



# Informazioni sulla vaccinazione anti-COVID-19

## Informazioni riguardanti adeguamenti della strategia di vaccinazione e delle raccomandazioni relative ai vaccini a mRNA (tra le altre cose vaccinazione degli adolescenti a partire dai 12 anni e adeguamento della durata di protezione)

Mittente: UFSP

Destinatari: CDS, APC, AMCS, KOF, SPOCs, società mediche, associazioni mediche specialistiche, associazioni professionali del settore infermieristico, dentisti, PharmaSuisse, associazioni degli assicuratori-malattie

Data d'invio: 22.06.2021

Con la presente desideriamo informarvi su adeguamenti e completamenti della strategia di vaccinazione anti-COVID-19 e delle raccomandazioni di vaccinazione, riguardanti principalmente le raccomandazioni di vaccinazione per gli adolescenti tra i 12 e i 15 anni e la durata di protezione dei vaccini a mRNA, nonché sul relativo materiale informativo.

### 1 Adeguamenti della strategia e delle raccomandazioni di vaccinazione

Gli adeguamenti della strategia di vaccinazione e delle raccomandazioni per la somministrazione dei vaccini anti-COVID-19 a mRNA sono in relazione soprattutto con l'omologazione di Comirnaty® per gli adolescenti tra i 12 e i 15 anni da parte di Swissmedic. Inoltre, la CFV e l'UFSP hanno rielaborato la loro valutazione relativa alla durata della protezione dei vaccini a mRNA. La strategia di vaccinazione e le raccomandazioni per la somministrazione di vaccini a mRNA adeguate sono disponibili negli allegati 1 e 2 (in tedesco, il francese sarà pubblicato a breve).

#### 1.1 Adeguamenti della strategia di vaccinazione

Il capitolo introduttivo della strategia di vaccinazione (situazione di partenza e vaccinazione anti-COVID-19) è stato aggiornato e completato in relazione agli aspetti specifici riguardanti il gruppo target degli adolescenti tra i 12 e i 15 anni. Sono stati adeguati in particolare i contenuti seguenti:

- **Paragrafo 1.1 – Carico di malattia della COVID-19**  
Nel corso della pandemia, l'incidenza dei casi confermati è cambiata ed è passata alle fasce d'età più giovani. Per bambini e adolescenti, il rischio di un decorso grave della malattia con necessità di ricovero ospedaliero è minore. In rari casi, però, essi possono soffrire di complicazioni come la sindrome infiammatoria multisistemica pediatrica (PIMS-TS).
- **Paragrafo 1.2 – Ripercussioni sociali e sulla salute dei provvedimenti non farmaceutici per il controllo della pandemia**  
I provvedimenti non farmaceutici adottati per il controllo della pandemia hanno causato gravi problemi psichici soprattutto tra gli adolescenti e i giovani adulti. In questa fascia d'età la quota di persone con gravi sintomi depressivi è la più alta. Tra i minori, gli adolescenti sono particolarmente colpiti. Pressione a scuola, scelta della professione e studi universitari sono stati indicati come fonti principali di stress e sintomi depressivi.
- **Paragrafo 1.3 – Ruolo di adulti, adolescenti e bambini nella diffusione della pandemia**  
Per quanto riguarda il ruolo di adulti, adolescenti e bambini nella diffusione della pandemia, dai dati relativi alla sieroprevalenza emerge che questi gruppi di popolazione si infettano con una frequenza simile. Rispetto agli adulti, tra i bambini e gli adolescenti l'infezione presenta più spesso un decorso asintomatico. I bambini e gli adolescenti infetti hanno una carica virale simile a quella degli adulti e possono trasmettere il SARS-CoV-2.
- Nel **paragrafo 1.4 «Vaccinazione anti-COVID-19»** della strategia di vaccinazione sono state aggiornate le conoscenze relative all'efficacia e alla durata della protezione della



vaccinazione anti-COVID-19 (v. più in basso paragrafo [1.2.2](#) Durata della protezione dei vaccini anti-COVID-19 a mRNA).

Inoltre, nel **capitolo 3 «Strategia di vaccinazione e gruppi target»** sono stati rielaborati i gruppi target e i loro obiettivi di vaccinazione specifici ed è stato aggiunto il gruppo target 6 «Adolescenti tra i 12 e i 15 anni». Gli adolescenti tra i 12 e i 15 anni e tutte le persone dai 16 ai 64 anni non appartenenti ai gruppi target a rischio elevato (gruppi target 1-4) che desiderano farsi vaccinare hanno l'obiettivo primario di proteggersi individualmente e di contribuire alla riduzione della trasmissione del virus.

