



OFFICE OF
SCHOOL HEALTH

Извещение об отстранении от занятий вследствие неполной иммунизации

Имя и фамилия ребенка:	ID школы:	
Школа:	Уч. уровень/Класс:	Дата:
Тел. школы:		

Уважаемые родители/опекуны!

Сообщаем вам, что вашему ребенку до сих пор не сделаны все необходимые прививки. На основании Раздела 2164 Закона о здравоохранении (Public Health Law, Section 21644), ребенок отстраняется от занятий до предъявления справки о проведении нижеуказанных прививок:

ДОЗЫ, ПОЛУЧЕННЫЕ ДО ДОСТИЖЕНИЯ МИНИМАЛЬНОГО ВОЗРАСТА И С НАРУШЕНИЕМ ИНТЕРВАЛОВ, НЕ ВКЛЮЧАЮТСЯ В ОБЩЕЕ КОЛИЧЕСТВО НИЖЕУКАЗАННЫХ ДОЗ.

Вакцина	Обязательная доза	Описание (Детализированные требования по возрастам и классам – SH 65)
DTaP (дифтерийно-столбнячная-бесклеточная коклюшная) / Tdap ((столбнячно-дифтерийная-бесклеточная коклюшная) /Td	1-я 2-я 3-я 4-я 5-я	Предподготовительный класс (Pre-K) – 4 дозы. Классы K-5 – 5 доз. Если 4-я доза получена в возрасте 4 лет и старше, достаточно 4-х доз. Если вакцинация начата в возрасте 7 лет и старше, необходимы 3 дозы. Классы 6–12 – 3 дозы.
Tdap (столбнячно-дифтерийная-бесклеточная коклюшная)	1	Обязательная вакцинация детей старше 11 лет, учащихся 6-12 классов или соответствующих программ без формального деления
IPV (полиовакцина)	1-я 2-я 3-я 4-я	Классы Pre-K, 3-5 и 9-12 – 3 дозы. Классы K, 1, 2, 6, 7 и 8 – 4 дозы. Если 3-я доза получена в возрасте 4 лет и старше, достаточно 3-х доз. Серологический анализ принимается в качестве свидетельства при подтверждении иммунитета ко всем трем серотипам вируса полиомиелита.
MMR (корь, свинка, краснуха)	1-я 2-я	Pre-K – 1 доза. Классы K-12 – 2 дозы. 1-я доза – по достижении одного года, 2-я – не ранее 28 дней после первой дозы. Серологический анализ принимается в качестве свидетельства иммунитета.
Нер В (гепатит В)	1-я 2-я 3-я	Классы Pre-K, K-12 – 3 дозы. Серологический анализ принимается в качестве свидетельства иммунитета.
Ветряная оспа	1-я 2-я	Учащимся, поступающим в классы K, 1, 2, 6, 7 и 8, требуется иметь 2 дозы с интервалом не менее 28 дней. 1-я вводится по достижении одного года. Классы Pre-K, 3-5 и 9-12 – 1 доза, полученная по достижении одного года. Серологический анализ или справка от врача о перенесенном заболевании принимается в качестве свидетельства
Hib (гемофильный грипп типа b)	1-я 2-я 3-я 4-я	Только для Pre-K; в соответствии с возрастом по стандартному и/или наверстывающему иммунизационному графику.
PCV (пневмококковая конъюгатная)	1-я 2-я 3-я 4-я	Только для Pre-K; в соответствии с возрастом по стандартному и/или наверстывающему иммунизационному графику.
MenACWY (четырёхвалентная менингококковая конъюгатная)	1-я 2-я	Все 7-классники должны иметь одну дозу. Учащиеся, поступающие в 12-й класс, должны иметь 2 дозы или 1 дозу по достижении 16 лет. 2-я доза вводится по достижении 16 лет. Если этого не сделано, требуется 3-я доза.

Если эти прививки сделаны, представьте школьной медсестре или директору школы оригинал справки об иммунизации. Попросите врача ввести в Общегородской иммунизационный реестр (CIR) все сведения о прививках, в т. ч. сделанных в других медицинских учреждениях.

К письму прилагаются требования к иммунизации на 2016-2017 уч. год.

За информацией о пунктах вакцинации обращайтесь по телефону 311.

(имя, фамилия/подпись директора школы)

Копии: школьное дело учащегося
куратор по посещаемости