



TOOLBOX

LE VACCINAZIONI DEGLI ADULTI FRAGILI PER PATOLOGIA

INTRODUZIONE
AL PIANO NAZIONALE PREVENZIONE
VACCINALE (PNPV) 2023-2025





A cura di

MARIANGELA ELEFANTE*
ALESSANDRO ROSSI**

*Medico di continuità assistenziale, SIMG Bari

**MMG, Responsabile ufficio di Presidenza SIMG





I VACCINI PREVISTI DAL PNPV 2023-2025 PER LA POPOLAZIONE ADULTA >18 ANNI



INTRODUZIONE SU ASPETTI
NORMATIVI E OPERATIVI DEL PNPV
A LIVELLO NAZIONALE



DOCUMENTI INTERNAZIONALI E NAZIONALI DI RIFERIMENTO



PIANO D'AZIONE
EUROPEO PER LE
VACCINAZIONI
2015-2020



Ministero della Salute



AGENDA OMS
IMMUNIZZAZIONE
2030

La Repubblica tutela la salute come fondamentale diritto dell'individuo e interesse della collettività, e garantisce cure gratuite agli indigenti.



Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 12 gennaio 2017

*Il SSN, attraverso risorse finanziarie pubbliche, assicura la **prevenzione collettiva e la sanità pubblica tra i LEA** e garantisce attraverso i propri servizi la sorveglianza, la prevenzione e il controllo delle malattie infettive e parassitarie inclusi i programmi vaccinali.*

Passaggio fondamentale: ha reso le vaccinazioni presenti nel PNPV un LEA. Pertanto:

- le vaccinazioni sono offerte gratuitamente e attivamente alla popolazione target;
- in quanto LEA sono sottoposte a monitoraggio dell'erogazione.

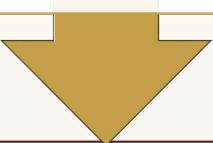


PNPV 2023-2025

ELEMENTI CHIAVE

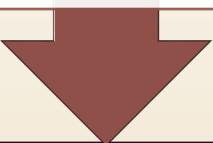
CONDIVISIONE

Per ridurre le disuguaglianze nel Paese e migliorare lo stato di salute della popolazione, è necessario un Piano nazionale che contenga un **Calendario nazionale di riferimento condiviso**.



NUOVO APPROCCIO

Il Calendario nazionale delle vaccinazioni, oltre a indicare le vaccinazioni da offrire gratuitamente **per età**, contiene capitoli dedicati agli interventi vaccinali **destinati a particolari categorie a rischio**.



OBIETTIVI COMUNI DA RAGGIUNGERE

Obiettivo generale del PNPV è l'**armonizzazione delle strategie vaccinali** in atto nel Paese per garantire alla popolazione – indipendentemente da luogo di residenza, reddito e livello socioculturale – i pieni benefici derivanti dalla vaccinazione.



Con il PNPV viene nuovamente affermato che **l'eliminazione e la riduzione del carico delle malattie infettive prevenibili da vaccino** rappresentano una **priorità** per il nostro Paese, da realizzare attraverso strategie efficaci e omogenee sul territorio nazionale.



ELEMENTI CRITICI DA SUPERARE



- **Disomogeneità tra le regioni** nell'applicazione del calendario con conseguente significative disuguaglianze tra i cittadini.
- **Mancato raggiungimento delle coperture vaccinali** anche a causa dell'impatto della pandemia COVID-19 sull'accesso ai servizi vaccinali.
- **Difficoltà logistiche e organizzative delle ASL** che devono garantire strutture idonee all'erogazione delle vaccinazioni previste da PNPV.
- **Revisione e aggiornamento dei LEA** al pari passo con il calendario vaccinale.
- **Difformità nell'organizzazione del processo vaccinale**, comprese le modalità di registrazione delle vaccinazioni.



