

Analisi critica del «Piano Vaccini»

Fonte: “*Piano Strategico – Elementi di preparazione e di implementazione della strategia vaccinale*”, Min. Salute, aggiornamento del 12/12/2020

Milano, 27 dicembre 2020

La prima fase di distribuzione sarà limitata nei volumi e rischia di essere molto lenta nei tempi a causa della scarsità di risorse professionali ad oggi disponibili

Per la distribuzione delle prime 1.833.975 dosi tra le Regioni, il Governo prevede l'impiego di 2.850 tra medici e infermieri, e di 1.603 tra OSS e personale amministrativo. In numerose regioni i tempi di erogazione previsti sono molto lunghi:

- Puglia: 84 gg
- Veneto: 61 gg
- E. Romagna: 41 gg
- Lombardia: 36 gg
- Sardegna: 24 gg

| Regioni | Dosi (primo invio) | Medici + infermieri | OSS + admin | N. Giorni per concludere le dosi |
|----------------|--------------------|---------------------|-------------|----------------------------------|
| Abruzzo | 25.590 | 177 | 80 | 4 |
| Basilicata | 19.540 | 212 | 58 | 3 |
| Calabria | 53.362 | 0 | 0 | |
| Campania | 136.482 | 443 | 272 | 8 |
| Emilia Romagna | 183.935 | 109 | 117 | 41 |
| Friuli VG | 50.312 | 76 | 56 | 16 |
| Lazio | 180.601 | 487 | 199 | 9 |
| Liguria | 60.404 | 90 | 61 | 16 |
| Lombardia | 306.283 | 207 | 96 | 36 |
| Marche | 38.037 | 3 | 2 | 301 |
| Molise | 9.334 | 6 | 3 | 37 |
| PA Bolzano | 27.641 | 0 | 0 | |
| PA Trento | 18.740 | 22 | 8 | 21 |
| Piemonte | 171.739 | 303 | 295 | 14 |
| Puglia | 94.937 | 27 | 27 | 84 |
| Sardegna | 25.963 | 34 | 38 | 24 |
| Sicilia | 129.609 | 217 | 128 | 15 |
| Toscana | 116.746 | 332 | 127 | 9 |
| Umbria | 16.379 | 40 | 8 | 10 |
| Valle d'Aosta | 3.348 | 0 | 0 | |
| Veneto | 164.993 | 65 | 28 | 61 |
| | 1.833.975 | 2.850 | 1.603 | |



Personale per la somministrazione (prima stima)

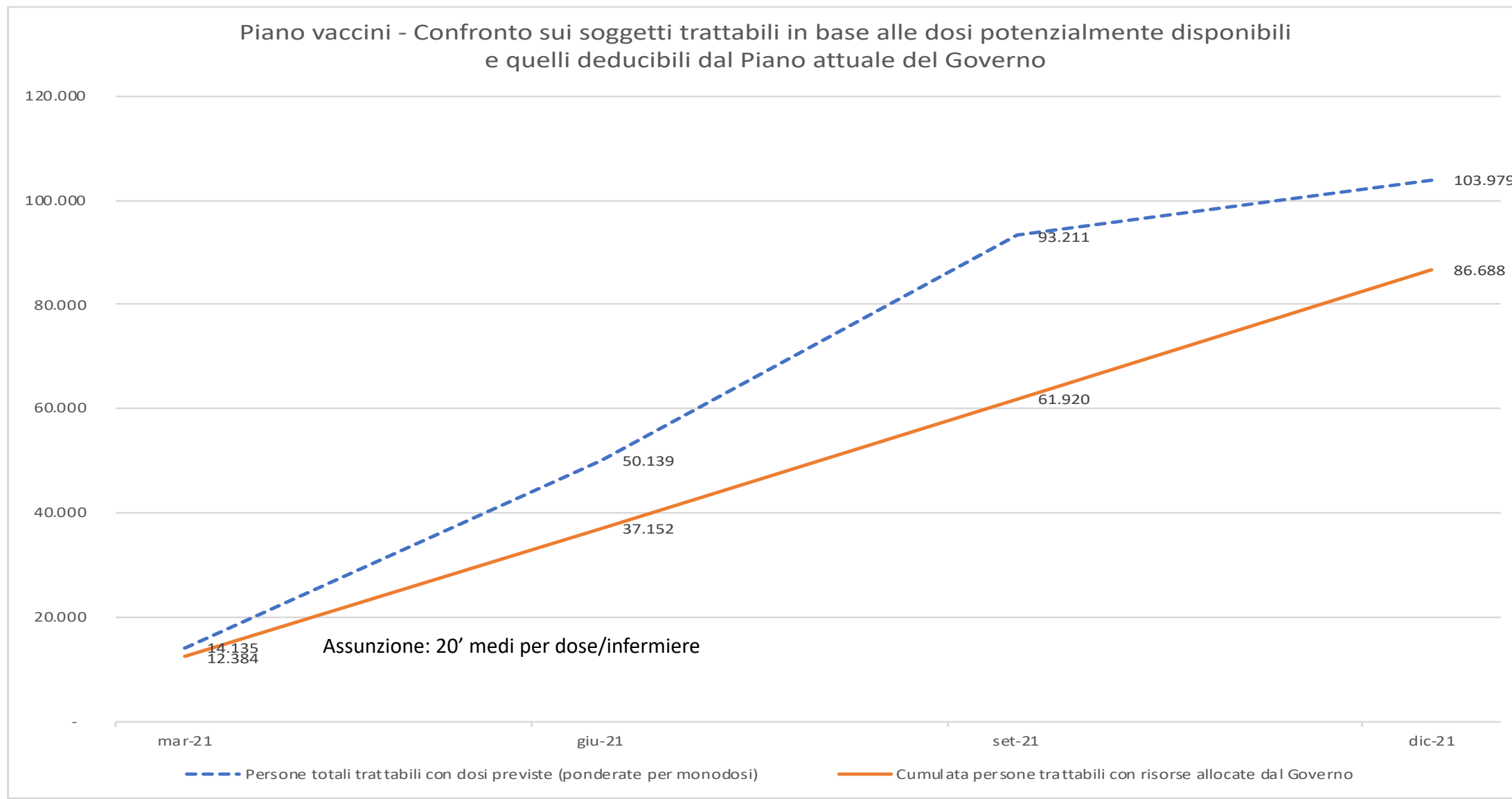
Per una definizione più puntuale del personale medico ed infermieristico preposto alla somministrazione nella prima fase si rimanda agli esiti dell'indagine in corso

