

## II. SZCZEPIENIA ZALECANE - NIEFINANSOWANE ZE ŚRODKÓW ZNAJDUJĄCYCH SIĘ W BUDŻECIE MINISTRA WŁAŚCIWEGO DO SPRAW ZDROWIA

patrz „informacje uzupełniające”(cz. III PSO)

Szczepienie przeciw	Szczególnie zalecane:	Uwagi:
<b>WZW typu A</b> — domięśniowo lub podskórnie (według wskazań producenta szczepionki)	<ol style="list-style-type: none"> <li>Osobom wyjeżdżającym do krajów o wysokiej i pośredniej endemiczności zachorowań na WZW typu A.</li> <li>Osobom zatrudnionym przy produkcji i dystrybucji żywności, usuwaniu odpadów komunalnych i płynnych nieczystości oraz przy konserwacji urządzeń służących temu celowi.</li> <li>Dzieciom w wieku przedszkolnym, szkolnym oraz młodzieży, które nie chorowały na WZW typu A.</li> </ol>	<p>Liczba dawek i cykl szczepienia według wskazań producenta szczepionki.</p> <p>Patrz „Informacje uzupełniające – zasady szczepień przeciw wybranym chorobom zakaźnym” – część III PSO.</p>
<b>WZW typu B</b> — domięśniowo lub podskórnie (według wskazań producenta szczepionki)	<ol style="list-style-type: none"> <li>Osobom, które ze względu na tryb życia lub wykonywane zajęcia są narażone na zakażenia związane z uszkodzeniem ciągłości tkanek lub poprzez kontakt seksualny.</li> <li>Przewlekłe chorym o wysokim ryzyku zakażenia nieszczepionym w ramach szczepień obowiązkowych.</li> <li>Przewlekłe chorym o wysokim ryzyku zakażenia: z chorobami przebiegającymi z niedoborem odporności, w tym leczonych immunosupresyjnie, chorym z cukrzycą i niewydolnością nerek (patrz schemat szczepień: cz. I.B. PSO).</li> <li>Chorym przygotowywanym do zabiegów operacyjnych.</li> <li>Dzieciom i młodzieży, nieobjętym dotąd szczepieniami obowiązkowymi.</li> <li>Osobom dorosłym, zwłaszcza w wieku starszym.</li> <li>Osobom chorym na nowotwory układu krwiotwórczego.</li> </ol>	<p>Liczba dawek i schemat szczepienia według wskazań producenta szczepionki.</p> <p>Nie jest konieczne szczepienie przypominające osób zdrowych uprzednio zaszczepionych podstawowo, pomimo stężenia przeciwciał anty HBs poniżej poziomu ochronnego (10 j .m./l).</p> <p>Dawki przypominające u chorych z obniżoną odpornością należy podawać według wskazań producenta szczepionki oraz zaleceń lekarza.</p> <p>Patrz „Informacje uzupełniające – zasady szczepień przeciw wybranym chorobom zakaźnym” – część III PSO.</p>
<b>ODRZE, ŚWINCE, RÓŻYCZCE</b> — domięśniowo lub podskórnie (według wskazań producenta szczepionki)	<ol style="list-style-type: none"> <li>Osobom nieszczepionym przeciw ODRZE, ŚWINCE, RÓŻYCZCE w ramach szczepień obowiązkowych należy podać dwie dawki szczepionki w odstępie co najmniej 4 tygodni. U osób wcześniej szczepionych przeciw ODRZE lub RÓŻYCZCE szczepionkami monowalentnymi szczepienie należy traktować jako przypominające.</li> <li>Młodym kobietom, zwłaszcza pracującym w środowiskach dziecięcych (przedszkola, szkoły, szpitale, przychodnie) i młodym mężczyznom dla zapobiegania RÓŻYCZCE wrodzonej, szczególnie nieszczepionym w ramach szczepień obowiązkowych lub jeżeli od szczepienia podstawowego minęło więcej niż 10 lat.</li> </ol>	<p>Podawane w wywiadzie przebycie zachorowań na ODRZE, ŚWINKĘ lub RÓŻYCZKĘ nie jest przeciwwskazaniem do szczepienia, jednak szczepionkę należy podać nie wcześniej, niż po upływie 4 tygodni od wyzdrowienia.</p> <p>Nie szczepić na 4 tygodnie przed planowaną ciążą i w okresie ciąży.</p> <p>Patrz „Informacje uzupełniające – zasady szczepień przeciw wybranym chorobom zakaźnym” – część III PSO.</p>
