

SEZIONE PROMOZIONE DELLA SALUTE E DEL BENESSERE

Servizio Promozione della Salute e Sicurezza nei Luoghi di Lavoro

[1 7 OTT. 2010

AOO_152/ 4104 PROTOCOLLO USCITA

A mezzo PEC

protocollo.asl.bari@pec.rupar.puglia.it direzione.generale@auslbatuno.it dip.prevenzione.aslbat@pec.rupar.puglia.it

Ai Direttori Generali delle AA.SS.LL.

protocollo.asl.brindisi@pec.rupar.puglia.it

aslfg@mailcert.aslfg.it direttoregenerale@mailcert.aslfg.it protocollo.asl.lecce@pec.rupar.puglia.it

direttoregenerale.asl.taranto@pec.rupar.puglia.it

E per il loro tramite ai

Direttori dei Distretti Socio-Sanitari delle AA.SS.LL.

Ai Direttori dei Dipartimenti di Prevenzione delle A.SS.LL.

dipartimentoprevenzione.aslbari@pec.rupar.puglia.it prevenzione.asl.brindisi@pec.rupar.puglia.it dip.prevenzione@mailcert.aslbat.it dipartimento.prevenzione@mailcert.aslfg.it dipartimento.prevenzione.asl.lecce@pec.rupar.puglia.it dipartprevenzione.asl.taranto@pec.rupar.puglia.it

Ai Direttori Generali delle AA.OO.

Policlinico di Bari

direzione.generale.policlinico.bari@pec.rupar.puglia.it OO.RR. di Foggia

direzione.generale.policlinico.bari@pec.rupar.puglia.it

Ai Direttori Generali degli II.RR.CC.CC.SS.

"De Bellis" – Castellana Grotte
direzione.generale@pec.oncologico.bari.it
Ospedale Oncologico Giovanni Paolo II –Bari
segreteria.dsa@oncologico.bari.it
Ospedale "Casa Sollievo della Sofferenza" - San Giovanni Rotondo
direzione.sanitaria@pec.operapadrepio.it

Ai Direttori sanitari degli E.E.

Ospedale Generale Regionale "F. Miulli"

Acquaviva delle Fonti

protocollo.miulli@legalmail.it

Ospedale "Cardinale G. Panico" - Tricase
dir.sanitaria@cert.piafondazionepanico.it

E p.c.
Direttore U.O.C. Igiene
Azienda Ospedaliero Universitaria
Policlinico di Bari
direttore.specializzazione.igiene@pec.uniba.it

Direttore Scientifico Osservatorio Epidemiologico Regionale cinziaannatea.germinario@uniba.it



SEZIONE PROMOZIONE DELLA SALUTE E DEL BENESSERE

Servizio Promozione della Salute e Sicurezza nei Luoghi di Lavoro

Magnifico Rettore Università degli Studi di Bari rettore@pec.uniba.it

Al Magnifico Rettore Università degli Studi di Foggia protocollo@cert.unifg.it

Direzione Esecutiva del Contratto GIAVA
INNOVA PUGLIA
n.albano.at@regione.puglia.it

Oggetto: Accordo Stato Regioni sul documento "Prevenzione e controllo dell'influenza: raccomandazioni per la stagione 2019-2020". Notifica.

In Puglia, nel corso della stagione influenzale 2018-2019 sono stati stimati quasi 426.000 casi di sindrome similinfluenzale (ILI); il picco di incidenza è stato raggiunto nella quinta settimana dell'anno (livello di intensità media <12,89 per 1.000 residenti). Nella prima parte della stagione, ha circolato prevalentemente il virus A(H1N1)pdm09, dalla seconda settimana del 2019, invece, è stato registrato un progressivo aumento della presenza del virus A(H3N2). Al termine del periodo di sorveglianza virologica, i ceppi influenzali di tipo A identificati sono stati per il 66,6% del sottotipo H1N1pdm09 e per il 32,0% del sottotipo H3N2. Per approfondimenti si rimanda ai documenti Allegati 1 e 2.

Con Intesa n. 144 del 1 agosto 2019, la Conferenza Stato-Regioni ha approvato il documento "Prevenzione e controllo dell'influenza: raccomandazioni per la stagione 2019-2020" (Allegato 3).

