

**საქართველოს ოკუპირებული ტერიტორიებიდან დევნილთა, შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის მინისტრის**

**ბრძანება №01-6/ნ**

**2019 წლის 22 იანვარი**

**ქ. თბილისი**

**სავალდებულო პროფილაქტიკურ იმუნიზაციას დაქვემდებარებულ საქმიანობათა ნუსხის დამტკიცების თაობაზე**

„საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის შესახებ“ საქართველოს კანონის მე-7 მუხლის მე-4 პუნქტის „ბ“ და „დ“ ქვეპუნქტების შესაბამისად, ვბრძანებ:

**1. დამტკიცდეს თანდართული:**

- ა) „იმ საქმიანობათა ნუსხა, რომლებსთვისაც სავალდებულოა პროფილაქტიკური იმუნიზაცია“, დანართი №1;
- ბ) „ცალკეულ ვაქცინაციასთან დაკავშირებული უკუჩვენებებისა და გაფრთხილებების ჩამონათვალი“, დანართი №1.1;
- გ) „იმუნოდეფიციტის მქონე პირების იმუნოსუპრესიული თერაპიის შემდგომი ვაქცინაცია და სისხლის პრეპარატების გამოყენების შემდეგ ცოცხალი ვაქცინების შეყვანის ინტერვალები“ დანართი №1.2;
- დ) „სისხლის პრეპარატების მიმღები პირის ვაქცინაცია და ცოცხალი ვაქცინების შეყვანის ინტერვალები“ დანართი №1.3.

2. ვაქცინაცია უნდა ჩატარდეს ჩატარებული აცრების დამადასტურებელი სათანადო დოკუმენტაციის (სერტიფიკატი/ზარათი) ან სეროლოგიური დადასტურების არარსებობის შემთხვევაში.

3. პროფილაქტიკური აცრებისას უსაფრთხო იმუნიზაციის მოთხოვნები, ამცრელი კაბინეტის მოწყობა, აცრისშემდგომი გართულებების აღრიცხვა-რეგისტრაცია-შეტყობინება და ვაქცინაციის ზოგადი უკუჩვენებები განსაზღვრულია „პროფილაქტიკური აცრების ეროვნული კალენდრისა და იმუნიზაციის მართვის წესების დამტკიცების შესახებ“ საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის მინისტრის 2015 წლის 19 ნოემბრის №01-57/ნ ბრძანებით.

4. იმუნიზაციის სტატუსის შესაბამისობა ამ ბრძანებით გათვალისწინებულ მოთხოვნებთან განხორციელდეს:

- ა) არაიმუნური დასაქმებული პირის შემთხვევაში ამ ბრძანების ძალაში შესვლიდან არაუგვიანეს 8 თვისა;
- ბ) არაიმუნური პირის დასაქმების შემთხვევაში, დასაქმებიდან არაუგვიანეს 8 თვის განმავლობაში.

5. ბრძანება ამოქმედდეს 2019 წლის 1 თებერვლიდან.

საქართველოს ოკუპირებული ტერიტორიებიდან დევნილთა, შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის მინისტრი

დავით სერგეენკო

დანართი №1

**იმ საქმიანობათა ნუსხა, რომლებსთვისაც სავალდებულოა პროფილაქტიკური იმუნიზაცია**

№	კონტინგენტი (პროფესიები)	იმუნიზაციის ტიპი	სიხშირე	შენიშვნა
	ჯანმრთელობის დაცვის პერსონალი:			<b>სავალდებულოა მხოლოდ:</b>
	ა) ექიმები;		<b>სამჯერადი -</b>	მალიან მაღალი და მაღალი რისკის სათავსებში დასაქმებული ჯანდაცვის პერსონალისთვის („მაღალი“ რისკის სათავსებია: საიზოლაციო (ბოქსი, ნახევრადბოქსი, ბოქსირებული პალატა) და კრიტიკული, ინტენსიური მოვლის სათავსები /განყოფილებები. „მალიან მაღალი“ რისკის სათავსია საოპერაციო
	ბ) ექიმი-რეზიდენტები;		საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის მინისტრის 2017 წლის 22 დეკემბრის №01-288/ო	