(scadenza: 18 dicembre 2020)

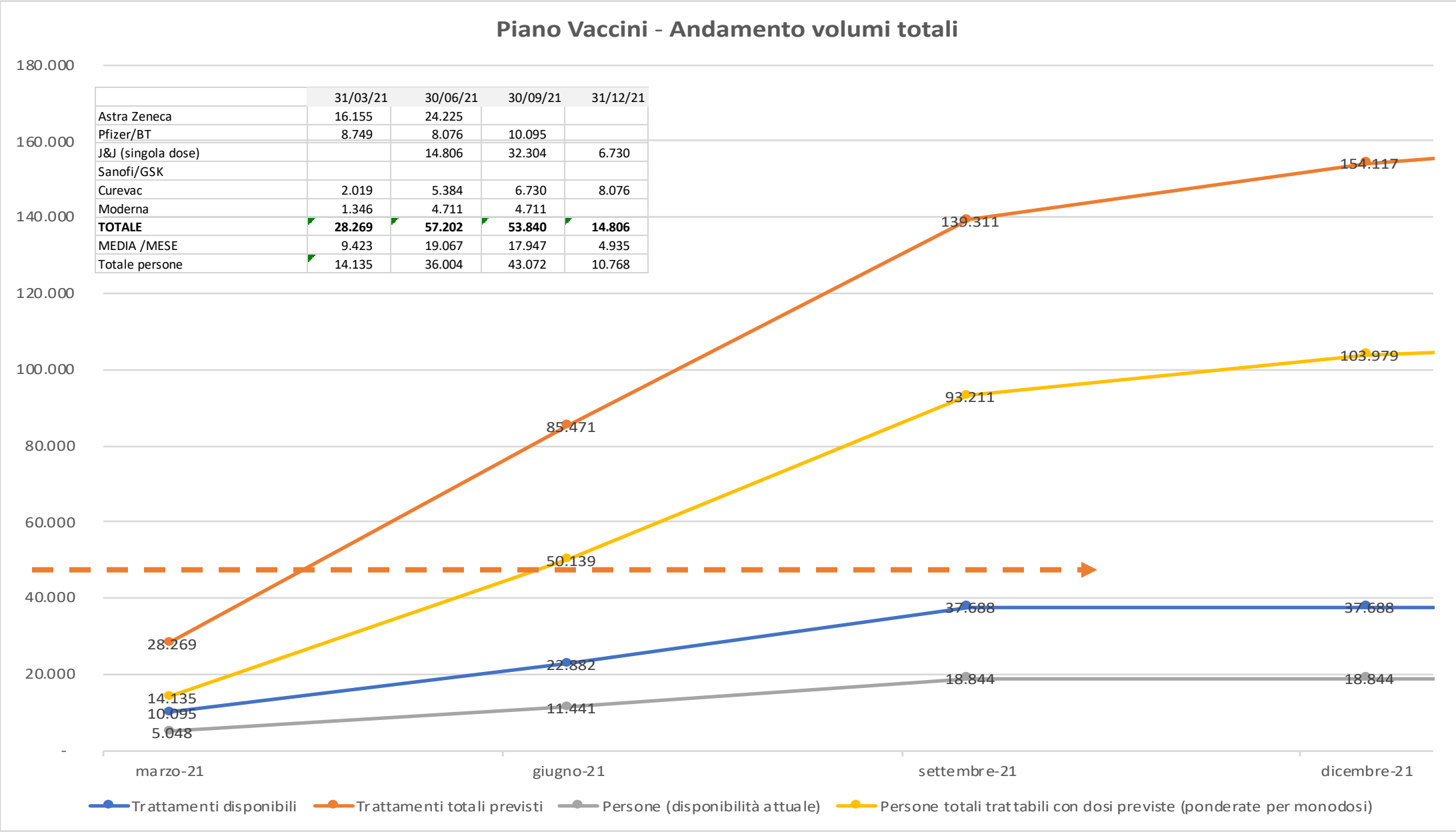
Fonte: "Piano Strategico – Elementi di preparazione e di implementazione della strategia vaccinale", Min. Salute, aggiornamento del 12/12/2020

Il piano del Governo potrebbe non riuscire a erogare con la massima efficienza tutte le dosi di vaccino in arrivo in base agli accordi UE

Il bando per la ricerca di 12mila infermieri e 3mila medici è stato pubblicato solo il 11/12. I tempi per la selezione e la formazione non saranno brevi e potranno comportare ritardi sulla somministrazione delle dosi già disponibili.



