



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNTZIA SOTZIALE
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

Programma operativo di vaccinazione ANTI COVID 19

Versione 19 febbraio 2021

PROGRAMMA OPERATIVO DI VACCINAZIONE ANTI COVID 19

Introduzione

Il presente documento rappresenta la sintesi dei diversi atti ed indirizzi di carattere nazionale e regionale inerenti la campagna vaccinale in atto presso la Regione Autonoma della Sardegna. Si caratterizza snellezza ed immediatezza in quanto ha necessità di essere di sovente aggiornato alla luce dell'andamento della campagna ed al mutare delle indicazioni all'uso dei vaccini.

Gli aggiornamenti vengono effettuati anche in ossequio alle indicazioni nazionali che mutano al cambiare delle possibilità di somministrazione dei vaccini disponibili ed in ragione delle classi di priorità di accesso al servizio.

I dati utilizzati per l'adozione delle scelte strategiche del presente piano sono gli ultimi utili disponibili e rappresentano degli ordini di grandezza.

Il cronoprogramma di massima prevede di terminare le vaccinazioni nel mese di agosto 2021 per tutta la popolazione over 16 (vedi tabella 5), salvo eventuali complessità legate ad aspetti organizzativi attualmente non ipotizzabili.

Il presente programma operativo è articolato in un calendario vaccinale organizzato con cadenza mensile e prevede la distribuzione della popolazione per categorie e fascia di priorità come indicate nel Piano vaccinale nazionale.

I punti vaccinali sono qualificati come fissi (vedi figura 1) e temporanei, questa ultima tipologia sarà utilizzata prevalentemente per la fase 4.

Fase 1

La popolazione eleggibile appartenente a questa fase è stata in parte già vaccinata. La scelta strategica adottata è stata quella di inoculare i vaccini e rendere potenzialmente immune la popolazione operante presso i presidi ospedalieri, sia pubblici che privati, quindi quella operante presso il sistema dell'emergenza urgenza e contemporaneamente quella attiva presso le strutture sanitarie pubbliche e private territoriali.

Il Piano vaccinale nazionale ha inoltre previsto fossero ricompresi in questa fase anche i pazienti delle strutture sanitarie, socio sanitarie territoriali e gli ospiti e gli operatori delle strutture sociali territoriali.

La campagna si è sviluppata, relativamente a queste categorie di persone, grazie alla possibilità di avere a disposizione gli elenchi dei dipendenti delle strutture sanitarie e sociali, dei pazienti e degli ospiti di queste ultime. Per il tramite degli ordini professionali si è quindi proceduto a costituire gli elenchi degli ulteriori operatori sanitari; sono attualmente in corso le operazioni di somministrazione dei vaccini a tale target.

Nella prima fase sono state inserite anche le persone con età superiore agli ottanta anni (over 80).

Per tale fascia di popolazione è stato necessario implementare un sistema di reclutamento apposito che prevede una fase di adesione alla campagna ed una di prenotazione.

In ragione della tipologia di popolazione e delle connesse criticità legate alla possibilità di recarsi presso i punti vaccinali, sarà necessario adottare opportuni adeguamenti organizzativi e la connessa rivisitazione del calendario vaccinale, che oggi è stimabile esclusivamente in base alla numerosità della popolazione eleggibile.

In questo senso si rende necessario valutare il coinvolgimento delle USCA e dei medici di medicina generale per le somministrazioni a domicilio.

La campagna di vaccinazione per i cittadini over 80, pazienti delle strutture socio sanitarie e ospiti delle strutture sociali, è in corso, per il resto della popolazione target si svilupperà a pieno regime dal primo marzo c.a..

Si stima che la stessa interessi una platea di circa 115.000 persone il cui accesso ai sistemi di adesione e la connessa prenotazione sono collegati all'anno di nascita.

