

	TIPO	ANNO	NUMERO
REG.	CFR FILESEGNATURE.XML		
DEL	CFR FILESEGNATURE.XML		

INVIO TRAMITE PEC

**Circolare n. 9/2024**

Ai Direttori generali

Ai Direttori sanitari

Ai Direttori dei Dipartimenti farmaceutici

Ai Referenti dei Servizi ICT

Ai Medici competenti

delle Aziende USL, Ospedaliero-Universitarie e IRCCS

Ai Direttori dei Dipartimenti di Sanità pubblica

Ai Direttori dei Dipartimenti di Cure primarie  
*con preghiera di diffusione a MMG e PLS*Ai Direttori dei Dipartimenti di Salute donna,  
infanzia e adolescenza AUSL Romagna  
*con preghiera di diffusione ai PLS*Ai Direttori dei Servizi di Prevenzione e Sanità  
pubblicaAi Referenti aziendali per le vaccinazioni in età  
infantile, adolescenziale e adulta

delle Aziende USL

e p.c. Ai Direttori delle Scuole di Specializzazione in  
Igiene e Medicina preventiva delle Università  
degli Studi di Parma, Modena - Reggio Emilia,  
Bologna, FerraraAi Presidenti degli Ordini dei Medici Chirurghi e  
Odontoiatri

Ai Presidenti degli Ordini dei Farmacisti

Alle OO.SS dei medici di medicina generale e dei  
pediatri di libera scelta

Alle Associazioni farmaceutiche

della regione Emilia-Romagna



**OGGETTO: indicazioni regionali per la prevenzione e controllo dell'influenza e prime indicazioni sulla vaccinazione antiCOVID19, stagione 2024-2025.**

Si trasmette la nota del Ministero della Salute prot. 0014845-20/05/2024-DGPRES-DGPRES-P "Prevenzione e controllo dell'influenza: raccomandazioni per la stagione 2024-2025" (**allegato n. 1**) e si forniscono alle Aziende Sanitarie regionali le prime indicazioni per la programmazione e l'organizzazione della campagna di cui all'oggetto nonché per la sorveglianza dell'influenza, in ottemperanza alla suddetta nota ministeriale.

### **Vaccinazione antinfluenzale**

Anche per la stagione influenzale stagionale 2024-2025, soprattutto con il venir meno delle disposizioni di distanziamento sociale e fisico e in alcuni casi dell'obbligo d'uso della mascherina, è attesa una co-circolazione di diversi virus respiratori compresi quelli influenzali; rimane pertanto strategico il rafforzamento dell'offerta alla **vaccinazione antinfluenzale** ai soggetti ad alto rischio, di tutte le età, per condizione patologica, fisiologica (gravidanza) o esposizione lavorativa in modo tale da ridurre le complicanze da influenza con conseguenti minor accessi al pronto soccorso ed evitare co-infezioni da ulteriori virus respiratori.

Oltre alla vaccinoprofilassi, continuano ad essere valide le misure di igiene personale e respiratoria come di seguito riportate alla luce delle raccomandazioni non farmacologiche dell'ECDC valide per la maggior parte dei virus respiratori e utili per ridurre la trasmissione del virus:

- evitare il contatto ravvicinato con persone malate;
- lavare frequentemente le mani;
- evitare di toccarsi gli occhi, il naso o la bocca;
- seguire una buona igiene respiratoria e il galateo della tosse.

L'andamento epidemico e delle coperture vaccinali e della sorveglianza RespiVirNet vengono riportati nel Report annuale della campagna vaccinale antinfluenzale 2023-2024 (**allegato n. 2**).