<b>OSPIE WIETRZNEJ</b> — domięśniowo lub podskórnie (według wskazań producenta szczepionki)	<ol style="list-style-type: none"> <li>Osobom, które nie chorowały na OSPE WIETRZNA i nie zostały wcześniej zaszczepione w ramach szczepień obowiązkowych albo zalecanych.</li> <li>Kobietom planującym zajście w ciążę, które nie chorowały wcześniej na OSPE WIETRZNA.</li> </ol>	<p>Liczba dawek i schemat szczepienia według wskazań producenta szczepionki.</p> <p>Patrz „Informacje uzupełniające – zasady szczepień przeciw wybranym chorobom zakaźnym” – część III PSO.</p>
<b>GRYPIE</b> — domięśniowo lub podskórnie (według wskazań producenta szczepionki)	<ol style="list-style-type: none"> <li>W związku z przesłankami klinicznymi i indywidualnymi: <ol style="list-style-type: none"> <li>osobom po transplantacji narządów;</li> <li>przewlekłe chorym dzieciom (od ukończenia 6 miesiąca życia) i dorosłym, szczególnie chorującym na niewydolność układu oddechowego, astmę oskrzelową, przewlekłą obturacyjną chorobę płuc, niewydolność układu krążenia, chorobę wieńcową (zwłaszcza po przeżytym zawale serca), niewydolność nerek, nawracający zespół nerczycowy, choroby wątroby, choroby metaboliczne, w tym cukrzycę, choroby neurologiczne i neurorozwojowe;</li> <li>osobom w stanach obniżonej odporności (w tym pacjentom po przeszczepie tkanek) i chorym na nowotwory układu krwiotwórczego;</li> <li>dzieciom z grup ryzyka od ukończenia 6 miesiąca życia do ukończenia 18 roku życia, szczególnie zakażonym wirusem HIV, ze schorzeniami immunologiczno-hematologicznymi, w tym małopłytkowością idiopatyczną, ostrą białaczką, chłoniakiem, sferocytą wrodzoną, asplenią wrodzoną, dysfunkcją śledziony, po splenektomii, z pierwotnymi niedoborami odporności, po leczeniu immunosupresyjnym, po przeszczepieniu szpiku, przed przeszczepieniem lub po przeszczepieniu narządów wewnętrznych, leczonym przewlekłe salicylanami;</li> <li>dzieciom z wadami wrodzonymi serca zwłaszcza sinicznymi, z niewydolnością serca, z nadciśnieniem płucnym;</li> <li>kobietom w ciąży lub planującym ciążę.</li> </ol> </li> <li>W związku z przesłankami epidemiologicznymi — wszystkim osobom od ukończenia 6 miesiąca życia do stosowania zgodnie z Charakterystyką Produktu Leczniczego, w szczególności: <ol style="list-style-type: none"> <li>zdrowym dzieciom w wieku od ukończenia 6 miesiąca życia do ukończenia 18 roku życia (ze szczególnym uwzględnieniem dzieci w wieku od ukończenia 6 do ukończenia 60 miesiąca życia);</li> <li>osobom w wieku powyżej 55 lat;</li> <li>osobom mającym bliski kontakt zawodowy lub rodzinny z dziećmi w wieku do ukończenia 6 miesiąca życia oraz z osobami w wieku podeszłym lub przewlekłe chorymi (w ramach realizacji strategii kokonowej szczepień);</li> <li>pracownikom ochrony zdrowia (personel medyczny, niezależnie od posiadanej specjalizacji oraz personel administracyjny), szkół, handlu, transportu, funkcjonariuszom publicznym w szczególności: policja, wojsko, straż graniczna, straż pożarna;</li> <li>pensjonariuszom domów spokojnej starości, domów pomocy społecznej oraz innych placówek zapewniających całodobową opiekę osobom niepełnosprawnym, przewlekłe chorym lub osobom w podeszłym wieku, w szczególności przebywającym w zakładach opiekuńczo-leczniczych, placówkach pielęgnacyjno-opiekuńczych, podmiotach świadczących usługi z zakresu opieki paliatywnej, hospicyjnej, długoterminowej, rehabilitacji leczniczej, leczenia uzależnień, psychiatrycznej opieki zdrowotnej oraz lecznictwa uzdrowiskowego.</li> </ol> </li> </ol>	<p>Liczba dawek i schemat szczepienia według wskazań producenta szczepionki.</p> <p>Szczepionki są ważne tylko jeden sezon epidemiczny ze względu na sezonowe zmiany składu według zaleceń Światowej Organizacji Zdrowia.</p> <p>Patrz „Informacje uzupełniające – zasady szczepień przeciw wybranym chorobom zakaźnym” – część III PSO.</p>