Si prevede di suddividere l'accesso al sistema come di seguito indicato:

- per i nati fino al 1936 a partire dal 1 marzo;
- per i nati dal 1937 al 1941 a partire dal 15 marzo.

I cittadini non hanno facoltà di aderire al programma vaccinale prima delle date previste per la propria fascia di età, occorrerà quindi attendere la data riferita al proprio anno di nascita.

Verrà inoltre attivata una campagna di sensibilizzazione che, a partire dal primo marzo, prevederà l'invio di un sms teso per invitare il cittadino a manifestare la volontà di aderire alla campagna vaccinale. Sulla base di tale adesione si procederà a prenotare gli aderenti, che saranno contattati dalle segreterie CUP per comunicare la data ed il luogo della somministrazione del vaccino.

Per la categoria degli over80, che non hanno avuto la possibilità di aderire o per coloro che hanno necessità della somministrazione a domicilio, saranno disponibili i seguenti canali di contatto a decorrere dal primo aprile:

- sportelli CUP che verranno progressivamente attivati e implementati in fasce orarie specifiche;
- chiamata diretta da parte delle segreterie CUP sulla base delle liste;
- prenotazione telefonica della popolazione utilizzando il numero unico 1533, in fasce orarie dedicate, attivo anche il sabato e la domenica.

A tal fine ATS provvede a potenziare le segreterie CUP sia per ciò che attiene le risorse umane che quelle tecnologiche.

Al fine di ridurre eventuali perdite di dosi conseguenti alla mancata presentazione dei cittadini nelle date prestabilite, alla fine di ogni giornata, le dosi eccedenti verranno dirottate negli ospedali e dedicate alle persone appartenenti alle categorie della fase 2, ossia quelle ricoverate ricomprese nelle categorie degli estremamente vulnerabili a prescindere dall'età.

Circa il numero delle persone coinvolte e la connessa tempistica di inoculazione si rinvia alle tabelle numero 1 e 5.

Fase 2

Per le categorie che rientrano nella fase 2 è attualmente possibile utilizzare esclusivamente i vaccini Pfizer e Moderna, pertanto si procederà alle inoculazioni solo al termine della fase 1, fase nella quale è previsto l'utilizzo delle medesime tipologie di vaccini. Circa il numero delle persone coinvolte e la connessa tempistica di inoculazione si rinvia alle tabelle numero 1, 2,3 e 5.

Relativamente alle modalità di individuazione del target si ritiene di poter fare riferimento ai codici di esenzione attribuiti ai cittadini ricollegabili alle patologie indicate nel Piano vaccinale nazionale, salvo diversa indicazione a livello nazionale.

Il sistema di adesione e la modalità di prenotazione sono i medesimi descritti per la categoria degli over 80.

Per le altre categorie inserite nella fase 2, le modalità di contatto saranno quelle previste per la fase 4 a partire dal mese di maggio 2021, salva disponibilità delle tipologie di vaccino inoculabili a tali cittadini.

Fase 3

In ragione delle indicazioni alla somministrazione fornite dall'AIFA ed al considerevole numero di dosi di vaccini AstraZenca che lo Stato ha programmato per la Regione Sardegna, si è stabilito di anticipare l'avvio della fase 3 rispetto alla precedente, che, come sopra specificato, non può essere sviluppata col vaccino di che trattasi.

Come suggerito dalla Struttura commissariale nazionale, si è stabilito di iniziare le vaccinazioni da coloro i quali appartengono alla categoria delle forze dell'ordine. Anche per questo cluster si procederà con contatti diretti per il tramite degli elenchi resi disponibili alla Regione dagli enti pubblici coinvolti.

Per quanto attiene la categoria del personale docente e non docente e per le altre comprese nella fase 3, lo Stato rende disponibili le liste dei soggetti eleggibili alla vaccinazione per il tramite del sistema della tessera sanitaria (ordinanza n. 2 /2021 Struttura commissariale nazionale).

