



# REPUBBLICA DI SAN MARINO

DECRETO DELEGATO 28 febbraio 2008 n.38

## Noi Capitani Reggenti la Serenissima Repubblica di San Marino

*Visto l'articolo 11 della Legge 23 maggio 1995 n.69;*

*Visto il Decreto 21 ottobre 2005 n.138;*

*Vista la deliberazione del Congresso di Stato n.44 adottata nella seduta del 25 febbraio 2008;*

*Visti l'articolo 5, comma 3, della Legge Costituzionale n. 185/2005 e gli articoli 8 e 10, comma 2, della Legge Qualificata n.186/2005;*

*Promulghiamo e mandiamo a pubblicare il seguente decreto delegato:*

### CALENDARIO DELLE VACCINAZIONI OBBLIGATORIE E RACCOMANDATE

#### Articolo Unico

Con decorrenza 1° marzo 2008 il calendario delle vaccinazioni obbligatorie e raccomandate per i residenti nella Repubblica di San Marino, è stabilito come segue:

#### a) vaccinazioni obbligatorie

1. Nel 3° mese di vita: prima dose antipolio tipo Salk (IPV), antidifterite-pertosse acellulare-tetano (DPT), antiepatite B (HB), antihaemophilus influenzae (HiB).
2. Nel 5° mese di vita: seconda dose antipolio tipo Salk (IPV), antidifterite-pertosse acellulare-tetano (DPT), antiepatite B (HB), antihaemophilus influenzae (HiB).
3. Nell'11°-12° mese di vita: terza dose antipolio tipo Salk (IPV), antidifterite-pertosse acellulare-tetano (DPT), antiepatite B (HB), antihaemophilus influenzae (HiB).
4. Nel 15° mese di vita: prima dose morbillo-parotite-rosolia (MPR).
5. Dal 3° al 5° anno di vita: quarta dose antipolio tipo Salk (IPV).
6. Nel 5° anno di vita: richiamo antidifterite-pertosse acellulare-tetano (DPT).
7. Dal 5° anno di vita: richiamo morbillo-parotite-rosolia (MPR).
8. Nel 14°-15° anno di vita: richiamo antidifterite-tetano (DT) o antidifterite-pertosse acellulare-tetano (DPT);

#### b) vaccinazioni raccomandate – facoltative

1. Vaccinazione morbillo-rosolia-parotite (MPR) per le adolescenti e/o nubende non precedentemente vaccinate.
2. Vaccinazione antinfluenzale.
3. Vaccinazione antirabbica per categorie a rischio.
4. Vaccinazione antipneumococcica.
5. Vaccinazione antimeningococcica.
6. Vaccinazione antiepatite B (HB) per categorie a rischio e adolescenti non precedentemente vaccinati.

7. Richiami vaccinazione antidifterica e/o antitetanica ogni 10 anni per tutta la vita.
8. Vaccinazione per Papilloma Virus umano (HPV) consigliato a bambine ed adolescenti (tra 9 e 15 anni) e giovani donne (tra 16 e 26 anni).

*Dato dalla Nostra Residenza, addì 28 febbraio 2008/1707 d.F.R*

I CAPITANI REGGENTI  
*Mirco Tomassoni – Alberto Selva*

IL SEGRETARIO DI STATO  
PER GLI AFFARI INTERNI  
*Valeria Ciavatta*