



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA

RER
Emilia-Romagna



COPERTURE VACCINALI IN EMILIA-ROMAGNA

Anno 2026

Emilia-Romagna. Insieme, con cura.

Emissione, aprile 2026

Settore Prevenzione collettiva e Sanità pubblica
Responsabile: **Giuseppe Diegoli**

Area Programmi vaccinali
Dirigente responsabile: **Christian Cintori**

A cura di: **Gabriella Frasca**

Con la collaborazione di: **Cristina Casazza, Chiara Landini, Angelo Lorusso, Marco Montalti**

Fonte: **Anagrafe Vaccinale Regionale – Real Time (AVR-rt)**

INDICE

INTRODUZIONE	3
ANALISI DEI VOLUMI VACCINALI	4
COPERTURE VACCINALI NELL'INFANZIA E NELL'ADOLESCENZA	8
ANDAMENTO TEMPORALE DELLE COPERTURE VACCINALI AL 24° MESE. ANNI 2018-2025 E	
COPERTURE VACCINALI AL 24° MESE PER AUSL. COORTE NATI 2023	9
COPERTURE VACCINALI A 7 ANNI E A 16 ANNI	11
COPERTURE VACCINALI HPV	12
FEMMINE	13
MASCHI	14
VACCINAZIONI NELL'ADULTO	16
COPERTURE VACCINALI CONTRO L'HERPES ZOSTER	17
COPERTURE VACCINALI CONTRO LO PNEUMOCOCCO	18

INTRODUZIONE

I programmi vaccinali rappresentano uno strumento fondamentale di sanità pubblica per la prevenzione delle malattie infettive e la riduzione della loro diffusione nella popolazione. La valutazione delle coperture vaccinali consente di misurare l'efficacia degli interventi in termini di adesione e protezione collettiva, permettendo di individuare eventuali criticità e aree di miglioramento.

Il presente report analizza i volumi di dosi vaccinali somministrate nelle diverse Ausl della regione e la loro distribuzione per classi di età, permettendo di descrivere l'intensità dell'offerta vaccinale sul territorio regionale e di evidenziare eventuali differenze tra contesti locali e gruppi di popolazione.

Le coperture vaccinali relative alla campagna antinfluenzale vengono pubblicate con la Circolare annuale relativa alle indicazioni regionali per la prevenzione e controllo dell'influenza.

Queste informazioni sono integrate con la valutazione delle coperture vaccinali nelle diverse fasce di età: infanzia, adolescenza ed età adulta.

Le coperture vaccinali costituiscono un indicatore fondamentale sia del livello di protezione collettiva, sia della capacità del sistema sanitario di conseguire gli obiettivi stabiliti dai piani nazionali e regionali, consentendo al contempo di individuare eventuali scostamenti rispetto ai target raccomandati.

L'obiettivo è quello di fornire un quadro complessivo e aggiornato della situazione regionale, utile a supportare la programmazione sanitaria e a orientare interventi mirati al mantenimento e al miglioramento dei livelli di immunizzazione della popolazione.

La Regione Emilia-Romagna ha recepito il nuovo Piano Nazionale di Prevenzione Vaccinale 2023-2025, aggiornando e implementando i calendari e l'offerta vaccinale con propria DGR n. 2138 del 12 dicembre 2023. I dati presentati sono aggiornati al 31 dicembre 2025.

Analisi dei volumi vaccinali

ANALISI DEI VOLUMI VACCINALI

Nel corso del 2025 in Emilia-Romagna sono state somministrate 1.147.530 dosi vaccinali, con un incremento del 2% rispetto all'anno precedente. Il dato non include le vaccinazioni antinfluenzali e anti-COVID, monitorate su base stagionale, che nella campagna 2025-26 sono state pari rispettivamente a circa 1.000.000 e 180.000 dosi.

Nella tabella 1 è riportata la distribuzione dei principali vaccini somministrati, espressa sia in valori assoluti sia in percentuale.

TABELLA 1 – NUMERO DI DOSI SOMMINISTRATE PER COPERTURA VACCINALE. ANNO 2025

PRINCIPIO VACCINALE	DOSI	
	n	%
Meningococco B	150.654	13,1
TdaP	128.151	11,2
HPV nonovalente	101.651	8,9
DTaP-Hib-EpB-IPV	92.795	8,1
Herpes Zoster	78.722	6,9
Pneumococco coniugato 15-valente	77.764	6,8
MPRV	74.863	6,5
Meningococco coniugato tetravalente	72.650	6,3
Rotavirus	62.544	5,5
Pneumococco coniugato 20-valente	58.678	5,1
TdaP-IPV	44.634	3,9
DTaP-IPV	30.913	2,7
Td	27.834	2,4
Pneumococco 23-valente polisaccaridico	26.460	2,3
Epatite A adulti	20.789	1,8
Epattie B adulti	19.352	1,7
Epatite A pediatrico	17.306	1,5
Varicella	11.097	1,0
IPV	7.516	0,7
Tifo orale	7.407	0,6
Tifo parenterale	6.368	0,6
Febbre gialla	6.133	0,5
RSV	4.931	0,4
Rabbia	4.858	0,4
Hib	4.513	0,4
Epatite B pediatrico	2.769	0,2
Epatite B dializzati	1.303	0,1
TBE - antiencefalite da zecche	859	0,1
Pneumococco coniugato 13-valente	739	0,1
HBV-HAV bivalente adulti	712	0,1
Colera orale	756	0,1
Encefalite giapponese	645	0,1
Vaiolo	580	0,1
MPR	412	0,0
Dengue	123	0,0
Tetano	42	0,0
Aviaria	4	0,0
HBV-HAV bivalente pediatrico	3	0,0
Totale	1.147.530	100,0

Il numero maggiore di dosi somministrate si concentra nella fascia di età 0-17 anni (667.612 dosi), principale target delle vaccinazioni programmate e obbligatorie, in cui ricade circa il 58% del totale delle dosi erogate. Segue la fascia 18-64 anni (308.609 dosi), che contribuisce per circa il 27% delle somministrazioni, con volumi più contenuti ma comunque rilevanti, soprattutto in relazione all'offerta vaccinale rivolta ai soggetti a rischio. Infine, le dosi erogate nella popolazione di età pari o superiore a 65 anni (171.309 dosi) rappresentano circa il 15% del totale e si collocano nell'ambito di programmi vaccinali dedicati, indirizzati in particolare ai soggetti fragili e a specifiche coorti individuate dalle strategie vaccinali.

