

Implementazione PNPV: i programmi delle Regioni

Liguria

Filippo Ansaldi
A.Li.Sa. e Università di Genova

Azioni di recepimento e implementazione del PNPV

- ◆ Estensione dell'offerta vaccinale in vacanza PNPV
- ◆ Recepimento e aggiornamento del Piano Regionale che prevede offerta aggiuntiva rispetto al PNPV
- ◆ Implementazione dell'offerta nei pz ad alto rischio per patologia:
 - La vaccinazione PCV e HZ nella residenzialità per anziani
 - Calendario soggetti HIV-positivi
 - Il "protocollo diabete"
 - L'offerta ospedaliera
- ◆ Potenziamento dei canali di prenotazione e di offerta, la tripla via erogativa:
 - Ambulatori di sanità pubblica
 - MMG/PLS
 - Farmacie
- ◆ Shift di budget dalla prevenzione
- ◆ Criticità e opportunità

Estensione dell'offerta vaccinale in vacanza di PNPV

<p>DGR 885/2020</p>	<p>Vaccinazione anti-influenzale Estensione offerta gratuita per la fascia 6 mesi – 6 anni e l'offerta attiva e gratuita per la fascia 60-64 anni</p>
<p>DGR 849/2021</p>	<p>Vaccinazione Anti-pneumococcica Offerta attiva gratuita a partire dai 65 anni di età e l'offerta gratuita al momento della vaccinazione antinflu a tutti i soggetti di età compresa tra i 66 e i 75 anni non precedentemente vaccinati.</p> <p>Vaccinazione Anti-HZ Preparato ricombinante adiuvato raccomandato per: i) soggetti di 65 anni d'età (coorte 1956 nell'anno 2021 e successive coorti negli anni a seguire), con offerta attiva; ii) soggetti >50 anni con diabete mellito, patologia cardiovascolare, BPCO e pazienti destinati a terapia immunosoppressiva; iii) pazienti con condizioni di immunocompromissione; Mantenimento del diritto alla vaccinazione nelle coorti antecedenti al 1956 con il preparato disponibile al momento della chiamata attiva</p>
<p>Del. ALiSa 12/2020 e 241/2022</p> <p>Del. ALiSa 12/2020</p>	<p>Vaccinazione anti-HPV Offerta gratuita e attiva alle donne al 25° anno di età in occasione della visita dello screening. Implementazione dell'offerta vaccinale nelle donne in età fertile trattate per lesioni pre-cancerose (CIN2/3) Offerta attiva e gratuita alle pazienti sottoposte a terapia escissionale per lesione CIN2/3 e AIS (tutte le età)</p> <p>Vaccinazione antimeningococcica Implementazione dell'offerta vaccinale contro il meningococco con strategia in grado di garantire massima equità di accesso e rapida immunizzazione...</p>
<p>Note A.Li.Sa. 10-11/2022</p>	<p>Vaccinazione anti-pneumococcica Introduzione utilizzo preparati 15-valente e 20-valente..</p>

Recepimento PNPV, aggiornamento e offerta aggiuntiva del Piano Regionale



Regione Liguria – Giunta Regionale

Atto N° 916-2023 - Seduta N° 3826 del 25/09/2023 - Numero d'Ordine 25
Prot/2023/1336899

Oggetto: Recepimento della Intesa Stato-Regioni/PP.AA. (Rep. Atti n. 193/CSR 2 agosto 2023)- "Piano nazionale di prevenzione vaccinale (PNPV) 2023-2025" e approvazione del Calendario vaccinale regionale della Liguria, aggiornamento 2023.

Struttura Proponente: Settore Tutela della salute negli ambienti di vita e di lavoro
Tipo Atto: Deliberazione

Calendario Vaccinale Regionale della Liguria

In recepimento del Piano Nazionale di Prevenzione Vaccinale (PNPV) 2023-2025 oggetto di intesa tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano (Rep. atti n. 193/CSR del 2 agosto 2023)

