

Campagna vaccinale antiinfluenzale 2020/2021
Progetto Regionale per l'implementazione dell'anagrafe vaccinale
e per il raggiungimento degli obiettivi di copertura vaccinale.

Premessa

La circolare 2020/2021 del Ministero della Salute per la "Prevenzione e controllo dell'influenza" al fine di ridurre l'impatto di una probabile co-circolazione, nel prossimo autunno, di SARS-CoV-2 e virus influenzali ribadisce l'importanza della vaccinazione antinfluenzale, in particolare nei soggetti ad alto rischio di tutte le età, per semplificare la diagnosi e la gestione dei casi sospetti, dati i sintomi simili tra Coronavirus e Influenza.

Vaccinando contro l'influenza, inoltre, si riducono le complicanze da influenza nei soggetti a rischio e gli accessi al pronto soccorso.

Per questo prevede tra l'altro le seguenti raccomandazioni.

1. Gli obiettivi di copertura, per tutti i gruppi target, sono i seguenti: - il 75% come obiettivo minimo perseguibile - il 95% come obiettivo ottimale.

È quindi necessario, raggiungere gli obiettivi di copertura e individuare tutte le modalità necessarie per il raggiungimento di tali obiettivi, soprattutto quelle utili per il raggiungimento dei gruppi a rischio.

2. Le Regioni, per assicurare che la copertura vaccinale sia la più alta possibile, devono aumentare il coinvolgimento dei Medici di Medicina Generale attivando, nei confronti delle persone idonee alla vaccinazione, azioni di offerta attiva di provata efficacia.
3. Il periodo destinato alla conduzione della campagna di vaccinazione antinfluenzale è a partire da ottobre fino a fine dicembre, tenendo presente che la risposta immunitaria alla vaccinazione impiega circa due settimane per svilupparsi pienamente
4. I dati informatizzati saranno inseriti nella piattaforma web dalle Regioni, in via provvisoria, entro e non oltre il 31 gennaio 2021 e in via definitiva entro e non oltre il 15 aprile 2021.

Alla luce di quanto sopra diventa strategico per la riduzione dell'impatto della co-circolazione di SARS-CoV – 2 e i virus influenzali avviare un'adeguata organizzazione della prossima campagna vaccinale che alla luce della necessità di ridurre i tempi di vaccinazione, evitare assembramenti all'interno degli studi dei medici di medicina generale, ampliare il numero e le percentuali dei soggetti da sottoporre a vaccinazione richiede da parte dell'intero sistema medicina generale di implementare in termini di complessità organizzativa l'offerta attiva.

Lo stato dell'arte in Regione Puglia

La Regione Puglia, con l'intento di un deciso incremento delle coperture vaccinali, ha previsto per la prossima campagna vaccinale antinfluenzale un approvvigionamento di dosi di vaccino in aumento pari a tre volte il dato storico di somministrazioni.

Considerando che, seppur con l'inizio anticipato della campagna vaccinale, potrebbe diventare necessario concentrare il periodo temporale della somministrazione del vaccino, ne deriva il bisogno di prevedere l'implementazione dei percorsi operativi della Medicina Generale, capace di reggere l'incremento e la concentrazione del carico di attività.

Nella campagna 2019/2020 in Puglia sono state somministrate 684.447 dosi di vaccino antiinfluenzale e di queste 439.957 a soggetti di età > 65 anni, pari al 49,44% dell'intera popolazione pugliese >65 anni. Delle

rimanenti dosi pari a 245.495, pari al 35,87% del totale, 166.179 dosi, pari al 24,28% del totale, non hanno indicazione della categoria di rischio.

Considerando che la coorte dei vaccinandosi per età è stata ampliata con i nati nell'anno 1960 ed Antecedenti, la popolazione di riferimento di questa coorte è così distribuita (<http://demo.istat.it/pop2019/index.html>)

Popolazione residente al 1° Gennaio 2019 per età, sesso e stato civile (Dati provvisori) Regione: Puglia

Età	Totale Maschi	Totale Femmine	Maschi + Femmine
59	26306	28710	55016
60	24617	27494	52111
61	25148	27640	52788
62	24379	26916	51295
63	24088	26658	50746
TOTALE	124538	137418	261956

Età	Totale Maschi	Totale Femmine	Maschi + Femmine
64	23562	25751	49313
65	22626	24942	47568
66	21663	23930	45593
67	22357	24611	46968
68	23039	25364	48403
69	22849	25172	48021
70	23851	26766	50617
71	22285	25035	47320
72	21515	24850	46365
73	18219	20684	38903
74	16038	18864	34902
75	15784	18694	34478
76	15818	19034	34852
77	14743	17906	32649
78	15617	19246	34863
79	14815	19086	33901

80	13465	17842	31307
81	12206	16735	28941
82	10799	15196	25995
83	10302	14772	25074
84	9252	14043	23295
85	8148	12711	20859
86	7096	11600	18696
87	6319	10640	16959
88	5657	10050	15707
89	4267	8135	12402
90	3467	7113	10580
91	2846	6103	8949
92	2068	4784	6852
93	1546	3769	5315
94	1139	2827	3966
95	835	2296	3131
96	615	1668	2283
97	389	1187	1576
98	255	824	1079
99	112	412	524
100 e più	191	708	899
TOTALE	415755	523350	939105

POPOLAZIONE COMPRESA TRA 60 E 64 ANNI	261.956
POPOLAZIONE => 65 ANNI	939.105
TOTALE	1.201.061

Obiettivi

- a. Ridurre il gap degli ultimi anni con gli obiettivi di copertura indicati dal Ministero della Salute per la campagna vaccinale antiinfluenzale 2020/2021

- b. Favorire un sempre maggiore coinvolgimento dei MMG nell'offerta attiva e nella somministrazione della vaccinazione antiinfluenzale ai soggetti delle classi di rischio individuate
- c. Implementare l'anagrafe vaccinale regionale per soddisfare il debito informativo regionale ma soprattutto per renderla appropriata alla irrinunciabile esigenza di sistema di una anamnesi vaccinale "dinamica".

