

Campagna vaccinale anti-influenzale aa 2021/22

Incontro con le
OO.SS. Medicina generale

13 ottobre 2021



REGIONE DEL VENETO

Campagna vaccinale anti-influenzale

AVVIO: 2 novembre 2021

- L'importanza della vaccinazione, nell'attuale contesto pandemico, per contrastare la diffusione di virus influenzali per tutelare la salute della collettività ed in particolare dei soggetti ad alto rischio di tutte le età, anche a seguito delle riaperture.
- La distribuzione ai MMG avverrà nelle settimane prima dell'avvio secondo la procedura definita da ogni Azienda ULSS.

Indicazioni tipologie vaccini antinfluenzali aa 2021/2022

Vaxigrip Tetra (Sanofi)	<i>Quadrivalente split/sub unità</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Adulti dai 60 ai 74 anni di età; - Persone a partire dai 6 mesi fino ai 59 anni di età affette da patologie che aumentano il rischio di complicanze, che possono trasmettere l'infezione a soggetti ad alto rischio di complicanze (es. conviventi, familiari, ecc.) e comunque per tutte le categorie indicate nella Tab. 1 della Circolare Ministeriale;
Flucelvax Tetra (Seqirus)	<i>Quadrivalente a subunità coltivato su colture cellulari</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Adulti dai 60 ai 74 anni di età; - Persone a partire dai 2 anni fino ai 59 anni di età affette da patologie che aumentano il rischio di complicanze, che possono trasmettere l'infezione a soggetti ad alto rischio di complicanze (es. conviventi, familiari, ecc.) e comunque per tutte le categorie indicate nella Tab. 1 della Circolare Ministeriale; - <u>Operatori sanitari ed esercenti le professioni sanitarie e socio-sanitarie;</u> - <u>Persone di qualsiasi età per cui è raccomandata la vaccinazione e che presentano un'importante allergia alle proteine dell'uovo;</u>
Fluad Tetra (Seqirus)	<i>Quadrivalente Adjuvato MF59</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Adulti di età pari o superiore a 75 anni;
Efluelda (Sanofi)	<i>Quadrivalente (virione split, inattivato), 60 µg HA/cepp</i>	<ul style="list-style-type: none"> - <u>Adulti di età pari o superiore a 60 anni ospiti delle strutture residenziali socio-sanitarie per anziani o non autosufficienti;</u>

IMPORTANTE

Su queste indicazioni di utilizzo formulate dal Gruppo Tecnico Vaccini della Regione Veneto sono stati calcolati i fabbisogni di dosi

Suddivisione dosi Aziende Sanitarie

Suddivisione delle dosi acquistate dalla Regione del Veneto per aa 2021/22

Tipologia di vaccino	<i>Quadrivalente split/sub unità</i>	<i>Quadrivalente a subunità coltivato su colture cellulari</i>	<i>Quadrivalente Adjuvato MF59</i>	<i>Quadrivalente (virione split, inattivato), 60 µg HA/cepp</i>
ULSS 1	41.200	17.700	16.700	2.200
ULSS 2	155.700	66.300	62.000	6.700
ULSS 3	117.900	51.600	50.500	3.700
ULSS 4	43.200	18.300	17.000	1.300
ULSS 5	49.700	20.700	18.700	2.300
ULSS 6	167.400	71.600	67.600	5.100
ULSS 7	63.900	27.300	25.700	3.300
ULSS 8	84.700	36.200	34.100	4.400
ULSS 9	159.300	68.500	65.200	6.000
AOUPD	7.000	4.800	3.000	-
AOUIVR	7.000	3.800	3.000	-
IOV	3.500	700	1.500	-
Totale	900.500	387.500	365.000	35.000

Vaccino antinfluenzale e Covid-19: co-somministrabilità

E' possibile co-somministrare il vaccino antinfluenzale e anti Covid-19, nel rispetto delle norme di buona pratica vaccinale, nella medesima seduta vaccinale.

Circolare del Ministero della Salute n. 44591 del 02/10/2021, *“Intervallo temporale tra la somministrazione dei vaccini anti-SARS-CoV-2/COVID-19 e altri vaccini”*

Anche altri Paesi prevedono la co-somministrabilità:

es. CDC USA,

<https://www.cdc.gov/vaccines/covid-19/hcp/faq.html>



Is there a minimum interval between administering routine vaccines and COVID-19 vaccines? —

No. You may administer a COVID-19 vaccine and other vaccines without regard to timing. This includes simultaneous administration of a COVID-19 vaccine and other vaccines (including live, attenuated vaccines such as the measles-mumps-rubella [MMR] vaccine) on the same day, as well as coadministration at any time interval. It is unknown whether reactogenicity of a COVID-19 vaccine is increased with coadministration, including with other vaccines known to be more reactogenic, such as adjuvanted vaccines or live vaccines.

When deciding whether to coadminister other vaccines with a COVID-19 vaccine, consider:

- Whether the patient is behind or at risk of becoming behind on recommended vaccines
- The patient's risk of vaccine-preventable disease (e.g., during an outbreak or occupational exposures)
- The reactogenicity profile of the vaccines

Registrazione vaccinazioni

- Si raccomanda il corretto inserimento dei dati vaccinali.
- I dati della registrazione saranno comunicati all'Azienda ULSS attraverso il flusso ACN, verranno poi importati in SIAVr dove verrà aggiornato lo stato vaccinale dell'utente.
- La registrazione delle vaccinazioni presso le RSA avviene su AppSIAVr (disponibile App).

