



Календар обавезне активне имунизације за лица одређеног узраста

Назив вакцине	На рођењу	са навршених месец дана живота	са навршена 2 месеца	са навршена 3,5 месеца	у 6. месецу живота	са навршених 6 месеци живота	са навршених 12 месеци живота	са навршених 18 месеци живота	у 7. години живота (пред полазак у школу)	до 18. године живота (за сву невакцинисану деце)	у 14. години живота
Вакцина против туберкулозе	BCG										
Вакцина против хепатитиса Б	Нер В 1. доза	Нер В 2. доза				Нер В 3. доза				Нер В* (1,2 и 3. доза) код невакцинисаних	
Вакцина против дифтерије, тетануса и великог кашља (Pentaxim)			DTaP 1. доза	DTaP 2. доза	DTaP 3. доза			DTaP 1. ревакцина	DTaP 2. ревакцина		Td 3. ревакцина
Вакцина против дечије парализе ((Pentaxim))			IPV 1. доза	IPV 2. доза	IPV 3. доза			IPV 1. ревакцина	IPV 2. ревакцина		
Вакцина против хемофилуса инфлуенце типа Б(Pentaxim)			Hib 1. доза	Hib 2. доза	Hib 3. доза			Hib 1. ревакцина			
Вакцина против инвазивних пнеумококних инфекција			PCV 1. доза		PCV 2.доза			PCV 1. ревакцина			
Вакцина против малих богиња, заушака у рубеоле							MMR 1. доза		MMR 2. доза		

* За децу која су започела имунизацију против пнеумококних болести пре 2024 године, године вакцинишу се са три дозе, 2 доза се апликује са навршених 3,5 месеци живота.
**Имуноглобулин против хепатитиса Б апликује се новорођенчади HBsAg позитивних мајки и 4. доза у складу са Правилником о имунизацији.