



Servizio Sanitario Nazionale
Regione Siciliana

VIA MAZZINI, 1 – 91100 TRAPANI
TEL.(0923) 805111 - FAX (0923) 873745
Codice Fiscale – P. IVA 02363280815

Dipartimento di Prevenzione della Salute

U.O.C. Sanità Pubblica, Epidemiologica e Medicina Preventiva (SPEMP)
Via Amm. Staiti, 95 – Trapani –

☎ 0923-543011
📄 0923- 26363
✉ epid@asptrapani.it

Oggetto: Campagna Vaccinazione Antinfluenzale 2018/2019 – Circolare attuativa D.A.1646/2018.

A Tutti i Medici di famiglia

A Tutti i Pediatri di famiglia

Ai Responsabili Presidi Vaccinazione
dei 24 Comuni per il tramite degli Uffici di Igiene
pubblica Distrettuale

Ai Direttori di Dipartimento

Ai Direttori di Distretto di
Trapani, Alcamo, Marsala,
Castelvetrano , Mazara del Vallo, Pantelleria

Ai Direttori di PP.OO. Asptrapani

Al U.O.C. Assistenza Migranti

Ai Sindacati rappresentativi
dei MMG e PLS

All' Ordine dei Medici di Trapani

e p.c. Al Commissario Straordinario
Al Direttore Sanitario
Al Direttore Amministrativo
Al Direttore del Dipartimento di Prevenzione
Al Dirigente Generale DASOE A.R. Sanità

Alle Testate Giornalistiche per il tramite dell'
Ufficio Stampa

Anche per la campagna 2018/2019, le indicazioni ministeriali e regionali, hanno chiaramente indicato la necessità di proteggere per l'influenza in modo specifico **i soggetti con età pari o superiore a 64 anni compiuti e i soggetti a rischio.**

Le categorie a rischio per l'influenza sono quelle indicate nella Tabella 1 della Circolare Ministeriale del 29 Maggio 2018, di seguito riportata, tutti **i bambini che frequentano le "Comunità"** e, in attuazione della "Strategia COCOON", prevista nel calendario vaccinale regionale, rientrano tra le categorie a rischio anche **i contatti stretti dei nuovi nati**, fino al compimento del sesto mese di vita e **i contatti stretti delle gestanti, il cui parto è previsto nel periodo del picco influenzale;**

in particolare, nella donna in gravidanza l'offerta della vaccinazione antinfluenzale e la vaccinazione combinata dTpa, sono fortemente raccomandate al secondo e terzo trimestre di gravidanza in quanto il neonato risulterebbe protetto fino alle prime vaccinazioni per influenza e pertosse, malattie clinicamente molto gravi nei primi giorni di vita;

mentre per la vaccinazione anti-pneumococcica le categorie a rischio sono quelle indicate nella Circolare Assessoriale, nota prot. n° 2288 del 12 Gennaio 2016 e per la vaccinazione anti-zoster sono quelle indicate nella circolare prot. n. 57796 del 6 Luglio 2016.

Inoltre, la vaccinazione anti-influenzale è fortemente raccomandata **per il personale (docente e non docente) operante in tutte le Scuole di ogni ordine e grado.**

Particolare attenzione deve essere posta nell'offerta della vaccinazione antinfluenzale, e di tutte le vaccinazioni previste nel calendario vaccinale regionale, nei confronti **degli immigrati** e di **coloro che vivono in strada**, soggetti particolarmente suscettibili per tutte le malattie infettive prevenibili con i vaccini, anche mediante la collaborazione di Organizzazioni di Volontariato (Croce Rossa Italiana, Comunità di Sant'Egidio, Caritas e Banco Alimentare, etc.) già impegnate sul territorio a garantire la prima assistenza a tutti i cittadini senza fissa dimora (*clochard/homeless*).

