



Calendario vaccinale della Regione del Veneto

Offerta attiva e gratuita

| Vaccino | Nascita | 3 [°] mese ¹ | 5 [°] mese | 7 [°] mese | 9 [°] mese | 13 [°] mese | 14 [°] mese | 15 [°] mese | 5-6 anni | 11-12 anni | 14-15 anni | >= 50 anni | 65 anni | >65 anni |
|--|------------------|----------------------------------|---------------------|---------------------|---------------------|---|-------------------------------------|----------------------|-------------------|-------------------|------------------------|------------|----------------------------------|----------|
| DTP | | DTaP | DTaP | | | DTaP | | | DtaP o dTap | | dTap ⁹ | | | |
| Difterite-Tetano | | | | | | | | | | | | | dT ² | |
| IPV | | IPV | IPV | | | IPV | | | IPV | | IPV ⁹ | | | |
| Epatite B | HBV ³ | HBV | HBV | | | HBV | | | | | | | | |
| Hib | | Hib | Hib | | | Hib | | | | | | | | |
| MPRV | | | | | | | MPRV ⁴ o MPR + Varicella | | MPRV ⁴ | | | | | |
| Varicella₅ | | | | | | | | | | | Varicella ₅ | | | |
| PCV⁶ | | PCV ⁶ | PCV ⁶ | | | | | PCV ⁶ | | | | | PCV ⁶ | |
| Men B⁷ | | | | Men B ⁷ | Men B ⁷ | | | Men B ⁷ | | | | | | |
| Men⁸ ACWY | | | | | | Men ACWY ⁸ | | | | | Men ACWY ⁸ | | | |
| HPV¹¹ | | | | | | | | | | HPV ¹¹ | | | | |
| Influenza¹⁰ | | | | | | | | | | | | | Influenza | |
| Offerta attiva ai soggetti a rischio e in copayment per tutti gli altri soggetti | | | | | | | | | | | | | | |
| Rota virus¹² | | RV | | | | | | | | | | | | |
| Herpes zoster virus¹² | | | | | | | | | | | | | Vaccino anti-Herpes zoster virus | |
| Epatite A¹³ | | | | | | Ciclo vaccinale a partire da un anno di età | | | | | | | | |

Legenda:

DTaP o dTap: vaccino antidiftto-tetanico-pertossico acellulare

dT: vaccino antidiftto-tetanico \geq a 7 anni

IPV: vaccino antipolio inattivato;

Hib: vaccino contro le infezioni invasive da Haemophilus influenzae b

PCV: vaccino antipneumococcico coniugato

Men ACWY: vaccino antimeningococco ACWY coniugato

Men B: vaccino antimeningococco B coniugato

HBV: vaccino antiepatite B

MPRV: vaccino tetravalente antimorbillo-parotite-rosolia-varicella

dTap-polio: vaccino difterite-tetano-pertosse- polio \geq a 7 anni

HPV: vaccino antipapillomavirus

RV: vaccino antirotavirus

Vaccino anti herpes zoster

HAV: vaccino antiepatite A

Note alla tabella

1. *Per terzo mese di vita si intende il periodo che intercorre dal compimento del 61° giorno di vita fino al 90° giorno di vita, ovvero dal compimento della 8ª settimana di vita fino alla 12ª settimana di vita.*
2. *L'offerta della vaccinazione sarà orientata in via prioritaria ai soggetti con anamnesi negativa per vaccinazione antitetanica ed antidifterica (ciclo completo). Un richiamo ogni 10 anni nei soggetti già vaccinati.*
3. *Nei nati da madre HbsAg positiva si somministrano contemporaneamente, entro 12-24 ore dalla nascita ed in siti separati, la prima dose di vaccino (HBV) e una dose di immunoglobuline specifiche anti-epatite B (HBIG). Il ciclo vaccinale va completato da una seconda dose a 4 settimane dalla prima, da una terza dose dopo il compimento dell'ottava settimana (può coincidere con la prima somministrazione del ciclo normale) e da una quarta dose all'11°-12° mese (può coincidere con la 3° dose del ciclo normale).*
4. *La vaccinazione contro morbillo-parotite-rosolia-varicella al 14° mese di vita può essere somministrata anche come vaccino trivalente MPR + Varicella, mentre per la seconda dose a 5-6 anni, in assenza di condizioni di rischio, utilizzare prioritariamente il vaccino quadrivalente (MPRV).*
5. *Programmi di ricerca attiva e vaccinazione degli adolescenti con anamnesi negativa per varicella.*
6. *Vaccinazione dei nuovi nati e della coorte dei nuovi 65enni.*
7. *Vaccinazione dei nuovi nati a partire dalla coorte dei nati 2015.*
8. *Il vaccino tetravalente coniugato anti- meningococco ACWY sostituisce il vaccino monovalente anti- meningococco C al 13° mese di vita e a 14-15 anni di età.*
9. *Il vaccino difterite - tetano-pertosse-polio sostituisce il vaccino difterite-tetano-pertosse per i 14 -15enni. A partire dal completamento della serie primaria, i successivi richiami devono essere effettuati ogni 10 anni e almeno una delle dosi booster va effettuata con 1 dose di dTap*
10. *Il vaccino antinfluenzale viene offerto all'inizio di ogni stagione influenzale secondo le indicazioni specificate annualmente dalla Circolare Ministeriale, con particolare attenzione alle categorie a rischio.*

11. *Offerta vaccinale da estendere anche ai dodicenni di sesso maschile a partire dalla coorte del 2004. Per le coorti precedenti a partire dalla coorte dei nati del 2001 offerta gratuita su richiesta.*
12. *Offerta gratuita alle categorie a rischio come da allegato, in copayment agli altri soggetti su richiesta.*
13. *Offerta gratuita ai contatti stretti di casi di malattia e ai bambini e agli adolescenti fino all'età di 16 anni originari da Paesi ad alta endemia che rientrino nei Paesi di origine dei genitori.*

Queste e altre vaccinazioni non specificatamente riportate nel presente calendario vaccinale possono essere offerte gratuitamente in situazioni particolari (esposizione a rischio professionale, motivi umanitari, situazioni epidemiologiche locali specifiche, ecc) seguendo specifiche note indicative regionali.