

Prot. N. 89641/DP

San Gregorio di Catania 30.11.2010

Assessorato regionale Sanità
D.A.S.O.E.

PALERMO

OGGETTO: Piano attuativo del D.A. 13.07.2010 “Nuovo calendario vaccinale della Regione Sicilia” (G.U.R.S. n. 35 del 6.8.2010).

Premessa

La disponibilità di nuovi vaccini efficaci e sicuri ha reso necessaria, in analogia con quanto già attuato in altre regioni, la revisione del calendario vaccinale della nostra regione. Il D.A. n. 01819/10 del 13.07.2010, in oggetto, ha pertanto definito la revisione del precedente calendario di cui al D.A. n. 1477 del 31.07.2003 e successive modifiche ed integrazioni.

Il D.A. prevede, fra l'altro, l'adozione da parte di ogni singola ASP di un piano attuativo “come strumento di programmazione ed organizzazione dell'attività di prevenzione vaccinale sul territorio” (allegato A, “Razionale”, 4° comma).

Pertanto, di seguito viene esposto il predetto piano da attuarsi nel territorio della nostra ASP.

1- PRIORITA'

Al fine di ottemperare a quanto previsto dal nuovo calendario, tenuto conto delle rilevanti novità introdotte, si rendono necessarie definire delle priorità di intervento che vengano di seguito esposte in ordine decrescente.

1.1 - PREVENAR 13-valente (Pcv13)

Per quanto attiene l'introduzione di tale vaccino si rimanda a quanto già disposto con la nota del 13.07.2010, prot. n. 47089/DP, del Servizio di Epidemiologia (Allegato 1).

Il D.A. (vedi le “Note di accompagnamento” all'allegato A) prevede un catch up fino 36° mese, vista la nota del DASOE prot. n. 35358 del 06.10.2010, tale attività sarà estesa a tutti i nati del 2007. Considerato, però, che il catchup attivo - mediante l'invio di specifici inviti (Allegato 2) - riguarderà nella nostra provincia ben 35.000 bambini e che in queste settimane i nostri ambulatori sono gravati dallo sviluppo della campagna antinfluenzale-antipneumococcica, esso si svilupperà a partire dal mese di gennaio con un programma di scaglionamento per mese al fine di evitare sovraffollamenti negli ambulatori.

1.2 - VARICELLA (2° dose)

La seconda dose del vaccino anti varicella sarà praticata, in via ordinaria, dopo il compimento del 5° anno di età, in una seduta vaccinale durante la quale saranno anche somministrati contemporaneamente il 1° richiamo di DTPa+IPV e la 2ª dose di MPR, utilizzando il vaccino combinato anti MPR-V al fine di limitare il numero di somministrazioni.

Considerato che la vaccinazione anti varicella è stata introdotta in Sicilia a partire dal 2003, vi sono bambini che hanno già eseguito il 1° richiamo con DTPa+IPV e la 2ª dose di MPR, in tali casi la 2ª dose di Varicella sarà somministrata a 12 anni di età, in occasione dell'offerta ai ragazzi che frequentano la 2ª classe della S.M.I. (vedi successivo punto 2)

Per quanto attiene la 1° dose di MPR-V - considerate la possibilità di anticipare la somministrazione del vaccino anti MPR e l' introduzione della 2° dose del vaccino anti varicella - la sua somministrazione avverrà a partire dal 13° mese (dal 366° giorno di vita).

N.B. - Il vaccino "Priorix-tetra" non può essere somministrato dopo il compimento del 13° anno.

1.3 - MENINGOCOCCO gr. C CONIUGATO (14° mese)

Il vaccino attualmente disponibile nella nostra ASP è il "Menjugate", prodotto dalla ditta Novartis. La scheda tecnica del prodotto non riporta la possibilità di somministrarlo con vaccini anti varicella ed in particolare con quello combinato MPR-V "Priorix Tetra", attualmente disponibile nella nostra ASP. Conseguentemente la vaccinazione contro il meningococco verrà offerta, attivamente e gratuitamente, dal 14° mese di vita, con un intervallo minimo di 4 settimane dal vaccino anti MPR-V.

1.4 - MENINGOCOCCO gr. C CONIUGATO (14° anno)

Il vaccino verrà offerto attivamente e gratuitamente dopo il compimento del 13° anno ai ragazzi che frequentano la 3ª classe della S.M.I., prevedendo la cosomministrazione con il 2° richiamo di dTpa, le modalità dell'offerta sono riportate al successivo punto 3.

Dopo il compimento del 15° anno, con l'eccezione dei soggetti portatori di rischio specifico, l'offerta del vaccino non sarà più gratuita

2- VACCINAZIONI DEGLI ADOLESCENTI NELLE SS.MM.II.

La recente indagine ICONA-2008, condotta dall'Istituto Superiore di Sanità, ha evidenziato che nel nostro paese, ed in particolare nel meridione, a fronte di un netto miglioramento delle coperture vaccinali nell'infanzia non ne corrisponde un analogo per le coperture degli adolescenti. Ciò costituisce un potenziale pericolo nel lungo periodo cui bisogna far fronte con una specifica iniziativa rivolta agli adolescenti.

Nel meridione, soprattutto nelle grandi aree urbane, tale iniziativa deve essere fortemente "school-based" perché è proprio nell'ambito scolastico che l'offerta di nuovi vaccini, ovvero dei richiami, può svilupparsi con maggiore efficacia.

Al fine di rendere più ordinata ed efficace l'offerta, in ogni distretto bisognerà stabilire, attraverso un atto formale che dovrà essere trasmesso al Servizio di Epidemiologia entro il 13.12.2010, le competenze di ogni singolo ambulatorio sulle SS.MM.II. che insistono sui diversi distretti.

