**ABC** **SZCZEPIENIA OCHRONNE**

****

**Szczepienia Ochronne**

 chronią Twoje dziecko przed niektórymi chorobami zakaźnymi

 minimalizują ryzyko zachorowania i groźnych powikłań

**Program Szczepień Ochronnych**

zawiera informacje na temat szczepień obowiązkowych oraz szczepień zalecanych

określa przeciwko jakim chorobom zakaźnym i kiedy należy zaszczepić dziecko

**Zdrowie**

 Szczepienie ochronne to inwestycja w zdrowie naszych dzieci

 Szczepienia ochronne są najskuteczniejszym i najbardziej efektywnym sposobem zapobiegania chorobom zakaźnym

**Dzięki szczepieniom**

 wyeliminowano całkowicie ospę prawdziwą, w wielu krajach nie występuje poliomyelitis, różyczka wrodzona,

 błonica czy tężec noworodków

 zmniejszyła się zachorowalność na wiele chorób zakaźnych

 zmniejszono liczbę zgonów i powikłań po przebytych chorobach zakaźnych

**Odpowiedzialność**

 Szczepiąc swoje dziecko chronisz także te dzieci i osoby dorosłe, które z przyczyn medycznych

nie mogą poddać się szczepieniu

**Bezpieczeństwo**

 Wszystkie zarejestrowane w Polsce szczepionki spełniają standardy jakości, bezpieczeństwa i skuteczności,

co potwierdzają badania kliniczne

Podejmując decyzję o opóźnieniu lub rezygnacji ze szczepień, jako rodzic przyjmujesz na siebie

 odpowiedzialność w związku z możliwymi zagrożeniami dla zdrowia, a nawet życia dziecka

Program Szczepień Ochronnych jest ogłoszony w Komunikacie Głównego Inspektora Sanitarnego na podstawie art. 17 ust. 11 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi-jest on aktualizowany co roku

**W Polsce szczepienia ochronne są realizowane zgodnie z obowiązującym Programem Szczepień Ochronnych (PSO, tzw. kalendarz szczepień),** **co roku jest on aktualizowany.**

 **Szczepienia obowiązkowe (bezpłatne)** przeciw: gruźlicy, WZW typu B, poliomyelitis, Inwazyjnym Zakażeniom *Hemophilus influenza typu b*, błonicy, tężcowi, krztuścowi, pneumokokom, odrze, śwince, różyczce.

 **Od 2021 r do kalendarza jako obowiązkowe i bezpłatne weszły szczepienia p/rotawirusom**

**Szczepienia obowiązkowe dla niektórych grup (bezpłatne)**

przeciw: Inwazyjnym Zakażeniom *Streptoccocus pneumonia (*pneumokokom), ospie wietrznej.

**Szczepienia zalecane (płatne dla pacjenta)**

przeciw: meningokokom, WZW typu A, grypie, ospie wietrznej (dla starszych dzieci także szczepienia przeciwko HPV i zapaleniu mózgu przenoszonemu przez kleszcze

**p/rotawirusom- dokończenie cyklu dla dzieci urodzonych w 2020r**

**Pierwsza doba życia. Szczepienia obowiązkowe**

Pierwsze szczepienia ochronne wykonuje się u noworodka w szpitalu, w pierwszej dobie życia:

 szczepienie przeciw wirusowemu zapaleniu wątroby typu B (WZW typu B)

szczepienie przeciw gruźlicy (BCG)

Szczepienia noworodka przeciw gruźlicy oraz WZW typu B powinny być wykonane jednocześnie lub w innym możliwym terminie przed wypisaniem dziecka z oddziału noworodkowego

**Szczepienie przeciwko WZW typu B** - wykonuje się domięśniowo (I. dawka).

 Po szczepieniu mogą pojawić się m.in.: ból w miejscu wkłucia, obrzęk, podwyższona temperatura ciała, złe samopoczucie.

**Szczepienie przeciwko gruźlicy - BCG** wykonuje się śródskórnie w ramię dziecka.

 bezpośrednio po szczepieniu pojawia się białawy pęcherzyk, który znika po kilku minutach

 2 - 3 dni po szczepieniu może się pojawić czerwonawy guzek (naciek) o średnicy kilku milimetrów, często z małym pęcherzykiem, który szybko się goi

2 - 3 tygodnie po szczepieniu powstaje naciek (stwardnienie), który utrzymuje się przez kilka tygodni.

Na jego szczycie tworzy się ropny pęcherzyk (krostka), a następnie owrzodzenie.