Se confermata, la disponibilità di dosi destinata dalla UE all'Italia potrebbe consentire la copertura di oltre l'80% entro Giugno 2021



I fattori di rischio del Piano Vaccini

L'attuale versione del "Piano Vaccini" del Governo presenta **significativi fattori di rischio nell'esecuzione** della somministrazione delle dosi di vaccino disponibili, per le seguenti ragioni:

1. Il numero e l'effettiva disponibilità prevedibile dei **medici** (3mila) e **infermieri** (12mila) inclusi nei bandi del Governo, nonché del personale operativo di supporto, appaiono **non del tutto adeguati**, sulla base di assunzioni prudenti sui tempi medi di attraversamento del processo di somministrazione.
2. Non è stata fornita alcuna linea guida per il **coinvolgimento di personale non sanitario** (come invece proposto da NHS in UK) né per il possibile **convenzionamento delle strutture private**, che potrebbero mettere a disposizione le risorse professionali necessarie a far fronte nel minor tempo possibile al carico di somministrazioni coerente con il piano di disponibilità dei vaccini.
3. Non sono stati forniti il piano di rilasci e le specifiche tecniche del **sistema informativo** che dovrà garantire la necessaria **governance** del Piano Vaccini, pianificando in modo rigoroso gli **appuntamenti di somministrazione** e integrandosi con i sistemi regionali e possibilmente con le strutture private convenzionate, e rilasciando in modalità **"open data"** i dati anonimi aggregati a scopo di monitoraggio e analisi scientifica.
4. Non è stata predisposta una chiara strategia di **comunicazione e/o di "nudging" per sollecitare l'adesione** della popolazione target alla campagna vaccinale, fattore particolarmente grave visti i sondaggi che stimano in circa il 31,9% coloro che sono intenzionati a vaccinarsi "il prima possibile", su un totale di soli 47 italiani su 100 esplicitamente intenzionati a sottoporsi alla vaccinazione, e ben **il 34% contrari a vaccinarsi**.
5. Non sono state comunicate, nonostante sia già previsto l'avvio della campagna vaccinale per il 27/12/2020, le modalità relative alla **logistica di accesso né ai primi 300 punti di erogazione né ai 1.500 punti totali** previsti dal Ministero della Salute sul territorio nazionale; questi ultimi dovranno supportare un **carico medio prossimo a 60-70mila accessi** (2 in media per persona) ciascuno, con flussi estremamente ben organizzati di ingresso con distanziamento sociale, preparazione, sottoscrizione del consenso informato, somministrazione, sorveglianza post somministrazione, sanificazione degli ambienti ed eventuali interventi di supporto emergenziale.

PROPOSED ACTIONS

| | Timeline |
|--|--------------------------|
| ➤ Member States should ensure the capacity of vaccination services to deliver COVID-19 vaccines, including a skilled workforce, and medical and personal protective equipment. | October to November 2020 |
| ➤ Member States should ensure easy access to vaccines for target populations, both in terms of affordability and physical proximity. | October to December 2020 |
| ➤ Member States should prepare for deployment of vaccines with different characteristics and storage and transport needs, and review the required vaccination infrastructure, in particular in terms of cold chain, cooled transport and storage capacities. | October onwards |
| ➤ Member States should ensure that Immunisation Information Systems and other vaccination registries are updated and ready to process vaccination data. | October onwards |
| ➤ Member States should ensure clear communication on the benefits, risks and importance of COVID-19 vaccines, thus promoting public trust. <ul style="list-style-type: none">- Member States should identify and share best practices on effective ways to address vaccine hesitancy- Member States should work with health professionals as trusted sources on vaccination matters | October onwards |
| ➤ Member States should coordinate efforts in tackling the misinformation and disinformation around a possible COVID-19 vaccine, in coordination and collaboration with international bodies and online platforms. The Commission should facilitate these efforts. | October onwards |

L'agenda della Commissione UE prevedeva che le operazioni di preparazione della campagna vaccinale cominciassero da Ottobre



EUROPEAN
COMMISSION

Brussels, 15.10.2020
COM(2020) 680 final

**COMMUNICATION FROM THE COMMISSION TO THE EUROPEAN
PARLIAMENT AND THE COUNCIL**

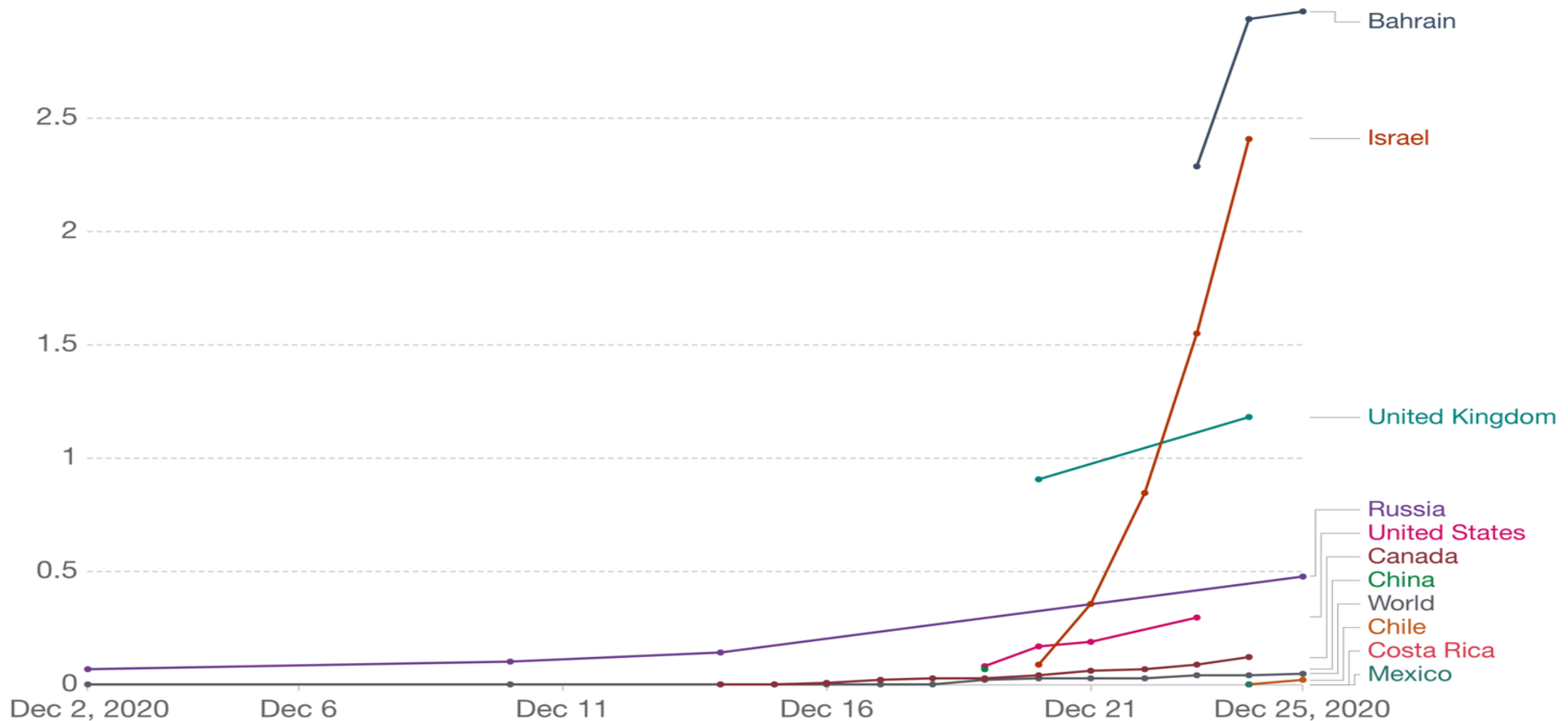
Preparedness for COVID-19 vaccination strategies and vaccine deployment

