



**Prime indicazioni operative regionali per l'applicazione
della Legge n. 119 del 31 luglio 2017**

“Disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale, di malattie infettive e di controversie relative alla somministrazione di farmaci”.

Premessa

Il presente documento fornisce le prime indicazioni operative per l'applicazione della Legge n. 119 del 31 luglio 2017 ed individua le azioni da adottare per le vaccinazioni dei bambini/ragazzi di età compresa tra 0-16 anni, ai fini dell'accesso ai servizi educativi per l'infanzia e dell'iscrizione alle istituzioni del sistema nazionale di istruzione e ai centri di formazione professionale.

Il documento include, inoltre, le Frequent Asked Questions (FAQ) per i genitori e il modello di autocertificazione, entrambi pubblicati al seguente link del sito regionale <https://www.regione.veneto.it/web/sanita/igiene-e-sanita-pubblica>, un fac-simile di lettera di invito ai genitori dei bambini inadempienti e uno schema di combinazioni vaccinali predisposto in base alle schede tecniche dei vaccini disponibili, richiesti dalla legge.

Il documento potrà subire modifiche e/o integrazioni in base ad eventuali nuove disposizioni ministeriali.

Indice

	Pag.
1. Prime indicazioni operative regionali	4
2. Frequent Asked Questions (FAQ)	6
3. Modello di autocertificazione	9
4. Fac-simile di lettera di invito	10
5. Schema di combinazioni vaccinali predisposto in base alle schede tecniche dei vaccini	11

1. Prime indicazioni operative regionali

In riferimento alla Legge n. 119 del 31 luglio 2017 si riportano le prime indicazioni operative per i minori iscritti all'anno scolastico 2017-2018.

La Legge conferma l'obbligatorietà delle seguenti 10 vaccinazioni per i bambini/ragazzi di età compresa tra 0 e 16 anni, quindi a partire dai nati del 2001:

- Anti-poliomielitica
- Anti-difterica
- Anti-tetanica
- Anti-epatite B
- Anti-pertosse
- Anti Haemophilus Influenzae tipo B
- Anti-morbillo
- Anti-rosolia
- Anti-parotite
- Anti-varicella (dai nati nel 2017)

I bambini/ragazzi possono essere considerati, nei confronti di quanto previsto dalla Legge e dal calendario vaccinale regionale vigente, come:

- in regola (vaccinati, esonerati, immuni),
- parzialmente in regola con almeno un appuntamento
- non in regola (non vaccinati, dissensi, parzialmente vaccinati ma senza appuntamento).

A) ASILI NIDO E SCUOLE DELL'INFANZIA (SERVIZI EDUCATIVI PER L'INFANZIA)

Ai fini della gestione degli adempimenti previsti dalla Legge in oggetto, in questa fase, si fornisce l'indicazione di mettere in atto quanto disposto dall'Art. 3.

Ai genitori verrà rilasciato su richiesta il certificato relativo allo stato vaccinale del bambino, i genitori potranno autocertificare le vaccinazioni effettuate.

Il modello di autocertificazione è reperibile al link al sito regionale <https://www.regione.veneto.it/web/sanita/igiene-e-sanita-pubblica> e potrà essere reso disponibile nel sito delle AULSS del territorio di competenza.

B) BAMBINI/RAGAZZI "NON IN REGOLA" SIA PER GLI ASILI NIDO E LE SCUOLE DELL'INFANZIA CHE PER LE SCUOLE DELL'OBBLIGO

La DGRV n. 1935/2016 prevede una procedura operativa ad hoc per la gestione della mancata adesione alle vaccinazioni, che rimane in vigore.

Poiché per le coorti considerate nella Legge, la procedura di cui sopra è stata già applicata, per i bambini/ragazzi da 0 a 16 anni "non in regola", che dovranno iscriversi a scuola sarà cura dei genitori richiedere ai servizi vaccinali di competenza un appuntamento per programmare le vaccinazioni non effettuate. In tal caso le AULSS rilasceranno copia della prenotazione dell'appuntamento vaccinale ai genitori come idonea documentazione da presentare alla Scuola.

Qualora a seguito di ulteriore verifica si rilevi che i bambini "non in regola" non abbiano un appuntamento, le Aziende ULSS invieranno ai genitori, una lettera raccomandata invitandoli ad un colloquio per ulteriori approfondimenti e per procedere alle vaccinazioni (Lettera di invito). I genitori se necessario, per gravi e giustificati (documentati) motivi, devono comunicare rapidamente al servizio vaccinale l'eventuale spostamento dell'appuntamento secondo le modalità indicate nella lettera di invito.

In assenza di contatti da parte dei genitori dei bambini invitati, le AULSS inizieranno l'iter per comminare la sanzione amministrativa-pecuniaria, che è opportuno sia organizzata dai competenti uffici amministrativi delle singole Aziende ULSS.

Per organizzare al meglio questa attività si suggerisce di convocare i bambini non in regola, iniziando dai nati del 2017 e andando a ritroso negli anni.

