



Regione Marche



Alla c.a.
Direttori Generali Enti del SSR

Direttori Dipartimenti Prevenzione;
Direttori Distretti sanitari e per il loro
tramite ai MMG PLS delle Marche;
Direttori Servizi Igiene e Sanità
Pubblica
AASSTT

Al Dirigente Settore Territorio e
integrazione socio-sanitaria
Al Dirigente Settore Assistenza
Farmaceutica
ARS

Federfarma Marche
Confservizi AssofarmMarche

Pc
Direttore Dipartimento Salute
Regione Marche

Referente Regionale Vaccini
Direttore UOC Farmacia e
Farmacologia Clinica INRCA AN

Direttore SOD Virologia Univpm

Oggetto: Prevenzione e controllo dell'influenza: raccomandazioni per la stagione 2025-2026 - Indicazioni operative regionali.

La presente circolare segue la pubblicazione della Circolare del Ministero della Salute n. 669 del 25 luglio 2025 *“Prevenzione e controllo dell'influenza: raccomandazioni per la stagione 2025-2026”* reperibile online nel sito del Ministero della Salute¹ e che si allega alla presente, fornendo le prime indicazioni per la programmazione e l'organizzazione della campagna vaccinale stagionale. La campagna antinfluenzale nelle Marche prenderà avvio il giorno **8 ottobre 2025**, in modo da garantire l'inizio concomitante delle attività vaccinali in tutte le sedi di erogazione della nostra Regione (incluse le Farmacie aderenti).

L'evoluzione dell'emergenza pandemica COVID-19 e l'esperienza maturata nelle ultime stagioni influenzali (picchi epidemici irregolari) determinano una situazione di incertezza sui possibili scenari autunnali. E' per questo prioritario porre in essere ogni possibile azione finalizzata a

¹ <https://www.salute.gov.it/new/it/news-e-media/notizie/influenza-pubblicata-la-circolare-con-le-raccomandazioni-la-stagione-2025-2026/>



contrastare la diffusione dei virus influenzali sul territorio regionale e offrire la vaccinazione ai soggetti eleggibili in qualsiasi momento, anche nel periodo conclusivo della stagione influenzale (febbraio – marzo 2026).

Obiettivi regionali, vaccini disponibili e modalità di somministrazione

Nella Circolare del Ministero della Salute n. n. 669 del 25 luglio 2025 sono riportate, come ogni anno, le categorie per le quali la vaccinazione antinfluenzale è raccomandata e offerta gratuitamente e attivamente. I vaccini disponibili per la stagione 2025-2026 sono individuati secondo gli atti di aggiudicazione per le necessità del SSR e confermano le strategie nazionali:

- ampliamento dell'offerta di vaccino adiuvato (VITa) alla popolazione anziana over 65;
- offerta del vaccino ad alto dosaggio (VIThd) per la vaccinazione delle persone ricoverate presso strutture per lungodegenti e popolazione anziana over 65;
- offerta del vaccino sub-unità/split trivalente (VIT) alla popolazione 60-64 anni;
- offerta del vaccino sub-unità/split trivalente (VIT), anche in tempi successivi (se fosse necessaria una prioritizzazione delle categorie vaccinali), alle restanti categorie target dell'offerta vaccinale;
- offerta del vaccino vivo attenuato (LAIV) per garantire un più alto uptake vaccinale nella popolazione pediatrica.

Per tali finalità si riportano nella seguente tabella (Tabella 1) le disponibilità regionali di vaccino per la stagione 2025-2026, per un totale complessivo di 375.100 dosi.

Tabella 1 - Vaccini antinfluenzali stagionali disponibili per la stagione 2025-2026.

Tipologia di vaccino e NOME COMMERCIALE	N. di dosi disponibili
Vaccino trivalente adiuvato - FLUAD	182.600
Vaccino trivalente ad alto dosaggio - EFLUELDA	61.600
Vaccino inattivato trivalente virus split o antigene di superficie - VAXIGRIP	105.500
Vaccino trivalente antigene di superficie inattivato su coltura cellulare - FLUCELVAX	5.700
Vaccino trivalente vivo attenuato FLUENZ	19.700
TOTALE	375.100

Obiettivi di copertura e monitoraggio

L'OMS, la circolare ministeriale e il Piano Nazionale Prevenzione Vaccinale 2023-2025 approvato in Conferenza Stato-Regioni il 2 agosto 2023, pubblicato in Gazzetta Ufficiale il 21 agosto 2023 e recepito con DGR n. 797 del 27/5/2024, riportano i seguenti obiettivi di copertura:

- 75% obiettivo minimo perseguibile;



- 95% obiettivo ottimale.

