



## Program polityki zdrowotnej szczepień przeciwko meningokokom serogrupy B dla dzieci do lat 3 z województwa mazowieckiego (okres realizacji: lata 2023-2025)

### KRYTERIA KWALIFIKACJI DO UDZIAŁU W PROGRAMIE

- 1) dziecko, w dniu zgłoszenia do programu, musi mieć ukończony 3 miesiąc życia i nie może mieć więcej niż ukończone 3 lata,
- 2) rodzic dziecka aplikującego do programu, w dniu zgłoszenia do programu, musi mieszkać na terenie województwa mazowieckiego (tj. musi być osobą fizyczną mieszkającą na terenie województwa mazowieckiego w rozumieniu Kodeksu Cywilnego) i powinien przedłożyć Poradni wypełniony druk,
- 3) rodzic musi przedłożyć Poradni wypełniony druk świadomej zgody na udział dziecka w programie oraz podpisać oświadczenie, że dziecko nie jest obecnie uczestnikiem innego programu o podobnym charakterze finansowanym ze środków publicznych,
- 4) w programie mogą uczestniczyć dzieci, których rodzice złożą oświadczenie o uczęszczaniu lub przyszłym uczęszczaniu dziecka do klubu dziecięcego lub żłobka:

Dzieci aplikujące do programu uczęszczają do:

- a. Żłobka (w przypadku dzieci do ukończenia 20 tygodnia życia)
- b. Klubu dziecięcego (w przypadku dzieci od ukończenia 1 roku życia)

**Lub**

Dzieci aplikujące do programu, których rodzice deklarują przyszłe uczęszczanie do:

- a. Żłobka (w przypadku dzieci do ukończenia 20 tygodnia życia)
- b. Klubu dziecięcego (w przypadku dzieci od ukończenia 1 roku życia)

### SZCZEPIENIE OCHRONNE

1. Szczepienie zostanie wykonane uczestnikom, którzy spełnili kryteria włączenia do programu, zostali zakwalifikowani do udziału w nim oraz przeszli pozytywnie lekarskie badanie kwalifikacyjne.
2. Produktem leczniczym użytym w programie będzie szczepionka BEXERO.
3. Uczestnik, może skorzystać maksymalnie z pełnego cyklu szczepień: dwóch dawek szczepienia podstawowego i jednej dawki szczepienia uzupełniającego.

**REALIZATOR** - Instytut Psychosomatyczny sp. z o.o., ul. Poleczki 40A, 02-822 Warszawa

**adres miejsca udzielania świadczeń: Centrum Medyczne IPS, ul. Korzona 111, 03-571 Warszawa**

- ✓ Nr telefonu i e-mail do rejestracji placówki, gdzie można uzyskać dodatkowe informacje na temat realizacji programu oraz zgłosić swój udział w programie:

Tel. 22 678 15 65, 22 678 15 75, 506-655-621 lub e-mail: [ipskorzona@ips.pl](mailto:ipskorzona@ips.pl)

- ✓ Godziny otwarcia placówki, w których pacjenci mogą zgłosić swój udział w programie:

- Poniedziałek, wtorek, środa: od godz. 07.30 do godz. 19.00
- Czwartek, piątek: od godz. 07.30 do godz. 18.00

- ✓ Godziny udzielania świadczenia w ramach programu:

- Poniedziałek, czwartek i piątek od godz. 09.00 do godz.16.00
- Wtorek i środa od godz. 10.00 do godz.18.00

Dyrekcja Centrum Medycznego IPS