



*Ministero della Salute*

## Prevenzione e immunizzazione nella LTC

# Strategie, modelli e strumenti a livello nazionale e regionale per una maggiore diffusione della vaccinazione dell'adulto anziano

Auditorium Biagio D'Alba - Ministero della Salute

11 e 12 luglio 2023

*Andrea Siddu*

Direzione generale della prevenzione sanitaria



# Offerta vaccinale per l'adulto anziano

- Influenza
- Pneumococco
- Herpes Zoster
- Tetano

Vaccinazioni «extra» calendario (COVID-19, RSV?)



[Conferenza Stato-Regioni](#) > [Sedute 2023](#) > [Seduta del 12 luglio 2023](#)

## Convocazione e o.d.g. seduta del 12 luglio 2023

La Conferenza Stato-Regioni è convocata, in seduta ordinaria, per **mercoledì 12 luglio 2023**, alle **ore 12.15**, con il seguente ordine del giorno:

Approvazione del report e del verbale della seduta del 21 giugno 2023.

3. Intesa, ai sensi dell'articolo 8, comma 6, della legge 5 giugno 2003, n. 131, tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano, sul documento recante "Piano nazionale di Prevenzione Vaccinale (PNPV) 2023-2025" e sul documento recante "Calendario Nazionale Vaccinale".

(SALUTE)

*Codice sito 4.10/2023/6 - Servizio sanità, lavoro e politiche sociali*



Condividi

Seduta del 12 luglio 2023

# PNPV 2023-2025

## Calendario Nazionale Vaccinale per età

	2 mesi	3 mesi	4 mesi	5 mesi	6 mesi	10 mesi	12 mesi	13/14 mesi	5 anni	6 anni	11 anni	12-18 anni	19-59 anni	50-64 anni	60 anni	65 anni	66 anni e più
Esavalente: Difterite, Tetano, Pertosse, Poliomielite, Epatite B, Haemophilus influenzae di tipo b (DTaP-IPV-HBV-Hib)	1		1			1											
Rotavirus (RV)	1																
Pneumococco coniugato (PCV)	1		1			1										2	
Meningococco B (MenB)	3							1									
Morbillo, Parotite, Rosolia, Varicella (MMRV o MMR+V)							4		1								
Meningococco ACWY (MenACWY)							5					1					
Difterite, Tetano, Pertosse, Poliomielite (DTap-IPV/dTap-IPV)									6			1					
Papillomavirus (HPV)											8						
Difterite, Tetano, Pertosse adulto (dTaP)													9				
Influenza (FLU)					10									11			
Herpes Zoster (HZV)																12	

 Vaccinazione raccomandata per età

Obiettivi del PNPV 2023-2025 sono:

- Mantenere lo status polio-free
- Raggiungere e mantenere l'eliminazione di morbillo e rosolia
- Rafforzare la prevenzione del cancro della cervice uterina e delle altre malattie HPV correlate
- Raggiungere e mantenere le coperture vaccinali target rafforzando Governance, Reti e percorsi di prevenzione vaccinale
- Promuovere interventi vaccinali nei gruppi di popolazione ad alto rischio per patologia, favorendo un approccio centrato sulle esigenze del cittadino/paziente
- Ridurre le diseguaglianze e prevedere azioni per i gruppi di popolazione difficilmente raggiungibili e/o con bassa copertura vaccinale
- Completare l'informatizzazione delle anagrafi vaccinali regionali e mettere a regime l'anagrafe vaccinale nazionale
- Migliorare la sorveglianza delle malattie prevenibili da vaccino
- Rafforzare la comunicazione in campo vaccinale
- Promuovere nei professionisti sanitari la cultura delle vaccinazioni e la formazione in vaccinologia.

**Grazie per l'attenzione**

**[a.siddu@sanita.it](mailto:a.siddu@sanita.it)**



---

*Ministero della Salute*



*Ministero della Salute*

## Prevenzione e immunizzazione nella LTC

# Strategie, modelli e strumenti a livello nazionale e regionale per una maggiore diffusione della vaccinazione dell'adulto anziano

Auditorium Biagio D'Alba - Ministero della Salute

11 e 12 luglio 2023

*Anna Caraglia*

Direzione generale della prevenzione sanitaria





*Ministero della Salute*

DIREZIONE GENERALE DELLA PREVENZIONE SANITARIA  
Ufficio 5 Prevenzione delle Malattie Trasmissibili e Profilassi Internazionale

Prevenzione e controllo dell'influenza:  
raccomandazioni per la stagione 2023-2024

## La Circolare

Le raccomandazioni annuali per l'uso dei vaccini antinfluenzali in Italia sono elaborate dal Ministero della Salute, sentito il NITAG, l'Istituto Superiore di Sanità e le Regioni/PA, dopo la revisione di una serie di aspetti, come il carico della malattia influenzale e le popolazioni target per la vaccinazione, sicurezza, immunogenicità ed efficacia dei vaccini antinfluenzali e altri aspetti rilevanti.