Osservando i dati relativi alle dosi vaccinali somministrate per 100 residenti emerge una discreta variabilità tra le diverse Ausl della regione, sia nel totale che nelle singole fasce d'età. Nel complesso, il valore medio regionale si attesta intorno a 25,6 dosi per 100 residenti con valori più elevati a Reggio Emilia (29,3) e Bologna (27,0) che indicano una maggiore intensità vaccinale. Al contrario Ferrara (23,1) Romagna e Piacenza (24,3) presentano i valori più bassi.

Analizzando le fasce d'età, negli 0-17 anni i valori, seppure ovunque elevati, presentano una variabilità maggiore, con picchi a Modena (112,1) e valori più bassi in Romagna (90,6) indicando possibili differenze nell'adesione ai programmi vaccinali pediatrici.

Nella fascia d'età 18-64 anni si osserva un valore medio di 11,4 dosi ogni 100 abitanti, con Parma che presenta il valore più alto (14,0) e Piacenza con il dato più basso (9,4). Negli ultra 65-enni si evidenzia un valore medio di 15,3 dosi vaccinali ogni 100 residenti con un numero massimo a Parma (18,1) e un numero minimo a Ferrara (11,7), facendo emergere la presenza di differenze territoriali nella partecipazione della popolazione adulta alle campagne vaccinali.

Nella tabella seguente sono riportati il numero assoluto di dosi somministrate per Ausl di erogazione e classi di età e i relativi tassi di vaccinazione per 100 residenti.

TABELLA 2 – NUMERO DI DOSI SOMMINISTRATE PER AUSL DI EROGAZIONE E CLASSI DI ETÀ'. ANNO 2025

	0-17 anni		18-64 anni		65anni e +		Totale	
	N° dosi	per 100 residenti	N° dosi	per 100 residenti	N° dosi	per 100 residenti	N° dosi	per 100 residenti
Piacenza	43.469	102,9	16.166	9,4	10.491	14,3	70.126	24,3
Parma	75.440	108,1	39.558	14,0	19.658	18,1	134.656	29,3
Reggio Emilia	84.723	101,3	36.272	11,1	19.800	16,2	140.795	26,5
Modena	122.241	112,1	47.353	11,0	22.623	13,3	192.217	27,0
Bologna	130.689	103,2	58.525	10,8	35.232	15,9	224.446	25,1
Imola	19.477	98,1	8.818	11,2	5.418	15,9	33.713	25,4
Ferrara	44.537	103,0	22.696	11,4	11.600	11,7	78.833	23,1
Romagna	147.036	90,6	79.221	11,8	46.487	16,1	272.744	24,3
Emilia-Romagna	667.612	101,6	308.609	11,4	171.309	15,3	1.147.530	25,6

Nella tabella 3 vengono riportati per Ausl e classi di età il numero medio di dosi somministrate per ogni seduta vaccinale. L'indicatore dosi/seduta è un indicatore di concentrazione vaccinale, misura quante vaccinazioni vengono effettuate in media durante ogni sessione vaccinale, permettendo di valutare l'efficienza del servizio vaccinale, con valori più alti che indicano una buona organizzazione e programmazione delle sedute vaccinali e valori più bassi che suggeriscono una possibile dispersione di risorse.

L'Ausl di Parma mostra il maggior numero medio di vaccinazioni somministrate per seduta vaccinale pari a 1,57, mentre l'Ausl di Imola presenta il valore più basso con 1,34 vaccinazioni per seduta.

Come atteso, e in linea con il calendario vaccinale dell'infanzia - che prevede la co-somministrazione di più vaccini nella stessa seduta - il numero medio di dosi per seduta nella fascia 0-17 anni risulta sensibilmente più elevato rispetto alle altre fasce d'età. Si osserva comunque una variabilità tra aziende, con un valore massimo di 1,75 dosi per seduta a Parma e un minimo di 1,60 a Imola.

TABELLA 3 – NUMERO MEDIO DI DOSI SOMMINISTRATE PER SEDUTA VACCINALE PER AUSL DI EROGAZIONE E CLASSI DI ETÀ'. ANNO 2025

	N° dosi per seduta vaccinale			
	0-17 anni	18-64 anni	65 anni e +	Totale
Piacenza	1,70	1,37	1,23	1,53
Parma	1,75	1,46	1,29	1,57
Reggio Emilia	1,72	1,28	1,25	1,51
Modena	1,72	1,30	1,21	1,52
Bologna	1,68	1,33	1,27	1,50
Imola	1,60	1,12	1,07	1,34
Ferrara	1,68	1,23	1,18	1,44
Romagna	1,64	1,27	1,17	1,42
Emilia-Romagna	1,69	1,30	1,22	1,48

Nella tabella successiva sono riportate le dosi somministrate per tipologia di vaccinatore. Il 53% delle vaccinazioni è effettuato dalle Pediatrie di Comunità, il 35% dai Dipartimenti di Igiene e Sanità Pubblica e il 9,3% dai Medici di Medicina Generale. La restante quota è somministrata presso altre strutture sanitarie, da specialisti o negli ambulatori presenti nei luoghi di lavoro.

TABELLA 4 – NUMERO DI DOSI SOMMINISTRATE PER AUSL DI EROGAZIONE E TIPOLOGIA DI VACCINATORE. ANNO 2025

	PEDIATRA DI COMUNITÀ		IGIENE E SANITÀ PUBBLICA		MMG		AMBULATORIO NEI LUOGHI DI LAVORO		ALTRE STRUTTURE SANITARIE E NON		NON INDICATO		TOTALE	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Piacenza	37.670	53,7	25.373	36,2	6.727	9,6	269	0,4	16	0,0	71	0,1	70.126	100,0
Parma	74.373	55,2	51.370	38,1	7.646	5,7	342	0,3	905	0,7	20	0,0	134.656	100,0
Reggio Emilia	74.063	52,6	54.901	39,0	10.523	7,5	679	0,5	629	0,4	-	-	140.795	100,0
Modena	122.135	63,5	46.299	24,1	19.986	10,4	1.941	1,0	1.856	1,0	-	-	192.217	100,0
Bologna	130.653	58,2	56.653	25,2	23.011	10,3	3.682	1,6	8.992	4,0	1.455	0,6	224.446	100,0
Imola	19.549	58,0	10.990	32,6	2.317	6,9	241	0,7	616	1,8	-	-	33.713	100,0
Ferrara	-	-	65.564	83,2	11.962	15,2	-	-	1.307	1,7	-	-	78.833	100,0
Romagna	146.467	53,7	95.591	35,0	24.492	9,0	1.507	0,6	4.685	1,7	2	0,0	272.744	100,0
Emilia-Romagna	604.910	52,7	406.741	35,4	106.664	9,3	8.661	0,8	19.006	1,7	1.548	0,1	1.147.530	100,0

