

# PIANO ORGANIZZATIVO VACCINAZIONE DI MASSA

Comitati Guida ed esecutivo COVID 19

11 Febbraio 2021



Regione  
Lombardia

# Premessa



## VACCINI DISPONIBILI

Ad oggi Pfizer, Moderna,  
e AZ (J&J, Sputnik?)



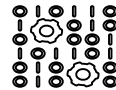
## START UP DEL PROGETTO

7 Febbraio



## POPOLAZIONE

**10M** in Lombardia, c.ca  
1,7M over 80 o con più di  
una patologia cronica



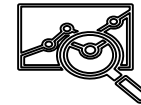
## ESPERIENZE INTERNAZIONALI

Altre esperienze già in  
progress, per esempio  
modello massivo UK



## PROCESSO ORGANIZZATIVO

Combinazione processo massivo  
con ATS, ASST, privato  
accreditato medici di base,  
farmacie, medici, ...



## AFFIDABILITA'

>90% per Pfizer/**Moderna**  
C.Ca 74%  
AZ ed altri TBD

# Contesto

Vista la complessità organizzativa e l'aumento della disponibilità dei vaccini nonché la realizzazione di campagne vaccinali su larga scala che prevedono un modello organizzativo maggiormente articolato sul territorio e che prevede il coinvolgimento dei centri vaccinali appositamente organizzati, delle unità mobili, dei MMG/PLS, la sanità militare e i medici competenti delle Aziende,



Si ravvisa la necessità di costituire un **Comitato Guida Vaccinazioni anti Covid-19**, che coordini a livello Istituzionale la campagna vaccinale e monitori l'andamento della stessa nonché un **Comitato Esecutivo Vaccinazioni anti Covid-19** per dare operatività alle decisioni assunte nel Comitato Guida.

Si ravvisa inoltre la necessità di uno stretto **coordinamento con il Ministero della Salute e la Presidenza del Consiglio** affinché si possa agire in un ottica di sistema paese.

# Decreto n. 692 del 5 febbraio 2021

## «Costituzione del Comitato Guida e del Comitato esecutivo vaccinazioni anti-covid-19»

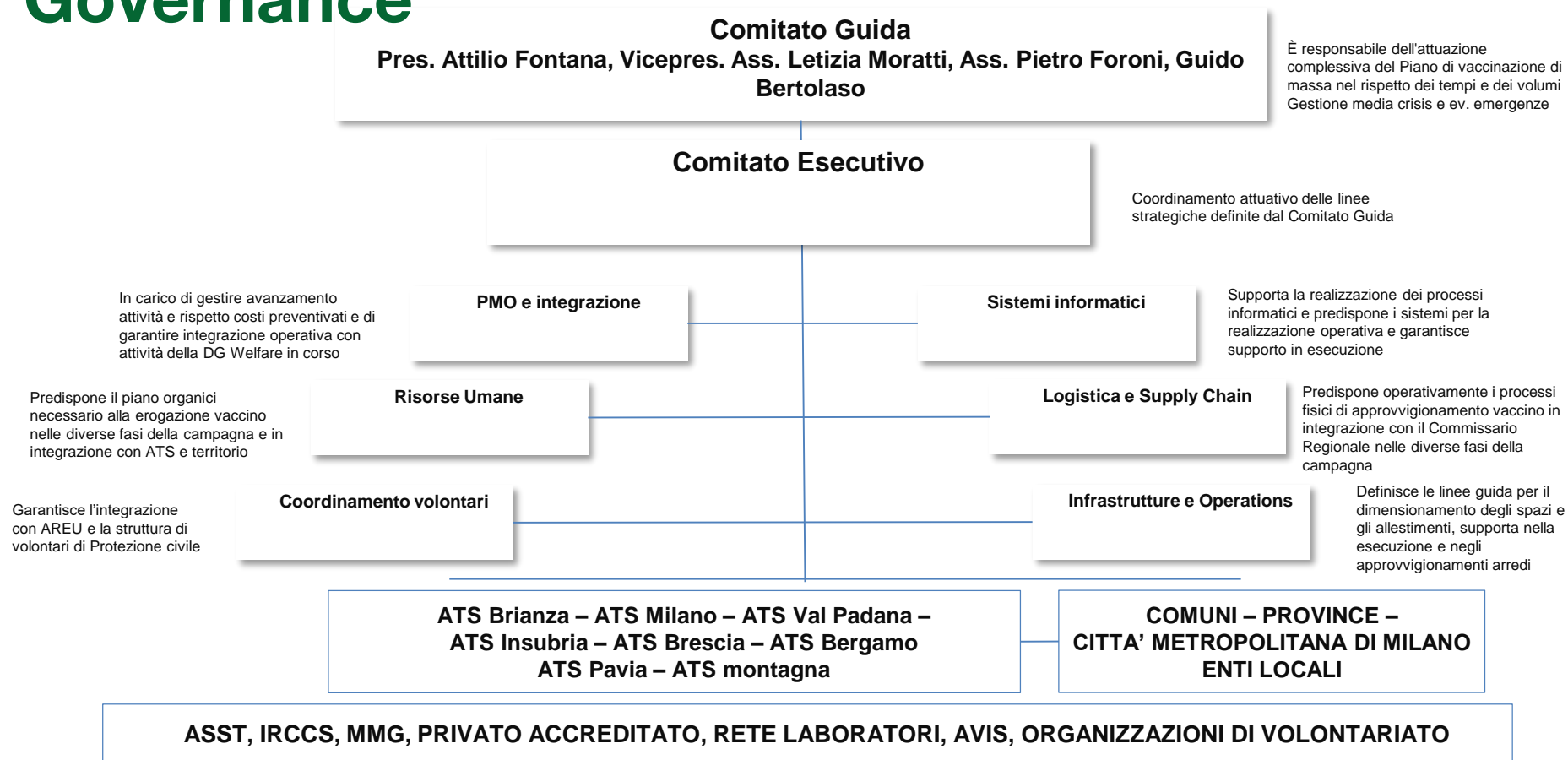
### **Comitato Guida Vaccinazioni anti Covid-19:**

