



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI PALERMO

ITALIA LONGEVA
PER L'INVECCHIAMENTO E LA LONGEVITÀ ATTIVA



CONVEGNO

Il Forum Prevenzione vaccinale dell'anziano e del fragile
Programmi e obiettivi governativi, modelli organizzativi sul territorio,
strategie di comunicazione

21 novembre 2024

Ministero della Salute, Lungotevere Ripa



L'offerta Vaccinale in Età Adulta della Regione Sicilia nel Calendario Vaccinale 23-25

RELATORE: CLAUDIO COSTANTINO

Dipartimento PROMISE – Università degli Studi di Palermo - AOU Policlinico «Paolo Giaccone»
Palermo

Presidente Eletto SItI Sicilia 2025-26

Dichiarazione conflitto di interessi

Claudio Costantino è Medico-Chirurgo, Specialista in Igiene e Medicina Preventiva, Dottore di Ricerca, Professore Associato in Igiene Generale e Applicata, Scienze Infermieristiche e Statistica Medica presso l'Università degli Studi di Palermo, Dirigente Medico UOC Epidemiologia Clinica con Registro Tumori della AOU Policlinico "P. Giaccone" di Palermo (sede dell'Ambulatorio Vaccinale AOU Palermo e del Laboratorio di Riferimento Regionale Diagnostica delle patologie prevenibili tramite Vaccinazione).

Collaborating Expert EMA per comunicazione su vaccini COVID, Tavolo Tecnico Ministeriale per Redazione PNPV 2023-2025, Tavolo Tecnico Vaccini e SviMed Regione Sicilia, Comitato Etico Palermo 1, Referente Vaccinazioni COVID e Ambulatorio Vaccinale AOUP Palermo, Task Force Regione Sicilia Vaccini COVID, Task Force Contenimento COVID Unipa, Vice-Presidente SItI Sicilia 2023-24.

- ha ottenuto contributi di ricerca per studi epidemiologici su malattie prevenibili da vaccini.
- è stato relatore e componente di tavoli tecnici a Congressi regionali e nazionali su invito di GSK, Sanofi Pasteur, Seqirus, AstraZeneca, Moderna, Novavax, Janssen, MSD e Pfizer



CODICE ETICO S.it.I.



L'evoluzione della vaccinologia in Italia è continua e costante... a partire dalla novità del Nuovo Piano Nazionale Prevenzione Vaccinale 2023-2025 che è molto attento ai soggetti adulti-anziani e fragili

Piano Nazionale Prevenzione Vaccinale

PNPV 2023-2025

20 marzo 2023

PROMUOVERE INTERVENTI VACCINALI NEI GRUPPI DI POPOLAZIONE AD ALTO RISCHIO PER PATOLOGIA, FAVORENDO UN APPROCCIO CENTRATO SULLE ESIGENZE DEL CITTADINO/PAZIENTE

Nella pianificazione delle campagne vaccinali, appare strategico favorire e promuovere le vaccinazioni raccomandate per le condizioni di rischio per patologia/stato immunitario. L'offerta vaccinale per queste persone deve sempre più considerare il percorso clinico assistenziale nelle diverse fasi di presa in carico del soggetto fragile (es. ricovero, visite ambulatoriali, assistenza domiciliare, assistenza presso le strutture socioassistenziali e socioassistenziali territoriali, etc.) da parte dei numerosi operatori sanitari coinvolti (MMG/PLS, Specialisti).



La Regione Sicilia, prima recependo il PNPV 23-25 e poi inserendo delle novità ha modificato Ben due volte in un anno il proprio PRPV

Supplemento ordinario alla GAZZETTA UFFICIALE DELLA REGIONE SICILIANA (p. I) n. 43 del 13 ottobre 2023 (n. 35)

REPUBBLICA ITALIANA
Anno 77° - Numero 43

GAZZETTA UFFICIALE
DELLA REGIONE SICILIANA

PARTE PRIMA
Palermo - Venerdì, 13 ottobre 2023

SI PUBBLICA DI REGOLA IL VENERDÌ
*Sped. in a.p. - comma 201, art. 2,
L. n. 662/96 - Filiale di Palermo*

DIREZIONE, REDAZIONE, AMMINISTRAZIONE: VIA CALTANISSETTA 2-E, 00141 PALERMO
INFORMAZIONI TEL. 091/7074930-928 - ABBONAMENTI TEL. 091/7074943 - INSERZIONI TEL. 091/7074936-940 - FAX 091/7074927
POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA (PEC) gazzetta.ufficiale@certmail.regione.sicilia.it

DECRETI ASSESSORIALI

ASSESSORATO DELLA SALUTE

DECRETO n. 1122 del 5 ottobre 2023.