COSA OCCORRE PER GARANTIRE L'APPLICAZIONE OMOGENEA DEL PIANO



OBIETTIVI E INDICATORI DI MONITORAGGIO



INDICAZIONI ALLE VACCINAZIONI
PER CATEGORIE DI RISCHIO



CALENDARIO VACCINALE NAZIONALE





COSA OCCORRE PER GARANTIRE L'APPLICAZIONE OMOGENEA DEL PIANO



OBIETTIVI E INDICATORI DI MONITORAGGIO





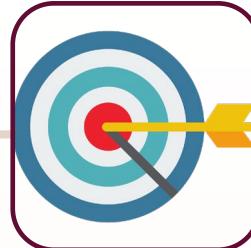
OBIETTIVI E INDICATORI DI MONITORAGGIO DEL PNPV 2023-2025



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



OBIETTIVI E INDICATORI DI MONITORAGGIO DEL PNPV 2023-2025



PUNTO 4: RAGGIUNGERE E MANTENERE LE COPERTURE VACCINALI TARGET STRUTTURANDO RETI
E IMPLEMENTANDO PERCORSI DI PREVENZIONE VACCINALE

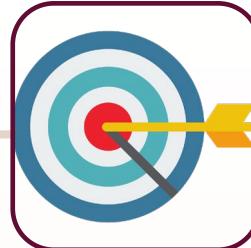


DIPARTIMENTI DI PREVENZIONE

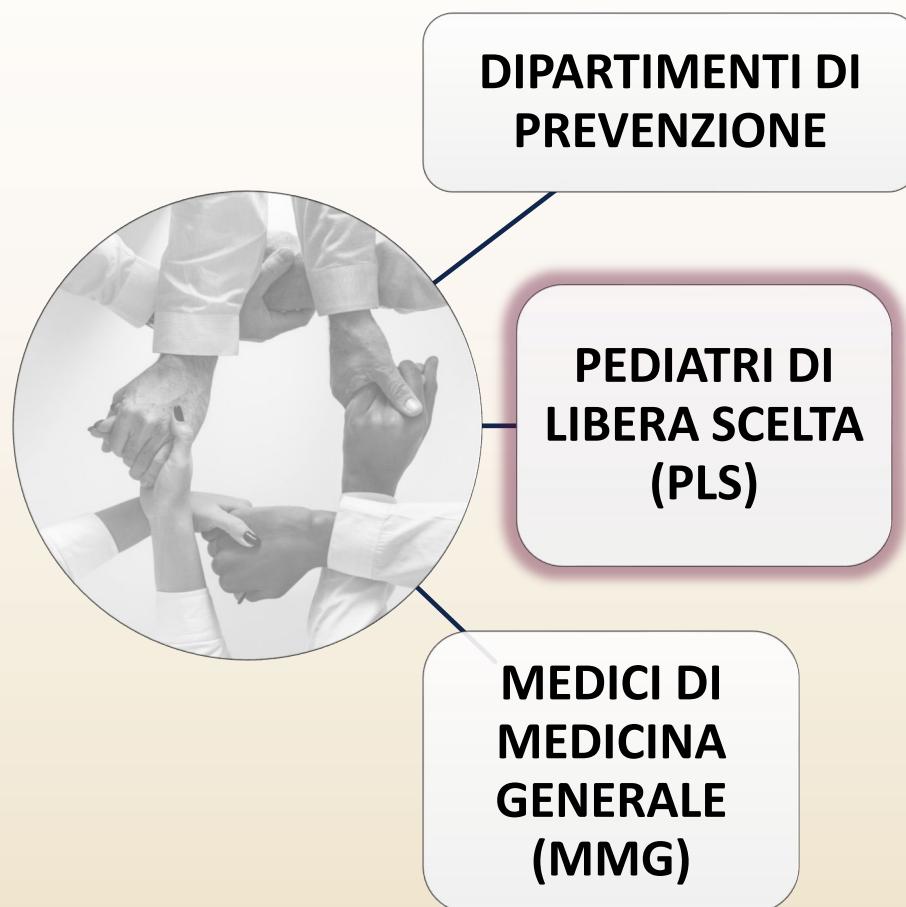
- Hanno il compito di **programmare, coordinare e monitorare** le campagne vaccinali.
- Assicurano le **campagne vaccinali** ordinarie e straordinarie **in sinergia con PLS e MMG**.
- Devono adottare il modello organizzativo **a hub and spoke**.
- Devono sviluppare la rete di **collaborazione di sistema** tra Ministero della Salute, referenti regionali prevenzione/CIP, NITAG, ISS, AIFA, società scientifiche, università, organizzazioni della società civile e del terzo settore.