- Attilio Fontana, Presidente della Regione Lombardia
- Letizia Brichetto Arnaboldi Moratti, Vicepresidente e Assessore al Welfare
- Pietro Foroni, Assessore al Territorio e Protezione Civile
- Guido Bertolaso, consulente del Presidente per l'attuazione e il coordinamento del piano vaccinale anti Covid-19

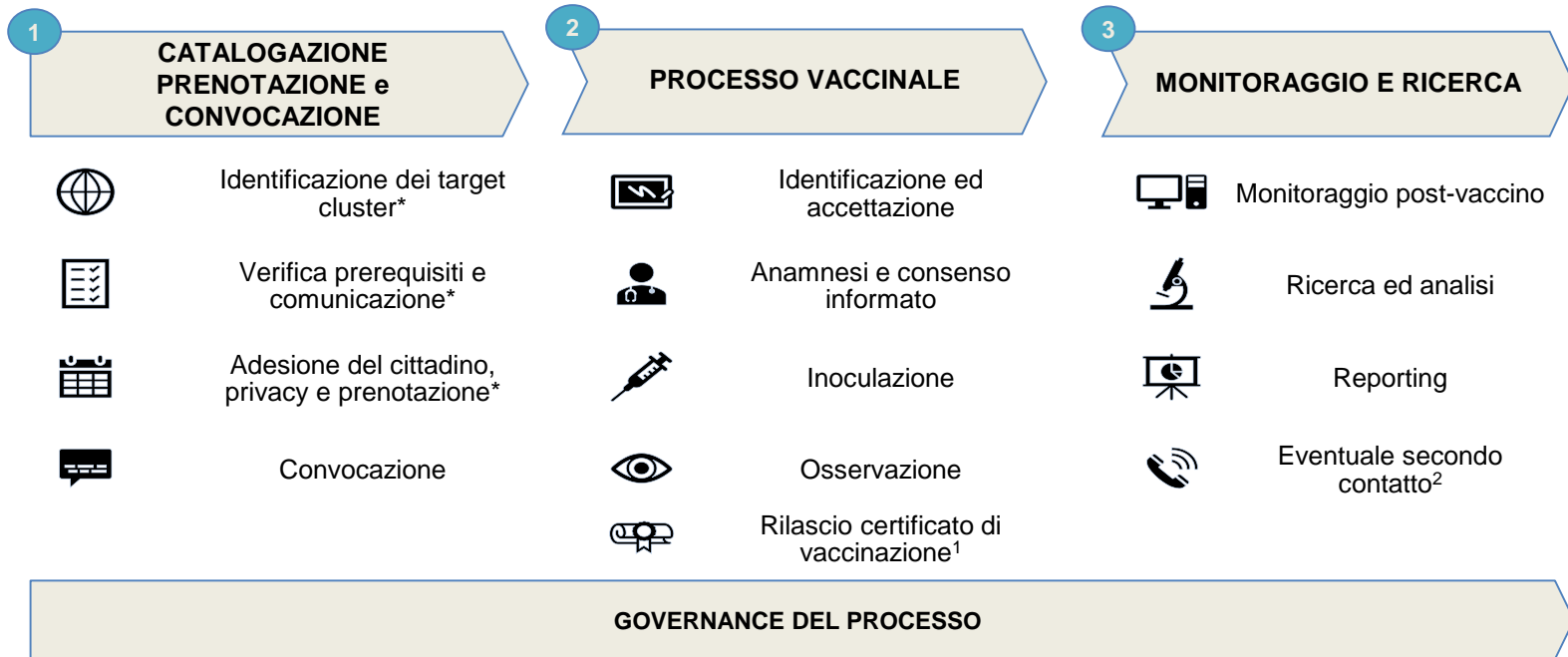
### **Comitato Esecutivo vaccinale anti Covid-19:**