Calendario vaccinale per età

Vaccino	Nascita	2 mesi (dal 61° giorno)	3 mesi (dal 91° giorno)	4 mesi (dal 121° giorno)	5 mesi (dal 151° giorno)	6 mesi	10 mesi	12 mesi	13 mesi	5 anni	6 anni	11-18 anni	19-59 anni	60 anni	65 anni	> 65 anni	
DTPa		DTPa		DTPa			DTPa			DTPa/dTpa ₁		dTpa ¹	1 dose dTpa ogni 10 anni ²				
IPV		IPV		IPV			IPV			IPV ³		IPV ³					
HBV	HBV ⁴	HBV		HBV			HBV										
Hib		Hib		Hib			Hib										
Pneumococco		PCV ⁵		PCV ⁵			PCV ⁵					PCV/PPV23 ⁶			PCV/PPV23 ⁶	PCV/PPV23 ⁶	
MenB		Men B ⁷		Men B ⁷					Men B ⁷			Men B ⁸					
MenACWY								Men ACWY ⁹				Men ACWY ⁹					
MPR								MPRV oppure MPR+V ¹⁰		MPRV oppure MPR+V ¹¹		MPRV oppure MPR+V ¹²		MPR ¹³			
Mono-V												Mono-V ¹⁴		Mono-V ¹⁴			
HPV												HPV ¹⁵	HPV ¹⁶				
Influenza							Influenza ¹⁷						Influenza ¹⁷				
Rotavirus		Rotavirus ¹⁸															
Herpes Zoster																Herpes Zoster ¹⁹	

Legenda:

DTPa: vaccino antidifto-tetanico-pertossico acellulare
dTpa: vaccino antidifto-tetanico-pertossico acellulare per adolescenti e adulti
IPV: vaccino antipolio inattivato
HBV: vaccino antiepatite B
Hib: vaccino contro le infezioni invasive da *Haemophilus influenzae* B

PCV: vaccino antipneumococcico coniugato
PPV23: vaccino antipneumococcico polisaccaridico 23-valente
Men B: vaccino antimeningococco B
Men ACWY: vaccino antimeningococco A,C, W135, Y coniugato
MPR: vaccino trivalente antimorbillo-parotite-rosolia
MPRV: vaccino tetravalente antimorbillo-parotite-rosolia-varicella
Mono-V: vaccino monovalente anti-varicella
HPV: vaccino antipapilloma virus
Herpes Zoster: vaccino anti-HZ vivo attenuato (VZL) oppure vaccino anti-HZ ricombinante adiuvato (RZV)

- Offerta attiva e gratuita
- Offerta gratuita ma non attiva

Recepimento PNPV, aggiornamento e offerta aggiuntiva del Piano Regionale

Vaccino	Offerta PNPV	Offerta aggiuntiva PRPV
HPV	2 o 3 dosi in base all'età. La vaccinazione di recupero (catch up), è raccomandata per le donne almeno fino a 26 anni compiuti anche utilizzando l'occasione opportuna della chiamata al primo screening per la prevenzione dei tumori del collo dell'utero, e per gli uomini almeno fino a 18 anni compresi, qualora non siano stati precedentemente vaccinati o non abbiano completato il ciclo vaccinale	13) Offerta attiva e gratuita per le ragazze e per i ragazzi nel dodicesimo anno di vita (11 anni compiuti) con schedula vaccinale a 2 dosi distanziate di 6-12 mesi. 14) Mantenimento dell'offerta gratuita, fino ai 18 anni di età compresi (18 aa+364 gg) per il sesso maschile, fino all'inizio dello screening cervicale per il sesso femminile con offerta attiva in occasione della prima chiamata a screening, con un numero di dosi secondo RCP dei vaccini in uso; offerta della vaccinazione nelle donne trattate per lesioni di tipo CIN2+ o di grado superiore da 3 mesi prima a 3 anni dopo il trattamento.
MenB	Dai 2 mesi di età, seconda dose a non meno di due mesi dalla prima e la dose di richiamo ad almeno 6 mesi di distanza dalla serie primaria.	Età chiamata attiva (14°-15° anno)

Analisi di contesto:

CV contro Men B coorti 2008-2009: 21,6%

Stima soggetti da vaccinare coorti 2008-2009 e dei relativi costi:

- ◆ Soggetti Naive (schedula 2o3 dosi Target: 20.400)
- ◆ Soggetti boosterabili B: 5.600
- ◆ Finanziamento dedicato (DGR 916/2023)
- ◆ Gara specifica per lotto dedicato



Implementazione dell'offerta nei pz ad alto rischio per patologia: Vaccinazione PCV e HZ nelle RSA e "Calendario dedicato soggetti HIV-positivi"

