



Programul complet de imunizare de rutină

Din septembrie 2024

Vârsta împlinită	Protecție împotriva următoarelor boli	Vaccinul administrat și denumirea comercială		Locul administrării ¹
Opt săptămâni	Difterie, tetanos, tuse convulsivă, poliomielită, <i>Haemophilus influenzae</i> tip b (Hib) și hepatită B	DTaP/IPV/Hib/HepB	Infanrix hexa sau Vaxelis	Coapsă
	Meningococ grupa B (MenB)	MenB	Bexsero	Coapsa stângă
	Gastroenterită cu rotavirus	Rotavirus ²	Rotarix ²	Pe cale orală
Douăsprezece săptămâni	Difterie, tetanos, tuse convulsivă, poliomielită, Hib și hepatită B	DTaP/IPV/Hib/HepB	Infanrix hexa sau Vaxelis	Coapsă
	Pneumococ (13 serotipuri)	Vaccin pneumococic conjugat (PCV)	Prevenar 13	Coapsă
	Rotavirus	Rotavirus ²	Rotarix ²	Pe cale orală
Șaisprezece săptămâni	Difterie, tetanos, tuse convulsivă, poliomielită, Hib și hepatită B	DTaP/IPV/Hib/HepB	Infanrix hexa sau Vaxelis	Coapsă
	MenB	MenB	Bexsero	Coapsa stângă
Un an (la prima aniversare a copilului, sau imediat după)	Hib și MenC	Hib/MenC	Menitorix	Braț/coapsă
	Pneumococ	Rapel PCV	Prevenar 13	Braț/coapsă
	Rujeolă, oreion și rubeolă (rujeolă germană)	MMR	MMRvaxPro ³ sau Priorix	Braț/coapsă
	MenB	Rapel MenB	Bexsero	Coapsa stângă
Grupe de vârstă copii eligibile ⁴	Gripă (în fiecare an din septembrie)	Vaccin antigripal forma slăbită (viu-atenuată) LAIV ^{5,6}	Fluenz ^{3,6}	Ambele nări
Trei ani și patru luni, sau imediat după	Difterie, tetanos, tuse convulsivă, poliomielită	dTaP/IPV	Boostrix-IPV	Braț
	Rujeolă, oreion și rubeolă	MMR (verificați prima doză administrată)	MMRvaxPro ³ sau Priorix	Braț
Băieți și fete de doisprezece-treisprezece ani	Cancere și negi genitali cauzate de tipuri specifice de papilomavirus uman (HPV)	HPV ⁵	Gardasil 9	Braț
Paisprezece ani (anul școlar 9)	Tetanos, difterie și poliomielită	Td/IPV (verificați statutul MMR)	Revaxis	Braț
	Grupurile meningococice A, C, W și Y	MenACWY	MenQuadfi	Braț
65 de ani	Pneumococ (23 serotipuri)	Vaccin pneumococic polizaharidic (PPV23)	Pneumovax 23	Braț
65 de ani și peste	Gripă (în fiecare an din septembrie)	Vaccin antigripal forma inactivată	Diverse	Braț
65 din septembrie 2023 ⁷	Zona zoster	Vaccin pentru zona zoster	Shingrix	Braț
Între 70 și 79 de ani (plus grupurile eligibile și persoanele cu imunosupresie severă) ⁷	Zona zoster	Vaccin pentru zona zoster	Zostavax ^{3,7} (sau Shingrix, dacă Zostavax este contraindicat)	Braț
75 de ani	Virusul respirator sincițial (RSV)	Vaccinul RSV	Abrysvo	Braț

1. Injecție intramusculară în mușchiul deltoid al brațului, sau în partea antero-laterală a coapsei.

2. Vaccinul împotriva rotavirusului trebuie administrat numai după verificarea rezultatului screeningului SCID.

3. Conține gelatină porcină.

4. A se vedea scrisoarea anuală pentru gripă, la: www.gov.uk/government/collections/annual-flu-programme

5. Consultați Green Book HPV Chapter 18a, pentru detalii privind imunizarea tinerilor cu sistem imunitar compromis, care vor avea nevoie de 3 doze.

6. Dacă LAIV (vaccin antigripal forma slăbită (viu-atenuată)) este contraindicat sau în alt mod inadecvat, utilizați vaccin antigripal forma inactivată (consultați Green Book Chapter 19 pentru detalii).

7. A se vedea Green Book Shingles Chapter 28a, pentru detalii privind grupele de vârstă eligibile, inclusiv persoanele cu imunosupresie severă cu vârsta de 50 de ani și peste.