- Guido Bertolaso, coordinatore ai fini del raccordo tra le linee strategiche indicate dal Comitato Guida e il Comitato Esecutivo stesso
- Alberto Zoli, Direttore Generale Agenzia Regionale Emergenza Urgenza
- Marco Trivelli, Direttore Generale, Direzione Welfare
- Roberto Laffi, Direttore Generale, Direzione Territorio e Protezione Civile

# Governance



# Le tre fasi del processo vaccinale



\* Attività che potranno essere personalizzare in funzione di specifiche categorie di vaccinandì (e.g. persone a ridotta mobilità, non autosufficienti, carcerati, etc.)

# Il processo massivo è in aggiunta all'attuale

Vincoli da prendere in considerazione nella progettazione



## Comunicazione/Citizen engagement

Necessario comunicare tempestivamente il target a +10M persone e le modalità operative



## Modello distributivo centralizzato

Difficoltà nella pianificazione perché modello centralizzato da governo a territorio



## Timing incerto su distribuzione vaccini approvati e su nuovi vaccini

Piani di consegna con alta variabilità e valutazioni in corso su vaccini ancora non approvati (es. J&J, Sputnik)



## Logistica e sicurezza

Necessità di garantire logistica distributiva dedicata e sicurezza nella gestione vaccino



## Processo di Anamnesi – acquisizione consenso

Eseguibile solo da laureati in medicina e chirurgia e iscritti all'albo



## Sistemi Informativi

Impatto determinante non solo su livello di servizio (soddisfazione) ma anche su efficacia ricerca

AGGIUNTIVO

ANALIZZATO E SPERIMENTATO IN DETTAGLIO

## MODELLO DI "MASSA"

i.e. centri con +2000 vaccinazioni/giorno

- ▶ Sinergie personale medico e di servizio
- ▶ Alta produttività
- ▶ Velocità esecuzione e alti volumi
- ▶ Presidio gestione emergenza post vaccinazione
- ▶ Scalabilità su spazi con diverse dimensioni
- ▶ Adatto a persone con buona mobilità

