

PROGETTO:	Programma di recupero (catch up) contro il papilloma virus umano (HPV), in attuazione del PNPV 2023-2025 e dell'art. 11 comma 7, della Legge Regionale 12.12.2022 n. 22
Struttura Responsabile del Progetto	Igiene e Sanità Pubblica
Responsabile del Progetto	Dott. Sandro Porcu
Referente del Progetto	Dott. Luca Murgia
CODICE PROGETTO	

DESCRIZIONE DEL PROGETTO**Programma di recupero (catch up) contro il papilloma virus umano (HPV), in attuazione del PNPV 2023-2025 e dell'articolo 11, comma 7, della Legge Regionale 12.12.2022 n° 22.**

Il papilloma virus umani (HPV) sono piccoli virus a DNA che afferiscono ai generi α (prevalentemente mucosali) e β (cutanei). Sono stati identificati più di 200 differenti tipi di HPV, oltre 40 dei quali infettano il tratto anogenitale. Secondo l'inquadramento clinico tradizionale vengono suddivisi in genotipi a basso, medio ed alto rischio, intendendo con ciò il potenziale di evoluzione neoplastica.

L'infezione da HPV è l'infezione sessualmente trasmessa più diffusa in entrambi i sessi.

La persistenza di HPV ad alto rischio è la causa necessaria per lo sviluppo del carcinoma della cervice uterina, il primo tumore ad oggi riconosciuto dall'OMS come riconducibile ad una infezione. Le sedi anatomiche per le quali l'*International Agency for Research on Cancer* (IARC) ha riconosciuto il valore causale del virus, seppure con percentuali di attribuzione diverse, sono: cervice, vulva, vagina, ano, pene ed orofaringe.

Secondo il Centro per il controllo e la prevenzione delle malattie (CDC), gli studi più recenti mostrano che la prevalenza dell'HPV genitale negli adulti di età compresa tra 18 e 59 anni è pari a circa il 45,2% negli uomini e al 39,9% nelle donne. Complessivamente l'elevata prevalenza e la breve durata della maggior parte delle infezioni indicano che l'infezione da HPV è un evento comune, di cui il cervicocarcinoma rappresenta un esito raro. Esso rappresenta il quarto tumore più frequente nel sesso femminile, per un totale di oltre 600 mila nuovi casi all'anno su scala mondiale. In Italia, nel 2020, sono stati stimati 2.365 nuovi casi e 494 decessi dovuti a tumore della cervice uterina, che si conferma pertanto nel nostro Paese al quinto posto fra i tumori più frequenti nelle donne di età compresa fra 0 e 49 anni.

Il virus HPV si trasmette principalmente per via sessuale, verticale o attraverso il contatto con cute e mucose. La storia naturale dell'infezione è fortemente condizionata dall'equilibrio che si instaura fra ospite e virus. Esistono, infatti, tre possibilità di evoluzione dell'infezione da HPV: regressione, persistenza e progressione. Il 60-90% delle infezioni da HPV si risolve spontaneamente entro 1-2 anni dal contagio.

L'Agenda OMS 2030 auspica coperture vaccinali del 90% nella fascia under 15 anni. Il Piano Nazionale Prevenzione Vaccinale (PNPV) 2023-2025, recepito con la Deliberazione della Giunta Regionale n. 46/39 del 22/12/2023, mira al raggiungimento di coperture vaccinali contro l'HPV $\geq 95\%$ nella popolazione adolescenziale e alla progressiva riduzione dell'incidenza del tumore della cervice uterina.

Con la deliberazione della Giunta Regionale della Sardegna è stata data attuazione all'art. 11 comma 7 della Legge Regionale 12.12.2022, n°22 che consente di realizzare un programma straordinario di vaccinazione regionale contro l'HPV, "HPV free", destinato a rendere possibile l'eradicazione del virus nella popolazione adolescenziale e nelle giovani donne. Secondo quanto previsto dalla DGR 27/39 del 2023, lo specifico programma aziendale, prodotto da ogni ASL, dovrà contenere le seguenti direttrici di azione:

- ampliamento dell'accesso ai servizi vaccinali mediante l'attività di recupero (*catch up*) delle vaccinazioni, con chiamata attiva, a partire dalle coorti di nascita più recenti (con priorità assoluta per le coorti delle ragazze fino al compimento del 15°anno di vita), e con l'organizzazione di open day;
- coinvolgimento multidisciplinare e multiprofessionale, sia di figure professionali territoriali che ospedaliere, e anche al di fuori degli operatori dei Centri Vaccinali, con particolare riferimento al lavoro sinergico con i Centri Screening, mediante la definizione di procedure comuni di invio alla vaccinazione anti HPV (sia in occasione della prima chiamata di screening per il cervicocarcinoma, sia in occasione del riscontro di lesioni precancerose). Ciò dovrà essere realizzato, in primis, mediante iniziative di informazione/formazione congiunta, organizzate dall'ARES in collaborazione con le ASL e su iniziativa dei Dipartimenti di Prevenzione/Servizi vaccinali, con l'obiettivo di rendere omogenea la comunicazione nei confronti della popolazione target;
- realizzazione di strumenti e materiale informativo rivolto alla popolazione target e alle loro famiglie e programmazione degli interventi per favorirne la scelta consapevole, da implementare su più fronti tra cui scuole (anche in sinergia con il Programma Predefinito PP 1 "Scuole che promuovono salute" del PRP 2020-2025), punti di ritrovo per i giovanissimi e i giovani, media e social media.