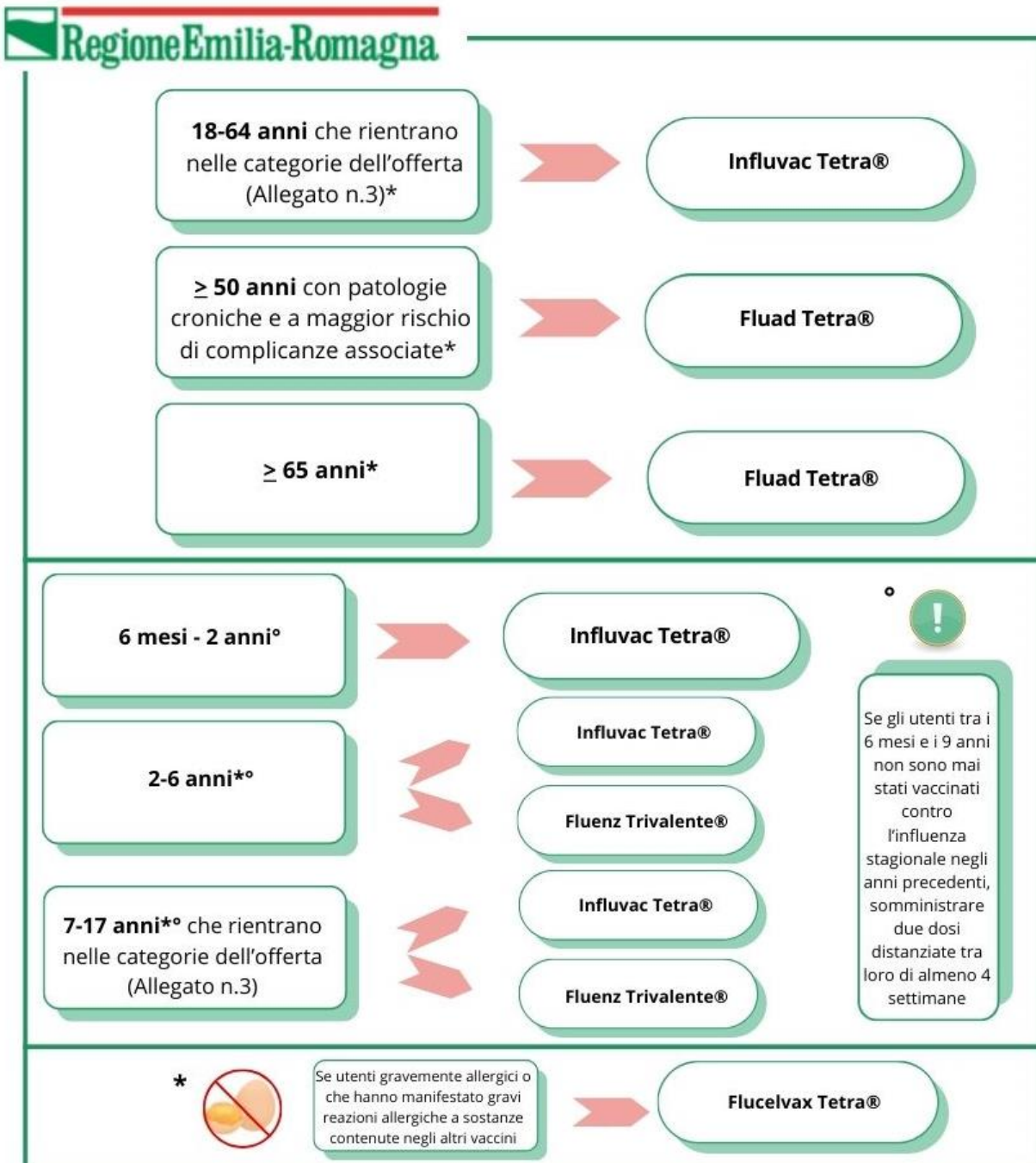
### **Offerta vaccinale, aspetti organizzativi e indicazioni operative**

#### *Offerta vaccinale*

In **allegato n. 3 - Categorie offerta e indicazioni 2024-25** si rappresentano i dettagli delle categorie a rischio e le priorità di registrazione con relative note esplicative. Nello specifico la vaccinazione antinfluenzale verrà **offerta gratuitamente in maniera attiva** a:

- persone di **età uguale o superiore a 60 anni**,
- **donne in gravidanza**, indipendentemente all'età gestazionale,
- persone rientranti nella fascia d'età **6 mesi-59 anni con patologie croniche** che espongono ad elevato rischio di complicanze o ricoveri correlati all'influenza (compresi i conviventi),
- persone sani che rientrano nelle **fasce d'età 6 mesi-6 anni**,
- persone di qualunque età residenti di **strutture assistenziali e lungodegenze**,
- **medici e operatori sanitari**,
- persone addette a servizi pubblici di primario interesse collettivo e persone che, per motivi di lavoro, sono a contatto con animali che potrebbero costituire fonte di infezione da virus influenzali non umani,
- donatori di sangue.

Di seguito (**tabella n. 1**) si rappresentano schematicamente le indicazioni sulle modalità di utilizzo dei vaccini antinfluenzali in Emilia-Romagna che hanno carattere di supporto e non sono vincolanti; rimangono valide le disposizioni indicate nella circolare ministeriale relativa al “controllo e prevenzione dell’influenza: raccomandazioni per la stagione 2024-2025”.



