

CAMPAGNA VACCINALE ANTINFLUENZALE 2025-2026

Mercoledì 1 Ottobre 2025 avrà inizio la Campagna vaccinale Antinfluenzale 2025/2026

OBIETTIVI DI COPERTURA DELLA POPOLAZIONE

da raggiungere per una buona riuscita della campagna

CATEGORIA	OBIETTIVO
Cittadini età ≥ 65 aa (coorte 1960 e precedenti)	$\geq 75\%$
Cittadini età 60-65 anni (coorte 1961-1965)	$\geq 55\%$
Cittadini età compresa tra 6 mesi e 6 anni (coorte 2019 e successive)	$\geq 40\%$
Donne in stato di gravidanza (in qualunque trimestre)	$\geq 50\%$
Personale sanitario operante nelle strutture di ricovero e cura	$\geq 60\%$
Personale non sanitario operante nelle strutture di ricovero e cura	$\geq 40\%$

TIPOLOGIA DI VACCINI ANTINFUENZALI DISPONIBILI PER I MAP

VACCINO	CARATTERISTICHE	INDICAZIONI	DISPONIBILITA'
FLUENZ	Trivalente vivo attenuato , spray nasale	Da 2 a 17 anni (compresi soggetti a rischio senza controindicazioni RCP) NO sotto i 2 anni di vita	PLS
INFLUVAC TRI S	Split trivalente	Dai 6 mesi di vita	PLS - MMG
EFLUELDA	Split trivalente alto dosaggio	Più indicato per i soggetti ≥ 75 aa o per ospiti di RSA a partire dai 60 aa	MMG
FLUAD	Inattivato trivalente adiuvato	Indicato a partire da 60 aa e per pz cronici inclusi ospiti di RSA a partire da 50 aa	MMG

MODALITA' DELL'OFFERTA

ETA'	INFLUVAC TRI S	FLUENZ	FLUAD	EFLUELDA
6 -23 mesi	S	NO	NO	NO
2-aa- 17 aa	S	I	NO	NO
18aa-49aa	S	NO	NO	NO
50aa-59aa senza cronicità	S	NO	S	NO
50aa-59aa con cronicità	S	NO	I	NO
60aa- 75aa inclusi operatori sanitari	S	NO	I	S
≥ 75 aa	S	NO	S	I

ETÀ	INFLUVAC TRI S	FLUCELVAX	FLUENZ	FLUAD	EFLUELDA
6-23 mesi	S	S	NO	NO	NO
2-17 anni	S	S	I	NO	NO
18-49 anni	S	S	NO	NO	NO
50-59 anni senza cronicità	S	S	NO	S	NO
50-59 anni con cronicità	S	S	NO	I	NO
60 - 75 anni (inclusi operatori sanitari)	S	S	NO	I	S
≥ 75 anni	S	S	NO	S	I
OSPITI RSA età ≥ 60 anni	S	S	NO	S	I
OSPITI RSA età 50-60 anni	S	S	NO	I	NO
OSPITI RSA età < 50 anni	S	S	NO	NO	NO
OPERATORI SANITARI età < 60 anni	S	I	NO	NO	NO

S: somministrabile

I: indicata

APPROVVIGIONAMENTO VACCINI

MMG e PLS ritirano i vaccini presso le farmacie di comunità con le stesse modalità della campagna 2024/2025.

CRONOPROGRAMMA E MODALITA' OPERATIVE PER MMG e PLS.

CAMPAGNA VACCINALE 2025/2026		A PARTIRE DAL 01/10/2025	A PARTIRE DAL 13/10/2025	A PARTIRE DAL 20/10/2025
ASST	ENTRO IL 01/10/2025 Creazione di agende su ARVAX per la prenotazione da parte dei cittadini con disabilità a partire dal 13/10/2025 (6 mesi - 17 anni) o dal 20/10/2025 (tutta la popolazione)	Distribuzione vaccini a UD OSS e strutture ospedaliere Inizio somministrazioni a operatori sanitari, pazienti ricoverati e ambulatoriali, donne in gravidanza	Inizio somministrazioni a bambini di età 6 mesi - 17 anni	Inizio somministrazioni a tutta la popolazione
MMG e PLS	ENTRO IL 15/09/2025 Inserimento della previsione del fabbisogno per la campagna vaccinale su ARVAX	Inizio prenotazione vaccini presso le Farmacie di Comunità	Inizio somministrazioni alle categorie di offerta (appena disponibili i vaccini)	Inizio somministrazioni a tutta la popolazione
Farmacie di Comunità	ENTRO IL 01/10/2025 Creazione di agende su ARVAX per la prenotazione da parte dei cittadini con disabilità a partire dal 13/10/2025 (età > 16 anni)	Inizio distribuzione vaccini a MMG e PLS (appena disponibili i vaccini)	Inizio somministrazioni a tutta la popolazione	

