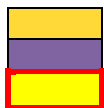


Πίνακας 1. Εθνικό Πρόγραμμα Εμβολιασμών Παιδιών και Εφήβων, 2025

Εμβόλιο ▼	Ηλικία* ►	Γέννη- ση	1 μηνός	2 μηνών	3 μηνών	4 μηνών	5 μηνών	6 μηνών	10 μηνών	12 μηνών	15 μηνών	18 μηνών	19-23 μηνών	24-35 μηνών	36-47 μηνών	4-6 ετών	7-8 ετών	9-10 ετών	11-12 ετών	13-14 ετών	15-18 ετών	
Φυματίωσης (BCG) ¹		BCG	BCG εφόσον δεν έχει γίνει προηγουμένως																			
Ηπατίτιδας Β (HepB) ²	- Έναρξη στη γέννηση	HepB	HepB	HepB	HepB	HepB	HepB	HepB, 3 ή 4 ² δόσεις συνολικά					HepB									
	- Όχι έναρξη στη γέννηση		HepB	HepB	HepB	HepB	HepB, 3 δόσεις συνολικά					HepB										
Διφθερίτιδας, Τετάνου, Κοκκύτη ακυτταρικό (<7ετ.DTaP, ≥7ετ.Tdap) ³			DTaP	DTaP	DTaP	DTaP	DTaP	DTaP	DTaP	DTaP	DTaP	DTaP	DTaP	DTaP	DTaP	DTaP	Tdap ή Tdap-IPV	Tdap ή Tdap-IPV	Tdap ή Tdap-IPV	Tdap ή Tdap-IPV		
Πολιομυελίτιδας αδρανοποιημένο (IPV) ⁴			IPV	IPV	IPV	IPV	IPV					IPV	IPV	IPV	IPV	IPV	Tdap ή Tdap-IPV	Tdap ή Tdap-IPV	Tdap ή Tdap-IPV	Tdap ή Tdap-IPV		
Αιμόφιλου ινφλουέντζας τύπου b (Hib) ⁵			Hib	Hib	Hib	Hib	Hib	Hib	Hib	Hib	Hib	Hib	Hib	Hib	Hib	Hib	Hib					
Πνευμονιόκοκκου συζευγμένο (PCV20 ή εναλλακτικά PCV15) ^{6, 7}			PCV	PCV	PCV	PCV	PCV	PCV	PCV	PCV	PCV	PCV	PCV	PCV	PCV	PCV	PCV20					
Μηνιγγιτιδόκοκκου οροομάδας C συζευγμένο (MCC) ⁸									MCC	MCC	MCC	MCC	MCC	MCC	MCC	MCC						
Μηνιγγιτιδόκοκκου οροομάδων A,C,W135,Y συζευγμένο (MCV4) ⁸																		MCV4	MCV4	MCV4		
Μηνιγγιτιδόκοκκου οροομάδας B πρωτεϊνικό (MenB-4C ή MenB-fHbp) ⁹			MenB-4C		MenB-4C		MenB-4C		MenB-4C		MenB-4C											
Ρότα ιού (RV1 ή RV5) ¹⁰			RV1 ή RV5	RV1 ή RV5	RV1 ή RV5	RV1 ή RV5	RV5															
Ιλαράς, Παρωτίτιδας, Ερυθράς (MMR) ¹¹										MMR		MMR	MMR	MMR								
Ανεμευλογιάς (VAR) ¹²										VAR		VAR	VAR	VAR								
Ηπατίτιδας Α (HepA) ¹³														HepA 2 δόσεις		HepA						
Ιού ανθρωπίνων θηλωμάτων (HPV) ¹⁴																	HPV 2 δόσεις		HPV			
Γρίπης (Infl) ¹⁵									Infl (ετησίως)						Infl (ετησίως)							
Κορωνοϊού (COVID-19) ¹⁶									Επικαιροποιημένο εμβόλιο για COVID-19													



- Συστήνονται για όλα τα άτομα της ανάλογης ηλικίας που δεν έχουν ένδειξη ανοσίας.
 Συστήνονται για άτομα σε ομάδες αυξημένου κινδύνου (βλ. Ομάδες αυξημένου κινδύνου).
 Συστήνονται για νεογέννητα υψηλού κινδύνου αμέσως μετά τη γέννηση (βλ. Επεξηγήσεις).



- Δεν συστήνονται.
 Συστήνονται σε άτομα που καθυστέρησαν να εμβολιαστούν.

* Ηλικία σε συμπληρωμένους μήνες ή έτη (π.χ. "6 μηνών"=6,0 έως και 1 ημέρα πριν 7,0 μηνών).

Πίνακας 2. Εθνικό Πρόγραμμα Εμβολιασμών παιδιών και εφήβων, ανά νόσο ή άλλη ένδειξη, 2025

	Ανοσοκαταστολή	Λοίμωξη HIV		Ασπληνία, μόνιμη έλλειψη τελικών κλασμάτων συμπληρώματος	Χρόνιες καρδιοπάθειες, πνευμονοπάθειες	Νεφρική ανεπάρκεια σε χρόνια εξωνεφρική κάθαρση	Χρόνιες παθήσεις του ήπατος	Σακχαρώδης διαβήτης
		CD4<200	CD≥200					
Φυματίωσης (BCG)								
Ηπατίτιδας Β (HepB)								
Διφθερίτιδας, Τετάνου, Κοκκύτη ακυτταρικό (DTaP <7 ετών, Tdap ≥7 ετών)								
Πολιομυελίτιδας αδρανοποιημένο (IPV)								
Αιμόφιλου ινφλουέντζας τύπου b (Hib)								
Πνευμονιόκοκκου συζευγμένο (PCV20)								
Μηνιγγιτιδόκοκκου οροομάδας C συζευγμένο (MCC)								
Μηνιγγιτιδόκοκκου οροομάδων A,C,W135,Y συζευγμένο (MCV4)								
Μηνιγγιτιδόκοκκου οροομάδας B πρωτεϊνικό (MenB-4C ή MenB-fHbp)								
Ρότα ιού (RV1 ή RV5)								
Ιλαράς, Παρωτίτιδας, Ερυθράς (MMR)								
Ανεμευλογιάς (VAR)								
Ηπατίτιδας Α (HepA)								
Ιού ανθρωπίνων θηλωμάτων (HPV)								
Γρίπης (Infl)								
Κορωνοϊού (COVID-19)								

	Συστήνονται για όλα τα παιδιά και εφήβους που πληρούν το ηλικιακό κριτήριο ή δεν έχουν αποδεικτικό προηγούμενου πλήρους εμβολιασμού ή νόσησης.
	Συστήνονται για όλα τα παιδιά και εφήβους που πληρούν το ηλικιακό κριτήριο και μπορεί να απαιτούνται πρόσθετες δόσεις με βάση την υποκείμενη νόσο (βλέπε Επεξηγήσεις).
	Αντενδείκνυνται.
	Δεν συστήνονται.