

**НАРЕДБА ЗА ИЗМЕНЕНИЕ И ДОПЪЛНЕНИЕ НА НАРЕДБА № 15 ОТ 2005 Г.
ЗА ИМУНИЗАЦИИТЕ В РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ (ДВ, БР. 45 ОТ 2005 Г.)**

*Издадена от Министерството на здравеопазването
Обн. ДВ. бр.5 от 18 Януари 2007г.*

Параграф единствен. В приложение № 1 към чл. 2, ал. 2 "Имунизационен календар на Република България" се правят следните изменения и допълнения:

1. Ред
"

Двадесе т и два месеца	Втора реимунизация против полиомиелит (V прием)	Тривалентна инактивирана полиомиелитна ваксина (I, II и III тип)	мускулно, 0,5 мл
---------------------------------	---	--	---------------------

се заличава.

2. В ред "Седем години" във втората колона думата "трета" се заменя с "втора", а текстът "(VI прием)" се заменя с "(V прием)".

Условия и ред за извършване на препоръчителни имунизации

I. (Изм. -ДВ, бр. 82 от 2006 г.) Имунизация срещу полиомиелит с инактивирана ваксина се препоръчва за лица, извън посочените в приложение № 1, при заминаване

за страни, в които съществува повишен риск от заразяване с полиомиелит.

II. Имунизация срещу морбили, паротит и рубеола с комбинирана ваксина морбили-паротит-рубеола се препоръчва за лицата, родени преди 1991 г. III.

Имунизация срещу рубеола се препоръчва за всички непреболеждали от рубеола и неимунизирани съгласно имунизационния календар подрастващи момичета, девойки и жени в детеродна възраст. При несигурност относно имунния статус се препоръчва имунизация без изследване, като трябва да се избягва забременяване в последващите два-три месеца.

IV. Имунизация срещу вирусен хепатит тип В

Препоръчва се за:

1. Лицата, родени преди 1992 г. 2. Медицинските и немедицинските специалисти, вкл.

обслужващия персонал в лечебните и здравните заведения, студентите по медицина и

стоматология от висшите медицински училища и колежите, които са отрицателни за

повърхностния антиген на хепатит В вируса и нямат лабораторно потвърдени данни за

естествено придобит или постваксинален имунитет към хепатит В, по реда на Наредба

№ 4 от 2002 г. за защита на работещите от рискове, свързани с експозиция на биологични агенти при работа (ДВ, бр. 105 от 2002 г.). 3. Носители на HIV.

4. Пациенти на хемодиализа и такива, които подлежат на чести трансфузии на кръв и

кръвни продукти и на органна трансплантация.

5. Пациенти с хронични чернодробни заболявания, независимо от етиологията, включително носители на вируса на хепатит тип С. 6. Служители в армията и полицията.

7. Лица, употребяващи инжекционни наркотици. 8. Хомосексуалисти, лица с повишен

риск във връзка със сексуалното им поведение, в това число лица, преболеждали от

друго полово-предавано заболяване.

9. Контактни в семействата и сексуални партньори на носители на

повърхностния антиген на вируса на хепатит В, на болни и на преболеждали от хепатит тип В.

10. Лица, заминаващи за страни с висока заболяемост от хепатит

V. Имунизация срещу бяс се препоръчва за лица, извън посочените в чл. 22 , при заминаване за страни, които са

ендемични за бяс. **VI. Имунизация срещу коремен тиф** се

препоръчва за лица, извън посочените в чл. 22 , при заминаване за страни, които са ендемични за коремен тиф.

VII. Имунизация срещу жълта треска

1. Препоръчва се за възрастни и деца над 6-месечна възраст, заминаващи за ендемични или заразени зони.

2. Имунизацията се извършва в определени със заповед на министъра на здравеопазването имунизационни кабинети.

3. Заведенията по предходната точка издават международно свидетелство

за имунизация срещу жълта треска съгласно чл. 12, ал. 1 от Наредбата за условията и реда за провеждане на граничен здравен контрол в Република България.

Срокът на валидност на международното свидетелство за имунизация

срещу жълта треска е 10 години, считано от 10-ия ден след имунизацията.

VIII. Имунизация срещу вирусен хепатит тип А

Препоръчва се за:

1. Възрастни и деца над 2-годишна възраст.

2. Пациенти с хронични чернодробни заболявания, независимо от етиологията, включително носители на вируса на хепатит С, при които евентуална инфекция с вируса на хепатит А може да протече тежко.

3. Лица, подложени на чести трансфузии на кръв и кръвни продукти.

4. Лица, употребяващи инжекционни наркотици.

5. Хомосексуалисти.

6. Лица, заминаващи за страни с висока заболяемост от хепатит тип А и лоши санитарно-хигиенни условия, особено при престой над три месеца.