Vaccinazione COVID - dose booster e dose addizionale

Dose

addizionale

Dose aggiuntiva di vaccino a completamento del ciclo vaccinale primario, somministrata al fine di raggiungere un adeguato livello di risposta immunitaria

Dose booster

Dose di richiamo dopo il completamento del ciclo vaccinale primario, a distanza di un determinato **intervallo temporale (almeno 6 mesi)**, somministrata al fine di mantenere nel tempo o ripristinare un adeguato livello di risposta immunitaria, in particolare in popolazioni connotate da un alto rischio, per condizioni di fragilità che si associano allo sviluppo di malattia grave, o addirittura fatale, o per esposizione professionale.

Sintesi popolazione target campagne vaccinali

INFLUENZA

- Donne in gravidanza e nel periodo “postpartum”
- Soggetti di età pari o superiore a 60 anni
- Familiari e contatti (adulti e bambini) di soggetti ad alto rischio
- Individui di tutte le età ricoverati in strutture per lungodegenti
- Soggetti dai 6 mesi ai 65 anni di età affetti da patologie che aumentano il rischio di complicanze da influenza:
 - malattie croniche a carico dell'apparato respiratorio
 - malattie dell'apparato cardio-circolatorio
 - diabete mellito e altre malattie metaboliche (inclusi gli obesi con indice di massa corporea BMI >30);
 - insufficienza renale/surrenale cronica;
 - malattie degli organi emopoietici ed emoglobinopatie;
 - tumori e in corso di trattamento chemioterapico;
 - malattie congenite o acquisite che comportino carenza di produzione di anticorpi, immunosoppressione indotta da farmaci o da HIV;
 - malattie infiammatorie croniche e sindromi da malassorbimento intestinale;
 - patologie per le quali sono programmati importanti interventi chirurgici;
 - patologie associate a un aumentato rischio di aspirazione delle secrezioni respiratorie (ad es. malattie neuromuscolari);
 - epatopatie croniche.
- Bambini e adolescenti in trattamento a lungo termine con acido acetilsalicilico (a rischio di Sindrome di Reye)+
- Soggetti addetti a servizi pubblici di primario interesse collettivo e categorie di lavoratori
- Personale che, per motivi di lavoro, è a contatto con animali che potrebbero costituire fonte di infezione da virus infl. non umani:
- Donatori di sangue

• **Circolare del Ministero della salute del 8.4.2021 n. 14616**

COVID-19

DOSE BOOSTER

- Soggetti di età ≥ 60
- personale e ospiti dei presidi residenziali per anziani;
- persone con elevata fragilità motivata da patologie concomitanti/preesistenti:
 - Malattie respiratorie
 - Malattie cardiocircolatorie
 - Malattie neurologiche
 - Diabete / altre endocrinopatie severe
 - Malattie epatiche
 - Malattie cerebrovascolari
 - Emoglobinopatie
 - Fibrosi cistica
 - Sindrome di Down
 - Grave obesità (BMI >35)
 - Disabili gravi (L. 104/1992 art. 3 comma 3)
- esercenti le professioni sanitarie e operatori di interesse sanitario che svolgono le loro attività nelle strutture sanitarie, sociosanitarie e socio-assistenziali, secondo le attuali indicazioni

DOSE ADDIZIONALE

- soggetti sottoposti a trapianto di organo solido
- soggetti con marcata compromissione della risposta immunitaria per cause legate alla patologia di base o a trattamenti farmacologici

Circolare del Ministero della salute del 14.9.2021 n. 41416

PNEUMOCOCCO

- Cardiopatie croniche
- Malattie polmonari croniche
- Diabete Mellito
- Epatopatie croniche, inclusa la cirrosi epatica e le epatopatie croniche evolutive da alcool
- Alcolismo cronico
- Soggetti con perdite liquorali da traumi o intervento
- Presenza di impianto cocleare
- Emoglobinopatie quali anemia falciforme e talassemia
- Immunodeficienze congenite o acquisite
- Infezione da HIV
- Condizioni di asplenia anatomica o funzionale e pazienti candidati alla splenectomia
- Patologie onco-ematologiche (leucemie, linfomi e mieloma multiplo)
- Neoplasie diffuse
- Trapianto d'organo o di midollo
- Patologie richiedenti un trattamento immunosoppressivo a lungo termine
- Insufficienza renale/surrenalica cronica

Piano Nazionale Prevenzione Vaccinale 2017-2019

Vaccinazione anti Pneumococco

La campagna anti-influenzale è **SEMPRE** occasione opportuna per promuovere la copertura vaccinale anti pneumococcica.

Particolare attenzione ai soggetti che non hanno aderito alla campagna di chiamata attiva.

Inoltre è opportuno promuovere una verifica dei soggetti ospiti delle strutture residenziali per anziani anche considerando i nuovi ingressi non vaccinati.

Sorveglianza Epidemiologica INFLUNET e Virologica

AVVIO: 25 ottobre 2021

- Sorveglianza Epidemiologica INFLUNET: previsto il coinvolgimento del 4% dei MMG per protocollo
- Sorveglianza Virologica: previsto coinvolgimento dei MMG