Nie musisz nakładać opatrunku ani plastra, dziecko możesz kąpać normalnie

2 - 3 miesiące po szczepieniu owrzodzenie goi się samoistnie, często pozostawiając bliznę o średnicy 3 - 10 mm

**Pierwsza wizyta szczepienna** -**2. miesiąc życia (7 - 8 tydzień)**

Twoje dziecko podczas 1. wizyty zostanie zaszczepione przeciw:

 wirusowemu zapaleniu wątroby typu B (WZW typu B) , błonicy, tężcowi i krztuścowi (DTP)

 Inwazyjnym zakażeniom *Haemophilus influenzae typu b* (Hib) , przeciw pneumokokom ,przeciw rotawirusom -

|  |  |
| --- | --- |
| **Szczepienia obowiązkowe**  | **Szczepienia zalecane**  |
| WZW typu B – domięśniowo (II. dawka) DTP - podskórnie lub domięśniowo (I. dawka) Hib - podskórnie lub domięśniowo (I. dawka) **przeciw rotawirusom - szczepionka doustna****(I dawka) po ukończeniu 6 tyg. życia** | Przeciw meningokokom (gr. B) - domięśniowo (I. dawka)  |

**Druga wizyta szczepienna** -**3 - 4. miesiąc życia (po 6 - 8 tygodniach od poprzedniego szczepienia)**

Twoje dziecko podczas 2. wizyty zostanie zaszczepione przeciw:

 błonicy, tężcowi i krztuścowi (DTP) , Inwazyjnym Zakażeniom *Haemophilus influenzae typu B* (Hib) ,

 ostremu nagminnemu porażeniu dziecięcemu (poliomyelitis) , przeciw pneumokokom

przeciw rotawirusom -

|  |  |
| --- | --- |
| **Szczepienia obowiązkowe**  | **Szczepienia zalecane**  |
| DTP - podskórnie lub domięśniowo (II. dawka) Hib - podskórnie lub domięśniowo (II. dawka) poliomyelitis - domięśniowo lub podskórnie szczepionką inaktywowaną IPV poliwalentną (I. dawka)W/w po 8 tygodniach od poprzedniego szczepienia **przeciw rotawirusom - szczepionka doustna (II. dawka) po 4 tyg..od poprzedniego** | Przeciw meningokokom - domięśniowo (I. lub II. dawka ) |

**Trzecia wizyta szczepienna -5-6 miesiąc życia (po 6 - 8 tygodniach od poprzedniego szczepienia)**

Twoje dziecko podczas 3. wizyty zostanie zaszczepione przeciw:

 błonicy, tężcowi i krztuścowi (DTP), poliomyelitis przeciw rotawirusom (III. dawka)

 Inwazyjnym zakażeniom *Haemophilus influenzae typu b* (Hib)

|  |  |
| --- | --- |
| **Szczepienia obowiązkowe**  | **Szczepienia zalecane**  |
| DTP - podskórnie lub domięśniowo (III. dawka) Hib - podskórnie lub domięśniowo (III. dawka) poliomyelitis - domięśniowo lub podskórnie szczepionką inaktywowaną IPV poliwalent-ną (II. dawka) W/w po 8 tyg. po ostatnim szczepieniu**przeciw rotawirusom - szczepionka doustna** **(III. dawka) po 4 tyg. od poprzedniej dawki** | Przeciw meningokokom– domięśniowo (II. lub III. dawka, kontynuacja szczepienia) Przeciw grypie - domięśniowo lub podskórnie. Szczepienie zalecane jest od 6. miesiąca życia. Szczepienie należy powtarzać corocznie  |

**Czwarta wizyta szczepienna -7. miesiąc życia**

Twoje dziecko podczas 4. wizyty zostanie zaszczepione przeciw: - wirusowemu zapaleniu wątroby typu B

 (WZW typu B)

|  |  |
| --- | --- |
| **Szczepienia obowiązkowe**  | **Szczepienia zalecane**  |
| WZW typu B - domięśniowo (III. dawka)  | Przeciw meningokokom - domięśniowo (kontynuacja szczepienia) Przeciw grypie - domięśniowo lub podskórnie. Szczepienie zalecane jest od 6. miesiąca życia. Szczepienie należy powtarzać corocznie  |

