



# Informazioni sulla vaccinazione anti-COVID-19

## Informazioni sulle vaccinazioni anti-COVID-19 nei Cantoni

Mittente: UFSP

Destinatari: CDS, AMCS, KAV/APC, OCC, SPOC

Data d'invio: 07.09.2022

In data 5 luglio 2022 i Cantoni e le segreterie delle associazioni specialistiche sono stati informati degli elementi essenziali della raccomandazione di vaccinazione nell'autunno 2022<sup>1</sup>. Con la presente desideriamo illustrare la raccomandazione per la vaccinazione anti-COVID-19 nell'autunno 2022 e informare sui preparativi per la campagna di vaccinazione.

### 1. Raccomandazione per la vaccinazione anti-COVID-19 nell'autunno 2022

Il documento «Raccomandazione per la vaccinazione anti-COVID-19 nell'autunno 2022» pone l'accento sull'epidemiologia della COVID-19 e sulla vaccinazione anti-COVID-19 nell'autunno e inverno 2022/23 e sostituisce i due precedenti documenti «Raccomandazioni di vaccinazione con i vaccini a mRNA contro la COVID-19, stato: 23.05.2022» e «Raccomandazione per la vaccinazione di richiamo anti-COVID-19 con un vaccino a mRNA, stato al 05.07.2022»<sup>2</sup>. Il documento, annesso alla presente comunicazione come allegato 1, è disponibile attualmente solo in lingua tedesca.<sup>3</sup> Le versioni francese e italiana sono in corso di traduzione.

La data di inizio della validità del documento è attualmente fissata al 10 ottobre 2022, data che la Commissione federale per le vaccinazioni (CFV) e l'Ufficio federale della sanità pubblica (UFSP) ritengono appropriata per l'avvio della campagna vaccinale dell'autunno 2022<sup>4</sup>.

La CFV e l'UFSP seguono attentamente l'evolvere della situazione e si riservano quindi di modificare la raccomandazione di vaccinazione in funzione della situazione epidemiologica e di altri sviluppi di rilievo.

#### 1.1 Situazione iniziale

Considerate le esperienze con il SARS-CoV-2 degli ultimi due anni, l'epidemiologia di altri virus respiratori e la maggiore frequenza dei contatti stretti al chiuso nei periodi di clima freddo, a partire dall'autunno 2022 è atteso un aumento di trasmissioni del virus. Aumenteranno perciò sia il rischio di infezione e di malattia da COVID-19 per gli individui, sia il carico sul sistema sanitario.

I più recenti dati di sieroprevalenza raccolti da Corona Immunitas (studio di coorte svizzero, giugno 2022) mostrano che oltre il 97 % della popolazione a partire dai cinque anni ha sviluppato anticorpi contro il SARS-CoV-2. Tale reazione immunologica al virus provocata da vaccinazione, da una o più infezioni o da entrambe, nonché la comparsa di varianti Omicron – che provocano un'infezione piuttosto lieve<sup>5</sup> rispetto alle varianti precedenti – hanno congiuntamente contribuito a una riduzione del carico di malattia. Rispetto agli anni di pandemia 2020 e 2021, la situazione iniziale per la

<sup>1</sup> Cfr. comunicazione ai Cantoni del 05.07.2022, «Informazioni sulla vaccinazione anti-COVID-19 del 05.07.2022: punti essenziali della raccomandazione di vaccinazione per l'autunno 2022»

<sup>2</sup> Disponibile in tedesco (Empfehlung einer Auffrischimpfung gegen Covid-19 mit einem mRNA-Impfstoff, 05.07.2022) e francese (COVID-19 : recommandations relatives à la vaccination de rappel avec un vaccin à ARNm, 05.07.2022)

<sup>3</sup> Gli allegati 1-6, a cui si fa riferimento tramite link nella "Raccomandazione vaccinale per la vaccinazione Covid-19 nell'autunno 2022", saranno disponibili online da venerdì 09.09.2022.

