



Strategie e strumenti
per aumentare la prevenzione vaccinale
contro l'**HERPES ZOSTER**

Istituzioni e comunità medico-scientifica a confronto

IL BURDEN ECONOMICO E SOCIALE DELL'HZ E IL VALORE DELLA VACCINAZIONE

Annalisa Calabrò

*Sezione di Igiene - Dipartimento Universitario Scienze della Vita e Sanità Pubblica,
Università Cattolica del Sacro Cuore, Roma;*

VIHTALI, Spin off dell'Università Cattolica del Sacro Cuore, Roma

Milano, 21 novembre 2022

Palazzo Pirelli - Regione Lombardia

Auditorium Giorgio Gaber e on-line

Piazza Duca d'Aosta, 3

ITALIA  LONGEVA
PER L'INVECCHIAMENTO E LA LONGEVITÀ ATTIVA

Milano, 21 novembre 2022

Palazzo Pirelli - Regione Lombardia

Auditorium Giorgio Gaber e on-line

Piazza Duca d'Aosta, 3

ITALIA  **LONGEVA**
PER L'INVECCHIAMENTO E LA LONGEVITÀ ATTIVA

Strategie e strumenti per aumentare la prevenzione vaccinale contro l'**HERPES ZOSTER**

Istituzioni e comunità medico-scientifica a confronto

Review

The public health value of vaccination for seniors in Europe

Susanna Esposito ^{a,*}, Elisabetta Franco ^b, Gaetan Gavazzi ^c, Angel Gil de Miguel ^d, Roland Hardt ^e, George Kassianos ^f, Isabelle Bertrand ^g, Marie-Cécile Levant ^g, Benoit Soubeyrand ^g, Jose Antonio López Trigo ^h

Vaccine. 2018 May 3;36(19):2523-2528.



Table 2
National vaccination recommendations for seniors in Europe [61–63].

Country	Influenza	Pneumococcal	Herpes zoster
Austria	X	X	X
Belgium	X	X	
Bulgaria	X		
Croatia	X		
Cyprus	X		
Czech Republic	X	X	X
Denmark	X		
Estonia	X		
Finland	X	X	
France	X		X
Germany	X	X	X ^a
Greece	X	X	X
Hungary	X	X	
Iceland	X	X	
Ireland	X	X	
Italy	X	X ^a	X ^a
Latvia	X		
Liechtenstein	X		
Lithuania	X		
Luxembourg	X	X	
Malta	X	X	
The Netherlands	X	X	
Norway	X	X	
Poland	X	X	
Portugal	X		
Romania	X		
Slovakia	X	X	
Slovenia	X	X	
Spain	X	X ^a	X ^a
Sweden	X	X	
Switzerland	X		
United Kingdom	X	X	X

^a Regional recommendations.

*Le malattie prevenibili con i vaccini
nella popolazione adulta/anziana
sono caratterizzate, in Europa, da un
notevole onere sanitario e sociale che
non viene adeguatamente affrontato
nonostante la disponibilità di vaccini
efficaci...*

Milano, 21 novembre 2022

Palazzo Pirelli - Regione Lombardia

Auditorium Giorgio Gaber e on-line

Piazza Duca d'Aosta, 3

ITALIA LONGEVA
PER L'INVECCHIAMENTO E LA LONGEVITÀ ATTIVA

Strategie e strumenti
per aumentare la prevenzione vaccinale
contro l'**HERPES ZOSTER**

Istituzioni e comunità medico-scientifica a confronto

PNPV 2017-2019: Il calendario vaccinale



Vaccino	0gg-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***		1 dose dTpa*** ogni 10 anni			(4)
IPV		IPV		IPV			IPV				IPV	dTpaIPV				
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 [§]				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)