Come di consueto, anche per la stagione 2019-2020, il Centro Europeo per il Controllo delle malattie, ECDC, ha fornito le raccomandazioni per la prevenzione dell'influenza attraverso misure di igiene e protezione individuale:

- Lavare regolarmente le mani e asciugarle correttamente. Le mani devono essere lavate accuratamente con acqua e sapone, per almeno 40-60 secondi ogni volta, specialmente dopo aver tossito o starnutito e asciugate. I disinfettanti per le mani a base alcolica riducono la quantità di virus influenzale dalle mani contaminate e possono rappresentare una valida alternativa in assenza di acqua.
- Buona igiene respiratoria: coprire bocca e naso quando si starnutisce o tossisce, con fazzoletti monouso da smaltire correttamente, e lavarsi le mani.
- Isolamento volontario a casa delle persone con malattie respiratorie febbrili specie in fase iniziale.
- Evitare il contatto stretto con persone ammalate, ad es. mantenendo una distanza di almeno un metro da chi presenta sintomi dell'influenza ed evitare posti affollati. Quando non è possibile mantenere la distanza, ridurre il tempo di contatto stretto con persone malate.
- Evitare di toccarsi occhi, naso o bocca. I virus possono diffondersi quando una persona tocca qualsiasi superficie contaminata da virus e poi si tocca occhi, naso o bocca.
- Le mascherine chirurgiche indossate da persone con sintomatologia influenzale possono ridurre le infezioni tra i contatti stretti.

Tali misure si aggiungono a quelle basate sui presidi farmaceutici (vaccinazioni e uso di antivirali).



SEZIONE PROMOZIONE DELLA SALUTE E DEL BENESSERE

Servizio Promozione della Salute e Sicurezza nei Luoghi di Lavoro

Con riferimento all'imminente Campagna di Vaccinazione antinfluenzale 2019-2020, la Commissione Regionale Vaccini (CRV), nella seduta del 2 settembre 2019 (verbale Allegato 4), ha recepito le indicazioni contenute nel prefato Atto d'Intesa.

Si raccomanda, pertanto, l'avvio tempestivo dell'offerta della vaccinazione antinfluenzale ai soggetti appartenenti a gruppi a rischio, in primis le donne in gravidanza, a tutti i soggetti di età pari o superiore ai 65 anni, agli operatori sanitari e agli studenti dei corsi di studio dell'area sanitaria, agli altri soggetti a rischio per esposizione professionale, secondo quanto peraltro previsto in Puglia dalla DGR 885/2017.

La CRV ha concordato di riproporre quanto già stabilito per la precedente campagna vaccinale 2018-2019 ovvero che, tra le opzioni per la scelta del vaccino, vengano utilizzate:

- la formulazione quadrivalente in tutti soggetti tra 6 mesi e 64 anni e nei soggetti tra 65 e 74 anni in buone condizioni di salute;
- la formulazione trivalente adiuvata nei soggetti tra 65 e 74 anni affetti da patologie che aumentano il rischio di complicanze da influenza e in tutti i soggetti ≥75 anni.

seguendo, per l'offerta in combinazione con altre vaccinazioni, lo standard del Calendario Operativo per le Vaccinazioni dell'Adulto (DGR 779/2018).

Gli obiettivi di copertura per la vaccinazione antinfluenzale stabiliti dall'OMS e dal PNPV 2017-2019 e recepiti a livello regionale con la citata DGR 885/2017 sono pari al 75% come obiettivo minimo perseguibile e al 95% come obiettivo ottimale per i soggetti ultra65enni e per i soggetti appartenenti ai gruppi a rischio.

Si rammenta che, come già avvenuto per la campagna 2018-2019, la regione Puglia ha previsto la raccolta e la trasmissione dei dati sulle vaccinazioni effettuate mediante caricamento sul portale web https://giava.rsr.rupar.puglia.it/mmgpls/, secondo la tempistica riportata di seguito in Tabella. Si raccomanda, inoltre, di leggere attentamente il documento "Istruzioni operative per l'assolvimento degli adempimenti a carico dei Medici di medicina generale e dei Pediatri di libera scelta" in Allegato 5, concernente anche i flussi relativi alle campagne anti-pneumococcica e anti-Herpes zoster.

Tipo di vaccino	Periodo di Riferimento dei dati di somministrazione da esportare	Periodo utile per il conferimento a GIAVA
Antinfluenzale	Stagione antinfluenzale	dal 1° al 29 febbraio
Anti-pneumococcico/Anti-herpes zoster (in un unico File di Export)	Dal 1° luglio – 30 giugno dell'anno successivo	dal 1° luglio al 31 luglio

Al fine di assicurare una corretta procedura di conferimento, si precisa che:

In fase di inserimento dei dati nel proprio gestionale, il medico curante deve completare tutti i campi riferiti a ogni soggetto vaccinato (inclusi quelli relativi alle condizioni di rischio per cui è indicata la vaccinazione e quelli sul prodotto vaccinale utilizzato). L'input incompleto comporterà il mancato conteggio del soggetto ai fini del calcolo della copertura vaccinale e del pagamento degli emolumenti.



