



## Vaccini: non prevenire costa, 5 proposte di HappyAgeing per Pnpv in over 65

### Descrizione

(Adnkronos) - Ogni euro investito nella vaccinazione contro l'Herpes Zoster negli anziani può generare fino a 782 euro di beneficio per la società, secondo le stime dell'Office of Health Economics. Per l'antinfluenzale il rapporto sale fino a 19 euro, per l'antipneumococcica fino a 30, per il Virus respiratorio sinciziale (Vrs) fino a 14. Sono numeri discussi nel corso dell'Assise nazionale sulla prevenzione delle malattie infettive nell'anziano, tenutasi a Roma a Palazzo Baldassini, su iniziativa di HappyAgeing - Alleanza italiana per l'invecchiamento attivo. Il dibattito informa una nota si è infatti concentrato non su quanto costa prevenire, ma quanto costa non farlo, contenuto nell'analisi tecnico-scientifica Le vaccinazioni per proteggere la popolazione anziana in Italia. Quadro epidemiologico, carico di malattia, offerta vaccinale e profili di costo-efficacia. Elaborato dagli esperti delle Università di Pisa e di Bari sotto la responsabilità scientifica di Caterina Rizzo e Silvio Tafuri, questo documento è stato presentato da HappyAgeing al ministero della Salute e al Cipe - Coordinamento interregionale prevenzione che, attraverso la Cabina di regia, stanno lavorando alla costruzione del nuovo Piano nazionale di prevenzione vaccinale (Pnpv).

Oltre a dati economici rilevanti, il documento di HappyAgeing raccoglie 5 proposte operative per il nuovo Pnpv su pneumococco, Herpes Zoster, influenza, difterite-tetano-pertosse, Vrs e Covid-19, le vaccinazioni raccomandate nella silver age. Vivere più a lungo si legge nella nota non è un'eccezione demografica ma una nuova realtà sociale e per garantire la longevità i vaccini sono una soluzione sia in termini di qualità di vita guadagnata che in costi evitati per il Servizio sanitario nazionale. Le 5 proposte operative di HappyAgeing per il nuovo Pnpv sono: 1) Comunicazione, conoscere le malattie per scegliere la prevenzione. Servono campagne continuative, centrate sulle malattie e sul loro impatto reale, capaci di superare la sottostima del rischio che oggi frena le vaccinazioni; 2) Ampliamento della rete vaccinale e chiamata attiva. Più soggetti abilitati alla somministrazione oltre ai medici di medicina generale e ai centri vaccinali, ad esempio le farmacie, percorsi vaccinali strutturati negli ospedali per i pazienti fragili, ma anche in tutti i poliambulatori pubblici e le Case di Comunità, per una chiamata attiva estesa e resa sistematica.

E ancora: 3) La prevenzione come investimento, una questione di architettura finanziaria. La spesa per l'immunizzazione va riconosciuta come investimento strutturale, separata dalla spesa sanitaria corrente, con un sistema nazionale di dati economici a supporto delle scelte di programmazione; 4)

Aggiornamento del Pnpv e del Calendario Vaccinale. Servono lâ??inclusione esplicita di Covid-19 e Vrs, oltre a una scadenza certa per la Circolare Ministeriale sullâ??influenza. Infine: 5) Appropriatezza vaccinale, formulazioni potenziate, soglia a 60 anni, innovazione. Recepimento uniforme dei vaccini potenziati e adiuvati in tutte le Regioni, abbassamento a 60 anni della soglia per lâ??offerta gratuita dei vaccini potenziati contro lâ??influenza, e percorsi di Health Technology Assessment piÃ¹ rapidi per lâ??innovazione.

â??Lâ??analisi e le proposte contenute in questo documento sono operative e immediatamente implementabili â?? afferma Michele Conversano, presidente del Comitato tecnico scientifico di HappyAgeing â?? Non richiedono nuove scoperte scientifiche nÃ© risorse straordinarie: richiedono scelte su come classificare la spesa in prevenzione, su chi puÃ² somministrare un vaccino, su quando pubblicare una circolare, su come parlare alle persone di malattie che si possono evitare. HappyAgeing porta queste proposte nelle sedi istituzionali competenti con la consapevolezza che ogni stagione in cui le coperture restano al di sotto degli obiettivi Ã¨ una stagione di complicanze, ospedalizzazioni e perdita di autonomia che si potevano prevenireâ?•.

