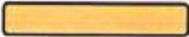
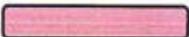


Tabella 1. Attuazione del PNPV 2017-2019. Disposizioni in tema di aggiornamento del Calendario Vaccinale della Regione Liguria - Marzo 2017

Vaccino	0gg-30gg	3° mese (61° giorno)	3° mese (76° giorno)	4° mese (106° giorno)	5° mese (121° giorno)	6° mese (151° giorno)	7° mese	11° mese	13° mese	15° mese	5-6 anni	11-17 anni	18-64 anni	≥ 65 anni	
DTPa		DTPa			DTPa			DTPa			DTPa ¹	dTpa ¹	1 dose dT ogni 10 anni ²		
IPV		IPV			IPV			IPV			IPV	IPV ³			
HBV	HBV ⁴	HBV			HBV			HBV							
Hib		Hib			Hib			Hib							
Pneumococco		PCV13			PCV13			PCV13			PCV13/PPV23 ⁵		PCV13/PPV23 ⁵		
MenB			Men B ⁶	Men B ⁶		Men B ⁶			Men B ⁶						
MenC									Men C ⁷						
MenACWY									Men ACWY ⁸			Men ACWY ⁸			
MPR/MPRV									MPRV ⁹ oppure MPR + mono-V		MPRV	MPRV ¹⁰			
Varicella											MPR + mono-V				
HPV												HPV ¹¹	HPV ¹²		
HAV									HAV ¹³						
Influenza														Influenza ¹⁴	
Herpes Zoster														Herpes Zoster ¹⁵	
Rotavirus		Rotavirus ¹⁶													

Legenda:

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

-  Offerta attiva e gratuita
-  Offerta gratuita ma non attiva
-  Offerta in regime di co-payment

PCV13: vaccino antipneumococcico coniugato 13-valente
 PPV23: vaccino antipneumococcico polisaccaridico 23-valente
 Men B: vaccino antimeningococco B coniugato
 Men C: vaccino antimeningococco C coniugato
 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
 HAV: vaccino antiepatite A

- 1) Dopo il compimento dei 7 anni è necessario utilizzare la formulazione con vaccino antidifta-tetanico-pertossico acellulare di tipo adolescenziale-adulto (dTpa).
- 2) Gli adulti con anamnesi incerta per il ciclo primario di vaccinazione con dT devono iniziare o completare la vaccinazione primaria. Un ciclo primario per adulti è composto da 2 dosi di vaccino contenente tetano e difterite (dT) e una terza dose con vaccino dTpa. Le prime 2 dosi devono essere somministrate a distanza di almeno 4 settimane l'una dall'altra e la terza dose 6-12 mesi dopo la seconda. I successivi richiami devono essere effettuati ogni 10 anni (a partire dal completamento della serie primaria) e almeno una delle dosi booster di vaccino dT dovrebbe essere rimpiazzata da 1 dose di vaccino dTpa .
- 3) È raccomandato l'utilizzo di prodotto combinato tetravalente dTpa-IPV.
- 4) Per i bambini nati da madri positive per HBsAg: somministrare entro le prime 12-24 ore di vita, contemporaneamente alle immunoglobuline specifiche antiepatite B, la prima dose di vaccino anti-HBV; il ciclo andrà completato con una seconda dose a distanza di 4 settimane dalla prima, con una terza dose dopo il compimento della ottava settimana e con la quarta dose in un periodo compreso tra l'undicesimo ed il dodicesimo mese di vita, anche in concomitanza con le altre vaccinazioni.
- 5) Offerta gratuita ai soggetti di tutte le età appartenenti ai gruppi a rischio e offerta attiva e **gratuita alla fascia d'età dei 65enni (nel 2017 coorte di nascita 1952)**.
- 6) Scheda vaccinale a 3 dosi + 1 dose booster; l'eventuale slittamento degli appuntamenti vaccinali non preclude la possibilità della co-somministrazione di Esavalente + Pneumococco + MenB. Bambini ritardatari della coorte 2014 e successive: tra 6 e 11 mesi, scheda 2+1 (due dosi a distanza di almeno due mesi più una dose di richiamo nel secondo anno di vita con un intervallo di almeno due mesi dal ciclo primario, in co-somministrazione con Mono-V); tra 12 e 23 mesi: scheda 2+1 (due dosi a distanza di almeno due mesi più una dose di richiamo tra 12 e 23 mesi dopo il ciclo primario); >2 anni secondo RCP.
- 7) Dose singola. La vaccinazione contro il meningococco C viene eseguita al 13°-15° mese di vita. I bambini di questa coorte riceveranno tra il 12° ed il 15° anno una nuova dose di vaccino tetravalente coniugato. Nei soggetti a rischio la vaccinazione contro il meningococco C può iniziare dal terzo mese di vita con tre dosi complessive, di cui l'ultima, comunque, dopo il compimento dell'anno di vita.
- 8) Dose singola offerta in regime di *co-payment* ai nuovi nati al 13°-15° mese di vita, in alternativa al vaccino monovalente coniugato antimeningococco C. Dose singola in offerta attiva e gratuita alla coorte 14-15 anni, compresi i soggetti vaccinati nell'infanzia quando raggiungeranno tale età. Rimane la possibilità di somministrare il vaccino monovalente coniugato antimeningococco C per coloro che non volessero aderire all'offerta del quadrivalente.
- 9) Seconda dose di MPRV per i bambini già vaccinati con 1 dose di MPRV oppure già vaccinati con 1 dose di MPR e 1 dose di anti-varicella. Prima dose di recupero per i bambini mai vaccinati in precedenza, che dovranno ricevere la seconda dose dopo 4 settimane. Per i soggetti che hanno già contratto la varicella, seconda dose di MPR se già vaccinati in precedenza con 1 dose, 2 dosi di MPR a distanza di almeno 4 settimane se mai vaccinati in precedenza.
- 10) Due dosi di vaccino MPRV per i soggetti mai vaccinati in precedenza. Per i soggetti vaccinati con 2 dosi di MPR, somministrare 2 dosi di vaccino anti-varicella, a distanza di un mese l'una dall'altra. Per i soggetti che hanno già contratto la varicella, somministrare 2 dosi di vaccino MPR. Per i soggetti che hanno ricevuto 1 dose di vaccino MPR e 1 dose di vaccino anti-varicella, somministrare 1 dose di MPRV. Per i soggetti che hanno ricevuto 2 dosi di vaccino MPR e 1 dose di vaccino anti-varicella, somministrare 1 dose di vaccino anti-varicella. In riferimento ai focolai epidemici in corso, si ritiene opportuno, oltre al recupero dei soggetti suscettibili in questa fascia d'età (*catch up*) anche una ricerca attiva ed immunizzazione dei soggetti conviventi/contatto, non vaccinati (*mop up*).

