

Comune di Albenga correlata al progetto in oggetto indicato, per le ragioni in dettaglio specificate nella Relazione Istruttoria del Settore Pianificazione Territoriale e VAS n. 284 del 9.9.2021, allegata quale parte integrante e sostanziale del presente atto;

2. di esprimere - per le motivazioni e nei termini riportati nella Relazione Tecnica del Settore Urbanistica n. 285 del 9.9.2021, allegata al presente deliberazione quale parte integrante e sostanziale:
 - a) l'assenso all'approvazione, ai sensi del combinato disposto dell'art. 81, comma 1, lett. a) della l.r. n. 11/2015 s. m. e dell'art. 3 del DPR 383/1994, della variante al vigente PRG del Comune di Albenga, correlata al progetto in oggetto;
 - b) valutazione non favorevole all'accoglimento delle osservazioni pervenute durante la fase di pubblicazione degli atti del procedimento, ferma restando la sottoposizione della relativa decisione alla conferenza dei servizi.

La presente deliberazione sarà resa nota mediante pubblicazione, per estratto, sul Bollettino Ufficiale della Regione Liguria anche ai sensi e per gli effetti della legge regionale 24.12.2004 n. 32 e s.m. ed in forma integrale sul sito regionale.

IL SEGRETARIO
Roberta Rossi

(allegato omesso)

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 28/09/2021 N. 849

Piano Regionale Prevenzione Vaccinale aggiornamento anno 2021.

LA GIUNTA REGIONALE

RICHIAMATE:

- la DGR n.284 del 7/04/2017 "Piano Regionale Prevenzione Vaccinale - aggiornamento anno 2017", con cui il Piano Nazionale di Prevenzione Vaccinale (PNPV) 2017-2019 è stato recepito;
- la DGR n.386 del 19/05/2017 "Piano Regionale Prevenzione Vaccinale - aggiornamento anno 2017. Precisioni";
- la Deliberazione A.Li.Sa. n. 316 del 12/12/2018 "Piano regionale Prevenzione Vaccinale aggiornamento anno 2018";

VISTE:

- la Determina AIFA del 26/01/2021 avente ad oggetto "Riclassificazione del medicinale per uso umano "Shingrix", ai sensi dell'articolo 8, comma 10. Della legge 24 dicembre 1993, n. 537";
- la Circolare del Ministero della Salute n. 8770 del 08/03/2021 "Aggiornamento sulla vaccinazione contro Herpes Zoster" nella quale è riportato che a partire dall'anno in corso sarà commercializzato in Italia, tramite il canale pubblico, un nuovo vaccino ricombinante adiuvato contro HZ, indicato nelle persone a partire da 50 anni d'età e negli individui ad aumentato rischio di HZ a partire da 18 anni d'età;

DATO ATTO che la Commissione Regionale Vaccini, istituita con DGR 451 del 25/05/2021, nella seduta del 15/06/2021, in coerenza con il PNPV 2017-2019 prorogato fino all'approvazione del nuovo PNPV ed in considerazione della migliore efficacia del nuovo vaccino vivo attenuato anti-HZ, nonché l'assenza di controindicazioni nei soggetti immunocompromessi, a maggior rischio di insorgenza di HZ e relative complicanze, ha concordato:

- che tale preparato possa essere 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) ≥ 50 anni con i seguenti fattori di rischio: diabete mellito, patologia cardiovascolare, BPCO e pazienti destinati a terapia immunosoppressiva;
 - iii) pazienti con condizioni di immunocompromissione;
- di mantenere il diritto alla vaccinazione nelle coorti antecedenti al 1956 con il preparato disponibile al momento della chiamata attiva;

VISTA l'istruttoria tecnica predisposta da A.Li.Sa. e inviata al Dipartimento Salute e Servizi Sociali con nota Prot. 21960 del 07/07/2021, nella quale, atteso l'obiettivo di copertura pari al 50% della popolazione target come sopra indicata, risultano stimati anche i maggiori costi della predetta campagna in circa 2.300.000,00 euro/anno;

CONSIDERATO che sulla base della suddetta istruttoria, i costi, laddove seppur inizialmente maggiori, rapportati però alla maggiore efficacia valutata a distanza di dieci anni dalla vaccinazione per soggetto protetto, risultano sovrapponibili al vaccino vivo attenuato e corrispondono a una minore perdita rispetto all'investimento economico iniziale;

ATTESA la nota prot. PG/2021/258788 del 29/07/2021 del Direttore del Dipartimento Salute e Servizi Sociali di autorizzazione a procedere nell'offerta del nuovo preparato alla popolazione target in riscontro alla suddetta istruttoria tecnica di A.Li.Sa.;

DATO ATTO che la spesa corrispondente trova copertura nel Fondo Sanitario Regionale assegnato alle Aziende Sociosanitarie Liguri per l'esercizio corrente 2021;

RITENUTO, pertanto, necessario modificare il calendario vaccinale regionale attualmente adottato in Liguria secondo le modalità di cui all'Allegato, quale parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, ovvero prevedendo la raccomandazione di utilizzo del vaccino ricombinante adiuvato per le seguenti categorie: i) soggetti di 65 anni di età (coorte 1956 nell'anno 2021 e successive coorti negli anni a seguire); ii) soggetti ≥ 50 anni con i seguenti fattori di rischio: diabete mellito, patologia cardiovascolare, BPCO e pazienti destinati a terapia immunosoppressiva; iii) pazienti con condizioni di immunocompromissione;