1.	გ) ექთნები (მ.შ. უმცროსი ექთნები, ექთნის თანამშრომლები);	1.1. B ჰეპატიტი	ბრძანებით დამტკიცებული „B ჰეპატიტის საწინააღმდეგო ვაქცინაციის ჩატარების წესები ზრდასრულებში“ საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის დაცვის ეროვნული რეკომენდაციის (გაიდლაინის) დამტკიცების თაობაზე“ საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის დაცვის ეროვნული რეკომენდაციის (გაიდლაინის) შესაბამისად	ბლოკი), სტომატოლოგიურ და პერინატალური სერვისის მიმწოდებელ დაწესებულებებში დასაქმებული ჯანმრთელობის დაცვის პერსონალისათვის;
	დ) საექიმო და საექთნო საქმის პროფესიული პრაქტიკის სტუდენტები;		გადაუდებელი და სასწრაფო სამედიცინო დახმარების სერვისებზე დასაქმებული პერსონალისთვის;	
	ე) ბებიჩალები;		სტერილიზაციასა და დეზინფექციაზე, სამედიცინო ნარჩენების შეგროვება/შეკრება/გატანაზე დასაქმებული პერსონალისთვის.	
	ვ) სტომატოლოგები;		1.2. გრიპი	ერთჯერადი, ყოველწლიურად
	ზ) სტომატოლოგის ასისტენტები, სტომატოლოგის ექთნები;	1.3. წითელა, წითურა	ერთჯერადი	სავალდებულოა 1978 წლის შემდეგ დაბადებული არავაქცინირებული კონტინგენტისთვის
	თ) სამედიცინო დაწესებულებებში დასაქმებული სხვა პერსონალი, რომელთაც უშუალო შეხება აქვთ პაციენტებთან;	1.4. ტეტანუსი, დიფთერია	ერთჯერადი, ყოველ 10 წელიწადში ერთხელ 55 წლის ასაკამდე	მხოლოდ სამედიცინო დიაგნოსტიკური ლაბორატორიების (მ.შ. ანატომიური, პათოლოგანატომიური, ბიოქიმიური, მიკრობიოლოგიური, ფიზიოლოგიური) პერსონალისთვის
ი) სამედიცინო დიაგნოსტიკური ლაბორატორიის და პათოლოგანატომიური სერვისის მიმწოდებელი დაწესებულებების თანამშრომლები, რომლებსაც უშუალო შეხება აქვთ ბიოლოგიურ მასალასა და პაციენტებთან.				
2.	პენიტენციურ დაწესებულებაში მომუშავე პერსონალი:  ა) პატიმრობის დაწესებულება;	2.1. გრიპი	ერთჯერადი	სავალდებულოა ყველა კონტინგენტისთვის
			ყოველწლიურად	
			2.2. წითელა, წითურა	ერთჯერადი
ბ) თავისუფლების აღკვეთის დაწესებულება;	2.3. B ჰეპატიტი	სამჯერადი -  საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის მინისტრის 2017 წლის 22 დეკემბრის №01-288/ო ბრძანებით დამტკიცებული „B ჰეპატიტის საწინააღმდეგო ვაქცინაციის ჩატარების წესები ზრდასრულებში“ საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის დაცვის ეროვნული	სავალდებულოა ყველა კონტინგენტისთვის	
გ) ბრალდებულთა/				