A questi bisogna aggiungere anche i soggetti appartenenti alle **categorie di pubblico interesse collettivo** (forze dell'ordine, insegnanti, servizi ai cittadini ecc.) ed in particolare **il personale sanitario e parasanitario delle strutture che erogano servizi sanitari pubblici e privati**, e quindi anche **tutto il personale dipendente, amministrativo e sanitario dell'ASP Trapani.**

Le categorie a rischio per l'influenza sono indicate nella seguente **tabella 1** della Circolare Ministeriale del 30/05/18 DGPRE -P prot. n.0016442

<p>Persone ad alto rischio di complicanze o ricoveri correlati all'influenza:</p> <ul style="list-style-type: none">- Donne che all'inizio della stagione epidemica si trovano nel secondo e terzo trimestre di gravidanza.- Soggetti dai 6 mesi ai 65 anni di età affetti da patologie che aumentano il rischio di complicanze da influenza:<ul style="list-style-type: none">a) <i>malattie croniche a carico dell'apparato respiratorio (inclusa l'asma grave, la displasia broncopolmonare, la fibrosi cistica e la broncopatia cronico ostruttiva-BPCO);</i>b) <i>malattie dell'apparato cardio-circolatorio, comprese le cardiopatie congenite e acquisite;</i>c) <i>diabete mellito e altre malattie metaboliche (inclusi gli obesi con BMI >30);</i>d) <i>insufficienza renale/surrenale cronica;</i>e) <i>malattie degli organi emopoietici ed emoglobinopatie;</i>f) <i>tumori;</i>g) <i>malattie congenite o acquisite che comportino carenza produzione di anticorpi, immunosoppressione indotta da farmaci o da HIV;</i>h) <i>malattie infiammatorie croniche e sindromi da malassorbimento intestinali;</i>i) <i>patologie per le quali sono programmati importanti interventi chirurgici;</i>j) <i>patologie associate a un aumentato rischio di aspirazione delle secrezioni respiratorie (ad es. malattie neuromuscolari);</i>k) <i>epatopatie croniche.</i>- Soggetti di età pari o superiore a 65 anni.- Bambini e adolescenti in trattamento a lungo termine con acido acetilsalicilico, a rischio di Sindrome di Reye in caso di infezione influenzale.- Individui di qualunque età ricoverati presso strutture per lungodegenti.
<p>Persone che possono trasmettere l'infezione a soggetti ad alto rischio:</p> <ul style="list-style-type: none">- Medici e personale sanitario di assistenza in strutture che, attraverso le loro attività, sono in grado di trasmettere l'influenza a chi è ad alto rischio di complicanze influenzali.- Familiari e contatti (adulti e bambini) di soggetti ad alto rischio di complicanze (indipendentemente dal fatto che il soggetto a rischio sia stato o meno vaccinato).
<p>Soggetti addetti a servizi pubblici di primario interesse collettivo e categorie di lavoratori:</p> <ul style="list-style-type: none">- Forze di polizia- Vigili del fuoco- Altre categorie socialmente utili potrebbero avvantaggiarsi della vaccinazione, per motivi vincolati allo svolgimento della loro attività lavorativa; a tale riguardo, è facoltà delle Regioni/PP.AA. definire i principi e le modalità dell'offerta a tali categorie.- Infine, è pratica internazionalmente diffusa l'offerta attiva e gratuita della vaccinazione

antinfluenzale da parte dei datori di lavoro ai lavoratori
Personale che, per motivi di lavoro, è a contatto con animali che potrebbero costituire fonte di infezione da virus influenzali non umani:
- Allevatori - Addetti all'attività di allevamento - Addetti al trasporto di animali vivi - Macellatori e vaccinatori - Veterinari pubblici e libero-professionisti
Altre categorie
- Donatori di sangue

La scelta del vaccino da utilizzare nelle varie classi nella nostra ASP deve avvenire secondo il seguente schema:

Età	Vaccino	Dosi e modalità di somministrazione	Opzioni per la scelta del vaccino
6 mesi-9 anni	- VAXIGRIP TETRA tetravalente (QIV)	- 2 dosi (0,50 ml) ripetute a distanza di almeno 4 settimane per bambini che vengono vaccinati per la prima volta - 1 dose (0,50 ml) se già vaccinati negli anni precedenti	
10-17 anni	- VAXIGRIP TETRA tetravalente (QIV)	- 1 dose (0,50 ml)	
18-64 anni	- VAXIGRIP TETRA tetravalente (QIV)	- 1 dose (0,50 ml)	
≥ 65 anni	- VAXIGRIP TETRA tetravalente (QIV) - FLUAD Trivalente adiuvato con MF59	- 1 dose (0,50 ml) - 1 dose (0,50 ml)	VAXIGRIP TETRA e FLUAD sono i prodotti raccomandati per gli adulti di età ≥ 65 anni. Dato il peso della malattia influenzale da virus A (H3N2) nei grandi anziani (75+) l'evidenza di una migliore efficacia in questo gruppo di età, si prevede che, in questa categoria, la formulazione adiuvata del vaccino trivalente e cioè Fluad, dovrebbe fornire una protezione superiore rispetto al vaccino non adiuvato quadrivalente.