Milano, 21 novembre 2022

Palazzo Pirelli - Regione Lombardia

Auditorium Giorgio Gaber e on-line

Piazza Duca d'Aosta, 3

ITALIA  **LONGEVA**
PER L'INVECCHIAMENTO E LA LONGEVITÀ ATTIVA

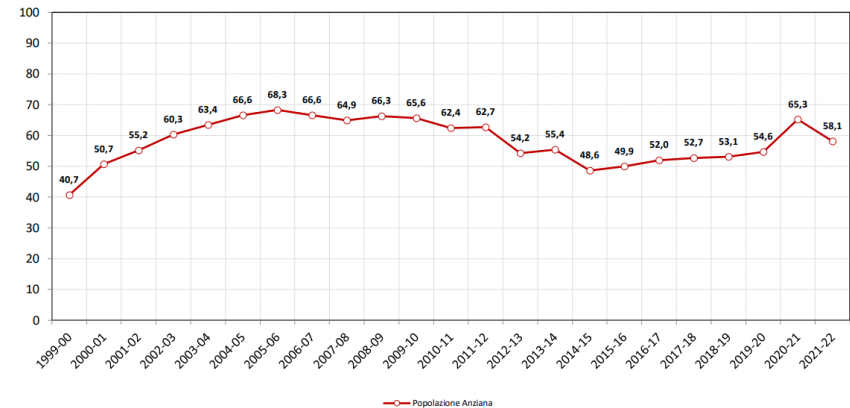
Strategie e strumenti per aumentare la prevenzione vaccinale contro l'**HERPES ZOSTER**

Istituzioni e comunità medico-scientifica a confronto

Obiettivi di CV:

- ✓ Raggiungimento di coperture per la **vaccinazione antinfluenzale** del 75%, come obiettivo minimo perseguibile, e del 95%, come obiettivo ottimale, negli ultrasessantacinquenni e nei gruppi a rischio.
- ✓ Raggiungimento, nei sessantacinquenni, di coperture per la **vaccinazione anti-pneumococcica** del 75% nel 2019.
- ✓ Raggiungimento, nei sessantacinquenni, di coperture per la **vaccinazione anti HZ** del 50% nel 2019.

Nonostante il PNPV 2017-2019 consideri una priorità l'impegno a garantire su tutto il territorio nazionale la "migliore prevenzione possibile", i benefici delle **vaccinazioni rivolte agli adulti ≥65 anni e a soggetti con patologia o con condizioni predisponenti, stentano a decollare.**



I dati relativi alle attività vaccinali per il calcolo delle coperture di questo gruppo di popolazione non sono disponibili: MANCA SUL TERRITORIO NAZIONALE UN PROGRAMMATO E UNIFORME SISTEMA DI MONITORAGGIO (tranne che per l'influenza).

Ministero della Salute. Piano Nazionale Prevenzione Vaccinale 2017-2019.
Ministero della Salute. Coperture Vaccinali, 5 luglio 2022

Milano, 21 novembre 2022

Palazzo Pirelli - Regione Lombardia

Auditorium Giorgio Gaber e on-line

Piazza Duca d'Aosta, 3

ITALIA  **LONGEVA**
PER L'INVECCHIAMENTO E LA LONGEVITÀ ATTIVA

Strategie e strumenti per aumentare la prevenzione vaccinale contro l'**HERPES ZOSTER**

Istituzioni e comunità medico-scientifica a confronto

Italia: secondo posto tra i 27 paesi dell'UE,
con **83,6 anni**, dopo la Spagna (84 anni) e con
un **vantaggio di vita attesa di +2,3 anni**
rispetto alla **media UE 27** (pari a 81,3 anni).

Eurostat, 2020

PROGRESSIVO INCREMENTO DELLA LONGEVITÀ



**AUMENTO DELLA DISABILITÀ LEGATA A
MALATTIE CRONICHE NON TRASMISSIBILI**

AGENDA 2030 PER LO SVILUPPO SOSTENIBILE

Goal 3. Garantire una vita sana e promuovere il benessere per tutti a tutte le età

 **SUSTAINABLE DEVELOPMENT GOALS**



2011

The European Innovation Partnership on Active and Healthy Ageing (EIP on AHA)

**“INVECCHIARE RIMANENDO ATTIVI
E IN BUONA SALUTE”**



N.B.
Nota Bene

Milano, 21 novembre 2022

Palazzo Pirelli - Regione Lombardia

Auditorium Giorgio Gaber e on-line

Piazza Duca d'Aosta, 3

ITALIA  **LONGEVA**
PER L'INVECCHIAMENTO E LA LONGEVITÀ ATTIVA



Strategie e strumenti
per aumentare la prevenzione vaccinale
contro l'**HERPES ZOSTER**