Circa il numero delle persone coinvolte e la connessa tempistica di inoculazione si rinvia alle tabelle numero 1 e 5.

Fase 4

La categoria degli over 16, ossia di tutta la popolazione non esplicitamente richiamata nelle fasi precedenti, sarà vaccinata a partire dal mese di maggio 2021.

Per quest'ultima categoria, oltre ai punti fissi di vaccinazione (vedi figura 1), saranno allestiti punti temporanei presso idonei spazi destinati ad accogliere considerevoli quantità di persone.

Verrà messa a disposizione dei cittadini che intendono sottoporsi alla vaccinazione una terza modalità di prenotazione, ulteriore rispetto a quelle descritte per la fase 1 per gli over 80, rappresentata dalla piattaforma web (CUP web) a cui i cittadini potranno accedere e scegliere, sulla base delle giornate e sedi disponibili, quella in cui prenotare la vaccinazione.

Per accedere al CUP web è necessario essere dotati di SPID o TC-CNS.

Circa il numero delle persone coinvolte e la connessa tempistica di inoculazione si rinvia alle tabelle numero 1 e 5.

Tabella 1 Popolazione da vaccinare suddivisa per fase

| Fase | Categorie | Stima numerosità* |
|--|-------------------------------------|-------------------|
| 1 | Personale socio-sanitario + RSA | 111.456 |
| | Anziani over 80 | 115.000 |
| totale fase | | 226.456 |
| 2 | Persone estremamente vulnerabili | 66.257 |
| | Anziani tra 75 e 79 anni | 71.388 |
| | Anziani tra 70 e 74 anni | 89.758 |
| | Persone vulnerabili under 70 | 158.364 |
| | 60 e 69 anni senza rischi specifici | 101.976 |
| | 55 e 59 senza rischi specifici | 58.714 |
| totale fase | | 546.457 |
| 3 | Personale docente e non docente | 44.105 |
| | Forze armate e di polizia | 14.892 |
| | Penitenziari | 2.639 |
| | Luoghi di comunità | 5.428 |
| | Altri servizi essenziali | 58.514 |
| totale fase | | 125.578 |
| 4 | Resto Popolazione (over 16) | 554.399 |
| totale fase | | 554.399 |
| Totale | | 1.452.890 |
| * stima ricavata dal dato nazionale calcolato sulla percentuale di popolazione della Sardegna (2,7%) rispetto a quella nazionale | | |

Tabella 2 Estremamente vulnerabili a prescindere dall'età

| Area di patologia | Definizione | Stima * |
|--|---|---------------|
| BPCO/asma/fibrosi polmonari/altre patologie respiratorie gravi | Fibrosi polmonare idiopatica; altre patologie che necessitino di ossigenoterapia | |
| Malattie cardiocircolatorie | Scompenso cardiaco in classe avanzata (IV NYHA); pazienti post shock cardiogeno | |
| Condizioni neurologiche | Sclerosi laterale amiotrofica; sclerosi multipla; paralisi cerebrali infantili; pazienti in trattamento con farmaci biologici o terapie immunodepressive; miastenia gravis; patologie neurologiche disimmuni. | |
| Diabete/altre endocrinopatie severe quali mordo di Addison | Soggetti over 18 con diabete giovanile, diabete di tipo 2 che necessitano di almeno 2 farmaci ipoglicemizzanti orali o che hanno sviluppato una vasculopatia periferica con indice di Fontaine maggiore o uguale a 3 | |
| Fibrosi cistica | Pazienti da considerare per definizione ad alta fragilità per le implicazioni respiratorie tipiche della patologia di base | |
| Insufficienza renale/patologia renale | Pazienti sottoposti a dialisi | |
| Grande obesità | Pazienti con BMI maggiore di 35 | |
| Malattie autoimmuni – immunodeficienze primitive | Grave compromissione polmonare o marcata immunodeficienza 2.000 | |
| Malattie cerebrovascolari | Evento ischemico-emorragico cerebrale che abbia compromesso l'autonomia neurologica e cognitiva del paziente affetto. Persone che hanno subito uno "stroke" nel 2020 e per gli anni precedenti con rankin maggiore o uguale a 3 | |
| Patologia oncologica e talassemica | Pazienti onco-ematologici in trattamento con farmaci immunosoppressivi, mielosoppressivi o a meno di 6 mesi dalla sospensione delle cure. Genitori di pazienti sotto i 16 anni di età. Pazienti affetti da talassemia | |
| Sindrome di Down | Tutti i pazienti con sindrome di Down in ragione della loro parziale competenza immunologica e della assai frequente presenza di cardiopatie congenite sono da ritenersi fragili | |
| Trapianto di organo solido: in lista di attesa e sottoposti a trapianto emopoietico dopo 3 mesi dal trapianto ed entro 1 anno dalla procedura | Trapianto di organo solido o emopoietico al di fuori delle tempistiche specificate, che abbiano sviluppato una malattia del trapianto contro l'ospite cronica in terapia immunosoppressiva | |
| Totale | | 66.257 |
| * Viene indicata una stima sul numero totale, le stime delle categorie specifiche verranno estratte utilizzando i codici di esenzione e le altre banche dati regionali | | |

