



# 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



PIANO NAZIONALE  
DI PREVENZIONE  
2023-2025



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

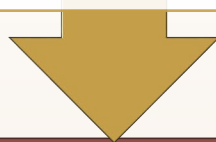
*Il SSN, attraverso risorse finanziarie pubbliche, assicura la **prevenzione collettiva e la sanità pubblica tra i LEA** e garantisce attraverso i propri servizi la sorveglianza, la prevenzione e il controllo delle malattie infettive e parassitarie inclusi i programmi vaccinali.*

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.

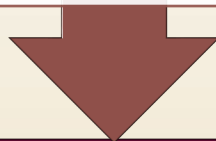
## CONDIVISIONE

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

PEDIATRI DI  
LIBERA SCELTA  
(PLS)

MEDICI DI  
MEDICINA  
GENERALE  
(MMG)

## 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

DIPARTIMENTI DI  
PREVENZIONE

PEDIATRI DI  
LIBERA SCELTA  
(PLS)

MEDICI DI  
MEDICINA  
GENERALE  
(MMG)



## 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

DIPARTIMENTI DI  
PREVENZIONE

PEDIATRI DI  
LIBERA SCELTA  
(PLS)

MEDICI DI  
MEDICINA  
GENERALE  
(MMG)

## 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 PATOLOGIA, FAVORENDO 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 trimestre 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**



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).



NOVITÀ

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***	dTpaIPV	1 dose dTpa**** ogni 10 anni			(1)
IPV		IPV		IPV			IPV				IPV					
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 <sup>§</sup>				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



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 perseguibile;
  - 95%, come obiettivo ottimale.



# PNPV 2023-2025

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 esplicitate nel testo.



	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)																	
Rotavirus (RV)		1															
Pneumococco coniugato (PCV)																2	
Meningococco B (MenB)		3															
Morbillo, Parotite, Rosolia, Varicella (MMRV o MMR+V)							4										
Meningococco ACWY (MenACWY)							5										
Difterite, Tetano, Pertosse, Poliomielite (DTaP-IPV/dTap-IPV)									6			7					
Papillomavirus (HPV)											8						
Difterite, Tetano, Pertosse adulto (dTaP)													9				
Influenza (FLU)					10										11		
Herpes Zoster (HZV)																12	



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"> <li>• 3<sup>a</sup> dose di difterite, tetano, pertosse, poliomielite, epatite B, Hib</li> <li>• 1<sup>a</sup> dose meningococco B</li> <li>• 1<sup>a</sup> dose meningococco ACWY</li> <li>• 1<sup>a</sup> dose varicella</li> <li>• 1<sup>a</sup> dose morbillo parotite rosolia</li> <li>• Ciclo completo di pneumococco coniugato</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <math>\geq 95\%</math></li> <li>• <math>\geq 95\%</math></li> <li>• <math>\geq 80\%</math></li> <li>• <math>\geq 95\%</math></li> <li>• <math>\geq 95\%</math></li> <li>• <math>\geq 90\%</math></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <math>\geq 95\%</math></li> <li>• <math>\geq 95\%</math></li> <li>• <math>\geq 90\%</math></li> <li>• <math>\geq 95\%</math></li> <li>• <math>\geq 95\%</math></li> <li>• <math>\geq 95\%</math></li> </ul>
36 mesi	2 <sup>a</sup> dose di morbillo parotite rosolia e varicella	• $\geq 95\%$	• $\geq 95\%$
6 anni	4 <sup>a</sup> dose di difterite, tetano, pertosse, poliomielite	• $\geq 95\%$	• $\geq 95\%$
14 anni	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Meningococco tetravalente ACWY</li> <li>• Ciclo completo HPV</li> <li>• 5<sup>a</sup> dose difterite tetano pertosse poliomielite</li> <li>• 2<sup>a</sup> dose morbillo parotite rosolia (recuperi)</li> <li>• 2<sup>a</sup> dose di varicella (recuperi)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <math>\geq 95\%</math></li> <li>• <math>\geq 80\%</math></li> <li>• <math>\geq 90\%</math></li> <li>• <math>\geq 95\%</math></li> <li>• <math>\geq 95\%</math></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <math>\geq 95\%</math></li> <li>• <math>\geq 90\%</math></li> <li>• <math>\geq 95\%</math></li> <li>• <math>\geq 95\%</math></li> <li>• <math>\geq 95\%</math></li> </ul>
Anziani	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pneumococco (PCV)</li> <li>• Influenza</li> <li>• Herpes zoster</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <math>\geq 75\%</math></li> <li>• <math>\geq 65\%</math></li> <li>• <math>\geq 40\%</math></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <math>\geq 75\%</math></li> <li>• <math>\geq 75\%</math></li> <li>• <math>\geq 50\%</math></li> </ul>