Pentru informații privind vaccinurile pentru programul de imunizare de rutină, accesați: portal.immform.phe.gov.uk și verificați Vaccine Update (actualizarea vaccinurilor), pentru toate celelalte informații privind vaccinurile: www.gov.uk/government/collections/vaccine-update

Programe de imunizare selectivă

Grup țintă	Vârsta și programul	Boala	Vaccinuri necesare
Bebeluși născuți din mame infectate cu hepatita B	La naștere, patru săptămâni și 12 luni ^{1,2}	Hepatita B	Hepatită B (Engerix B/HBvaxPRO)
Sugari din zonele țării cu incidență TBC $\geq 40/100.000$	La aproximativ 28 de zile ⁴	Tuberculoză	BCG
Sugari cu un părinte sau bunic născuți într-o țară cu incidență ridicată ³	La aproximativ 28 de zile ⁴	Tuberculoză	BCG
Copii dintr-un grup de risc clinic	Între 6 luni și 17 ani	Gripă	LAIV, sau vaccin antigripal forma inactivată dacă este contraindicat LAIV, sau la vârsta sub 2 ani
Femei însărcinate	În orice stadiu al sarcinii în timpul sezonului de gripă	Gripă	Vaccin antigripal forma inactivată
	De la 16 săptămâni de sarcină ⁵	Tusea convulsivă	Tdap (ADACEL)
	De la 28 săptămâni de sarcină	RSV	Vaccinul RSV (Abrysvo)

1. Prelevați sânge pentru HBsAg la 12 luni pentru a exclude infecția.
2. În plus, vaccinul hexavalent (Infanrix hexa sau Vaxelis) se administrează la 8, 12 și 16 săptămâni.
3. Unde incidența anuală a TBC este $\geq 40/100.000$ – a se vedea www.gov.uk/government/publications/tuberculosis-tb-by-country-rates-per-100000-people

4. Verificați rezultatul screeningului SCID înainte de a administra BCG.
5. În mod ideal, înainte de 32 de săptămâni de sarcină, dar poate fi administrat și după 32 de săptămâni.

Vaccinuri suplimentare pentru persoanele cu afecțiuni medicale subiacente

Afecțiunea medicală	Protecție împotriva următoarelor boli	Vaccinuri necesare ¹
Asplenie sau disfuncție splenică (inclusiv din cauza siclemiei și a bolii celiace)	Meningococ grupele A, B, C, W și Y Pneumococ Gripă	MenACWY MenB PCV13 (până la 10 ani) ² PPV23 (de la 2 ani) Vaccin antigripal anual
Implanturi cohleare	Pneumococ	PCV13 (până la 10 ani) ² PPV23 (de la 2 ani)
Afecțiuni respiratorii și cardiace cronice (cum ar fi astmul sever, boala pulmonară cronică și insuficiența cardiacă)	Pneumococ Gripă	PCV13 (până la 10 ani) ² PPV23 (de la 2 ani) Vaccin antigripal anual
Afecțiuni neurologice cronice (cum ar fi Parkinson's sau boala neuronului motor, ori tulburări de învățare)	Pneumococ Gripă	PCV13 (până la 10 ani) ² PPV23 (de la 2 ani) Vaccin antigripal anual
Diabet	Pneumococ Gripă	PCV13 (până la vârsta de 10 ani) ² PPV23 (de la 2 ani) Vaccin antigripal anual
Boală renală cronică (CKD) (inclusiv hemodializă)	Pneumococ (stadiul 4 și 5 CKD) Gripă (stadiul 3, 4 și 5 CKD) Hepatita B (stadiul 4 și 5 CKD)	PCV13 (până la 10 ani) ² PPV23 (de la 2 ani) Vaccin antigripal anual Hepatita B
Afecțiuni hepatice cronice	Pneumococ Gripă Hepatita A Hepatita B	PCV13 (până la 10 ani) ² PPV23 (de la 2 ani) Vaccin antigripal anual Hepatita A Hepatita B
Hemofilie	Hepatita A Hepatita B	Hepatita A Hepatita B
Imunosupresie în urma unei boli sau tratament ⁴	Pneumococ Vaccin pentru zona zoster Gripă	PCV13 (până la 10 ani) ^{2,3} PPV23 (de la 2 ani) Shingrix – peste 50 de ani ⁵ Vaccin antigripal anual
Tulburări complementare (inclusiv cele cărora li se administrează terapie cu inhibitori de complement)	Meningococ grupele A, B, C, W și Y Pneumococ Gripă	MenACWY MenB PCV13 (până la 10 ani) ² PPV23 (de la 2 ani) Vaccin antigripal anual

1. Consultați capitolul relevant din Green Book pentru programul specific: www.gov.uk/government/collections/immunisation-against-infectious-disease-the-green-book
2. Pentru vârste cuprinse între 2 și maxim 10 ani, neimunizat sau parțial imunizat împotriva infecției pneumococice, se administrează o doză de PCV13.
3. La orice vârstă cu imunosupresie severă.

4. Luați în considerare vaccinarea antigripală anuală pentru membrii familiei și pentru cei care au grijă de persoanele cu aceste afecțiuni.
5. A se vedea Green Book Shingles Chapter 28a www.gov.uk/government/publications/shingles-herpes-zoster-the-green-book-chapter-28a