Istituzioni e comunità medico-scientifica a confronto

CHALLENGE

LE ISTITUZIONI SANITARIE DEVONO CONFRONTARSI, QUINDI, CON NUOVE SFIDE DI SALUTE PUBBLICA, sempre più importanti e derivanti dall'incremento della speranza di vita:

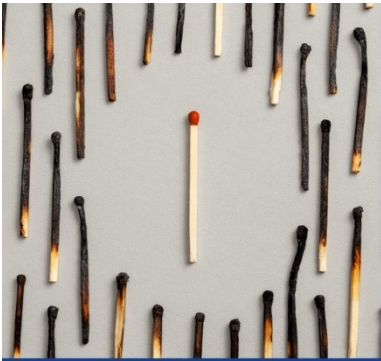
✓ **PROGRESSIVO AUMENTO DEL NUMERO DI SOGGETTI CON PATOLOGIE CRONICHE** (quindi maggior numero di soggetti fragili che nel corso di malattie infettive, vaccino-prevenibili, possono più frequentemente andare incontro a complicanze, o a peggioramento della patologia cronica sottostante)



GESTIONE CLINICA PIU' COMPLESSA + AUMENTO COSTI DIRETTI E INDIRECTI

✓ **L'INVECCHIAMENTO ATTIVO E IN SALUTE:** l'allungamento dell'età in condizioni di buona salute ha ampliato il numero di **soggetti adulti/anziani attivi**; queste persone svolgono un rilevante ruolo di supporto economico, sociale e familiare.

✓ **IL FENOMENO DELL'IMMUNOSENESCENZA**, riducendo progressivamente la funzione del sistema immunitario, non garantisce un'adeguata risposta fisiologica alle malattie infettive. **NECESSITA' DI INTERVENTI DI IMMUNIZZAZIONE SPECIFICI PER GLI ANZIANI** (vaccini «appropriati», booster etc).



Strategie e strumenti per aumentare la prevenzione vaccinale contro l'**HERPES ZOSTER**

Istituzioni e comunità medico-scientifica a confronto

Milano, 21 novembre 2022

Palazzo Pirelli - Regione Lombardia

Auditorium Giorgio Gaber e on-line

Piazza Duca d'Aosta, 3

ITALIA LONGEVA
PER L'INVECCHIAMENTO E LA LONGEVITÀ ATTIVA

PRIORITY

LA VACCINAZIONE NELLA POPOLAZIONE ADULTA/ANZIANA DEVE DIVENTARE UN COMPONENTE CHIAVE DELLE STRATEGIE ATTE A FAVORIRE IL MANTENIMENTO DI UN BUONO STATO DI SALUTE NEL LUNGO TERMINE

**POSITION
PAPER
SIGG**

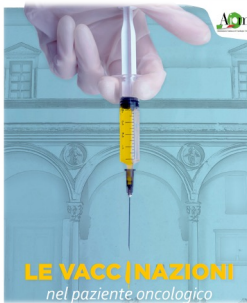


**I VACCINI NELL'ADULTO E NELL'ANZIANO:
CONOSCKERLI PER PROMUOVERLI**

Un Position Paper della Società Italiana di Gerontologia e Geriatria



VACCINAZIONE DEGLI ANZIANI E DEI FRAGILI IN EPOCA COVID
Studio delle pratiche routinarie e innovative per orientare il cambiamento



LE VACCINAZIONI
nel paziente oncologico

ITALIA LONGEVA
PER L'INVECCHIAMENTO E LA LONGEVITÀ ATTIVA

REVIEW



Recommendations of the Italian society for infectious and tropical diseases (SIMIT) for adult vaccinations

Massimo Andreoni^a, Laura Sticchi^{b,c}, Silvia Nozza^d, Loredana Sarmati^a, Andrea Gori^e, Marcello Tavio^f, and Society for Infectious and Tropical Diseases (SIMIT)

Consensus Statement Intersocietaria
Vaccinazioni Raccomandate Nel Paziente Diabetico Adulto

**VACCINAZIONI NELLE MALATTIE REUMATOLOGICHE:
SICUREZZA ED EFFICACIA**

Guida pratica per il medico di medicina generale e lo specialista reumatologo
Aggiornamento al 5 ottobre 2020