**Tabella n. 1:** modalità d'utilizzo dei vaccini antinfluenzali (indicazioni non vincolanti).

### Aspetti organizzativi

Si ribadisce la centralità del ruolo dei Medici di Medicina Generale (MMG), dei Pediatri di Libera Scelta (PLS), degli Specialisti Ambulatoriali (SA) nonché delle farmacie convenzionate aderenti alla campagna antinfluenzale e delle Direzioni sanitarie, nell'informare e promuovere negli assistiti e nei cittadini una migliore adesione alla vaccinazione. Nell'intento di rafforzare tale ruolo, occorre che ciascuna Azienda USL (AUSL), in collaborazione con i Nuclei di Cure Primarie (NCP) e nelle Case di Comunità (CC), persegua la realizzazione di interventi attivi di

offerta vaccinale al fine di raggiungere coperture più elevate nei gruppi a rischio. Per questo occorrerà, prima dell'avvio della campagna, definire con i Dipartimenti delle Cure Primarie (DCP) e le Pediatrie di Comunità (PdC) le modalità di predisposizione degli elenchi nominativi delle **due coorti di età pari a 60 e 65 anni** (anni di nascita 1964 e 1959) e per patologia, opportunamente integrati dai medici curanti, utilizzabili per la chiamata attiva, come raccomandato dal Ministero della Salute.

Al fine di garantire l'offerta vaccinale, come ogni anno, i MMG e PLS dovranno identificare e comunicare ai servizi vaccinali di PdC i propri assistiti minorenni:

- che presentino **patologie croniche**,
- che **convivano e/o abbiano contatti stretti con persone ad alto rischio di complicanze**: è opportuno dare la priorità, fermo restando alle indicazioni ministeriali, ai conviventi/contatti stretti che non possono essere vaccinati o che versano in condizioni di immunodepressione indicate in **allegato 3**.

**È altresì opportuno sensibilizzare e coinvolgere i medici specialisti, in particolare i ginecologi e i professionisti sanitari (es. ostetriche) che possono proporre l'opportunità di vaccinarsi ai propri pazienti, alle donne in gravidanza o alle puerpere in fase di dimissione, se non ancora vaccinate.** S'invitano le Aziende sanitarie a creare momenti formativi specifici rivolti a queste figure professionali e in particolar modo ai ginecologi e alle ostetriche territoriali e ospedaliere.

Nell'**allegato n. 4 - Tabella di corrispondenza dei codici d'esenzione 2024-25** si rappresenta la tabella di corrispondenza dei codici d'esenzione e la relativa classe per la vaccinazione. L'elenco di tutti i codici di esenzione è disponibile al link:

<https://applicazioni.regione.emilia-romagna.it/ReportER/public/ViewerWizard?id=esenzioni>

Si raccomanda il coinvolgimento delle strutture **residenziali e semiresidenziali per Anziani e Disabili e persone vulnerabili** al fine di garantire la **vaccinazione agli operatori e agli ospiti di tali strutture**.

Si ribadisce come la **vaccinazione antinfluenzale dei medici e di tutto il personale sanitario** sia un'azione di assoluta rilevanza strategica per ridurre il rischio di trasmissione dell'infezione nelle comunità e garantire la sostenibilità del Servizio Sanitario Regionale durante l'epidemia influenzale; pertanto è opportuno consolidare quanto già sperimentato positivamente negli anni scorsi:

- coinvolgere attivamente i medici competenti;
- invitare in maniera capillare tutti gli operatori, fornendo informazioni sulla malattia e sul vaccino, sottolineando la particolare utilità di una protezione immunitaria in relazione al rischio di infezione durante l'assistenza, nonché il valore etico della stessa;
- coinvolgere attivamente gli **operatori dei reparti che ricoverano persone ad alto rischio di complicanze per influenza**;
- facilitare la vaccinazione mediante l'esecuzione presso i reparti ospedalieri o presso ambulatori con orari che favoriscano gli accessi;
- ricercare nuove modalità di intervento per ottenere l'adesione del maggior numero possibile di operatori sanitari anche con specifici eventi formativi/informativi.

Sul piano organizzativo si invitano **le Aziende sanitarie e IRCCS regionali** a garantire le seguenti azioni, per quanto di competenza:

- **adottare modalità efficienti e tempestive di approvvigionamento** delle dosi di vaccino necessarie. Nello specifico in un primo momento dovrà essere ordinato un