Copertura anti-Herpes Zoster	Copertura anti-pneumococcica
1,2%	20,4%

Vaccino	Nascita	2 mesi (dal 61° giorno)	3 mesi (dal 91° giorno)	4 mesi (dal 121° giorno)	5 mesi (dal 151° giorno)	6 mesi	10 mesi	12 mesi	13 mesi	5 anni	6 anni	11 anni	12-17 anni	18-59 anni	60 anni	65 anni	> 65 anni
DTPa		DTPa		DTPa			DTPa			DTPa/dTpa			dTpa ¹	1 dose dTpa ogni 10 anni			
IPV		IPV		IPV			IPV			IPV			IPV				
HBV	HBV	HBV		HBV			HBV									HBV ^{2,3}	
Hib		Hib		Hib			Hib									Hib	
Pneumococco		PCV		PCV			PCV							PCV/PPV23 ⁴			
MenB		Men B		Men B					Men B				Men B	Fino ai 50 anni			
MenACWY								Men ACWY ⁵					Men ACWY ⁵			Men ACWY ⁵	
MPR								MPRV oppure MPR+V ⁶		MPRV oppure MPR+V ⁶			MPRV oppure MPR+V ⁶			MPRV oppure MPR+V ⁶	
Mono-V																MPRV oppure MPR+V ⁶	
HPV													HPV			HPV	
Influenza														Influenza			
Rotavirus		Rotavirus ⁷															
Herpes Zoster																Herpes Zoster ⁸	Herpes Zoster ⁸

Legenda:
 DTPa: vaccino antidiftero-tetanico-pertossoico acellulare
 dTpa: vaccino antidiftero-tetanico-pertossoico acellulare per adolescenti e adulti
 IPV: vaccino antipolio inattivato
 HBV: vaccino anti epatite B
 Hib: vaccino contro le infezioni invasive da *Haemophilus influenzae* b

PCV: vaccino antipneumococcico coniugato
 PPV23: vaccino antipneumococcico polisaccaridico 23-valente
 Men B: vaccino antimeningococco B
 Men ACWY: vaccino antimeningococco A, C, W135, Y coniugato
 MPR: vaccino trivalente antimorbillo-parotite-rosolia
 MPRV: vaccino tetravalente antimorbillo-parotite-rosolia-varicella
 Mono-V: vaccino monovalente anti-varicella
 HPV: vaccino antipapilloma virus
 Herpes Zoster: vaccino anti-HZ vivo attenuato (VZL) oppure vaccino anti-HZ ricombinante adiuvato (RZV)

 Offerta attiva e gratuita
 Offerta gratuita ma non attiva

Vaccinazione PCV e HZ nelle RSA

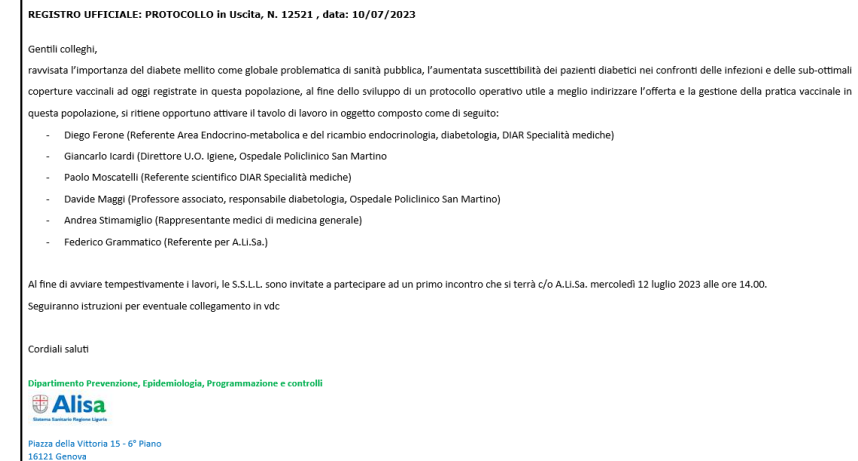
- ◆ Avviata interlocuzione con strutture per lungodegenti in data 29/08/2023 a seguito di riscontro di coperture subottimali
- ◆ Protocollo dedicato alla vaccinazione anti-herpes zoster e anti-pneumococcica dei soggetti lungodegenti
- ◆ All'inizio campagna vaccinale anti-influenzale sottolineata l'importanza della vaccinazione anti-pneumococcica e la possibilità di co-somministrazione

Calendario dedicato soggetti HIV-positivi

Introdotta con DGR 1314/2015, aggiornato ed integrato con le ultime indicazioni nel PRPV-aggiornamento 2023 (DGR 916/2023) con specifiche indicazioni per vaccinazioni anti-pneumococcica, vaccini a virus vivi attenuati, anti-HPV ...