Piani di vaccinazione in corso negli altri Paesi

COVID-19 vaccination doses administered per 100 people

Total number of vaccination doses administered per 100 people in the total population. This is counted as a single dose, and does not measure the number of people vaccinated (which usually requires two doses).

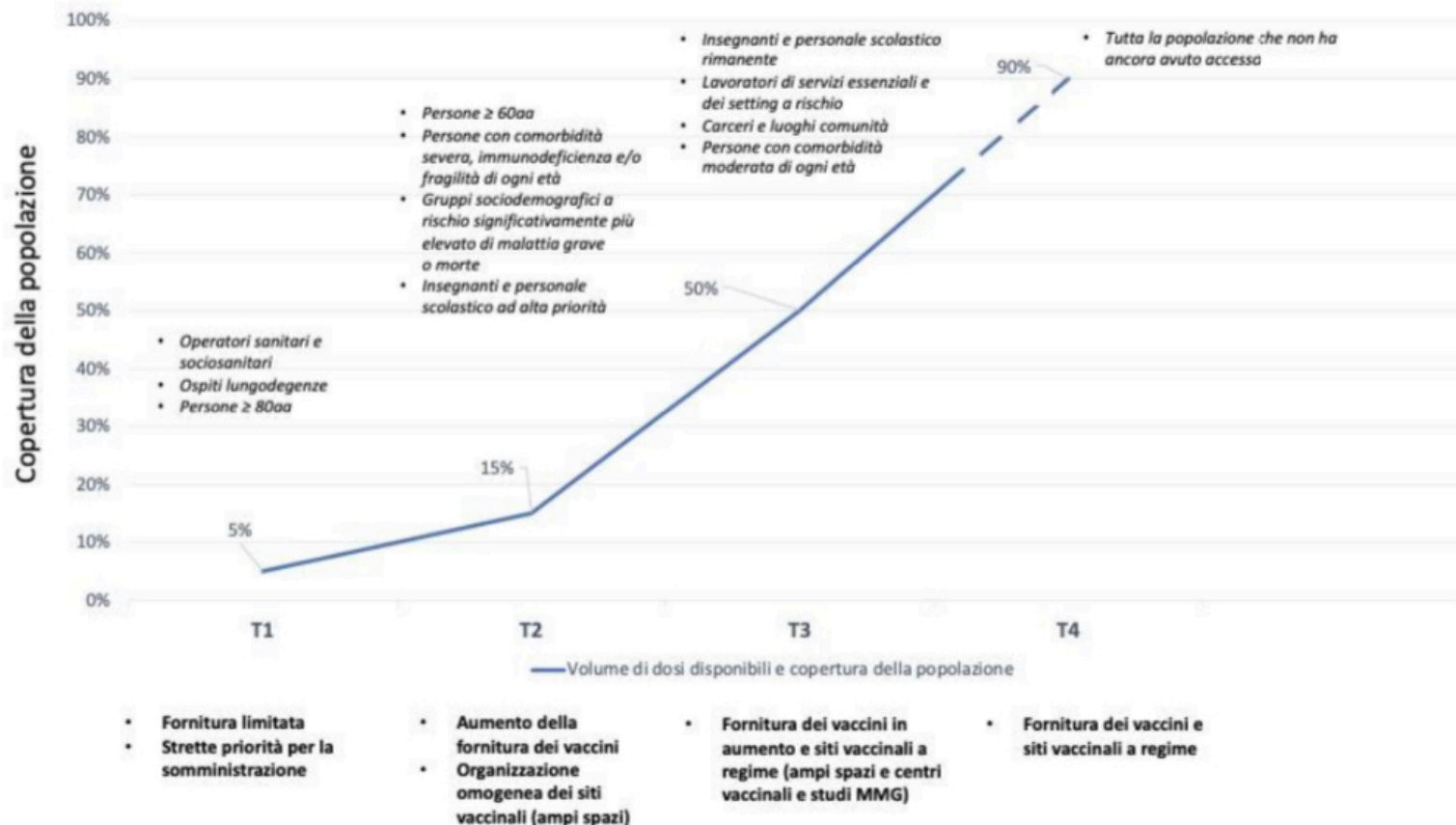
Our World
in Data



Source: Official data collated by Our World in Data. Dates refer to when the data was reported. OurWorldInData.org/covid-vaccinations • CC BY

