

# 2009-2010 Texas Minimum State Vaccine Requirements for Child-Care Facilities



**AUTHORIZATION** This chart summarizes the vaccine requirements incorporated in Title 25 Health Services, §§97.61-97.72 of the Texas Administrative Code (TAC). This chart is not intended as a substitute for consulting the TAC, which has other provisions and details. The Department of State Health Services is granted authority to set immunization requirements by the Human Resources Code, Chapter 42

**INSTRUCTIONS** Post this guide on a wall or desktop as a quick reference to help you determine whether children seeking admission to your facility meet Texas's immunization requirements. If you have any questions, call the Immunization Program at your health service region or local health department.

**VACCINES**

DTaP: Diphtheria, tetanus, and pertussis (whooping cough); Record may show DT or DTP

IPV: Inactivated Poliovirus

Hib: *Haemophilus influenzae* type b vaccine

MMR: Measles, mumps, and rubella vaccines combined

Hep B: Hepatitis B vaccine

Hep A: Hepatitis A vaccine

Varicella: Chickenpox vaccine

PCV7: Pneumococcal conjugate vaccine (see page 3)

<u>AGE WHEN ENROLLMENT</u>	<u>VACCINE REQUIREMENT<sup>a</sup></u>
Younger than 2 months	No vaccines required
By 3 months	One dose each of polio, DTaP/DT/DTP, Hib <sup>c</sup> , hepatitis B <sup>d</sup>
By 5 months	Two doses each of polio, DTaP/DT/DTP, Hib <sup>c</sup> , and hepatitis B <sup>d</sup>
By 7 months	Three doses of DTaP/DT/DTP Two doses each of polio, Hib <sup>c</sup> , and hepatitis B <sup>d</sup>
By 16 months	Three doses of DTaP/DT/DTP Two doses each of polio and hepatitis B <sup>d</sup> One dose of MMR <sup>b, d</sup> and Hib <sup>c</sup>
By 19 months	Four doses of DTaP/DT/DTP Three doses each of polio and hepatitis B <sup>d</sup> One dose each of MMR <sup>b, d</sup> , varicella <sup>e</sup> , and Hib <sup>c</sup> on or after first birthday
By 25 months	Four doses of DTaP/DT/DTP Three doses each of polio and hepatitis B <sup>d</sup> One dose each of MMR <sup>b, d</sup> , Hib <sup>c</sup> , varicella <sup>d, e</sup> , and hepatitis A <sup>d</sup> received on or after 1 <sup>st</sup> birthday
By 43 months	Four doses of DTaP/DT/DTP Three doses each of polio and hepatitis B <sup>d</sup> Two doses of hepatitis A <sup>d</sup> One dose each of MMR <sup>b, d</sup> , Hib <sup>c</sup> , and varicella <sup>d, e</sup> received on or after 1 <sup>st</sup> birthday

<sup>a</sup> In accordance with the most recent General Recommendations on Immunizations adopted by the Centers for Disease Control and Prevention (CDC) issued by the Advisory Committee on Immunization Practices (ACIP) regarding the validity of vaccine doses administered less than or equal to 4 days before the minimum interval or age will meet this requirement.

<sup>b</sup> MMR (or one dose of each of its components) must have been received on or after the 1<sup>st</sup> birthday if the vaccine was administered on or after September 1, 1990. Measles vaccine received prior to September 1, 1990 may have been administered in the calendar month of the 1<sup>st</sup> birthday.

<sup>c</sup> Complete series of any *Haemophilus influenzae* type b (Hib) vaccine, OR one dose of any Hib vaccine given at or after 15 months of age. A Hib primary series and booster is two doses (two months apart) and a booster dose on or after 12 months of age, received at least two months after the last dose.

<sup>d</sup> Serologic confirmation of immunity to measles, mumps, rubella, hepatitis B, hepatitis A, or varicella or serologic evidence of infection is acceptable in lieu of the vaccine.