Si ricorda che la copertura vaccinale per la vaccinazione antinfluenzale nell'anziano rientra nell'elenco degli indicatori della Prevenzione Collettiva del Nuovo Sistema di Garanzia per il monitoraggio dell'assistenza sanitaria e lo stesso indicatore sarà inserito negli obiettivi 2026 delle Direzioni generali degli enti SSR, anche se con parametri diversi dal raggiungimento degli obiettivi specifici, nell'ottica di un processo di miglioramento della copertura vaccinale. Negli obiettivi sarà presente anche l'effettuazione delle vaccinazioni nelle strutture residenziali extraospedaliere per anziani.

Il monitoraggio costante e puntuale delle coperture vaccinali è identificato come elemento fondamentale nell'ambito delle attività di prevenzione e controllo dell'influenza. Il calcolo delle coperture vaccinali sarà condotto secondo le modalità riportate nel paragrafo *"Invio dei dati di attività vaccinale"*.

Strategie e punti di erogazione vaccinale

Per il raggiungimento degli obiettivi di copertura vaccinale e per favorire il più possibile l'accesso alla vaccinazione da parte delle categorie prioritarie è opportuno rafforzare la capacità erogativa regionale, con coinvolgimento di punti erogativi già coinvolti per far fronte alla campagna vaccinale anti-COVID-19.

Come ogni anno, le attività vaccinali saranno principalmente sostenute dai **Medici di Medicina Generale e Pediatri di Libera Scelta**. Collaboreranno nelle attività vaccinali tutte le articolazioni del Servizio Sanitario Regionale, secondo lo schema riportato nella seguente tabella (Tabella 2).

In particolare i **Distretti sanitari (DIS)** organizzeranno, con la collaborazione dei **MMG**, le attività vaccinali nelle strutture residenziali per anziani. Le attività, così organizzate, saranno utili per la vaccinazione degli ospiti delle stesse strutture residenziali così come per gli operatori sanitari delle stesse. Le **Direzioni Mediche di Presidio Ospedaliero e le Direzioni Sanitarie delle Aziende Ospedaliere (OSP)** organizzeranno le attività vaccinali per garantire le vaccinazioni ai propri operatori sanitari con ambulatori vaccinali ospedalieri, attraverso i quali potranno essere organizzate anche attività vaccinali finalizzate al raggiungimento di categorie di pazienti fragili, ospedalizzati o presi in carico dalle strutture sanitarie per condizioni particolari (es. diabetici, nefropatici, etc). Le vaccinazioni di pazienti fragili potranno essere organizzate anche presso reparti di riferimento. I **Pediatri di Libera Scelta (PLS)** collaboreranno per le vaccinazioni dell'età pediatrica, con particolare riferimento ai bambini affetti da malattie croniche e ai bambini sani in età compresa tra i 6 mesi e i 6 anni.

I **Servizi Igiene e Sanità Pubblica (SISP)** collaboreranno in particolare nelle attività di coordinamento e monitoraggio del programma antinfluenzale, così come potranno partecipare all'erogazione diretta dei vaccini antinfluenzali, in autonomia o in collaborazione con le altre unità erogatrici, secondo le varie modalità organizzative.

Potranno partecipare alla campagna antinfluenzale ulteriori strutture sanitarie (strutture per fragili, disabili, case di cura) che ne chiedano autorizzazione.

In caso di necessità, anche in relazione alla concomitante campagna vaccinale anti-Covid-19, le Direzioni Generali degli Enti del SSR dovranno favorire modalità aggiuntive di offerta vaccinale.



Tabella 2 - Strategia regionale per la stagione 2025-2026, vaccini utilizzabili ed erogatori. Regione Marche

TARGET	Tipologie di vaccini antinfluenzali	SEDI EROGATIVE/EROGATORI					
		MMG	PLS	FARM	OSP	DISTR	SISP
Persone di età pari o superiore a 65 anni	FLUAD	X		X			X
Persone di età pari o superiore a 65 anni	EFLUELDA	X					X
Persone ricoverate presso strutture per lungodegenti	EFLUELDA	X				X	
Persone di età compresa tra 60 anni e 64 anni	VAXIGRIP	X		X			X
Adulti affetti da malattie croniche di età compresa tra i 18 anni e i 59 anni	VAXIGRIP	X			X		X
Donne in gravidanza	VAXIGRIP	X		X			X
Addetti a servizi pubblici di primario interesse	VAXIGRIP	X		X			X
Familiari di soggetti ad alto rischio	VAXIGRIP	X	X	X			X
Donatori	VAXIGRIP	X		X			X
Bambini sani di età compresa tra i 6 mesi e i 2 anni	VAXIGRIP		X				X
Bambini affetti da malattie croniche di età compresa tra i 6 anni e i 17 anni	VAXIGRIP FLUENZ		X				X
Bambini sani di età compresa tra i 2 anni e i 6 anni	FLUENZ. VAXIGRIP		X				X
Personale sanitario di assistenza	FLUCELVAX				X	X	X

* da scegliere anche sulla base delle indicazioni delle RCP di prodotto.

