**Dziennik Ustaw MZ, KOMUNIKAT GŁÓWNEGO INSPEKTORA SANITARNEGO**

**z dnia 30 października 2014r.w sprawie Programu Szczepień Ochronnych na rok 2015**

**Część I**

**B. SZCZEPIENIA OBOWIĄZKOWE OSÓB NARAŻONYCH W SPOSÓB SZCZEGÓLNY NA ZAKAŻENIE**

**Szczepienie przeciw   
Inwazyjnym zakażeniom STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE –** domięśniowo lub podskórnie (według wskazań producenta szczepionki)

**Obowiązek dotyczy:**

1) dzieci od 2 miesiąca życia do ukończenia 5 roku życia:

a) po urazie lub z wadą ośrodkowego układu nerwowego, przebiegającą z wyciekiem płynu mózgowo-rdzeniowego,

b) zakażonych HIV,

c) po przeszczepieniu szpiku, przed przeszczepieniem lub po przeszczepieniu narządów wewnętrznych lub przed wszczepieniem lub po wszczepieniu implantu ślimakowego;

2) **dzieci od 2 miesiąca życia do ukończenia 5 roku życia chorujących**

na:

a) przewlekłe choroby serca,

b) schorzenia immunologiczno-hematologiczne, w tym małopłytkowość idiopatyczną, ostrą białaczkę, chłoniaki, sferocytozę wrodzoną,

c) asplenię wrodzoną, dysfunkcję śledziony, po splenektomii lub po leczeniu immunosupresyjnym,

d) przewlekłą niewydolność nerek i nawracający zespół nerczycowy,

e) pierwotne zaburzenia odporności,

f) **choroby metaboliczne,** w tym cukrzycę

g) przewlekłe choroby płuc, w tym astmę;

3) dzieci od 2 miesiąca życia do ukończenia 12 miesiąca życia urodzone przed ukończeniem 37 tygodnia ciąży lub urodzone z masą urodzeniową poniżej 2500 g

**OSPIE WIETRZNEJ – domięśniowo lub podskórnie (według wskazań producenta szczepionki)**

**Obowiązek dotyczy:**

1) dzieci do ukończenia 12 roku życia:

a) z upośledzeniem odporności o wysokim ryzyku ciężkiego przebiegu choroby,

b) z ostrą białaczką limfoblastyczną w okresie remisji,

c) zakażone HIV,

d) przed leczeniem immunosupresyjnym lub chemioterapią;

2) dzieci do ukończenia 12 roku życia z otoczenia osób określonych w pkt. 1, które nie chorowały na OSPĘ WIETRZNĄ;

3) **dzieci do ukończenia 12 roku życia innych, niż wymienione w pkt. 1 i 2,narażone na zakażenie ze względów środowiskowych, w szczególności narażone na zakażenie ze względu na czasowe lub stałe przebywanie we wspólnych pomieszczeniach, co umożliwia przeniesienie wirusa i wybuch ogniska epidemicznego, w tym zwłaszcza w domach opieki długoterminowej, domach dziecka, żłobkach i innych instytucjach opiekuńczych**

Część II

**SZCZEPIENIA ZALECANE – NIEFINANSOWANE ZE ŚRODKÓW ZNAJDUJĄCYCH SIĘ W BUDŻECIE MINISTRA WŁAŚCIWEGO DO SPRAW ZDROWIA**

Szczepienie przeciw:

**GRYPIE–** domięśniowo lub podskórnie (według wskazań producenta szczepionki)

Ze wskazań klinicznych i indywidualnych:

1) **przewlekle chorym dzieciom (powyżej 6 miesiąca życia) i** dorosłym, szczególnie chorującym na niewydolność układu oddechowego, astmę oskrzelową, przewlekłą obturacyjną chorobę płuc, niewydolność układu krążenia, chorobę wieńcową (zwłaszcza po przebytym zawale

serca),niewydolność nerek, nawracający zespół nerczycowy, choroby wątroby, **choroby metaboliczne,** w tym cukrzycę, choroby neurologiczne i neurorozwojowe;

2) osobom w stanach obniżonej odporności (w tym pacjentom po przeszczepie narządów lub tkanek) i chorym na nowotwory układu krwiotwórczego;

3) dzieciom z grup ryzyka od 6 miesiąca życia do 18 roku życia, szczególnie zakażonym wirusem HIV, ze schorzeniami immunologiczno-hematologicznymi, w tym małopłytkowością idiopatyczną, ostrą białaczką, chłoniakiem, sferocytozą 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 przewlekle salicylanami;

4) dzieciom z wadami wrodzonymi serca zwłaszcza sinicznymi, z niewydolnością serca, z nadciśnieniem płucnym;

5) kobietom w ciąży lub planującym ciążę

**Przeciw ROTAWIRUSOM** – doustnie (według wskazań producenta szczepionki)

**Dzieciom od 6 tygodnia życia do 24 tygodnia życia.**

**Przeciw Inwazyjnym zakażeniom NEISSERIA MENINGITIDIS –** domięśniowo lub podskórnie (według wskazań producenta szczepionki)

1. Niemowlętom, powyżej 2 miesiąca życia.

2. 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 (przedszkola, żłobki, domy dziecka**, domy studenckie, internaty, koszary), osobom z zachowaniem sprzyjającym zakażeniu (intymne kontakty z nosicielem lub osobą chorą, np. głęboki pocałunek), osobom podróżującym.

3. 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 ekulizumabem (napadowa nocna hemoglobinuria, atypowy zespół hemolityczno-mocznicowy), osobom leczonym immunosupresyjnie.

4. Dzieciom w wieku od 2 miesiąca życia z grup ryzyka zaburzeń odporności wymienionych w części I. A. oraz szczególnie narażonym na zachorowanie nastolatkom i osobom powyżej 65 roku życia.

Liczba dawek i cykl szczepienia według wskazań producenta szczepionki.

1. Szczepionka skoniugowana monowalentna przeciwko **serogrupie C** –od ukończenia 2 miesiąca życia.

2. Szczepionka (rDNA), monowalentna złożona, adsorbowana, przeciwko **serogrupie B** –od ukończenia 2 miesiąca życia.

3. Szczepionka skoniugowana, czterowalentna przeciwko serogrupom **A,C,W-135, Y** –od 12 lub 24 miesiąca życia.

4. Szczepionka skoniugowana monowalentna i czterowalentna –od 2 miesiąca życia.

5. Szczepionka nieskoniugowana (polisacharydowa), przeciwko serogrupom A, C dzieciom powyżej 2 lat i dorosłym.