<sup>4</sup> Cfr. capitolo 1.4 e comunicazione ai Cantoni del 02.09.2022, «Informazioni sulla vaccinazione anti-COVID-19 del 02.09.2022: vaccini bivalenti e avvio della campagna di vaccinazione in autunno»

<sup>5</sup> È considerata lieve un'infezione che non richiede ospedalizzazione. Per contro, per un'infezione con decorso grave l'ospedalizzazione è necessaria. Tuttavia, un'infezione lieve può provocare sintomi forti e un malessere accentuato per più giorni e fino a una o due settimane.



stagione autunnale e invernale 2022/2023 è nettamente cambiata: si prevede che le persone senza fattori di rischio abbiano scarse probabilità di ammalarsi gravemente nell'autunno e inverno 2022.

Ai fini dell'elaborazione della raccomandazione di vaccinazione per l'autunno 2022 si presume una nuova ondata di Omicron. Secondo le attuali conoscenze, la sottovariante Omicron BA.5, dominante in Svizzera da fine giugno 2022, sembra provocare una malattia di gravità simile a quella delle sottovarianti Omicron BA.1 e BA.2. I dati sulla protezione vaccinale contro la variante BA.5, attualmente ancora scarsi, mostrano come per BA.1 e BA.2 una ridotta efficacia della vaccinazione contro le infezioni con decorso lieve, ma una buona protezione da decorsi gravi. Con il passare del tempo, nelle persone particolarmente a rischio tale protezione si riduce. Più studi hanno mostrato che un'ulteriore vaccinazione di richiamo nelle persone particolarmente a rischio fa aumentare nuovamente per circa tre mesi la protezione da decorsi gravi. Non disponiamo di dati su periodi più lunghi. L'effetto della vaccinazione nel prevenire la trasmissione della variante Omicron del virus è considerato minimo in generale.

Se nell'autunno o inverno dovesse insorgere inaspettatamente un'altra variante del virus più pericolosa, le raccomandazioni andrebbero verificate ed eventualmente adattate. I Cantoni saranno informati immediatamente in caso di eventuali modifiche e novità.

In data 29.08.2022 Swissmedic ha reso nota l'omologazione del vaccino a mRNA bivalente di Moderna Spikevax® Bivalent Original/Omicron per la vaccinazione di richiamo di persone a partire dai 18 anni. Questo vaccino contiene la proteina Spike del ceppo di Wuhan (variante originale del virus) e di Omicron BA.1<sup>6</sup>. Il 02.09.2022 sono state omologate le vaccinazioni di richiamo con il vaccino a base proteica Nuvaxovid® del fabbricante Novavax<sup>7</sup>. L'omologazione comprende anche una dose di richiamo eterologa con Nuvaxovid® a seguito di un'immunizzazione di base con un altro vaccino anti-COVID-19. Per il vaccino a mRNA bivalente Comirnaty® del fabbricante Pfizer/BioNTech, anch'esso basato sulla variante originaria del virus e su Omicron BA.1, Swissmedic ha ricevuto una domanda di estensione, attualmente verificata nel quadro della procedura di rolling review.

## 1.2 Vaccinazione di richiamo nell'autunno 2022

La CFV e l'UFSP raccomandano la vaccinazione di richiamo nell'autunno 2022 per le persone a partire dai 16 anni, con intensità di raccomandazione differente a seconda del gruppo target. La graduazione della raccomandazione dipende dal beneficio individuale che si stima la vaccinazione di richiamo possa produrre e che risulta dalla ponderazione tra rischio di gravità della malattia e massima protezione che ci si può attendere dalla vaccinazione<sup>8</sup>.

**L'obiettivo primario della vaccinazione di richiamo anti-COVID-19 nell'autunno 2022 è proteggere le persone particolarmente a rischio da decorsi gravi della malattia** e dalle relative complicazioni, in linea con gli obiettivi della strategia di vaccinazione della CFV e dell'UFSP, finalizzata in primo luogo a prevenire decorsi gravi e a garantire l'assistenza sanitaria.

Ne risulta una **raccomandazione rivolta in primo luogo alle persone particolarmente a rischio**:

- persone a partire dai 65 anni;
- persone tra i 16 e i 64 anni con elevato rischio individuale per la salute, per esempio a seguito di una specifica malattia preesistente secondo l'[elenco delle categorie](#), di gravidanza o di trisomia 21.