- ✓ MMG e PLS entro il **15/09/2025** devono inserire in ARVAX il proprio fabbisogno per l'intera campagna vaccinale; sarà possibile (con modalità che perverranno in seguito da regione) inserire ulteriori richieste;
- ✓ a partire dal **01/10/2025** MMG e PLS possono ordinare i vaccini in farmacia nei limiti del fabbisogno che è stato inserito in ARVAX;
- ✓ i vaccini saranno disponibili per la somministrazione, alle categorie prioritarie di offerta, dopo averli ritirati e aver proceduto al trasferimento in ARVAX (*percorso: Menù>Approvvigionamento> Gestione ordini e Trasferimenti*).

Si ricorda di procedere alla tempestiva registrazione per la sicurezza del paziente, per evitare una doppia somministrazione e difficoltà di diagnosi differenziale in caso di patologia. Inoltre deve essere ricordato che la registrazione successiva all'eventuale decesso del paziente non può essere effettuata.

VAX -DAY REGIONALI

MMG e PLS possono partecipare ai vax-day con modalità organizzative concordate con i Dipartimenti di Cure Primarie e i Distretti di ASST.

CO-SOMMINISTRAZIONE DEL VACCINO ANTINFLUENZALE

I vaccini iniettivi antinfluenzali sono co-somministrabili nella stessa seduta oppure a qualunque distanza con tutti gli altri vaccini; in particolare si promuove la co-somministrazione con i vaccini COVID-19, Pneumococco, Herpes Zoster, Difterite-Tetano-Pertosse (con particolare attenzione alle donne gravide).

Il vaccino antinfluenzale spray nasale (LAIV, Fluenz) è un vaccino vivo attenuato e la co-somministrazione con gli altri vaccini segue le regole di co-somministrazione dei vaccini vivi attenuati:

- ✓ in caso di co-somministrazione di due vaccini vivi attenuati è possibile la co-somministrazione nella stessa seduta; se non si effettua la co-somministrazione le due somministrazioni devono essere distanziate di almeno 28 giorni;
- ✓ in caso di somministrazione di vaccino vivo attenuato con altri vaccini inattivi è possibile la co-somministrazione nella stessa seduta; se non si effettua la co-somministrazione, le due somministrazioni possono essere effettuate senza nessuna distanza minima.

OFFERTA DELLA VACCINAZIONE DOMICILIARE

La vaccinazione domiciliare è offerta ai soggetti non trasportabili e di norma è eseguita dal proprio MMG oppure da un suo delegato, secondo gli accordi specifici. Ai medici non aderenti alla campagna vaccinale antinfluenzale resta l'obbligo di comunicare al referente della propria AFT il nominativo e il recapito dei propri assistiti eleggibili alla vaccinazione domiciliare e non trasportabilità.

RENDICONTAZIONE DELLA CAMPAGNA VACCINALE

Il software unico per la gestione di tutte le vaccinazioni in Regione Lombardia è ARVAX e qui devono essere registrate tutte le vaccinazioni eseguite in regione.

Si accede all'applicativo ARVAX tramite le credenziali SISS abilitate per le vaccinazioni (fornite dal personale PDA/PDR di competenza territoriale) e il link:

<https://operatorisiss.servizirl.it/arvax/>

Oltre che per registrare le vaccinazioni ARVAX deve essere utilizzato per gestire l'approvvigionamento dei vaccini e gli eventuali trasferimenti tra i vari "centri vaccinali".