7. Лица с повишен риск от заразяване, свързан с определени професии:

7.1. персонал на лаборатории, работещи директно с хепатит А вирус;

7.2. персонал и пациенти на лечебни заведения и социални домове за

умствено изоставящи лица;

7.3. работещите в службите по чистотата, които директно обработват отпадъците.

8. Работещи в системата на общественото хранене.

9. Ограничаване на епидемични взривове.

IX. Имунизация срещу заболявания, причинявани от Хемофилус инфлуенце тип В (менингити, септицемия, епиглотит и др.)

Препоръчва се за:

1. Всички деца на възраст от 2 месеца до 5 години.

2. Лица, при които съществува повишен риск от инвазивна инфекция, независимо от възрастта им:

2.1. носители на HIV и болни с клинично проявена HIV инфекция;

2.2. пациенти с имунодефицитни заболявания и такива, които са подложени на химиотерапия поради злокачествено заболяване;

2.3. лица с функционална или анатомична аспления, включително със сърповидноклетъчна анемия; когато предстои планова спленектомия, имунизацията следва да се направи най-малко 14 дни преди операцията.

X. Имунизация срещу пневмококови инфекции с поливалентна полизахаридна

пневмококова ваксина

Препоръчва се за:

1. Деца над 2 години.
2. Всички лица, навършили 65 години.
3. Лица с повишен риск от пневмококова инфекция, обусловен от наличието на хронични заболявания: сърдечно-съдови, белодробни, обменни заболявания, особено диабет, алкохолизъм и чернодробна цирроза.
4. Лица с хронично изтичане на ликвор поради вродени дефекти, черепни травми или неврохирургични манипулации.
5. Лица с функционална или анатомична аспления, включително със сърповидно-клетъчна анемия. Когато предстои планова спленектомия, имунизацията следва да се направи най-малко 14 дни (за предпочитане 4 до 6 седмици) преди операцията.
6. Лица с понижена имунна реактивност, което е непосредствена причина за повишен риск от тежка пневмококова инфекция: болест на Ходжкин, лимфома, левкемия, мултиплена миелома, хронична бъбречна недостатъчност, нефротичен синдром, органна трансплантация, имunosупресия, причинена от друго заболяване или специфична терапия, включително с кортикостероиди.
7. Носители на HIV и болни с клинично проявена HIV инфекция.

XI. Имунизация срещу грип

Препоръчва се за:

1. Всички лица, навършили 65 години.
2. Всички възрастни и деца над 6-месечна възраст, страдащи от следните заболявания:
 - 2.1. хронични белодробни заболявания, вкл. астма;
 - 2.2. хронични заболявания на сърдечно-съдовата система;
 - 2.3. метаболитни заболявания, особено диабет;
 - 2.4. хронична бъбречна недостатъчност и болни на хемодиализа;
 - 2.5. вродена и придобита имunosупресия, включително медикаментозна; носители на HIV и болни с клинично проявена HIV инфекция;
 - 2.6. хемоглобинопатии;
 - 2.7. органна трансплантация.
3. Лица, живеещи в организирани колективи (домове за медико-социални грижи, военни поделения, общежития и др.).
4. Лица, при които има повишен риск от заразяване във връзка с професията им (транспортни работници, служители в армията и полицията, медицински персонал и др.).
5. Всички, които са в контакт с лица, изложени на повишен риск от усложнения след заболяване от грип:

5.1. членове на семейството, вкл. деца;
5.2. персонал на лечебни, здравни и социални заведения.
Препоръчва се имунизациите срещу грип да се извършват
ежегодно през есента преди началото
на епидемичния сезон.

**XII. Имунизация срещу менингококови инфекции с полизахаридна
ваксина
срещу серогрупите А и С се препоръчва за възрастни и деца над
2 години**

1. Лица, заминаващи за следните региони:
1.1. в страни, намиращи се в т. нар. "менингитен пояс" в
Африка;
1.2. в страни, за които има данни за настояща или предишна
епидемична активност, вкл. такива извън менингитния пояс;
1.3. в Мека, Саудитска Арабия, по време на годишното
поклонничество; заминаващите трябва да притежават свидетелство
за имунизация срещу менингококов менингит, издадено преди не
повече от 3 години и не по-малко
от 10 дни преди пристигането в Саудитска Арабия;
1.4. студенти, на които предстои обучение в страни, в които
има изискване за имунизация с менингококова ваксина.
2. Лица, предразположени към тежки инвазивни инфекции: с
функционална или анатомична аспления, с имунодефицитни
състояния, вкл. носители на HIV и болни с клинично проявена
HIV инфекция.
3. При възникване на епидемични взривове, причинени от
менингококи от серогрупа А или С.
Като правило полизахаридната менингококова ваксина не се
прилага при
деца под 24-месечна възраст. При пътуване в ендемични райони
е възможно да
се имунизират и деца, навършили 18 месеца, а при възникване
на епидемична ситуация, свързана с менингококи от група А -и
деца, навършили 3 месеца. __