“Nuovo Calendario di immunizzazione regionale - Aggiornamento ed integrazione del Calendario vaccinale regionale per la vita, adottato con il D.A. n. 1965 del 10 ottobre 2017” - In recepimento del Piano nazionale di prevenzione vaccinale 2023-2025.

Supplemento ordinario alla GAZZETTA UFFICIALE DELLA REGIONE SICILIANA (p. I) n. 28 del 21 giugno 2024 (n. 22)

REPUBBLICA ITALIANA
Anno 78° - Numero 28

GAZZETTA UFFICIALE
DELLA REGIONE SICILIANA

PARTE PRIMA
Palermo - Venerdì, 21 giugno 2024

SI PUBBLICA DI REGOLA IL VENERDÌ
*Sped. in a.p. - comma 201, art. 2,
L. n. 662/96 - Filiale di Palermo*

DIREZIONE, REDAZIONE, AMMINISTRAZIONE: VIA CALTANISSETTA 2-E, 00141 PALERMO
INFORMAZIONI TEL. 091/7074927-930 - ABBONAMENTI TEL. 091/7074943 - INSERZIONI TEL. 091/7074935-937
POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA (PEC) gazzetta.ufficiale@certmail.regione.sicilia.it

DECRETI ASSESSORIALI

ASSESSORATO DELLA SALUTE

DECRETO n. 725 dell'11 giugno 2024.

Aggiornamento ed integrazione del “Nuovo calendario di immunizzazione regionale per la vita, adottato con il D.A. n. 1122 del 5 ottobre 2023”.