UK a oggi eroga circa 84mila dosi/giorno. Il Piano del Governo implica una media di 356mila dosi/giorno per 9 mesi

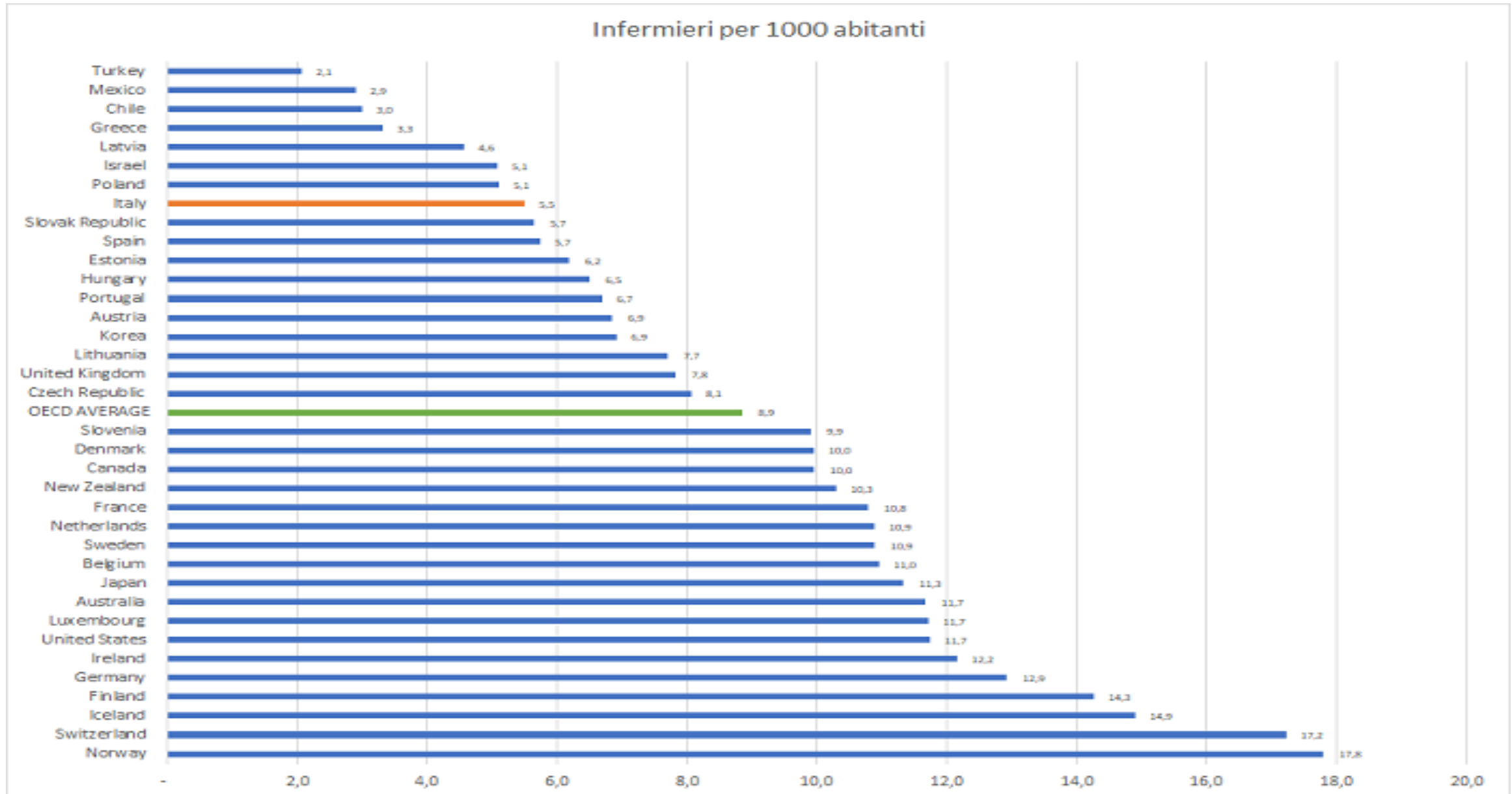
Figura 1 - Volumi di potenziali dosi disponibili e % di copertura della popolazione.
Le fasi indicate (T) dipendono dai tempi delle autorizzazioni delle agenzie regolatorie.



Per rispettare i tempi target dichiarati dal Governo (80% della popolazione entro il 3Q21) serve una capacità di erogazione (2 dosi/persona) di circa **356mila trattamenti giornalieri** su un periodo di 270 giorni, con 1.500 centri che dovrebbero quindi erogare circa **1.660 dosi/settimana per 9 mesi**.