<p>მსჯავრდებულთა სამკურნალო დაწესებულება.</p>	<p>რეკომენდაციის (გაიდლაინის) დამტკიცების თაობაზე“ საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის დაცვის ეროვნული რეკომენდაციის (გაიდლაინის) შესაბამისად</p>		
	<p><b>2.4. ტეტანუსი, დიფთერია</b></p>	<p>ერთჯერადი, ყოველ 10 წელიწადში ერთხელ 55 წლის ასაკამდე</p>	<p>სავალდებულოა ყველა კონტინგენტისთვის</p>
<p><b>თავდაცვის, უსაფრთხოებისა და საგანგებო სიტუაციებზე რეაგირების სამსახურის თანამშრომლები:</b></p> <p>ა) პოლიციის ოპერატიული პერსონალი;</p> <p>ბ) სპეციალური დანიშნულების კონტინგენტი;</p> <p>გ) მეხანძრეები;</p> <p>დ) მაშველები;</p>	<p><b>3.1. B ჰეპატიტი</b></p>	<p><b>სამჯერადი -</b></p> <p>საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის მინისტრის 2017 წლის 22 დეკემბრის №01-288/თ ბრძანებით დამტკიცებული „<b>B ჰეპატიტის საწინააღმდეგო ვაქცინაციის ჩატარების წესები ზრდასრულებში</b>“ საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის დაცვის ეროვნული რეკომენდაციის (გაიდლაინის) დამტკიცების თაობაზე“ საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის დაცვის ეროვნული რეკომენდაციის (გაიდლაინის) შესაბამისად</p>	<p>სავალდებულოა ყველა კონტინგენტისთვის</p>
<p>ე) სასაზღვრო პოლიციის თანამშრომლები;</p>	<p><b>3.2. ტეტანუსი, დიფთერია</b></p>	<p>ერთჯერადი, ყოველ 10 წელიწადში ერთხელ 55 წლის ასაკამდე</p>	<p>სავალდებულოა ყველა კონტინგენტისთვის</p>
<p>ვ) შინაგან საქმეთა სამინისტროში (მათ შორის, სსიპ-ები - „112“ და დაცვის პოლიცია) ყაზარმულ პირობებში დასაქმებული პირები;</p>	<p><b>3.3. წითელა, წითურა</b></p>	<p>ერთჯერადი</p>	<p>სავალდებულოა 1978 წლის შემდეგ დაბადებული არავაქცინირებული კონტინგენტისთვის</p>
<p>3. <b>ზ) საგანგებო სიტუაციების მართვის სააგენტოს თანამშრომლები;</b></p>			<p><b>სავალდებულოა მხოლოდ განსაკუთრებული ეპიდემიური რისკის ქვეშ მყოფი მოსამსახურეებისთვის:</b></p> <p>ა) საერთაშორისო სამშვიდობო მისიაში წამსვლელი სამხედრო მოსამსახურეები;</p>
<p>თ) საქართველოს შეიარაღებული ძალების სამხედრო მოსამსახურეები (გარდა სამხედრო სავალდებულო სამსახურის მოსამსახურეებისა, რომელთა იმუნიზაცია გავრცელებულია საქართველოს შეიარაღებულ ძალებში ჩარიცხვის შემდეგ) და სსიპ – გენერალ გიორგი კვინიტაძის სახელობის კადეტთა სამხედრო ლიცეუმის კადეტები;</p>	<p><b>3.4. გრიპი</b></p>	<p>ერთჯერადი, ყოველწლიურად</p>	<p>ბ) სამხედრო სავალდებულო სამსახურის სამხედრო მოსამსახურეები;</p> <p>გ) საწყისი საბრძოლო მომზადების (BCT) კურსზე ჩარიცხული სამხედრო მოსამსახურეები;</p> <p>დ) სამხედრო სამედიცინო გვარეობის სამტატო თანამდებობზე მომუშავე</p>



