



12.12.2018 г.

**X** 20-00-1686/ 12.12.2018

документ,

регистриран от

Signed by: Shtereva

**ДО  
РЪКОВОДИТЕЛИТЕ  
НА ЛЕЧЕБНИТЕ ЗАВЕДЕНИЯ**

**Относно:** Указания за провеждане на първична имунизация и реимунизация срещу дифтерия, тетанус, коклюш, полиомиелит, хемофилус инфлуенце тип Б и вирусен хепатит тип Б.

**УВАЖАЕМИ КОЛЕГИ,**

С писмо на Министерство на здравеопазването изх.№16-00-29/11.12.18 г. от заместник-министър Светлана Йорданова е разпоредено следното:

С оглед адекватно обхващане с първична имунизация срещу дифтерия, тетанус, коклюш, полиомиелит, хемофилус инфлуенце тип Б и вирусен хепатит тип Б на родените през деветмесечието на 2018 г. следва:

- Да се имунизират с три приема шесткомпонентна ваксина с търговско наименование „ИНФАНРИКС ХЕКСА“ обхванатите с I-ви прием монохепатитна ваксина с търговско наименование „ЕНЖЕРИКС“ в родилен дом и без започната първична имунизация с петкомпонентна ваксина с търговско наименование „ПЕНТАКСИМ“.
- Да се имунизират с три приема петкомпонентна ваксина „ИНФАНРИКС-IPV-НІВ“ обхванатите с два приема монохепатитна ваксина „ЕНЖЕРИКС“ (в родилен дом и на I<sup>ви</sup> месец) и без започната първична имунизация с петкомпонентна ваксина „ПЕНТАКСИМ“. Същите следва да се обхванат и с III-ти прием „ЕНЖЕРИКС“, съгласно Имунизационния календар на страната.

- Децата, при които реимунизацията с „ПЕНТАКСИМ“ е преустановена, с цел осигуряване на ваксина за първична имунизация, следва да се реимунизират с „ИНФАНРИКС-IPV-НПВ“.

За целта е необходимо да създадете организация по изпълнение на гореописаното.

За повече информация и допълнителни въпроси се обръщайте към районните епидемиолози.

С уважение,

12.12.2018

*X* , *д-р Маева*

---

Д-Р ДАНО ПЕНЧЕВ

Директор на СРЗИ

Signed by: \_\_\_\_\_ Маева