Infine per le Aziende Sanitarie che non avessero già provveduto ad attivare il servizio SMS, si chiede con sollecitudine di avviare la pratica amministrativa affinché possa essere utilizzato questo strumento di promemoria per gli appuntamenti vaccinali e per eventuali comunicazioni urgenti agli utenti. Il servizio SMS inoltre è requisito indispensabile per ricevere il codice per l'attivazione della modalità privata della APP, dove è possibile visionare e scaricare il certificato vaccinale.

C) SCUOLE DELL'OBBLIGO

Per i bambini/ragazzi che frequentano le scuole dell'obbligo, in questa fase, i genitori potranno presentare alla scuola il modello di autocertificazione entro il 31 ottobre 2017, come previsto dalla normativa.

2. Frequent Asked Questions (FAQ)

1. Quali sono i tempi previsti per ottenere una risposta al ricorso presentato dalla Regione Veneto alla Corte Costituzionale per l'applicazione della legge n. 119/2017?

In merito alla legge n. 119/2017, si presume che sarà necessario del tempo per la valutazione da parte della Corte Costituzionale del ricorso presentato dalla Regione del Veneto. In attesa della decisione della Corte, dovranno essere attuati i contenuti previsti dalla nuova Legge.

2. Quali sono le vaccinazioni obbligatorie previste dalla normativa?

La legge prevede l'obbligatorietà delle seguenti vaccinazioni per i minori di età compresa tra 0 e 16 anni, quindi a partire dai nati del 2001:

- Anti-poliomielitica
- Anti-difterica
- Anti-tetanica
- Anti-epatite B
- Anti-pertosse
- Anti Haemophilus Influenzae tipo B
- Anti-morbillo
- Anti-rosolia
- Anti-parotite
- Anti-varicella (dai nati nel 2017)

3. Come possono essere considerati i bambini ai fini dell'applicazione della legge?

I bambini e gli adolescenti possono essere considerati, nei confronti di quanto previsto dalla legge, come:

- in regola (vaccinati, esonerati, immuni);
- parzialmente in regola (cioè parzialmente vaccinati e con almeno un appuntamento);
- non in regola (non vaccinati, dissensi, parzialmente vaccinati ma senza appuntamento).

4. Se un bambino è in regola con il calendario vaccinale, cosa deve fare per completare l'iscrizione a scuola?

Tutti i bambini "in regola con le vaccinazioni" e quelli "parzialmente in regola" (che hanno l'appuntamento), saranno ammessi alla frequenza scolastica. Per i bambini non residenti, non essendo presenti nell'anagrafe vaccinale regionale, i genitori dovranno compilare il modello di autocertificazione da consegnare alle scuole.

Il modello di autocertificazione è reperibile sul sito regionale al link:

<https://www.regione.veneto.it/web/sanita/igiene-e-sanita-pubblica> e potrà essere reso disponibile nel sito delle AULSS del territorio di competenza.

Per l'anno 2017-2018 la documentazione comprovante quanto dichiarato con l'autocertificazione deve essere presentata a scuola entro il 10 marzo 2018.

Inoltre è possibile, tramite l'accesso alla APP sulle vaccinazioni, messa a disposizione dalla Regione Veneto, visionare il certificato vaccinale del proprio bambino, previa registrazione presso il servizio vaccinale della propria AULSS. Le informazioni per scaricare l'APP sono reperibili al seguente al seguente link: <http://www.vaccinarsinveneto.org/app-vaccinazioni.html>.

La stessa APP offre informazioni sulle vaccinazioni e sulle malattie infettive prevenibili.

5. Come ci si deve comportare per l'iscrizione a scuola dei bambini "non in regola" con le vaccinazioni previste dalla nuova normativa?

I genitori dei bambini/ragazzi da 0-16 anni "non in regola con le vaccinazioni" dovranno richiedere ai servizi vaccinali di competenza un appuntamento per programmare le vaccinazioni non effettuate. Le AULSS rilasceranno copia della prenotazione dell'appuntamento vaccinale ai genitori come idonea

documentazione da presentare alla scuola.

6. Chi posso contattare per sapere esattamente quali vaccinazioni ha fatto mio figlio?

Se suo figlio non ha completato le vaccinazioni dovrà chiedere un appuntamento alla sua AULSS di competenza.

7. Cosa succede se non posso presentarmi il giorno della convocazione?

Se per gravi e giustificati (documentati) motivi non può presentarsi il giorno della convocazione, dovrà prendere contatto con la sua AULSS al più presto per permettere agli operatori di spostarle l'appuntamento.

