

U.O.C. VACCINAZIONI

Contact Center vaccinazioni 06.68354666 orari dal lunedì al venerdì h.8.00-17.00

Mail: vaccinazioni@aslroma1.it

LE VACCINAZIONI OFFERTE GRATUITAMENTE A PARTIRE DAGLI 11 ANNI SONO:

- **contro Papillomavirus (HPV).** La vaccinazione è gratuita per:
 - ✓ tutte le ragazze nate a partire dal 1/1/1996 in poi;
 - ✓ tutti i ragazzi nati a partire dal 1/1/2006 in poi;
 - ✓ tutte le donne sottoposte a trattamento per lesioni da HPV;
 - ✓ uomini che fanno sesso con uomini;
 - ✓ soggetti con problemi del sistema immunitario (immunocompromessi);
 - ✓ soggetti in trattamento con immunomodulatori;
 - ✓ soggetti a rischio per determinati comportamenti o condizioni.
- **contro Morbillo, Parotite, Rosolia e Varicella.** La vaccinazione è gratuita a tutte le età.
- **contro Meningococco B e Meningococco ACWY.** La vaccinazione è gratuita fino al compimento dei 19 anni.
- **contro Difterite, Tetano, Pertosse e Poliomielite.** La vaccinazione è gratuita a tutte le età.

PER AVERE MAGGIORI INFORMAZIONI rivolgersi al Pediatra, al Medico di Medicina Generale, al personale sanitario dei Centri Vaccinali e anche visitare i seguenti siti web ufficiali:

- Ministero della Salute, <https://www.salute.gov.it/portale/vaccinazioni/dettaglioContenutiVaccinazioni.jsp?lingua=italiano&id=657&area=vaccinazioni&menu=vuoto>
- Istituto Superiore di Sanità, <https://www.epicentro.iss.it/vaccini/VacciniCosaSono>
- Società degli Igienisti, <https://www.vaccinarsi.org/>
- AIFA, <https://farmaci.agenziafarmaco.gov.it/bancadatifarmaci/home>

INFORMAZIONI PRATICHE:

- In caso di pregressa infezione da SARS-CoV-2 (COVID-19), il soggetto può essere vaccinato contro HPV e Meningococco non appena diventa negativo;
- In caso di vaccinazione anti CoViD-19 recente, il soggetto può essere vaccinato contro HPV e Meningococco anche lo stesso giorno o nei giorni successivi, cioè non occorre rispettare un intervallo di tempo;
- è utile portare eventuale documentazione clinica, non occorre essere digiuni, dopo la vaccinazione è necessario restare in sala d'attesa per 15 minuti.

Se le vaccinazioni sono state eseguite altrove (Pediatra, altra ASL o altra Regione), Vi chiediamo di inviare il certificato all'indirizzo mail anagrafevaccinale@aslroma1.it, in modo che il dato possa essere registrato.

Nel ringraziarVi per l'attenzione, Vi garantiamo l'assoluta riservatezza nel trattamento dei Vostri dati, ai sensi del regolamento UE n. 2016/679, il cui testo integrale può essere visionato sul sito aziendale www.aslroma1.it.

POTETE PRENOTARE LE VACCINAZIONI:

- tramite Contact Center, numero tel. 06.6835.4666, dal lunedì al venerdì dalle ore 8 alle ore 17;
- tramite mail: vaccinazioni@aslroma1.it
- tramite qualsiasi CUP ASL Roma I

ELENCO PRESIDI VACCINALI AZIENDA ASL Roma I:

- Distretto/Municipio 1 - Centro Vaccinale PLINIO – Via Plinio, 31 – 00193 Roma;
- Centro Vaccinale PUCCINOTTI – Via S. G. in Laterano, 155 - 00184 Roma;
- Distretto/Municipio 2 - Centro Vaccinale BOEMONDO - Via Boemondo, 21 – 00162 RM;
- Distretto/Municipio 3 - Centro Vaccinale DINA GALLI - Via Dina Galli, 3 – 00139 Roma;
- Distretto/Municipio 13 - Centro Vaccinale CASALOTTI - Via Boccea, 625 – 00166 Roma;
- Distretto/Municipio 14 - Centro Vaccinale JACOBINI - Via Lodovico Jacobini, 6 – 00168 Roma;
- Distretto/Municipio 15 - Centro Vaccinale LABARO – Prima Porta- Via S. Daniele del Friuli, 8 – 00188 Roma;
- Centro Vaccinale CESANO - Via Stazione di Cesano, 838 – 00123 Roma.

NOTA BENE: PORTARE TESSERA SANITARIA E CERTIFICATO DELLE VACCINAZIONI GIÀ EFFETTUATE

Sul retro della lettera viene riportato il CALENDARIO VACCINALE ancora in vigore.

Il calendario vaccinale del Piano Nazionale di Prevenzione Vaccinale 2017-2019

Vaccino	09g-30gg	3° mese	4° mese	5° mese	6° mese	7° mese	11° mese	13° mese	15° mese	6° anno	12°-18° anno	19-49 anni	50-64 anni	> 64 anni	Soggetti ad aumentato rischio
DTPa**		DTPa	DTPa	DTPa			DTPa			DTPa***					(1)
IPV		IPV		IPV			IPV			IPV	dTpaIPV		1 dose dTpa**** ogni 10 anni		
Epatite B	EpB-EpB*	Ep B		Ep B			Ep B								(2)
Hib		Hib		Hib			Hib								(3)
Pneumococco		PCV		PCV			PCV						PCV+PPSV		(4) **
MPRV								MPRV		MPRV					(6) ^
MPR								oppure MPR + V		oppure MPR + V					(5) *****
Varicella															(6)^
Meningococco C								Men C ⁵			Men ACWY coniugato				(7)
Meningococco B**^		Men B	Men B		Men B			Men B							
HPV											HPV*: 2-3 dosi (in funzione di età e vaccino)				(8)
Influenza														1 dose all'anno	(9) **
Herpes Zoster														1 dose#	(10)
Rotavirus														Rotavirus## (due o tre dosi a seconda del tipo di vaccino)	
Epatite A															(11)

Co-somministrare nella stessa seduta

Somministrare in seduta separata

Vaccini per categorie a rischio

IPV = vaccino antipolio inattivato

Ep B = vaccino contro il virus dell'epatite B

Hib = vaccino contro le infezioni invasive da Haemophilus influenzae tipo b

DTPa = vaccino antidifterite-tetano-pertosse acellulare

dTpa = vaccino antidifterite-tetano-pertosse acellulare, formulazione per adulti

dTpa-IPV = vaccino antidifterite-tetano-pertosse acellulare e polio inattivato, formulazione per adulti

MPRV = vaccino tetravalente per morbillo, parotite, rosolia e varicella

MPR = vaccino trivalente per morbillo, parotite, rosolia

V = vaccino contro la varicella

PCV = vaccino pneumococcico coniugato

PPSV = vaccino pneumococcico polisaccaridico

MenC = vaccino contro il meningococco C coniugato

MenB = vaccino contro il meningococco B

HPV = vaccino contro i papillomavirus

Influenza = vaccino contro l'influenza stagionale

Rotavirus = vaccino contro i rotavirus