OBIETTIVI E INDICATORI DI MONITORAGGIO DEL PNPV 2023-2025



PUNTO 4: RAGGIUNGERE E MANTENERE LE COPERTURE VACCINALI TARGET STRUTTURANDO RETI
E IMPLEMENTANDO PERCORSI DI PREVENZIONE VACCINALE

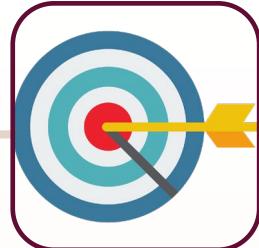


PLS

- **Figura di riferimento** nei primi anni di vita per la **tutela della salute** del neonato e del bambino.
- **Promuove la vaccinazione** per il proprio assistito.



OBIETTIVI E INDICATORI DI MONITORAGGIO DEL PNPV 2023-2025



PUNTO 4: RAGGIUNGERE E MANTENERE LE COPERTURE VACCINALI TARGET STRUTTURANDO RETI
E IMPLEMENTANDO PERCORSI DI PREVENZIONE VACCINALE

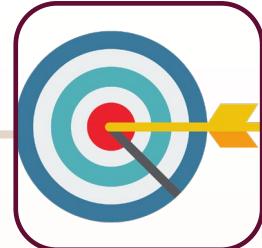


MMG

- **Promuove ed eroga le vaccinazioni dell'adulto**, con particolare riferimento al **soggetto fragile** per patologia, a fattori comportamentali/occupazionali o di vulnerabilità per condizione socio-economica, soprattutto nel caso in cui il soggetto non sia incluso o non sia stato adeguatamente raggiunto dalla chiamata attiva.
- Come per i PLS, le modalità di coinvolgimento vengono esplicitate negli accordi collettivi nazionali e integrativi regionali.



OBIETTIVI E INDICATORI DI MONITORAGGIO DEL PNPV 2023-2025



PUNTO 5: PROMUOVERE INTERVENTI VACCINALI NEI GRUPPI DI POPOLAZIONE AD ALTO RISCHIO PER PATHOLOGIA, FAVORENDONE UN APPROCCIO CENTRATO SULLE ESIGENZE DEL CITTADINO/PAZIENTE



PERCORSO
CENTRATO SUL
PAZIENTE

Tutte le figure coinvolte nella presa in carico devono **promuovere in modo attivo le vaccinazioni indicate in base alla patologia/stato immunitario**, sia a livello **ospedaliero** che a livello **territoriale**.

Inoltre, tutte le figure coinvolte devono **verificare lo status vaccinale** al momento della presa in carico.

Favorire, laddove possibile, l'**erogazione della vaccinazione contestualmente all'accesso** presso le strutture e i Centri che si occupano del follow-up o **durante il ricovero** presso strutture ospedaliere.

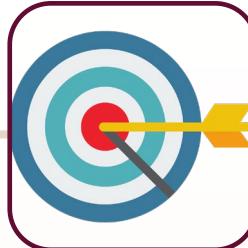
Facilitare l'attività di prenotazione e invio presso servizi che si occupano della vaccinazione.

Potenziamento degli strumenti informatici per la condivisione dell'anagrafe vaccinale.





