



Dipartimento di Prevenzione – Servizio di Epidemiologia e Prevenzione

Via Federico Ricco n°50 – 84014 Nocera Inferiore (SA) - Tel. / Fax 081.9212056

E-mail: dp.sep@aslsalerno.it - PEC: dp.sep@pec.aslsalerno.it

Prot. n. 1790/SEP

04/06/2019

Nocera Inferiore li, 04/06/2019

Al Direttore U.O.C. Assistenza Primaria

Ai Direttori Responsabili

Distretti 60-61-62-63-64-65-66-67-68-69-70-71-72

Ai Responsabili U.O. Assistenza Sanitaria di Base Distrettuali

e per il loro tramite ai MAP e PLS

p.c. Al Sub Commissario con Funzioni Sanitarie

Al Direttore del Dipartimento di Prevenzione

Ai Responsabili U.O.S.D. Prevenzione Collettiva

Distretti 60-63, 61-62,64-65,66-67-68,69-70,71-72

Oggetto: Campagna vaccinazione antinfluenzale 2019/2020.

Si prega le SS.LL. di comunicare ad ogni MAP e PLS, che intende aderire alla campagna vaccinale antinfluenzale 2019/2020, di consegnare entro il 30/06/2019 al Distretto- Unità Operativa Assistenza Sanitaria di Base di competenza l'allegato n. 1, debitamente firmato e compilato, in cui sono riportati i seguenti dati:

- il numero degli assistiti ultrasessantacinquenni (a partire dalla coorte anno di nascita 1954) e il numero della popolazione a rischio al di sotto dei 65 anni, in carico;
- il numero delle dosi di vaccino antinfluenzale necessarie nel rispetto delle nota prot. n. 0315828 del 20/05/2019 della regione Campania allegata (All.2) avente ad oggetto " Indicazioni regionali concernenti le raccomandazioni sull'utilizzo dei vaccini antinfluenzali ed antipneumococcica".

Sarà cura della U.O. Assistenza Sanitaria di Base trasmettere alla UOSD Prevenzione Collettiva territorialmente competente le comunicazioni dei MAP e PLS entro il 15 luglio c.a.

La UOSD Prevenzione Collettiva , invece, trasmetterà alla UOC Epidemiologia e Prevenzione entro il 30 luglio c.a. l'elenco dei MAP e PLS partecipanti con l'indicazioni delle dosi di vaccino antinfluenzale richieste.

Si prega le SS.LL. di raccomandare ai MAP e ai PLS che gli obiettivi di copertura vaccinale per tutti i gruppi target, sono i seguenti:

- il 75% come obiettivo minimo perseguibile;
- il 95% come obiettivo ottimale.

e visto che la copertura vaccinale antinfluenzale degli ultrasessantacinquenni dell'ASL , nella campagna vaccinale 2018/2019 è stata del 61,41% (nell' All.3) sono riportate le coperture vaccinali >65 distintamente per distretti) si ritiene necessario il rafforzamento del coinvolgimento dei MAP e PLS.

Restando a disposizione per ogni ulteriore chiarimento, si porgono distinti saluti.

Il Direttore
Dott.ssa Anna Luisa Caiazzo

*20/5/2019
e
Ala Falco
di Ala G.M.
20/5/2019*



Giunta Regionale della Campania
Direzione Generale per la Tutela della Salute ed il
Coordinamento del Sistema Sanitario Regionale

REGIONE CAMPANIA

Prot. 2019. 0315628 20/05/2019 13,36

Mitt. : 500417 Attività consultorietali e assis...

Dest. : DIRETTORI GENERALI DELLE ASL

Classifica : 15. Fascicolo : 1 del 2019



A.S.L. SALERNO DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE U.O.C. EPIDEMIOLOGIA E PREVENZIONE		
★	30 MAG. 2019	★
Prot. N.	1728	

Ai Direttori Generali delle AA.SS.LL., AA.OO., AA.OO.UU., IRCSS

e per il loro tramite

Ai Responsabili dei Servizi Epidemiologia e Prevenzione delle AA.SS.LL.

Ai Direttori Dip./Serv. farmaceutici.

e pc

Ai Direttore Generale della SO.RE.SA.

ASL SALERNO	
COMMISSARIO STRAORDINARIO	
Protocollo N.	126576
del	20 MAG 2019

**INDICAZIONI REGIONALI CONCERNENTI LE RACCOMANDAZIONI
SULL'UTILIZZO DEI VACCINI ANTINFLUENZALI ED ANTIPNEUMOCOCCIA**

STAGIONE INFLUENZALE 2019-2020

INTRODUZIONE

I virus influenzali che provocano le epidemie influenzali stagionali sono di due tipi e differiscono in base alle proteine presenti sulla loro superficie: il virus di tipo A ed il virus di tipo B.

Il virus A infetta specie viventi diverse e ha un'alta probabilità di andare incontro a mutazioni genetiche, mentre il virus B infetta principalmente l'uomo e ha una minore probabilità di mutazione.