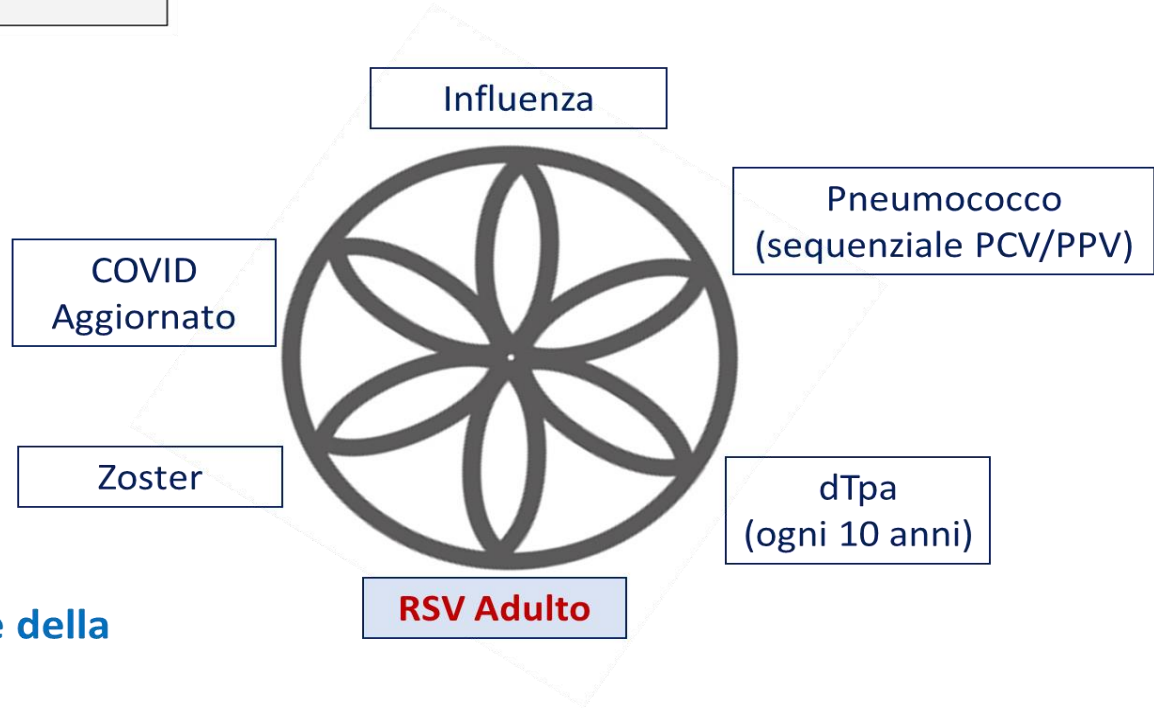
VACCINO	1 giorno 1° mese	61 giorni 3° mese	76 ~ 90 giorni	91 ~ 120 g 4° mese	121 giorni 5° mese	136 ~ 151 giorni	151 giorni	301 giorni 11° mese	366 giorni 13° mese	18° ~ 23° mese	6° anno (5a. +1g.)	12° anno (11a. +1g.)	15~18 anni	19~59 anni	60~64 anni	65 anni	≥ 65 anni	75 anni	Gravi malattie e conseguenze prevenibili con i vaccini disponibili gratuitamente
Anticorpo monoclonale contro Virus Respiratorio Sinciziale (VRS)	(1)																		• BRONCHIOLOTTE, ASMA GRAVE, MORTE
Esavalente: Difterite, Tetano, Pertosse, Poliomielite, Epatite B, Haemophilus Influenzae di tipo B (DTPa-HBV-IPV/Hib)																			• PARALISI, POLMONITE, MORTE (Difterite, Tetano, Pertosse) • PARALISI MOTORIA E RESPIRATORIA, MORTE (Poliomielite) • CIRROSI o TUMORE EPATICO, MORTE (Epatite B) • ENCEFALITE, MENINGITE, MORTE (Haemophilus di tipo B)
Rotavirus (RV)		(*) In due (RV1) o tre (RV5) dosi																	• GASTROENTERITE, INVAGINAZIONE, DIABETE TIPO 1, CONVULSIONI, CELIACHIA, MORTE
Pneumococco coniugato				(2)															• MENINGITE, POLMONITE, MORTE
Meningococco B (Men B)												(3)							• ENCEFALITE, MENINGITE, MORTE
Morbillo, Parotite, Rosolia, Varicella (MPRV)									(4) (*)										• DEMENZA, ECEFALITE, POLMONITE, STERILITÀ, ABORTO, MORTE
Meningococco ACWY (Men ACWY)												(5) (*) Fino a 30 anni							• ENCEFALITE, MENINGITE, MORTE
Difterite, Tetano, Pertosse, Poliomielite (DTPa-IPV o dTpa-IPV)											DTPa-IPV		dTpa-IPV						• PARALISI, POLMONITE, MORTE (Difterite, Tetano, Pertosse) • PARALISI MOTORIA E RESPIRATORIA, MORTE (Poliomielite)
Papillomavirus (HPV)													(6)						• TUMORE CERVICE UTERINA, CONDILOMI GENITALI, TUMORI SFERA SESSUALE (MASCHELE FEMMINILE), TUMORI ANALI E DEL DISTRETTO TESTA COLLO, MORTE
Difterite, Tetano, Pertosse (dTpa) (+/- IPV)																		(7)	• PARALISI, POLMONITE, MORTE (Difterite, Tetano, Pertosse)
Influenza (FLU)																		(8) (*) Dai 6 mesi di vita	• POLMONITE, MORTE
COVID																		(9)	• POLMONITE, COLLASSO CARDIOCIRCOLATORIO, MORTE
Herpes Zoster, ricombinante adiuvato (RZV)																		(10)	• NEUROPATIA, DOLORE CRONICO
Strategia sequenziale, con anti-pneumococcico coniugato (PCV) seguito da anti-pneumococcico polisaccaridico (PPV)																		(11)	• MENINGITE, POLMONITE, MORTE
Virus Respiratorio Sinciziale (VRS)																		(12)	• POLMONITE, MORTE

Abbiamo finalmente iniziato a cambiare le prospettive Vaccinali dell'adulto/anziano e del soggetto fragile con MCD

Aggiornamento ed integrazione del "Nuovo Calendario di immunizzazione Regionale per la vita, adottato con il D.A. n. 1122 del 5 Ottobre 2023".