OBIETTIVI E INDICATORI DI MONITORAGGIO DEL PNPV 2023-2025



PUNTO 6: RIDURRE LE DISEGUAGLIANZE E PREVEDERE AZIONI PER I GRUPPI DI POPOLAZIONE DIFFICILMENTE RAGGIUNGIBILI E/O CON BASSA COPERTURA VACCINALE

SOGGETTI SOCIALMENTE O ECONOMICAMENTE VULNERABILI *Hard to reach*

- Analfabetismo
- Basso livello culturale
- Isolamento sociale
- Diffidenza
- Timore di discriminazione
- Difficoltà di comunicazione
- Difficoltà di identificazione tramite anagrafe sanitaria



Strategie e approcci dedicati per facilitare il completamento delle **vaccinazioni raccomandate**.

Coinvolgere gli attori della società civile e degli enti del **terzo settore** per facilitare il completamento delle vaccinazioni raccomandate.

Stretta collaborazione tra i servizi di Igiene e Sanità Pubblica delle ASL e i servizi sociali dei comuni di riferimento, i mediatori culturali e le associazioni di volontariato.



OBIETTIVI E INDICATORI DI MONITORAGGIO DEL PNPV 2023-2025



PUNTO 7: COMPLETARE L'INFORMATIZZAZIONE DELLE ANAGRAFI VACCINALI REGIONALI E METTERE A REGIME L'ANAGRAFE VACCINALE NAZIONALE



**Decreto 17 settembre 2018:
ANAGRAFE VACCINALE**

L'**anagrafe nazionale vaccini** è **disponibile** per l'alimentazione **fin dal I trimetre 2019**.

Raccoglie a **livello nazionale** le **informazioni riportate sui certificati vaccinali** presenti nelle anagrafi regionali esistenti.

È attivo dal 2018 un **gruppo di lavoro** per **implementare i flussi** di informazioni e **superare le criticità**, tra cui l'interoperabilità tra piattaforme e la condivisione con il cittadino e i diversi professionisti sanitari.

Ad oggi, sono presenti dati di **50 milioni di assistiti**.



COSA OCCORRE PER GARANTIRE L'APPLICAZIONE OMOGENEA DEL PIANO



**INDICAZIONI ALLE VACCINAZIONI
PER CATEGORIE DI RISCHIO**



INDICAZIONI ALLE VACCINAZIONI PER CATEGORIE DI RISCHIO

Fasce di età

- Dalla nascita fino all'età adulta.



Rischio per pazienti con determinate condizioni patologiche e per i loro conviventi

- Ad esempio: diabete mellito, patologie cardiovascolari, BPCO, asma, neoplasie ecc.

Rischio per determinati comportamenti e condizioni

- Ad esempio: gravidanza, tossicodipendenti, detenuti, migranti ecc.

Rischio per esposizione professionale

- Ad esempio: operatori sanitari, operatori scolastici, forze dell'ordine ecc.

Rischio per il viaggiatore (per turismo, per lavoro o per studio)



INDICAZIONI ALLE VACCINAZIONI PER CATEGORIE DI RISCHIO



- Tutte le vaccinazioni raccomandate per età, per condizioni patologiche, per determinati comportamenti o condizioni sono da intendersi ad **offerta attiva e gratuita**.
- Le vaccinazioni raccomandate per i soggetti a rischio per esposizione professionale sono da intendersi con **offerta attiva e oneri a carico del datore di lavoro**, o secondo quanto previsto dalla vigente normativa.
- Le vaccinazioni per i viaggiatori, tranne quelle incluse nel calendario vaccinale, sono **a carico dell'interessato**.





COSA OCCORRE PER GARANTIRE L'APPLICAZIONE OMOGENEA DEL PIANO



CALENDARIO VACCINALE NAZIONALE



CALENDARIO VACCINALE NAZIONALE

Il **calendario vaccinale nazionale** nasce dall'esigenza di **condividere i percorsi vaccinali**.

Nel calendario vengono indicati i protocolli di esecuzione delle vaccinazioni per età, le possibili co-somministrazioni, le vaccinazioni per categorie di rischio (per condizione medica, per esposizione professionale, per eventi occasionali, per vulnerabilità sociali ed economiche).