Dopo 2 settimane dall'avvio, l'attuale capacità di trattamento in **UK** è di circa 586mila dosi/settimana su oltre **500 centri** di erogazione, pari a circa **84mila dosi/giorno (1.173 dosi/settimana per ogni centro)**
(Fonte: NHS, 26/12/2020)

Disponibilità di infermieri per 1.000 abitanti: L'Italia ne ha circa la metà rispetto a Francia e Germania



Il personale sanitario e non sanitario coinvolto da NHS

| Roles | Task |
|--|---|
| Registered Health Care Professional (HCP) | Obtaining informed consent (and vaccinating as required) |
| | Diluting /Drawing up vaccine |
| | Directing and managing any medical emergency |
| Non-Registered Healthcare providers | Vaccination when appropriately trained, supported and supervised by a clinician. (This will be under a national protocol or under a PSD if supervised by a prescriber). |
| | Infection control / additional cleaning and support of clinical staff |
| Administrative support | Assistance with record keeping |
| Reception support | Meeting and greeting people, arrival symptom check? |
| Patient marshalling, car parking and advocacy | Directing those being vaccinated, maintaining flow and social distancing |
| | Support to those requiring additional assistance |

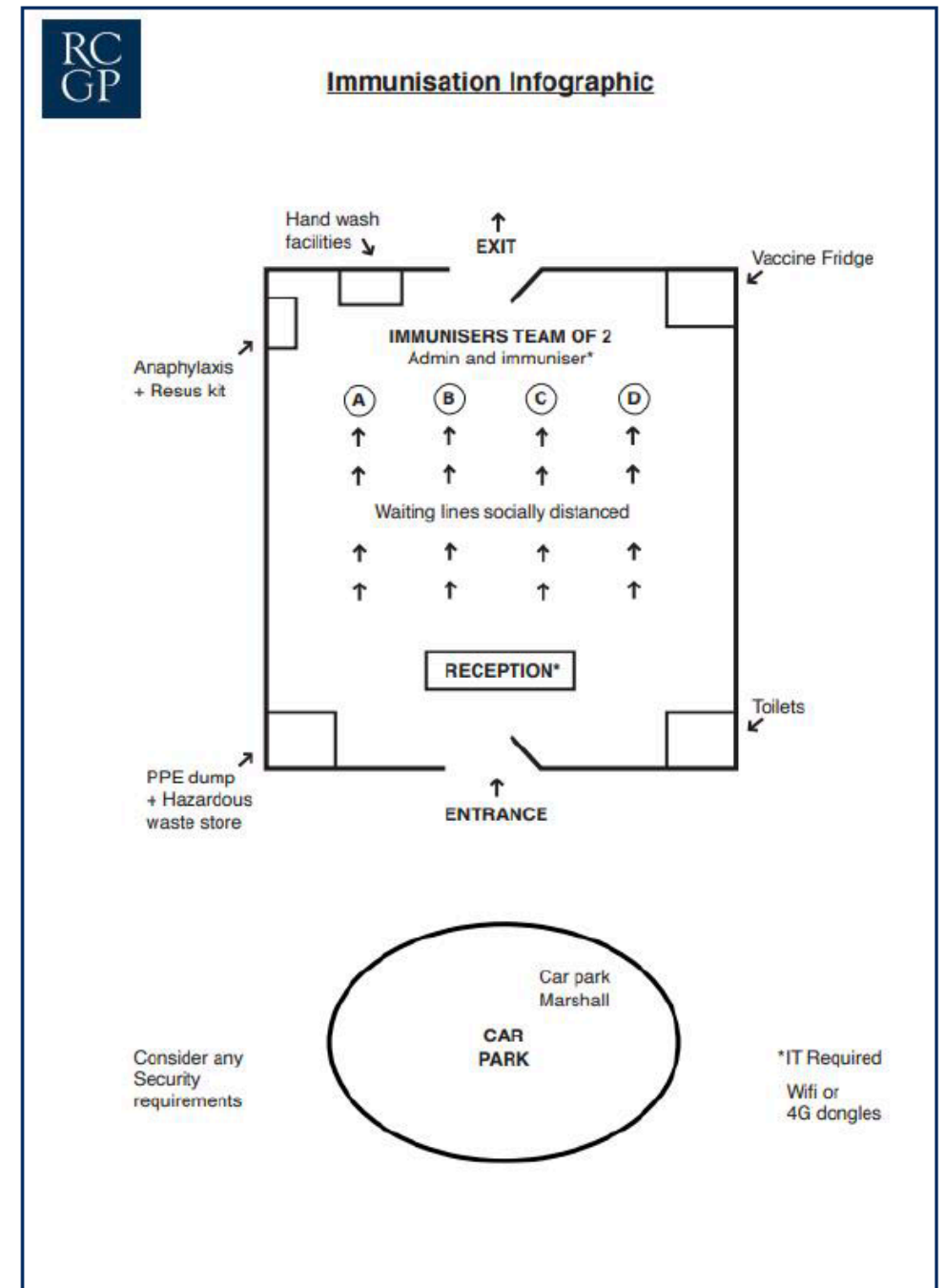
Il personale sanitario e non sanitario coinvolto da NHS

| | Experienced vaccinators | Can vaccinate with training | | |
|--------------------------|--|---|-------------------|--|
| RHCP | Practice nurses (NMC)* School nurses (NMC)* Donor nurses (B&T) * Midwives (NMC)* Occupational Health Providers (NHS)* Community Pharmacists* St Johns* (clinical staff) Dentists GP returners (emergency registration) Paramedics (HCPC)* Nursing Associates (require supervision) | Physiotherapists (HCPC)* Radiographers (HCPC)* Pharmacists (Primary Care & Hospital setting) * Pharmacy technicians Chiropodists and podiatrists* Dental hygienist* Dental therapist* Dietitian* Occupational therapist* Optometrist* Orthoptist* Orthotist and Prosthetist* | | |
| HCSW (not registered) | Gp Practice HCAs | Physicians associates Phlebotomists Blood & Transfusion Donor carers HCA's Medical students | Non-HC Workers | Legislative change Students Those with some first aid training (e.g. St John's non-clinical staff) Airline staff Lifeguards Community Fire officers |

Schema di un centro di vaccinazione con le diverse zone di preparazione e trattamento.