CALENDARIO VACCINALE PER LA VITA

Milano, 21 novembre 2022

Palazzo Pirelli - Regione Lombardia

Auditorium Giorgio Gaber e on-line

Piazza Duca d'Aosta, 3

ITALIA  **LONGEVA**
PER L'INVECCHIAMENTO E LA LONGEVITÀ ATTIVA



Strategie e strumenti
per aumentare la prevenzione vaccinale
contro l'**HERPES ZOSTER**

Istituzioni e comunità medico-scientifica a confronto



HERPES ZOSTER

Oltre all'impatto clinico sul singolo individuo, l'HZ è gravato da un importante **onere economico per il sistema sanitario e per la società.**

- ✓ A livello globale, i tassi di ospedalizzazione per HZ variano tra 2 e 25 / 100.000 anni-persona, con valori maggiori nella popolazione di età avanzata.
- ✓ L'ospedalizzazione per HZ diventa più frequente nei soggetti al di sopra dei 50 anni con un progressivo aumento dai tassi di ospedalizzazione da 13-31 ogni 100.000 nei soggetti tra i 60-64 anni, ai 65-100 ogni 100.000 nei soggetti >80 anni.
- ✓ La durata media della degenza ospedaliera per diagnosi principale di HZ in pazienti di età ≥ 50 anni è pari a 6,8 giorni, al contrario delle ospedalizzazioni per diagnosi secondaria di HZ, con durata media riportata di 15,5 giorni
- ✓ Con l'età tende a crescere il numero di visite ambulatoriali collegate alla malattia così come la mortalità (principalmente negli adulti al di sopra dei 60 anni).

Koshy et al. 2018; Gabutti et al. 2019; Stein et al, 2009; Jackson et al, 2008; Ultsch et al, 2011

Milano, 21 novembre 2022

Palazzo Pirelli - Regione Lombardia

Auditorium Giorgio Gaber e on-line

Piazza Duca d'Aosta, 3

ITALIA  **LONGEVA**
PER L'INVECCHIAMENTO E LA LONGEVITÀ ATTIVA

Strategie e strumenti per aumentare la prevenzione vaccinale contro l'**HERPES ZOSTER**

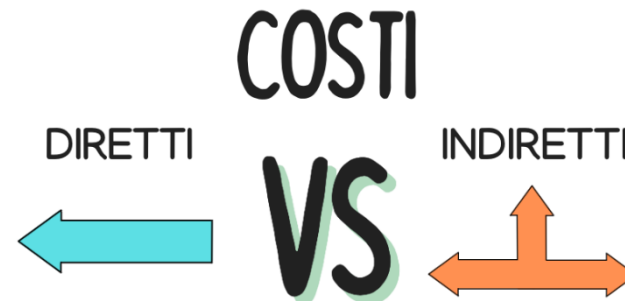
Istituzioni e comunità medico-scientifica a confronto

COSTI DIRETTI:

- ✓ **costo del trattamento** (farmaci quali antivirali, analgesici, antiepilettici, antidepressivi, agenti topici, antibiotici, prodotti oftalmologici, laser, terapia chirurgica);
- ✓ **assistenza primaria (MMG) e visite specialistiche** (in particolare per la terapia del dolore e le visite oftalmiche);
- ✓ **assistenza ospedaliera in regime ordinario o di day hospital e accessi al pronto soccorso;**
- ✓ **procedure diagnostiche e di laboratorio.**



Oltre all'età, la nevralgia post-erpetica, le infezioni batteriche, il coinvolgimento oculare e neurologico, così come la disseminazione del virus, rappresentano le complicanze a cui si attribuiscono maggiormente le **ospedalizzazioni HZ correlate.**



COSTI INDIRETTI:

- ✓ Legati soprattutto alla **perdita di produttività** dei pazienti e dei loro caregiver.