8. Cosa succede se autocertifico le vaccinazioni di mio figlio ma poi non risulta regolarmente vaccinato?

Se l'autocertificazione non comprende tutte le vaccinazioni che il bambino deve fare, il genitore deve presentare alla scuola l'appuntamento per le vaccinazioni mancanti. Per le scuole dell'infanzia la vaccinazione è il requisito di accesso al servizio scolastico. Inoltre, per tutte le scuole la normativa prevede l'erogazione di una sanzione amministrativa-pecuniaria. Tuttavia, prima di procedere con le sanzioni, la AULSS invierà ai genitori una lettera di invito raccomandata.

9. Se mio figlio ha eseguito tutte le vaccinazioni previste dalla legge come faccio a dimostrarlo alla scuola?

Con il certificato vaccinale o con l'autocertificazione.

10. Se mio figlio ha avuto una delle malattie per cui è prevista la vaccinazione, sono esonerato dall'obbligo di vaccinarlo?

Se il bambino ha già contratto una delle malattie per cui è prevista la vaccinazione, sarà cura della sua AULSS verificarlo al momento dell'appuntamento e non vaccinarlo per quella determinata malattia. È utile sapere però che, poiché in commercio esistono vaccini combinati (un solo vaccino contro più malattie), in alcuni casi si renderà necessario vaccinare i bambini contro una malattia che ha già avuto in passato. Ciò non comporta alcun pericolo.

11. Se non riesco ad effettuare una vaccinazione a mio figlio (da 0 a 6 anni) entro il 10 settembre 2017, può frequentare l'asilo nido o la scuola dell'infanzia?

Sì, il bambino può frequentare regolarmente l'asilo nido o la scuola dell'infanzia, se il genitore dimostra di essere in possesso di un appuntamento per l'effettuazione delle vaccinazioni mancanti.

12. Se non riesco ad effettuare una vaccinazione a mio figlio (che ha più di 6 anni), può frequentare la scuola (scuola primaria, scuola secondaria di primo grado, scuola secondaria di secondo grado, centri di formazione professionale regionale)?

Sì, il bambino/ragazzo può frequentare regolarmente la scuola dell'obbligo. La presentazione di idonea documentazione non costituisce requisito di accesso alle scuole, però per questi bambini/ragazzi la AULSS inizierà l'iter per il recupero degli inadempienti ed eventualmente per la sanzione amministrativa-pecuniaria.

13. Entro quale data le famiglie devono consegnare l'idonea documentazione alle scuole per l'anno scolastico 2017/18?

Per i servizi educativi e le scuole dell'infanzia (incluse quelle private non paritarie) le famiglie devono consegnare la documentazione (o autocertificazione) **entro il prossimo 10 settembre**; per le istituzioni del sistema nazionale di istruzione e i centri di formazione professionale regionali la consegna della documentazione deve avvenire **entro il 31 ottobre**. Per l'anno 2017/2018 coloro che hanno presentato l'autocertificazione dovranno produrre il certificato vaccinale **entro il 10 marzo 2018**. La presentazione di idonea documentazione costituisce requisito di accesso solo per i servizi educativi per l'infanzia e le scuole per l'infanzia, ma non per gli altri gradi di istruzione.

14. Il bambino vaccinato può trasmettere ad altre persone i virus contenuti nel vaccino?

Tra i vaccini in calendario solo quello della varicella può essere trasmesso alle persone a stretto contatto di un soggetto vaccinato di recente che ha manifestato un esantema post-vaccinale (piccole bolle simili a quelle tipiche della varicella, di solito in un'area limitata del corpo). Si tratta di un evento eccezionale, sono stati segnalati 9 casi in tutto il mondo in circa 30 anni di utilizzo del vaccino della varicella. Per evitare la trasmissione del virus attraverso il liquido delle vescicole si consiglia di coprire la regione interessata dall'esantema.

15. Quali sono le vaccinazioni obbligatorie in base alla Legge n.119/2017?

La Legge n. 119 /2017, prevede 10 vaccinazioni obbligatorie in base alla coorte di nascita del bambino.

In pratica sono obbligatorie:

- per i bambini nati dal 2001 al 2011: le vaccinazioni contro difterite, tetano, pertosse, polio, epatite B, Haemophilus influenzae b, morbillo, parotite e rosolia;
- per i bambini nati dal 2012 al 2016: le vaccinazioni contro difterite, tetano, pertosse, polio, epatite B, Haemophilus influenzae b, morbillo, parotite e rosolia;
- per i bambini nati a partire dal 2017: le vaccinazioni contro difterite, tetano, pertosse, polio, epatite B, Haemophilus influenzae b, morbillo, parotite, rosolia e varicella (quest'ultima a partire dai nati del 2017).

16. Le vaccinazioni obbligatorie sono gratuite?

Tutte le vaccinazioni obbligatorie sono gratuite, in relazione all'anno di nascita per il quale è previsto l'obbligo.

17. Se pago le sanzioni devo sottoporre ugualmente mio figlio alle vaccinazioni?

Se un genitore, dopo aver ricevuto la lettera di invito raccomandata, decide di non far vaccinare il proprio figlio, dovrà pagare una sanzione amministrativa-pecuniaria.

