Имунизационен календар

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Навършена възраст | Имунизация | Ваксина | Начин на приложение |
| През първите 24 часа след раждането | Имунизация против хепатит тип В (I прием) | Рекомбинантна хепатит В ваксина | мускулно, 0,5 мл |
| От 48-ия час след раждането | Имунизация против туберкулоза | БЦЖ ваксина | вътрекожно, 0,1 мл |
| Един месец | Имунизация против хепатит В (II прием) | Рекомбинантна хепатит В ваксина | мускулно, 0,5 мл |
| Два месеца | Имунизация против полиомиелит (I прием) | Тривалентна жива полиомиелитна ваксина (I, II, III тип) | през устата, 2 капки |
| Имунизация против дифтерия, тетанус и коклюш (I прием) | Ваксина ДТК | подкожно, 0,5 мл |
| Три месеца | Имунизация против полиомиелит (II прием) | Тривалентна жива полиомиелитна ваксина (I, II, III тип) | през устата, 2 капки |
| Имунизация против дифтерия, тетанус и коклюш (II прием) | Ваксина ДТК | подкожно, 0,5 мл |
| Четири месеца | Имунизация против полиомиелит (III прием) | Тривалентна жива полиомиелитна ваксина (I, II, III тип) | през устата, 2 капки |
| Имунизация против дифтерия, тетанус и коклюш (III прием) | Ваксина ДТК | подкожно, 0,5 мл |
| Шест месеца | Имунизация против хепатит тип В (III прием) | Рекомбинантна хепатит В ваксина | мускулно, 0,5 мл |
| Седем месеца | Проверка за белег след БЦЖ имунизацията. На децата без белег се прави проба Манту (5 МЕ ППД) и отрицателните се имунизират | БЦЖ ваксина | вътрекожно, 0,1 мл |
| Тринадесет месеца | Имунизация против морбили, паротит и рубеола | Триваксина морбили-паротитрубеола | подкожно или мускулно, 0,5 мл |
| Четиринадесет месеца | Първа реимунизация против полиомиелит (IV прием) | Тривалентна жива полиомиелитна ваксина (I, II, III тип) | през устата, 2 капки |
| Двадесет и два месеца | Втора реимунизация против полиомиелит (V прием) | Тривалентна жива полиомиелитна ваксина (I, II, III тип) | през устата, 2 капки |
| До 24-ия месец (не по-рано от една година след III прием) | Първа реимунизация против дифтерия, тетанус и коклюш | Ваксина ДТК | подкожно, 0,5 мл |
| Седем години | Трета реимунизация против полиомиелит (VI прием) | Тривалентна жива полиомиелитна ваксина (I, II, III тип) | през устата, 2 капки |
| Реимунизация против дифтерия и тетанус | ДТ ваксина | мускулно, 0,5 мл |
| Реимунизация против туберкулоза (след отрицателна проба Манту) | БЦЖ ваксина | вътрекожно, 0,1 мл |
| Единадесет години | Реимунизация против туберкулоза (след отрицателна проба Манту) | БЦЖ ваксина | вътрекожно, 0,1 мл |
| Дванадесет години | Реимунизация против морбили, паротит и рубеола | Триваксина морбили-паротитрубеола | подкожно или мускулно, 0,5 мл |
| Реимунизация против тетанус и дифтерия | ТД ваксина | мускулно, 0,5 мл |
| Седемнадесет години | Реимунизация против тетанус и дифтерия | ТД ваксина | мускулно, 0,5 мл |
| Реимунизация против туберкулоза (след отрицателна проба Манту) | БЦЖ ваксина | вътрекожно, 0,1 мл |
| От 25-ата година през 10 години | Реимунизация против тетанус и дифтерия | ТД ваксина | мускулно, 0,5 мл |
| Съгласно НАРЕДБА № 15 от 12.05.2005 г. за имунизациите в Република България, изд. от министъра на здравеопазването, обн., ДВ, бр. 45 от 31.05.2005 | | | |
|  | | | |

**Приложение № 1 към чл. 3, ал. 1**  
от НАРЕДБА № 2 от 27 април 2000 г. за видовете имунизации в Република България и сроковете за извършването им (Обн. ДВ бр. 38 от 2000 г.)