<p>ი) უსაფრთხოებისა და სამაშველო სამსახურში დასაქმებულები;</p> <p>კ) სხვა დასაქმებულები, რომელთაც შესაძლოა ჰქონდეთ დაშავებულის სისხლთან კონტაქტი;</p> <p>ლ) კინოლოგიური სამსახურის თანამშრომლები, რომლებსაც უშუალო კონტაქტი აქვთ ცხოველებთან. თანამშრომლები, რომლებსაც უშუალო კონტაქტი აქვთ ცხოველებთან.</p>	<p>3.4. ცოფი</p>	<p>ექსპოზიციამდელი და ბუსტერული იმუნიზაციის სქემის შესაბამისად, „ანტირაბიული სამედიცინო დახმარება“ - კლინიკური მდგომარეობის მართვის სახელმწიფო სტანდარტის (პროტოკოლის) დამტკიცების თაობაზე“ საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის მინისტრის 2014 წლის 1 დეკემბრის N01-310/თ ბრძანების მიხედვით</p>	<p>სამედიცინო პერსონალი, რომელთაც უშუალო შეხება აქვთ პაციენტებთან.</p> <p><b>სავალდებულოა მხოლოდ:</b></p> <p>კინოლოგიური სამსახურის თანამშრომლები, რომლებსაც უშუალო კონტაქტი აქვთ ცხოველებთან</p>
<p><b>ვეტერინარიასა და გარემოს დაცვის სფეროში მომუშავე პერსონალი:</b></p> <p>ა) ვეტერინარები;</p> <p>ბ) ზოოპარკში მომუშავე პერსონალი;</p> <p>გ) საველე სამუშაოებში ჩართული ზოოლოგები;</p> <p>დ) ძაღლების ზედამხედველები;</p> <p>ე) მეცხოველეობაში დასაქმებულები/ფერმების თანამშრომლები;</p> <p>ვ) ფრინველებთან მომუშავე პერსონალი;</p> <p>ზ) სასაკლაოში დასაქმებული პერსონალი;</p> <p>თ) მონადირეები;</p> <p>ი) მეტყვევები;</p>	<p>4.1. ცოფი</p> <p>4.2. ტეტანუსი, დიფთერია</p> <p>4.3 გრიპი</p>	<p>ექსპოზიციამდელი და ბუსტერული იმუნიზაციის სქემის შესაბამისად, „ანტირაბიული სამედიცინო დახმარება“ - კლინიკური მდგომარეობის მართვის სახელმწიფო სტანდარტის (პროტოკოლის) დამტკიცების თაობაზე“ საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის მინისტრის 2014 წლის 1 დეკემბრის N01-310/თ ბრძანების მიხედვით</p> <p>ერთჯერადი, ყოველ 10 წელიწადში ერთხელ 55 წლის ასაკამდე.</p> <p>ერთჯერადი, ყოველწლიურად</p>	<p><b>სავალდებულოა მხოლოდ:</b></p> <p>ვეტერინარების, ზოოპარკის, ზოოლოგიური, ძაღლების ზედამხედველების, სასაკლაოს, მონადირეების, მეტყვევების, ტაქსიდერმისტებისა და ლაბორატორიების თანამშრომლებისთვის, რომლებსაც უშუალო კონტაქტი აქვთ ცხოველებთან/ცოფის ვირუსით დაინფიცირებულ მასალებთან</p> <p>სავალდებულოა ყველა კონტინგენტისთვის</p> <p>ფრინველებთან მომუშავე პერსონალი;</p> <p>მეცხოველეობაში დასაქმებულები/ფერმების თანამშრომლები; მონადირეები; ვეტერინარები; ვეტერინარული ლაბორატორიის თანამშრომლები</p>



	<p>კ) ტაქსიდერმისტები;</p> <p>ლ) ვეტერინარული ლაბორატორიების თანამშრომლები;</p> <p>მ) სტუდენტები, რომლებიც პრაქტიკული საქმიანობიდან გამომდინარე შესაძლებელია იმყოფებოდნენ დაინფიცირების რისკის ქვეშ.</p>			
5.	<p>სხვა პროფესიული საქმიანობის ჯგუფი საგანმანათლებლო, სააღმზრდელო, საგანმანათლებლო-სააღმზრდელო დაწესებულებების პედაგოგები, აღმზრდელები, სხვა პერსონალი;</p> <p>დაწესებულებები:</p> <p>ა) სკოლამდელი საგანმანათლებლო (ბაგა-ბაღები, საბავშვო ბაღები);</p>	<p>5.1. წითელა, წითურა</p> <p>5.2. ტეტანუსი, დიფთერია</p>	<p>ერთჯერადი</p> <p>ერთჯერადი, ყოველ 10 წელიწადში ერთხელ 55 წლის ასაკამდე.</p>	<p>სავალდებულოა 1978 წლის შემდეგ დაბადებული არავაკცინირებული კონტინგენტისთვის</p> <p>სავალდებულოა ყველა კონტინგენტისთვის</p>
	<p>ბ) ზოგადსაგანმანათლებლო (სკოლები);</p> <p>გ) პროფესიული საგანმანათლებლო (კოლეჯები).</p>	5.3. გრიპი	ერთჯერადი, ყოველწლიურად	სავალდებულოა მხოლოდ ადრეული სკოლამდელი აღზრდისა და განათლების დაწესებულებების კონტინგენტისათვის