I bambini (da 0-6 anni) non vaccinati, non possono accedere ai nidi e alle scuole materne, incluse quelle private non paritarie. È molto importante sapere che i bambini non vaccinati che frequentano le comunità infantili sono, comunque, esposti a un rischio più elevato di contrarre malattie infettive, rischio che aumenta considerevolmente in presenza di basse coperture vaccinali.

I bambini che frequentano le scuole dell'obbligo, non in regola con le vaccinazioni, possono comunque accedere alle scuole.

18. Anche gli insegnanti sono sottoposti all'obbligo delle vaccinazioni?

Gli insegnanti devono presentare agli istituti scolastici una dichiarazione comprovante la propria situazione vaccinale entro tre mesi dalla data di entrata in vigore della legge.

19. Le vaccinazioni contro il meningococco B e il meningococco C sono obbligatorie?

Le vaccinazioni anti meningococco B e anti meningococco C sono fortemente raccomandate e inserite nel PNPV 2017-2019 e sono Livelli essenziali di Assistenza.

20. Dove è possibile scaricare il certificato vaccinale?

E' possibile visionare il certificato vaccinale del proprio bambino dall'APP sulle vaccinazioni messa a disposizione dalla Regione Veneto, previa autorizzazione presso il Servizio vaccinale della propria AULSS. Il link dove scaricare l'APP è il seguente: <http://www.vaccinarsinveneto.org/app-vaccinazioni.html>

21. Da chi sarà irrogata la sanzione e a chi viene versata?

La sanzione viene comminata dall'azienda Ulss a seconda delle vaccinazioni omesse e verrà incassata dallo Stato

3. Modello di autocertificazione

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000)

ANNO SCOLASTICO 2017 – 2018

(Il modulo deve essere compilato in ogni sua parte in stampatello maiuscolo)

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a _____ Nazione _____ il ___ / ___ / ___

Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Residente in Via/Piazza _____ n. _____

CAP _____ Città _____ Provincia _____

Tel fisso _____ Cell. _____ e-mail _____

In qualità di madre padre tutore

di _____ maschio femmina

Nato/a _____ Nazione _____ il ___ / ___ / ___

Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Consapevole delle conseguenze penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. n. 445 del 28.12.2000

DICHIARA

che al minore sono state effettuate le vaccinazioni obbligatorie previste dalla legge n. 119/2017 e che provvederà a sostituire tale autocertificazione con idoneo certificato vaccinale entro i tempi previsti dalla normativa.

Luogo _____

Data ___ / ___ / _____

Firma

Con la presente autorizzo il Dirigente scolastico a chiedere direttamente al Dipartimento di Prevenzione della AULSS di appartenenza la documentazione sanitaria prevista dal D.L. n. 73 del 7 giugno 2017.

4. FAC-SIMILE Lettera di invito per inadempienti

Carta intestata

Ai genitori del bambino/ragazzo

.....

E p.c. Al Dr.
Pediatra di Libera Scelta

Oggetto: Legge 119\2017 recante “Disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale, di malattie infettive e di controversie relative alla somministrazione di farmaci” . Inadempienza vaccinale.

Alla data odierna risulta che al minore non sono state somministrate tutte le vaccinazioni obbligatorie previste dalla Legge 119/2017.

E' nostro desiderio aiutarvi a prendere una decisione consapevole sulle vaccinazioni di vostro figlio e per questo vi invitiamo a consultare alcuni siti Internet per avere corrette informazioni:

- Ministero della Salute - <http://www.salute.gov.it/malattieInfettive/malattieInfettive.jsp>
- Il portale dell'Istituto Superiore di Sanità dove potete consultare il documento “Vaccinazioni pediatriche: le domande difficili” www.epicentro.iss.it/temi/vaccinazioni/pdf/LeDomandeDifficili.pdf
- Sito della Regione Veneto <http://www.regione.veneto.it/web/sanita/le-vaccinazioni-nellinfanzia> dove potete consultare il documento “Vaccinazioni dubbi e risposte- un aiuto tra vere e false informazioni
- Il portale della Regione Veneto <http://www.vaccinarsinveneto.org/>
- Portale di informazione medica e scientifica sulle vaccinazioni a cura della SItI - Società Italiana di Igiene – www.vaccinarsi.org
- Pediatria Online – www.pediatria.it

Per ulteriori informazioni sulle vaccinazioni e sui vaccini, ai sensi dell'art. 1 comma 4 della L. 119/2017, vi convochiamo il giorno alle ore presso per **un colloquio e per la somministrazione del/i vaccini:**

-
-
-

Qualora non vogliate sottoporre il minore alle vaccinazioni nel giorno sopraindicato, vi informiamo che questo Servizio avvierà le procedure per comminare la sanzione amministrativa-pecuniaria prevista dalla legge 119/2017.

Eventuali patologie che impediscono di somministrare i vaccini devono essere certificate dal Pediatra di Famiglia che legge per conoscenza e trasmesse a

Distinti saluti.

