

Calendario vaccinale dell'infanzia e dell'adolescenza

I mesi e gli anni si intendono compiuti. Ad esempio:
2 mesi = a partire dal 61° gg, 11 anni = a partire dall'11° compleanno



TIPOLOGIA VACCINO	0-30 GIORNI	2 MESI	3 MESI	4 MESI	5 MESI	6 MESI	10 MESI	12 MESI	13/14 MESI	5-6 ANNI	11 ANNI	13 ANNI	17 ANNI
Difterite, Tetano, Pertosse, Poliomielite (DTPa-IPV, dTpa-IPV)		●		●			●			●		●	
Haemophilus influenzae di tipo b (Hib)		●		●			●						
Epatite B (HBV)	● (1)	●		●			●						
Rotavirus (RV)		● (2)											
Pneumococco (PCV)		●		●			●						
Meningococco B (MenB)			●		●				●			● (3)	● (3)
Morbillo, Parotite, Rosolia (MPR)								●		●			
Varicella (V)								● (4)		● (4)	● (4)		
Meningococco ACWY (MenACWY)								●				●	
Papillomavirus umano (HPV)											● (5)		
Influenza (FLU)									● (6)	/			

● Vaccini obbligatori (L. 119/2017)

● Vaccini raccomandati (PNPV 2023-25 e Indicazioni Regione Emilia-Romagna)

(1) HBV: per i nati da madri epatite B positiva (HbsAg+), prima dose alla nascita e seconda a un mese di vita.

(2) RV: Ciclo vaccinale a 2 o 3 dosi in base al vaccino utilizzato, a partire dalla 6ª settimana di vita e da completarsi entro le 24 o 32 settimane di vita a seconda del prodotto.

(3) MenB: dal 2024 offerta gratuita su invito a 13 anni (a partire dai nati nel 2011) e su richiesta a 17 anni (dai nati nel 2007).

(4) Varicella: obbligatoria per i nati a partire dal 2017, offerta anche in formulazione quadrivalente MPRV. La vaccinazione viene proposta, al di fuori delle offerte già previste, ai minori suscettibili in occasione degli accessi agli ambulatori vaccinali.

(5) HPV: 2 dosi a distanza minima di 6 mesi.

(6) FLU: offerta attiva e gratuita a partire dai 6 mesi per tutti i bambini rientranti nelle categorie a rischio per patologia e/o condizione; offerta gratuita su richiesta dai 6 mesi ai 6 anni per i bambini che non rientrano nelle suddette categorie.