REGIONE SICILIANA



Dalla Triade Infernale al Fiore della Prevenzione

Puntando sempre sull'appropriatezza, ove possibile, come nella circolare 2024/2025 per la vaccinazione antinfluenzale della Regione Siciliana?



REGIONE SICILIANA

D.A. n° 1110

2024	DPS	SERV.1
2024	DPS	SERV.7
2024	DASOE	SERV.4

Repubblica Italiana
Regione Siciliana



Assessorato Regionale della Salute
"Campagna di vaccinazione antinfluenzale e anti-pneumococcica 2024/2025 -
coinvolgimento MMG, PLS e Farmacie convenzionate"

L'ASSESSORE DELLA SALUTE

Visto lo Statuto della Regione;

Vista la legge 883 del 23 dicembre 1978 istitutiva del Servizio Sanitario Nazionale;

Visto il decreto legislativo 30 dicembre 1992 n. 502, riguardante il riordino della disciplina in materia sanitaria a norma dell'art. 1 della legge 23 ottobre 1992 n. 421 e successive modifiche ed integrazioni;

Vista la legge costituzionale n. 3/2001, che ha modificato il titolo V della Costituzione e l'art. 117 in particolare;

Visto il D.P.C.M. del 12 Gennaio 2017, "Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza (L.E.A.), di cui all'articolo 1, comma 7, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502", che nella parte relativa alla prevenzione collettiva e sanità pubblica prevede la sorveglianza, prevenzione e controllo delle malattie infettive e parassitarie, inclusi i programmi vaccinali;

Vista la legge regionale 16 dicembre 2008 n. 19, "Norme per la riorganizzazione dei dipartimenti regionali. Ordinamento del Governo e dell'Amministrazione della Regione";

Visto il D.P. Reg. 5 aprile 2022, n.9, pubblicato nella GURS del 1 giugno 2022, n.25, di approvazione del Regolamento di attuazione del Titolo II della L.R. n.19/2008, con il quale sono stati rimodulati gli assetti organizzativi dei Dipartimenti regionali, ai sensi dell'art.13, comma 3, della L.R. 17 marzo 2016, n.3;

Visto il D.P. Reg. n. 777/Area1/SG del 15 Novembre 2022 di conferimento incarico di Assessore regionale alla Salute, alla Dott.ssa Giovanna Volo;

Fascia di età	Vaccino di prima scelta	Vaccino da usare in determinate categorie
6-23 mesi *	QIV	-
24 mesi – 17 anni *^	LAIV	QIV QIV cc (in soggetti affetti da patologie cronico degenerative ed immunosoppressive)
18-59 anni ^°	QIV	QIV cc (in operatori sanitari, donne in gravidanza, soggetti ricoverati/in dimissione o soggetti affetti da patologie cronico degenerative severe)
Over 60 anni ^		QIV a ° / QIV hd (in soggetti ricoverati/in dimissione o estremamente vulnerabili ed affetti da patologie immunosoppressive)

* prima dei 9 anni, in caso di prima vaccinazione è necessario effettuare due dosi a distanza di quattro settimane

^ a partire dai 24 mesi di vita, in soggetti allergici a uovo, antibiotici o altri componenti dei vaccini prodotti su uova, utilizzare vaccino QIV cc

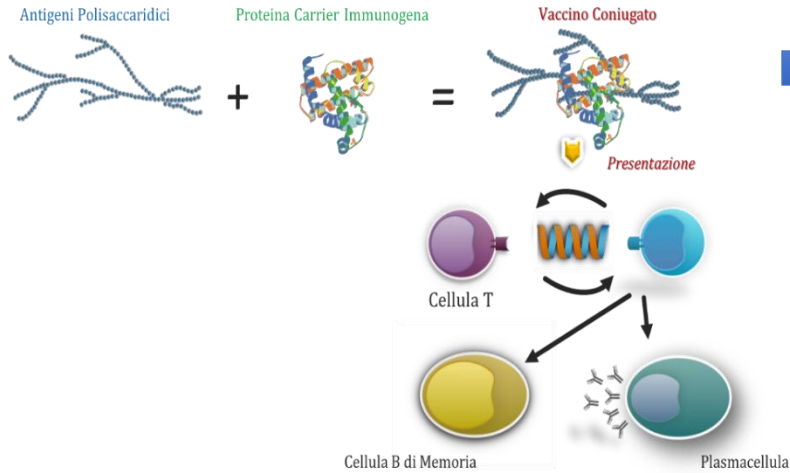
° in caso di carenza/assenza dei vaccini di "prima scelta" è possibile utilizzare qualsiasi tipo di vaccino QIV anche non adiuvato (standard o su coltura cellulare) indicato per fascia di età in base ai contenuti della Tabella 2 piuttosto che non procedere alla vaccinazione del paziente a rischio

