WYKAZ SZCZEPIEŃ DOROSŁYCH W WYBRANYCH STANACH 2026/2027

POLSKIE TOWARZYSTWO MEDYCYNY RODZINNEJ

FUNDACJA MY PACJENCI

szczepienie a problem zdrowotny	Przed ciążą	Ciąża	Przewlekła choroba układu krążenia	Przewlekła choroba układu oddechowego	Cukrzyca	PChN	Przewlekła choroba wątroby	Zakażeni HIV	Niedobory odporności (wyłączając zakażonych HIV oraz pacjentów przed/po tranplantacji narządów lub komórek krwiotwórczych)	Przed lub po transplantacji narządów lub komórek krwiotwórczych	Asplenia lub dysfunkcja śledziony	Pracownicy ochrony zdrowia i uczący się na uczelniach medycznych	Powyżej 60 r.ż.
GRYPA	1 dawka co roku, najlepiej na początku sezonu epidemicznego	1 dawka co roku, najlepiej na początku sezonu epidemicznego (szczepienie możliwe w ciągu całej ciąży)	1 dawka co roku, najlepiej na początku sezonu epidemicznego										1 dawka wysokodawkowej szczepionki co roku, najlepiej na początku sezonu epidemicznego
PNEUMOKOKI			1 lub 2 dawki							Decyzja o szczepieniu oraz schemat szczepienia w zależności od indywidualnych wskazań			1 lub 2 dawki
COVID-19	Schemat szczepienia w zależności od dostępnych obecnie preparatów oraz stanu zaszczepienia												
RSV		1 dawka w 32-36. tygodniu ciąży w celu ochrony niemowlęcia [19]	1 dawka (u osób powyżej 60. r.ż, a także u osób po 50. r.ż. ze zwiększonym ryzykiem zachorowania)										1 dawka
TĘŻEC, BŁONICA, KRZ TUSIEC		1 dawka Tdap w 27–36. tygodniu każdej ciąży	1 dawka Tdap co 10 lat							Decyzja o szczepieniu oraz schemat szczepienia w zależności od indywidualnych wskazań		1 dawka Tdap co 10 lat	
OSPA WIETRZNA	2 dawki [1,2]		2 dawki [1]					2 dawki [1,3]		2 dawki [1,4,5]		2 dawki [1]	
PÓŁPASIEC		6	2 dawki [7]						2 dawki [6,7]			2 dawki [7]	
HPV			3 dawki [8]										
MMR	1 lub 2 dawki [2,9]		1 lub 2 dawki [9]					3,9 1 lub 2 dawki		Decyzja o szczepieniu oraz schemat szczepienia w zależności od indywidualnych wskazań [9]		1 lub 2 dawki [9]	
HAEMOPHILUS INFLUENZAE TYP B										Decyzja o szczepieniu oraz schemat szczepienia w zależności od indywidualnych wskazań			
POLIOMYELITIS (SZCZEPIONKA INAKT YWOWANA)			3 dawki [10]							Decyzja o szczepieniu oraz schemat szczepienia w zależności od indywidualnych wskazań [10]		3 dawki [10]	
kleszczowe zapalenie mózgu			3 dawki [11]										
NEISSERIA MENINGITIDIS (MENINGOKOKI)						Schemat szczepienia zależny od preparatu [12]							
WZW A			2 dawki (lub 3 dawki w przypadku preparatu łączonego WZW A + WZW B) [13]				2 dawki (lub 3 dawki w przypadku preparatu łączonego WZW A + WZW B) [13]		2 dawki (lub 3 dawki w przypadku preparatu łączonego WZW A + WZW B) [13]		2 dawki (lub 3 dawki w przypadku preparatu łączonego WZW A + WZW B) [13]		2 dawki (lub 3 dawki w przypadku preparatu łączonego WZW A + WZW B) [13]
WZW B	3 dawki	3 dawki [18]	3 dawki	3 dawki [15,17]	14, 15, 17 4 dawki 15,17 4 dawki		15, 16 3 dawki 15 3 dawki		3 dawki [15,17]	3 lub 4 dawki [15,17]	3 dawki	3 dawki	

LEGENDA

- Szczepienia zalecane dla osób nieuodpornionych
- Szczepienie zalecane w niektórych przypadkach
- Szczepienia obowiązkowe
- Szczepienie przeciwwskazane

WYKAZ SZCZEPIEŃ DOROSŁYCH W WYBRANYCH STANACH 2026/2027

POLSKIE TOWARZYSTWO MEDYCYNY RODZINNEJ

FUNDACJA MY PACJENCI

Skróty:

- **RSV** (respiratory syncytial virus) - syncytialny wirus oddechowy,
- **Tdap** - szczepionka zawierająca toksoid tężcowy, zmniejszoną dawkę toksoidu błoniczego i bezkomórkowe komponenty krztuśca,
- **HPV** (human papilloma virus) - ludzki wirus brodawczaka,
- **MMR** (measles, mumps, rubella) - szczepionka przeciwko odrze, śwince oraz różyczce,
- **WZW** - wirusowe zapalenie wątroby
- **PChN** - przewlekła choroba nerek
- **HIV** (human immunodeficiency virus) - ludzki wirus niedoboru odporności