Milano, 21 novembre 2022

Palazzo Pirelli - Regione Lombardia

Auditorium Giorgio Gaber e on-line

Piazza Duca d'Aosta, 3

ITALIA  **LONGEVA**
PER L'INVECCHIAMENTO E LA LONGEVITÀ ATTIVA



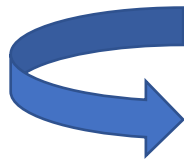
Strategie e strumenti per aumentare la prevenzione vaccinale contro l'**HERPES ZOSTER**

Istituzioni e comunità medico-scientifica a confronto



- ✓ **La terapia farmacologica** rappresenta una delle voci di costo più significative dell'assistenza ai pazienti con HZ o PHN, ed è compresa tra il 32% ed il 65% del totale dei costi diretti.
- ✓ In Europa, il costo medio dei farmaci per singolo caso di HZ è stimato tra i €119 ed i €243, più che raddoppiato in caso di PHN (tra €279 e €615).

- ✓ **L'assistenza primaria (incluso anche l'assistenza ambulatoriale)** è compresa tra il 40% ed il 75% della spesa totale, con percentuali fino all'86% nel caso dei pazienti con PHN. Infatti, mentre i pazienti con HZ hanno almeno un contatto con il MMG e/o con gli specialisti (in particolare dermatologi e neurologi), quelli con PHN oscillano tra 1,9 e 2,8 contatti per caso.



Il costo di un caso di HZ trattato ambulatorialmente
può oscillare tra €0 e €6.133 in Europa



- ✓ **L'assistenza ospedaliera**, sebbene particolarmente rilevante in alcuni pazienti, è in genere compresa tra il 18% ed il 29% della spesa totale, con alcune eccezioni, come descritto uno studio condotto **in Italia, che ha imputato ai ricoveri il 50% del costo totale**
- ✓ In Europa il costo di un caso di HZ ospedalizzato può oscillare tra i €774.66 -31,026.22 (in media 4.026€ se PHN)

Milano, 21 novembre 2022

Palazzo Pirelli - Regione Lombardia

Auditorium Giorgio Gaber e on-line

Piazza Duca d'Aosta, 3

ITALIA  **LONGEVA**
PER L'INVECCHIAMENTO E LA LONGEVITÀ ATTIVA



Strategie e strumenti
per aumentare la prevenzione vaccinale
contro l'**HERPES ZOSTER**

Istituzioni e comunità medico-scientifica a confronto

GRHTA

ISSN 2283-5733

Glob Reg Health Technol Assess 2020; 7(1): 66-71

DOI: 10.33393/grhta.2020.2026

ORIGINAL RESEARCH ARTICLE



Patterns of prescription, hospitalizations and costs of herpes zoster in patients at risk, from a large Italian claims database

Silvia Calabria¹, Giulia Ronconi¹, Letizia Dondi¹, Carlo Piccini¹, Antonella Pedrini¹, Immacolata Esposito², Pierluigi Viale³, Nello Martini¹

Studio osservazionale condotto con l'obiettivo di studiare l'incidenza dell'HZ tra i soggetti a rischio di età ≥50 anni

- ✓ **SU UN TOTALE DI 1.004.705 PAZIENTI (18,5% DI ETÀ ≥50 ANNI) A RISCHIO** (secondo PNPV 2017-2019: pz con patologie CV, BPCO, Immunosoppressione, Diabete), L'INCIDENZA A 2 ANNI DI HZ ERA 5,9 PER 1.000 (ETÀ MEDIA 74 ± 10 ANNI; 54,3% FEMMINE).
- ✓ **TASSI DI INCIDENZA PIÙ ALTI:** PAZIENTI DI ETÀ COMPRESA TRA 80 E 89 ANNI (7,2 PER 1.000), FEMMINE (6,7 PER 1.000) E SOGGETTI IMMUNOCOMPROMESSI (6,9 PER 1.000).
- ✓ **L'82,2% È STATO TRATTATO CON ANTIVIRALI SPECIFICI, GENERANDO UN COSTO MEDIO ANNUO/PZ TRATTATO PARI A € 106**
- ✓ **IL 26.3% È STATO TRATTATO CON ANTIDOLORIFICI, GENERANDO UN COSTO MEDIO ANNUO PARI A € 94**
- ✓ **L'8% È STATO RICOVERATO IN OSPEDALE PER HZ, CON UN COSTO MEDIO/PZ RICOVERATO PARI A € 3.927**
- ✓ **IL COSTO MEDIO COMPLESSIVO DEL PAZIENTE A RISCHIO (INCIDENTE) È STATO DI € 402.**



