

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 21 luglio 2009, n. 1286

**Commissione tecnico-scientifica regionale Vaccini - D.G.R. n. 245/08. Modifica Calendario Vaccinale Regione Puglia 2008. Adozione Calendario Vaccinale Regione Puglia 2009.**

L'Assessore alle Politiche della Salute, prof. Tommaso Fiore, sulla base dell'istruttoria espletata dalla P.O. del Servizio ATP - Uff. 1 - e confermata dal Dirigente del Servizio Assistenza Territoriale e Prevenzione, riferisce quanto segue:

Con D.G.R. del 26/02/2008, n. 245 ad oggetto "Recepimento atto d'Intesa Stato-Regioni. Seduta del 20.12.2007 ad oggetto "Strategia per l'offerta del vaccino contro l'infezione da HPV in Italia". Modifica del Calendario vaccinale regionale. Indicazioni alle AA.UU.SS.LL.", è stato, tra l'altro, modificato il Calendario Vaccinale regionale integrandolo con un appuntamento specifico per la vaccinazione anti HPV, secondo le indicazioni della Commissione tecnico-scientifica regionale Vaccini, quale supporto tecnico dell'Assessorato, istituita giusta D.D. n. 164/03 e s.m.i.

In detto Calendario vaccinale 2008, tuttora vigente, a cura della citata Commissione, è stata anche prevista l'offerta attiva della vaccinazione antivaricella a tutti i nuovi nati nel corso del secondo anno di vita (al 15° mese), con la somministrazione di una dose di vaccino. Inoltre è stato pianificato il recupero degli adolescenti suscettibili secondo le indicazioni della scheda tecnica del vaccino con la somministrazione di una sola dose di vaccino ai preadolescenti fino a 12 anni e di due dosi, a distanza di almeno 4 settimane l'una dall'altra, per i soggetti con più di dodici anni.

Nella riunione del 08.06.2008, tenutasi presso questo Settore ATP, giusta verbale, qui allegato (ALL. 1) e che forma parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, la Commissione tecnico-scientifica regionale Vaccini ha comunicato che la segnalazione di casi di varicella in soggetti vaccinati con una dose di vaccino antivaricella (infezione breakthrough) e di epidemie in popolazioni con elevati livelli di copertura vaccinale hanno suggerito l'opportunità di modificare l'at-

tuale schedula vaccinale con la somministrazione di una seconda dose di vaccino che sembra essere in grado di ridurre i fallimenti vaccinali.

Per queste ragioni, nel giugno 2007, i CDC (Centers for Disease Control and Prevention) hanno modificato le raccomandazioni d'uso per il vaccino antivaricella indicando l'opportunità di passare ad una schedula a 2 dosi anche per i bambini, con la somministrazione della prima dose a 12-15 mesi e della seconda dose tra i 4 e i 6 anni, in analogia a quanto raccomandato dagli organismi internazionali (Prevention of Varicella: Recommendations of the Advisory Committee on Immunization Practices in the June 22, 2007 / 56RR04;1-40 Morbidity and Mortality Weekly Report Recommendations and Reports) per la vaccinazione MPR (Morbilli, Parotite e Rosolia).

Al fine di evitare l'inserimento di un nuovo appuntamento vaccinale, la nuova strategia di offerta vaccinale, come proposto dalla Commissione tecnico-scientifica regionale Vaccini, dovrebbe, pertanto, prevedere l'utilizzo del vaccino combinato MPR-V. Gli appuntamenti per la somministrazione della vaccinazione anti MPR-V dovrebbero essere gli stessi già previsti per il vaccino MPR. Ai soggetti che in occasione degli appuntamenti al 5° - 6° o 11° - 12° anno di vita riferiranno di aver già contratto la varicella sarà offerto il vaccino MPR.

Per le motivazioni sopra addotte la Commissione regionale Vaccini propone al Dirigente del Servizio ATP dell'Assessorato alle Politiche della Salute, giusta verbale del 08.06.2009 (ALL. 1), la modifica del calendario vaccinale 2008, secondo la nuova offerta vaccinale MPR come sopra detto con l'adozione del nuovo Calendario Vaccinale 2009, come ridefinito dalla stessa Commissione, secondo lo schema di cui all'ALL.2 che forma parte integrante e sostanziale del presente provvedimento.