La via di somministrazione per i vaccini è la via intramuscolare, nel muscolo deltoide per tutti i soggetti di età superiore a 2 anni mentre nei bambini fino ai 2 anni la sede raccomandata è la faccia anterolaterale della coscia.

Il vaccino antinfluenzale potrà essere somministrato presso tutti i centri di vaccinazione, uniformemente distribuiti sul territorio regionale, e presso gli ambulatori dei MMG e PLS.

Per convenzione i Medici e Pediatri di famiglia dovranno impegnarsi a promuovere l'adesione alla campagna vaccinale attraverso il reclutamento di tutti i propri assistiti aventi diritto alla vaccinazione, sia mediante chiamata attiva che con l'utilizzo di tutti i mezzi di propaganda.

Nei centri di vaccinazioni dell'ASP di Trapani dovrà essere esposto l'elenco dei Medici e Pediatri di famiglia partecipanti alla campagna vaccinale 2018/19.

In attuazione del Piano attuativo Aziendale (nota DASOE prot. 65482 del 05/09/2018) si prevede l'apertura straordinaria degli ambulatori vaccinale nelle giornate di non apertura al pubblico, che saranno individuate e comunicate successivamente a cura dei responsabile degli ambulatori vaccinali comunali.

In attuazione all'art.14 i **Direttori di Presidio Ospedaliero, i Direttori di Distretto Sanitario, i Direttori dei Dipartimenti Aziendali, i Responsabili dell'U.O.S. Sorveglianza Sanitaria e il Responsabile U.O.S. C.A.A.S.P.** dovranno predisporre elenco del personale sanitario, parasanitario e amministrativo presente nelle loro strutture ,che rappresenta anch'essa parte importante della popolazione eleggibile alla vaccinazione, e sottoporli alla vaccinazione. **Se impossibilitati a farlo in proprio dovranno mandare tali elenchi allo scrivente servizio per la conseguente organizzazione e gestione della vaccinazione prevista.**

Al fine di garantire quanto previsto dall'art.15 i **Referenti di Igiene Pubblica dei 24 Comuni** dovranno offrire attivamente la vaccinazione antinfluenzale **a tutti i soggetti immigrati** a qualunque titolo presenti presso i Centri di Accoglienza e quindi trasmettere l'elenco dei soggetti vaccinati. Al fine di facilitare l'attività di reclutamento di tutti i soggetti immigrati **l'U.O.C. Assistenza Migranti** comunicherà gli elenchi di tutti i centri di accoglienza della Provincia, distinti per comune, in cui insistono immigrati.

In attuazione all'art 18 del D.A. 1646/18 campagna di vaccinazione antinfluenzale 2018/19 e la nota prot. n° 57796 del 06/07/2016 “modalità dell'offerta del vaccino anti-zoster nella regione sicilia”, la vaccinazione anti-zoster dovrà essere offerta, in co-somministrazione con il vaccino antinfluenzale, **nei soggetti** individuati nella circolare sopra citata e **cioè dai 65 ai 75 anni di età ed a tutti i soggetti a rischio di età superiore a 50 anni , a cui sia già correttamente somministrata la vaccinazione per lo pneumococco**, che ricordiamo essere prioritaria come seconda vaccinazione da associare all'antinfluenzale.