Il Direttore UOC SISP

.....

5. Schema di combinazioni vaccinali predisposto in base alle schede tecniche dei vaccini

età corrente	RECUPERO DTaP/IPV/Hib/HBV (1,2)				INTERVALLI MINIMI			DOPO 5 ANNI
	dosi precedenti	tempo minimo dall'ultima dose	TEMPO 0		DOPO 4 SETTIMANE		DOPO 6 MESI	
			1 step	2 step	3 step	Booster		
1-3 anni	sconosciute o NESSUNA	---	DTaP-Hib-IPV-HBV	DTaP-IPV/HSV (o DTaP-Hib-IPV-HBV) (4)	DTaP-IPV/HSV (o DTaP-Hib-IPV-HBV) (4)	DTaP-IPV/HSV (o DTaP-Hib-IPV-HBV) (4)	dTap-IPV	
	1 TT (3)	4 settimane	DTaP-Hib-IPV-HBV	DTaP-IPV/HSV (o DTaP-Hib-IPV-HBV) (4)	DTaP-IPV/HSV (o DTaP-Hib-IPV-HBV) (4)	DTaP-IPV/HSV (o DTaP-Hib-IPV-HBV) (4)	dTap-IPV	
	1 TT E 1 IPV	4 settimane	DTaP-Hib-IPV-HBV	DTaP-IPV/HSV (o DTaP-Hib-IPV-HBV) (4)	DTaP-IPV/HSV (o DTaP-Hib-IPV-HBV) (4)	DTaP-IPV/HSV (o DTaP-Hib-IPV-HBV) (4)	dTap-IPV	
	1 DTaP	4 settimane	DTaP-Hib-IPV-HBV	DTaP-IPV/HSV (o DTaP-Hib-IPV-HBV) (4)	DTaP-IPV/HSV (o DTaP-Hib-IPV-HBV) (4)	DTaP-IPV/HSV (o DTaP-Hib-IPV-HBV) (4)	dTap-IPV	
	1 DTaP-/IPV	4 settimane	DTaP-Hib-IPV-HBV	DTaP-IPV/HSV (o DTaP-Hib-IPV-HBV) (4)	DTaP-IPV/HSV (o DTaP-Hib-IPV-HBV) (4)	DTaP-IPV/HSV (o DTaP-Hib-IPV-HBV) (4)	dTap-IPV	
	1 DTaP-/IPV-/Hib	4 settimane	DTaP-Hib-IPV-HBV	DTaP-IPV/HSV (o DTaP-Hib-IPV-HBV) (4)	DTaP-IPV/HSV (o DTaP-Hib-IPV-HBV) (4)	DTaP-IPV/HSV (o DTaP-Hib-IPV-HBV) (4)	dTap-IPV	
	1 DTaP-/IPV-/Hib-/HBV	4 settimane	DTaP-Hib-IPV-HBV	DTaP-IPV/HSV (o DTaP-Hib-IPV-HBV) (4)	DTaP-IPV/HSV (o DTaP-Hib-IPV-HBV) (4)	DTaP-IPV/HSV (o DTaP-Hib-IPV-HBV) (4)	dTap-IPV	
	2 TT e nessuna IPV	6 mesi	DTaP-Hib-IPV-HBV	DTaP-IPV/HSV (o DTaP-Hib-IPV-HBV) (4)	DTaP-IPV/HSV (o DTaP-Hib-IPV-HBV) (4)	DTaP-IPV/HSV (o DTaP-Hib-IPV-HBV) (4)	dTap-IPV	
	2 TT (3)	6 mesi	DTaP-Hib-IPV-HBV	DTaP-IPV/HSV (o DTaP-Hib-IPV-HBV) (4)	DTaP-IPV/HSV (o DTaP-Hib-IPV-HBV) (4)	DTaP-IPV/HSV (o DTaP-Hib-IPV-HBV) (4)	dTap-IPV	
	2 TT e 1 IPV	6 mesi	DTaP-Hib-IPV-HBV	DTaP-IPV/HSV (o DTaP-Hib-IPV-HBV) (4)	DTaP-IPV/HSV (o DTaP-Hib-IPV-HBV) (4)	DTaP-IPV/HSV (o DTaP-Hib-IPV-HBV) (4)	dTap-IPV	