**Piąta wizyta szczepienna 13-14. miesiąc życia**

Twoje dziecko podczas 5. wizyty zostanie zaszczepione przeciw:

 odrze, śwince i różyczce (MMR) , przeciw pneumokokom

|  |  |
| --- | --- |
| **Szczepienia obowiązkowe**  | **Szczepienia zalecane**  |
| MMR - podskórnie, żywą szczepionką skojarzoną (I. dawka)  | Przeciw ospie wietrznej - podskórnie (I. dawka) Przeciw meningokokom - domięśniowo (kontynuacja szczepienia) Przeciw WZW typu A - dawkowanie i cykl szczepień według wskazań producenta szczepionki  |

**Szósta wizyta szczepienna -16-18 miesiąc życia**

Twoje dziecko podczas 6. wizyty zostanie zaszczepione przeciw:

 błonicy, tężcowi i krztuścowi (DTP) ,poliomyelitis

 Inwazyjnym zakażeniom *Haemophilus influenzae* typu b (Hib)

|  |  |
| --- | --- |
| **Szczepienia obowiązkowe**  | **Szczepienia zalecane**  |
| DTP - podskórnie lub domięśniowo (IV. dawka) Hib - podskórnie lub domięśniowo (IV. dawka) poliomyelitis - domięśniowo lub podskórnie szczepionką inaktywowaną IPV (III. dawka)  | Przeciw meningokokom - domięśniowo (kontynuacja szczepienia) Przeciwko ospie wietrznej - podskórnie (II. dawka)  |

**Szkoła. Szczepienia ochronne dla ucznia**

**Szczepienia obowiązkowe:**

**6. roku życia - wykonuje się szczepienia przeciw:**

 błonicy, tężcowi, krztuścowi - domięśniowo szczepionką DTaP

 zawierającą bezkomórkowy komponent krztuśca, pierwsza dawka przypominająca

 poliomyelitis - doustnie szczepionką OPV , dawka przypominająca

odrze, śwince, różyczce (MMR) - podskórnie żywą szczepionką skojarzoną, dawka przypominająca – dzieci urodzone w 201 r

**10. roku życia - wykonuje się szczepienia przeciw:**

 odrze, śwince, różyczce (MMR) - podskórnie żywą szczepionką skojarzoną, dawka przypominająca- dzieci urodzone w 2011 r

**14. roku życia - wykonuje się szczepienia przeciw:**

 błonicy i tężcowi (Td) - podskórnie lub domięśniowo, druga dawka przypominająca

**19. roku życia - wykonuje się szczepienia przeciw:**

 błonicy i tężcowi (Td) - podskórnie lub domięśniowo, trzecia dawka przypominająca

**Szczepienia zalecane**

**Okres przedszkolny -** dzieciom, które nie zostały zaszczepione wcześniej

 zaleca się szczepienia przeciw:

 Inwazyjnym Zakażeniom *Streptoccocus pneumoniae* (pneumokokom)

 WZW typu A , grypie ,ospie wietrznej , Inwazyjnym Zakażeniom *Neisseria meningitidis* (meningokokom) , kleszczowemu zapaleniu mózgu

**10. i 14. roku życia -** zaleca się szczepienia przeciw**:**

krztuścowi ,WZW typu A , grypie , ospie wietrznej , Inwazyjnym Zakażeniom

 *Neisseria meningitidis* (meningokokom) , kleszczowemu zapaleniu mózgu ,

wirusowi brodawczaka ludzkiego (HPV)

**19. roku życia -** zaleca się szczepienia jak wyżej oraz szczepienie przeciw odrze, śwince i różyczce

**Dodatkowe informacje**

**Szczepienie przeciw zakażeniom wywołanym przez ROTAWIRUSY**

**przeprowadza się w schemacie dwu lub trzy-dawkowym, w zależności od rodzaju dostępnej szczepionki.**

**Szczepienie przypominające szczepionką skojarzoną przeciw ODRZE, ŚWINCE i RÓŻYCZCE przeprowadza się w:**

 **1) 6 roku życia u dzieci urodzonych w 2016 r. (rocznik 2016)\*;**

**2) 10 roku życia u dzieci urodzonych w 2012 r. (rocznik 2012)\*\*.**

**U dzieci, które nie zostały zaszczepione w 6 roku życia, urodzonych w 2014 r. (rocznik 2014) oraz w 2015 r. (rocznik 2015) należy uzupełnić brakujące szczepienie w możliwie najwcześniejszym terminie, nie później, niż do ukończenia 19 roku życia. \*\* U dzieci urodzonych w 2013 r. (rocznik 2013) szczepienie przypominające przeciw ODRZE, ŚWINCE I RÓŻYCZCE przeprowadza się w 10 roku życia.**