



Ministry of Health – State of Kuwait

Kuwait Childhood Immunization Schedule 2019

| Age of Vaccination | Vaccine Type | Route of Administration |
|------------------------------------|---|--|
| Pregnant mother | <ul style="list-style-type: none"> ▪ 2 doses of Tetanus Toxoid at 5th & 7th Month of 1st Pregnancy. | <ul style="list-style-type: none"> ▪ I.M |
| Within 24 hrs of birth | <ul style="list-style-type: none"> ▪ 1st Dose of Hepatitis B (HBV) | <ul style="list-style-type: none"> ▪ I.M |
| End of 2nd month | <ul style="list-style-type: none"> ▪ 1st Dose of IPV ▪ 1st Dose of DPT/HBV/Hib* ▪ 1st Dose of Pneumococcal (Ped) ▪ 1st Dose of Rota | <ul style="list-style-type: none"> ▪ I.M ▪ I.M ▪ I.M ▪ Oral |
| End of 3rd month | <ul style="list-style-type: none"> ▪ - BCG vaccine | <ul style="list-style-type: none"> ▪ I.D. |
| End of 4th month | <ul style="list-style-type: none"> ▪ 2nd Dose of IPV ▪ 2nd Dose of DPT/HBV/Hib* ▪ 2nd Dose of Pneumococcal (Ped) ▪ 2nd Dose of Rota | <ul style="list-style-type: none"> ▪ I.M ▪ I.M ▪ I.M ▪ Oral |
| End of 6th month | <ul style="list-style-type: none"> ▪ 3rd Dose of IPV ▪ 3rd Dose of DPT/HBV/Hib* ▪ 3rd Dose of Pneumococcal (Ped) ▪ 3rd Dose Rota ** | <ul style="list-style-type: none"> ▪ I.M ▪ I.M ▪ I.M ▪ Oral |
| End of 12 months | <ul style="list-style-type: none"> ▪ 1st Dose of OPV ▪ 1st Dose MMR Vaccine ▪ 1st Dose Varicella Vaccine ▪ Conjugate Meningitis | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Oral ▪ S.C. ▪ S.C. ▪ I.M. |
| At 18th month | <ul style="list-style-type: none"> ▪ 2nd Dose of OPV ▪ Booster Dose of DPT/HBV/Hib* ▪ Booster Dose Pneumococcal | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Oral ▪ I.M ▪ I.M |
| End of 2 years | <ul style="list-style-type: none"> ▪ 2nd Dose MMR Vaccine ▪ 2nd Dose Varicella Vaccine | <ul style="list-style-type: none"> ▪ S.C. ▪ S.C. |
| End of 3.5 years | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Booster Dose of OPV ▪ Booster Dose of DPT | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Oral ▪ I.M |
| 4-6 years (Preschool) | Before school admission every child should be Checked or Immunization status for the appropriate vaccines as mentioned before | |
| 10-12 years (at School) | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Booster Dose of MMR (for females only) ▪ Booster Dose of Tetanus/Diphtheria. | <ul style="list-style-type: none"> ▪ S.C ▪ I.M |
| 16-18 years (at School) | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Booster Dose of Tetanus/Diphtheria | <ul style="list-style-type: none"> ▪ I.M |

* Diphtheria Tetanus Pertussis Toxoid, Hepatitis B Vaccine, Haemophilus influenza b Vaccine.