Milano, 21 novembre 2022

Palazzo Pirelli - Regione Lombardia

Auditorium Giorgio Gaber e on-line

Piazza Duca d'Aosta, 3

Strategie e strumenti
per aumentare la prevenzione vaccinale
contro l'**HERPES ZOSTER**

Istituzioni e comunità medico-scientifica a confronto

ITALIA  **LONGEVA**
PER L'INVECCHIAMENTO E LA LONGEVITÀ ATTIVA

OLTRE AI COSTI DIRETTI, L'HZ E LE SUE CONSEGUENZE IMPLICANO UN NOTEVOLE IMPATTO IN TERMINI DI COSTI INDIRETTI, LEGATI SOPRATTUTTO ALLA **PERDITA DI PRODUTTIVITÀ DEI PAZIENTI E DEI LORO CAREGIVER**

I COSTI INDIRETTI CORRISPONDONO A CIRCA IL 25-30% DEI COSTI TOTALI LEGATI ALLA MALATTIA (ASSEENTEISMO E PRESENTEISMO).

L'ASSENZA DAL LAVORO OSCILLA TRA UNA MEDIA DI 26,5 ± 7,2 ORE LAVORATIVE PERSE

IL PNPV 2017-2019 RIPIOTA CHE L'IMPATTO SUL BUDGET NAZIONALE DI HZ E PHN È STIMATO IN 41,2 MILIONI €/ANNO (COSTI 2005), COMPREDENDO COSTI DIRETTI PER €28 MILIONI E COSTI INDIRETTI PER CIRCA 13 MILIONI €/ANNO



Milano, 21 novembre 2022

Palazzo Pirelli - Regione Lombardia

Auditorium Giorgio Gaber e on-line

Piazza Duca d'Aosta, 3

ITALIA  LONGEVA
PER L'INVECCHIAMENTO E LA LONGEVITÀ ATTIVA

Strategie e strumenti per aumentare la prevenzione vaccinale contro l'**HERPES ZOSTER**

Istituzioni e comunità medico-scientifica a confronto

- ✓ Il costo medio di un episodio di HZ per paziente era € 153 per i costi diretti e € 297 per i costi indiretti.
- ✓ Il 64% circa dei costi totali era rappresentato dai costi diretti.
- ✓ I costi più elevati sono stati osservati nei pazienti con complicanze non-PHN. All'interno di questa categoria, i costi più elevati sono stati sostenuti dai pazienti con **complicanze oculari**, con costi medi rispettivamente di € 669 e € 1582 dal punto di vista del payer e della società

Matthews S, et al. 2019

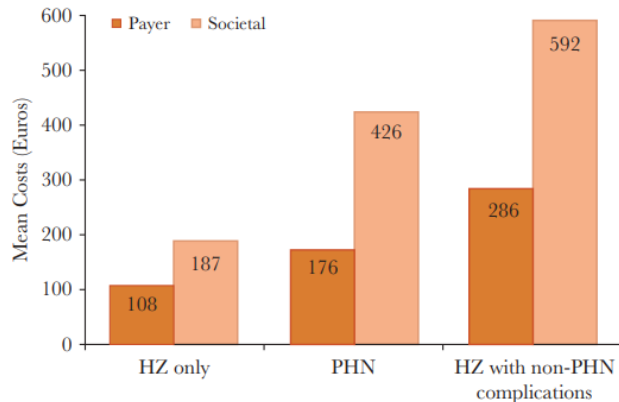
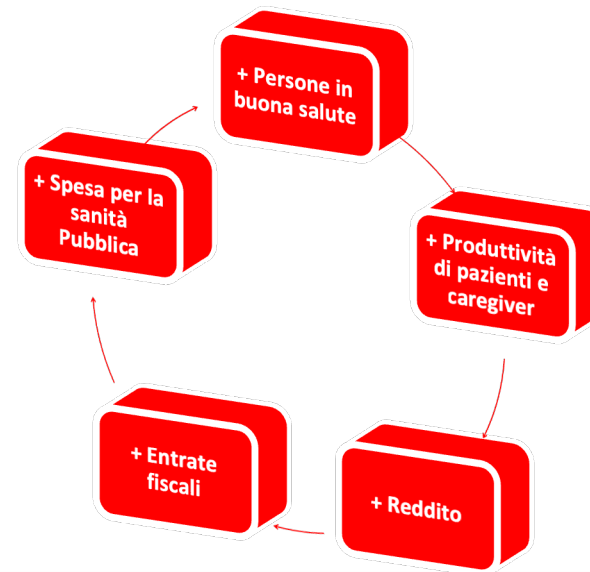


Figure 2. Mean costs by payer perspective and complication category. Abbreviations: HZ, herpes zoster; PHN, postherpetic neuralgia.