Coperture vaccinali nell'infanzia e nella adolescenza

COPERTURE VACCINALI NELL'INFANZIA E NELL'ADOLESCENZA

ANDAMENTO TEMPORALE DELLE COPERTURE VACCINALI AL 24° MESE. ANNI 2018-2025 E COPERTURE VACCINALI AL 24° MESE PER AUSL. COORTE NATI 2023

Sia a livello nazionale che regionale si era assistito fino al 2017 ad un trend in costante diminuzione delle coperture vaccinali nei bambini, scese al di sotto del livello di sicurezza del 95%, soglia raccomandata dall'Organizzazione Mondiale della Sanità per limitare la circolazione dei virus e batteri nella collettività e ottenere, oltre alla protezione dei singoli soggetti, anche l'immunità di gregge.

In seguito al calo delle coperture vaccinali e di fronte al rischio di ricomparsa di malattie ormai eliminate dall'Italia o sotto controllo, si è ritenuto opportuno, prima nella Regione Emilia-Romagna e in seguito a livello nazionale, un cambio radicale di approccio che ha condotto all'obbligo vaccinale.

Nel **2016** l'Emilia-Romagna con la **Legge regionale n.19** stabilisce l'obbligo vaccinale per l'accesso ai Servizi educativi (Nidi) e ai Servizi ricreativi per l'infanzia relativamente alle vaccinazioni obbligatorie previste dalla normativa nazionale vigente in quel momento, che riguardava polio, difterite, tetano ed epatite B.

Nel **2017** la Legge regionale viene confermata e rafforzata a livello nazionale dalla **Legge del 31 Luglio 2017, n° 119**, che porta, per i minori da 0 a 16 anni, il numero di vaccinazioni obbligatorie da 4 a 10, estendendo l'obbligo a vaccinazioni raccomandate già presenti in calendario: polio, difterite, tetano, epatite B, pertosse, emofilo b, morbillo, parotite, rosolia e varicella (quest'ultima a partire dai nati nel 2017). Per chi non rispetta l'obbligo la legge prevede sanzioni amministrative pecuniarie mentre per i nidi e le materne le vaccinazioni obbligatorie rappresentano un requisito necessario per l'accesso.

Dal 2017 grazie all'effetto delle leggi relative all'obbligo vaccinale, all'attenzione dei media sul tema delle vaccinazioni e alla maggiore sensibilizzazione del mondo scientifico, si è assistito ad un significativo incremento dei principali indicatori di copertura vaccinale, che ha interessato non solo i vaccini obbligatori ma anche quelli raccomandati. Dal 2022, invece, si sta osservando un nuovo, seppur moderato, calo dei principali indicatori di copertura vaccinale pediatrici.

Il grafico 1 mostra l'andamento temporale dal 2018 al 2025 dei dati di copertura vaccinale riferiti ai bambini che entro il 2° compleanno hanno completato il ciclo vaccinale di tre dosi di antipolio, antidifterite, antitetano, antipertosse, anti epatite B, antiemofilo b e che hanno effettuato la prima dose di vaccino contro il morbillo, parotite, rosolia e varicella (MPRV). Nella tabella 5, che riporta per la coorte dei nati 2023 il dettaglio aziendale delle coperture vaccinali al 24° mese, vengono mostrate anche le coperture per pneumococco, per meningococco ACWY e meningococco B, vaccinazioni non obbligatorie ma raccomandate.

I livelli di copertura regionale superano anche nel 2025 la soglia del **95%** per tutti i principi vaccinali contenuti nell'esavalente e per MPRV (morbillo, parotite, rosolia, varicella), subendo però un calo medio di 0,2 punti percentuali rispetto all'anno precedente.

Per la **coorte 2023**, gli obiettivi di copertura per le vaccinazioni obbligatorie sono stati raggiunti da tutte le AUSL, ad eccezione dell'AUSL Romagna. A livello regionale, le coperture medie risultano pari al **96,5% per l'esavalente e al 96,3% per MPR**.

Per quanto riguarda le vaccinazioni facoltative, si osservano livelli di copertura inferiori: 92,6% per la vaccinazione pneumococcica, 91,2% per il meningococco ACWY e 86,3% per il meningococco B.

Sono rappresentati, inoltre, nei grafici 2 e 3 i trend temporali delle coperture vaccinali calcolate a 7 anni (4 dosi di difterite, tetano, pertosse e polio, 2 dosi di MPR) e nell'età adolescenziale (5 dosi di difterite, tetano, pertosse e polio e 2 dosi di MPR). A 7 anni le coperture mostrano un leggero incremento rispetto all'anno precedente, mentre nell'adolescente si osserva una prosecuzione del trend in flessione nell'adesione alla quinta dose di dTpaIPV.