La vaccinazione di richiamo offre **almeno temporaneamente** a questi gruppi di persone una **migliore protezione individuale** da decorsi gravi della malattia. Il rischio di ammalarsi gravemente a seguito di un'infezione è più elevato nelle persone particolarmente a rischio e può essere ridotto

<sup>6</sup> Cfr. [comunicato stampa](#) di Swissmedic del 29.08.2022.

<sup>7</sup> Cfr. [comunicato stampa](#) di Swissmedic del 02.09.2022.

<sup>8</sup> Cfr. capitolo 3.3 della «Raccomandazione per la vaccinazione anti-COVID-19 nell'autunno 2022», allegato 1.



grazie alla vaccinazione di richiamo almeno per circa tre mesi, soprattutto in una fase di forte diffusione del virus.

**In secondo luogo, la raccomandazione** si rivolge alle **persone di età compresa fra i 16 e i 64 anni** senza fattori di rischio che lavorano come **personale sanitario** nel settore delle cure acute e di lungodegenza o che **assistono** a titolo privato o professionale **persone particolarmente a rischio**. La vaccinazione di richiamo nell'autunno 2022 offre a queste persone una protezione limitata e di breve durata da infezioni con decorso lieve e può quindi contribuire a ridurre le assenze dal lavoro. Nell'autunno 2022, il rischio di malattia grave è molto basso per le persone vaccinate senza fattori di rischio. La vaccinazione di richiamo deve essere effettuata sulla base di una valutazione e decisione individuale della persona disposta a farsi vaccinare, allo scopo di garantire l'assistenza delle persone particolarmente a rischio e l'assistenza sanitaria.

Una **raccomandazione** generale è prevista **anche per le persone tra i 16 e i 64 anni senza fattori di rischio**. In seguito a una ponderazione e valutazione individuale, la vaccinazione di richiamo può essere effettuata anche da persone che desiderano ridurre il rischio di infezione o di un raro decorso grave per motivi privati e/o professionali (p. es. in organizzazioni o aziende con compiti infrastrutturali essenziali).

Per **bambini e adolescenti al di sotto dei 16 anni** nell'autunno 2022 **la vaccinazione di richiamo non è raccomandata**. I decorsi gravi in questa fascia d'età sono estremamente rari. Il primo richiamo non sarà quindi più raccomandato per i giovani tra i 12 e i 15 anni.

Si sottolinea nuovamente che l'effetto della vaccinazione nell'impedire la trasmissione delle varianti attualmente in circolazione è minimo per tutti i gruppi di persone. Non ci si deve pertanto attendere che la vaccinazione contribuisca in modo determinante a ridurre il rischio di trasmissione. Di conseguenza, ove necessario e in funzione del contesto, sarà necessario ricorrere a misure non farmaceutiche (p. es. regole di igiene, mascherine facciali, mantenimento della distanza, aerazione).

### 1.3 Vaccino raccomandato e intervallo per la vaccinazione di richiamo nell'autunno 2022

Per la vaccinazione di richiamo nell'autunno 2022 si intende utilizzare in prima linea un vaccino a mRNA o Nuvaxovid®. Per i vaccini a mRNA, dovrà essere preferita la variante bivalente, in funzione dell'omologazione e della disponibilità. Si presume infatti che il vaccino bivalente protegga leggermente meglio dalle infezioni, che generalmente hanno un decorso lieve. Tale assunzione si fonda sul fatto che tra il vaccino e la variante del virus in circolazione non vi è perfetta corrispondenza (e si è quindi in presenza di un cosiddetto *mismatch*). Poiché in Svizzera la sottovariante di Omicron attualmente dominante è la BA.5, il *mismatch* per il vaccino bivalente è di minore entità rispetto a quello per il vaccino monovalente.

I dati a disposizione mostrano inoltre che i vaccini a mRNA monovalenti proteggono tuttora bene da decorsi gravi delle varianti Omicron attualmente diffuse e pertanto potranno ancora essere impiegati per la vaccinazione di richiamo nell'autunno 2022.