	2 TT e 2 IPV	6 mesi	DTaP-Hib-IPV-HBV	DTaP-IPV/HSV (o DTaP-Hib-IPV-HBV) (4)	DTaP-IPV/HSV (o DTaP-Hib-IPV-HBV) (4)	DTaP-IPV/HSV (o DTaP-Hib-IPV-HBV) (4)	dTap-IPV	
	2 DTaP	6 mesi	DTaP-Hib-IPV-HBV	DTaP-IPV/HSV (o DTaP-Hib-IPV-HBV) (4)	DTaP-IPV/HSV (o DTaP-Hib-IPV-HBV) (4)	DTaP-IPV/HSV (o DTaP-Hib-IPV-HBV) (4)	dTap-IPV	
	2 DTaP-/IPV	6 mesi	DTaP-Hib-IPV-HBV	DTaP-IPV/HSV (o DTaP-Hib-IPV-HBV) (4)	DTaP-IPV/HSV (o DTaP-Hib-IPV-HBV) (4)	DTaP-IPV/HSV (o DTaP-Hib-IPV-HBV) (4)	dTap-IPV	
	2 DTaP-/IPV-/Hib	6 mesi	DTaP-Hib-IPV-HBV	DTaP-IPV/HSV (o DTaP-Hib-IPV-HBV) (4)	DTaP-IPV/HSV (o DTaP-Hib-IPV-HBV) (4)	DTaP-IPV/HSV (o DTaP-Hib-IPV-HBV) (4)	dTap-IPV	
	2 DTP-/IPV-/Hib-/HBV	6 mesi	DTaP-Hib-IPV-HBV	DTaP-IPV/HSV (o DTaP-Hib-IPV-HBV) (4)	DTaP-IPV/HSV (o DTaP-Hib-IPV-HBV) (4)	DTaP-IPV/HSV (o DTaP-Hib-IPV-HBV) (4)	dTap-IPV	
3 TT (3)	6 mesi	DTaP-Hib-IPV-HBV	DTaP-IPV/HSV (o DTaP-Hib-IPV-HBV) (4)	DTaP-IPV/HSV (o DTaP-Hib-IPV-HBV) (4)	DTaP-IPV/HSV (o DTaP-Hib-IPV-HBV) (4)	dTap-IPV		
3 TT e 1 IPV	6 mesi	DTaP-Hib-IPV-HBV	DTaP-IPV/HSV (o DTaP-Hib-IPV-HBV) (4)	DTaP-IPV/HSV (o DTaP-Hib-IPV-HBV) (4)	DTaP-IPV/HSV (o DTaP-Hib-IPV-HBV) (4)	dTap-IPV		
3 TT e 2 IPV	6 mesi	DTaP-Hib-IPV-HBV	DTaP-IPV/HSV (o DTaP-Hib-IPV-HBV) (4)	DTaP-IPV/HSV (o DTaP-Hib-IPV-HBV) (4)	DTaP-IPV/HSV (o DTaP-Hib-IPV-HBV) (4)	dTap-IPV		
3 TT e 3 IPV	6 mesi	DTaP-Hib-IPV-HBV	DTaP-IPV/HSV (o DTaP-Hib-IPV-HBV) (4)	DTaP-IPV/HSV (o DTaP-Hib-IPV-HBV) (4)	DTaP-IPV/HSV (o DTaP-Hib-IPV-HBV) (4)	dTap-IPV		
3 DTaP	4 settimane	Hib/IPV/HSV	DTaP-IPV/HSV (o DTaP-Hib-IPV-HBV) (4)	DTaP-IPV/HSV (o DTaP-Hib-IPV-HBV) (4)	DTaP-IPV/HSV (o DTaP-Hib-IPV-HBV) (4)	dTap-IPV		
3 DTaP-/IPV	4 settimane	Hib/HSV	DTaP-IPV/HSV (o DTaP-Hib-IPV-HBV) (4)	DTaP-IPV/HSV (o DTaP-Hib-IPV-HBV) (4)	DTaP-IPV/HSV (o DTaP-Hib-IPV-HBV) (4)	dTap-IPV		
3 DTP-/IPV-/Hib	4 settimane	HBV	DTaP-IPV/HSV (o DTaP-Hib-IPV-HBV) (4)	DTaP-IPV/HSV (o DTaP-Hib-IPV-HBV) (4)	DTaP-IPV/HSV (o DTaP-Hib-IPV-HBV) (4)	dTap-IPV		