Implementazione dell'offerta nei pz ad alto rischio per patologia: “protocollo diabete”

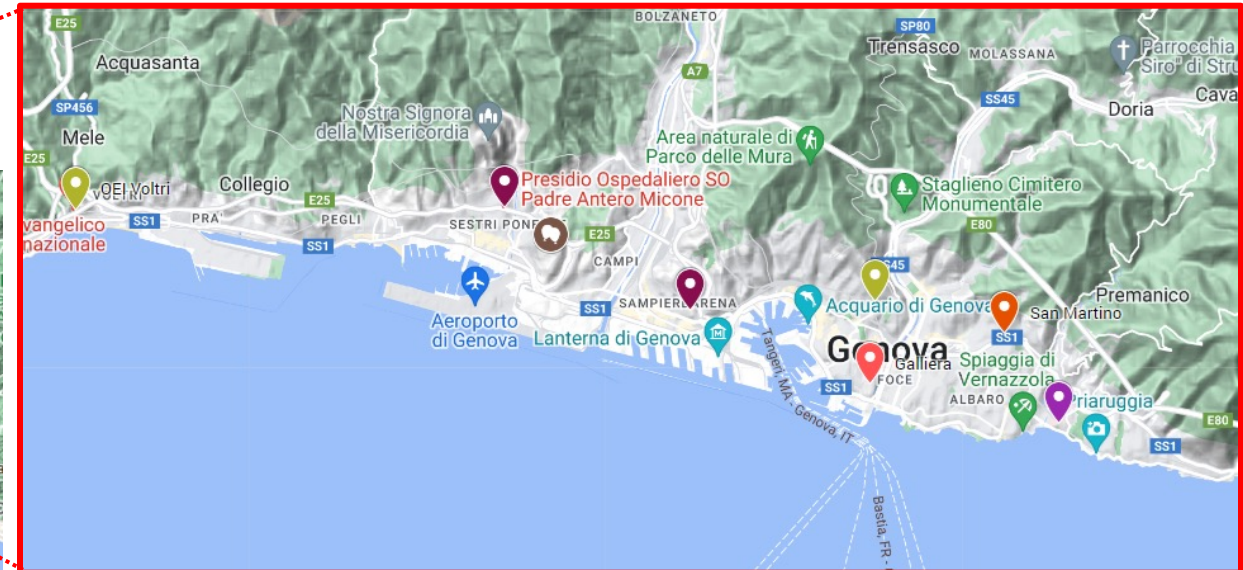
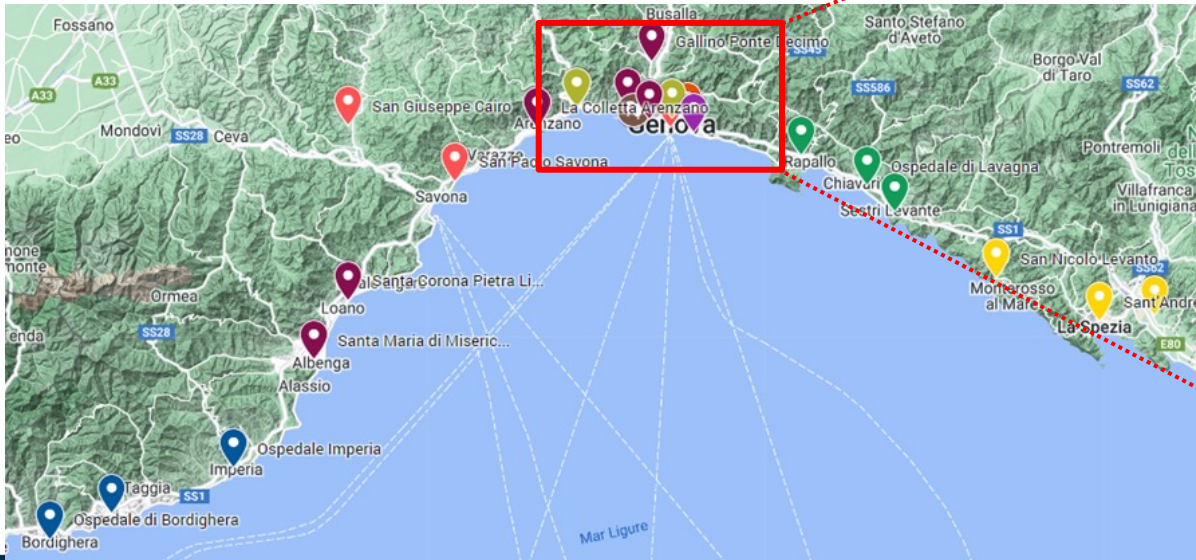
- ◆ In fase di finalizzazione protocollo dedicato
- ◆ uniformare le indicazioni alla vaccinazione in questa categoria di pazienti a livello Regionale,
- ◆ identificare percorsi ad hoc volti all'individuazione, presa in carico e trattamento dei soggetti target,
- ◆ favorire iniziative di comunicazione mirata ed eventi formativi appositamente progettati, rivolti sia agli operatori sanitari sia agli stessi pazienti.
- ◆ Previsto calendario di offerta dedicata
- ◆ Responsabilizzazione facilitatori ed erogatori
- ◆ Campagne informative specifiche
- ◆ I prossimi STEP: coinvolgimento delle struttura di governance interaziendale: I DIAR