Ciò premesso, preso atto del verbale della Commissione tecnico-regionale Vaccini del 08.06.2009 (ALL. 1), che viene fatto proprio dal Dirigente del Servizio ATP dell'Assessorato alle Politiche della Salute e che forma parte integrante ed essenziale del presente provvedimento, si ritiene necessario procedere alla modifica del calendario vaccinale 2008 secondo la nuova offerta vaccinale MPR

come sopra detto con l'adozione del nuovo Calendario Vaccinale 2009, come ridefinito dalla stessa Commissione, secondo lo schema di cui all'ALL. 2 che forma parte integrante e sostanziale del presente provvedimento.

Per quanto sopra esposto, si propone alla Giunta regionale di procedere alla modifica del Calendario Vaccinale 2008 di cui alla D.G.R. n. 245 del 26/02/2008, secondo la nuova offerta vaccinale MPR come da indicazioni della Commissione tecnico-scientifica regionale con l'adozione del nuovo Calendario Vaccinale 2009, come ridefinito dalla stessa Commissione, secondo lo schema di cui all'ALL.2 che forma parte integrante e sostanziale del presente provvedimento.

#### COPERTURA FINANZIARIA

La presente deliberazione non comporta implicazioni di natura finanziaria sia di entrata che di spesa e dalla stessa non deriva alcun onere a carico del bilancio regionale.

Il Dirigente del Servizio  
Dr. Fulvio Longo

Il presente provvedimento è di competenza della Giunta Regionale ai sensi delle leggi costituzionali nn. 1/99 e 3/2001 e della L.R. n. 7/2004 "Statuto della Regione Puglia".

L'Assessore relatore sulla base delle risultanze istruttorie come innanzi illustrate propone alla Giunta Regionale l'adozione del conseguente atto finale.

#### LA GIUNTA

udita la relazione e la conseguente proposta dell'Assessore;

viste le sottoscrizioni poste in calce al presente provvedimento dalla Funzionaria Responsabile della P.O., dal Dirigente del Servizio Assistenza Territoriale e Prevenzione;

a voti unanimi espressi nei modi di legge

#### DELIBERA

Per le motivazioni esposte in narrativa e che qui si intendono integralmente riportate di:

- di dichiarare gli allegati 1 e 2 facenti parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
- di procedere alla modifica del Calendario Vaccinale 2008 di cui alla D.G.R. n. 245 del 26/02/2008, secondo la nuova offerta vaccinale MPR come da indicazioni fornite della Commissione tecnico-scientifica regionale;
- di procedere all'adozione del nuovo calendario vaccinale 2009, come ridefinito dalla Commissione tecnico-scientifica regionale Vaccini, secondo lo schema di cui all'ALL. 2 che forma parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
- di disporre la notifica del presente provvedimento ai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Locali a cura del Servizio A.T.P.;
- di pubblicare il presente provvedimento sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia.

Il Segretario della Giunta  
Dott. Romano Donno

Il Presidente della Giunta  
Dott. Nichi Vendola



REGIONE PUGLIA  
ASSESSORATO ALLE POLITICHE DELLA SALUTE  
SETTORE ASSISTENZA TERRITORIALE PREVENZIONE  
Ufficio 1

**Allegato 1**

**Commissione Regionale Vaccini**

**Verbale n. 2/2009**

**8 giugno 2009**

In data 8 giugno 2009 alle ore 15,00, si è riunita la Commissione Regionale Vaccini, presso la Direzione del Settore Assistenza Territoriale e Prevenzione dell'Assessorato alle Politiche della Salute, giusta convocazione con nota prot. n. 24/74311 del 1 giugno 2009, per discutere il seguente ordine del giorno:

- Vaccino MPRV e seconda dose di vaccino anti-varicella
- Vaccinazione anti-pneumococcica degli anziani e dei soggetti a rischio
- Vaccinazione anti-influenzale prossima stagione in previsione del rischio di pandemia

Risultano presenti:

- Dr. Fulvio Longo, dirigente del Settore A.T.P.
- Dr. Ignazio Aprile
- Dr. Alberto Fedele
- Prof.ssa Cinzia Germinario
- Dr. Vincenzo Pomo
- Dr. Ruggero Piazzolla
- Prof.ssa Rosa Prato

Sono assenti giustificati:

- Dr. Giuseppe Colucci
- Dr. Michele Conversano
- Prof. Domenico De Mattia

Redige il presente verbale la dr.ssa Maria Trimigliozzi, in servizio presso l'Ufficio 1 del Settore Assistenza Territoriale e Prevenzione.