GRAFICO 1 - ANDAMENTO TEMPORALE DELLE COPERTURE VACCINALI AL 24° MESE. ANNI 2018-2025

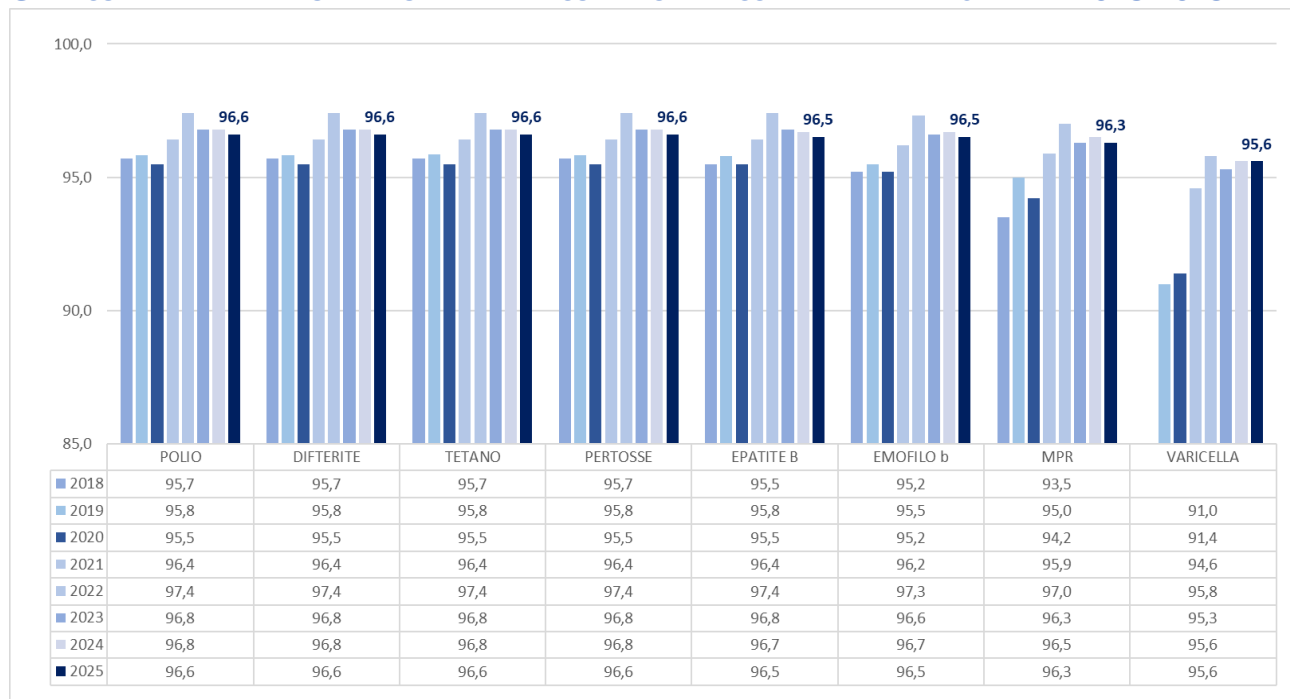


TABELLA 5 - COPERTURE VACCINALI AL 24° MESE PER AUSL DI RESIDENZA. ANNO 2025 - COORTE NATI 2023

	Polio	Difterite	Tetano	Pertosse	Epatite B	Hib	MPR	Varicella	Pneumococco	Men ACWY	Men B
Piacenza	96,4	96,4	96,4	96,3	96,4	96,4	97,0	96,3	92,7	92,8	90,6
Parma	97,8	97,9	97,9	97,9	97,5	98	97,5	96,9	95,2	94,5	89,9
Reggio Emilia	97,4	97,4	97,4	97,4	97,4	97,4	96,7	95,8	94,3	91,9	85,9
Modena	97,9	97,9	97,9	97,9	97,8	97,9	97,7	97,0	95,4	94,8	91,7
Bologna	96,4	96,4	96,4	96,4	96,2	96,2	96,3	95,5	91,6	91,1	85,5
Imola	96,2	96,2	96,2	96,2	96,2	96,2	96,2	95,6	92,5	91,9	82,2
Ferrara	96,6	96,6	96,5	96,7	96,5	96,7	95,9	95,2	93,2	90,4	85,8
Romagna	94,8	94,8	94,8	94,8	94,7	94,7	94,5	93,8	89,1	86,7	80,9
Totale	96,6	96,6	96,6	96,6	96,5	96,5	96,3	95,6	92,6	91,2	86,3