Vaccinazione Antipneumococcica (ai sensi della Circolare DASOE prot. SERV .1 n° 2288 del 12/01/2016 e n° 57798 del 06/07/2016)

In riferimento ai dati nazionali di sorveglianza delle malattie batteriche invasive e sulla ormai consolidata destagionalizzazione dell'offerta del vaccino anti-pneumococcico, al fine di garantire il raggiungimento degli obiettivi di copertura previsti dal Piano Nazionale di Prevenzione Vaccinale 2017/2019 si ritiene di confermare l'offerta attiva e gratuita del **vaccino antipneumococcico**, con le modalità di seguito riportate:

1. A) Soggetti di età pari o superiore a 64 anni mai vaccinati prima (o se già vaccinati con una dose completare con la vaccinazione sequenziale)
- B) Soggetti Coorte anno di nascita 1953
- C) Soggetti Coorte anno di nascita 1958
- D) Soggetti a rischio (di cui alla tabella successiva)

A tali soggetti dovrà essere offerta attivamente (con modalità sequenziale) la vaccinazione con il vaccino anti-pneumococcico coniugato 13 valente (PREVENAR 13) e quindi successivamente, di norma dopo dodici mesi (nei casi ritenuti urgenti può essere anticipata ad un mese), ed a completamento della stessa, seguirà la somministrazione di una dose di vaccino anti-pneumococcico polisaccaridico 23 valente (PNEUMOVAX) solo se mai vaccinati con quest'ultimo.

Le coorti di nascita 1953 e 1958 dovranno essere chiamati per la vaccinazione antipneumococcica mediante lettera di convocazione a cura del centro vaccinale e/o su semplice invito del medico di famiglia.

2. A tutti i soggetti del punto precedente, durante eventuali accessi/ricoveri in strutture sanitarie, pubbliche e private, a cura dei **dirigenti medici ospedalieri** di tutti i reparti, dovrà essere proposta la vaccinazione anti-pneumococcica, sempre con modalità sequenziale, con il vaccino anti-pneumococcico coniugato 13 valente (PREVENAR 13); ed eventualmente prospettare la sequenziale con le modalità prima descritte. **Tale vaccinazione potrà essere fatta direttamente in reparto e evidenziata nella relazione di dimissione.** Nel caso in cui non sia stato possibile

effettuare la vaccinazione nel corso del ricovero o al momento della dimissione, dovrà essere riportato nella relazione di dimissione l'esplicito invito ad effettuare la stessa presso il Centro di Vaccinazione di riferimento o l'ambulatorio del Medico di famiglia.

Si rammenta che i Medici ed i Pediatri di famiglia e tutti i medici delle strutture di ricovero e cura dovranno continuare a praticare tale vaccinazione antipneumococcica anche destagionalizzata presso i propri studi medici per l'intero anno, per cui tratteranno le dosi di vaccino assegnate loro in dotazione.

Tale attività destagionalizzata della vaccinazione antipneumococcica rientra tra le PPIP per i MMG anche per l'aspetto economico.

TAB. 1		
SOGGETTI A RISCHIO DA SOTTOPORRE A VACCINAZIONE ANTI-PNEUMOCOCCICA		
PATOLOGIA CHE PUO DETERMINARE UNA CONDIZIONE DI RISCHIO	PCV13 PREVENAR 13	PPV23 – PNEUMOVAX
ASPLENIA ANATOMICA E FUNZIONALE	UNA DOSE	UNA DOSE DOPO UN ANNO (NEI CASI DI MAGGIORE RISCHIO – ALMENO DOPO TRE MESI)
IMMUNO DEFICENZE CONGENITE ED ACQUISITE (COMPRESO HIV)	“	“
DEFICIT FATTORI DEL COMPLEMENTO	“	“
EMOGLOBINOPATIE	“	“
TRAPIANTO MIDOLLO OSSEO	“	“
TRAPIANTO DI ORGANI SOLIDI	“	“
PERDITA DI LIQUOR DA CAUSE CONGENITE ED ACQUISITE	“	“
PORTATORI DI IMPIANTO COCLEARE	“	“
INSUFFICIENZA RENALE CRONICA E SINDROME NEFROSICA	“	“
LEUCEMIE, LINFOMI E MIELOMA MULTIPLA	“	“
NEOPLASIE METASTATICHE	“	“
MALATTIE POLMONARI CRONICHE CON INSUFFICIENZA RESPIRATORIA	“	“
ALTRE MALATTIE POLMONARI CRONICHE	“	“
DIABETE MELLITO CON SCARSO CONTROLLO METABOLICO	“	“
CIRROSI EPATICA, EPATOPATIE CRONICHE EVOLUTIVE	“	“
CARDIOPATIE CRONICHE	“	“