## 1.2 Adegamenti delle raccomandazioni per la somministrazione dei vaccini a mRNA

### 1.2.1 Raccomandazione di vaccinazione per gli adolescenti tra i 12 e i 15 anni

D'ora in poi gli adolescenti tra i 12 e i 15 anni possono farsi vaccinare contro la COVID-19 con Comirnaty®. Le relative raccomandazioni sono contenute nel capitolo 8 «Adolescenti tra i 12 e i 15 anni (gruppo target 6)»:

Agli adolescenti tra i 12 e i 15 anni che desiderano farsi vaccinare, dopo un'analisi rischi-benefici individuale<sup>1</sup> (per decidere anche se si debba procedere subito alla vaccinazione oppure aspettare ulteriormente) la vaccinazione viene raccomandata per proteggersi direttamente da decorsi blandi (frequenti) e gravi (molto più rari) della malattia e per scongiurare ripercussioni negative dei provvedimenti indiretti individuali e collettivi (p. es. dovuti a isolamento/quarantena), nonché le conseguenze di esposizioni più frequenti (p. es. a scuola/nel tempo libero).

Ciò vale in particolare per gli adolescenti:

- a) che sono già fortemente colpiti da una malattia cronica, per evitare il più possibile qualsiasi ulteriore malattia/infezione;
- b) che sono a stretto contatto o che convivono con persone particolarmente a rischio, specialmente con persone immunodeficienti o immunosopresse.

Per la vaccinazione degli adolescenti dai 12 anni in su deve essere ancora effettuata un'analisi rischi-benefici individuale sulla base delle proprietà dei vaccini attualmente note e dei dati relativi alla tolleranza e alla sicurezza, che per questa fascia d'età sono disponibili ancora in maniera limitata, nonché del basso carico di malattia.

L'introduzione di questo nuovo gruppo target implica anche adeguamenti nel gruppo target 5 delle persone tra i 16 e i 64 anni (capitolo 7). Alle persone di questo gruppo target che desiderano farsi vaccinare la vaccinazione è raccomandata per proteggersi direttamente da decorsi blandi (frequenti) e gravi (molto più rari) della malattia (a seconda dell'età) e per scongiurare ripercussioni negative dei provvedimenti individuali e collettivi (p. es. assenza dal lavoro dovuta a isolamento o quarantena). In questo modo è inoltre possibile evitare le trasmissioni, specialmente alle persone particolarmente a rischio.

Nel capitolo 9.4 sono inoltre stati completati i dati clinici di Comirnaty® riguardanti immunogenicità, efficacia e sicurezza negli adulti e negli adolescenti tra i 12 e i 15 anni. In particolare sono citati i dati relativi alle omologazioni per la fascia d'età compresa tra i 12 e i 15 anni e i rapporti sulle miocarditi.

### 1.2.2 Durata della protezione dei vaccini anti-COVID-19 a mRNA

L'evidenza scientifica proveniente da studi osservazionali, da dati relativi ad anticorpi neutralizzanti, nonché da altri compartimenti della risposta immunitaria consentono una valutazione aggiornata sulla durata della protezione da reinfezioni dopo la vaccinazione. Una persona completamente vaccinata con vaccini a mRNA (due dosi di vaccino a mRNA, o infezione da SARS-CoV2 confermata e una dose di vaccino a mRNA) è protetta per 12 mesi da una reinfezione da COVID-19 con

<sup>1</sup> Analisi rischi-benefici: v. capitolo 8.2 della strategia di vaccinazione



decorso blando (escluse le persone con un sistema immunitario fortemente indebolito). Contro malattie gravi e malattie che necessitano di un ricovero ospedaliero la protezione dura molto più a lungo di 12 mesi<sup>2</sup>.

### **1.2.3 Schema vaccinale per persone con infezione da SARS-CoV-2 confermata: tempistiche della dose di vaccino**

Le persone immunocompetenti guarite sono protette da una reinfezione per 6 mesi e le persone particolarmente a rischio per 3 mesi. Per beneficiare di una protezione completa da una reinfezione, tali persone devono farsi vaccinare all'interno di questo intervallo. A partire da 4 settimane dopo l'infezione è sufficiente una dose di vaccino.

## **2. Materiale informativo per i professionisti della salute e per la popolazione**

### **2.1 Novità e adeguamenti del materiale informativo per i professionisti della salute**

I materiali informativi per i professionisti della salute sono stati adeguati tenendo conto in particolare delle decisioni di adeguamento delle raccomandazioni per la somministrazione dei vaccini anti-COVID-19 a mRNA e della strategia di vaccinazione.

#### **2.1.1 Adeguamento della scheda informativa sui vaccini a mRNA (D, F, I, E) (aggiornata al 22.06.2021)**

La versione aggiornata è consultabile al seguente [link](#). Le relative modifiche sono evidenziate in giallo.

Gli adeguamenti riguardano in particolare i seguenti aspetti:

- integrazione dei gruppi target: aggiunta del gruppo target 6 per gli adolescenti tra i 12 e i 15 anni che desiderano farsi vaccinare;
- vaccinazione dopo un'infezione da SARS-CoV-2 confermata.

#### **2.1.2 Adeguamento della lista di controllo per i vaccini a mRNA (D, F, I, E) (aggiornata al 22.06.2021)**

La versione aggiornata è consultabile al seguente [link](#). Le relative modifiche sono evidenziate in giallo.