დანართი №1.1

**ცალკეულ ვაკცინაციასთან დაკავშირებული უკუჩვენებებისა და გაფრთხილებების ჩამონათვალი**

ვაკცინები	უკუჩვენებები და გაფრთხილებები
<p>1. ყველა ტიპის ვაკცინა</p>	<p><b>უკუჩვენება</b> - მიმღე ალერგიული რეაქცია ან გართულება (ანაფილაქსია, შოკი, კოლაფსი, ენცეფალოპათია ან ენცეფალიტი, კრუნჩხვა ტემპერატურული ფონის გარეშე) ვაკცინის წინა დოზაზე ან ვაკცინის კომპონენტზე.</p> <p><b>გაფრთხილება</b> - საშუალო სიმძიმის ან მიმღე მწვავე დაავადება მკაფიოდ გამოხატული კლინიკური ნიშნებით ტემპერატურით და/ან მის გარეშე - ვაკცინაცია არ ტარდება გამოჯანმრთელებამდე.</p>
<p>2. ყველა ცოცხალი</p>	<p><b>უკუჩვენება</b> - კორტიკოსტეროიდების მაღალი დოზებით მკურნალობა, მაალკილირებადი და ანტიმეტაბოლური პრეპარატებით მკურნალობა 2 კვირაზე ხანგრძლივი დროის განმავლობაში, სხივური თერაპია, ლეიკოზი, ლიმფომა, ორსულობა, სიმსივნური დაავადებები, სიმპტომური ან უსიმპტომო აივ/შიდსი (იხ. კონკრეტული ვაკცინის უკუჩვენებები), ანაფილაქსიური რეაქცია კვერცხის ცილაზე (თუ შედის ვაკცინის შემადგენლობაში).</p>



ვაქცინა	გაფრთხილება – სისხლის ან სისხლის სხვა პროდუქტების ხშირი გადასხმის შემთხვევაში ვაქცინაციის ჩატარების საკითხს და ვადებს წყვეტს ექიმი.
<b>დამატებითი უკუჩვენებები და გაფრთხილებები ცალკეულ ვაქცინებზე</b>	
1. ტდ (Td)	<p><b>უკუჩვენება:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• მძიმე ალერგიული რეაქცია ვაქცინის წინა დოზაზე ან ვაქცინის კომპონენტზე.</li> </ul> <p><b>გაფრთხილება:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• გიენ-ბარეს სინდრომი ვაქცინის წინა დოზის მიღებიდან &lt;6 კვირის განმავლობაში (ტეტანუსის ტოქსოიდის გამო);</li> <li>• საშუალო სიმძიმის ან მძიმე მწვავე დაავადება ტემპერატურით ან მის გარეშე – ვაქცინაცია უნდა გადაიდოს გამოჯანმრთელებამდე.</li> </ul>
2. წწყ (MMR)	<p><b>უკუჩვენება:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• მძიმე ალერგიული რეაქცია ვაქცინის წინა დოზაზე ან ვაქცინის კომპონენტზე;</li> <li>• კვერცხის ცილაზე ანაფილაქსიური რეაქციის არსებობისას აცრა ტარდება ქათმის ფიბრობლასტით ან ადამიანის დიპლოიდურ უჯრედებზე დამზადებული ვაქცინებით;</li> <li>• იმუნოდეფიციტები (მაგ. ჰემატოლოგიური და სიმსივნური წარმონაქმნები, ხანგრძლივი იმუნოსუპრესიული მკურნალობა ან მძიმე სიმპტომური აივ ინფექცია/შიდსი);</li> <li>• ორსულობა;</li> <li>• არაგანკურნებული აქტიური ტუბერკულოზი;</li> </ul> <p><b>გაფრთხილება:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ანტისხეულების შემცველი სისხლის პროდუქტების ბოლო გადასხმიდან ინტერვალი &lt;11 თვე (სპეციფიური ინტერვალი დამოკიდებულია გადასხმულ პროდუქტზე);</li> <li>• საშუალო სიმძიმის ან მძიმე მწვავე დაავადება ტემპერატურით ან მის გარეშე – ვაქცინაცია უნდა გადაიდოს გამოჯანმრთელებამდე.</li> </ul>
3. B ჰეპატიტი	<p><b>უკუჩვენება:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• მძიმე ალერგიული რეაქცია ვაქცინის წინა დოზაზე ან ვაქცინის კომპონენტზე.</li> </ul> <p><b>გაფრთხილება:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• საშუალო სიმძიმის ან მძიმე მწვავე დაავადება ტემპერატურით ან მის გარეშე – ვაქცინაცია უნდა გადაიდოს გამოჯანმრთელებამდე.</li> </ul>
4. გრიპი	<p><b>უკუჩვენება</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• მძიმე ალერგიული რეაქცია ვაქცინის წინა დოზაზე ან ვაქცინის კომპონენტზე.</li> <li>• ისტორიაში გიენ - ბარეს სინდრომი ვაქცინის წინა დოზის მიღებიდან 6 კვირის განმავლობაში.</li> </ul> <p><b>გაფრთხილება:</b></p> <p>საშუალო სიმძიმის ან მძიმე მწვავე დაავადება ტემპერატურით ან მის გარეშე – ვაქცინაცია უნდა გადაიდოს გამოჯანმრთელებამდე.</p>
5. ანტირაბიული (ცოფის საწინააღმდეგო)	<p><b>უკუჩვენებები და გაფრთხილებები</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ექსპოზიციის შემდგომ პროფილაქტიკას უკუჩვენება არ გააჩნია;</li> <li>• ექსპოზიციის შემდგომი ვაქცინაცია არ არის უკუნაჩვენები ახალშობილებში, ორსულებში, მეძუძურ დედებსა და იმუნოდეფიციტურ პირებში (მ.შ. შიდსით დაავადებულ ან/და აივ ინფიცირებულ პაციენტებში);</li> <li>• ალერგიული რეაქციის შემთხვევაში ერთი ვაქცინა შეიძლება შეიცვალოს სხვა ვაქცინით;</li> <li>• როგორც ექსპოზიციამდელი, ასევე ექსპოზიციის შემდგომი პროფილაქტიკის დროს ვაქცინის რომელიმე კომპონენტის მიმართ წარსულში განვითარებული მძიმე ალერგიული რეაქცია წარმოადგენს ამ კონკრეტული ვაქცინის გამოყენების უკუჩვენებას.</li> </ul>