Bibliografia:

1. Komunikat Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 31 października 2025 r. w sprawie Programu Szczepień Ochronnych na rok 2026
2. K. Tomasiewicz. Monografia. Szczepienia ochronne u do- rosłych. MPD1(1)2020
3. Wakcynologia praktyczna; red. Ciechanowski P; wyd. Alfamedica press, 2026
4. Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego - PZH strona www: szczepienia.pzh.gov.pl [dostęp 15.02.2025]
5. ChPL poszczególnych preparatów
6. https://www.cdc.gov/vaccines/schedules/hcp/imz/adult-conditions.html
7. Szczepienia ochronne u dorosłych chorych na nowotwory hematologiczne oraz u chorych z asplenią – zalecenia PTHiT i sekcji do spraw zakażeń PALG, 2018
8. Szczepienia ochronne u chorych dorosłych po przesz- czepieniu komórek krwiotwórczych – zalecenia sekcji do spraw zakażeń PALG, 2017
9. Szczepienia w rodzinie; red. Nitsch-Osuch A, Mastalerz-Migas A; wyd. PZWL, 2026

1. U osób nieszczepionych, niechorujących wcześniej na ospę wietrzną
2. Co najmniej 4 tygodnie odstępu pomiędzy ostatnią dawką a ciążą
3. Szczepienie przeciwwskazane jeżeli liczba limfocytów CD4 <200/mm^3
4. Po co najmniej 24 miesiącach po przeszczepieniu komórek krwiotwórczych
5. Minimum 4 tygodnie przed przeszczepem
6. Przeciwwskazana jest szczepionka żywa przeciw półpaścowi (Zostavax)
7. U osób, które przebyły ospę wietrzną
8. U osób, które podlegają zaleceniom ze względu na wiek (18-26 r.ż. oraz 26-45. r.ż. w ramach wspólnej decyzji z lekarzem)
9. U osób nieszczepionych, niechorujących wcześniej na odrę, świnkę lub różyczkę
10. U osób dotychczas nieszczepionych przeciw poliomyelitis
11. Zalecane dla osób:
    - zatrudnionych przy eksploatacji lasu
    - stacjonującego wojska
    - funkcjonariuszy straży pożarnej i granicznej
    - rolników
    - młodzieży odbywającej staże i praktyki zawodowe
    - szczególnie często podejmujących aktywność fizyczną poza pomieszczeniami na świeżym powietrzu

Konieczne są dawki przypominające co 5 lat w przypadku osób <60. r.ż lub co 3 lata po 60. r.ż.

12. Zalecane osobom:
    - narażonym na ryzyko inwazyjnej choroby meningokokowej: z bliskim kontaktem z chorym lub materiałem zakaźnym (personel medyczny, pracownicy laboratorium), przebywającym w zbiorowiskach (przedszkolach, żłobkach, domach studenckich, internatach, koszarach), osobom z zachowaniem sprzyjającym zakażeniu (intymne kontakty z nosicielem lub osobą chorą, np. głęboki pocałunek), osobom podróżującym;
    - z wrodzonymi niedoborami odporności: z anatomiczną lub czynnościową asplenią, zakażonym wirusem HIV, nowotworem złośliwym, chorobą reumatyczną, przewlekłą chorobą nerek i wątroby, leczonym ekulizumabem z powodu napadowej nocnej hemoglobinurii lub atypowego zespołu hemolityczno-mocznicowego, przed i po przeszczepieniu szpiku oraz osobom leczonym immunosupresyjnie;
13. Zalecane dla osób:
    - wyjeżdżających do krajów o wysokiej i pośredniej endemiczności zachorowań na WZW A
    - zatrudnionych przy produkcji i dystrybucji żywności, usuwaniu odpadów komunalnych i płynnych nieczystości oraz przy konserwacji urządzeń służących temu celowi
    - w zależności od sytuacji epidemiologicznej, osoby z grup ryzyka, w których obserwuje się zwiększoną liczbę zachorowań w szczególności narażeni w związku z ryzykownymi zachowaniami
    - pracownicy medyczni, w szczególności oddziałów zakaźnych, gastroenterologicznych, pediatrycznych
14. Obowiązkowe dla pacjentów z przewlekłą niewydolnością nerek i osób dializowanych
15. Może być konieczna kontrola przeciwciał po szczepieniu
16. Obowiązkowe u zakażonych WZW typu C
17. Mogą być konieczne dawki przypominające
18. Ciąża nie stanowi przeciwwskazania do rozpoczęcia i kontynuacji schematów szczepienia przeciw WZW typu B
19. Zgodnie z informacjami zawartymi w Charakterystyce Produktu Leczniczego (ChPL), szczepionka przeciw RSV może być podana w okresie od 24. do 36. tygodnia ciąży. Zaleca się jednak wykonanie tego szczepienia między 32. a 36. tygodniem ciąży, ze względu na potencjalnie większe korzyści i lepszy profil bezpieczeństwa.