<b>ROTAWIRUSOM</b> — doustnie (według wskazań producenta szczepionki)	Dzieciom od 6 tygodnia życia do ukończenia 24 tygodnia życia.	<p>Liczba dawek i schemat szczepienia według wskazań producenta szczepionki.</p> <p>Szczepionkę przeciw ROTAWIRUSOM można stosować jednocześnie z innymi szczepionkami.</p> <p>Patrz „Informacje uzupełniające – zasady szczepień przeciw wybranym chorobom zakaźnym” – część III PSO.</p>
<b>BŁONICY, TĘŻCOWI, KRZTUŚCOWI</b> — domięśniowo lub podskórnie (według wskazań producenta szczepionki)	<ol style="list-style-type: none"> <li>Dzieciom, które nie otrzymały dawki przypominającej szczepionki błonico-tężcowokrztuścowej (DTaP) w 6 roku życia.</li> <li>Młodzieży w wieku 19 lat zamiast dawki przypominającej szczepionki błonico-tężcowej (Td).</li> <li>Wszystkim osobom dorosłym pojedynczą dawką przypominającą co 10 lat zamiast dawki przypominającej szczepionki błonico-tężcowej (Td).</li> </ol> <p>W związku z przesłankami epidemiologicznymi:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>personelowi medycznemu mającemu kontakt z noworodkami i niemowlętami;</li> <li>osobom w podeszłym wieku, które ze względu na wykonywane zajęcia są narażone na zakażenie;</li> <li>kobietom planującym ciążę lub w ciąży (po 28 tygodniu ciąży);</li> <li>osobom z otoczenia noworodków i niemowląt do ukończenia 12 miesiąca życia.</li> </ol>	<p>Liczba dawek i schemat szczepienia według wskazań producenta szczepionki.</p> <p>Szczepienie przeciw BŁONICY, TĘŻCOWI, KRZTUŚCOWI szczepionką błonico-tężcowo-krztuścową ze zmniejszoną zawartością komponentu krztuścowego (dTap lub dTap-IPV).</p> <p>Patrz „Informacje uzupełniające – zasady szczepień przeciw wybranym chorobom zakaźnym” – część III PSO.</p>

## II. SZCZEPIENIA ZALECANE - NIEFINANSOWANE ZE ŚRODKÓW ZNAJDUJĄCYCH SIĘ W BUDŻECIE MINISTRA WŁAŚCIWEGO DO SPRAW ZDROWIA (cd.)

patrz „informacje uzupełniające”(cz. III PSO)

Szczepienie przeciw	Szczególnie zalecane:	Uwagi:
<b>Inwazyjnym zakażeniem STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE</b> — domięśniowo lub podskórnie (według wskazań producenta szczepionki)	<ol style="list-style-type: none"> <li>Dzieciom od ukończenia 6 tygodnia życia do ukończenia 5 roku życia oraz osobom dorosłym powyżej 50 roku życia.</li> <li>Dzieciom i osobom dorosłym z przewlekłą chorobą serca, przewlekłą chorobą płuc, cukrzycą, wyciekami płynu mózgowo-rdzeniowego, implantem ślimakowym, przewlekłą chorobą wątroby, w tym z marskością, osobom uzależnionym od alkoholu, palącym papierosy.</li> <li>Dzieciom i osobom dorosłym z anatomiczną i czynnościową asplenią; sferocytózą i innymi hemoglobinopatiami, z wrodzoną i nabytą asplenią.</li> <li>Dzieciom i osobom dorosłym z zaburzeniami odporności; wrodzonymi i nabytymi niedoborami odporności, zakażeniem HIV, przewlekłą chorobą nerek i zespołem nerczycowym, białaczką, chorobą Hodgkina, uogólnioną chorobą nowotworową związaną z leczeniem immunosupresyjnym, w tym przewlekłą steroidoterapią i radioterapią, szpiczakiem mnogim.