\*შენიშვნა: აცრის ჩატარების წინ, იხილეთ ვაქცინის თანმხლები ინსტრუქცია.



**იმუნოდეფიციტის მქონე პირების იმუნოსუპრესიული თერაპიის შემდგომი ვაქცინაცია და სისხლის პრეპარატების გამოყენების შემდეგ ცოცხალი ვაქცინების შეყვანის ინტერვალები**

იმუნოდეფიციტური მდგომარეობა	ცოცხალი ვაქცინების შეყვანის ვადები*
<b>1. პირველადი (თანდაყოლილი)</b>	ცოცხალი ვაქცინები არ კეთდება, ოპვ-ს ნაცვლად კეთდება იპვ
<b>2. მიმდევარა დაავადებებთან ასოცირებული იმუნოდეფიციტები</b> (ლიმფომა, სიმსივნე, ლეიკოზი, ლიმფოგრანულომატოზი)	ცოცხალი ვაქცინები კეთდება რემისიის პერიოდში ინდივიდუალურ ვადებში, მაგრამ არაუადრეს 3 თვისა იმუნოსუპრესიული მკურნალობიდან
<b>3. კორტიკოსტეროიდები:</b>	1 თვის შემდეგ კურსის დამთავრებიდან
ა) 2 მგ/კგ/დღე-ღამეში (>20მგ/დღე-ღამე ბავშვებში წონით E>10კგ) >14 დღის განმავლობაში;	მკურნალობის დამთავრებისთანავე
ბ) იგივე დოზა <14 დღის განმავლობაში ან დოზა <2მგ/კგ/დღე-ღამეში (<20მგ/დღე-ღამე);	მკურნალობის პერიოდში
გ) შემანარჩუნებელი მკურნალობა მცირე დოზებით;	მკურნალობის პერიოდში
დ) ადგილობრივი თერაპია (თვალის წვეთები, ინჰალაცია, მალამო და შესაშურებელი, სახსარშიგა ინექცია)	
<b>4. აივ ინფექცია/შიდსი</b>	ოპვ-ს ნაცვლად – იპვ;
ა) უსიმპტომო;	არ კეთდება ბცკ, კეთდება წწყ;
ბ) სიმპტომური	არ კეთდება ბცკ და წწყ
<b>5. აგრები ინაქტივირებული ვაქცინებით</b>	ხორციელდება ასაკობრივად, პროფილაქტიკური აგრების კალენდრის და ვაქცინის თანხმობის ინსტრუქციის შესაბამისად.