- 11) Scheda vaccinale a 2 dosi per le ragazze e per i ragazzi nel dodicesimo anno di vita secondo RCP dei vaccini in uso.
- 12) Per il sesso femminile, dal 18° al 45° anno di vita, offerta in regime di *co-payment*. Per il sesso maschile, dal 18° al 26° anno di vita, offerta in regime di *co-payment* (scheda a tre dosi 0, 2, 6 mesi).
- 13) Offerta gratuita a tutti bambini e adolescenti che per vari motivi si rechino in Paesi ad alta endemia di epatite A ed a tutti i bambini originari di Paesi ad alta endemia di epatite A, dalla cui anamnesi emerga un rientro probabile o preventivato nel Paese di origine per brevi o lunghi periodi di vacanza o soggiorno. Allo scopo di mantenere una protezione continuativa viene raccomandata, tra i 6 e i 12 mesi dopo la prima vaccinazione, la somministrazione di una dose di richiamo.
- 14) Offerta gratuita a tutti i soggetti ≥65 anni e alle categorie individuate nella annuale circolare ministeriale sulla prevenzione e controllo dell'influenza.
- 15) Offerta gratuita a partire dai 50 anni di età ai soggetti a rischio e in offerta attiva e gratuita - dose singola - nella coorte di soggetti 65enni (nel 2017 coorte di nascita 1952).
- 16) Offerta attiva e gratuita ai nuovi nati a partire del 2018 in co-somministrazione con gli altri vaccini previsti per i primi mesi di vita.

N.B.

- La **gratuità** dell'offerta dovrebbe essere mantenuta, per tutte le vaccinazioni pediatriche e adolescenziali, almeno fino al compimento del diciottesimo anno di età.

- Vaccini disponibili

Con questa definizione si intendono quei preparati non compresi nei piani nazionali e/o regionali, disponibili presso i servizi vaccinali delle AA.SS.LL., da somministrare in *co-payment*, per le indicazioni d'uso.

Con il presente PRPV si dispone che, a far data dalla attuazione del presente provvedimento, venga applicato a tali vaccini il costo aziendale di acquisto (secondo le aggiudicazioni della Centrale Regionale di Acquisto + IVA 10%) maggiorato di € 10,00 per la prestazione effettuata, se trattasi di preparato a somministrazione parenterale.

- Per l'offerta delle vaccinazioni ai **soggetti a rischio**, si rimanda al PNPV 2017-2019

ATTESTO che la presente COPIA, ricavata su
n. 7 pagine da me singolarmente firmate
E' CONFORME ALL'ORIGINALE agli atti.

Genova, 23 MAG, 2017



L'ISTRUTTORE
(Dott. Vincenzo Tarascio)

Vincenzo Tarascio

[Handwritten signature]

4
Il Funzionario
(Dott.ssa *[Handwritten name]* Cremonesi)