Tra le novità del PNPV 2023-2025 vi è la predisposizione di un **calendario vaccinale come documento distinto e autonomo rispetto al PNPV**. Questo consentirà di aggiornare più agilmente il calendario in base ai progressi scientifici.

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		(1)
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 ^o : 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



Fascia d'età	Vaccinazioni	Obiettivo di Copertura Vaccinale			
		2017	2018	2019	2020
I anno di vita	Meningococco B	≥ 60%	≥ 75%	≥ 95%	≥ 95%
	Rotavirus	-	≥ 60%	≥ 75%	≥ 95%
II anno di vita	Varicella (1° dose)	≥ 60%	≥ 75%	≥ 95%	≥ 95%
5-6 anni di età	Varicella (2° dose)	-	-	-	-
Adolescenti	HPV nei maschi 11enni	-	≥ 60%	≥ 75%	≥ 95%
	IPV	-	≥ 60%	≥ 75%	≥ 90%
	Meningococco tetravalente ACWY135	≥ 60%	≥ 75%	≥ 95%	≥ 95%
Anziani	Pneumococco (PCV13+PPV23)	40%	55%	75%	75%
	Zoster	-	20%	35%	50%

- Gli obiettivi di copertura indicati nel PNPV 2017-2019 prevedevano un **graduale aumento delle coperture**.
- Per gli obiettivi relativi alla **vaccinazione antinfluenzale** si fa riferimento alla circolare annuale. Obiettivo per la campagna antinfluenzale, negli ultrasessantacinquenni e nei gruppi a rischio:
 - 75% come obiettivo minimo perseguiibile;
 - 95%, come obiettivo ottimale.



Nel nuovo PNPV, a differenza del precedente, è riportata una rappresentazione grafica del calendario vaccinale nazionale solo per età.



Le indicazioni sulle vaccinazioni per rischio professionale, condizioni di vita e condizioni patologiche sono esplicite nel testo.

Vaccinazione raccomandata per età



PNPV 2023-2025 OBIETTIVI DI COPERTURA

Fascia d'età	Vaccinazioni	Obiettivo a medio termine	Obiettivo a lungo termine
12 mesi	Ciclo completo rotavirus	• $\geq 70\%$	• $\geq 90\%$
24 mesi	<ul style="list-style-type: none">• 3^a dose di difterite, tetano, pertosse, poliomielite, epatite B, Hib• 1^a dose meningococco B• 1^a dose meningococco ACWY• 1^a dose varicella• 1^a dose morbillo parotite rosolia• Ciclo completo di pneumococco coniugato	<ul style="list-style-type: none">• $\geq 95\%$• $\geq 95\%$• $\geq 80\%$• $\geq 95\%$• $\geq 95\%$• $\geq 90\%$	<ul style="list-style-type: none">• $\geq 95\%$• $\geq 95\%$• $\geq 90\%$• $\geq 95\%$• $\geq 95\%$• $\geq 95\%$
36 mesi	2 ^a dose di morbillo parotite rosolia e varicella	• $\geq 95\%$	• $\geq 95\%$
6 anni	4 ^a dose di difterite, tetano, pertosse, poliomielite	• $\geq 95\%$	• $\geq 95\%$
14 anni	<ul style="list-style-type: none">• Meningococco tetravalente ACWY• Ciclo completo HPV• 5^a dose difterite tetano pertosse poliomielite• 2^a dose morbillo parotite rosolia (recuperi)• 2a dose di varicella (recuperi)	<ul style="list-style-type: none">• $\geq 95\%$• $\geq 80\%$• $\geq 90\%$• $\geq 95\%$• $\geq 95\%$	<ul style="list-style-type: none">• $\geq 95\%$• $\geq 90\%$• $\geq 95\%$• $\geq 95\%$• $\geq 95\%$
Anziani	<ul style="list-style-type: none">• Pneumococco (PCV)• Influenza• Herpes zoster	<ul style="list-style-type: none">• $\geq 75\%$• $\geq 65\%$• $\geq 40\%$	<ul style="list-style-type: none">• $\geq 75\%$• $\geq 75\%$• $\geq 50\%$