<sup>e</sup> Previous illness may be documented with a written statement from a physician, school nurse, or the child's/student's parent or guardian containing wording such as: "This is to verify that (name of student) had varicella disease (chickenpox) on or about (date) and does not need varicella vaccine."

### **Exemptions**

The law allows (a) physicians to write a statement stating that the vaccine(s) required is medically contraindicated or poses a significant risk to the health and well-being of the child or any member of the child's household, and (b) parents/guardians to choose an exemption from immunization requirements for reasons of conscience, including a religious belief. Schools and child-care facilities should maintain an up-to-date list of students with exemptions, so they can be excluded from attending school if an outbreak occurs.

**Instructions for the affidavit to be signed by parents/guardians choosing the exemption for reasons of conscience, including a religious belief can be found at [www.ImmunizeTexas.com](http://www.ImmunizeTexas.com)**

For children needing medical exemptions, a written statement by the physician should be submitted to the school or child-care facility.

### **Provisional Enrollment**

All immunizations should be completed by the first date of attendance. The law requires that students be fully vaccinated against the specified diseases. A student may be enrolled provisionally if the student has an immunization record that indicates the student has received at least one dose of each specified age-appropriate vaccine required by this rule. To remain enrolled, the student must complete the required subsequent doses in each vaccine series on schedule and as rapidly as is medically feasible and provide acceptable evidence of vaccination to the school. A school nurse or school administrator shall review the immunization status of a provisionally enrolled student every 30 days to ensure continued compliance in completing the required doses of vaccination. If, at the end of the 30-day period, a student has not received a subsequent dose of vaccine, the student is not in compliance and the school shall exclude the student from school attendance until the required dose is administered.

### **Documentation**

Since many types of personal immunization records are in use, any document will be acceptable provided a physician or public health personnel have validated it. The month, day, and year that the vaccination was received must be recorded on all school immunization records created or updated after September 1, 1991.

# Texas Minimum State Vaccine Requirements for Pneumococcal Vaccination (PCV-7, Prevnar™) for Children Attending Child-Care Facilities

## I. Guidance for Child-Care Facilities and Schools

Instructions for reading this chart: When a child presents to a child-care facility, early childhood program, or pre-kindergarten program, the individual reviewing the immunization record for that child should: 1) determine the age of the child; and 2) determine the age of the child when the first dose was administered; and 3) determine the number of doses the child is required to have to attend. The age of the child when the first dose was administered affects the total number of doses the child is required to have.

### AGE OF CHILD

### VACCINE REQUIREMENT

2 months through 3 months One dose of pneumococcal vaccine

4 months through 5 months Two doses of pneumococcal vaccine

6 months through 11 months Three doses of pneumococcal vaccine

### **OR**

Two doses if a child received the first dose of pneumococcal vaccine from 7 months through 11 months of age

12 months through 23 months Four doses of pneumococcal vaccine with one dose on or after 12 months of age

### **OR**

Three doses if a child received the first dose of pneumococcal vaccine from 7 months through 11 months of age, and at least one dose was administered on or after 12 months of age

### **OR**

Two doses if a child received the first dose of pneumococcal vaccine from 12 months through 23 months of age

24 months through 59 months One dose if a child is unvaccinated or partially vaccinated and healthy

### **OR**

If a child is unvaccinated or partially vaccinated and at high risk\*, two doses are required

\*Physicians will determine if a child is high-risk and vaccinate accordingly.