I rilevanti obiettivi definiti nel nuovo calendario regionale impongono anche la necessità di definire in maniera ordinata i caratteri dell'offerta nella nostra ASP che di seguito vengono esposti.

2.1 - 1° classe SMI

In questa classe l'offerta sarà riservata alle ragazze e riguarderà il vaccino anti HPV. Per promuovere la vaccinazione si provvederà, di concerto con i dirigenti scolastici, alla distribuzione nelle classi di un apposito invito, che dovrà essere individualizzato attraverso l'apposizione del cognome e nome della ragazza.

Ove si rendesse possibile, saranno organizzati degli incontri con i genitori. Sarà opportuno distribuire l'invito non oltre il mese di gennaio 2011.

L'offerta del vaccino HPV dovrà inoltre essere ripresa (catch up attivo) anche nelle 2° e 3° classi.

Con successiva disposizione del Servizio di Epidemiologia - considerato che il diritto alla vaccinazione gratuita permane e che risulta, soprattutto in alcuni distretti, sensibilmente migliorabile la copertura nelle ragazze appartenenti alla coorte del 1996 - saranno definite le modalità per rinnovare l'offerta a queste ragazze che oggi frequentano prevalentemente la 1° classe della S.M.S.

2.2 - 2° classe SMI

In questa classe l'offerta coinvolgerà tutti i ragazzi e riguarderà i seguenti vaccini: anti MPR (1° o 2° dose) e anti varicella (limitatamente ai suscettibili, che a ragione della "herd immunity" associata alla vaccinazione dei nuovi nati si stimano essere in crescita)

Per promuovere la vaccinazione si provvederà, di concerto con i dirigenti scolastici, alla distribuzione nelle classi dell'allegato invito, che dovrà essere individualizzato attraverso l'apposizione del cognome e nome del ragazzo.

Qualora il numero delle scuole di competenza fosse limitato, l'offerta di questi vaccini potrà essere anticipata al 1° anno della S.M.I.

2.3 - 3° classe SMI

L'offerta in questa classe è particolarmente strategica giacché essa rappresenta probabilmente l'ultima opportunità per garantire l'offerta con un carattere sostanzialmente universale. Pertanto, oltre all'offerta dei vaccini dTpa (1° o 2° richiamo) e meningococco coniugato gr. C, bisognerà procedere ad una generale valutazione della copertura vaccinale per procedere ai recuperi ove necessari.

Per promuovere la vaccinazione si provvederà, di concerto con i dirigenti scolastici, alla distribuzione nelle classi dell'allegato invito, che dovrà essere individualizzato attraverso l'apposizione del cognome e nome del ragazzo.

3- RECUPERI

Premesso che ogni occasione è utile per il "recupero" delle vaccinazioni non praticate precedentemente, il calendario prevede alcuni specifici recuperi, in particolare:

3.1 - ATTIVI (mediante specifiche modalità dell'offerta)

- a) Vaccino "PREVENAR 13", le cui modalità sono riportate 1.1
- b) Vaccino anti MPR, esso deve considerarsi un'assoluta priorità. In particolare si sottolinea l'urgenza del recupero nella coorte del 2007 (obiettivo di risultato 2010).
- c) Vaccino anti varicella, le cui modalità sono riportate al punto 2.2

3.2 - PASSIVI (mediante non specifiche modalità dell'offerta)

- a) Vaccino anti meningococco gr. C coniugato dal 15° mese al 15° anno di vita

4 - RISORSE ECONOMICHE SUPPLEMENTARI

Il progressivo sviluppo del Piano in oggetto, oltre a costituire un sensibile incremento del carico di lavoro assegnato al Servizio di Epidemiologia ed al personale impegnato negli ambulatori di vaccinazione, renderà necessarie risorse economiche aggiuntive per l'acquisto dei vaccini, in particolare di seguito si riporta la stima della spesa aggiuntiva prevista per l'ASP di Catania, che determinerà un incremento di circa il 13 % del budget impegnato per l'acquisto dei vaccini nel 2010.

STIMA COSTI AGGIUNTIVI DERIVANTI DALL'IMPLEMENTAZIONE DEL
NUOVO CALENDARIO VACCINALE REGIONALE -2011

| VACCINAZIONI | N. Soggetti | Previsione copertura (%) | Stima soggetti vaccinati al 31.12.2011 | Costo vaccino (IVA compresa) x dose | Costi per presunta copertura |
|-----------------------------------|-------------|--------------------------|--|-------------------------------------|------------------------------|
| 2° dose Varicella | 11.771 | 75% | 8.828 | 40,48 | 357.367,56 |
| Meningo "C" (1ª coorte) | 11.132 | 70% | 7.792 | 9,26 | 72.157,62 |
| Meningo "C" (2ª coorte) | 12.878 | 30% | 3.863 | 9,26 | 35.775,08 |
| Catchup "Prevenar 13 " (3 coorti) | 34.699 | 30% | 10.410 | 46,87 | 487.902,64 |
| TOTALE | | | | | 953.202,91 |

Il presente piano dovrà essere oggetto di apposite conferenze di servizio al fine della sua implementazione che dovranno vedere impegnati tutti gli operatori, sanitari e non, impegnati nelle attività di vaccinazione.

Inoltre, copia del presente piano dovrà essere inviata a tutti i PLS a cura dei responsabili distrettuali, secondo le rispettive competenze territoriali.

Il Direttore Generale
(Dott. Giuseppe Calaciura)