</li> </ol> <p>W związku z przesłankami epidemiologicznymi – w ramach realizacji strategii kokonowej szczepień osobom mającym bliski kontakt zawodowy lub rodzinny z:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>dziećmi w wieku do ukończenia 5 roku życia;</li> <li>osobami w wieku podeszłym lub przewlekle chorymi.</li> </ol>	<p>Liczba dawek i schemat szczepienia według wskazań producenta szczepionki.</p> <p>Szczepienie rozpoczęte jednym preparatem należy kontynuować do zakończenia cyklu szczepienia.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Szczepionki skoniugowane - szczepionka 13 lub 10-walentna — od 2 miesiąca życia</li> <li>Szczepionka polisacharydowa — od ukończenia 2 roku życia.</li> </ol> <p>Patrz „Informacje uzupełniające – zasady szczepień przeciw wybranym chorobom zakaźnym” – część III PSO.</p>
<b>Inwazyjnym zakażeniem NEISSERIA MENINGITIDIS</b> — domięśniowo lub podskórnie (według wskazań producenta szczepionki)	<ol style="list-style-type: none"> <li>Niemowlętom od ukończenia 2 miesiąca życia.</li> <li>Dzieciom i osobom dorosłym narażonym na ryzyko inwazyjnej choroby meningokokowej; z bliskim kontaktem z chorym lub materiałem zakaźnym (personel medyczny, pracownicy laboratorium), przebywającym w zbiorowiskach (przedszkolach, żłobkach, domach dziecka, domach studenckich, internatach, koszarach), osobom z zachowaniem sprzyjającym zakażeniu (intymne kontakty z nosicielem lub osobą chorą, np. głęboki pocałunek), osobom podróżującym.</li> <li>Dzieciom i osobom dorosłym z wrodzonymi niedoborami odporności, z anatomiczną i czynnościową asplenią, zakażonym wirusem HIV, nowotworem złośliwym, chorobą reumatyczną, przewlekłą chorobą nerek i wątroby, leczonym antybiotykami z powodu napadowej nocnej hemoglobinurii lub atypowego zespołu hemolityczno-mocznikowego, osobom leczonym immunosupresyjnie.</li> <li>Dzieciom w wieku od ukończenia 2 miesiąca życia z grup ryzyka zaburzeń odporności wymienionych w części I. A. PSO oraz szczególnie narażonym na zachorowanie nastolatkom i osobom powyżej 65 roku życia.</li> </ol>	<p>Liczba dawek i schemat szczepienia według wskazań producenta szczepionki.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Szczepionka skoniugowana monowalentna przeciwko serogrupie C — od ukończenia 2 miesiąca życia.</li> <li>Szczepionka (rDNA), monowalentna złożona, adsorbowana, przeciwko serogrupie B — od ukończenia 2 miesiąca życia.</li> <li>Szczepionka skoniugowana, czterowalentna przeciwko serogrupom A, C, W-135, Y — od 12 lub 24 miesiąca życia.</li> <li>Szczepionka nieskoniugowana (polisacharydowa), przeciwko serogrupom A, C dzieciom od ukończenia 2 roku życia i dorosłym.</li> </ol> <p>Patrz „Informacje uzupełniające – zasady szczepień przeciw wybranym chorobom zakaźnym” – część III PSO.</p>
<b>Inwazyjnym zakażeniem HAEMOPHILUS INFLUENZAE typu b</b> — domięśniowo lub podskórnie (według wskazań producenta szczepionki)	<ol style="list-style-type: none"> <li>Dzieciom do ukończenia 6 roku życia nieszczepionym w ramach szczepień obowiązkowych dla zapobiegania zapaleniom opon mózgowo-rdzeniowych, posocznicy, zapaleniom nagłośni.</li> <li>Osobom z zaburzeniami odporności według indywidualnych wskazań.</li> </ol>	<p>Liczba dawek i schemat szczepienia według wskazań producenta szczepionki.</p> <p>Patrz „Informacje uzupełniające – zasady szczepień przeciw wybranym chorobom zakaźnym” – część III PSO.</p>