## II. Guidance for Physicians, Nurse Practitioners, and Other Vaccine Providers

**Note that the recommendations above are consistent with the recommendations of the American Academy of Pediatrics (AAP) (Redbook 2003) and of the Advisory Committee on Immunization Practices (ACIP) when there is no shortage (MMWR 2004; 53: 851).** Since children who attend out-of-home child care are at moderate risk of invasive pneumococcal disease, the State of Texas is requiring that healthy individuals 24-59 months of age who have not received any doses of PCV-7 previously, receive 1 dose before child-care attendance as of 9/1/05. This recommendation is stated by the AAP in the Redbook and advice to “consider” PCV-7 for this group is published by the ACIP in the MMWR. Please consult the above sources (Redbook, MMWR) and other websites (AAP, TPS) for more detailed information concerning the definition of high risk medical conditions, minimum intervals between doses, modified schedules when vaccine is in short supply, and the use of the 23-valent pneumococcal polysaccharide vaccine (Pneumovax®) in children 24-59 mos. of age with high risk conditions. **If providers have been following the AAP/ACIP recommendations, their patients most likely meet these requirements for child-care facility entry.**



Texas Department of State Health Services • Immunization Branch • P O Box 149347 • Austin, TX 78714-9347 • (800) 252-9152

# 2009-2010 Requisitos estatales mínimos de vacunas para Guarderías de Texas



**AUTORIZACIÓN** Esta tabla es un resumen de los requisitos de vacunas incorporados en el Título 25 de Servicios de Salud, Secciones 97.61-97.72 del Código Administrativo de Texas (TAC). Esta tabla no tiene como propósito sustituir la información del Código Administrativo de Texas, que ofrece otras disposiciones y detalles. El Capítulo 42 del Código de Recursos Humanos autoriza al Departamento Estatal de Servicios de Salud a establecer los requisitos de inmunización.

**INSTRUCCIONES** Ponga esta guía en una pared o escritorio como una referencia rápida para ayudarle a determinar si los niños que quieren ingresar en su centro cumplen con los requisitos de inmunización de Texas. Si tiene alguna pregunta, llame al Programa de Inmunización del servicio de salud de su región o al departamento local de salud.

**VACUNAS**

DTaP: vacunas combinadas contra la difteria, tétanos y tos ferina; el registro puede indicar DT o DTP  
 IPV: vacuna contra la poliomielitis  
 Hib: vacuna contra la *Haemophilus influenzae* tipo b  
 MMR: vacunas combinadas contra el sarampión, las paperas y la rubéola  
 Hep B: vacuna contra la hepatitis B  
 Hep A: vacuna contra la hepatitis A  
 Varicella: vacuna contra la varicela  
 PCV7: vacuna conjugada neumocócica (vea página 3)

<u>EDAD AL INSCRIBIRSE</u>	<u>REQUISITOS DE VACUNACIÓN<sup>a</sup></u>
Menores de 2 meses	No se requieren vacunas
A los 3 meses	Una dosis de cada una: polio, DTaP/DT/DTP, Hib <sup>c</sup> , hepatitis B <sup>d</sup>
A los 5 meses	Dos dosis de cada una: polio, DTaP/DT/DTP, Hib <sup>c</sup> , y hepatitis B <sup>d</sup>
A los 7 meses	Tres dosis de DTaP/DT/DTP Dos dosis de cada una: polio, Hib <sup>c</sup> , y hepatitis B <sup>d</sup>
A los 16 meses	Tres dosis de DTaP/DT/DTP Dos dosis de cada una: polio y hepatitis B <sup>d</sup> Una dosis de MMR <sup>b, d</sup> y Hib <sup>c</sup>
A los 19 meses	Cuatro dosis de DTaP/DT/DTP Tres dosis de cada una: polio y hepatitis B <sup>d</sup> Una dosis de cada una: MMR <sup>b, d</sup> , varicella <sup>e</sup> y Hib <sup>c</sup> al cumplir un año o después
A los 25 meses	Cuatro dosis de DTaP/DT/DTP Tres dosis de cada una: polio y hepatitis B <sup>d</sup> Una dosis de cada una: MMR <sup>b, d</sup> , Hib <sup>c</sup> , varicella <sup>d, e</sup> y hepatitis A <sup>d</sup> administrada al cumplir un año o después
A los 43 meses	Cuatro dosis de DTaP/DT/DTP Tres dosis de cada una: polio y hepatitis B <sup>d</sup> Dos dosis hepatitis A <sup>d</sup> Una dosis de cada una: MMR <sup>b, d</sup> , Hib <sup>c</sup> y varicella <sup>d, e</sup> administrada al cumplir un año o después