Il Piano operativo del Governo italiano prevede:

- Modello A: n. 1 operatore vaccinatore per singolo ambulatorio vaccinale,
- Modello B: n. 2 unità di personale vaccinale per singolo ambulatorio attivo all'interno del PVO o PVT. L'adozione di questo modello potrebbe permettere la riduzione dei tempi di vaccinazione del singolo soggetto ed aumentare i volumi di attività del PVO o PVT.]



Lo schema dei processi per i trattamenti nelle RSA

Hospital Hub – care home staff vaccinations process



Purpose

This SOP outlines how Hospital Hubs and care home providers should work together to deliver Covid-19 vaccination to care home staff. It is a process guide for the first phase of the Covid-19 vaccination programme – to be updated as we learn of potential improvements from delivery. Many of these actions might already be underway.

Scope

This SOP describes how the Hospital Hub and care home providers should identify staff, provide them with information, book appointments, and capture data in order to safely provide Covid-19 vaccination. This does not cover the clinical delivery of the vaccine.

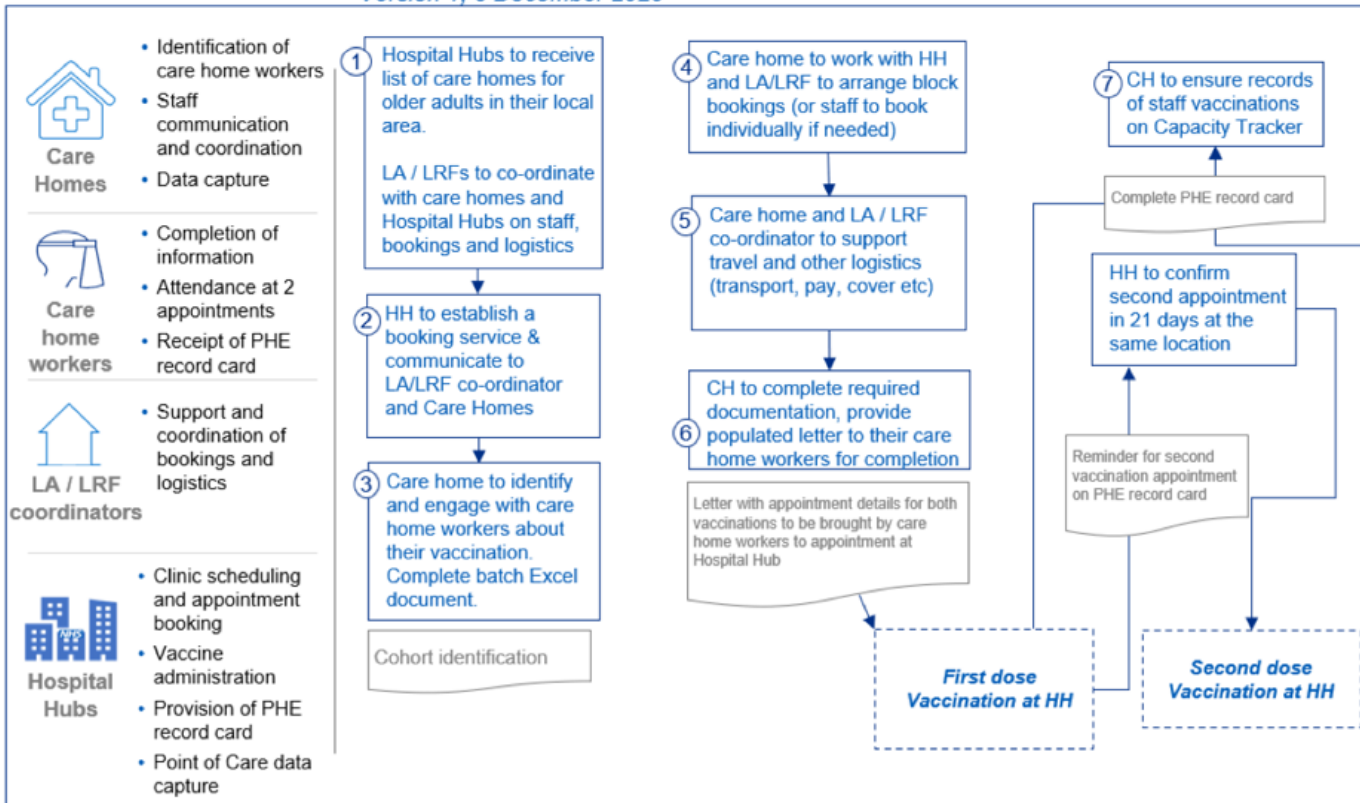
Key steps

Key responsibilities

Process: Simplified (see Novel coronavirus (COVID-19) standard operating procedure COVID-19 vaccine deployment programme Hospital hub: care home staff Version 1, 6 December 2020)

FAQs:

- 1 Setup local processes
- 2 Booking service established & communicated
- 3 Care home workers identified
- 4 Block booking
- 5 Make supportive arrangements
- 6 Care home workers provided with populated appointment letter
- Vaccinations and PHE record card completion
- 7 Update Capacity Tracker



Q: Does this replace my existing SOP at my Hospital Hub site?

A: No, this is additional guidance to supplement any existing processes

Q: What should be done if there is an outbreak of infection at the care home?

A: In the event of outbreaks of other infections care providers should seek advice about whether any vaccination at the hubs should be delayed, and if so for how long from the LA coordinator or the hub. They in turn can take advice from Public Health England or the local Director of Public Health.

Q: Will the second dose be administered at the same location?