COPERTURE VACCINALI A 7 ANNI E 16 ANNI

GRAFICO 2- COPERTURE VACCINALI A 7 ANNI - ANNI 2018-2025

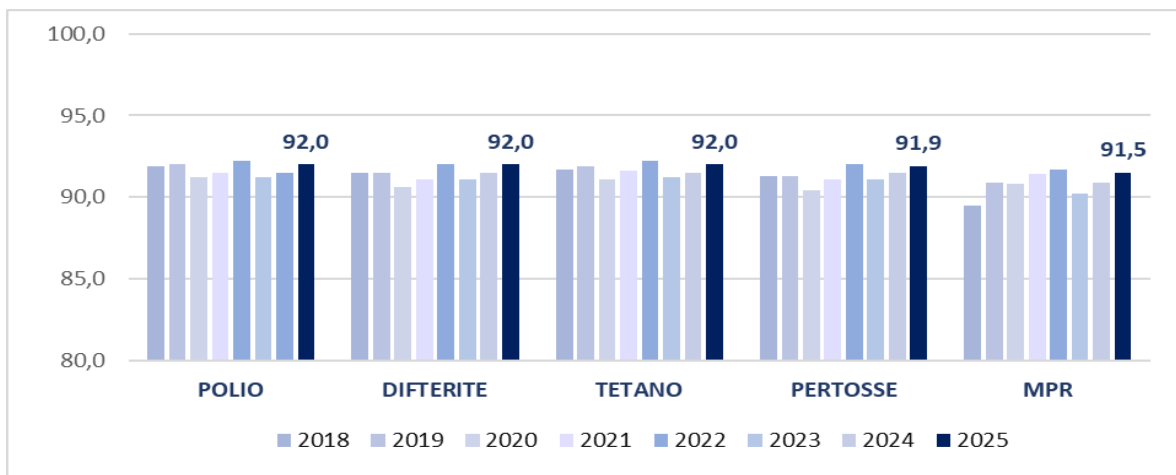


GRAFICO 3- COPERTURE VACCINALI A 16 ANNI - ANNI 2018-2025

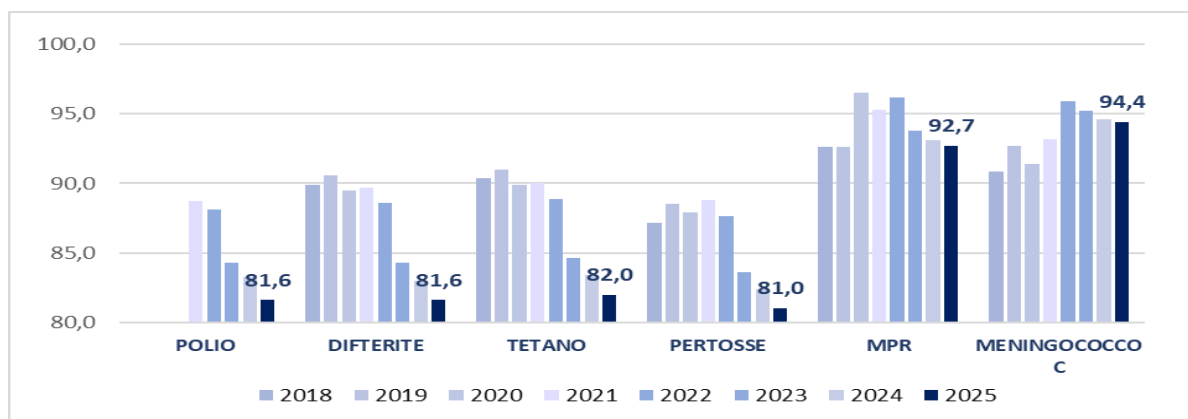


TABELLA 6 - COPERTURE VACCINALI A 7 ANNI (COORTE NATI 2018) E A 16 ANNI (COORTE NATI 2009) PER AUSL DI RESIDENZA. ANNO 2025

	7 anni – coorte 2018					16 anni – coorte 2009					
	Polio	Difterite	Tetano	Pertosse	MPR	Polio	Difterite	Tetano	Pertosse	MPR	Men C
Piacenza	94,3	94,2	94,2	94,2	93,2	67,6	67,5	67,7	67,4	88,2	93,0
Parma	92,9	92,8	92,8	92,8	92,5	76,8	76,9	77,0	76,3	93,9	95,0
Reggio Emilia	93,5	93,3	93,3	93,3	92,4	73,9	75,0	75,1	74,5	90,0	93,6
Modena	94,9	94,9	94,9	94,8	94,3	88,7	87,7	88,1	86,8	92,9	97,1
Bologna	90,7	90,5	90,5	90,5	89,9	82,1	82,0	82,4	81,3	93,2	94,8
Imola	89,3	89,2	89,2	89,2	89,2	82,9	82,7	82,7	82,2	95,0	84,1
Ferrara	91,1	91,2	91,2	91,1	90,4	83,4	83,7	83,8	83,3	91,6	93,5
Romagna	90,0	90,1	90,1	90,0	90,0	85,6	85,8	86,5	85,2	94,4	94,3
Totale	92,0	92,0	92,0	91,9	91,5	81,6	81,6	82,0	81,0	92,7	94,4

Coperture vaccinali contro l'HPV

COPERTURE VACCINALI CONTRO L'HPV

La vaccinazione contro l'HPV nella Regione Emilia-Romagna viene offerta gratuitamente e attivamente alle dodicenni, a partire dalla coorte di nascita del 1997.

Per le adolescenti nate nel 1996 la vaccinazione è stata eseguita gratuitamente, su richiesta dei genitori. Per le coorti di nascita a partire da quella del 1996, con estensione successiva anche alle nate nel 1994 e 1995, il diritto alla gratuità viene garantito fino ai 26 anni. Al di sopra di questa età è prevista la possibilità di accedere agli ambulatori vaccinali pagando un prezzo agevolato.

A partire dalla coorte dei nati nel 2006 l'offerta della vaccinazione, attiva e gratuita, è stata estesa anche ai maschi che mantengono la gratuità fino ai 26 anni.

Gli obiettivi di copertura previsti dal PNPV sono pari al 95% per le femmine a partire dalle nate nel 2003 e al 95% per i maschi a partire dalla coorte 2006.

FEMMINE

Ad oggi le coorti che hanno raggiunto i migliori risultati sono quelle delle nate dal 2006 al 2009 con coperture superiori all'80% (Grafico 4). La coorte più giovane esaminata, quella del 2013, presenta una copertura con ciclo completo pari al 61,5% ma destinata ad aumentare negli anni, in quanto la vaccinazione contro l'HPV viene effettuata anche negli anni successivi alla chiamata attiva.

Dal 2025 il Ministero ha inserito la copertura vaccinale per HPV al 15° esimo anno di età tra gli indicatori core del Nuovo Stema di Garanzia con l'obiettivo di copertura del 95% ed un livello di sufficienza per le femmine del 71%. Sebbene ancora distanti dall'obiettivo, tutte le AUSL della regione raggiungono, per le nate nel 2010, la soglia di sufficienza, come evidenziato nel Grafico 5.

I valori di copertura variano dal 73,0% dell'Ausl di Reggio Emilia all'85,2% dell'Ausl di Modena, con una media regionale pari al 78,6%.