## MODELLO DISTRIBUITO

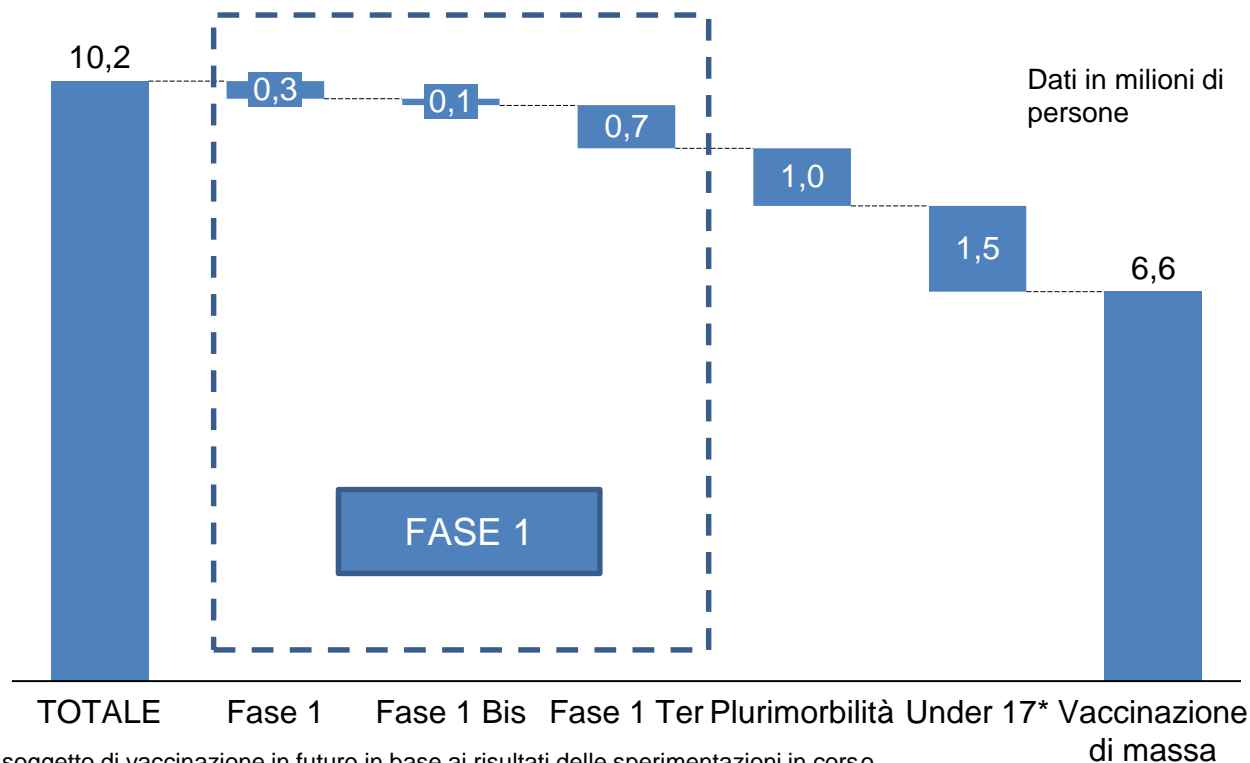
Su base territoriale

- ▶ Capillarità e vicinanza soprattutto per categorie anziani
- ▶ Già sperimentato vaccini antinfluenzali
- ▶ Già operativo su fase 1
- ▶ Integrabile al modello di massa per la gestione dei casi speciali (es. bassa mobilità, plurimorbilità, pazienti allettati)

# 6,6M di Lombardi, target vaccinazione di massa

## Dettaglio Fase 1:

- Fase 1: Operatori Sanitari e ospiti RSA
- Fase 1 Bis: Rete sanitaria extra-ospedaliera, rete territoriale, Sistema, rimanenti ulteriori professioni sanitarie
- Fase 1 Ter: Ultra ottantenni