UNA STRATEGIA DI VACCINAZIONE CHE RIDUCA IL NUMERO DI PERSONE INFETTE DI 400 RIDURREBBE LA PERDITA DI PRODUTTIVITÀ DI EUR 260.000 E **AUMENTEREBBE LE ENTRATE FISCALI DI QUASI 39.000 EURO ALL'ANNO.**

Ruggeri M, et al. 2020

Milano, 21 novembre 2022

Palazzo Pirelli - Regione Lombardia

Auditorium Giorgio Gaber e on-line

Piazza Duca d'Aosta, 3

ITALIA LONGEVA
PER L'INVECCHIAMENTO E LA LONGEVITÀ ATTIVA

Strategie e strumenti per aumentare la prevenzione vaccinale contro l'**HERPES ZOSTER**

Istituzioni e comunità medico-scientifica a confronto



EXPERT REVIEW OF VACCINES
<https://doi.org/10.1080/14760584.2022.2021880>



Check for updates

PERSPECTIVE

Recommendations to drive a value-based decision-making on vaccination

Chiara de Waure^{a#}, Giovanna Elisa Calabro^{b,c#} and Walter Ricciardi^{b*} on behalf of the Value(s) of Vaccination Project Steering Committee

^aDepartment of Medicine and Surgery, University of Perugia, Perugia, Italy; ^bSection of Hygiene, University Department of Life Sciences and Public Health, Università Cattolica Del Sacro Cuore, Rome, Italy; ^cVIHTALI (Value in Health Technology and Academy for Leadership & Innovation), Spin-Off of Università Cattolica Del Sacro Cuore, Rome, Italy

Value(s) of Vaccination Project Steering Committee: David Bloom (Department of Global Health and Population, Harvard T. H. Chan School of Public Health, Harvard University, Cambridge), Americo Cicchetti (Postgraduate School of Health Economics and Management (Altems) - Università Cattolica Del Sacro Cuore, Rome, Italy), Siddhartha Sankar Datta (Vaccine-preventable Diseases and Immunization Programme, WHO Regional Office for Europe, Copenhagen, Denmark), Giovanni Rezza (Italian Ministry of Health), Luigi Siciliani (Department of Economics and Related Studies, University of York), Mondher Toumi (Public Health Department, Aix-Marseille University, France), York Zollner (Hamburg University of Applied Sciences, Hamburg, Germany)

IL VALORE COMPLESSIVO DELLA VACCINAZIONE, AD OGGI, NON È ANCORA DEL TUTTO RICONOSCIUTO



frontiers
in Public Health

REVIEW
published: 09 March 2022
doi: 10.3389/fpubh.2022.786962



The Value(s) of Vaccination: Building the Scientific Evidence According to a Value-Based Healthcare Approach

Giovanna Elisa Calabro^{1,2}, Elettra Carini^{1*}, Alessia Tognetto³, Irene Giacchetta⁴, Ester Bonanno⁴, Marco Mariani¹, Walter Ricciardi¹ and Chiara de Waure⁴

VALUE BASED VACCINATION



AREA	RACCOMANDAZIONI
RICERCA	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Sviluppare un consenso multi-stakeholder sui quattro pilastri del valore applicati/da applicare ai vaccini e alle vaccinazioni. ✓ Analizzare le barriere esistenti per la valutazione del valore complessivo delle vaccinazioni. ✓ Estendere la ricerca scientifica al valore complessivo dei vaccini e delle vaccinazioni con l'obiettivo di quantificare meglio il loro ampio impatto sociale. ✓ Rafforzare le prove scientifiche e la generazione di dati al fine di implementare strategie vaccinali basate sull'evidenza e garantire la valutazione del loro impatto a posteriori. ✓ Implementare e sviluppare modelli/strumenti per supportare l'HTA o altri frameworks di valutazione, al fine di riconoscere il valore complessivo della vaccinazione. ✓ Sviluppare partenariati pubblico-privati positivi e collaborativi per garantire incentivi sostenibili per lo sviluppo di innovazioni di alto valore nell'ecosistema dei vaccini.

