

SZCZEPIENIA OBOWIĄZKOWE w 1. i 2. r. ż.

– refundowane, rozkład wizyt wg Programu Szczepień Ochronnych

Szczepionka przeciw	1. doba życia*	2. mies. I wizyta	3. mies. II wizyta	4. mies. III wizyta	5-6. mies. IV wizyta	7. mies. V wizyta	13-15. mies. VI wizyta	16-18. mies. VII wizyta
Gruźlicy	BCG							
Wirusowemu zapaleniu wątroby typu B	HBV	HBV				HBV		
Rotawirusom		RV	RV	RV				
Błonicy, tężcowi, krztuścowi		DTP		DTP	DTP			DTP
Hib		Hib		Hib	Hib			Hib
Poliomyelitis				IPV	IPV			IPV
Pneumokokom		PCV		PCV			PCV	
Odrze, śwince, różyczce							MMR	

* szczepienie powinno być przeprowadzone przed wypisaniem dziecka z oddziału noworodkowego

BCG - szczepionka przeciw gruźlicy, **HBV** (Hepatitis B Vaccine) - szczepionka przeciw wirusowemu zapaleniu wątroby typu B, **RV** - szczepionka przeciw rotawirusom, **DTP** - szczepionka przeciw błonicy, tężcowi i krztuścowi, pełnokomórkowa, **IPV** (Inactivated Polio Vaccine) - szczepionka przeciw poliomyelitis, zabita, **Hib** - szczepionka przeciw Haemophilus influenzae typu b, **PCV** - skoniugowana szczepionka przeciw pneumokokom, **MMR** - szczepionka przeciw odrze, śwince i różyczce