SEZIONE PROMOZIONE DELLA SALUTE E DEL BENESSERE

Servizio Promozione della Salute e Sicurezza nei Luoghi di Lavoro

- In seguito al caricamento dei dati sul portale web, il sistema provvederà a effettuare una Verifica Preliminare della correttezza formale delle informazioni trasmesse e una Verifica Finale di congruità (ad esempio, congruità tra la data di somministrazione e la data di scadenza del lotto del farmaco). Dopo 3 giorni dal conferimento, il risultato delle verifiche sarà reso disponibile in una apposita area del portale web dalla quale si potranno scaricare i report in cui saranno indicate eventuali successive necessarie azioni.
- Nel caso in cui si ritenga necessario integrare o rettificare anche solo parte dei dati già trasmessi, il nuovo File di Export dovrà contenere le informazioni su tutte le somministrazioni effettuate nel Periodo di Riferimento. Ogni successivo invio, infatti, annulla integralmente quanto trasmesso in precedenza.

I dati sulle vaccinazioni effettuate saranno trasmessi direttamente ai Distretti Socio-Sanitari competenti per i dovuti emolumenti.

Il calcolo delle coperture sarà effettuato esclusivamente mediante l'anagrafe vaccinale regionale GIAVA.

Inoltre, come disposto dalla DGR 885/2017, entro il 15 febbraio 2020, le Direzioni Strategiche delle Aziende Sanitarie invieranno all'indirizzo e-mail <a href="mailto:mai

Le attività di sorveglianza epidemiologica e virologica in Puglia sono coordinate dall'Osservatorio Epidemiologico Regionale. Il flusso di responsabilità è stabilito dalla DGR 190/2018 (BURP n. 36 del 12/03/2018). Il Laboratorio di Epidemiologia Molecolare e Sanità Pubblica dell'U.O.C. Igiene dell'Azienda Ospedaliero Universitaria Policlinico Bari è il laboratorio di riferimento regionale per l'invio dei campioni clinici per l'accertamento diagnostico dei casi gravi ospedalizzati e dei casi segnalati nell'ambito delle attività di sorveglianza virologica.

Si riportano di seguito i riferimenti della struttura:

Laboratorio di Epidemiologia Molecolare e Sanità Pubblica - U.O.C. Igiene Azienda Ospedaliero Universitaria Policlinico Bari Piazza Giulio Cesare, 11 70124 Bari (BA)
Prof.ssa Maria Chironna tel 080-5592328/080-5478498 e-mail: maria.chironna@uniba.it

Si rammenta che ai sensi della DGR 565/2014 "Piano regionale di Sorveglianza Speciale Malattie Infettive Diffusive nella Regione Puglia":

- ognuno dei medici sentinella reclutati nell'ambito del sistema di sorveglianza INFLUNET è tenuto ad inviare almeno 3 campioni clinici prelevati da soggetti con sindrome influenzale;
- le strutture ospedaliere che hanno in cura pazienti con sospetto di quadro grave e complicato di influenza sono tenute a sottoporre ad accertamento diagnostico almeno l'80% dei propri pazienti riportanti il succitato quadro clinico, inviando i campioni al laboratorio di riferimento regionale, accompagnati dalla scheda di sorveglianza epidemiologica allegata alla DGR 565/2014;
- ai fini della sorveglianza virologica, qualsiasi laboratorio che esegua diagnosi di influenza mediante test commerciali, anche se in grado di determinare il sottotipo, è tenuto ad inviare un'aliquota del campione o altro (estratto/cDNA) per la successiva tipizzazione molecolare (analisi di HA e NA) al laboratorio di riferimento regionale, con particolare riferimento ai casi gravi e complicati.



SEZIONE PROMOZIONE DELLA SALUTE E DEL BENESSERE

Servizio Promozione della Salute e Sicurezza nei Luoghi di Lavoro

Il direttore del Dipa

Nel richiamare in toto il contenuto del Documento in oggetto, si invitano le SS.LL. alla massima diffusione della presente, con i relativi allegati, a tutti gli operatori interessati, ivi inclusi i medici di medicina generale e i pediatri di libera scelta e all'osservanza degli adempimenti descritti.

Cordiali saluti.

Il dirigente della Sezione dinterim dott. Benedetto Giovanni Pacifico

Il dirigente del servizio

PO "Igiene, Sanità pubblica, Sorveglianza Enidentiologica"

5