Tutti i Centri Vaccinali delle ASP sono facilmente individuabili sul sito appositamente voluto dell'ASS Reg. della Salute , www.costruiredsalute.it

Operatività

I Medici e Pediatri di famiglia ed i servizi aziendali dell'ASP Trapani che partecipano alla campagna dovranno approvvigionarsi, a decorrere da **venerdì 19/10/2018**, presso tutti gli ambulatori vaccinali aziendali di rispettiva competenza, con le stesse modalità della precedente stagione; in ogni caso le modalità di ritiro dei vaccini (sempre nel rispetto della catena del freddo) potranno essere concordate con i servizi di vaccinazione distrettuali di appartenenza, (di seguito si allegano i recapiti telefonici/email di riferimento)

Sede:	Referente	Telefono	Email
U.O.C. SPEMP	Dott. Catania	0923/543024 – 543034	epid@asptrapani.it
Distretto Igiene Pubblica di:			
Cittadella della Salute C.S. Erice	C.P.S. Lentini	0923-472294	epid@asptrapani.it
Pantelleria	d.ssa Lodato	0923/910264	epidpantelleria@asptrapani.it
Marsala	d.ssa Assenzo	0923/714911	epidmarsala@asptrapani.it
Mazara del Vallo	d.ssa Sinacori	0923/901533	epidmazara@asptrapani.it
Castelvetrano	CPS Ginevra	0924/ 930272	epidcastelvetrano@asptrapani.it
Alcamo	d.ssa Boni	0924/599615	epidalcamo@asptrapani.it
Pantelleria	d.ssa Lodato	0923/910264	epidpantelleria@asptrapani.it

La prima fornitura per i Medici e Pediatri di famiglia sarà, ordinariamente, di circa il 70% delle dosi di **vaccino antinfluenzale** necessaria al singolo medico per il raggiungimento dell'obiettivo di copertura minimo (75% della popolazione ultrasessantatreenne) ed in particolare il 40% di FLUARIX TETRA(Tetraivalente) ed il 30% FLUAD (adiuvato).

Per il **vaccino anti-pneumococcico** il D.A. 1646/2018, per ottemperare a quanto prima, prevede la fornitura di un numero di dosi di vaccino pari al 40% della quantità di antinfluenzale spettante a ciascun medico.

Per il vaccino antizoster verranno consegnate soltanto le dosi di vaccino necessarie per le vaccinazioni programmate.

Le eventuali successive forniture potranno essere ritirate dai Medici e Pediatri di famiglia, previa dichiarazione di completo utilizzo delle fiale già ritirate.

Ogni vaccinazione dovrà essere registrata utilizzando l'apposita modulistica predisposta dallo scrivente Servizio:

- Elenco nominativo delle vaccinazioni antinfluenzale, antipneumococcica e antizoster praticate; separate per ultra 64 anni, per soggetti a rischio e per età pediatrica suddivisi in singole schede (allegati 5-6-7-8-9-10 e 11).
- “Rilevazione complessiva del numero delle vaccinazioni antinfluenzali e antipneumococciche” per singola tipologia di vaccino utilizzato (allegato 2 e 3).

Tali elenchi verranno utilizzati come rendiconto delle vaccinazioni praticate ai fini dei previsti flussi informativi per la Regione Sicilia e per il Ministero della Sanità e per le eventuali azioni di controllo a campione.

Nei casi in cui le vaccinazioni vengano praticate autonomamente a cura dei pazienti (su fornitura tracciabile da parte dei centri vaccinali e/o dai medici e pediatri di famiglia) dovranno essere documentate mediante compilazione degli **allegati 12 oppure 13**, in quanto contribuiranno a valere sul raggiungimento della percentuale di copertura fissata. Pertanto i Medici e Pediatri di famiglia e gli ambulatori vaccinali Distrettuali, che forniscono il vaccino per l'autogestione della vaccinazione dovranno rendicontare i dati relativi ai suddetti casi di vaccinazione, da computare ai soli fini statistici e non remunerativi, per il raggiungimento dell'obiettivo vaccinale.