<sup>a</sup> De acuerdo con las recomendaciones generales más recientes sobre inmunizaciones del Comité Asesor de Prácticas de Vacunación (ACIP) adoptadas por los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) en relación con la validez de las dosis de vacunas, las dosis administradas antes de cuatro días o en el cuarto día del intervalo mínimo o edad cumplirán con este requisito.

<sup>b</sup> Si la vacuna se administró el primero de septiembre de 1990 o después, la vacuna de MMR (o una dosis de cada uno de sus componentes) debe haber sido administrada al cumplir un año o después. Se acepta que la vacuna para el sarampión administrada antes del primero de septiembre de 1990 haya sido aplicada en el mes calendario del primer cumpleaños del niño.

<sup>c</sup> Serie completa de cualquier vacuna *Haemophilus influenzae* tipo b (Hib) O una dosis de cualquier vacuna Hib aplicada a los 15 meses de edad o después. Una serie primaria de Hib y una dosis de refuerzo son dos dosis (dos meses aparte) y una dosis de refuerzo al cumplir los 12 meses de edad o después, aplicadas por lo menos dos meses después de la última dosis.

<sup>d</sup> En lugar de la vacuna, se acepta una prueba serológica de la infección o una confirmación serológica de inmunidad al sarampión, las paperas, la rubéola, la hepatitis B, la hepatitis A o la varicela.

<sup>e</sup> Se puede comprobar que ha tenido la enfermedad con una declaración por escrito de un médico, una enfermera de la escuela o del padre, la madre o el tutor del niño que diga algo como: "Esto es para verificar que (nombre del estudiante) tuvo la enfermedad de varicela en (fecha) o alrededor de esa fecha y no necesita la vacuna contra la varicela".

### **Exenciones**

La ley permite (a) a los médicos escribir una declaración que diga que la vacuna requerida tiene un efecto contraindicado médicamente o representa un riesgo significativo en la salud y bienestar del niño o cualquier persona de la casa del niño, y (b) a los padres o tutores escoger una exención de los requisitos de inmunización por razones de conciencia, incluso por creencia religiosa. Las escuelas y guarderías deben llevar un registro al corriente de los estudiantes con exenciones, para que puedan quedar exentos de asistir a la escuela si ocurre un brote.

**Las instrucciones para la declaración jurada firmada por los padres o tutores para escoger la exención por motivos de conciencia, incluyendo creencia religiosa, se pueden encontrar en [www.ImmunizeTexas.com](http://www.ImmunizeTexas.com).**

Para los niños que necesiten exenciones médicas, se debe entregar a la escuela o guardería una declaración por escrito del médico.

### **Inscripción provisional**

Todas las vacunas deben haberse administrado para el primer día de clases del estudiante. La ley exige que los estudiantes tengan todas las vacunas contra las enfermedades especificadas. Un estudiante puede ser inscrito provisionalmente si tiene una tarjeta de vacunas que indique que ha recibido por lo menos una dosis de cada vacuna especificada según la edad como lo exige esta regla. Para seguir inscrito, el estudiante tiene que completar las dosis exigidas subsiguientes de cada serie de vacunas, cuando estén programadas y tan pronto como sea médicamente posible, y debe presentar a la escuela pruebas aceptables de haberse las aplicado. Una enfermera o administrador escolar revisará el estado de inmunizaciones de un estudiante inscrito provisionalmente cada 30 días para asegurar el cumplimiento continuo de las dosis requeridas de las vacunas. Si al final del periodo de 30 días un estudiante no ha recibido la siguiente dosis de la vacuna, el estudiante no está en cumplimiento y la escuela le prohibirá asistir a clases hasta que se administre la dosis necesaria.