Partecipazione

La campagna vaccinale termina il 31/01/2021 salvo deroghe e si avvia dal momento della disponibilità dei vaccini per i MAP (Medici di Assistenza Primaria).L'adesione al progetto è obbligatoria per tutti i MAP (Medici di Assistenza Primaria).

Per la definizione dell'obiettivo individuale, così come determinato nel CPR del 22/09/2020, EDOTTO renderà disponibile una funzione entro il 15/10/2020, che consentirà a ciascun MAP di conoscere il numero di pazienti di età uguale e superiore a 60 anni in carico alla data del 15/10/2020 su cui calcolare l'obiettivo individuale.

Compiti

Ogni MAP si impegna a:

- a. attivare una adeguata organizzazione dell'attività ambulatoriale e domiciliare dedicata alla somministrazione delle dosi vaccinali per la somministrazione dei vaccini richiesti nel rispetto delle procedure di distanziamento sociale;
- b. Trasmettere entro 3 giorni dalla somministrazione al portale Giava, secondo le rinnovate procedure, i dati relativi a tutte le dosi di vaccino somministrate. Resta inteso che tale termine decorre dalla data in cui saranno rese disponibili le nuove funzionalità di cooperazione applicativa.

Obiettivi dei medici

L'obiettivo individuale di ciascun MAP è identificato in due step:

1. Vaccinare il 55% (si ritiene raggiunto l'obiettivo per qualsiasi valore superiore al 54%) dei pazienti di età => 60 anni in carico alla data del 15/10/2020 (vedi modalità di determinazione dell'obiettivo individuale);
2. Vaccinare il 75% (si ritiene raggiunto l'obiettivo per qualsiasi valore superiore al 74%) dei pazienti di età => 60 anni in carico alla data del 15/10/2020 (vedi modalità di determinazione dell'obiettivo individuale).

Indennità

1. Il compenso per ciascun vaccino effettuato è pari a € 7,16 (€ 6,16 da contratto + € 1 per l'anagrafe vaccinale). Tale compenso è liquidato mensilmente con la tempistica prevista per la liquidazione delle prestazioni aggiuntive (PPIP), vale a dire entro il secondo mese successivo a quello della trasmissione dei dati sul portale Giava.
2. Ai medici che raggiungono l'obiettivo "1." del punto precedente (55% dei pazienti target) è dovuto un ulteriore compenso di € 1,00 rispetto al compenso di € 7,16 per ogni dose di vaccino effettuata per qualsiasi classe di rischio (€ 7,16 + € 1,00);

3. Ai medici che raggiungono l'obiettivo "2." del punto precedente (75% dei pazienti target) è dovuto un ulteriore compenso di € 2,50 rispetto al compenso di € 7,16 per ogni dose di vaccino effettuato per qualsiasi classe di rischio (€ 7,16 + € 2,50).
4. Entro il 28 febbraio 2021, salvo deroghe alla durata della campagna vaccinale, il sistema Giava estrae e certifica per ciascun MAP il numero di dosi somministrate ai pazienti di età => 60 anni e il numero di vaccini totali somministrati.
5. La regione comunica entro marzo a ciascuna ASL l'elenco dei medici, il numero di pazienti di età =>60 anni vaccinati per influenza, il numero di vaccini antinfluenzali totali somministrati;
6. Ciascuna ASL, in collaborazione con il Responsabile UACP, determina per ciascun MAP il raggiungimento dell'obiettivo di cui al presente accordo e provvede alla liquidazione di quanto dovuto con la mensilità di Aprile 2021 (entro il 30 maggio 2021).

Monitoraggio Campagna vaccinale

1. A partire dal 15 settembre in ciascuna ASL è costituito il gruppo aziendale per il monitoraggio della campagna vaccinale costituito dal Direttore del Dipartimento di Prevenzione o suo delegato, dal Coordinatore dei Distretti o suo delegato e dal responsabile dell'UACP.
Il gruppo provvede alla verifica periodica dell'andamento della campagna vaccinale sulla scorta della reportistica generata dal sistema Giava e valuta le eventuali azioni ritenute necessarie al superamento di eventuali criticità di percorso.
2. A partire dal 15 settembre in ciascun Distretto socio sanitario è costituito il gruppo distrettuale per il monitoraggio della campagna vaccinale costituito dal Direttore del Distretto o suo delegato e dal responsabile dell'UDMG.
3. Il gruppo provvede:
 - a. verifica settimanalmente l'andamento della campagna vaccinale sulla scorta della reportistica generata dal sistema Giava valutando in particolare il rapporto dosi ricevute/dosi somministrate e la progressione del dato di copertura;
 - b. attiva le azioni ritenute necessarie al superamento di eventuali criticità di percorso (vedi audit singolo MAP o di gruppo);
 - c. relazione ogni due settimane al gruppo aziendale sull'andamento della campagna vaccinale;
4. Dal 1 Ottobre 2020 al 31 gennaio 2021 è costituito il gruppo di monitoraggio regionale costituito dall'Ufficio di Segreteria Regionale e dalla responsabile dell'OER.
5. Il gruppo di cui al punto precedente valuta ogni 15 giorni i dati di monitoraggio forniti dalla piattaforma Java sull'andamento della campagna vaccinale .