**სისხლის პრეპარატების მიმღები პირის ვაქცინაცია და ცოცხალი ვაქცინების შეყვანის ინტერვალები**

ა) სისხლის პრეპარატების მიღებიდან და/ან მიღებამდე 2-კვირიან ინტერვალში ცოცხალი ვაქცინით აკრილი პირი ითვლება არავაქცინირებულად და მას უნდა ჩაუტარდეს დამატებითი (განმეორებითი) აკრა №1.2 დანართსა და ამ დანართის ცხრილში მოცემული ინტერვალების შესაბამისად;

ბ) ინაქტივირებული ვაქცინები გამოიყენება იმუნოგლობულინის (ასევე პლაზმის, სისხლის) შეყვანის შემდეგ ან შეყვანამდე ინტერვალის დაცვის გარეშე;

გ) გადაუდებელი პროფილაქტიკისას ვაქცინები და სპეციფიკური იმუნოგლობულინები, ჩვენების მიხედვით, კეთდება ერთდროულად (ცოფი, ტეტანუსი, ჰეპატიტი B);



დ) რეკომენდებული ინტერვალი ქირურგიული ოპერაციებსა და აცრებს შორის შეადგენს 4 კვირას;

ე) ჰემოფილით დაავადებული პირის ვაქცინაციისას, სისხლდენის თავიდან აცილების მიზნით, აცრა კეთდება კანქვეშ (კუნთის ნაცვლად) იმ ადგილებზე, სადაც შესაძლებელია ინექციის ადგილზე ზეწოლითი (მინიმუმ 2 წთ.) ზემოქმედება (მაგ., ხელის მტევნის ან ფეხის ტერფის ზედაპირი), ნემსი შეჰყავთ ძვლის სიბრტყის პარალელურად. დიფთერიის, ყივანახველას, ტეტანუსის კომპონენტები ვაქცინებით აცრა უმჯობესია გაკეთდეს კუნთში წინამხრის დორსალურ ზედაპირზე. ინაქტივირებული ვაქცინებით აცრები უმჯობესია ჩატარდეს შედეგების ეფექტის მქონე პრეპარატების ფონზე, ხოლო ცოცხალი ვაქცინების შეყვანის ტექტიკა და ინტერვალები განისაზღვრება №1.2 დანართისა და ამ დანართის ცხრილის შესაბამისად;

ვ) აცრის ჩატარების წინ სამედიცინო პერსონალი ვალდებულია გაეცნოს ვაქცინის თანმხლებ ინსტრუქციას.

სისხლის პრეპარატები	დოზა	ცოცხალი ვაქცინების შეყვანის მინიმალური ინტერვალი პრეპარატის შეყვანიდან*
იმუნოგლობულინი		
ჰეპატიტი A, ჰეპატიტი B, ტეტანუსი, წითელა	1 დოზა	3 თვე
წითელა (3,0 მლ)	2 დოზა	5 თვე
ანტირაბიული	12,5 ერთ/კგ	6 თვე
გარეცხილი ერითროციტები	10 მლ/კგ	-
ერითროციტული მასა	10 მლ/კგ	3 - 5 თვე
სისხლი	10 მლ/კგ	6 თვე
პლაზმა, თრომბოციტული მასა	10 მლ/კგ	7 თვე
იმუნოგლობულინი ვენური შეყვანისათვის	300 — 400 მგ/კგ	8 თვე
	750 მგ/კგ	9 თვე
	1000 მგ/კგ	10 თვე
	> 1500 მგ/კგ	11 თვე

\* შენიშვნა: აცრის ჩატარების წინ იხილეთ ვაქცინის თანმხლები ინსტრუქცია.