Alle ore 15,10, constatata la presenza del numero legale, il dr. Longo dichiara aperta la seduta.

*Vaccino MPRV e seconda dose di vaccino anti-varicella*

Il dr. Longo invita la prof.ssa Prato a introdurre il tema.

La prof. Prato ricorda che nel calendario vaccinale della Regione Puglia approvato con DGR 2037 del 30 dicembre 2005 era stata prevista l'offerta attiva della vaccinazione anti-varicella a tutti i nuovi nati nel corso del secondo anno di vita (al 15° mese), con la somministrazione di una dose. Era stato inoltre

pianificato il recupero degli adolescenti suscettibili; al proposito il calendario regionale prevedeva, secondo le indicazioni della scheda tecnica del vaccino, la somministrazione di una sola dose di vaccino ai preadolescenti fino a 12 anni e di due dosi, a distanza di almeno 4 settimane l'una dall'altra, per i soggetti con più di dodici anni.

La segnalazione di casi di varicella in soggetti vaccinati con una dose (infezione *breakthrough*) e di epidemie in popolazioni con elevati livelli di copertura vaccinale hanno suggerito l'opportunità di modificare tale schedula. La somministrazione di una seconda dose di vaccino sembra essere in grado di ridurre i fallimenti vaccinali. Per queste ragioni, nel giugno 2007, i CDC hanno modificato le raccomandazioni d'uso indicando l'opportunità di passare ad una schedula a 2 dosi anche per i bambini, con la prima dose a 12-15 mesi e la seconda dose tra i 4 e i 6 anni, in analogia a quanto raccomandato per la vaccinazione MPR (Prevention of Varicella: Recommendations of the Advisory Committee on Immunization Practices in the June 22, 2007 / 56RR04;1-40 Morbidity and Mortality Weekly Report Recommendations and Reports)..

Al fine di evitare l'inserimento di un nuovo appuntamento vaccinale, la nuova strategia di offerta dovrebbe prevedere l'utilizzo del vaccino combinato MPR-V. Gli appuntamenti per la somministrazione della vaccinazione anti-MPR-V potranno essere gli stessi già previsti per il vaccino MPR.

Ai soggetti che in occasione degli appuntamenti al 5°-6° o 11°-12° anno di vita riferiranno di aver già contratto la varicella sarà offerto il vaccino MPR.

Dopo breve dibattito, la Commissione all'unanimità delibera di proporre la modifica del calendario vaccinale regionale, secondo lo schema indicato nell'allegato 1.

#### *Vaccinazione anti-pneumococcica degli anziani e dei soggetti a rischio*

La prof.ssa Prato richiama brevemente i risultati di una survey svolta dall'Osservatorio Epidemiologico Regionale sulle coperture vaccinali per vaccino anti-pneumococcico 23 valente negli anziani e negli appartenenti alle categorie a rischio, che risultano assolutamente insufficienti rispetto agli obiettivi di copertura pianificati nel Piano Regionale Vaccini 2005-2007.

Al proposito, la Commissione richiama la necessità di incrementare le coperture vaccinali nella popolazione target, ribadendo che l'offerta dovrà essere curata dai Medici di Medicina Generale e che il vaccino dovrà essere cosomministrato con la vaccinazione anti-influenzale.

Per migliorare l'offerta della vaccinazione anti-pneumococcica sarà previsto un aggiornamento delle indicazioni regionali a cura dell'OER e una campagna di comunicazione specifica rivolta alla popolazione target.

#### *Vaccinazione anti-influenzale prossima stagione in previsione del rischio di pandemia*

La prof.ssa Germinario rammenta che è stata recentemente dichiarata la fase 5 di allerta pandemica da parte dell'OMS. Il Piano Pandemico Regionale prevede tra le misure da realizzarsi, nelle more della disponibilità del vaccino pandemico, l'aumento delle coperture vaccinali anti-influenzali nei soggetti

addetti ai servizi essenziali (operatori sanitari, operatori di pubblica sicurezza, addetti ai servizi di trasporti e comunicazione, al rifornimento dell'acqua e dell'energia elettrica, ecc).