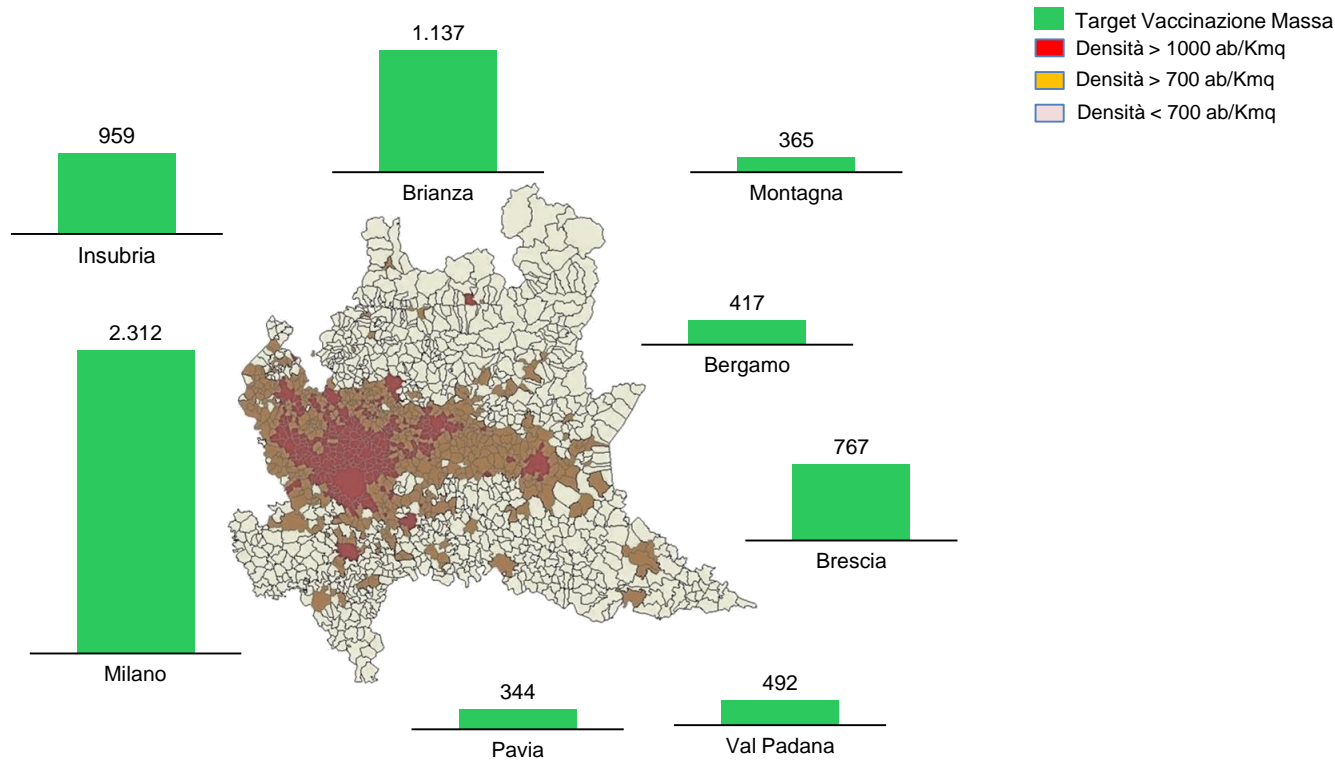


\* La popolazione Under 17 potrà diventare soggetto di vaccinazione in futuro in base ai risultati delle sperimentazioni in corso



