

Szczepionki do zaproponowania w przypadku braku udokumentowanych dowodów wcześniejszego zaszczepienia



Choroba	Dzieci i młodzież (<18 lat)	Dorośli (>18 lat)
Szczepionki priorytetowe		
COVID-19	Zaproponować cykl szczepień pierwotnych szczepionką mRNA kwalifikującym się dzieciom i młodzieży zgodnie z wytycznymi obowiązującymi w państwie przyjmującym (w UE/EOG szczepionka Comirnaty jest zatwierdzona do podawania ≥ 5. roku życia, a szczepionka Spikevax ≥ 6. roku życia). Zaproponować dawkę przypominającą młodzieży s roku życia zatwierdzona do podawania w UE/EOG). Zaproponować dawkę przypominającą młodzieży ≥ 12. roku życia zgodnie z wytycznymi obowiązującymi w państwie przyjmującym (w UE/EOG zatwierdzona jest tylko szczepionka Comirnaty).	Zaproponować szczepienie pierwotne i dawkę(-ki) przypominającą(-ce) wszystkim osobom dorosłym zgodnie z wytycznymi obowiązującymi w państwie przyjmującym. Można rozważyć podanie jednodawkowej szczepionki pierwotnej (np. szczepionki przeciwko COVID-19 firmy Janssen), zwłaszcza jeśli podanie drugiej dawki w celu ukończenia pierwotnego cyklu szczepienia może być utrudnione.
Odra świnka różyczka	Zaproponować szczepionkę MMR osobom ≥ 9. miesiąca życia. Należy podać dwie dawki szczepionki MMR* co najmniej w odstępie jednego miesiąca, a korzystnie dłuższym, zgodnie z wytycznymi obowiązującymi w państwie przyjmującym. Szczepionka przeciwko odrze podana przed ukończeniem 12. miesiąca życia nie indukuje ochrony u wszystkich dzieci i powinna być powtórzona po 12. miesiącu.	Zaproponować albo jedną dawkę, albo zgodnie z wytycznymi obowiązującymi w państwie przyjmującym.*
Błonica tężec krztusiec poliomyelitis Hib	Zaproponować osobom ≥ 2. miesiąca życia trzy dawki szczepionki zawierającej DTaP-IPV-Hib (Hib tylko w przypadku dzieci <6. roku życia, chyba że w danym państwie obowiązują inne zalecenia) co najmniej w odstępie jednego miesiąca, a następnie dawkę przypominającą, zgodnie z wytycznymi obowiązującymi w państwie przyjmującym. Szczepionki skojarzone pięćcio- i sześciowalentne są zatwierdzone do szóstego roku życia.	Zaproponować wszystkim dorosłym serię szczepień pierwotnych przeciwko błonicy, tężcowi i poliomyelitis lub zgodnie z wytycznymi obowiązującymi w państwie przyjmującym.
Do rozważenia		
Wirusowe zapalenie wątroby typu B	Zaproponować podanie trzech dawek osobom ≥ 2. miesiąca życia, zgodnie z wytycznymi obowiązującymi w państwie przyjmującym. ** Zaproponować podanie noworodkom urodzonym przez HBsAg-dodatnie matki w ciągu 24 godzin od urodzenia, zgodnie z wytycznymi obowiązującymi w państwie przyjmującym.	Zaproponować podanie wszystkim osobom dorosłym, z uprzednim badaniem przesiewowym lub bez, zgodnie z wytycznymi obowiązującymi w państwie przyjmującym.
Choroba meningokokowa	Zastosować wytyczne obowiązujące w państwie przyjmującym dla szczepionek przeciwko meningokokom z serogrup A, B, C, W135 i Y, biorąc pod uwagę sytuację epidemiologiczną.	
Choroba pneumokokowa	Zaproponować podanie osobom ≥ 2. miesiąca życia 1–3 dawek szczepionki skojarzonej w odstępie co najmniej jednego miesiąca, zgodnie z wytycznymi obowiązującymi w państwie przyjmującym.	Zaproponować podanie osobom ≥ 65. roku życia, zgodnie z wytycznymi obowiązującymi w państwie przyjmującym.
Ospa wietrzna*	Należy postępować zgodnie z wytycznymi państwa przyjmującego, o ile sytuacja epidemiologiczna nie narzuca innego trybu postępowania. W przypadku szczepienia zaproponować podanie dwóch dawek szczepionki osobom ≥ 11. miesiąca życia, co najmniej w odstępie jednego miesiąca, ale korzystnie dłuższym.	Należy postępować zgodnie z wytycznymi państwa przyjmującego, biorąc pod uwagę sytuację epidemiologiczną. Rozważyć zaszczepienie nieuodpornionych i nieciążarnych kobiet w wieku rozrodczym.
Grypa	Należy postępować zgodnie z wytycznymi państwa przyjmującego, o ile sytuacja epidemiologiczna nie narzuca innego postępowania. Rozważyć zaszczepienie grup ryzyka w wieku powyżej sześciu miesięcy przed sezonem grypowym i w jego trakcie.	Należy postępować zgodnie z wytycznymi państwa przyjmującego, biorąc pod uwagę sytuację epidemiologiczną. Rozważyć zaszczepienie grup ryzyka, w tym kobiet w ciąży, przed sezonem grypowym i w jego trakcie.
Gruźlica	Zaproponować szczepionkę BCG zgodnie z wytycznymi państwa przyjmującego. Ponowne zaszczepienie szczepionką BCG nie jest zalecane.	Szczepionka BCG na ogół nie jest zalecana dla osób dorosłych, w zależności od sytuacji epidemiologicznej.

* Szczepionki MMR i przeciwko ospie wietrznej są przeciwwskazane u osób o obniżonej odporności i kobiet w ciąży. Należy unikać zajścia w ciążę przez jeden miesiąc od przyjęcia szczepionki MMR.
** Przed podaniem szczepionki można wykonać badania w kierunku zakażenia wirusem zapalenia wątroby typu B (HBsAg), w zależności od wytycznych obowiązujących w państwie przyjmującym.