La Commissione invita l'Assessorato a responsabilizzare i medici competenti aziendali, inseriti nell'albo regionale, sulla promozione della vaccinazione anti-influenzale nella prossima stagione, anche in ragione degli obblighi previsti dal d.lgs. 81/2008.

Si richiamano inoltre le Aziende Sanitarie Locali alla opportunità di incrementare le coperture per vaccinazione anti-influenzale negli ultrasessantacinquenni e nei soggetti affetti da patologie croniche.

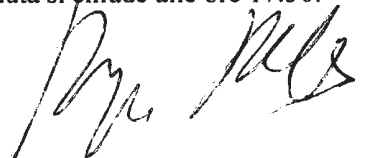
#### *Varie ed eventuali*

Il dr. Longo rammenta che nel corso della precedente riunione della Commissione Regionale Vaccini del 19 marzo 2009 era stata data notizia che l'Assessorato alle Politiche della Salute intendeva affidare alle ASL l'effettuazione delle procedure per l'acquisto del vaccino anti-HPV.

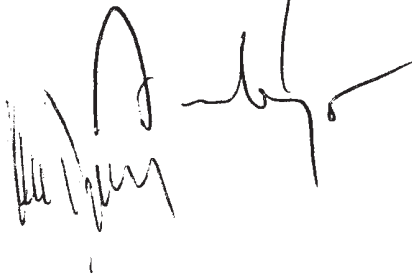
Al proposito, la Commissione esprime le seguenti raccomandazioni:

- Le ASL provvedano per tempo ad avviare le procedure di acquisto, in maniera tale da garantire al più presto l'offerta attiva e gratuita della vaccinazione alle ragazze della coorte 1998 e gli eventuali recuperi nelle coorti 1997 e 1996.
- Oltre al prodotto destinato all'offerta attiva alle dodicenni, le ASL prevedano la possibilità di garantire la disponibilità di entrambi i vaccini in commercio alle donne appartenenti alle fasce d'età fuori target che ne facciano esplicita richiesta con acquisto al prezzo di costo per la ASL.

La seduta si chiude alle ore 17:30.

 (Dr. Ruggero Pizzella)

 Enzo Geminoro



# Calendario Vaccinale 2009

## Regione Puglia

Allegato 2

Vaccino	Nascita	3° mese	5° mese	12° mese	13° mese	15° mese	24° mese	5-6 anni	11-12 anni	13-14 anni
DTP		DTaP	DTaP	DTaP				DTaP/ Tdap <sup>5</sup>		Tdap
IPV		IPV	IPV	IPV				IPV <sup>2</sup>		
Epatite B	HB <sup>1</sup>	HB	HB	HB						
Hib		Hib	Hib	Hib						
MPR					MPRV1			MPRV2 <sup>3</sup>	MPRV <sup>6</sup>	
Epatite A					HAV1		HAV2		HAV1	HAV2
PCV		PCV	PCV	PCV						
Men C						Men C			Men C <sup>4</sup>	
HPV									HPV <sup>7</sup>	

Note:

1. solo per i nati da madre HBsAg+
2. quarta dose IPV: a partire dal 1° gennaio 2006 per chi non abbia ancora ricevuto la quarta dose
3. seconda dose MPRV per i bambini già vaccinati con una dose di MPRV oppure già vaccinati con 1 dose di MPR e 1 dose di anti-varicella. Prima dose di recupero per quelli mai vaccinati in precedenza, che dovranno ricevere la seconda dose dopo 4-6 settimane. Per i soggetti che hanno già contratto la varicella, 1 dose di vaccino MPR se già vaccinati con 1 dose, due dosi a distanza di almeno 4 settimane se mai vaccinati in precedenza
4. vaccinazione antimeningococcica in soggetti mai vaccinati in precedenza
5. si sottolinea che nei bambini di 6 anni compiuti è indicato l'utilizzo dei prodotti Tdap formulazione adulti ed è controindicato l'uso di prodotti DTaP formulazione pediatrica
6. due dosi di vaccino MPRV per soggetti mai vaccinati in precedenza. Per i soggetti vaccinati con due dosi di MPR, somministrare due dosi di vaccino anti-varicella. Per i soggetti che hanno già contratto la varicella, somministrare due dosi di vaccino MPR. Per i soggetti che hanno ricevuto una dose di vaccino MPR e una 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
7. ciclo vaccinale anti-HPV in 3 dosi nell'arco di 6 mesi