GRAFICO 4 – COPERTURE VACCINALI HPV (%) CON CICLO COMPLETO NELLE FEMMINE PER COORTE DI NASCITA

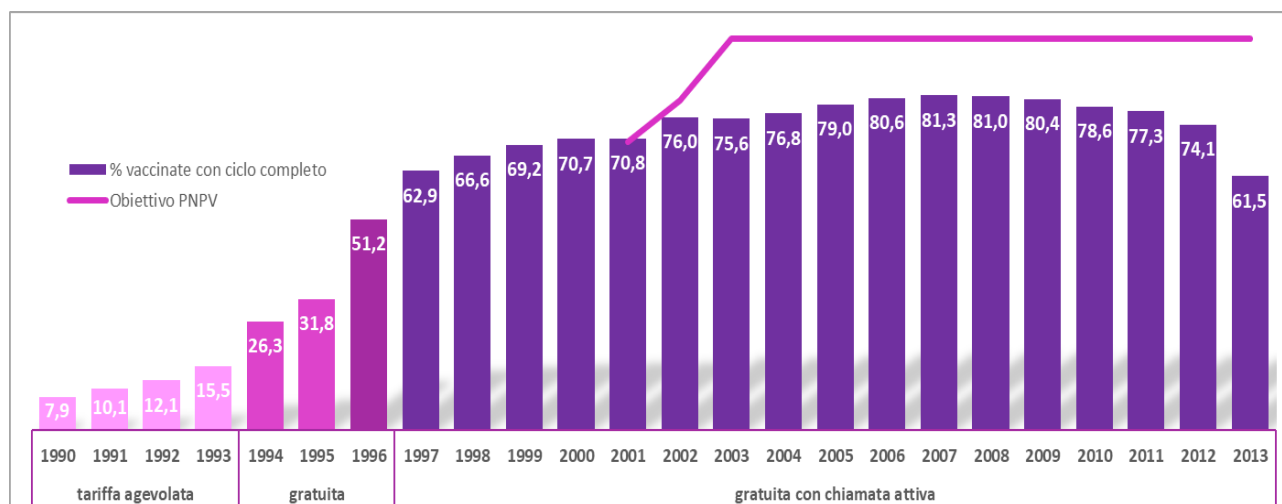
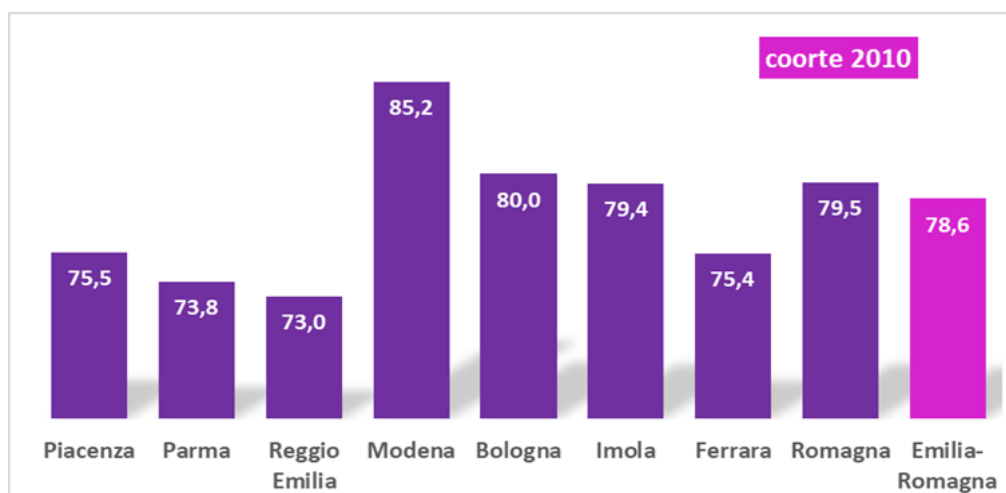


GRAFICO 5 - COPERTURE VACCINALI HPV (%) CON CICLO COMPLETO NELLE FEMMINE PER AUSL DI RESIDENZA



MASCHI

L'adesione alla vaccinazione antipapillomavirus nei maschi, proposta con chiamata attiva a partire dal 2017, è stata subito abbastanza alta, mantenendosi comunque inferiore di circa 6-7 punti percentuali rispetto a quella registrata tra le femmine.

Le coperture medie a due dosi raggiunte nelle coorti 2006-2011 sono superiori al 70% e sfiorano il 75% per le coorti 2007 e 2008. L'adesione e la copertura ad 1 dose supera abbondantemente già il 70% anche nelle coorti più giovani che devono ancora completare il ciclo.

Per il 2025, la coorte oggetto di valutazione dell'indicatore NSG è quella dei nati nel 2010.

Nei maschi, il raggiungimento dell'obiettivo del 95% risulta ancora più distante rispetto alle femmine; tuttavia, la soglia minima di sufficienza, fissata dal Ministero al 61%, è stata raggiunta in tutte le Ausl della regione per la coorte dei 15enni.

I valori di copertura variano dal 64,1% dell'Ausl di Reggio Emilia all'80,6% dell'Ausl di Modena, con una media regionale pari al 71,4%.

GRAFICO 6 – COPERTURE VACCINALI HPV (%) CON CICLO COMPLETO NEI MASCHI PER COORTE DI NASCITA

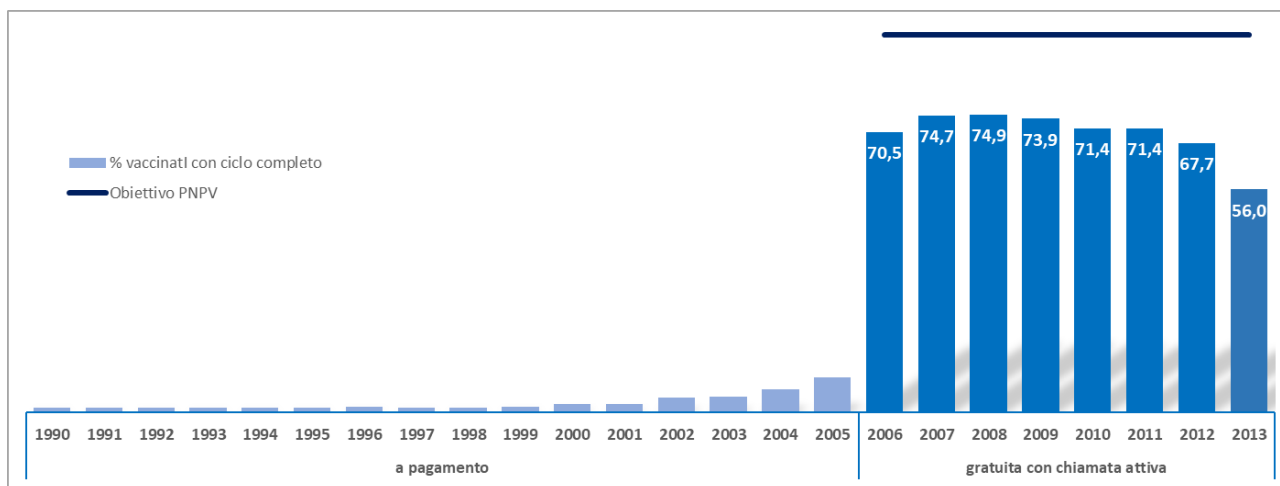
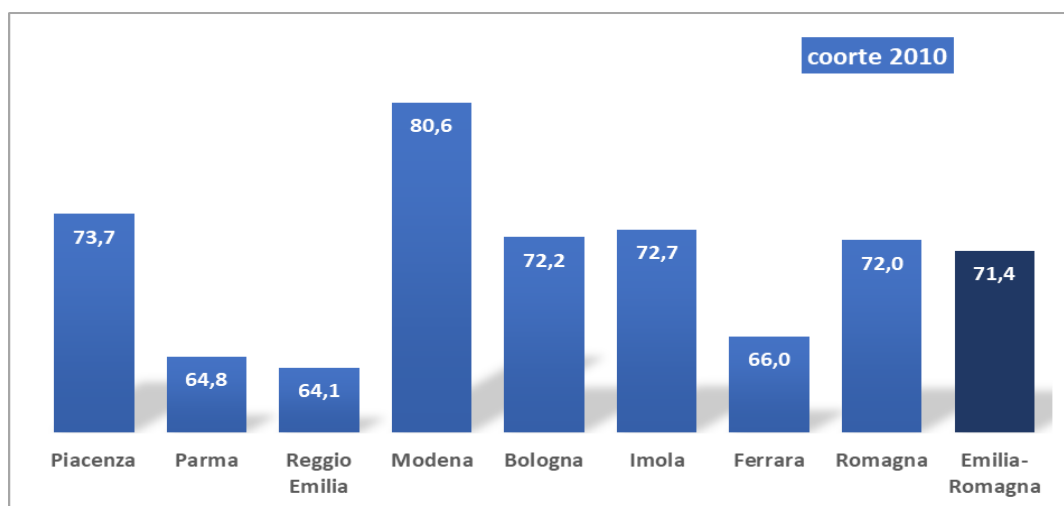