- quantitativo sulla base dell'utilizzo storico e dei nuovi fabbisogni rappresentati da Medici convenzionati aderenti, solo successivamente potranno essere previsti eventuali ulteriori rifornimenti che si dovessero rendere necessari. Si ricorda che il numero di dosi previsto dalle convenzioni regionali distribuito alle singole Aziende sanitarie è garantito dai fornitori e in caso di necessità tale numero può essere aumentato di un ulteriore 20%;
- attuare tutte le strategie possibili per **limitare al massimo il numero di dosi residuali**;
  - garantire con i MMG le strategie migliori per la prestazione vaccinale ai **sogetti assistiti al proprio domicilio**;
  - fornire ai medici convenzionati un **elenco nominativo degli assistiti con patologie a rischio** di età 6 mesi - 59 anni e di quelli con età maggiore/uguale a 60 anni e un **elenco per i cittadini senza patologie** per le coorti 6 mesi-6 anni e per la coorte dei sessantacinquenni (anno di nascita 1959);
  - valutare l'**eventuale** messa a disposizione di **locali** aziendali dove medici convenzionati aderenti possano partecipare alla campagna vaccinale, nel caso risultino reali difficoltà logistiche a garantire l'attività vaccinale presso i propri studi.
  - migliorare la copertura vaccinale nei **bambini a rischio di complicanze**, per presenza di patologie per le quali la vaccinazione antinfluenzale è fortemente raccomandata (categorie n. 2 e 3) coinvolgendo i medici convenzionati nell'individuazione dei bambini da vaccinare da parte dei Servizi vaccinali delle AUSL;
  - i DCP e i Dipartimenti di riferimento devono sondare con i medici convenzionati aderenti l'eventuale **fabbisogno di vaccino antinfluenzale** in modo tale da garantire il congruo numero di dosi da consegnare.
  - si raccomanda ai Servizi PdC con il supporto dei DCP di provvedere all'organizzazione delle dosi da consegnare ai PLS nonché **all'organizzazione di incontri informativi/formativi** relativi a tale vaccinazione rivolta a questi ultimi;
  - inviare a ogni medico convenzionato aderente la **reportistica regionale delle coperture vaccinali** raggiunte nella precedente campagna vaccinale (allegato n. 2);
  - definire, qualora non siano ancora stati stabiliti, procedure e protocolli operativi, con il supporto delle Direzioni Sanitarie tra i DSP e le Unità Operative Complesse (UU.OO.CC.) ospedaliere e territoriali, per la **somministrazione delle vaccinazioni all'interno delle strutture ospedaliere**, con particolare attenzione ai Centri Trapianti, alle Oncologie e alle Ematologie.

Alla luce della normativa europea sulla privacy (Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio) la modalità per l'invio degli elenchi è la seguente:

- gli elenchi, estratti con le consuete modalità, devono essere condivisi nel rispetto della privacy con l'operatore preposto all'invio dei dati ai medici convenzionati tramite il portale SOLE;
- l'operatore, dopo aver effettuato l'accesso sul portale, individua il medico convenzionato a cui inviare la notifica e successivamente inserisce il testo della comunicazione caricando come allegato l'elenco degli assistiti da vaccinare;
- la comunicazione viene inviata al medico tramite notifica generica, quindi il medico la riceve direttamente nel proprio applicativo di cartella.

Tenendo conto delle indicazioni ministeriali, della necessità di ridurre la finestra temporale per la somministrazione in base alle consegne dei vaccini da parte delle ditte produttrici, dell'aumento dell'offerta/richiesta vaccinale previsti nonché le condizioni climatiche si ritiene opportuno iniziare la campagna vaccinale antinfluenzale **lunedì 7 ottobre**.

Le AUSL concorderanno la consegna dei vaccini con le ditte produttrici in modo da poter distribuire i vaccini ai SISP e conseguentemente alle PdC e ai Medici convenzionati (MMG e PLS) aderenti alla campagna vaccinale, ai Servizi di sorveglianza aziendale e alle farmacie



convenzionate aderenti nei giorni precedenti all'inizio della campagna vaccinale, al fine di consentire l'avvio della campagna in tutti i territori per la data stabilita.

Il vaccino potrà essere somministrato, garantendo sempre la buona pratica vaccinale, in un qualsiasi momento della stagione influenzale, anche se il cittadino si presenta in ritardo **oltre il 31 dicembre 2024** e comunque anche nei mesi di gennaio e febbraio 2025, da parte di:

