

Program szczepień Twojego dziecka do 18 m.ż.

Wiek	Szczepienie / data	Uwagi
W ciągu 24 godzin po urodzeniu		
2 miesiąc		
4 miesiąc		
5-6 miesiąc		
6-7 miesiąc		
13-15 miesiąc		
16-18 miesiąc		

Treści zamieszczone w materiale mają wyłącznie charakter informacyjny, nie mogą być traktowane jako forma konsultacji medycznej i nie mogą zastąpić konsultacji lekarza, do którego należy ostateczna decyzja o sposobie i zakresie szczepienia.

Szczepienie, podobnie jak podanie leku, może wiązać się z wystąpieniem działań niepożądanych. Wszystkie działania niepożądane produktów leczniczych należy zgłaszać do Departamentu Monitorowania Niepożądanych Działań Produktów Leczniczych 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 www.urpl.gov.pl lub Podmiotu Odpowiedzialnego za produkt, którego zgłoszenie dotyczy.

GSK Commercial Sp. z o.o. ul. Rzymowskiego 53, 00-697 Warszawa, tel.: 0 22 576 90 00 fax.: 0 22 576 90 01 pl.gsk.com

NP-PL-VX-LBND-240001, grudzień 2024

MAMO, TATO

GSK

sprawdź możliwości
realizacji kalendarza
szczepień
w 2025 r.¹



 **wyprzedź
meningokoki**

wyprzedzmeningokoki.pl

www.ospawietrzna.pl



SZCZEPIENIA.PL



Naczelna Rada
Pielęgniarek i Położnych

Program Szczepień Ochronnych na 2025 r. Możliwości realizacji u dzieci do wieku 2 lat.¹

GSK

Zapytaj pediatrę jak najlepiej zaplanować szczepienia Twojego dziecka

Szczepienia obowiązkowe

Szczepienia zalecane (wybrane, płatne)

Wiek	Z wykorzystaniem szczepionek wysokoskojarzonych 6w1 lub 5w1 (błonica, tężec, krztusiec-komponenta bezkomórkowa, Hib, polio IPV, WZW typu B*)	Z wykorzystaniem szczepionki DTPw **** (błonica, tężec, krztusiec-komponenta pełnokomórkowa)	W Programie Szczepień Ochronnych
W ciągu 24 godzin po urodzeniu	WZW typu B, gruźlica	WZW typu B, gruźlica	
2 miesiąc	szczepienie wysokoskojarzone, WZW typu B*, pneumokoki, rotawirusy	DTPw, Hib, WZW typu B, pneumokoki, rotawirusy	
4 miesiąc	szczepienie wysokoskojarzone, pneumokoki, rotawirusy	DTPw, Hib, polio (IPV), pneumokoki, rotawirusy	
5-6 miesiąc	rotawirusy	rotawirusy	
6-7 miesiąc	szczepienie wysokoskojarzone, WZW typu B*	DTPw, Hib, polio (IPV), WZW typu B	
13-15 miesiąc	odra + świnka + różyczka, pneumokoki	odra + świnka + różyczka, pneumokoki	
16-18 miesiąc	szczepienie wysokoskojarzone	DTPw, Hib, polio (IPV)	
Suma liczby wkluć	10 (12) wkluć do 9 wkluć mniej*	19 wkluć	Meningokoki** – epidemiologia w Polsce w 2023r.² 23% typy CWY 77% typ B Szczepienie przeciw meningokokom najlepiej rozpocząć już w pierwszym półroczu życia³ Ospa wietrzna*** Te szczepienia można wykonać również po 18. m. ż.

 szczepienie obowiązkowe w zastrzykach (bezpłatne)

 alternatywa do szczepień obowiązkowych (szczepienie płatne)

 szczepienia obowiązkowe WZW typu B (bezpłatne) w przypadku wyboru 5w1

 szczepienie doustne przeciw rotawirusom

 3 dawka szczepienia przeciw rotawirusom w przypadku wyboru szczepionki 3 dawkowej

*W przypadku wyboru szczepionki 5w1 (DTPa-IPV+Hib) istnieje konieczność oddzielnego szczepienia przeciw WZW typu B. Szczepienia oferowane w ramach poszczególnych programów: DTPw - szczepienie skojarzone przeciwko błonicy, tężcowi, krztuścowi (komponenta pełnokomórkowa); 5w1 (DTPa + IPV + Hib) - szczepienie skojarzone przeciwko błonicy, tężcowi, krztuścowi (komponenta acelularna), polio, Hib; 6w1 (DTPa + IPV + Hib + wzv B) - szczepienie skojarzone przeciwko błonicy, tężcowi, krztuścowi (komponenta acelularna), polio, Hib, wzv B; odra+świnka+różyczka - szczepienie przeciwko odrze, śwince i różyczce; wzv B - szczepienie przeciwko wirusowemu zapaleniu wątroby typu B. Decyzja o jednoczesnym podaniu różnych szczepień i wyborze preparatów należy do lekarza kwalifikującego pacjenta do szczepienia. **Szczepienia przeciwko Men B można rozpocząć po ukończonym 2 miesiącu życia, szczepienia przeciwko Men ACWY można rozpocząć po 6 tyg. życia. ***szczepienie obowiązkowe (bezpłatne) dla wybranych grup dzieci (szczegóły w PSO na 2025r., str. 16 i 17). ****Dzieci z trwałymi przeciwwskazaniami do podania Pw, wcześniaki oraz niemowlęta z masą urodzeniową <2500 g w szczepieniach podstawowych otrzymują bezpłatnie DTPa. Referencje: 1. Program Szczepień Ochronnych na rok 2025 www.dziennikmz.mz.gov.pl/DUM_MZ/2024/93/akt.pdf (dostęp: listopad 2024). 2. Skoczyńska A, Kiedrowska M, Ronkiewicz P, Gołębiowska A, Wróbel-Pawelczyk I, Błaszczak K, Kuch A, Hryniewicz W. Inwazyjna choroba meningokokowa w Polsce w 2023 roku (dane KOROUN), 2024. 3. Konior R: Szczepienie przeciwko meningokokom, <https://www.mp.pl/pacjent/szczepienia/szczepienia-i-szczepionki/65157/szczepienie-przeciwko-meningokokom>, (dostęp: listopad 2024)

Szczepienie, podobnie jak podanie leku, może wiązać się z wystąpieniem działań niepożądanych. Wszystkie działania niepożądane produktów leczniczych należy zgłaszać do Departamentu Monitorowania Niepożądanych Działań Produktów Leczniczych 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 www.urpl.gov.pl lub Podmiotu Odpowiedzialnego za produkt, którego zgłoszenie dotyczy.

Treści zamieszczone w materiale mają wyłącznie charakter informacyjny i nie mogą zastąpić konsultacji lekarza, do którego należy ostateczna decyzja o przeprowadzeniu szczepienia.

 **wyprzedź meningokoki**

www.ospawietrzna.pl

 **SZCZEPIENTA.PL**

wyprzedzmeningokoki.pl

 Naczelna Rada
Pielęgniarek i Położnych