La vaccinazione di richiamo può essere di tipo omologo o eterologo con uno dei due vaccini a mRNA o con il vaccino a base proteica Nuvaxovid®.

La vaccinazione di richiamo nell'autunno 2022 dovrebbe essere somministrata **al più presto quattro mesi dopo l'ultima dose di vaccino anti-COVID-19 o quattro mesi dopo la guarigione da un'infezione di SARS-CoV-2<sup>9</sup>**.

Per la somministrazione della vaccinazione di richiamo nell'autunno e inverno 2022/2023 è determinante la distanza minima di quattro mesi e non il numero di dosi di richiamo ricevute. Per le persone che hanno ricevuto una seconda vaccinazione di richiamo per esempio, la terza vaccinazione di richiamo è consigliata almeno dopo quattro mesi.

---

<sup>9</sup> Cfr. capitolo 3.4 della «Raccomandazione per la vaccinazione anti-COVID-19 nell'autunno 2022», allegato 1.



È prevista una distanza minima tra un'infezione confermata e la vaccinazione per tenere conto del fatto che l'infezione conferisce alcuni mesi di protezione da decorsi gravi in caso di reinfezione.

#### 1.4 Vaccinazione anti-COVID-19 per persone non vaccinate nell'autunno 2022

Per le **persone non vaccinate a partire dai 16 anni** senza fattori di rischio, nell'autunno 2022 è raccomandata una vaccinazione anti-COVID-19. Lo schema di vaccinazione raccomandato prevede **una sola dose di vaccino**, sia in caso di somministrazione di uno dei due vaccini a mRNA, sia per il vaccino a base proteica Novavax. **In alternativa**, si consigliano **due dosi di vaccino a distanza di quattro settimane**. Lo schema di vaccinazione con una sola dose corrisponde a quanto sinora consigliato alle persone già guarite da un'infezione confermata. Come menzionato al capitolo 1.1, si può presumere che la maggior parte della popolazione sia guarita da un'infezione, anche se questa non è stata confermata mediante test. La singola dose ha lo scopo di ampliare la memoria immunitaria per evitare per quanto possibile i decorsi gravi della malattia. Nella scelta dello schema di vaccinazione è opportuno tenere conto anche dei possibili effetti indesiderati della vaccinazione, in particolare della seconda dose<sup>10</sup>.

Per le persone **particolarmente a rischio non ancora vaccinate** si raccomandano ancora **due dosi di vaccino** a distanza di quattro settimane, poiché questo gruppo di persone presenta, oltre a un rischio più elevato di decorsi gravi, anche difficoltà nella costituzione di una buona risposta immunitaria<sup>11</sup>.

Ai **bambini e adolescenti al di sotto dei 16 anni non vaccinati, senza malattie croniche** e già guariti da un'infezione la vaccinazione anti-COVID-19 nell'autunno 2022 **di principio non è raccomandata**. Ai **bambini e adolescenti tra i 5 e i 15 anni non vaccinati con malattie croniche** e che presentano quindi condizioni di salute già precarie si raccomanda una vaccinazione anti-COVID-19 nell'autunno 2022. Lo schema di vaccinazione prevede **una sola dose di vaccino**<sup>12</sup>. Se si può **supporre** che i bambini o adolescenti (con o senza malattie croniche) non vaccinati **non abbiano contratto alcuna infezione**, si **raccomanda** di applicare lo **schema di vaccinazione sinora** omologato e raccomandato (due dosi di vaccino a distanza di quattro settimane) se i genitori o i detentori dell'autorità parentale lo desiderano<sup>13</sup>.

Le immunizzazioni di base dovrebbero essere effettuate come finora e secondo l'omologazione, di principio impiegando il vaccino monovalente. Se questo non fosse disponibile, in alternativa l'immunizzazione di base può essere effettuata con il vaccino a mRNA bivalente (impiego off-label).

Una tabella riassuntiva delle raccomandazioni per la vaccinazione anti-COVID-19 nell'autunno 2022 è riportata nell'allegato 2.

