

Вакцинацію слід проводити якомога раніше.

Доцільно перевіряти статус вакцинації у будь-якому віці. Пропущені щеплення необхідно негайно заповнювати згідно з рекомендаціями для відповідного віку.

Рекомендації постійної комісії з вакцинації (STIKO), 2022 р. www.stiko.de



	у тижнях		у місяцях								у роках						Терміни наступної вакцинації											
	6	2	3	4	5-10	11*	12	13-14	15	16-23	2-4	5-6	7-8	9-14	15-16	17		с 18	с 60									
	U4		U5								U6						U7		U7a/U8		U9		U10		U11/J1		J2	
Ротавіруси	G1 <sup>a</sup>		G2		(G3)																							
Правець	G1		N		G2		N		G3 <sup>c</sup>		N		A1		N		A2		N		A <sup>e</sup>							
Дифтерія	G1		N		G2		N		G3 <sup>c</sup>		N		A1		N		A2		N		A <sup>e</sup>							
Судомний кашель Коклюш	G1		N		G2		N		G3 <sup>c</sup>		N		A1		N		A2		N		A3 <sup>e</sup>							
Гемофільна інфекція інфекція <i>Typh</i>	G1		N		G2		N		G3 <sup>c</sup>		N																	
Дитячий параліч <sup>b</sup> Поліомієліт	G1		N		G2		N		G3 <sup>c</sup>		N		A1		N													
Гепатит В	G1		N		G2		N		G3 <sup>c</sup>		N																	
Пневмокок	G1		N		G2		N		G3 <sup>c</sup>		N																	
Менінгокок С									G1		N																	
Кір									G1		N		G2		N						S <sup>g</sup>							
Свинка, краснуха									G1		N		G2		N													
Вітрянка Вітряна віспа									G1		N		G2		N													
ВПЛ Вірус папіломи людини											G1 <sup>d</sup> G2 <sup>d</sup>		N															
Оперізуючий герпес																			G1 <sup>h</sup> G2 <sup>h</sup>									
Грип Інфлюєнца																			S (щороку)									



## ПОЯСНЕННЯ

**G** БАЗОВА ІМУНІЗАЦІЯ (до 3-х часткових щеплень G1 - G3)

**S** СТАНДАРТНА ВАКЦИНАЦІЯ

**A** РЕВАКЦИНАЦІЯ

**N** ПОСЛІДУЮЧА ВАКЦИНАЦІЯ (Базова імунізація всіх ще не вакцинованих або Завершення неповної серії вакцинацій)

**U** Скринінгове обстеження

**J** Обстеження підлітків (J1 у віці 12–14 років)

**a** Перша доза вакцини з 6-тижневого віку, залежно від вакцини, 2-а чи 3-я доза вакцини з інтервалом не менш 4 тижнів.

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

**c** Мінімальний інтервал від попередньої дози: 6 місяців.

**d** Дві дози вакцини з інтервалом не менше 5 місяців, з додатковою вакцинацією, починаючи від 15 років або з інтервалом між вакцинаціями менше 5 місяців між 1-ою та 2-ою дозами Потрібна 3-я доза.

**e** Ревакцинація Td (проти правця й дифтерії) кожні 10 років. Наступна обов'язкова вакцинація Td - разова вакцинація як Tdap (проти правця, дифтерії, коклюшу) або, за наявності показань, комбінована вакцинація Tdap-IPV (проти правця, дифтерії, коклюшу й поліомієліту).

**f** Разова вакцинація вакциною MMR (проти кору, свинки, краснухи) для всіх осіб, що народилися після 1970 р. ≥ 18 років з неясним статусом щеплення, без щеплення або тільки з одним щепленням у дитинстві.

**g** Вакцинація 23-валентною полісахаридною вакциною.

**h** Дворазова вакцинація ад'ювантною вакциною проти оперізуючого герпесу (інактивованою вакциною) з інтервалом від 2 до 6 місяців.

\* Вакцинацію можна робити в кілька прийомів. MMR (проти кору, свинки, краснухи) та V можна призначати на один день або з інтервалом у 4 тижні.