

Таблица 1: Требования по вакцинации, предъявляемые лицам, проходящим медицинское освидетельствование за пределами США\*\*

Прививка	Возраст, кратность
Столбняк/дифтерия/коклюш <b>(АКДС или АДС или АкДС)</b>	С 2 мес до 7 лет. Делаются 3 прививки с интервалом 1-2 мес, и 4-я через год. Если 4-я сделана до 4 лет, то делается 5-ая в возрасте до 7 лет.
Столбняк/ дифтерия <b>(АДС-М)</b>	С 7 лет. Делается раз в 10 лет, после проведения первоначальной серии из 3 прививок, если она ранее не сделана (необходимо предоставить записи обо всех ранее проводимых прививках).
Полиомиелит <b>(IPV/OPV)</b>	С 2-х месяцев до 18 лет. Вначале серия из 3 прививок с интервалом 1-2 мес, затем одна ревакцинация с 4 лет.
Корь/паротит/краснуха*	С 12 мес до возраста тех, кто родился в 1957 или позднее. С 6 лет нужна 2-я доза.
Гемофильная инфекция <i>b</i> типа <b>(Hib)</b>	С 2 мес до 5 лет: 3 дозы (до 1 года); или 4 дозы (до 14 мес); или 1 доза (15-59 мес). Минимальный интервал между дозами – 1 мес.
Ветряная оспа*	С 12-мес. Две дозы, вторая с 4-х летнего возраста. Минимальный интервал между дозами – 1 месяц.
Гепатит А	С 12 мес до 19-летнего возраста, 2 дозы с интервалом не менее 6 мес.
Гепатит Б	Серия из 3-х прививок с рождения до 59-летнего возраста. Минимальный интервал между 1й и 2й дозами – 1 мес, а между 2й и 3й дозами – 5 мес.
Пневмококковая инфекция <b>(PCV/PPSV23)</b>	С 2 мес до 5 лет. Детям делают 4 дозы <b>PCV</b> до возраста до 23 мес (минимальный интервал между дозами – 2 мес), а с 2 до 5 лет требуется только 1 доза. Взрослым в возрасте 65 лет и старше, ранее не получавшие пневмококковой вакцины, должны получить 1 дозу PCV15 или 1 дозу PCV20. Если была проведена PCV15, необходимо получение PPSV23, по крайней мере через 1 год после прививки PCV15. Если в вашей стране нет ни PCV20, ни PCV15, необходимо получить PPSV23. Если ни одна из этих трех вакцин недоступна, делать прививку не требуется.
Грипп	В любом возрасте начиная с 6 мес. Сезонно с 1 октября по 31 марта.
Ротавирус	С 2х до 8 мес 3 дозы с интервалом 2 мес. Не начинайте курс прививок, если ребенку уже исполнилось 15 недель.
Менингококк <b>(MenACWY)</b>	С 11 до 19 лет, 2 дозы.

Таблица 1: Требования по вакцинации, предъявляемые лицам, проходящим медицинское освидетельствование за пределами США\*\*

Прививка	Возраст, кратность
COVID-19	Ознакомьтесь с требованиями по вакцинации против Covid-19 по этой <a href="#">ссылке</a> . С 18 лет в данный момент принимаются только следующие вакцины: Pfizer-BioNTech(2 дозы,2-я на 21 день); Moderna (2 дозы, 2-я на 28 день); Janssen (1 доза)

\*Альтернативой представлению информации о прививках по заболеваниям Корь, Краснуха, Паротит, Ветрянка могут выступать положительные результаты, проведенных по месту жительства анализов крови на наличие антител (IGG) к заболеваниям, а по ветряной оспе сведения о перенесенном заболевании.