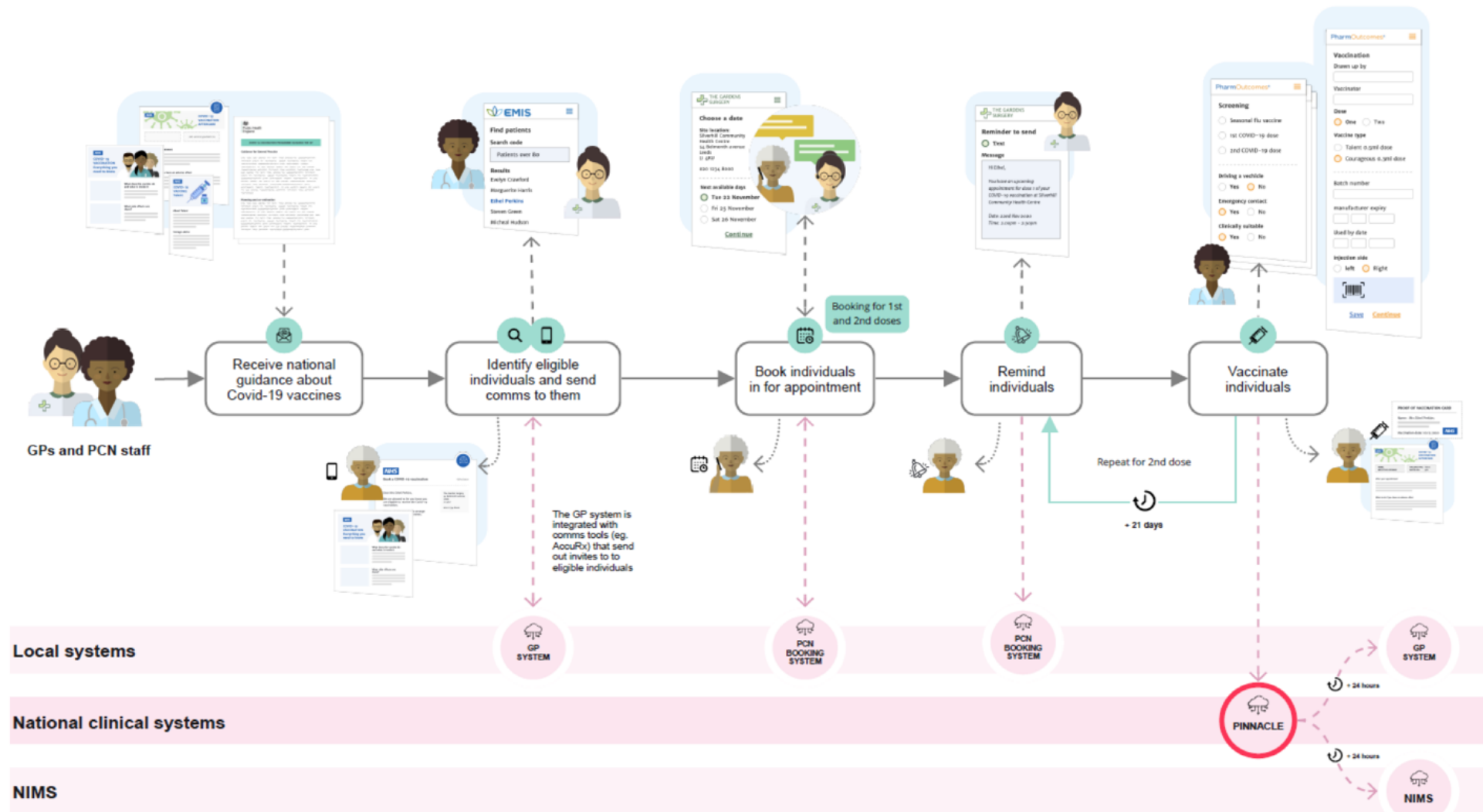
A: Yes, recipients must return to the same location for their second dose

Q: Do you recommend taking the Flu vaccine as well?

A: Yes, staff and residents are highly encouraged to have the flu vaccine

Lo schema dei processi per i trattamenti nei siti PCN

Appendix C: Visual end to end journey for local vaccination services (PCNs)



Lo schema operativo previsto dal Governo italiano

Si evidenziano di seguito i principali elementi organizzativi per definire la pianificazione della prima fase della campagna di vaccinazione contro SARS-CoV-2. In particolare, si individuano:

- Punto Vaccinale Ospedaliero (PVO)
- Punto Vaccinale Territoriale (PVT)
- Punto Vaccinale in Struttura Residenziale (PVSR)

Gli elementi organizzativi dei Punti Vaccinali di Popolazione (PVP) che saranno utilizzati nelle fasi successive della campagna vaccinale saranno oggetto di una successiva comunicazione.

| Postazione | Modello A (attività) | Modello B (attività) |
|------------------------|---|---|
| Accettazione | Accoglienza dei soggetti da vaccinare e verifica della prenotazione; Raccolta dell'anamnesi pre-vaccinale e del ritiro dei moduli firmati relativi all'informativa del consenso informato; | Accoglienza dei soggetti da vaccinare e verifica della prenotazione; |
| Ambulatorio | Preparazione* e somministrazione del vaccino ad un singolo soggetto nell'unità di tempo. | Raccolta dell'anamnesi pre-vaccinale e del ritiro dei moduli firmati relativi all'informativa del consenso informato; Preparazione* e somministrazione del vaccino ad un singolo soggetto nell'unità di tempo; Registrazione della vaccinazione |
| Area Post-vaccinazione | Osservazione dei soggetti vaccinati Registrazione della vaccinazione | Osservazione dei soggetti vaccinati |

**Per la ricostituzione del vaccino, ove prevista, è possibile la predisposizione di specifiche procedure con l'individuazione di un punto dedicato con personale ad hoc.*

Vaccino anti-Covid: più di un terzo degli italiani ancora contrario e il 32% dei favorevoli vorrebbe prima vedere le reazioni sugli altri

Quando sarà pronto il vaccino contro il Covid-19, lei si sottoporrà alla vaccinazione?