AREA	RACCOMANDAZIONI
ENGAGEMENT DEI CITTADINI	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Identificare le leve per migliorare la conoscenza e la comprensione degli individui e della comunità sul valore complessivo dei vaccini e delle vaccinazioni. ✓ Ottenere una migliore alfabetizzazione sul valore della vaccinazione per gli operatori sanitari e per i cittadini. ✓ Sviluppare strategie efficaci per coinvolgere attivamente le comunità nella vaccinazione.

AREA	RACCOMANDAZIONI
PROCESSO DECISIONALE	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Sviluppare iniziative di capacity building sul valore complessivo delle vaccinazioni, sia per i ricercatori che per i decisori. ✓ Avviare iniziative per incorporare i quattro pilastri del valore nel processo decisionale su vaccini e vaccinazioni a livello sovranazionale, nazionale e regionale. ✓ Migliorare la governance del processo decisionale relativo ai vaccini costruendo una collaborazione efficace e aperta tra autorità, operatori sanitari, scienziati, cittadini e industria. ✓ Incoraggiare processi decisionali condivisi sulla vaccinazione tra le diverse parti interessate.

Milano, 21 novembre 2022

Palazzo Pirelli - Regione Lombardia

Auditorium Giorgio Gaber e on-line

Piazza Duca d'Aosta, 3

ITALIA  **LONGEVA**
PER L'INVECCHIAMENTO E LA LONGEVITÀ ATTIVA

Strategie e strumenti
per aumentare la prevenzione vaccinale
contro l'**HERPES ZOSTER**

Istituzioni e comunità medico-scientifica a confronto

ACCESSO EQUO E TEMPESTIVO ALLE TECNOLOGIE INNOVATIVE



Al fine di coniugare sostenibilità e accesso all'innovazione secondo la prospettiva della *Value Based Health Care* (VBHC), appare indispensabile introdurre, diffondere ed implementare **strumenti evidence-based**, orientati alla razionalizzazione delle risorse disponibili, secondo logiche di equità sociale e, soprattutto, di efficienza allocativa.



Milano, 21 novembre 2022

Palazzo Pirelli - Regione Lombardia

Auditorium Giorgio Gaber e on-line

Piazza Duca d'Aosta, 3

ITALIA  **LONGEVA**
PER L'INVECCHIAMENTO E LA LONGEVITÀ ATTIVA

Strategie e strumenti
per aumentare la prevenzione vaccinale
contro l'**HERPES ZOSTER**

Istituzioni e comunità medico-scientifica a confronto

Evoluzione del panorama dei vaccini anti-HZ in Italia

DAL 2006:

VACCINO VIVO ATTENUATO ANTI-HZ (ZVL)

DAL 2017:

VACCINO RICOMBINANTE ADIUVATO ANTI-HZ (RZV)





Milano, 21 novembre 2022

Palazzo Pirelli - Regione Lombardia

Auditorium Giorgio Gaber e on-line

Piazza Duca d'Aosta, 3

ITALIA  **LONGEVA**
PER L'INVECCHIAMENTO E LA LONGEVITÀ ATTIVA

Strategie e strumenti
per aumentare la prevenzione vaccinale
contro l'**HERPES ZOSTER**

Istituzioni e comunità medico-scientifica a confronto

**IL SUCCESSO DELLA VACCINAZIONI, ANCHE IN ETÀ ADULTA/SENILE, DIPENDE NON SOLO DALLE
SCELTE DEL PAESE, MA ANCHE DALL'IMPEGNO DI TUTTI GLI STAKEHOLDER PER LE RISPETTIVE
COMPETENZE.**

**È NECESSARIO CHE TUTTI I
PROFESSIONISTI SANITARI, I DECISORI
POLITICI, LE ISTITUZIONI, L'INDUSTRIA, I
CITTADINI, SI IMPEGNINO PER
FAVORIRE IL CORRETTO UTILIZZO DEI
VACCINI E PER DIVULGARE
L'INDISCUSSO VALORE DELLE
VACCINAZIONI.**

GRAZIE...

