

# Calendario vaccinale per bambini, adolescenti e adulti nello Stato Libero di Sassonia. (stato 01.01.2024)



Vaccino#	Postnatale	6 settimane	2 mesi	3 mesi	4 mesi	6 mesi	11 mesi	12 mesi (1 anno)	14 mesi	23 mesi	4 anni	5 anni	9 anni	10 anni	25 anni	≥ 50 anni	≥ 60 anni	ogni 10 anni	
<b>Epatite B e Epatite A (HBV/HAV)</b>		HBV 1/HBV 2 (intervallo > 4 settimane)						HBV 3/4 o HAV 1 ► HAV 2 (intervallo 6–12 mesi) o HAV/HBV 1 ► HAV/HBV 2 (intervallo > 4 settimane) ► HAV/HBV 3 (intervallo 6–12 mesi)											
<b>Difterite, tetano, pertosse *</b>			DTPa 1	DTPa 2	DTPa 3			DTPa 4			DTPa 5		Tdap					Tdap	
<b>Haemophilus influenzae di tipo b *</b>			Hib 1	*	Hib 2			Hib 3											
<b>Polio (IPV) * (trivalente)</b>			IPV 1	*	IPV 2			IPV 3					IPV 4					IPV	
<b>Morbillo, parotite, rosolia (MMR)</b>							MMR 1		MMR 2			MMR 3 <sup>†</sup>							
<b>Varicella (VZV)</b>							VZV 1		VZV 2										
<b>Meningococco B</b>							Meningococco (gruppo B)												
<b>Meningococco ACWY/C</b>							Meningococco (gruppi ACWY/C)												
<b>Influenza **</b>							Influenza ogni anno												
<b>COVID-19 **</b>																		COVID-19	
<b>Pneumococco ***</b>			PCV 1 ► PCV 2 (intervallo > 2 mesi), PCV 3 (intervallo > 7 mesi)																Pneumococco
<b>Rotavirus</b>		Rotavirus																	
<b>Papilloma virus umani (HPV) ***</b>													≤ 14 anni HPV1 ► HPV 2 ≥ 15 anni HPV1 ► HPV2 ► HPV3						
<b>Herpes zoster ***</b>																RZV 1 ► RZV 2 (intervallo >6 mesi)			

# È fondamentale osservare il riassunto delle caratteristiche del prodotto dei rispettivi vaccini e le seguenti tabelle con informazioni sull'applicazione e sugli intervalli di vaccinazione! \* Tutte le persone sensibili (vedi tabelle sotto) \* Per le combinazioni di antigeni contenenti una componente della pertosse, durante l'infanzia sono necessarie tre iniezioni; Nei neonati a termine, la seconda vaccinazione prevista a 3 mesi di età può essere omessa quando si utilizzano vaccini 6 o 5 volte (sognando lo schema 2+1). \*\* Richiamo stagionale annuale con un vaccino adattato alle varianti virali circolanti (COVID-19) o al ceppo (influenza) \*\*\* Si consigliano preferibilmente i seguenti vaccini: pneumococco (dai 18 anni): vaccino coniugato 20-valente (PCV20), HPV: vaccino 9-valente; Herpes zoster: vaccino adiuvato ricombinante (RZV).