REGISTRO UFFICIALE: PROTOCOLLO in Uscita, N. 12521, data: 10/07/2023

Implementazione dell'offerta nei pz ad alto rischio per patologia: l'offerta ospedaliera

- ◆ Ambulatorio Vaccinazioni e malattie sessualmente trasmesse, SC Igiene, Ospedale Policlinico San Martino di Genova
- ◆ Progetto Ospivax ASL 3
- ◆ S.C. Vaccinazioni in setting ospedaliero, Ospedale Galliera di Genova



Campagne informative, facilitazione accesso alla vaccinazione

Campagne Informative:

- Spot trasmessi dalle principali emittenti locali
- Messaggi pubblicati sulle pagine locali dei principali quotidiani
- Canali social di Regione Liguria (Instagram e Facebook)
- Banner sulle testate locali on-line
- Locandine affisse presso farmacie liguri, MMG e PLS e ambulatori delle AASSLL

Canali di prenotazione:

- CUP: telefonicamente
 - punti di prenotazione CUP distrettuali
- Farmacie
- Medici aderenti al servizio CUP
- MMG (Solo coloro che rientrano nelle fasce di età e nelle categorie a rischio)
- Prenoto Vaccino
 - centralizzare l'accesso ai servizi online
 - la multicanalità prenotazioni
 - la pianificazione ed ottimizzazione delle disponibilità e dell'offerta sanitaria

Principi dell'allocazione delle risorse alle Aziende/Enti del SSR per livelli di assistenza

Prevenzione 5%	Territoriale/Distrettuale 51%	Ospedaliera 44%
	1. produzione ambulatoriale 2019 2. produzione ambulatoriale privati accreditati 2019 3. farmaceutica convenzionata 4. distribuzione diretta 5. farmaci ad alto costo non compresi nella diretta 2019 (c.d.canale sociosanitario) 6. <i>altre risorse da destinare al territorio</i>	1. produzione ospedaliera 2019 2. produzione ospedaliera privati sulla base schede di budget 2019 ed integrazioni 3. "funzioni ex DGR 500/2017" 4. IBMDR e GAR 5. Restart per 2022 (400% rispetto al 2021)



Criteri di allocazione alle Aziende/Enti

97% quota capitaria rispetto alla popolazione + 3% premialità per obiettivo (obiettivi LEA)	Fattori 1-6 (82% su base regionale) + «altre risorse», fino al 97% quota capitaria + 3% risorse per la programmazione/riequilibrio	Fattori 1-5 + risorse per la programmazione/riequilibrio
--	---	---

PREVENZIONE Costi e performance

	Costi da LA ASL 2022	Progetti Regionali	totale costi	Costo procapite
Asl 1	19.084.591 €	3.595.334 €	22.679.925 €	109 €
Asl 2	20.639.486 €	4.606.521 €	25.246.007 €	95 €
Asl 3	39.103.916 €	11.682.485 €	50.786.401 €	78 €
Asl 4	10.838.033 €	2.424.038 €	13.262.071 €	95 €
Asl 5	15.777.583 €	3.652.884 €	19.430.467 €	92 €
Liguria	105.443.609 €	25.961.262 €	131.404.871 €	87 €

Regioni	Spesa procapite attività di Prevenzione
Liguria	€87
Abruzzo, Basilicata, Lazio, Marche, Piemonte, Toscana, Veneto	€100-118 (media nazionale)
Umbria	€118-140
Emilia-Romagna, Lombardia, Molise, Puglia	€140-157

- ◆ Contrazione della spesa in prevenzione
- ◆ Contrazione della componente “Sorveglianza, prevenzione e controllo delle malattie infettive e parassitarie e “Vaccinazioni”
- ◆ Aumento della proporzione “Sorveglianza, prevenzione e tutela della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro”

Criticità e opportunità

- ◆ ...
- ◆ Più forte coinvolgimento delle rete di governance clinica nell'implementazione dell'offerta delle popolazioni fragili
- ◆ Accountability più stringente su performance e finanziamento

Grazie dell'attenzione!

Filippo.ansaldi@alisa.liguria.it