#### 1.5 Inizio della campagna di vaccinazione nell'autunno 2022

Non è possibile prevedere quando avrà inizio esattamente l'ondata di infezioni. Di conseguenza, fissare le tempistiche della vaccinazione in modo tale da garantire una buona protezione vaccinale contro i decorsi gravi durante l'attesa ondata costituisce una sfida.

La CFV e l'UFSP ritengono il 10 ottobre 2022 una data appropriata per avviare la campagna vaccinale dell'autunno 2022 e hanno quindi fissato a questa data l'inizio della validità della raccomandazione per la vaccinazione anti-COVID-19 nell'autunno 2022. Presupponendo la stagionalità del virus e alla luce delle esperienze degli ultimi due anni, appare opportuno avviare la

<sup>10</sup> Cfr. capitolo 4.2 della «Raccomandazione per la vaccinazione anti-COVID-19 nell'autunno 2022», allegato 1.

<sup>11</sup> Cfr. capitolo 4.1 della «Raccomandazione per la vaccinazione anti-COVID-19 nell'autunno 2022», allegato 1.

<sup>12</sup> Ai bambini e agli adolescenti non vaccinati di età compresa tra i 5 e i 15 anni con grave immunodeficienza e che hanno subito un trapianto di cellule staminali si applica come finora uno schema di vaccinazione differente.

<sup>13</sup> Cfr. capitolo 4.3 della «Raccomandazione per la vaccinazione anti-COVID-19 nell'autunno 2022», allegato 1.



campagna di vaccinazione in ottobre. Inoltre, i Cantoni avranno il tempo sufficiente per prepararsi a un'attuazione efficiente e rapida.

Attualmente non è chiaro se l'avvio della campagna autunnale costituisca anche il momento ottimale per la vaccinazione nell'autunno 2022. Il momento ideale potrebbe essere un po' più avanti, ma si ritiene che difficilmente sarà prima dell'avvio delle vaccinazioni. I Cantoni sono quindi invitati a pianificare la campagna di vaccinazione a partire dal 10 ottobre 2022.

La CFV e l'UFSP osserveranno attentamente eventuali indizi di sviluppo dell'attesa ondata di infezioni e condivideranno immediatamente con i Cantoni quanto riscontrato.

## **2. Informazioni rilevanti in relazione ai punti essenziali della raccomandazione per la vaccinazione di richiamo nell'autunno 2022**

### **2.1 Disponibilità del vaccino e forme galeniche**

Il vaccino bivalente Spikevax® sarà presumibilmente disponibile in quantità sufficienti per l'avvio della campagna di vaccinazione. Se la domanda di omologazione avrà esito positivo, lo stesso dovrebbe valere anche per il vaccino bivalente di Pfizer/BioNTech. La fornitura del vaccino Nuvaxovid® è attesa non prima di metà settembre<sup>14</sup>. L'UFSP è in stretto contatto con le ditte fabbricanti.

I vaccini a mRNA, sia nella versione monovalente, sia in quella bivalente, saranno disponibili principalmente in flaconcini da cinque o sei dosi.

### **2.2 Tool informatici**

I sistemi OneDoc e Soignez-moi messi a disposizione dalla Confederazione sono già concepiti in modo da consentire la registrazione e documentazione di ulteriori vaccinazioni di richiamo, il che include la corretta emissione del certificato e il reporting VMDL. Le modifiche relative a nuovi vaccini omologati saranno attuate progressivamente. Le relative funzioni e configurazioni della raccomandazione di vaccinazione saranno comunicate attraverso il forum Vaccination IT e se necessario agli SPOC informatici dei Cantoni tramite e-mail informativa complementare. I Cantoni potranno richiedere ai fabbricanti l'attivazione delle modifiche in funzione dell'avvio della campagna vaccinale.

### **2.3 Materiale informativo per i professionisti e la popolazione**

I testi, le domande frequenti e il materiale informativo sulle [pagine web per specialisti](#) e sulle [pagine web per la popolazione](#) dell'UFSP nonché sul [sito web della campagna](#) sono in rielaborazione secondo le modifiche della raccomandazione di vaccinazione e saranno aggiornati il prima possibile.

