



## Календар имунизације за лица одређеног узраста (обавезна имунизација)

Назив вакцине	На рођењу	са навршених месец дана	са навршена 2 месеца	са навршених 3,5 месеци	у 6.месецу	са навршених 6 месеци	са навршених 12 месеци	са навршених 12 - 18 месеци	са навршених 18 месеци	у 7.ој години (пред полазак у школу)	у 12.ој години (у 6.разреду)	у 14.ој години
Вакцина против туберкулозе	BCG											
Вакцина против хепатитиса Б	Hep B 1. доза	Hep B 2. доза				Hep B 3. доза					Hep B (1. 2 и 3. доза код невакцинисаних	
Вакцина против дифтерије, тетануса и великог кашља			DTaP 1. доза	DTaP 2. доза	DTaP 3. доза				DTaP 1. ревакцина	DTaP 2. ревакцина		Td 3. ревакцина
Вакцина против дечије парализе			IPV 1. доза	IPV 2. доза	IPV 3. доза				IPV 1. ревакцина	IPV 2. ревакцина		
Вакцина против оболења изазваних хемофилусом инфлуенце тип Б			HiB 1. доза	HiB 2. доза	HiB 3. доза				HiB 1. ревакцина			
Вакцина против оболења изазваних стрептококусом пнеумоније			PCV 1. доза	PCV 2. доза	PCV 3. доза			PCV 1. ревакцина				
Вакцина против малих богиња, заушака и рубеле							MMR 1. доза			MMR 2. ревакцина		

1) \*имуноглобулин против хепатитиса В (HBIG) се даје новорођенчади HbsAg позитивних мајки (новорођенчад HbsAg позитивних мајки прима и IV дозу вакцине у складу са Правилником о имунизацији.

2) Неимунизована и непотпуно имунизована деца (изузев оних код којих постоје трајне контраиндикације), треба да се вакцинишу недостајућим дозама до навршених 18 година живота.