

## ОБОВ'ЯЗКОВА ІМУНІЗАЦІЯ ЛІЦЕНЗОВАНІ ДОШКІЛЬНІ ЗАКЛАДИ

### ВІК ВІД 19 ДО 23 МІСЯЦІВ

**4 дози** вакцини проти **пневмококової інфекції**, якщо вона була отримана у віці 12 місяців або пізніше; АБО **3 дози**, якщо 1 або більше доз були отримані у віці 12 місяців або пізніше; АБО **2 дози**, якщо обидві дози були отримані у віці 12 місяців або пізніше.

**1 доза** вакцини проти **кору/краснухи**

**1 доза** вакцини проти **вітряної віспи** АБО підтвердження природньо перенесеного захворювання в анамнезі.

### ВІК 24 МІСЯЦІВ І СТАРШЕ

**4 дози** вакцини проти **дифтерії/правця/кашлюку**

**3 дози** вакцини проти **поліомієліту**

**3 дози** вакцини проти **гемофілічного грипу типу b**, якщо доза була отримана у віці 12 місяців або пізніше, АБО **2 дози**, якщо перша доза була отримана у віці 12 місяців або пізніше АБО **1 доза**, якщо доза була отримана у віці 15 місяців або пізніше. Для дітей віком 60 місяців і старше вакцина проти гемофілічного грипу типу b не потрібна.

**4 дози** вакцини проти **пневмококової інфекції**, якщо доза була отримана у віці 12 місяців або пізніше; АБО **3 дози**, якщо 1 або більше доз були отримані у віці 12 місяців або пізніше; АБО **2 дози**, якщо перша доза була отримана у віці 12 місяців або пізніше; АБО **1 доза**, якщо вона була отримана у віці 24 місяців або пізніше. Для дітей віком 60 місяців і старше вакцина проти пневмококової інфекції не потрібна.

**1 доза** вакцини проти **кору/краснухи**

**1 доза** вакцини проти **вітряної віспи** АБО підтвердження природньо перенесеного захворювання в анамнезі.

## Щеплення: найкращий спосіб для профілактики захворювань.

Якщо у вас є запитання про щеплення, поставте їх своєму лікарю.

ДОДАТКОВУ ІНФОРМАЦІЮ ПРО ЩЕПЛЕННЯ ТА ЗАХВОРЮВАННЯ МОЖНА ЗНАЙТИ НА ВЕБСАЙТАХ:

- [hhs.iowa.gov/public-health/immunization](https://hhs.iowa.gov/public-health/immunization)
- [www.immunize.org](https://www.immunize.org)
- [www.cdc.gov/vaccines](https://www.cdc.gov/vaccines)
- [www.aap.org](https://www.aap.org)

## Вимоги до імунізації в ліцензованих дошкільних закладах

Зробіть щеплення і змініть своє життя на краще!



Health and  
Human Services  
**Public Health**



Health and  
Human Services  
**Public Health**

## ОБОВ'ЯЗКОВА ІМУНІЗАЦІЯ ЛІЦЕНЗОВАНІ ДОШКІЛЬНІ ЗАКЛАДИ

### ВІК ДО 4 МІСЯЦІВ

Ця таблиця містить мінімальні вимоги для відвідування ліцензованих дошкільних закладів. Планова вакцинація розпочинається у віці 2 місяців.

### ВІК ВІД 4 ДО 5 МІСЯЦІВ

**По 1 дозі** вакцин проти **дифтерії/правця/кашлюку, поліомієліту, гемофілічного грипу типу b, пневмококової інфекції**

### ВІК ВІД 6 ДО 11 МІСЯЦІВ

**2 дози** вакцини проти **дифтерії/правця/кашлюку, поліомієліту, гемофілічного грипу типу b, пневмококової інфекції**

### ВІК ВІД 12 ДО 18 МІСЯЦІВ

**3 дози** вакцини проти **дифтерії/правця/кашлюку**

**2 дози** вакцини проти **поліомієліту**

**2 дози** вакцини проти **гемофілічного грипу типу b АБО 1 доза**, отримана у віці 15 місяців або старше.

**3 дози** вакцини проти **пневмококової інфекції АБО 2 дози**, якщо обидві дози отримали у віці 12 місяців або старше.

### ВІК ВІД 19 ДО 23 МІСЯЦІВ

**4 дози** вакцини проти **дифтерії/правця/кашлюку**

**3 дози** вакцини проти **поліомієліту**

**3 дози** вакцини проти **гемофілічного грипу типу b**, якщо доза була отримана у віці 12 місяців або пізніше, АБО **2 дози**, якщо перша доза була отримана у віці 12 місяців або пізніше АБО **1 доза**, якщо доза була отримана у віці 15 місяців або пізніше.