Continuando un percorso ormai consolidato per lo pneumococco

Non abbiamo necessità al momento ricominciare il ciclo in chi ha già fatto PCV13 e PPV23, piuttosto pensiamo a vaccinare chi ancora scoperto!!!!

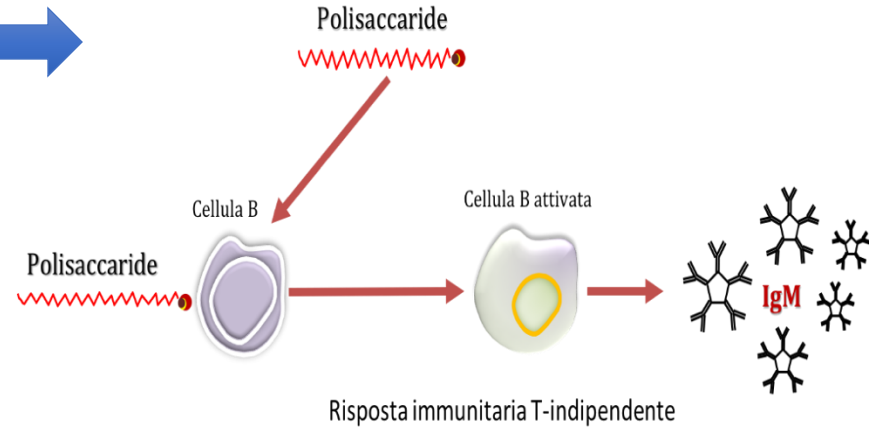


PCV 13 valente



≥1 anno

PPV 23valente



T-dipendente

E con prospettive future ancora più interessanti come il PCV 21 valente (V116) da Primavera 2025

	Serotype Composition																																
PCV7	4	6B	9V	14	18C	19F	23F																										
PCV13	4	6B	9V	14	18C	19F	23F	1	3	5	6A	7F	19A																				
V114	4	6B	9V	14	18C	19F	23F	1	3	5	6A	7F	19A	22F	33F																		
PPSV23	4	6B	9V	14	18C	19F	23F	1	3	5		7F	19A	22F	33F	2	8	9N	10A	11A	12F	15B	17F	20									
PCV20	4	6B	9V	14	18C	19F	23F	1	3	5	6A	7F	19A	22F	33F		8		10A	11A	12F	15B											
V116									3		6A	7F	19A	22F	33F		8	9N	10A	11A	12F		17F	20	15A	15C	16F	23A	23B	24F	31	35B	

Garantendo lo Zoster ai 65 anni e ai soggetti fragili in analogia al PNPV 23-25

La vaccinazione è raccomandata ai seguenti soggetti a partire dai 50 anni:

- Soggetti con Diabete
- Soggetti con Patologia cardiovascolare previa valutazione del rischio da parte di un sanitario
- Soggetti con BPCO e asma bronchiale

È raccomandata per le ulteriori seguenti condizioni, sin dai 18 anni di vita, purché venga utilizzato il vaccino anti HZV ricombinante adiuvato:

- Soggetti con immunodeficienza congenita/acquisita o destinati a terapia immunosoppressiva (anche se precedentemente vaccinati con il vaccino anti HZV vivo attenuato)
- Soggetti con recidive o con forme particolarmente gravi di Herpes Zoster (anche se precedentemente vaccinati con il vaccino anti HZV vivo attenuato)

Si sottolinea che il vaccino a virus vivo attenuato è indicato dai soggetti di 50 e più anni, mentre quello adiuvante ricombinante a partire dai 18 di età.

La scheda vaccinale a due dosi del vaccino anti-HZV ricombinante adiuvato prevede due dosi a 0-2/6 mesi e la possibilità di effettuare scheda ravvicinata 0-1 mese per i soggetti che devono iniziare terapia immunosoppressiva o che sono in attesa di trapianto.