- **MMG e PLS convenzionati**, aderenti alla campagna 2024-2025 come previsto dagli accordi sottoscritti a livello regionale (DGR n. 896/2024 "Approvazione dello schema di verbale di intesa tra la Regione Emilia-Romagna, Direzione Generale Cura della persona, Salute e Welfare e le Organizzazioni Sindacali dei medici di medicina generale per la partecipazione alla campagna vaccinale" e DGR n. 899/2024 "Approvazione del verbale di intesa tra la Regione Emilia-Romagna, Direzione Generale Cura della persona, Salute e Welfare e le Organizzazioni Sindacali dei pediatri di libera scelta per la uniforme applicazione sul territorio regionale del piano nazionale per la prevenzione vaccinale");
- **Farmacie convenzionate**, aderenti così come previsto dagli accordi sottoscritti e approvati con le DGR n. 446/2023 "Linee guida per l'utilizzo di locali distaccati da parte delle farmacie aperte al pubblico della regione Emilia-Romagna", DGR n. 1201/2023 "Approvazione schema di protocollo d'intesa tra la Regione Emilia-Romagna e le associazioni di categoria dei farmacisti in tema di farmacia dei servizi per gli anni 2023-2024", e DGR n. 247/2024 "Requisiti generali, procedurali, organizzativi, strutturali, igienico sanitari e tecnologici che la farmacia deve possedere ai fini dell'esercizio delle attività sanitarie in farmacia - diverse dalla dispensazione di medicinali – in riferimento al decreto legislativo 153/2009 e sue integrazioni e all'art. 17 della legge regionale 2/2016";
- Servizi di Sorveglianza Sanitaria Aziendali (**SSA**);
- Servizi di Igiene e Sanità Pubblica (**SISP**);
- Servizi di Pediatria di Comunità (**PdC**).

Con le Determinazioni del Dirigente di Intercent-ER n. 551 del 02 agosto 2024 e n. 569 del 12 agosto 2024 è stato formalizzato l'appalto specifico per la fornitura di vaccini antinfluenzali 2024-2025.

Le tipologie di vaccini antinfluenzali valutati e proposti dalla Commissione Regionale Vaccini in data 30 aprile 2024 per la stagione influenzale stagionale 2024-2025 sono elencate in **tabella n.2**:

<b>Tipologia vaccino</b>	<b>Nome commerciale</b>	<b>Sigla</b>	<b>n. dosi</b>
<i>Vaccino influenza inattivato virus split o subunità</i>	Influvac Tetra	<b>VIQ</b>	280.000
<i>Vaccino ad antigene di superficie, inattivato, adiuvato</i>	Fluad Tetra	<b>VIQa</b>	700.000
<i>Vaccino ad antigene di superficie, inattivato, prodotto in colture cellulari)</i>	Flucelvax Tetra	<b>VIQcc</b>	1.000
<i>Spray nasale, vaccino a virus ricombinante, vivo attenuato, a 3 ceppi</i>	Fluenz Trivalente	<b>LAIV</b>	19.000
<b>TOTALE</b>			<b>1.000.000</b>

**Tabella n. 2:** tipologia di vaccini per i quali sono previsti bandi per la convenzione.

Per le AUSL e AOU è possibile ordinare i vaccini nelle quantità indicate in **tabella n. 3 e n. 3/bis**, ricordando che tali quantitativi possono essere oggetto di variazioni da concordare con i DSP e possono essere inferiori o, in alternativa, maggiorati del quinto d'obbligo (+20%).

TIPO VACCINO	AUSL PIACENZA	AUSL PARMA	AOSP PARMA	AUSL REGGIO EMILIA	AUSL MODENA	AOSP MODENA	AUSL BOLOGNA	AOSP BOLOGNA	IOR BOLOGNA	AUSL IMOLA	AUSL FERRARA	AOSP FERRARA	AUSL ROMAGNA	TOTALE RER
Influvac Tetra 18-64 anni	14.473	19.405		23.645	33.236		45.131			6.312	16.373		42.425	<b>201.000</b>
Influvac Tetra per farmacie 18-64 anni	1.080	1.448		1.765	2.480		3.368			471	1.222		3.166	<b>15.000</b>
Influvac Tetra per PdC 6 mesi-17 anni	2.970	4.744		5.251	7.274		6.005			1.059	3.054		6.643	<b>37.000</b>
Flucelvax Tetra - allergici	64	102		119	158		199			30	77		252	<b>1.000</b>
Influvac Tetra Operatori SSR	1.477	1.608	1.653	2.587	2.815	1.625	4.465	2.043	508	736	1.656	602	5.225	<b>27.000</b>
Fluad Tetra ≥65 anni e soggetti ≥50 anni con patologie	44.407	64.107		77.487	108.019		146.530			22.139	58.754		165.557	<b>687.000</b>
Fluad Tetra per farmacie ≥65 anni e soggetti ≥50 anni con patologie	646	933		1.128	1.572		2.133			322	855		2.410	<b>10.000</b>
Fluad Tetra per Operatori SSR ≥65 anni e soggetti ≥50 anni con patologie	164	179	184	287	313	181	496	227	56	82	184	67	581	<b>3.000</b>
Fluenz Trivalente 2-6 anni e 7-17 anni con patologie (in alternativa al subunit/split)	1.525	2.436		2.697	3.735		3.084			544	1.568		3.411	<b>19.000</b>
<b>TOTALE</b>	<b>66.807</b>	<b>94.962</b>	<b>1.836</b>	<b>114.965</b>	<b>159.603</b>	<b>1.805</b>	<b>211.411</b>	<b>2.270</b>	<b>564</b>	<b>31.695</b>	<b>83.742</b>	<b>669</b>	<b>229.670</b>	<b>1.000.000</b>