GRAFICO 7 - COPERTURE VACCINALI HPV (%) CON CICLO COMPLETO NEI MASCHI PER AUSL DI RESIDENZA



Coperture vaccinali nell'adulto

COPERTURE VACCINALI NELL'ADULTO

Il PNPV prevede per le persone di 65 anni di età due importanti vaccinazioni: la vaccinazione contro l'Herpes zoster e quella contro lo Pneumococco.

COPERTURE VACCINALI CONTRO L'HERPES ZOSTER

La vaccinazione contro l'Herpes zoster è stata introdotta con chiamata attiva e gratuita a partire dal 2018 rivolta alla coorte di persone nate nel 1953, mentre era offerta gratuitamente nel 2017 ai nati nel 1952. Questa vaccinazione riduce il rischio di comparsa dell'herpes zoster e soprattutto delle complicanze, a volte gravi, ad esso associate.

Gli obiettivi posti dal PNPV prevedono il raggiungimento del 50% di copertura a partire dalla coorte dei nati nel 1955. Ad oggi l'obiettivo non è stato raggiunto in nessuna coorte (Grafico 8) e in nessuna Ausl (Grafico 9), l'adesione media dei nati tra il 1953 e il 1960 si attesta attorno al 35,5%.

Nel corso del 2025 la vaccinazione contro l'herpes zoster in queste coorti di nascita è stata eseguita prevalentemente dall'igiene Pubblica (75%) e dai Medici di Medicina Generale (23%); esigua la quota restante effettuata presso altre strutture.

Le coperture raggiunte sono abbastanza variabili sul territorio regionale. Le Aziende con coperture più alte, calcolate sulle coorti soggette a chiamata attiva, sono Reggio Emilia, Parma e Modena con valori superiori al 40%, mentre a Piacenza e in Romagna l'adesione è stata minore e si attesta sotto al 30%.

GRAFICO 8 – COPERTURE VACCINALI HERPES ZOSTER CON ALMENO 1 DOSE PER COORTE DI NASCITA (%)

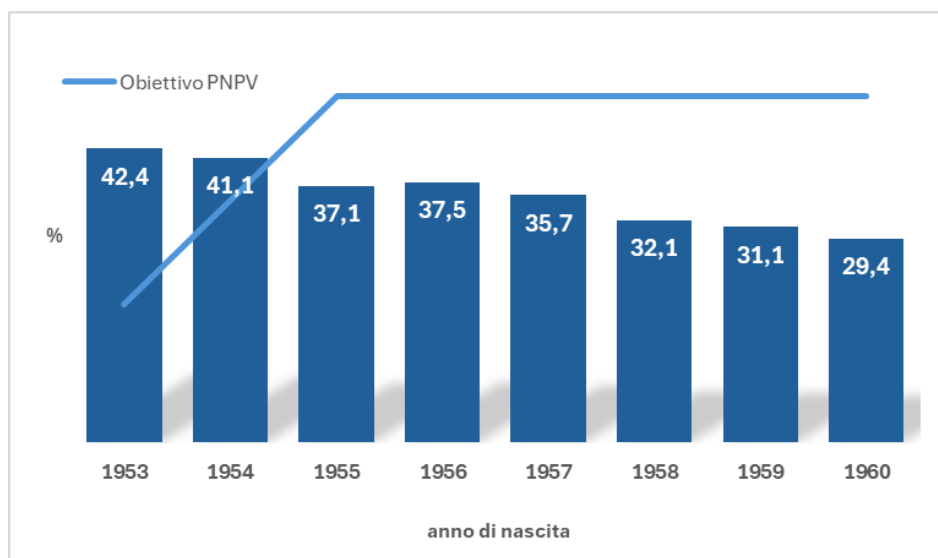
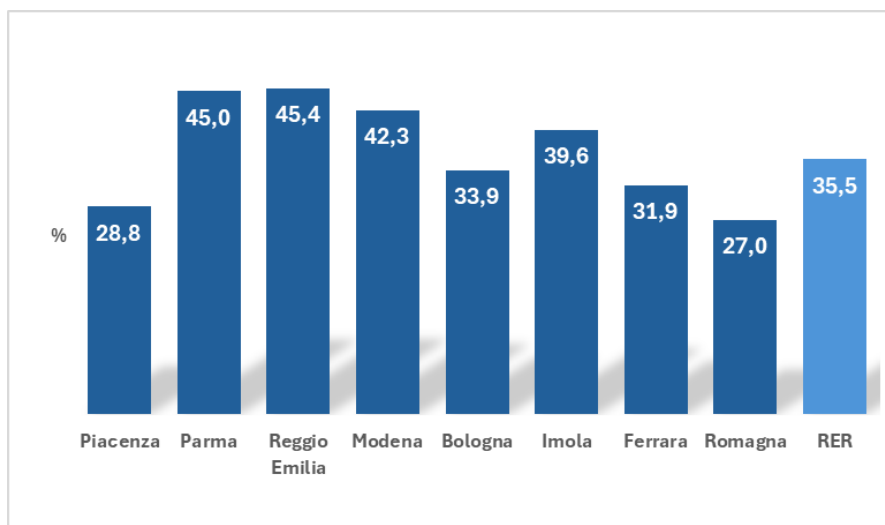