** a third dose is needed when RV5 is used.



وزارة الصحة – دولة الكويت

جدول التطعيمات الأساسية لدولة الكويت - 2019

| طريقة الإعطاء | نوع الطعم | السن عند التطعيم |
|---|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> في عضلة الكتف في عضلة الكتف | <ul style="list-style-type: none"> جرعتان من طعم التيتانوس (عند الشهر الخامس والسابع من الحمل الأول) جرعة من طعم التيتانوس عند كل حمل قادم | الحوامل |
| <ul style="list-style-type: none"> في عضلة الفخذ الأمامية | <ul style="list-style-type: none"> الجرعة الأولى من طعم الالتهاب الكبدي ب | خلال 24 ساعة من الولادة (حديثي الولادة) |
| <ul style="list-style-type: none"> في عضلة الفخذ الأمامية في عضلة الفخذ الأمامية في عضلة الفخذ الأمامية بالفم | <ul style="list-style-type: none"> الجرعة الأولى من طعم النشل بالحقن (ثلاثي الفصيطة) الجرعة الأولى من طعم الخماسي* الجرعة الأولى من طعم الالتهاب الرئوي (النيموكوكال) الجرعة الأولى من طعم الروتا** | نهاية الشهر الثاني |
| <ul style="list-style-type: none"> داخل الجلد في الجزء العلوي الجانبي من الذراع الأيسر | <ul style="list-style-type: none"> طعم الدرن (بي سي جي) | نهاية الشهر الثالث |
| <ul style="list-style-type: none"> في عضلة الفخذ الأمامية في عضلة الفخذ الأمامية في عضلة الفخذ الأمامية الفم | <ul style="list-style-type: none"> الجرعة الثانية من طعم النشل بالحقن (ثلاثي الفصيطة) الجرعة الثانية من طعم الخماسي الجرعة الثانية من طعم الالتهاب الرئوي (النيموكوكال) الجرعة الثانية من طعم الروتا | نهاية الشهر الرابع |
| <ul style="list-style-type: none"> في عضلة الفخذ الأمامية في عضلة الفخذ الأمامية في عضلة الفخذ الأمامية بالفم | <ul style="list-style-type: none"> الجرعة الثالثة من طعم النشل بالحقن (ثلاثي الفصيطة) الجرعة الثالثة من طعم الخماسي الجرعة الثالثة من طعم الالتهاب الرئوي (النيموكوكال) الجرعة الثالثة من طعم الروتا | نهاية الشهر السادس |
| <ul style="list-style-type: none"> تحت الجلد في الذراع نقطتان بالفم تحت الجلد في الذراع في عضلة الفخذ | <ul style="list-style-type: none"> الجرعة الأولى من طعم الحصبة والحصبة الألمانية والنكاف الجرعة الأولى من طعم النشل بالفم (ثنائي الفصيطة) الجرعة الأولى من طعم الجدري طعم السحايا المتقارن | عند استكمال السنة الأولى من العمر |
| <ul style="list-style-type: none"> نقطتان بالفم في عضلة الفخذ الأمامية في عضلة الفخذ الأمامية | <ul style="list-style-type: none"> الجرعة الثانية من طعم النشل بالفم (ثنائي الفصيطة) جرعة منشطة من طعم الخماسي جرعة منشطة من طعم الالتهاب الرئوي (النيموكوكال) | عند عمر سنة ونصف |
| <ul style="list-style-type: none"> تحت الجلد في الذراع تحت الجلد في الذراع | <ul style="list-style-type: none"> الجرعة الثانية من طعم الحصبة والحصبة الألمانية والنكاف الجرعة الثانية من طعم الجدري | عند عمر السنتين |
| <ul style="list-style-type: none"> نقطتان بالفم في العضل | <ul style="list-style-type: none"> جرعة منشطة من طعم النشل بالفم (ثنائي الفصيطة) جرعة منشطة من طعم الثلاثي البكتيري (دفتريا – تيتانوس – سعال ديكبي) | عند عمر ثلاث سنوات ونصف |
| التأكد من الحالة التطعيمية للطفل واستكمال التطعيمات الناقصة (إن وُجدت) | | من 4-6 سنوات (قبل دخول المدرسة) |
| <ul style="list-style-type: none"> تحت الجلد في الذراع في العضلة الدالية بالذراع | <ul style="list-style-type: none"> جرعة منشطة من طعم الحصبة والحصبة الألمانية والنكاف جرعة منشطة من طعم الثنائي البكتيري (دفتريا – تيتانوس) | من 10 – 12 سنة (بالمدارس) |
| <ul style="list-style-type: none"> في العضلة الدالية بالذراع | <ul style="list-style-type: none"> جرعة منشطة من طعم الثنائي البكتيري (دفتريا – تيتانوس) | من 16 – 18 سنة (بالمدارس) |

*الطعم الخماسي يحتوي على الدفتريا والتيتانوس والسعال الديكي والهييموفيليس انفلونزا والكبدي ب

** تعطى جرعات الروتا وفقاً لنوع الطعم المستخدم بواقع 2 أو 3 جرعات