Il materiale informativo fondamentale sarà tradotto nelle [principali lingue della popolazione migrante](#) e diffuso attraverso i media e le reti di questo gruppo target.

### **2.4 Finanziamento e remunerazione delle vaccinazioni anti-COVID-19 nell'autunno 2022**

Il finanziamento della vaccinazione anti-COVID-19 nell'autunno 2022 avverrà secondo le stesse regole valide per le vaccinazioni precedenti: le vaccinazioni raccomandate sono gratuite per le persone dei gruppi target. Anche eventuali impieghi off-label saranno coperti dall'assicurazione obbligatoria delle cure medico-sanitarie in presenza di una raccomandazione di vaccinazione. Le vaccinazioni non raccomandate ma necessarie per motivi non medici (p. es. per i viaggi) saranno accessibili a pagamento.

---

<sup>14</sup> Cfr. comunicazione ai Cantoni del 02.09.2022, «Informazioni sulla vaccinazione anti-COVID-19 del 02.09.2022: vaccini bivalenti e avvio della campagna di vaccinazione in autunno».



Ulteriori informazioni sono disponibili nella [Scheda informativa finanziamento della vaccinazione anti-COVID-19](#).

## 2.5 Esecuzione della vaccinazione e questioni legate alla responsabilità

Alle vaccinazioni anti-COVID-19 raccomandate si applicano le usuali regole di responsabilità (ovvero responsabilità del prodotto, responsabilità del mandatario o responsabilità dello Stato, responsabilità sussidiaria). Questo concerne anche le vaccinazioni effettuate off-label. Per le vaccinazioni non raccomandate (vaccinazioni per viaggiare) la responsabilità sussidiaria dello Stato (art. 64 segg. LEp) non è applicabile. Le persone che desiderano farsi vaccinare devono essere informate di questo aspetto.

Nell'allegato 3 è riportata la presa di posizione dettagliata dell'UFSP su diverse questioni legate all'esecuzione della vaccinazione e alla responsabilità (compreso l'utilizzo off-label).

## 3. Attuazione nei Cantoni

### 3.1 Pianificazione della campagna di vaccinazione nell'autunno 2022

L'attuazione della raccomandazione di vaccinazione è di competenza dei Cantoni. L'UFSP consiglia ai Cantoni di attuare la raccomandazione per la vaccinazione nell'autunno 2022 avviando la campagna di vaccinazione il 10 ottobre 2022. La tempistica di somministrazione della vaccinazione di richiamo è cruciale: pertanto è assolutamente necessario che i Cantoni garantiscano una vaccinazione rapida ed efficiente dei gruppi target, specialmente delle persone particolarmente a rischio per le quali la vaccinazione di richiamo nell'autunno 2022 è raccomandata in via prioritaria. Se in ottobre la disponibilità del vaccino bivalente dovesse essere limitata e/o se lo fossero le capacità di vaccinazione del Cantone, sarebbe inoltre opportuno assegnare priorità di vaccinazione secondo la graduazione della raccomandazione di vaccinazione.

Se i vaccini a mRNA bivalenti non fossero disponibili in quantità sufficienti all'inizio della campagna vaccinale, non è escluso un contingentamento. La campagna vaccinale può comunque essere avviata correttamente con i vaccini impiegati sinora. Non mancare il momento della somministrazione del vaccino è più importante che stabilire quale generazione di vaccino debba essere impiegata, soprattutto per le persone particolarmente a rischio, che sono ben protette da decorsi gravi anche con i vaccini a mRNA monovalenti o con il vaccino a base proteica Nuvaxovid.

Nei gruppi di popolazione delle persone sinora non vaccinate, la disponibilità a farsi vaccinare è ritenuta molto bassa. La domanda sarà da ricondurre a coloro che sono entrati a far parte della categoria delle persone particolarmente a rischio (p. es. per via dell'età, di una gravidanza o di una malattia) e di conseguenza prenderanno la decisione di farsi vaccinare. Una parte della domanda sarà invece legata a persone che hanno intenzione di viaggiare. Negli adolescenti tra i 12 e i 15 anni per i quali la vaccinazione di richiamo non è più raccomandata nell'autunno 2022, la domanda sarà legata principalmente ai viaggi e sarà di entità molto ridotta.