Supportando una offerta vs dTpa «LONG LIFE» come da raccomandazioni internazionali

People of all ages need
WHOOPING COUGH
VACCINES



DTaP for young children	Tdap for preteens	Tdap for pregnant women	Tdap for adults
✓ 2, 4, and 6 months ✓ 15 through 18 months ✓ 4 through 6 years	✓ 11 through 12 years	✓ During the 27-36th week of each pregnancy	✓ Anytime for those who have never received it

www.cdc.gov/whoopingcough



Quando ?

3 dosi di DTPa **con il vaccino esavalente**:

- la prima dose al 3° mese di vita;
- la seconda al 5° mese di vita;
- la terza tra l'11° e il 13° mese di vita.

Al 5-6° anno di Vita quarta Dose



13 -18 anni quinta dose dTpa/IPV

Donne in età fertile ed in Gravidanza

ogni 10 anni: Per un'adeguata protezione, nell'adulto e anziano è raccomandato un richiamo per **Difterite-Tetano-Pertosse (dTpa)**

Inserendo, primi in Italia, il COVID nel calendario, sulla base delle circolari Annuali del Ministero

OGGETTO: indicazioni e raccomandazioni per la campagna di vaccinazione autunnale/invernale 2024/2025 anti COVID-19.

Visti i documenti internazionali e nazionali (citati nell'allegato 2), con particolare riferimento alle raccomandazioni dell'OMS e dell'Emergency Task Force di EMA sull'aggiornamento dei vaccini COVID-19 rispetto alla variante JN.1 del SARS-CoV-2 per la campagna di vaccinazione 2024/2025, tenuto conto dell'attuale quadro epidemiologico, nel richiamare anche la Circolare "Prevenzione e controllo dell'influenza: raccomandazioni per la stagione 2024-2025", si forniscono le seguenti indicazioni e raccomandazioni:

- la campagna nazionale di vaccinazione autunnale e invernale anti COVID-19 2024-25, si avvarrà dei vaccini adattati alla variante JN.1;
- una dose di richiamo del vaccino aggiornato a JN.1 viene offerta attivamente alle categorie individuate nell'allegato 2. La dose di richiamo è annuale. L'aver contratto una infezione da SARS-CoV-2, anche recente, dopo il precedente richiamo, non rappresenta una controindicazione alla vaccinazione;
- il vaccino adattato a JN.1 già autorizzato da EMA ed AIFA e nella disponibilità del Ministero della Salute in virtù del contratto in essere, è Comirnaty JN.1, di cui è già stata avviata la consegna alle Regioni/PA;

HUMAN VACCINES & IMMUNOTHERAPEUTICS
2024, VOL. 20, NO. 1, 2330152
<https://doi.org/10.1080/21645515.2024.2330152>



RESEARCH ARTICLE

OPEN ACCESS

Enhancing routine immunization efforts for older adults and frail individuals: Good practices during the SARS-CoV-2 pandemic in Italy

Andrea Poscia^a, Giulia Paolorossi^b, Agnese Collamati^c, Claudio Costantino^d, Daniel Fiacchini^e, Claudio Angelini^f, Roberto Bernabei^g, Daniela Cimmini^h, Giancarlo Icardiⁱ, Andrea Siddu^j, Andrea Silenzi^h, Antonietta Spadea^k, and Davide Liborio Vetrano^k

^aPublic Health Department, AST Ancona, Ancona, Italy; ^bDepartment of Biomedical Sciences and Public Health, Section of Hygiene, Preventive Medicine and Public Health, Polytechnic University of the Marche Region, Ancona, Italy; ^cGeriatric Ambulatory Specialist - AST Ancona, Ancona, Italy; ^dDepartment of Health Promotion Sciences, Maternal and Infant Care, Internal Medicine and Medical Specialties (PROMISE) "G. D'Alessandro", University of Palermo, Palermo, Italy; ^ePublic Health Department, AST Ascoli Piceno, Ascoli Piceno, Italy; ^fDepartment of Geriatrics and Orthopaedics, Università Cattolica del Sacro Cuore, Rome, Italy; ^gDepartment of Health Sciences, University of Genoa, Genoa, Italy; ^hGeneral Directorate for Health Prevention, Ministry of Health, Ministero della Salute, Rome, Italy; ⁱUOC Vaccinations, Department of Prevention, Local Health Authority Roma1, Rome, Italy; ^jAging Research Center, Department of Neurobiology, Care Sciences and Society, Karolinska Institutet, Stockholm, Sweden; ^kStockholm Gerontology Research Centre, Stockholm, Sweden

Table 3. Rate of reported implementation (%) of the twelve interventions to enhance provider/system performance according to the interviews.