L'avvio della campagna vaccinale antinfluenzale si sovrappone alle previste attività vaccinale **anti-COVID-19**. Si ritiene particolarmente utile garantire, per quanto possibile, la **co-somministrazione** dei vaccini antinfluenzali e anti-COVID-19 da parte di tutte le unità erogatrici; in tal senso nei vari punti di erogazione dovranno essere distribuite informazioni sulla possibilità di ricevere entrambi i vaccini e al contempo tale possibilità dovrà essere posta in evidenza per il tramite di materiale informativo dedicato. Tutti gli operatori impegnati nei punti di erogazione dovranno favorire e collaborare per l'effettuazione di entrambi i vaccini in co-somministrazione.

Da quattro anni a questa parte le **Farmacie aderenti** si confermano punti di erogazione delle vaccinazioni antinfluenzali, secondo le modalità già sperimentate nel corso della precedente stagione antinfluenzale.

Attività di coordinamento locale

Per le finalità di coordinamento tecnico locale delle attività di prevenzione e controllo dell'influenza si chiede ai Direttori dei Dipartimenti di Prevenzione di identificare il **referente locale** delle attività di programma e comunicarne il nominativo all'indirizzo di posta elettronica ars.funzione.sanitapubblica@regione.marche.it. Si chiede inoltre ai Direttori SISP dei Dipartimenti di Prevenzione, referenti per la funzione Sorveglianza Malattie Infettive e Vaccinazioni, di confermare o identificare eventuali nuovi referenti per le finalità del sistema di sorveglianza epidemiologica **RespiVirNet**, comunicandone i nominativi (uno per ogni AST delle Marche o uno per ogni Distretto delle AST delle Marche, in base alle necessità) al medesimo indirizzo di posta



elettronica ars.funzione.sanitapubblica@regione.marche.it. Entrambe le comunicazioni andranno inviate entro e non oltre 10 giorni dalla data di pubblicazione della presente circolare.

Per quanto riguarda la rete **RespiVirNet** si raccomanda di favorire il potenziamento della stessa, con la collaborazione dei Medici Sentinella che svolgono un ruolo di primaria importanza per seguire l'evoluzione della curva epidemica in ambito regionale. Per la stagione influenzale 2025/2026 oltre alla sorveglianza epidemiologica (che ha l'obiettivo di determinare l'inizio, la durata e intensità dell'epidemia stagionale) sarà attivata la sorveglianza virologica (che ha come obiettivo il monitoraggio della circolazione dei diversi virus respiratori).

Indicazioni di buona pratica vaccinale

Fatte salve specifiche indicazioni d'uso, è possibile e raccomandata la co-somministrazione di tutti i vaccini antinfluenzali con ogni altro vaccino del calendario vaccinale (laddove non espressamente controindicata) e con i vaccini anti-COVID-19, come poco sopra riportato e come ribadito dalla circolare ministeriale citata in premessa.

Si evidenzia che in tutte le sedi erogative dovranno essere seguite le indicazioni relative alla buona pratica vaccinale nel pieno rispetto della Guida alle Controindicazioni alle Vaccinazioni redatta a cura dell'Istituto Superiore di Sanità e reperibile al seguente link:
https://www.salute.gov.it/imgs/C_17_pubblicazioni_2759_allegato.pdf

Invio dei dati di attività vaccinale

Negli ultimi anni i dati delle dosi di vaccino anti-influenzale somministrate alla popolazione target sono stati gestiti attraverso un sistema informatizzato di registrazione dei dati aggregati predisposto dall'Istituto Superiore di Sanità (ISS). Con il progressivo funzionamento dell'anagrafe vaccinale regionale (AVR) e nazionale (AVN) e l'avvio del SIAVr (SIAMA - Servizio Informativo Vaccinale delle Marche) la trasmissione dei dati al Ministero della Salute deve avvenire attraverso sistema AVR/AVN. La tempistica con cui tutti i punti erogatori utilizzeranno il Servizio Informativo Vaccinale (SIAMA) dovrà quindi essere allineata alle necessità temporali collegate alla stagione antinfluenzale.