â??Le evidenze ci sono â?? aggiunge â?? gli strumenti anche: ciÃ² che serve ora Ã¨ la volontÃ di tradurli in scelte di sistema, strutturali e durature. Il lavoro che svolge il ministero della Salute Ã¨ sicuramente alacre e da parte delle Regioni c'Ã¨ forte impegno. Nonostante la disomogeneitÃ territoriale, obiettivo comune Ã¨ far sÃ che uno dei pilastri dellâ??invecchiamento attivo, o meglio della longevitÃ , lâ??immunizzazione, diventi effettivamente fruibile dalla popolazione grazie allâ??offerta di nuovi vaccini sicuri ed efficaciâ?•.

La coordinatrice del Cip, Francesca Russo sottolinea che â??il Coordinamento interregionale della prevenzione sta giÃ lavorando attivamente al nuovo Pnpv con il ministero della Salute attraverso la Cabina di regia appositamente istituita. Le Regioni sono in prima linea nellâ??attuazione delle politiche vaccinali e devono quindi essere coinvolte fin dalle prime fasi, anche per affrontare insieme le implicazioni sulle risorse e sullâ??aggiornamento del Calendario vaccinale. Ã un lavoro che richiede sinergia istituzionale e siamo felici di costruirla anche con HappyAgeing: unâ??Alleanza che, per sua stessa natura â?? societÃ scientifiche, sindacati ed enti di vario genere â?? porta al tavolo una voce plurale e rappresentativa del mondo della prevenzioneâ?•.

Per Francesco Macchia, direttore di HappyAgeing, â??un vaccino, per essere davvero efficace, deve essere conosciuto, accessibile e facile da ricevere: non basta renderlo disponibile, serve spiegare ai cittadini cosa fare e perchÃ farlo. Per questo HappyAgeing ha realizzato anche uno strumento snello e operativo, â??Le vaccinazioni per proteggere la popolazione anziana in Italia: 12 cose da sapere e da fareâ??, documento che traduce le stesse evidenze dellâ??analisi scientifica in informazioni dirette: per ogni malattia, cosa comporta e quale vaccinazione richiedereâ?•. In una societÃ in cui lâ??etÃ anagrafica cresce sempre di piÃ¹, â??garantire la longevitÃ , e quindi un invecchiamento in buona salute, Ã fondamentaleâ?•, dichiarano congiuntamente Tania Scacchetti, segretaria generale Spi Cgil, Annamaria Foresi, segretario nazionale Fnp Cisl e Carmelo Barbagallo, segretario generale Uil Pensionati. â??Da sempre â?? proseguono â?? i sindacati dei pensionati si impegnano per tutelare la salute degli over 65 e la prevenzione attraverso i vaccini Ã un passo quantomai necessarioâ?•.

Nel dettaglio, i dati di costo-efficacia raccolti nel documento tecnico scientifico confermano che questi vaccini raccomandati negli over 65 non sono una spesa da tagliare, ma un investimento che si ripaga e in alcuni casi rende pi di quanto costa. Nel caso dell'anti-pneumococco, le nuove strategie aggiornate produrrebbero risultati clinici migliori a un costo inferiore, con un risparmio per il Ssn stimato tra circa 77 e 457 milioni di euro e pi anni di vita in buona salute. I vaccini antinfluenzali potenziati per gli anziani riferisce la nota costano, per ogni anno di vita guadagnato (Qaly), ben meno della soglia di 30mila euro considerata accettabile in Italia. Eviterebbero ogni anno decine di migliaia di ricoveri e centinaia di morti, con un risparmio netto per il Ssn di decine di milioni di euro.

Gli studi internazionali sull'anti-Herpes Zoster mostrano un buon rapporto costo-beneficio, soprattutto per il dolore cronico della nevralgia post-erpetica evitato e la riduzione dei ricoveri nei casi pi gravi; le analisi europee sul Vrs, ancora preliminari, vanno nella stessa direzione, in particolare per le persone pi avanti con l'et e per chi ha altre patologie. Infine, l'anti-Covid-19 negli over 65 non  soltanto efficace,  economicamente dominante, ossia genera benefici superiori a un costo inferiore rispetto alla mancata vaccinazione. L'evento conclude la nota   stata realizzata con il contributo non condizionante di Csl Seqirus, Gsk- GlaxoSmithKline, Moderna, Msd Italia, Pfizer e Sanofi.



cronaca

webinfo@adnkronos.com (Web Info)

## Categoria

1. Comunicati

## Tag

1. Ultimora

## Data di creazione

Luglio 1, 2026

## Autore

redazione

default watermark