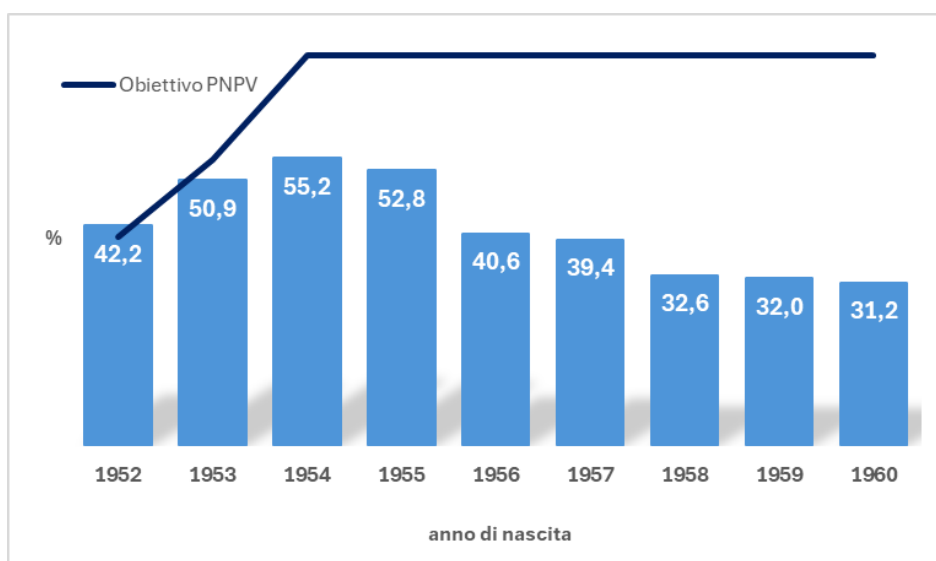
GRAFICO 9 - COPERTURE VACCINALI HERPES ZOSTER CON ALMENO 1 DOSE PER AUSL DI RESIDENZA. COORTI 1953-1960 (%)



COPERTURE VACCINALI CONTRO LO PNEUMOCOCCO

La vaccinazione antipneumococcica viene offerta in maniera attiva e gratuita dal 2017 alle persone che compiono 65 anni di età nel corso dell'anno a partire dai nati nel 1952. È prevista la somministrazione sequenziale del vaccino coniugato 13-valente, seguito dal vaccino polisaccaridico 23-valente, oppure, nei calendari più recenti, la sola somministrazione del vaccino coniugato 20-valente (salvo diversa indicazione prevista in alcuni protocolli vaccinali per patologia). La vaccinazione protegge dall'infezione da parte dello pneumococco, batterio che in soggetti e patologie croniche e tra gli anziani può provocare gravi forme di polmonite e, a volte, diffusione sistemica con quadri clinici gravi rappresentati da meningiti e sepsi. Gli obiettivi posti dal PNPV prevedono il raggiungimento del 75% di copertura a partire dalla coorte dei nati nel 1954. L'adesione media nelle coorti dei nati tra il 1952 e il 1960 si attesta attorno al 41,3%.

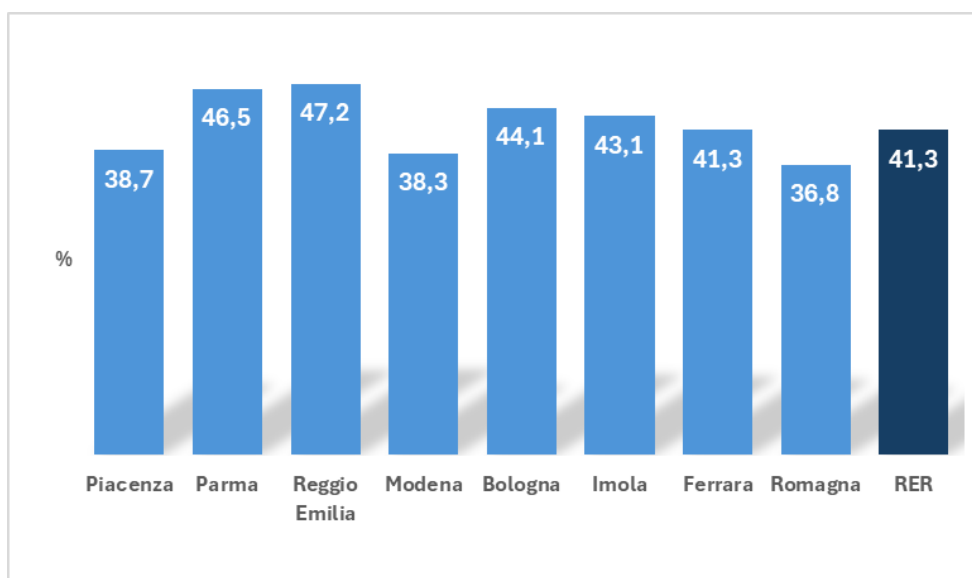
GRAFICO 10 - COPERTURE VACCINALI PNEUMOCOCCO (%) CON ALMENO 1 DOSE DI PCV O PPV (VACCINO CONIUGATO O POLISACCARIDICO) PER COORTE DI NASCITA



Nel corso del 2025 la vaccinazione contro lo pneumococco in queste coorti di nascita è stata eseguita prevalentemente dai Medici di Medicina Generale. (57%) e negli ambulatori dell'Igiene Pubblica (42%); esigua la quota restante effettuata presso altre strutture.

Le coperture raggiunte sono, in tutte le Aziende Usl della regione, lontane dall'obiettivo posto dal PNPV. Il range di copertura nelle coorti con offerte attiva (1952-1960) va dal 36,8% registrato nell'Ausl della Romagna al 47,2% raggiunto nell'Ausl di Reggio Emilia.

GRAFICO 11 - COPERTURE VACCINALI PNEUMOCOCCO (%) CON ALMENO 1 DOSE DI PCV O PPV (VACCINO CONIUGATO O POLISACCARIDICO) PER AUSL DI RESIDENZA. COORTI 1952-1960



A cura della
Direzione Generale
Cura della persona, salute e welfare
Settore Prevenzione collettiva e sanità pubblica
Area Programmi Vaccinali



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA



COSTRUIAMO
SALUTE
IL PIANO DELLA PREVENZIONE
DELLA REGIONE EMILIA-ROMAGNA