**Tabella n. 3:** Suddivisione dei vaccini per tipologia e Azienda Sanitaria/Servizi.

<b>Farmacie</b>	<b>15.000</b>	5.000 Fluad Tetra e 10.000 Influvac Tetra
<b>PdC</b>	<b>46.000</b>	19.000 Fluenz Trivalente e 37.000 Influvac Tetra
<b>SSA</b>	<b>30.000</b>	27.000 Influvac Tetra e 3.000 Fluad Tetra

**Tabella n. 3/bis:** Suddivisione dei vaccini per tipologia e Azienda Sanitaria/Servizi.

Riguardo alla gestione e all'utilizzo dei vaccini si richiamano i principali aspetti operativi:

- le tipologie di vaccino antinfluenzale fornite per la campagna di vaccinazione stagionale, a seguito della gara per l'acquisto dei vaccini, sono illustrate negli **allegati n. 1 e in tabella n.2**;
- nel corso della campagna dovranno essere monitorati, tramite i Servizi Farmaceutici aziendali, i dati relativi al numero totale di dosi acquistate e consegnate ai Servizi AUSL;
- è previsto un numero di dosi sufficiente a soddisfare le stime indicate dai Dipartimenti di Sanità Pubblica (DSP) riguardanti i soggetti aventi diritto alla vaccinazione. In occasione del primo ordinativo è opportuno concordare con le ditte produttrici almeno due consegne per evitare problemi relativi allo stoccaggio o esubero di dosi, sia da parte delle Aziende sanitarie sia da parte dei medici convenzionati aderenti;
- qualora si verificasse a livello locale una scarsità di vaccino nel corso della campagna, si suggerisce di effettuare una verifica circa l'effettivo utilizzo dei vaccini distribuiti presso i servizi dell'AUSL e i medici convenzionati aderenti, nonché nelle altre AUSL limitrofe, per poter redistribuire eventuali eccedenze in base alle richieste e alle necessità; in quest'ultimo caso il DSP dovrà rapportarsi fin da subito con il proprio economato/Servizio farmaceutico aziendale;
- l'AUSL fornirà ai medici convenzionati aderenti le dosi di vaccino, nelle varie tipologie, necessarie a vaccinare gli assistiti appartenenti alle categorie a rischio e d'offerta. Modalità e tempi di consegna dovranno essere comunicati tempestivamente ai medici convenzionati aderenti dalle Aziende sanitarie;
- dovrà essere garantito il corretto trasporto e conservazione del vaccino (temperatura di conservazione 2-8 °C), evitando l'interruzione della catena del freddo e garantendo la registrazione della temperatura da parte delle farmacie aziendali e dai professionisti vaccinatori. Dovrà essere tenuta formale traccia della temperatura di conservazione;
- eventuali ostacoli nella realizzazione della campagna, riconducibili a scarsità di vaccino o a mancata/ritardata consegna delle dosi richieste, dovranno essere tempestivamente segnalati da parte dei referenti aziendali per la campagna antinfluenzale al Settore Prevenzione collettiva e Sanità pubblica all'indirizzo di posta elettronica certificata: [SegrSanPubblica@postacert.regione.emilia-romagna.it](mailto:SegrSanPubblica@postacert.regione.emilia-romagna.it).
- per quanto riguarda i vaccini da somministrare a soggetti non rientranti nelle categorie per le quali è prevista l'offerta gratuita:
  - le AUSL potranno eventualmente somministrarli, solo a condizione che venga prioritariamente garantita la vaccinazione delle categorie per le quali è prevista l'offerta attiva gratuita. In tali casi, trattandosi di prestazioni facoltative e non incluse nei LEA, si applica il pagamento del costo del vaccino sostenuto dall'Azienda comprensivo di IVA e della prestazione vaccinale così come indicato in **tabella n. 4**:

Vaccino	Totale in € comprensivo di IVA la 10% e prestazione
Influvac tetra	19,00
Flucelvax tetra	24,00
Fluenz trivalente	36,00

**Tabella n.4:** costi relativi alla somministrazione di vaccino antinfluenzale presso i centri vaccinali regionali a soggetti richiedenti non rientranti nell'offerta gratuita.

