









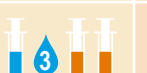
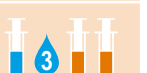




















MOŻLIWOŚCI REALIZACJI PROGRAMU SZCZEPIEŃ OCHRONNYCH

Przedstawiony materiał ma charakter poglądowy i nie stanowi porady lekarskiej.
Wszystkie szczepienia należy wykonać zgodnie z zaleceniami lekarza.

Schemat szczepień wg Programu Szczepień Ochronnych ¹		Alternatywny kalendarz szczepień do 3-go roku życia z wykorzystaniem płatnych szczepionek zalecanych	
SZCZEPIENIA OBOWIĄZKOWE i wybrane szczepienia zalecane (płatne)		PROGRAM NA 5-TKĘ szczepionka skojarzona 5 w 1 (DTPa+IPV+Hib)	PROGRAM NA 6-TKĘ szczepionka skojarzona 6 w 1 (DTPa+IPV+Hib+WZW B)
0 miesiąc	wzw B, gruźlica 	wzw B, gruźlica 	wzw B, gruźlica 
2 miesiąc	3 w 1 (DTPw), Hib, wzw B, rotawirusy, pneumokoki*, meningokoki** 	5 w 1, wzw B, rotawirusy, pneumokoki*, meningokoki** 	6 w 1, rotawirusy, pneumokoki*, meningokoki** 
3-4 miesiąc	3 w 1 (DTPw), Hib, polio (IPV), rotawirusy, pneumokoki*, meningokoki** 	5 w 1, rotawirusy, pneumokoki*, meningokoki** 	6 w 1, rotawirusy, pneumokoki*, meningokoki** 
5-6 miesiąc	3 w 1 (DTPw), Hib, polio (IPV), (rotawirusy), pneumokoki*, meningokoki** 	5 w 1, (rotawirusy), pneumokoki*, meningokoki** 	6 w 1, (rotawirusy), pneumokoki*, meningokoki** 
7 miesiąc	wzw B 	wzw B 	wizyta szczepienna 
12 miesiąc	meningokoki** 	meningokoki** 	meningokoki** 
13-14 miesiąc	3 w 1 (MMR), ospa wietrzna, pneumokoki*, meningokoki** 	3 w 1 (MMR), ospa wietrzna, pneumokoki*, meningokoki** 	3 w 1 (MMR), ospa wietrzna, pneumokoki*, meningokoki** 
16-18 miesiąc	3 w 1 (DTPw), Hib, polio (IPV), ospa wietrzna 	5 w 1, ospa wietrzna 	6 w 1, ospa wietrzna 
24 miesiąc	wzw A, meningokoki** 	wzw A, meningokoki** 	wzw A, meningokoki** 
2,5-3 miesiąc	wzw A 	wzw A 	wzw A 

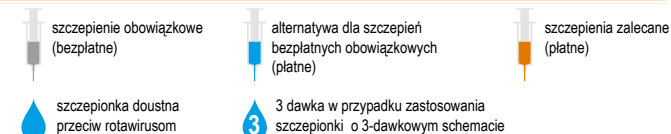
*Schemat szczepień zależy od wieku przyjęcia 1 dawki szczepionki, zgodnie z zarejestrowanymi wskazaniami do stosowania. **Szczepienia przeciwko meningokokom chroniące przed zachorowaniem na inwazyjną chorobę meningokokową wywołaną przez serogrupy C, B i A, C, W135, Y. Schemat szczepień uzależniony jest od rodzaju użytego preparatu oraz wieku, w którym rozpoczęto szczepienie, zgodnie z zarejestrowanymi wskazaniami do stosowania oraz możliwościami jednoczesnego podania szczepień.

Szczepionki oferowane w ramach poszczególnych programów: 3 w 1 (DTPw) – szczepionka skojarzona przeciwko błonicy, tężcowi, krztuścowi (pełnokomórkowa); 5 w 1 (DTPa + IPV + Hib) – szczepionka skojarzona przeciwko błonicy, tężcowi, krztuścowi (acelularna), polio, Hib; 6 w 1 (DTPa + IPV + Hib + wzw B) – szczepionka skojarzona przeciwko błonicy, tężcowi, krztuścowi (acelularna), polio, Hib, wzw B; 3 w 1 (MMR) – szczepionka skojarzona przeciwko odrze, śwince i różyczce; wzw B – szczepionka przeciwko wirusowemu zapaleniu wątroby typu B; wzw A – szczepionka przeciwko wirusowemu zapaleniu wątroby typu A. Podany schemat szczepień nie uwzględnia szczepień obowiązkowych przeciw ospie wietrznej i przeciw pneumokokom dla osób z grup ryzyka.

1. Program Szczepień Ochronnych na rok 2015. Załącznik do Komunikatu Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 30 października 2014 r. (poz. 72).

Szczepienie, podobnie jak podanie leku, może wiązać się z wystąpieniem działań niepożądanych. Wszystkie działania niepożądane należy zgłaszać do Departamentu Monitorowania Niepożądanych Działań Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych WYROBÓW MEDYCZNYCH I PRODUKTÓW BIOBÓJCZYCH, al. Jerozolimskie 181C, 02-222, Warszawa, tel. (22) 492-13-01 fax (22) 492-13-09, zgodnie z zasadami monitorowania bezpieczeństwa produktów leczniczych. Formularz zgłoszenia niepożądanego działania produktu leczniczego dostępny jest na stronie Urzędu: <http://www.urpl.gov.pl/formulndi.asp>

Data przygotowania materiału: 03.2015



GSK Commercial Sp. z o.o., ul. Rzymowskiego 53, 00-697 Warszawa, tel. 22 576 90 00; fax: 22 576 90 01, www.gsk.com.pl

