**Календар профілактичних щеплень в Україні**

**Щеплення за віком**

**1) щеплення, які проводяться за рахунок коштів Державного бюджету України та/або інших джерел, не заборонених законодавством, а також за рахунок гуманітарної допомоги:**

|  |  |
| --- | --- |
| Щеплення проти | Вік |
| 2 доби | 2місяці | 4місяці | 6місяців | 12місяців | 18місяців | 4 роки | 6років | Дівчата 12–13років | 16років | Дорослі |
| Гепатиту B |  | 1-а доза | 2-а доза | 3-я доза |  | 4-а доза |  |  |  |  |  |
| Туберкульозу | Одна доза |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Кашлюка, дифтерії,правця |  | 1-а доза | 2-а доза | 3-я доза |  | 4-а доза |  | ДП |  | ДП | ДП |
| Поліомієліту |  | 1-а доза (ІПВ) | 2-а доза (ІПВ) | 3-я доза (ІПВ) |  | 4-а доза (ІПВ) |  | ІПВ |  |  |  |
| Інфекції, спричиненої Haemophilusinfluenzae типу b-5 |  | 1-а доза | 2-а доза | 3-я доза |  | 4-а доза |  |  |  |  |  |
| Кору,епідемічного паротиту, краснухи |  |  |  |  | 1-а доза |  | 2-а доза |  |  |  |  |
| Папіломавірусної інфекції |  |  |  |  |  |  |  |  | Одна доза |  |  |

**2) щеплення, які не забезпечуються коштом Державного бюджету України:**

|  |  |
| --- | --- |
| Щеплення проти | Вік |
| 2доби | 2місяці | 4місяці | 6місяців | 12місяців | 18місяців | 4роки | 6років | 9років | 16років | Дорослі |
| Пневмококової інфекції |  | Щеплення проводиться після досягнення віку 6 тижнів |
| Ротавірусної інфекції |  | Щеплення проводиться після досягнення віку6 тижнів |  |  |  |  |  |  |  |
| Папіломавірусної інфекції |  |  |  |  |  |  |  |  | Щеплення проводиться після досягнення віку 9 років |
| Менінгококової інфекції |  | Щеплення проводиться відповідно до інструкції про застосування лікарського засобу |
| Вітряної віспи |  |  |  | Щеплення проводиться після досягнення віку 9 місяців |
| Грипу |  |  |  | Щеплення проводиться після досягнення віку 6 місяців |
| Гепатиту А |  |  |  |  | Щеплення проводиться після досягнення віку 12 місяців |
| Кліщового енцефаліту |  |  |  |  | Щеплення проводиться після досягнення віку 12 місяців |
| Кашлюку |  |  |  |  |  |  |  | Для первинної вакцинації та ревакцинації |
| Гепатиту В |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Раніше невакциновані дорослі |