Tabella 3 Persone vulnerabili under 70

| Area di patologia | Stima * |
|--|----------------|
| BPCO/asma/fibrosi polmonari/altre patologie respiratorie gravi | |
| Malattie cardiocircolatorie | |
| Condizioni neurologiche | |
| Diabete/altre endocrinopatie severe quali morbo di Addison | |
| Fibrosi cistica | |
| HIV | |
| Insufficienza renale/patologia renale | |
| Ipertensione arteriosa | |
| Malattie autoimmuni – immunodeficienze primitive | |
| Malattia epatica | |
| Malattie cerebrovascolari | |
| Patologia oncologica e talassemica | |
| Sindrome di Down | |
| Trapianto | |
| Grande obesità | |
| Totale | 158.364 |
| * Viene indicata una stima sul numero totale, le stime delle categorie specifiche verranno estratte utilizzando i codici di esenzione e le altre banche dati regionali | |

Tabella 4 Piano di approvvigionamento vaccini

| | Effettivi | | Stimati | | | | | |
|------------------------------|----------------|------------------|------------------|-------------------|-------------------|-------------------|--------------------|--------------------|
| | Dicembre | Gennaio | Febbraio | Marzo | Q2 | Q3 | Q4 | Totale |
| Astrazeneca ITA | | | 1.250.000 | 4.050.000 | 5.320.000 | 13.930.000 | 15.640.000 | 40.190.000 |
| Astrazeneca RAS | | | 33.750 | 109.350 | 143.640 | 376.110 | 422.280 | 1.085.130 |
| Pfizer ITA | 480.000 | 1.790.000 | 2.270.000 | 3.500.000 | 15.170.000 | 14.110.000 | 3.320.000 | 40.640.000 |
| Pfizer RAS | 15.000 | 44.460 | 61.290 | 94.500 | 409.590 | 380.970 | 89.640 | 1.095.450 |
| Moderna ITA | | 110.000 | 520.000 | 690.000 | 4.650.000 | 7.970.000 | 7.310.000 | 21.140.000 |
| Moderna RAS | | | 14.040 | 18.630 | 125.550 | 215.190 | 197.370 | 570.780 |
| J&J ITA | | | | | | | | 53.840.000 |
| J&J RAS | | | | | | | | 1.453.680 |
| Sanofi ITA | | | | | | | | 40.380.000 |
| Sanofi RAS | | | | | | | | 1.090.260 |
| Curevac ITA | | | | | | | | 29.880.000 |
| Curevac RAS | | | | | | | | 806.760 |
| Totale ITA | 480.000 | 1.900.000 | 4.040.000 | 8.240.000 | 25.140.000 | 36.010.000 | 26.270.000 | 226.070.000 |
| Totale RAS | 15.000 | 44.460 | 109.080 | 222.480 | 678.780 | 972.270 | 709.290 | 6.102.060 |
| Totale cumulativo ITA | 480.000 | 2.380.000 | 6.420.000 | 14.660.000 | 39.800.000 | 75.810.000 | 102.080.000 | |
| Totale cumulativo RAS | 15.000 | 59.460 | 168.540 | 391.020 | 1.069.800 | 2.042.070 | 2.751.360 | 8.853.420 |