L'attività di rendicontazione dei MMG è normata dall'Accordo approvato con DGRM n. 1390 del 11/8/2025. Il medico dovrà fornire il nominativo dei soggetti vaccinati corredato degli altri parametri richiesti, inserendo i dati nel portale regionale SIAMA e l'erogazione dei corrispettivi economici è vincolata al rispetto degli obblighi di rendicontazione. Per i PLS è di riferimento l'Accordo approvato con DGR n. 1387 dell'11 agosto 2025.

Il MMG invierà con modalità automatiche, al sistema SIAMA, il dato vaccinale registrato nel proprio gestionale di studio. **Si sottolinea che il flusso informativo, ai fini del calcolo dei dati di copertura vaccinale dell'ISS, prevede la registrazione obbligatoria della fascia di età, categoria target del soggetto vaccinato e tipo di vaccino somministrato.**

Strutture di ricovero per anziani, per disabili e per soggetti fragili, strutture ospedaliere pubbliche e private non precedentemente abilitate possono richiedere l'accesso nel sistema regionale per l'inserimento dei dati relativi alle vaccinazioni effettuate presso le proprie strutture. Le credenziali sono richiedibili inviando email all'indirizzo di posta elettronica:
ars.funzione.sanitapubblica@regione.marche.it

Le Farmacie che non sono state precedentemente abilitate possono richiedere le credenziali per l'inserimento dei dati nel sistema regionale con richiesta al Settore Assistenza Farmaceutica ARS.



Ulteriori raccomandazioni

Come già precedentemente indicato, si raccomanda l'utilizzo del **vaccino potenziato adiuvato nella fascia d'età 65-84 anni**, e del **vaccino potenziato ad alto dosaggio sopra gli 85 anni**.

Si raccomanda inoltre ai MMG e ai SISP delle Marche di sfruttare l'accesso per la vaccinazione antinfluenzale come occasione utile per l'effettuazione delle **vaccinazioni previste per età e condizioni di rischio** antipneumococcica, antizoster, antitetanica; si ribadisce l'importanza di garantire prioritariamente la co-somministrazione di vaccini anti Covid-19 e antinfluenzali come già indicato nel paragrafo Strategie e punti di erogazione vaccinale.

Si ricorda di garantire un approccio vaccinale che faciliti le **co-somministrazioni** per ridurre gli accessi ai punti di erogazione, garantire una protezione più rapida e ridurre il fenomeno del *dropout*.

Come specificato dalla Circolare del Ministero della Salute n. 669 del 25 luglio 2025, la vaccinazione antinfluenzale va offerta attivamente e gratuitamente alle persone che per le loro condizioni personali corrono un maggior rischio di complicanze nel caso contraggano l'influenza (Tabella 3 circolare ministeriale). In particolare vanno protetti i **soggetti anziani e i soggetti fragili**. Inoltre, va ricordato che l'elenco delle categorie a rischio pubblicato con circolare ministeriale è da intendersi non esaustivo e i medici dovrebbero applicare il loro giudizio clinico per tenere conto del rischio di influenza che aggrava eventuali malattie di base che un paziente può avere, così come il rischio di gravi malattie derivanti dall'influenza stessa offrendo in questi casi il vaccino gratuitamente.

Si raccomanda agli Enti SSR delle Marche ogni possibile attività informativa/comunicativa.

Con successive comunicazioni e accordi saranno stabilite le modalità di potenziamento delle attività di sorveglianza epidemiologica, mediante la rete dei Medici sentinella delle Marche e la sorveglianza virologica, in carico alla SOD Virologia – Dip. Scienze Biomediche e Sanità Pubblica Università Politecnica delle Marche, quale laboratorio della rete nazionale RespiVirNet riconosciuto dal NIC-ISS.

Le indicazioni del presente documento sono state condivise nell'ambito del Gruppo Tecnico Regionale vaccini e strategie di vaccinazione.

Si prega i Direttori di Distretto di dare massima diffusione ai MMG e PLS della nostra regione.

Si prega di dare massima diffusione alla presente circolare a tutti i soggetti interessati.

Ringraziando per la collaborazione, si inviano i più cordiali saluti.

Il Direttore
Prof.ssa Flavia Carle

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs n. 82/2005 s.m.i. e norme collegate, il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa

*Il Dirigente Settore Prevenzione e Promozione
della Salute nei Luoghi di Vita e di Lavoro*
Dr. Fabio Filippetti