<b>KLESZCZOWEMU ZAPALENIU MÓZGU</b> — domięśniowo lub podskórnie (według wskazań producenta szczepionki)	Osobom przebywającym na terenach o nasilonym występowaniu tej choroby w szczególności: osobom zatrudnionym przy eksploatacji lasu, stacjonującemu wojsku, funkcjonariuszom straży pożarnej i granicznej, rolnikom, młodzieży odbywającej praktyki oraz turystom i uczestnikom obozów i kolonii.	<p>Liczba dawek i schemat szczepienia według wskazań producenta szczepionki.</p> <p>Patrz „Informacje uzupełniające – zasady szczepień przeciw wybranym chorobom zakaźnym” – część III PSO.</p>
<b>CHOLERZE</b> — doustnie	Osobom wyjeżdżającym do rejonów zagrożonych wystąpieniem epidemii CHOLERY.	<p>Liczba dawek i schemat szczepienia według wskazań producenta szczepionki.</p> <p>Patrz „Informacje uzupełniające – zasady szczepień przeciw wybranym chorobom zakaźnym” – część III PSO.</p>
<b>DUROWI BRZUSZNEMU</b> — domięśniowo lub podskórnie (według wskazań producenta szczepionki)	Osobom wyjeżdżającym do rejonów endemicznego występowania zachorowań na DUR BRZUSZNY oraz w zależności od sytuacji epidemiologicznej w regionie lub kraju.	<p>Liczba dawek i schemat szczepienia według wskazań producenta szczepionki.</p> <p>Patrz „Informacje uzupełniające – zasady szczepień przeciw wybranym chorobom zakaźnym” – część III PSO.</p>
<b>WŚCIEKLIŹNIE</b> — domięśniowo lub podskórnie (według wskazań producenta szczepionki)	Osobom wyjeżdżającym do rejonów endemicznego występowania zachorowań na WŚCIEKLIŹNĘ	<p>Liczba dawek i schemat szczepienia według wskazań producenta szczepionki.</p> <p>Patrz „Informacje uzupełniające – zasady szczepień przeciw wybranym chorobom zakaźnym” – część III PSO.</p>
<b>OSTRE NAGMINNE PORAZENIE DZIECIĘCE (POLIOMYELITIS)</b> — domięśniowo lub podskórnie (według wskazań producenta szczepionki)	<ol style="list-style-type: none"> <li>Osobom wyjeżdżającym do rejonów endemicznego występowania zachorowań na OSTRE NAGMINNE PORAZENIE DZIECIĘCE (POLIOMYELITIS).</li> <li>Osobom powyżej 19 roku życia nieszczepionym przeciw OSTREMU NAGMINNEMU PORAZENIU DZIECIĘCEMU (POLIOMYELITIS) w ramach szczepień obowiązkowych.</li> </ol>	<p>W zależności od sytuacji epidemiologicznej szczepionką inaktywowaną IPV poliwalentną (zawierającą 1, 2, 3 typ wirusa).</p> <p>Liczba dawek i schemat szczepienia według wskazań producenta szczepionki.</p> <p>Patrz „Informacje uzupełniające – zasady szczepień przeciw wybranym chorobom zakaźnym” – część III PSO.</p>
<b>ŻÓLTEJ GORĄCZCE</b> — domięśniowo lub podskórnie (według wskazań producenta szczepionki)	Osobom wyjeżdżającym w obszar uznany przez Światową Organizację Zdrowia za zagrożony zakażeniem wirusem ŻÓLTEJ GORĄCZKI, zgodnie z zaleceniami Międzynarodowych Przepisów Zdrowotnych.	<p>Liczba dawek i schemat szczepienia według wskazań producenta szczepionki.</p> <p>Patrz „Informacje uzupełniające – zasady szczepień przeciw wybranym chorobom zakaźnym” – część III PSO.</p>
<b>ŁUDZKIEMU WIRUSOWI BRODAWCZAKA (HPV)</b> — domięśniowo lub podskórnie (według wskazań producenta szczepionki)	Szczególnie osobom przed inicjacją seksualną.	<p>Liczba dawek i schemat szczepienia według wskazań producenta szczepionki.</p> <p>Patrz „Informacje uzupełniające – zasady szczepień przeciw wybranym chorobom zakaźnym” – część III PSO.</p>
<b>GRUŻLICZ</b> — śródskórnie szczepionką BCG	Osobom do ukończenia 15 roku życia nieszczepionym przeciw GRUŻLICZY w ramach szczepień obowiązkowych.	Patrz „Informacje uzupełniające – zasady szczepień przeciw wybranym chorobom zakaźnym” – część III PSO.

Jako opiekun prawny dziecka ..... ur. .... zostałem poinformowany o możliwości wykonania szczepień zalecanych.

..... miejscowość ..... data ..... 201 ..... r ..... podpis