Figura 1 punti vaccinali

72 punti vaccinali regionali



Figura 1 punti vaccinali

Tabella 5 Cronoprogramma di vaccinazione

| Fase | Disponibilità vaccini | 15.000 | 44.460 | 109.080 (di cui PF/MOD: 75.330) | 222.480 (di cui PF/MOD: 113.130) | 678.780 (di cui PF/MOD: 535.140) | | | 972.270 (di cui PF/MOD:596.160) | | |
|---|-------------------------------------|----------|---------|------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|---------|---------|---------------------------------|---------|-----------|
| | Categorie | Dicembre | Gennaio | Febbraio | Marzo | Aprile | Maggio | Giugno | Luglio | Agosto | Settembre |
| 1 | Personale socio-sanitario + RSA | 12.960 | 51.381 | 47.115 | | | | | | | |
| | Anziani over 80 | | | 5.000 | 86.785 | 23.215 | | | | | |
| Tasso di vaccinazione | | | | 2.000 | 3.000* | 1.000 | | | | | |
| Ambulatori vaccinali | | | | 29 | 43 | 14 | | | | | |
| 2 | Personale estremamente vulnerabili | | | | 50.000 | 16.257 | | | | | |
| | Anziani tra 75 e 79 anni | | | | | 71.388 | | | | | |
| | Anziani tra 70 e 74 anni | | | | | 70.000 | 19.758 | | | | |
| | Personale vulnerabili under 70 | | | | | | 158.364 | | | | |
| | 60 e 69 anni senza rischi specifici | | | | | | 50.988 | 50.988 | | | |
| | 55 e 59 senza rischi specifici | | | | | | | 58.714 | | | |
| Tasso di vaccinazione | | | | | 2.000 | 5.200 | 8.000 | 3.700 | | | |
| Ambulatori vaccinali | | | | | 29 | 74 | 114 | 53 | | | |
| 3 | Personale docente e non docente | | | | 17.105 | 27.000 | | | | | |
| | Forze armate e di polizia | | | 5.000 | 4.892 | 5.000 | | | | | |
| | Penitenziari | | | | 2.639 | | | | | | |
| | Luoghi di comunità | | | | | 5.428 | | | | | |
| | Altri servizi essenziali | | | | | 58.514 | | | | | |
| Tasso di vaccinazione | | | | 1.000 | 1.000 | 3.200 | | | | | |
| Ambulatori vaccinali | | | | 14 | 14 | 46 | | | | | |
| 4 | Resto Popolazione (over 16) | | | | | | 38.600 | 138.600 | 238.600 | 138.600 | |
| Tasso di vaccinazione | | | | | | | 1.300 | 4.600 | 8.000 | 4.600 | |
| Ambulatori vaccinali | | | | | | | 19 | 66 | 114 | 66 | |
| Totale | | 12.960 | 51.381 | 57.115 | 161.421 | 276.802 | 267.710 | 248.302 | 238.600 | 138.600 | |
| Tasso totale di vaccinazione | | | | 3.000 | 6.000 | 9.400 | 9.300 | 8.300 | 8.000 | 4.600 | |
| Totale ambulatori vaccinali (70 vaccini/die) | | | | 43 | 86 | 134 | 133 | 119 | 114 | 66 | |

* velocità di vaccinazione stimata, può variare in funzione delle modalità di prenotazione

