

Program Szczepień Ochronnych *obowiązujący do 31.12.2018*

SZCZEPIENIA OBOWIĄZKOWE DZIECI I MŁODZIEŻY WEDŁUG WIEKU

Rocznik urodzenia	gruźlica	WZW typu B*	błonica	tężec	krztusiec	HIB**	IPV***	Pneumokoki	odra	świnka	różyczka
 2018	1 doba										
	2 miesiąc życia (po ukończeniu 6 tyg.)										
	4 miesiąc życia (po ukończeniu 14 tyg.)										
	5-6 miesiąc życia (8 tyg. po poprzednim szczepieniu)										
	7 miesiąc życia										
 2017	13 -15 miesiąc życia										
	16-18 miesiąc życia										
 2013 (po ukończeniu 5 r.ż.)*											
 2009 (po ukończeniu 9 r.ż.)*											
 2005 (po ukończeniu 13 r.ż.)											
 2000 (po ukończeniu 18 r.ż.)											

* WZW typu B oznacza wirusowe zapalenie wątroby typu B

** Hib oznacza inwazyjne zakażenie Haemophilus influenzae typu b

*** IPV oznacza poliomyelitis tj. ostre nagminne porażenie dziecięce

Program Szczepień Ochronnych *obowiązujący od 01.01.2019*

SZCZEPIENIA OBOWIĄZKOWE DZIECI I MŁODZIEŻY WEDŁUG WIEKU

Rocznik urodzenia	gruźlica	WZW typu B*	błonica	tężec	krztusiec	HIB**	IPV***	Pneumokoki	odra	świnka	różyczka
2019	1 doba (przed wypisem z oddziału)										
	2 miesiąc życia (po ukończeniu 6 tyg.)										
	4 miesiąc życia (po ukończeniu 14 tyg.)										
	5-6 miesiąc życia (8 tyg. po poprzednim szczepieniu)										
	7 miesiąc życia										
2018	13 -15 miesiąc życia										
	16-18 miesiąc życia										
2014 (po ukończeniu 5 r.ż.) ¹											
2010 (po ukończeniu 9 r.ż.) ²											
2006 (po ukończeniu 13 r.ż.)											
2001 (po ukończeniu 18 r.ż.)											

¹ Wprowadza się dawkę przypominającą szczepionki skojarzonej przeciw ODRZE, ŚWINCE i RÓŻYCZCE w 6 roku życia w celu zapewnienia ochrony dzieciom przed rozpoczęciem nauki.

² Szczepienie przypominające szczepionką skojarzoną przeciw ODRZE, ŚWINCE i RÓŻYCZCE będzie realizowane w dwóch rocznikach, tj. w 6 roku życia do czasu osiągnięcia przez 6-latkę 10 roku życia oraz w 10 roku życia.

* WZW typu B oznacza wirusowe zapalenie wątroby typu B

** Hib oznacza inwazyjne zakażenie Haemophilus influenzae typu b

*** IPV oznacza poliomyelitis tj. ostre nagminne porażenie dziecięce