- le farmacie convenzionate aderenti applicheranno il costo della prestazione a carico del cittadino secondo quanto previsto dall'accordo nazionale, operando secondo criteri di qualità e sicurezza indicati nel pre-accordo sulla vaccinazione in farmacia già condiviso.



### **Controlli e debiti informativi**

I DCP, in collaborazione con i DSP e i Dipartimenti farmaceutici, potranno attuare, per quanto di loro competenza, procedure di controllo, al fine di verificare il rispetto delle indicazioni contenute nella presente nota circolare e nella nota ministeriale, relativamente all'esecuzione della campagna vaccinale. Di tali verifiche daranno riscontro preventivo entro il **31 dicembre 2024** al Settore Prevenzione collettiva e Sanità pubblica all'indirizzo di posta elettronica certificata: [SegrSanPubblica@postacert.regione.emilia-romagna.it](mailto:SegrSanPubblica@postacert.regione.emilia-romagna.it).

Le vaccinazioni eseguite presso i Servizi vaccinali delle Aziende sanitarie devono essere registrate come di norma. I medici convenzionati e i farmacisti aderenti sono tenuti ad effettuare la registrazione, il prima possibile non oltre 7 giorni dall'avvenuta vaccinazione su portale SOLE (metodo consigliato) o sul proprio applicativo di cartella clinica adeguatamente aggiornato: ciò consentirà di inviare automaticamente i dati in Regione, secondo le consuete modalità richiamate nell'**allegato n. 5 - Registrazione informatizzata delle vaccinazioni** al fine di garantire nei tempi previsti l'invio dei dati al Ministero.

Le Aziende sanitarie dovranno verificare con i propri servizi ICT il corretto invio dei dati e laddove presenti errori e relativi blocchi (*warning*) provvedere alla correzione. Il debito informativo delle Aziende sanitarie deve essere corretto, entro il **31 marzo 2025**, in quanto trasmesso all'Anagrafe Vaccinale Nazionale per il calcolo delle coperture vaccinali.

Relativamente al pagamento della prestazione vaccinale ai MMG, PLS e alle farmacie convenzionate aderenti, ai sensi degli accordi sopra indicati, s'intende correttamente erogata la prestazione vaccinale in cui sono state garantite tutte le fasi previste:

- corretta conservazione dei vaccini;
- somministrazione;
- registrazione corretta sulla cartella clinica;
- invio corretto ad Anagrafe Vaccinale Regionale-*real time* (AVR-rt).

I medici **convenzionati aderenti dovranno assicurarsi che nei propri applicativi sia stato eseguito** l'aggiornamento delle specifiche tecniche inviate da Lepida, da parte delle ditte fornitrici degli applicativi. **La mancata o errata registrazione (attivazione del *warning*) non permetterà il pagamento della prestazione.** La registrazione del vaccino dovrà avvenire entro **7 giorni** dalla somministrazione ai fini di un corretto monitoraggio dell'andamento della campagna vaccinale

### **Obiettivi**

L'offerta attiva della vaccinazione antinfluenzale deve essere rafforzata soprattutto nei confronti delle persone che più possono trarne beneficio, in particolare le persone affette da patologie croniche, di qualunque età, ricercando progettualità più efficaci in modo tale da poter:

- raggiungere la copertura vaccinale del 75% degli ultra-sessantaquattrenni e comunque ottenere il trend in aumento;
- osservare il trend in aumento di adesione da parte delle donne in gravidanza;
- ottenere un trend in aumento di coperture vaccinali, per i soggetti con patologie croniche;
- migliorare ulteriormente le coperture vaccinali del personale sanitario.

### **Campagna di comunicazione**

La campagna di comunicazione rivolta a tutta la popolazione, in particolare a quella per la quale è prevista un'offerta attiva, è garantita dalla Regione Emilia-Romagna.

È prevista la produzione di:

- materiale informativo (locandine) in quantità adeguata al fine di raggiungere in modo capillare la popolazione;
- strumenti informativi per la promozione della vaccinazione antinfluenzale utilizzabili sia dal cittadino sia dalle Aziende USL e Ospedaliere disponibili al seguente link: [salute.regione.emilia-romagna.it/influenza](http://salute.regione.emilia-romagna.it/influenza)

Anche a livello locale dovranno essere implementate le azioni comunicative utilizzando gli strumenti ritenuti più utili, al fine di fornire in maniera efficace e capillare le informazioni sulla campagna di vaccinazione.