OBIETTIVI
Regionali

1. Utilizzo delle risorse 80% dei contributi messi a disposizione
2. Rafforzare la rete di prevenzione HPV

Aziendali

1. Aumentare annualmente la percentuale di adolescenti vaccinati contro HPV
2. Incrementare l'adesione alla vaccinazione attraverso interventi di prossimità
3. Raggiungere l'80% di copertura nella popolazione

Benefici e risultati attesi
Benefici Sanitari:

1. Riduzione nel medio-lungo periodo delle patologie HPV correlate
2. Aumento della protezione individuale e collettiva

Benefici Organizzativi:

1. Miglioramento dell'efficienza dei servizi vaccinali
2. Integrazione tra servizi vaccinali Scuole Consultori e riduzione della differenza di coperture territoriali

Benefici Economici:

1. Aumento dei cicli completati di vaccinazione
2. Recupero dei soggetti precedentemente non aderenti

Risultati attesi:

1. Riduzione delle disuguaglianze nell'accesso alla prevenzione
2. Riduzione futura dei costi sanitari correlati alle diagnosi e trattamenti

5ª Azione													
Efficacia della dell'azione di comunicazione	-	-	-	-	-	-	-	-	-				

PIANO FINANZIARIO	
FONTE DI FINANZIAMENTO:	Con Determinazione n. 1027 del 12/09/2025 risorse stanziare nel Bilancio regionale 2025. Liquidazione e pagamento della somma € 345.209,00 in favore delle ASL n. 8 di Cagliari, quale quota parte delle risorse stanziare per l'annualità 2025.
IMPORTO	€ 345.209,00

Tipologia di spesa	Dettaglio	Centro di Risorsa	Previsione di Spesa 2026	Previsione di Spesa 2027	Previsione di Spesa 2028
Formazione	Corsi di formazione	Formazione	0	0	0
Personale	Contratti libero prof.li sanitari	SC Valorizzazione Risorse Umane			
	Somministrazione				
	Cooperative		0	0	0
	T. det. Area Sanitaria		0		
	T. det. Area non Sanitaria		0		
	Straordinario area Sanitaria		0		
	Straordinario area non Sanitaria		5.000,00		
	Prestazione Agg. Area Sanitaria		267.000,00		
	Prestazione Agg. Area non Sanitaria		3.000,00		
	TOTALE RISORSE UMANE		275.000,00		
Beni e attrezzature	Sanitari	Strutture varie	0	0	0
	Non Sanitari		30209,00		
	TOTALE FORNITURA BENI				
Servizi	Sanitari	Strutture varie	15.000,00		
	Non Sanitari		60.000,00		
	TOTALE FORNITURA SERVIZI				
TOTALE			345.209,00		

PIANO OPERATIVO

Fase	Attività	Risultato	Attori	Data di inizio	Data fine
Comunicazione	Progetto di comunicazione anche attraverso i social	Produzione di campagne di comunicazione	Società di comunicazione esterna (trattativa privata)	01/09/2026	31/12/2026
Informazione nelle scuole	Interventi in presenza nelle scuole secondarie	Raggiungimento del target obiettivo e informazione mirata	Medici e comunicatori	01/10/2026	31/12/2026
Open Day	Giornate di vaccinazioni in diversi luoghi e tempi del centro vaccinale	Raggiungimento di una platea più ampia rispetto alla normale vaccinazione	Medici e Assistenti sanitari e infermieri	20/10/2026	31/12/2026
Interlocazione con i comuni	Incontro con le amministrazioni per attività informativa	Raggiungimento del target obiettivo e informazione	Medici e comunicatori	01/10/2026	31/12/2026
Monitoraggio e valutazione dell'efficacia	Verifica sulle effettive coperture raggiunte	Risultato positivo rafforzamento delle campagne di vaccinazione	Medici e operatori del SISP	15/12/2026	31/12/2026

CRONOPROGRAMMA

Attività	ANNO 2026											
	Gennaio	Febbraio	Marzo	Aprile	Maggio	Giugno	Luglio	Agosto	Settembre	Ottobre	Novembre	Dicembre
1ª Azione												
Formazione Gruppo di lavoro	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
Incarico società di comunicazione	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
Pubblicazioni Social	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Affissioni e pubblicità	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Eventi università	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2ª Azione												
Incontro direzione scolastica	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
Interventi nelle scuole	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
3ª Azione												
Open Day e vaccinazioni	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
4ª Azione												
Interlocazione con i Comuni	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Progettazione di inviti personalizzati	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Potenziamento delle attività di inviti alle vaccinazioni	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

SISTEMA DI MONITORAGGIO			
Indicatore	Fonte di verifica	Valore atteso	Valore verificato
Copertura vaccinale anti-HPV della popolazione target	Anagrafe vaccinale	$\geq 80\%$ della popolazione target	
Incremento delle coperture rispetto alla baseline	Anagrafe vaccinale	+10% rispetto all'inizio del progetto	
Completamento del ciclo vaccinale	Anagrafe vaccinale	$\geq 90\%$ dei soggetti che hanno iniziato il ciclo	
Soggetti non vaccinati raggiunti dalla chiamata attiva	Sistema informativo vaccinale	$\geq 80\%$ dei soggetti individuati come non vaccinati	
Numero di iniziative erogate	Anagrafe vaccinale	Almeno 1 campagna di comunicazione	
Numero di operatori coinvolti nel progetto	Registro presenze	90% dei soggetti individuati nel progetto	

*Al c.s. Dott. Porcu
Servizio Igiene e Sanità Pubblica*

**Il Direttore del Servizio f.f.
Dott. Sandro Porcu**

*Le nostro obiettivo che
tramite questi 100.000 di euro
e in tempo di spendere quanto
stabilito nel 2015 sin al 31/12/16
e che di poter
ogni consuntivo venga*