RAPPORTO DELLA SORVEGLIANZA INTEGRATA DELL'INFLUENZA – STAGIONE 2018/2019

Con la 17a settimana del 2019 si è conclusa la sorveglianza integrata. Il numero di casi stimati totali, dall'inizio della sorveglianza, è di circa 8.104.000 casi. Nella stagione influenzale 2018/2019, dall'inizio della sorveglianza, sono 809 i casi gravi da influenza confermata in soggetti ricoverati in terapia intensiva, 198 dei quali sono deceduti. Nel complesso, nella popolazione generale, sono dominanti i ceppi di tipo A (99,8%), le percentuali di identificazioni virali attribuibili a ciascuno dei due sottotipi A(H1N1)pdm09 ed A(H3N2) sono, nel complesso, equivalenti (46%), mentre i ceppi B sono quasi assenti. Tra i casi gravi e severi la maggior parte dei casi sono causati dal virus

A/H1N1pdm09 (67%). I restanti sono da A/H3N2 (19%) e da virus A/non sottotipizzato (14%). In un solo caso è stato isolato il virus di tipo B.

Nell'84% dei casi gravi e nell'89% dei deceduti era presente almeno una condizione di rischio preesistente (diabete, tumori, malattie cardiovascolari, malattie respiratorie croniche, obesità, ecc.) e l'80% dei casi risulta non vaccinato. Otto casi gravi si sono verificati in donne in stato di gravidanza.

In 522 casi (69%) è stato isolato il virus A/H1N1pdm09, in 107 (14%) il virus A(H3N2) e in 132 (17%) il virus A/non sottotipizzato. In un solo caso è stato isolato il virus di tipo B.

IN CAMPANIA si sono verificati 21 casi gravi e 6 decessi, con un'incidenza bassa rispetto all'Italia (es. in Lombardia 138 casi gravi e 22 decessi).

IN CAMPANIA l'incidenza tra gli individui di età pari o superiore a 65 anni (popolazione LEA) in totale ed in ogni settimana della sorveglianza è risultata inferiore alla media nazionale.

I VACCINI ANTINFLUENZALI DISPONIBILI

In Italia nella stagione antinfluenzale 2019/20 saranno in commercio quattro tipologie di vaccini contro l'influenza:

- **VACCINO SPLIT/SUBUNITÀ** (*Trivalent Inactivated Vaccines - TIV*) contenenti virus influenzali frammentati, nella formulazione trivalente
- **VACCINO ADIUVATO TRIVALENTE** (*adjuvanted Trivalent Influenza Vaccine - aTIV*), contenente gli antigeni di superficie emulsionati ad adiuvante oleoso metabolizzabile (MF59).
- **VACCINO QUADRIVALENTE** (*Quadrivalent Inactivated Vaccine - QIV*), che rispetto al trivalente contiene entrambi i *lineages* del virus influenzale tipo B;
- **VACCINO QUADRIVALENTE SU COLTURA CELLULARE** (*Quadrivalent Inactivated Vaccine Cell Cultures Based - QIVc*), che rispetto al trivalente contiene entrambi i *lineages* del virus influenzale tipo B;

Gli antigeni dei tipi ed i sottotipi virali contenuti nei vaccini sono quelli che l'OMS indica nelle raccomandazioni che emana ogni anno.

I VACCINI ANTINFLUENZALI PER LA STAGIONE 2019/2020

L'OMS con il rapporto "*Recommended composition of influenza virus vaccines for use in the 2019-2020 northern hemisphere influenza season*", pubblicato il 21 febbraio 2019, ha definito la composizione dei vaccini antinfluenzali da utilizzare nell'emisfero nord per la stagione influenzale 2018-2019:

I vaccini quadrivalenti devono contenere:

Sottotipo A/Brisbane/02/2018 (H1N1)pdm09-like virus;

Sottotipo A(H3N2) virus to be announced on 21 March 2019*;

Tipo B/Colorado/06/2017-like virus (B/Victoria/2/87 lineage);

Tipo B/Phuket/3073/2013-like virus (B/Yamagata/16/88 lineage).

Il componente del virus influenzale B dei vaccini trivalenti da utilizzare nella stagione influenzale dell'emisfero boreale 2019-2020 deve essere:

- Tipo B/Colorado/06/2017-like virus (B/Victoria/2/87 lineage)⁽⁴⁾.

**INDICAZIONI REGIONALI CONCERNENTI LE RACCOMANDAZIONI SULL'UTILIZZO DEI VACCINI
ANTINFLUENZALI PER LA STAGIONE 2019-2020**

In Italia la vaccinazione antinfluenzale è inserita nei LEA ed è offerta gratuitamente ai cittadini a partire dai 65 anni e ai soggetti classificati a rischio per patologie e/o per condizioni di vita.

La Regione Campania, pertanto, offre gratuitamente e attivamente la vaccinazione antinfluenzale ai cittadini a partire dai 65 anni ed ai soggetti classificati a rischio per patologie e/o per condizioni di vita.