Type of intervention	Interventions	Rate of implementation (%)
GPs/Hospitals staff reminders about patients who need vaccination	Reminder to GPs	56%
	Reminder to hospital staff to vaccinate patients	67%
	Include vaccination recommendations in discharge letters	56%
Healthcare providers' competition	Making public differences in vaccination coverage between providers	11%
Audit/Benchmarking	Write audits/feedback to professionals/providers on vaccination performance	67%
	Benchmarking for the top 10 providers	11%
Staff training	On-site facilitators encouraging prevention, including vaccination	11%
	Academic courses/peer comparisons/focus groups	89%
	Leaflet sent via email	100%
Information systems	Facilitate the assessment of immunization status at every healthcare appointment	23%
	Create dedicated apps	11%
Task shifting	Standardized pre-vaccination screening checklist to facilitate task shifting (increased autonomy of healthcare workers in administering vaccinations)	100%

Infine inserendo la grande novità sin da...Ottobre 2024 dell'adulto anziano

VRS Adulto

- 3 prodotti:
 - Proteico adiuvato
 - mRNA
 - **Proteico non adiuvato**

Aggiornamento ed integrazione del “Nuovo Calendario di immunizzazione Regionale per la vita, adottato con il D.A. n. 1122 del 5 Ottobre 2023”.



REGIONE SICILIANA

Offerta in adulti over 60 con comorbidità (BPCO e Pneumopatici inclusi) e 75enni indipendentemente dallo stato clinico (quindi anche se sani)

Puntando sempre su Cosomministrazione e destagionalizzazione

Aggiornamento ed integrazione del “Nuovo Calendario di immunizzazione Regionale per la vita, adottato con il D.A. n. 1122 del 5 Ottobre 2023”.



REGIONE SICILIANA

Tempo 0 (Ottobre 2024)	30 – 60 gg	Destagionalizzando	Tempo 1 (1 anno dopo Ottobre 2025)	30 – 60 gg dopo tempo 1
Influenza stagionale	PCV	Zoster (prima dose ai soggetti a rischio e 65enni)	Influenza stagionale (o Influenza + COVID)	PPV
Aggiornamento COVID stagionale (JN.1; KP.2 o altro)	VRS (prima dose ai soggetti a rischio e 75enni)	dTpa	Covid Stagionale	Zoster (seconda dose)

E sull'alleanza con la Medicina Generale e la Medicina Specialistica



Sanità privata

L'annuncio di Tramonte

Vaccinazioni nei medici di famiglia in Sicilia, siglata l'intesa con la Regione

Il segretario regionale della Fimmg: «Siamo soddisfatti dell'accordo che riconosce l'importanza del nostro ruolo nella campagna vaccinale»

Tempo di lettura: 2 minuti



26 Settembre 2024 - di Redazione



Vaccinazione anti RSV in over 60, in provincia di Palermo: offerta integrata tra Ambulatorio Vaccinale Policlinico Palermo, ASP Palermo, RSA/Case di Riposo e Assistenti Medicina Generale

Ambulatorio vaccinale

AMBULATORIO VACCINALE

☎ 339 8763093

LUNEDÌ 09.00-12.00
MARTEDÌ 14.30-16.00
MIGOLARI 09.00-11.00
GIOVEDÌ 09.00-11.00

VIA DEL VESPAIO 122

<https://ivax.policlinico.pa.it/>

Vaccinazioni del calendario di immunizzazione della Regione Sicilia 2023/2026
Ambulatorio vaccinale AOU Policlinico P. Giaccone di Palermo
UOC Epidemiologia clinica con registro tumori

Prima di procedere, ti invitiamo a scaricare e visionare l'INFORMATIVA SULLA PRIVACY



E dando strumenti ai sanitari quali Linee Guida Standard per la cosomministrazione, come nel Nuovo Calendario della Regione Sicilia

CO-SOMMINISTRABILITA' DEI VACCINI

IMPORTANTE: Questa tabella non è definitiva. I dati in essa riportati sono suscettibili di cambiamenti legati a nuove acquisizioni scientifiche ufficiali.