La Circolare *'Prevenzione e controllo dell'influenza: raccomandazioni per la stagione 2023-2024'* è un documento esplicativo dell'Intesa concernente il *'Piano Nazionale Prevenzione Vaccinale 2017-19'*.



*Ministero della Salute*

Introduzione

Epidemiologia dell'Influenza (Distribuzione della malattia, Descrizione della malattia. Agente infettivo, Trasmissione, Fattori di rischio, Stagionalità Sintomi clinic)

Sorveglianza dell'influenza

**Prevenzione dell'influenza** (Misure di igiene e protezione individuale, La vaccinazione: Controindicazioni e precauzioni, Condizioni che non rappresentano controindicazione, Somministrazione simultanea di più vaccini, Reazioni indesiderate segnalate dopo somministrazione di vaccino antinfluenzale)

**Vaccini disponibili** (Vaccini inattivati (VII), Vaccino inattivato quadrivalente su colture cellulari (VIQcc), Vaccino inattivato quadrivalente adiuvato (VIQa), Vaccino inattivato quadrivalente ad alto dosaggio (VIQhd), Vaccino quadrivalente a DNA ricombinante (VIQr), Vaccino quadrivalente vivo attenuato (LAIV))

**Dosaggio, modalità di somministrazione e scelta**

**Categorie target per la vaccinazione**

Conservazione dei vaccini

Tempistiche della campagna vaccinale

Obiettivi di copertura del programma di vaccinazione

Rilevazione della copertura vaccinale

**Altri interventi:**

Sorveglianza delle sindromi simil-influenzali e dei casi di influenza

Sorveglianza degli eventi avversi dopo vaccinazione

Attivazione di campagne di informazione/comunicazione



Ministero della Salute

Introduzione .....	3
Epidemiologia dell'Influenza .....	4
Distribuzione della malattia .....	4
Descrizione della malattia .....	4
Agente infettivo .....	5
Trasmissione .....	5
Fattori di rischio .....	5
Stagionalità .....	5
Sintomi clinici .....	5
Sorveglianza dell'influenza .....	6
Prevenzione dell'influenza .....	7
Misure di igiene e protezione individuale .....	7
La vaccinazione .....	7
Controindicazioni e precauzioni .....	7
Condizioni che non rappresentano controindicazione .....	9
Somministrazione simultanea di più vaccini .....	9
Reazioni indesiderate segnalate dopo somministrazione di vaccino antinfluenzale .....	9
Vaccini disponibili .....	10
Vaccini inattivati (VII) .....	11
Vaccino inattivato quadrivalente su colture cellulari (VIQcc) .....	11
Vaccino inattivato quadrivalente adiuvato (VIQa) .....	11
Vaccino inattivato quadrivalente ad alto dosaggio (VIQhd) .....	11
Vaccino quadrivalente a DNA ricombinante (VIQr) .....	11
Vaccino quadrivalente vivo attenuato (LAIV) .....	11
Dosaggio, modalità di somministrazione e scelta .....	11
Categorie target per la vaccinazione .....	12
Conservazione dei vaccini .....	14
Tempistiche della campagna vaccinale .....	14
Obiettivi di copertura del programma di vaccinazione .....	15
Rilevazione della copertura vaccinale .....	16
Altri interventi .....	17
Sorveglianza delle sindromi simil-influenzali e dei casi di influenza .....	17
Sorveglianza degli eventi avversi dopo vaccinazione .....	17
Attivazione di campagne di informazione/comunicazione .....	18