### 3.2 Campagna informativa

L'UFSP informerà la popolazione sulla vaccinazione di richiamo nell'autunno 2022 attraverso una campagna informativa sui media rivolta all'intera popolazione e focalizzata sulle persone particolarmente a rischio. La campagna avrà una durata di tre settimane e prevederà manifesti, annunci, mezzi pubblicitari online e post sui social media. L'avvio della campagna informativa avverrà presumibilmente in concomitanza con l'inizio della campagna di vaccinazione. I Cantoni riceveranno il materiale per la campagna informativa da impiegare individualmente.

Inoltre, il 9 settembre 2022 si terrà un punto stampa sulla vaccinazione di richiamo e sulla campagna di vaccinazione nell'autunno 2022.



### 3.3 Campagna di vaccinazione antinfluenzale

Nell'autunno 2022, il periodo e il gruppo target della vaccinazione anti-COVID-19 coincideranno ampiamente con quelli della vaccinazione antinfluenzale, raccomandata come sempre nel periodo da metà ottobre fino all'inizio dell'ondata di influenza che in Svizzera si verifica generalmente in gennaio. Le raccomandazioni per la vaccinazione antinfluenzale sono le stesse degli scorsi anni: la vaccinazione antinfluenzale è raccomandata per tutti gli adulti e i bambini con elevato rischio di complicazioni causate dall'influenza. È raccomandata anche per tutti coloro che sono a stretto contatto con persone particolarmente a rischio nel proprio contesto privato o professionale. Vi rientrano tra le altre le persone a partire dai 65 anni, le persone con patologie pregresse, le donne incinte o le persone che lavorano nel settore sanitario<sup>15</sup>.

La vaccinazione antinfluenzale può di principio essere somministrata prima, dopo o contemporaneamente alla vaccinazione anti-COVID-19. La scelta del momento di somministrazione è a discrezione del singolo medico. Se presso un luogo di vaccinazione sono disponibili entrambi, su richiesta della persona da vaccinare è possibile somministrare contemporaneamente i due vaccini.

### 3.4 Offerte e strumenti per un accesso a bassa soglia alla vaccinazione

Affinché tutti i gruppi di popolazione possano usufruire delle offerte di vaccinazione cantonali, queste devono essere di facile accesso. A sostegno dei responsabili cantonali, la Croce Rossa Svizzera (CRS) e l'Ufficio federale per le pari opportunità delle persone con disabilità (UFPD) hanno elaborato delle [raccomandazioni](#) in merito, disponibili in tedesco e francese.

Per raggiungere i gruppi di popolazione particolarmente svantaggiati, la CRS mette gratuitamente a disposizione dei Cantoni un'offerta di consulenza e vaccinazione mobile. I Cantoni devono sostanzialmente occuparsi di concedere l'autorizzazione di polizia sanitaria, mettere a disposizione i vaccini e il software cantonale necessario<sup>16</sup>.

## 4. Allegati

- Allegato 1: raccomandazione per la vaccinazione anti-COVID-19 nell'autunno 2022 (stato al 07.09.2022, valida dal 10.10.2022). Disponibile in tedesco; le versioni in francese e italiano seguiranno
- Allegato 2: tabella riassuntiva delle raccomandazioni per la vaccinazione anti-COVID-19 nell'autunno 2022
- Allegato 3: informazioni generali sull'esecuzione di vaccinazioni e questioni legate alla responsabilità (26.11.2021)
- Allegato 4: offerta mobile COVID-19 della Croce Rossa Svizzera (in tedesco e francese)

---

<sup>15</sup> Cfr. [www.influenza.admin.ch](http://www.influenza.admin.ch) e [www.vaccinarsicontrolinfluenza.ch](http://www.vaccinarsicontrolinfluenza.ch)

<sup>16</sup> I Cantoni interessati possono rivolgersi direttamente alla CRS (una descrizione sintetica dell'offerta della CRS è riportata nell'allegato 4).