Referenti Aziendali

Addetto alle procedure di comunicazione e di rendicontazione dati vaccinali è il Dr. Stefano Giamida e il Signor Pietro Genovese.

Addetto alla gestione degli ordini e della distribuzione è il Dott. Maurilio Catania.

Segnalazione di sospetta reazione avversa

Referente provinciale del sistema di segnalazione degli eventi avversi da vaccino, a cui i medici vaccinatori eventualmente dovranno in prima istanza segnalare qualunque reazione imputabile alla vaccinazione è il referente Dott. Stefano Giaramida (II piano via AMM Staiti 0923 543024 epid@asptrapani.it).

Dal primo ottobre 2015 la Regione Sicilia aderisce al progetto Vigifarmaco. Piattaforma informatica, sviluppata dal Centro Regionale di Farmacovigilanza del Veneto in collaborazione con l'AIFA, consente all'utente di compilare e inviare on-line le segnalazioni di sospette reazioni avverse da farmaco (ADR). Il materiale informativo inerente la piattaforma Vigifarmaco sono disponibili sul sito istituzionale dell'Assessorato della Salute alla Sezione "Farmacovigilanza – Normativa e schede di Segnalazione". La piattaforma è disponibile al link: http://pti.regione.sicilia.it/portal/page/portal/PIR_PORTALE/PIR_LaStrutturaRegionale/PIR_AssessoratoSalute/PIR_DipPianificazioneStrategica/PIR_Farmacovigilanza

La piattaforma AIFA è disponibile al link: <https://www.vigifarmaco.it/>

In alternativa, in caso di sospetta reazione avversa, i Medici e Pediatri di famiglia invieranno allo scrivente servizio U.O.C. SPEMP, mezzo email (epid@asptrapani.it) la allegata "Scheda unica di segnalazione di sospetta reazione avversa (ADR)" (allegato 14).

MODULISTICA

In allegato si consegnano i seguenti i modelli che andranno correttamente compilati sia per fini statistici, sia per il trattamento economico:

- (Adesione) "Autodichiarazione dei "Medici" e "Pediatri" di famiglia (a cui deve essere allegato fotocopia del documento d'identità);
- (allegato 1) modulo di rilevazione della popolazione **eleggibile** alla vaccinazione antinfluenzale degli assistiti di ogni singolo medico (da utilizzare per l'assegnazione della quota di vaccini) ;
- (allegato 2) modulo rilevazione numero di vaccinazioni antinfluenzale effettuate per "singola tipologia di vaccino";
- (allegato 3) modulo rilevazione numero di vaccinazioni antipneumococcica effettuate per "singola tipologia di vaccino";
- (allegato 4) elenco nominativo "SOGGETTI A RISCHIO" Antinfluenzale vaccinati;
- (allegato 5) elenco nominativo "OVER 64" Antinfluenzale vaccinati;
- (allegato 6) elenco nominativo "SOGGETTI A RISCHIO" Antipneumococcico vaccinati;
- (allegato 7) elenco nominativo "Coorti recupero anni 1951-1952-1956-1957 " Antipneumococcico vaccinati;
- (allegato 8) elenco nominativo anti zoster vaccinati;
- (allegato 9) elenco nominativo Antipneumococcica coorte classe 1953;
- (allegato 10) elenco nominativo Antipneumococcica coorte classe 1958;
- (allegato 11) elenco nominativi "Età Pediatrica";
- (allegato 12) autodichiarazione di responsabilità (da utilizzare per consegna vaccino conto Terzi ed Enti Pubblici nei casi previsti);
- (allegato 13) autodichiarazione di responsabilità per consegna utilizzo vaccino ad uso personale (nei casi previsti);
- (allegato 14) scheda segnalazione di sospetta reazione avversa;

Per tutto quanto non espressamente previsto nella presente nota si rimanda al più volte citato D.A. n.1646/18.

Il Direttore dell'U.O.C. SPEMP
(Sanità Pubblica, Epidemiologia e Medicina Preventiva)
Dott. GASPARE CANZONERI

*" firma autografa sostituita a mezzo stampa, ai sensi dell'art. 3, comma 2, del d. Lgs. N. 39/1993"