# Tipologie di vaccino, somministrabilità e dosi per fascia di età secondo RCP

	Vaccino	Dosi e modalità di somministrazione
<b>VIQ</b>	Vaccino Inattivato Quadrivalente sub-unità, split	6 mesi – 9 anni: 2 dosi (0,50ml): ripetute a distanza di almeno 4 settimane ai bambini vaccinati per la prima volta; 1 dose (0,50ml) se già vaccinati negli anni precedenti  > 9 anni. 1 dose (0,50ml)
<b>LAIV</b>	Vaccino quadrivalente vivo attenuato	2 anni – 9 anni: 2 dosi (0,2 ml) ripetute a distanza di almeno 4 settimane per bambini che vengono vaccinati per la prima volta; 1 dose (0,2 ml) se già vaccinati negli anni precedenti  10-17 anni: 1 dose (0,2 ml)
<b>VIQcc</b>	Vaccino inattivato quadrivalente su colture cellulari	2 anni – 9 anni: 2 dosi (0,50ml): ripetute a distanza di almeno 4 settimane ai bambini vaccinati per la prima volta; 1 dose (0,50ml) se già vaccinati negli anni precedenti  ≥10 anni: 1 dose (0,50ml)
<b>VIQr</b>	Vaccino quadrivalente a DNA ricombinante	≥18 anni: 1 dose (0,50 ml)
<b>VIQa</b>	Vaccino inattivato quadrivalente adiuvato	≥65 anni: 1 dose (0,50 ml)
<b>VIQhd</b>	Vaccino inattivato quadrivalente ad alto dosaggio	≥60 anni: 1 dose (0,50 ml)



# Categorie per le quali la vaccinazione antinfluenzale stagionale è raccomandata e offerta attivamente e gratuitamente

## Persone ad alto rischio di complicanze o ricoveri correlati all'influenza:

### - Soggetti di età pari o superiore a 65 anni

- Donne che all'inizio della stagione epidemica si trovano in qualsiasi trimestre della gravidanza e nel periodo "postpartum"
- Soggetti dai 6 mesi ai 65 anni di età affetti da patologie che aumentano il rischio di complicanze da influenza:
  - a) malattie croniche a carico dell'apparato respiratorio (inclusa l'asma grave, la displasia broncopolmonare, la fibrosi cistica e la broncopatia cronico ostruttiva-BPCO);
  - b) malattie dell'apparato cardio-circolatorio, comprese le cardiopatie congenite e acquisite;
  - c) diabete mellito e altre malattie metaboliche (inclusi gli obesi con indice di massa corporea BMI >30);
  - d) insufficienza renale/surrenale cronica;
  - e) malattie degli organi emopoietici ed emoglobinopatie;
  - f) tumori e in corso di trattamento chemioterapico;
  - g) malattie congenite o acquisite che comportino carenza di produzione di anticorpi, immunosoppressione indotta da farmaci o da HIV;
  - h) malattie infiammatorie croniche e sindromi da malassorbimento intestinale;
  - i) patologie per le quali sono programmati importanti interventi chirurgici;
  - j) patologie associate a un aumentato rischio di aspirazione delle secrezioni respiratorie (ad es. malattie neuromuscolari);
  - k) epatopatie croniche.
- Bambini e adolescenti in trattamento a lungo termine con acido acetilsalicilico, a rischio di Sindrome di Reye in caso di infezione influenzale
- Individui di qualunque età ricoverati presso strutture per lungodegenti
- Familiari e contatti (adulti e bambini) di soggetti ad alto rischio di complicanze (indipendentemente dal fatto che il soggetto a rischio sia stato o meno vaccinato)

## Soggetti addetti a servizi pubblici di primario interesse collettivo e categorie di lavoratori:

- Medici e personale sanitario/socio sanitario di assistenza in strutture che, attraverso le loro attività, sono in grado di trasmettere l'influenza a chi è ad alto rischio di complicanze influenzali
- Forze di polizia
- Vigili del fuoco
- Altre categorie socialmente utili che potrebbero avvantaggiarsi della vaccinazione, per motivi vincolati allo svolgimento della loro attività lavorativa; a tale riguardo, la vaccinazione è raccomandata ed è facoltà delle Regioni/PP.AA. definire i principi e le modalità dell'offerta a tali categorie
- Infine, è pratica internazionalmente diffusa l'offerta attiva e gratuita della vaccinazione antinfluenzale da parte dei datori di lavoro ai lavoratori particolarmente esposti per attività svolta e al fine di contenere ricadute negative sulla produttività

## Personale che, per motivi di lavoro, è a contatto con animali che potrebbero costituire fonte di infezione da virus influenzali non umani:

- Allevatori
- Addetti all'attività di allevamento
- Addetti al trasporto di animali vivi
- Macellatori e vaccinatori
- Veterinari pubblici e libero-professionisti

## Altre categorie

- Donatori di sangue
- Bambini sani nella fascia di età 6 mesi - 6 anni\*.
- **Soggetti nella fascia di età 60-64 anni \***

\* Alla luce delle raccomandazioni dell'OMS e di una situazione epidemiologica delle malattie respiratorie acute virali in evoluzione, si raccomanda la vaccinazione di queste categorie anche per la stagione 2023-2024



**Grazie per l'attenzione**

**[a.caraglia@sanita.it](mailto:a.caraglia@sanita.it)**

