

# Календар вакцинації дитини

(Планові щеплення для немовлят, дітей та підлітків, згідно з рекомендаціями Постійної комісії з питань вакцинації STIKO<sup>1)</sup>)



Щеплення проти	Вік у тижнях			Вік у місяцях							Вік у роках						
	6	2	3	4	5-10	11*	12	13-14	15	16-23	2-4	5-6	7-8	9-14	15-16	17	
			U4		U5	U6				U7	U7a/U8	U9	U10	U11/J1		J2	
Ротавірус	G1 <sup>a</sup> <input type="checkbox"/>		G2 <input type="checkbox"/>	(G3) <input type="checkbox"/>													
Правець <sup>b</sup>		G1 <input type="checkbox"/>	N <input type="checkbox"/>	G2 <input type="checkbox"/>	N <input type="checkbox"/>	G3 <sup>a</sup> <input type="checkbox"/>			N <input type="checkbox"/>		N <input type="checkbox"/>	A1 <input type="checkbox"/>	N <input type="checkbox"/>	A2 <input type="checkbox"/>		N <input type="checkbox"/>	
Дифтерія <sup>b</sup>		G1 <input type="checkbox"/>	N <input type="checkbox"/>	G2 <input type="checkbox"/>	N <input type="checkbox"/>	G3 <sup>a</sup> <input type="checkbox"/>			N <input type="checkbox"/>		N <input type="checkbox"/>	A1 <input type="checkbox"/>	N <input type="checkbox"/>	A2 <input type="checkbox"/>		N <input type="checkbox"/>	
Кашлюк <sup>b</sup>		G1 <input type="checkbox"/>	N <input type="checkbox"/>	G2 <input type="checkbox"/>	N <input type="checkbox"/>	G3 <sup>a</sup> <input type="checkbox"/>			N <input type="checkbox"/>		N <input type="checkbox"/>	A1 <input type="checkbox"/>	N <input type="checkbox"/>	A2 <input type="checkbox"/>		N <input type="checkbox"/>	
XIB <sup>b</sup> Гемофільна інфекція типу b		G1 <input type="checkbox"/>	N <input type="checkbox"/>	G2 <input type="checkbox"/>	N <input type="checkbox"/>	G3 <sup>a</sup> <input type="checkbox"/>			N <input type="checkbox"/>		N <input type="checkbox"/>						
Поліомієліт <sup>b</sup>		G1 <input type="checkbox"/>	N <input type="checkbox"/>	G2 <input type="checkbox"/>	N <input type="checkbox"/>	G3 <sup>a</sup> <input type="checkbox"/>			N <input type="checkbox"/>		N <input type="checkbox"/>		A1 <input type="checkbox"/>		N <input type="checkbox"/>		
Гепатит В <sup>b</sup>		G1 <input type="checkbox"/>	N <input type="checkbox"/>	G2 <input type="checkbox"/>	N <input type="checkbox"/>	G3 <sup>a</sup> <input type="checkbox"/>			N <input type="checkbox"/>		N <input type="checkbox"/>						
Пневмококи <sup>b</sup>		G1 <input type="checkbox"/>	N <input type="checkbox"/>	G2 <input type="checkbox"/>	N <input type="checkbox"/>	G3 <sup>a</sup> <input type="checkbox"/>			N <input type="checkbox"/>								
Менінгокок групи С							G1 <input type="checkbox"/>	N <input type="checkbox"/>			N <input type="checkbox"/>						
Кір					G1 <input type="checkbox"/>	N <input type="checkbox"/>		G2 <input type="checkbox"/>	N <input type="checkbox"/>	N <input type="checkbox"/>							
Епідемічний паротит, краснуха					G1 <input type="checkbox"/>	N <input type="checkbox"/>		G2 <input type="checkbox"/>	N <input type="checkbox"/>	N <input type="checkbox"/>							
Вітряна віспа					G1 <input type="checkbox"/>	N <input type="checkbox"/>		G2 <input type="checkbox"/>	N <input type="checkbox"/>	N <input type="checkbox"/>							
ВПЛ/Віруси папіломи людини													G1 <sup>c</sup> <input type="checkbox"/>	G2 <sup>c</sup> <input type="checkbox"/>	N <input type="checkbox"/>		
Терміни/Дата																	

## Пояснення

**G** Первинна імунізація (може включати до 3 доз щеплень G1–G3)

**A** Ревакцинація

**S** Планова вакцинація

**N** Вакцинація при порушенні календаря (надолуження пропущеної первинної вакцинації чи першого щеплення або завершення неповної серії вакцинації)

\* Щеплення може бути розділено на декілька дат. Щеплення проти кору, епідемічного паротиту й краснухи та щеплення проти вітряної віспи може проводитися в один день або з інтервалом в 4 тижні.

1. Адаптовано відповідно до Рекомендацій Постійної комісії з питань вакцинації (STIKO) при Інституті ім. Роберта Коха – 2020/2021. Epid. Bull. Nr. 34/2020

**a** Перша доза вакцини вводиться з 6-тижневого віку, залежно від типу вакцини щеплення може проводитися двома або трьома дозами з інтервалом не менш ніж 4 тижні.

**b** Недоношені діти: додаткова доза вакцини у віці 3 місяців, тобто всього 4 дози вакцини.

**v** Мінімальний інтервал від попередньої дози щеплення: 6 місяців.

**г** Дві дози вакцини з інтервалом не менш ніж 5 місяців; у разі щеплення з порушенням календаря, починаючи від віку >14 років або при інтервалі вакцинації <5 місяців, між 1-ю і 2-ю дозою має бути введена 3-я доза.

[www.impfen.sanofi.de](http://www.impfen.sanofi.de)

**sanofi**