

КАЛЕНДАР НА РЕДОВНАТА ИМУНИЗАЦИЈА НА ДЕЦАТА (Министерство за здравство на РМ)



*Возраст на лица што подлежат на задолжителна имунизација	ВАКЦИНИ	КОМЕНТАР	датум
24 часа од раѓање ¹	Хепатитис Б	Вакцинирање	
до 12 месеци ²	БЦГ	Вакцинирање	
2 месеци ³		Вакцинирање / шестовалентна или поединечна вакцина	
3,5 месеци ⁴	Ди Те Пер ХиБ Полио	Вакцинирање / петтовалентна или поединечна вакцина	
6 месеци ⁵	Де Те Пер ХиБ Хепатитис Б Полио	Вакцинирање / шестовалентна или поединечна вакцина	
12 месеци ⁶	МРП	Вакцина	
18 месеци ⁷	Ди Те Пер ХИБ Полио	I Ревакцинирање / петтовалентна или поединечна вакцина	
4 години ⁸	Ди Те Пер	II Ревакцинирање	



*Возраст на лица што подлежат на задолжителна имунизација	ВАКЦИНИ	КОМЕНТАР	датум
6 години ⁹	МРП	Ревакцинирање	
7 години ¹⁰	ДиТе-адултна Полио	III Ревакцинирање	
12 години ¹¹	ХПВ	Вакцинирање	
14 години ¹²	ДиТе-адултна ПОЛИО	IV Ревакцинирање	
18 години ¹³	ТТ	V Ревакцинирање	

* Појаснување – возраст во месеци – (се мисли наполнети месеци) возраст во години – (се мисли со наполнети години)

- 1 Во првите 24 часа од раѓање детето се вакцинира со Хепатитис Б вакцина.
- 2 До крајот на првата година детето се вакцинира со БЦГ вакцина без претходно туберкулинско тестирање.
- 3 Со полни 2 месеци детето се вакцинира со шестовалентна вакцина која содржи (ДиТеПер ацелуларна, ХиБ, Хеп Б и ИПВ) или со поединечни вакцини.
- 4 Со полни 3,5 месеци детето се вакцинира

со петтовалентна вакцина која содржи (ДиТеПер ацелуларна, ХиБ и ИПВ) или со поединечни вакцини.

- 5 Со полни 6 месеци детето се вакцинира со шестовалентна вакцина која содржи (ДиТеПер ацелуларна, ХиБ, Хеп Б и ИПВ) или со поединечни вакцини.
- 6 Со полни 12 месеци детето се вакцинира со МРП вакцина.
- 7 Со полни 18 месеци детето се вакцинира со петтовалентна вакцина која содржи (ДиТеПер ацелуларна, ХиБ и ИПВ) или со поединечни вакцини како I ревакцина.
- 8 Со полни 4 години детето се вакцинира со

ДиТеПер како II ревакцина.

- 9 Со полни 6 години детето се вакцинира со МРП ревакцина.
- 10 Со полни 7 години детето се вакцинира со Ди-Те адултна вакцина како III ревакцина и со ОПВ како II ревакцина.
- 11 Со полни 12 години се вакцинираат само девојчињата со ХПВ вакцина.
- 12 Со полни 14 години детето се вакцинира со Ди-Те адултна вакцина како IV ревакцина и со ОПВ како III ревакцина.
- 13 Со полни 18 години детето се вакцинира со Тетанус V ревакцина.