Nel settembre 2025 Regione Lombardia organizzerà corsi di formazione per l'utilizzo del software ARVAX indicando date e modalità per iscriversi. Il manuale. Il manuale è comunque disponibile sul portale "documentazione SISS,

<https://www.siss.regione.lombardia.it/EdmaSissPortaleSitoWebPublic/documentoDiProgetto.jsp>
inserendo come parola chiave ARVAX.

VACCINAZIONE ANTI COVID-19

Questa vaccinazione, come l'antinfluenzale, ha valenza annuale e deve essere eseguita a distanza di 3 mesi da una precedente somministrazione ma non è controindicata in caso di recente infezione da SARS-Cov2.

La vaccinazione è raccomandata alle categorie a maggior rischio ma è offerta gratuitamente a tutta la popolazione inoltre è co-somministrabile con la vaccinazione anti-pneumococco e con l'anti Herpes-Zoster.

VACCINAZIONE ANTI-PNEUMOCOCCO

La vaccinazione anti-pneumococco con vaccino coniugato è co-somministrabile con tutti i vaccini antinfluenzali. ed è offerta alle persone di 65 aa (nel 2025 ai nati nel 1960 o prima) e alle categorie a rischio per malattia invasiva batterica indicate di seguito elencate secondo dagli indirizzi regionali*:

- ✓ Alcoolismo cronico
- ✓ Asplenia anatomica o funzionale e candidati alla splenectomia
- ✓ Cardiopatie
- ✓ Diabete mellito
- ✓ Emoglobinopatie quali anemia falciforme e talassemia
- ✓ Epatopatie croniche, inclusa la cirrosi epatica e le epatopatie croniche evolutive da alcool
- ✓ Immunodeficienze congenite o acquisite
- ✓ Infezione da HIV
- ✓ Insufficienza renale/surrenalica cronica, sindrome nefrosica
- ✓ Malattie polmonari croniche
- ✓ Neoplasie diffuse
- ✓ Patologie onco-ematologiche (leucemie, linfomi e mieloma multiplo)
- ✓ Patologie richiedenti un trattamento immunosoppressivo a lungo termine
- ✓ Portatori di impianto cocleare
- ✓ Soggetti con perdite liquorali da traumi o intervento
- ✓ Trapianto d'organo o di midollo
- ✓ Difetti congeniti e acquisiti del complemento

*FONTE: DELIBERA N.3030- (DL) AGGIORNAMENTO DEL PIANO REGIONALE PREVENZIONE VACCINALE 2024-2025

VACCINAZIONE ANTI- HERPES ZOSTER

Questo vaccino è co-somministrabile con il vaccino anti-influenzale d è offerto alle seguenti categorie

- ✓ i nati nel 1960 o prima
- ✓ ospiti delle UODSS
- ✓ soggetti di età ≥ 18 aa affetti da:
 - diabete complicato
 - BPCO e asma severo
 - Cardiopatie – classe NYHA ≥ 3
 - Immunodeficienza congenita o acquisita o destinatario di terapia immunosoppressiva
 - Ricevente trapianto di midollo

- Forme gravi o recidive di HZ (anche se sia già stata tentata l'immunizzazione con il vaccino vivo attenuato)
 - Insufficienza renale cronica e soggetti in dialisi
 -
- ✓ soggetti di età ≥ 50 aa affetti da:
- diabete mellito
 - BPCO e asma bronchiale
 - patologia cardiovascolare

FARMACOVIGILANZA E OBBLIGO DI REGISTRAZIONE

Gli operatori sanitari, compresi MMG e PLS devono segnalare, attraverso l'apposita scheda di farmacovigilanza, tutte le sospette reazioni avverse da vaccino, comprese le "non gravi" e le "non attese" di cui vengano a conoscenza e di cui possa essere identificato il vaccino somministrato (nome commerciale) e il relativo lotto di fabbricazione, per poter intervenire tempestivamente a tutela della salute pubblica. E' necessario che nella scheda siano riportati tutti i dati identificativi della singola prestazione compresi età, sesso, eventuale co-somministrazione, condizioni di rischio ed eventuale mese di gravidanza, affinché siano disponibili per Regione tutti i dati disaggregati sulla base delle variabili suddette.