

ՊԱՏՎԱՍՏՈՒՄՆԵՐԻ ՎԵՐԱԲԵՐՅԱԼ ԾՆՈՂՆԵՐԻ ՈՒՂԵՑՈՒՅՑ
ՊԱՀԱՆՋՎՈՒՄ Է ՄԱՆԿԱՊԱՐՏԵԶԻ ՀԱՄԱՐ (ՄՍՈՒՐ)



Նախքան մանկապարտեզ (մսուր) ընդունվելը և ընդունվելուց հետո յուրաքանչյուր տարիքային ստուգակետին, ծնողները պարտավոր են ներկայացնել իրենց երեխայի Պատվաստումների վերաբերյալ գրառումները, որպես պատվաստումների (սրսկումների) ապացույց:

Ընդունվելու/ստուգակետի	տարիք Պահանջվող դեղաչափեր
2-3 ամիս	1 Polio 1 DTaP 1 Hep B 1 Hib
4-5 ամիս	2 Polio 2 DTaP 2 Hep B 2 Hib
6-14 ամիս	2 Polio 3 DTaP 2 Hep B 2 Hib
15-17 ամիս	3 Polio 3 DTaP 2 Hep B 1 Hib* (1 տարեկանից հետո) 1 Varicella 1 MMR (1 տարեկանից հետո)
18 ամիս -5 տարի	3 Polio 4 DTaP 3 Hep B 1 Hib* (1 տարեկանից հետո) 1 Varicella 1 MMR (1 տարեկանից հետո)

* Hib-ի մեկ դեղաչափը պետք է տրվի 1 տարեկանից հետո, անկախ նախապես տրված դեղաչափերի: Պահանջվում է միայն 5 տարեկանից պակաս երեխաների համար:

Պոլիո = [պոլիոմիելիտի](#) ինակտիվացված պատվաստանյութ (IPV) [բերանային տարբերակով պոլիոմիելիտի պատվաստանյութը (OPV) հաշիվ չէ]
 DTaP = [դիֆթերային տոքսոիդի, փայտացման տոքսոիդի](#) և [անբջիջ կապույտ հագի](#) պատվաստանյութ

Hep B = [հեպատիտ B-ի](#) պատվաստանյութ
 Varicella = [ջրծաղիկի](#) պատվաստանյութ
 Hib = [հեմոֆիլային B տիպի վարակի](#) պատվաստանյութ
 MMR = [կարմրուկի, խոզուկի, և կարմրախտի](#) պատվաստանյութ