



REGIONE DEL VENETO

giunta regionale – 9^a legislatura

ALLEGATO A alla Dgr n. 1564 del 26 agosto 2014

Calendario vaccinale della Regione del Veneto

Offerta attiva e gratuita

pag. 1/3

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	HBV	HBV								
Hib		Hib	Hib	Hib	Hib									
MPRV						MPRV ⁴ o MPR + Varicella	MPRV ₄							
Varicella₅										Varicella ₅				
PCV⁶		PCV ⁶	PCV ⁶			Men ACWY ₇		PCV ⁶				PCV ⁶		
Men B⁷				Men B ⁷	Men B ⁷				Men B ⁷					
Men⁸ ACWY											Men ACWY ⁸			
HPV¹¹											HPV ¹¹			
Influenza¹⁰												Influenza		
<i>Offerta attiva ai soggetti a rischio e in copayment per tutti gli altri soggetti</i>														
Rota virus¹²								RV						
Herpes zoster virus¹²												Vaccino anti-Herpes zoster virus		
Epatite A¹³												Ciclo vaccinale a partire da un anno di età		

ALLEGATO A alla Dgr n. 1564 del 26 agosto 2014

pag. 2/3

Legenda:

- DTaP o dTaP: vaccino antidiifio-tetanico-pertussico acellulare
- dT: vaccino antidiifio-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 antimorbilllo-parotite-rosolia-varicella
- dTap-polio: vaccino difterite-tetano-peritosse-polio \geq a 7 anni
- HPV: vaccino antipapillomavirus
- RV: vaccino anti rotavirus
- 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 8^a settimana di vita fino alla 12^a 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 stili 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^a dose del ciclo normale).
4. La vaccinazione contro morbilllo-parotite-rosolia-varicella al 14° mese di vita può essere somministrata anche come vaccino trivalenti 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 C al 13° mese di vita e a 14-15 anni di età.
9. Il vaccino difterite - tetano-peritosse-polio sostituisce il vaccino difterite-tetano-peritosse 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.

ALLEGATO A alla Dgr n. 1564 del 26 agosto 2014

pag. 3/3

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.