## Підтвердження імунізації

### СЕРТИФІКАТ ПРО ЩЕПЛЕННЯ

Сертифікат про щеплення має бути подано до ліцензованого дошкільного закладу, до якого ходитиме дитина. Щоб сертифікат про щеплення був дійсним, він має містити ім'я і дату народження дитини, дати отримання необхідних вакцин і має бути підписаним лікарем (кваліфікація MD або DO), помічником лікаря, медсестрою або сертифікованим медичним асистентом.

### ПОПЕРЕДНІЙ ТИМЧАСОВИЙ СЕРТИФІКАТ ПРО ЩЕПЛЕННЯ

Попередній тимчасовий сертифікат про щеплення може бути видано учню, який переводиться з однієї школи США в іншу, або дитині, яка почала, але не завершила вакцинацію, необхідну для її віку. Щоб отримати право на попереднє зарахування, дитина має отримати щонайменше по одній дозі кожної з необхідних для її віку вакцин.

Наступну дозу необхідної вакцини має бути отримано якомога швидше, але не пізніше ніж через 60 днів після попередньої дози (доз). Якщо до закінчення 60 днів дитина не отримає наступну необхідну дозу (доз) вакцини, вона не зможе відвідувати ліцензований дошкільний заклад.

### ЗВІЛЬНЕННЯ ВІД ЩЕПЛЕНЬ ЗА МЕДИЧНИМИ ПОКАЗАННЯМИ

Якщо медичний працівник вважає, що щеплення може завдати шкоди дитині, може бути надане звільнення від щеплень за медичними показаннями. Дійсний Сертифікат про звільнення від щеплень за медичними показаннями має бути складено та підписано ліцензованим у штаті Айова лікарем (кваліфікація MD або DO), помічником лікаря або молодшим медичним працівником.

### ЗВІЛЬНЕННЯ ВІД ЩЕПЛЕНЬ ЧЕРЕЗ РЕЛІГІЙНІ ПЕРЕКОНАННЯ

Звільнення від щеплень через релігійні переконання може бути надане, якщо імунізація суперечить справжнім та щирим релігійним переконанням і не ґрунтується на науковій, медичній або особистій думці. Сертифікат про звільнення від щеплень через релігійні переконання вважається дійсним, коли в ньому вказані ім'я та дата народження дитини, він підписаний особисто дитиною або батьком/матір'ю чи опікуном дитини.

### ПРИМУСОВЕ ВИКОНАННЯ ЗАКОНУ

Діти, у яких у перший день занять немає сертифікату про щеплення, попереднього тимчасового сертифікату про щеплення або сертифікату про звільнення від щеплень, не мають права відвідувати ліцензований дошкільний заклад.

### ЗАПИСИ ПРО ІМУНІЗАЦІЮ

Важливо зберігати записи про імунізацію в безпечному місці. Підтвердження проведення щеплень може бути необхідним протягом усього життя. Iowa Department of Health and Human Services (Департамент охорони здоров'я та соціальних служб штату Айова) не веде паперові записи про імунізацію. Однак записи про імунізацію можна ввести в Iowa's Immunization Registry Information System (IRIS, інформаційна система реєстру імунізації штату Айова). Поговоріть зі своїм лікарем про введення даних щодо імунізації в IRIS та отримання копій Вашої документації.

### ЗАКОН ШТАТУ АЙОВА ПРО ІМУНІЗАЦІЮ

У цьому буклеті викладено мінімальні вимоги щодо щеплень, необхідних для того, щоб віддати дитину до ліцензованого дошкільного закладу в штаті Айова. Ці вимоги ґрунтуються на законодавстві штату Айова, на рекомендаціях Advisory Committee on Immunization Practices (ACIP, Консультаційний комітет з практики імунізації) і є мінімальними вимогами для забезпечення здоров'я дитини в умовах колективу.

Вимоги щодо імунізації в штаті Айова поширюються на ВСІХ осіб, які відвідують ліцензовані дошкільні заклади в штаті Айова.