RECUPERO DTaP/IPV/Hib/HBV (1,2)		INTERVALLI MINIMI				
		TEMPO 0	DOPO 4 SETTIMANE	DOPO 6 MESI	DOPO 10 ANNI	
età corrente	dosi precedenti	tempo minimo dall'ultima dose	1 step	2 step	3 step	Booster
	sconosciute o NESSUNA	---				
	1 TT e nessuna IPV	4 settimane	DTaP-/IPV ⁽⁶⁾ /Hib ⁽⁷⁾ /HBV	DTaP-/IPV ⁽⁶⁾ /HBV	DTaP-/IPV ⁽⁶⁾ /HBV	cTap-IPV
	1 TT e 1 IPV	4 settimane	DTaP-/IPV ⁽⁶⁾ /Hib ⁽⁷⁾ /HBV	DTaP-/IPV ⁽⁶⁾ /HBV	DTaP-/IPV ⁽⁶⁾ /HBV	cTap-IPV
	1 DTaP	4 settimane	DTaP-/IPV ⁽⁶⁾ /Hib ⁽⁷⁾ /HBV	DTaP/HBV	DTaP-/IPV ⁽⁶⁾ /HBV	cTap-IPV
	1 DTaP-/IPV	4 settimane	DTaP-/IPV ⁽⁶⁾ /Hib ⁽⁷⁾ /HBV	IPV/HBV	DTaP-/IPV ⁽⁶⁾ /HBV	cTap-IPV
	1 DTaP-/IPV-/Hib	4 settimane	DTaP-/IPV ⁽⁶⁾ /Hib ⁽⁷⁾ /HBV	HBV	DTaP-/IPV ⁽⁶⁾ /HBV	cTap-IPV
	1 DTaP-/IPV-/Hib-/HBV	4 settimane	DTaP-/IPV ⁽⁶⁾ /Hib ⁽⁷⁾ /HBV	HBV/Hib ^(5,7)	DTaP-/IPV ⁽⁶⁾ /HBV	cTap-IPV
	2 TT e nessuna IPV	6 mesi	DTaP-/IPV ⁽⁶⁾ /Hib ⁽⁷⁾ /HBV	Hib ^(5,7)	DTaP-/IPV ⁽⁶⁾ /HBV	cTap-IPV
	2 TT e 1 IPV	6 mesi	DTaP-/IPV ⁽⁶⁾ /Hib ⁽⁷⁾ /HBV	DTaP-/IPV ⁽⁶⁾ /HBV	DTaP-/IPV ⁽⁶⁾ /HBV	cTap-IPV
	2 TT e 2 IPV	6 mesi	DTaP-/IPV ⁽⁶⁾ /Hib ⁽⁷⁾ /HBV	DTaP/HBV	DTaP/HBV	cTap-IPV
	2 DTaP	6 mesi	DTaP-/IPV ⁽⁶⁾ /Hib ⁽⁷⁾ /HBV	IPV/HBV	IPV/HBV	cTap-IPV
	2 DTaP-/IPV	6 mesi	DTaP-/IPV ⁽⁶⁾ /Hib ⁽⁷⁾ /HBV	HBV	HBV	cTap-IPV
	2 DTaP-/IPV-/Hib	6 mesi	DTaP-/IPV ⁽⁶⁾ /Hib ⁽⁷⁾ /HBV	HBV	HBV	cTap-IPV
	2 DTP-/IPV-/Hib-/HBV	6 mesi	DTaP-/IPV ⁽⁶⁾ /Hib ⁽⁷⁾ /HBV	---	---	cTap-IPV
	3 TT e nessuna IPV	6 mesi	DTaP-/IPV ⁽⁶⁾ /Hib ⁽⁷⁾ /HBV	DTaP-/IPV ⁽⁶⁾ /HBV	DTaP-/IPV ⁽⁶⁾ /HBV	cTap-IPV
	3 TT e 1 IPV	6 mesi	DTaP-/IPV ⁽⁶⁾ /Hib ⁽⁷⁾ /HBV	DTaP/HBV	DTaP-/IPV ⁽⁶⁾ /HBV	cTap-IPV
	3 TT e 2 IPV	6 mesi	DTaP-/IPV ⁽⁶⁾ /Hib ⁽⁷⁾ /HBV	DTaP/HBV	DTaP/HBV	cTap-IPV
	3 TT e 3 IPV	6 mesi	DTaP/Hib ⁽⁷⁾ /HBV	DTaP/HBV	DTaP/HBV	cTap-IPV
	3 DTaP	4 settimane	Hib ⁽⁷⁾ /IPV/HBV	IPV/HBV	IPV/HBV	cTap-IPV
	3 DTaP-/IPV	4 settimane	Hib ⁽⁷⁾ /HBV	HBV	HBV	cTap-IPV
	3 DTP-/IPV-/Hib	4 settimane	HBV	HBV	HBV	cTap-IPV