SU PROPOSTA del Presidente della Giunta Regionale con delega alla Sanità, Giovanni Toti

DELIBERA

- 1) di introdurre il nuovo vaccino ricombinante adiuvato anti-HZ nell'offerta prevista dal calendario vaccinale regionale;

- 2) di approvare le modifiche al calendario vaccinale regionale attualmente adottato in Liguria secondo le modalità di cui all'Allegato, quale parte integrante e sostanziale al presente provvedimento, limitatamente per quel che riguarda le raccomandazioni di utilizzo del vaccino ricombinante adiuvato anti-HZ per le seguenti categorie: i) soggetti di 65 anni di età (offerta attiva e gratuita per la coorte 1956 nell'anno 2021 e successive coorti negli anni a seguire); ii) soggetti ≥ 50 anni con i seguenti fattori di rischio: diabete mellito, patologia cardiovascolare, BPCO e pazienti destinati a terapia immunosoppressiva; iii) pazienti con condizioni di immunocompromissione;
- 3) di dare atto che la stima dei maggiori costi per le suddette modifiche al calendario vaccinale risulta pari a € 2.300.000,00/anno nel bilancio regionale 2021 (missione13, programma1) e che la spesa corrispondente trova copertura nel Fondo Sanitario Regionale assegnato alle Aziende Sociosanitarie Liguri per l'esercizio corrente 2021;
- 4) di pubblicare integralmente il presente provvedimento sul BURL.

Avverso il presente provvedimento è esperibile ricorso giurisdizionale innanzi al Tribunale Amministrativo Regionale (TAR) o, in alternativa, ricorso straordinario al Capo dello Stato, rispettivamente entro 60 o 120 giorni dalla notifica, comunicazione o pubblicazione dello stesso.

IL SEGRETARIO
Roberta Rossi

(segue allegato)

Vaccino	Nascita	3° mese (61° giorno)	4° mese (91° giorno)	5° mese (121° giorno)	6° mese (151° giorno)	12° mese	13° mese	15° mese	5-6 anni	11-17 anni	18-64 anni	65 anni	≥ 65 anni
DTPa		DTPa		DTPa		DTPa			DTPa ¹	dTpa ¹	1 dose dT ogni 10 anni ²		
IPV		IPV		IPV		IPV			IPV ³	IPV ³			
HBV	HBV ⁴	HBV		HBV		HBV							
Hib		Hib		Hib		Hib							
Pneumococco		PCV13		PCV13		PCV13				PCV13/PPV23 ⁵		PCV13/PPV23 ⁵	PCV13/PPV23 ⁵
MenB			Men B ⁶		Men B ⁶		Men B ⁶						
MenC							Men C ⁷						
MenACWY							Men ACWY ⁸			Men ACWY ⁸			
MPR							MPR		MPRV ⁹	MPRV ¹⁰			
Varicella								Mono-V					
HPV										HPV ¹¹	HPV ¹²		
HAV									HAV ¹³				
Influenza												Influenza ¹⁴	
Herpes Zoster												Herpes Zoster ¹⁵	
Rotavirus		Rotavirus ¹⁶											

Legenda:

DTPa: vaccino antidiftero-tetanico-perfossico acellulare

dTpa: vaccino antidiftero-tetanico-perfossico acellulare per adolescenti e adulti

dT: vaccino antidiftero-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 antipneumococco coniugato 13-valente
 PPV23: vaccino antipneumococco 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 antidiftetico-tetanico-pertossoico 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 2019 coorte di nascita 1954).
- 6) Schedula 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, schedula 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: schedula 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) Schedula vaccinale a 2 dosi per le ragazze e per i ragazzi nel dodicesimo anno di vita secondo RCP dei vaccini in uso. Poiché nel 2013 è avvenuta la saldatura delle coorti di nascita 1995-2002 si precisa che per le donne non vaccinate, in queste fasce di età, permane l'offerta gratuita.
- 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* del vaccino quadrivalente (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 attiva e gratuita del vaccino ricombinante adiuvato - dose doppia - nella coorte di soggetti 65enni (coorte di nascita 1956 nel 2021 e coorti successive negli anni a seguire).** Offerta gratuita del vaccino ricombinante adiuvato - dose doppia - nelle seguenti categorie: i) pazienti con condizioni di immunocompromissione, secondo RCP e ii) soggetti ≥ 50 anni con i seguenti fattori di rischio: diabete mellito, patologia cardiovascolare, BPCO e pazienti destinati alla terapia immunosoppressiva, secondo RCP. Offerta gratuita del vaccino vivo attenuato - dose singola - per i soggetti di età ≥ 66 anni (coorte di nascita 1955 nel 2021 e precedenti).
- 16) Offerta attiva e gratuita ai nuovi nati a partire dal 2018 in co-somministrazione con gli altri vaccini previsti per i primi mesi di vita.

N.B. 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 Stazione Unica Appaltante Regionale + IVA 10%) maggiorato di € 10,00 per la prestazione effettuata, se trattasi di preparato a somministrazione parenterale.