### **Documentación**

Puesto que se usan muchos tipos de tarjetas personales de vacunación, se aceptará cualquier documento siempre y cuando un médico o un trabajador de salud pública lo hayan validado. El mes, día y año en que se administró la vacuna tienen que anotarse en todos los registros de vacunas de la escuela creados o actualizados después del primero de septiembre de 1991.

# Requisitos estatales mínimos de Texas de vacunación neumocócica (PCV-7, Prevnar™) para niños que asistan a guarderías

## I. Orientación para guarderías y escuelas

Instrucciones para leer el gráfico: cuando un niño se presente en una guardería, un programa de la primera infancia o un programa prekindergarten, el individuo que revise el archivo de vacunación de dicho niño debe: 1) determinar la edad del niño y 2) determinar la edad del niño cuando se administró la primera dosis y 3) determinar el número de dosis que se requieren para que el niño asista. La edad del niño cuando se administró la primera dosis afecta el número total de dosis que se requiere que el niño tenga.

<u>EDAD DEL NIÑO</u>	<u>REQUISITO DE VACUNACIÓN</u>
2 meses a 3 meses	Una dosis de la vacuna neumocócica
4 meses a 5 meses	Dos dosis de la vacuna neumocócica
6 meses a 11 meses	Tres dosis de la vacuna neumocócica <b>O BIEN</b> Dos dosis si el niño recibió la primera dosis de la vacuna neumocócica de los 7 meses a los 11 meses de edad
12 meses a 23 meses	Cuatro dosis de la vacuna neumocócica con una dosis a los 12 meses de edad o después <b>O BIEN</b> Tres dosis si el niño recibió la primera dosis de la vacuna neumocócica de los 7 meses a los 11 meses de edad, y si se administró al menos una dosis a los 12 meses de edad o después <b>O BIEN</b> Dos dosis si el niño recibió la primera dosis de la vacuna neumocócica de los 12 meses a los 23 meses de edad
24 meses a 59 meses	Una dosis si el niño no está vacunado o está parcialmente vacunado y sano <b>O BIEN</b> Si el niño no está vacunado o está parcialmente vacunado y en alto riesgo*, se requieren dos dosis

\*Los médicos determinarán si un niño corre alto riesgo y lo vacunarán como corresponda.

## II. Orientación para médicos, enfermeros titulados y demás proveedores de vacunas

Se le recuerda que las recomendaciones anteriores son coherentes con las recomendaciones de la Academia Americana de Pediatría (AAP) (Redbook 2003) y del Comité Asesor de Prácticas de Inmunización (ACIP) cuando no hay escasez (MMWR 2004; 53: 851). Dado que los niños que asisten a guarderías fuera del hogar corren riesgo moderado de contraer la enfermedad neumocócica invasiva, el estado de Texas requiere que los individuos sanos de 24-59 meses de edad que no han recibido ninguna dosis de PCV-7 con anterioridad, reciban 1 dosis antes de que asistan a la guardería a partir del 1 de septiembre de 2005. Dicha recomendación la ofrece la AAP en Redbook y el consejo de "considerar" a la PCV-7 para dicho grupo lo publica el ACIP en el MMWR. Sírvase consultar los recursos anteriores (Redbook, MMWR) y otros sitios web (AAP, TPS) para informarse más a fondo sobre la definición de las enfermedades médicas de alto riesgo, los intervalos mínimos entre dosis, los calendarios modificados cuando haya escasez de la vacuna y el uso de la vacuna neumocócica polisacárida 23-valente (Pneumovax®) en niños de 24-59 meses de edad con enfermedades de alto riesgo. **Si los proveedores han estado siguiendo las recomendaciones de la AAP/el ACIP, es muy probable que sus pacientes satisfagan dichos requisitos de ingreso a guarderías.**



Texas Department of State Health Services • Immunization Branch • P O Box 149347 • Austin, TX 78714-9347 • (800) 252-9152