In considerazione di quanto sopra riportato e delle raccomandazioni del Board "Calendario per la Vita 2016" a cura di Siti, SIP, FIMP, FIMMG, si invitano le AA.SS.LL ad offrire i vaccini antinfluenzali secondo il seguente schema:

VACCINO QUADRIVALENTE (QIV):

1. **PER TUTTI I SOGGETTI A RISCHIO DI ETÀ DAI 6 MESI FINO A 64 ANNI (come individuati dalla circolare ministeriale n° 0016442 del 30/05/2018 in attesa di quella della stagione 2019-20):**
2. **PER TUTTI I SOGGETTI DI ETÀ PARI O SUPERIORE AI 65 ANNI E FINO a 74 ANNI IN BUONE CONDIZIONI DI SALUTE E CHE NON PRESENTINO PATOLOGIE CRONICHE:**

VACCINO TRIVALENTE ADIUVATO (aTIV):

1. **PER TUTTI I SOGGETTI DI ETÀ PARI O SUPERIORE AI 65 ANNI E FINO a 74 ANNI AFFETTI DA PATOLOGIE CRONICHE COME DA SCHEMA SOTTOSTANTE:**

DIABETE (013), BPCO (057), INSUFFICIENZA RENALE CRONICA (023), NEOPLASIE MALIGNI (048), MALATTIE CARDIOVASCOLARI COMPRESI CARDIOPATIE CONGENITE O ACQUISITE, AFFEZIONI SISTEMA CIRCOLATORIO-CARDIOPOLMONARI-CEREBROVASCOLARI (002).

2. **PER TUTTI I SOGGETTI DI ETÀ PARI O SUPERIORE a 75 ANNI.**

Si invitano, pertanto, le AA.SS.LL. a calcolare il fabbisogno dei vaccini per la campagna antinfluenzale 2019-20, rispettando i parametri individuati nello schema.

L'obiettivo della campagna antinfluenzale 2019-20, come previsto dal PNPV 2017-2019, è il raggiungimento di un copertura vaccinale di almeno il 75% (obiettivo LEA) nella popolazione con età ≥ 65 anni. I Medici di Medicina Generali sono coinvolti direttamente nel raggiungimento degli obiettivi LEA e chiamati a raggiungere tali percentuali di vaccinazione nella loro popolazione di assistiti.

VACCINAZIONE ANTIPNEUMOCOCCICA

Il PNPV 2017-2019 prevede l'introduzione della vaccinazione antipneumococcica nei soggetti di 65 anni con il raggiungimento di un copertura vaccinale del 75% nel 2019.

Tale vaccinazione è stata inserita nel DPCM relativa all'adozione dei nuovi LEA e le AASSLL sono tenute a garantire l'offerta attiva e gratuita del vaccino antipneumococcico coniugato 13 valente:

1. a tutti i soggetti a rischio a partire dal compimento del 18° anno di vita
2. a tutti i soggetti della coorte anno 1954, a cui andrà somministrata successivamente una dose di vaccino polisaccaridico 23-valente a distanza di un anno.

Il Dirigente UOD 17

Dr. Pietro Buono



La Dirigente di Staff Tecnico Operativo

Dott.ssa Antonella Guida



Il Dirigente UOD 06

Dott. Ugo Trama



Il Direttore Generale

Avv. Antonio Postiglione



All.1

CAMPAGNA VACCINAZIONE ANTINFLUENZALE 2019/2020

Il sottoscritto dott. _____ MAP/PLS operante nel distretto _____

comunica la seguente popolazione eleggibile per la vaccinazione antinfluenzale:

Popolazione eleggibile	
Soggetti <65 anni a rischio	Soggetti >65 anni

e richiede le seguenti dosi di vaccino antinfluenzale come da nota prot. n. 0315828 del 20/05/2019 della regione Campania :

Richiesta vaccini	
Soggetti da vaccinare	Numero dosi
Per i soggetti a rischio di età dai 6 mesi fino a 64 anni	
Per i soggetti di età pari o superiore ai 65anni e fino a 74 anni in buone condizioni di salute e che non presentino patologie croniche	
Per i soggetti di età pari o superiore ai 65anni e fino a 74 anni affetti da patologie croniche	
Per i soggetti di età pari o superiore ai 75 anni	

Data

Firma

Rilevazione Annuale attività vaccinali

Vaccinazione antinfluenzale >65 per distretti

ASL	Distretto	Popolazione	Vaccinati	% Vaccinazione
SALERNO	DS60	17.416	10.530	60,46
SALERNO	DS61	15.656	10.486	66,98
SALERNO	DS62	14.613	9.129	62,47
SALERNO	DS63	20.130	14.534	72,20
SALERNO	DS64	20.106	11.529	57,34
SALERNO	DS65	13.254	8.919	67,29
SALERNO	DS66	34.623	17.840	51,53
SALERNO	DS67	12.349	6.259	50,68
SALERNO	DS68	13.942	7.600	54,51
SALERNO	DS69	12.662	8.598	67,90
SALERNO	DS70	21.951	14.942	68,07
SALERNO	DS71	10.776	6.318	58,63
SALERNO	DS72	15.090	10.000	66,27
Totale		222.568	136.684	61,41