4-6 anni

		INTERVALLI MINIMI				
		TEMPO 0	DOPO 4 SETTIMANE	DOPO 6 MESI	DOPO 10 ANNI	
7-16 anni	RECUPERO DTaP/IPV/Hib/HBV (1,2)		tempo minimo dall'ultima vaccinazione			
	età corrente		dosi precedenti			
		sconosciute o NESSUNA		---		
	1 TT	1 TT e nessuna IPV		dTaP-IPV ^(B) /Hib ⁽⁷⁾ /HBV		dTap-IPV
		1 TT e 1 IPV		dTaP-IPV ^(B) /Hib ⁽⁷⁾ /HBV		dTap-IPV
	1 DTaP o 1 dTap	1 DTaP o 1 dTap		dTaP-IPV ^(B) /Hib ⁽⁷⁾ /HBV		dTap-IPV
		1 dTap-IPV		dT/IPv/HBV		dTap-IPV
	1 DTaP-/IPV	1 DTaP-/IPV		HBV/Hib ⁽⁷⁾		dTap-IPV
		1 DTaP-/IPV-/Hib		HBV/Hib ⁽⁷⁾		dTap-IPV
	1 DTaP-/IPV-/Hib-/HBV	1 DTaP-/IPV-/Hib-/HBV		HBV		dTap-IPV
		1 DTaP-/IPV-/Hib-/HBV		---		dTap-IPV
	2 TT	2 TT e nessuna IPV		dTaP-IPV ^(B) /Hib ⁽⁷⁾ /HBV		dTap-IPV
		2 TT e 1 IPV		dTaP-IPV ^(B) /Hib ⁽⁷⁾ /HBV		dTap-IPV
	2 DTaP o 2 dTap	2 DTaP o 2 dTap		dT/IPv/Hib ⁽⁷⁾ /HBV		dTap-IPV
		2 DTaP-/IPV		dT/IPv/HBV		dTap-IPV
	2 DTaP-/IPV-/Hib	2 DTaP-/IPV-/Hib		HBV/Hib ⁽⁷⁾		dTap-IPV
		2 DTaP-/IPV-/Hib		HBV/Hib ^(5,7)		dTap-IPV
	2 DTP-/IPV-/Hib-/HBV	2 DTP-/IPV-/Hib-/HBV		Hib ^(5,7)		dTap-IPV
		2 DTP-/IPV-/Hib-/HBV		dT/IPv/HBV		dTap-IPV
	3 TT	3 TT e nessuna IPV		dTaP-IPV ^(B) /Hib ⁽⁷⁾ /HBV		dTap-IPV
3 TT e 1 IPV		dT/IPv/HBV		dTap-IPV		
3 TT e 2 IPV	3 TT e 2 IPV		dT/IPv/HBV		dTap-IPV	
	3 TT e 3 IPV		dT/IPv/HBV		dTap-IPV	
3 DTaP o 3 dTap	3 DTaP o 3 dTap		IPV/HBV		dTap-IPV	
	3 DTaP-/IPV		HBV		dTap-IPV	
3 DTP-/IPV-/Hib	3 DTP-/IPV-/Hib		HBV		dTap-IPV	
	3 DTP-/IPV-/Hib		HBV		dTap-IPV	

NOTE

1. Il segno – tra le sigle delle vaccinazioni dà l'indicazione all'utilizzo di vaccini combinati;
2. Il segno / tra le sigle delle vaccinazioni dà l'indicazione all'utilizzo di vaccini separati ma co-somministrabili;
3. Possono essere eseguite fino a 6 dosi di un qualsiasi vaccino contenente tossoide tetanico entro il compimento del settimo anno di età (<https://www.cdc.gov/mmwr/preview/mmwrhtml/00041645.htm>); per questo in caso di due o tre dosi eseguite con il solo tossoide tetanico è possibile ricominciare un nuovo ciclo di immunizzazione primaria con un vaccino contenente tetano e difterite per recuperare la vaccinazione contro la difterite (presente solo in combinazione con il tetano);
4. Sopra i 12 mesi di età è sufficiente una sola dose di Hib per l'immunizzazione primaria ma per ridurre il numero delle iniezioni al secondo e terzo accesso è possibile somministrare due ulteriori dosi di esavalente dopo la prima dose;
5. Attenzione all'età di somministrazione della prima dose di Hib; in caso di somministrazione di una o due dosi precedentemente ai 12 mesi è necessaria una ulteriore dose secondo indicazioni da scheda tecnica (effettuabile anche attraverso esavalente sotto i 36 mesi);
6. Fino a 5 anni è possibile effettuare DTaP-IPV (combinati); nei Bb > 5 anni è necessario effettuare DTaP/IPV (separati ma co-somministrabili);
7. Dopo i 4/5 anni (in base al tipo di vaccino utilizzato) non ci sono evidenze epidemiologiche che giustificano la somministrazione del vaccino contro l'*Haemophilus influenzae*, ad eccezione delle categorie a rischio come indicato nell'ALLEGATO B alla Dgr n. 1564 del 26 agosto 2014;
8. Nei bambini >7 anni è indicato un ciclo di immunizzazione primaria con una prima dose di dTap-IPV seguita da due dosi di dT (<https://www.cdc.gov/vaccines/schedules/downloads/child/job-aids/dtap.pdf> e <https://www.cdc.gov/vaccines/schedules/hcp/imz/catchup.html>)

N.B. n° 1: Nel caso ulteriori studi dovessero confermare la sicurezza e l'immunogenicità dei vaccini esavalenti > 36 mesi, questo potrebbe essere inserito ove possibile in sostituzione ai vaccini separati (entro i limiti di età consentiti dai nuovi studi)

N.B. n° 2: Per i Bb > 7 anni solo in Canada viene usata la combinazione dTap-IPV in un ciclo di tre dosi per il recupero della vaccinazione per difterite, tetano, pertosse e poliomielite (<https://www.canada.ca/en/public-health/services/publications/healthy-living/canadian-immunization-guide-part-1-key-immunization-information/page-13-recommended-immunization-schedules.html#p1c12a6>)