Gli adeguamenti riguardano in particolare i seguenti aspetti:

- vaccinazione degli adolescenti (incl. il relativo consenso);
- vaccinazione dopo un'infezione da SARS-CoV-2 confermata;
- esenzione dall'obbligo di quarantena e provvedimenti sanitari di confine;
- informazioni sul certificato di vaccinazione.

#### **2.1.3 Novità e adeguamenti delle FAQ per i professionisti della salute (D, F, I) (aggiornate al 22.06.2021)**

L'elenco di domande esistente per i professionisti della salute è stato integrato e adeguato il 22 giugno 2021. È consultabile al seguente [link](#) e le domande nuove e aggiornate sono contrassegnate rispettivamente con «NUOVO» o «AGGIORNATO».

---

<sup>2</sup> V. capitolo 9.2 delle raccomandazioni relative ai vaccini a mRNA



- ✓ [Strategia, omologazioni e raccomandazioni di vaccinazione](#)
  - Adeguamento della strategia e della raccomandazione di vaccinazione: adolescenti, incl. carico di malattia e obiettivo di vaccinazione.
- ✓ [Somministrazione della vaccinazione](#)
  - Consenso da parte degli adolescenti.
- ✓ [Effetti indesiderati della vaccinazione \(EIV\)](#)
  - EIV negli adolescenti.

#### **2.1.4 Ulteriori FAQ, nuove e adeguate, per i professionisti della salute (D, F, I) sono previste nei prossimi giorni**

- ✓ [Somministrazione della vaccinazione](#)
  - Vaccinazione dopo un'infezione da SARS-CoV-2 confermata (nuovo: nessun intervallo di tempo minimo tra infezione e vaccinazione).
- ✓ [Gravidanza, allattamento e fertilità](#)
  - Vaccinazione e ciclo mestruale.
- ✓ [Isolamento e quarantena dopo la vaccinazione](#)
  - Durata della protezione dei vaccini a mRNA e durata dell'esenzione dall'obbligo di quarantena.
- ✓ [Documentazione della vaccinazione](#)
  - Attestato di vaccinazione, incl. i documenti per gli emittenti dei certificati COVID.

## **2.2 Novità e adeguamenti del materiale informativo per la popolazione**

### **2.2.1 Promemoria**

I [promemoria per la popolazione](#) sono stati aggiornati il 22 giugno 2021, analogamente agli adeguamenti sopra descritti del materiale per i professionisti della salute:

- Promemoria «Informazioni generali sulla vaccinazione anti-COVID»
- Promemoria «Persone particolarmente a rischio»
- Promemoria «Contatti stretti»

Si sta preparando un promemoria specifico per i giovani.

### **2.2.2 Testi sul web e FAQ**

[Testi](#) e [FAQ](#) su diversi aspetti della vaccinazione anti-COVID-19 sono stati adeguati: gravidanza, adolescenti tra i 12 e i 15 anni, vaccinazione dopo un'infezione da coronavirus confermata, durata di protezione, agevolazioni per le persone vaccinate, ecc.

Sono state aggiunte nuove sottopagine sul certificato COVID:

[Certificato - Così ci proteggiamo \(ufsp-coronavirus.ch\)](#)

[Certificato COVID](#)

### **2.2.3 Video**

Sul sito della campagna sono stati pubblicati nuovi video sui fatti relativi ai falsi miti sulla vaccinazione:

[Effetti collaterali, miti & domande - Così ci proteggiamo \(ufsp-coronavirus.ch\)](#)

I video sono disponibili anche in tante altre lingue su [migesplus.ch](#), piattaforma mediatica per la popolazione migrante.



### **3 Materiale per la vaccinazione degli adolescenti (e dei bambini) – Kit di vaccinazione**

La Confederazione coordina il fabbisogno di materiale per i vaccini anti-COVID-19 in Svizzera e lo garantisce in tempo utile a tutti i gruppi di vaccinazione, dispensando così Cantoni, ospedali, studi medici, farmacie ecc. dall'obbligo di procurarseli. I kit di vaccinazione forniti in Svizzera insieme ai vaccini non sono acquistati sul mercato svizzero, bensì direttamente dai relativi fabbricanti esteri quali quantità supplementari al di fuori dei contingenti svizzeri.

Riguardo alla vaccinazione degli adolescenti tra i 12 e i 17 anni può essere utilizzato lo stesso materiale previsto per gli adulti, ossia i kit di vaccinazione della Confederazione.

A tal proposito (specialmente per gli aghi 25G e le siringhe LDS 1ml) vi rimandiamo anche alla lettera dell'Ufficio federale per l'approvvigionamento economico del Paese (UFAE), inviata la settimana scorsa e disponibile alla pagina web dell'UFAE [sulle penurie attuali: situazione dell'approvvigionamento di aghi](#) (disponibile in tedesco e francese).

#### **Allegati**

Allegato 1: Strategia di vaccinazione anti-COVID-19 (stato al 22.06.2021; disponibile in tedesco e francese)

Allegato 2: Raccomandazione di vaccinazione anti-COVID-19 con vaccini a mRNA (stato al 22.06.2021; disponibile in tedesco e francese)