### **Sorveglianza dell'influenza e delle patologie simil influenzali (rete RespiVirNet)**

La "Rete di sorveglianza nazionale epidemiologica e virologica dell'influenza" è ormai consolidata da anni e consente la descrizione della dinamica e dell'intensità dell'epidemia influenzale nella nostra regione, grazie al coinvolgimento e partecipazione attiva di numerosi medici sentinella.

Data l'importanza della sorveglianza garantita dai medici sentinella, sia dal punto di vista epidemiologico che virologico, si richiede ai referenti aziendali per la rete RespiVirNET di:

- verificare la disponibilità dei propri medici sentinella a partecipare alla sorveglianza virologica;
- sollecitare, reclutare e comunicare al Servizio di Prevenzione collettiva e Sanità pubblica eventuali ulteriori MMG e PLS disposti a collaborare alla sorveglianza.

Per facilitare il conferimento da parte dei medici sentinella dei tamponi effettuati ai Servizi Igiene e Sanità Pubblica (SISP), si suggerisce di privilegiare medici con sedi ambulatoriali vicine alle sedi SISP dei principali centri abitativi della regione.

Seguiranno eventuali ulteriori comunicazioni relativamente all'invio di nominativi e conferme dei medici sentinella, rilascio password, modalità di consegna, trasporto tamponi e informazioni organizzative.

### **Misure utili al contenimento della diffusione dei virus influenzali**

Ai fini della prevenzione del contagio del virus dell'influenza si rimanda all'apposito capitolo "Misure di igiene e protezione individuale" della circolare ministeriale (allegato n. 1).

### **Vaccinazione contro il Covid-19**

La scrivente Direzione generale s'impegna a comunicare eventuali successive raccomandazioni ministeriali, modificazioni e/o integrazioni relative alla somministrazione contemporanea di vaccini antinfluenzali e antiCOVID-19.

Ad oggi la Regione Emilia-Romagna ha richiesto entro la fine di settembre la consegna di:

- n. **293.750** dosi formulazione adulto;

- n. **2.880** dosi formulazione per soggetti di età compresa tra i 5 - 11 anni;
- n. **2.880** dosi formulazione per soggetti di età compresa tra i 6 mesi - 4 anni

mentre per il mese di ottobre è prevista la consegna di **164.160** ulteriori dosi di vaccino con formulazione per adulti.

La prima consegna è prevista per l'ultima settimana di agosto. Pertanto, le farmacie aziendali dovranno monitorare e garantire i volumi di stoccaggio anche considerando la scadenza dei vaccini di precedente formulazione.

Le consegne successive verranno comunicate per le vie brevi ai referenti SISP, PdC, e dei servizi farmaceutici.

## Vaccinovigilanza

Si raccomanda infine, a tutti gli operatori sanitari, il rispetto dei principi delle buone pratiche vaccinali e l'attenzione nel segnalare qualsiasi sospetta reazione avversa e si sottolinea l'importanza della tempestività della segnalazione al sistema di farmacovigilanza dell'AIFA; oltre agli operatori sanitari, qualsiasi cittadino può segnalare eventuali sospette reazioni avverse osservate in persone vaccinate, attraverso le modalità previste sul sito dell'AIFA al link:

<https://www.aifa.gov.it/web/guest/content/segnalazioni-reazioni-avverse>

Confidando nella Vostra collaborazione, invio cordiali saluti.

Luca Baldino  
(firmato digitalmente)

Allegati:

1. Nota del Ministero della salute prot. 0014845-20/05/2024-DGPRES-DGPRES-P "Prevenzione e controllo dell'influenza: raccomandazioni per la stagione 2024-2025"
2. Report epidemiologico di copertura vaccinale e RespiVirNet INFLU 2023-2024
3. Categorie offerta e indicazioni 2024-25
4. Tabella di corrispondenza dei codici d'esenzione 2024-25
5. Registrazione informatizzata delle vaccinazioni

Referenti:

Responsabile Area Programmi Vaccinali:

Christian Cintori [christian.cintori@regione.emilia-romagna.it](mailto:christian.cintori@regione.emilia-romagna.it)

Collaboratori:

Marco Montalti [marco.montalti@regione.emilia-romagna.it](mailto:marco.montalti@regione.emilia-romagna.it)

Anna Maria Magistà [annamaria.magista@regione.emilia-romagna.it](mailto:annamaria.magista@regione.emilia-romagna.it)

Referente RespiVirNet:

Giulio Matteo [giulio.matteo@regione.emilia-romagna.it](mailto:giulio.matteo@regione.emilia-romagna.it)

Referente Area farmaco:

Ester Sapigni [ester.sapigni@regione.emilia-romagna.it](mailto:ester.sapigni@regione.emilia-romagna.it)