	DTP pd	dTp ad	DTPP	dTpP	ESAV	IPV	PCV	PNV	HBV	MPR	MPRV	VAR	RV	HPV9	MEN B	MEN 4c	HIB	HAV	EpAB ad	HZV/RZV	FLU	TYF os/vi	DENGUE	FG	Rabdo	COVID	mAbRSV	RSV
DTP pd						X	X		X	X	X	X			X	X	X	X			X			X	X	X	X	
dTp ad						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
DTPP						X	X		X	X	X	X	X				X	X	X	X	X	X			X	X	X	X
dTpP						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
dT						X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
ESAV						X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
IPV	X	X				X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
PCV	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
PNV		X		X																	X	X			PE ³	X	X	X
HBV	X	X	X	X		X	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X
MPR	X	X	X	X	X	X	X		X			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
MPRV	X	X	X	X	X	X	X		X			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
VAR	X	X	X	X	X	X	X		X			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
RV	X	X	X	X	X	X	X		X			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
HPV 9		X		X		X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
MEN B	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
MEN 4c	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
HIB	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
HAV	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
EpAB ad		X		X		X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
HZV/RZV		X		X		X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
FLU	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
TYF os/vi	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
DENGUE																												
FG	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Rabdo	X	X	X	X	X	X	PE ³	PE ³	X	PE ³	PE ³	PE ³	PE ³	PE ³	PE ³	PE ³	PE ³	X	X	PE ³	PE ³	PE ³	X	PE ³	PE ³	PE ³	PE ³	
COVID	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
mAbRSV	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
RSV																												



REGIONE SICILIANA

LEGENDA ABBREVIAZIONI (VACCINO CONTRO...)

DTP pd	DIFTERITE-TETANO-PERTOSSE PEDIATRICO	PNV	PNEUMOCOCCO POLISACCARIDICO	HIB	HAEMOPHILUS INFL. B
dTp ad	DIFTERITE-TETANO-PERTOSSE ADULTI	HBV	EPATITE B	HAV	EPATITE A
DTPP	DIFTERITE-TETANO-PERTOSSE-POLIO PEDIATRICO	MPR	MORBILLO-PAROTITE-ROSOLIA	EpAB ad	EPATITE A+B ADULTI
dTpP	DIFTERITE-TETANO-PERTOSSE-POLIO ADULTI	MPRV	MORBILLO-PAROTITE-ROSOLIA-VARICELLA	HZV	HERPES ZOSTER
dT	DIFTERITE-TETANO ADULTI	VAR	VARICELLA	COVID	COVID
TET	TETANO ADULTI	RV	ROTAVIRUS	DENGUE	DENGUE
ESAV	DTPa + EPATITE B + POLIO + HAEMOPHILUS INFL. B	HPV 9	PAPILLOMAVIRUS	TYF os/vi	TIFO PARENTERALE INATTIVATO (vi)/ORALE VIVO (os)
PENT	DTPa + POLIO + HAEMOPHILUS INFL. B	MEN B	MENINGOCOCCO B	FG	FEBBRE GIALLA
IPV	POLIOMIELITE (INATTIVATO)	FLU	INFLUENZA	RABDO	RABBIA
PCV	PNEUMOCOCCO CONIUGATO	MEN 4c	MENINGOCOCCO ACWY CONIUGATO	HZV/RZV	ZOSTER
mAb RSV	ANTICORPI MONOCLONALI ANTI-RSV	RSV	VIRUS RESPIRATORIO SINIZIALE		

PE³ AMMESSA POST-ESPOSIZIONE

** LIMITARE PER QUANTO POSSIBILE LA SOMMINISTRAZIONE DI DUE VACCINI ADIUVATI NELLA STESSA SEDUTA

Aggiornamento: Febbraio 2024 - A cura di Claudio Costantino, Eliana Gambelluca (Università degli Studi di Palermo - Dipartimento PROMISE), Mario Palermo (Assessorato Salute Regione Sicilia), Gino Taranto (ASP Ragusa)



ITALIA  LONGEVA
PER L'INVECCHIAMENTO E LA LONGEVITÀ ATTIVA