# Dettaglio dei 6,6 milioni di persone per vaccinazione massiva

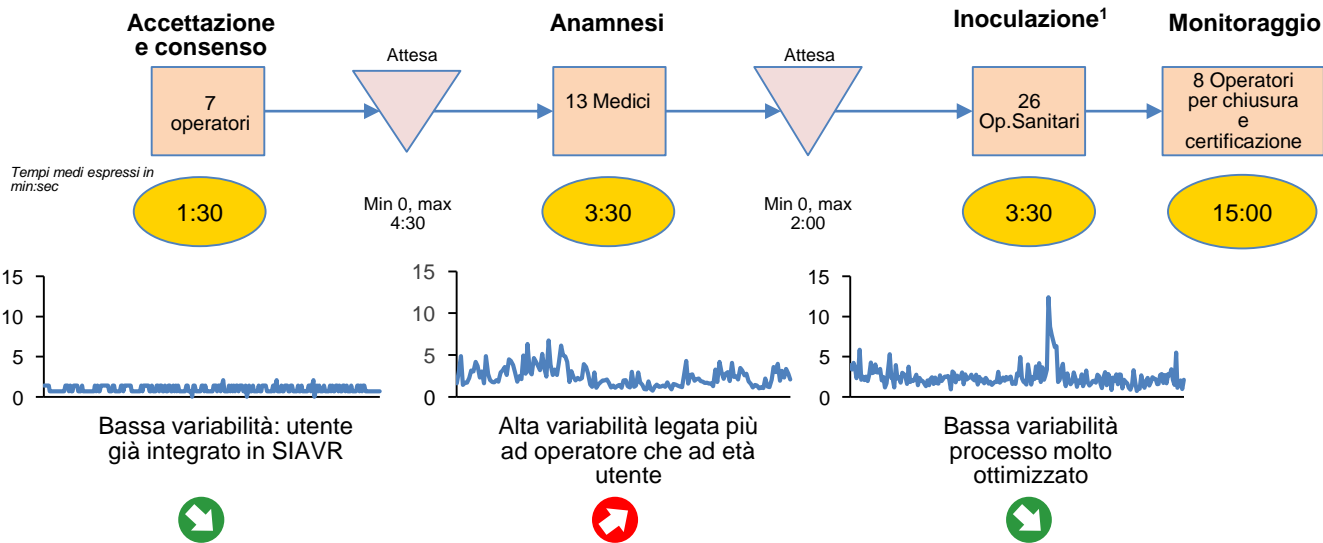
*Dati in migliaia di persone per ATS*



# Sperimentazione processo massivo effettuata su volontari AREU in pad.Fiera del Policlinico

30  
Steward e  
accoglienza

Tempo medio di inoculazione vaccino: **3:30** minuti



+2500

Volontari vaccinati in due giorni (Sabato e Domenica u.s.)

13

Medici

24+2

Inoculatori + diluitori

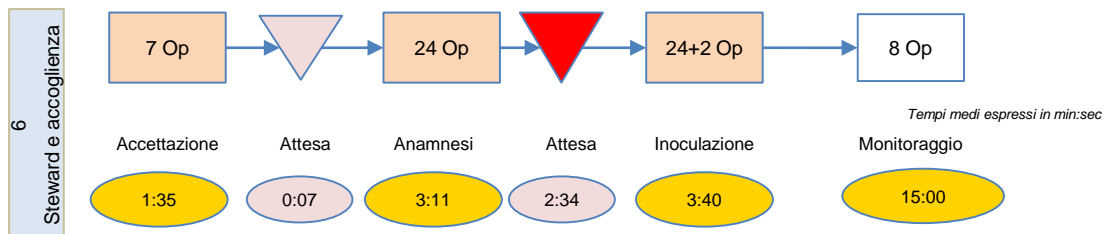
15

Amministrativi

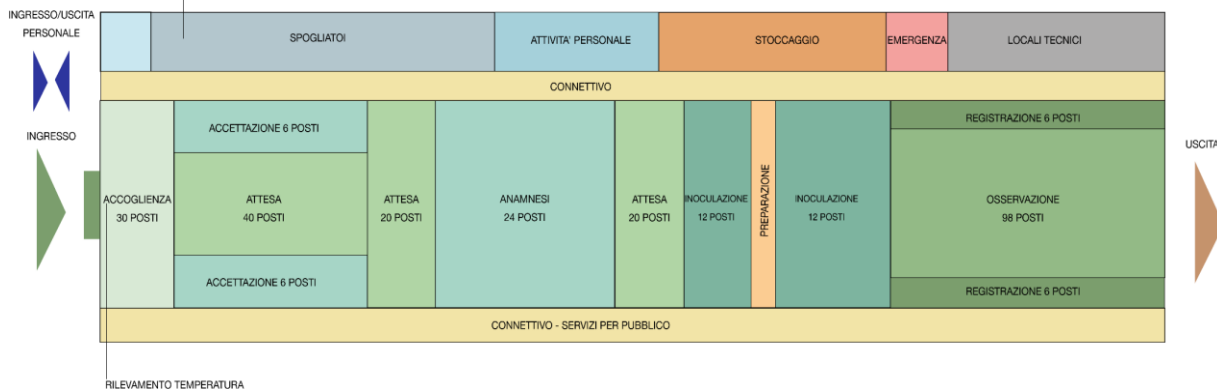
125/h

Vaccini all'ora con due unità vaccinali

# Simulazione per ottimizzare il processo



SPAZI EVENTUALMENTE RICAVABILI IN STRUTTURE ESISTENTI O IN MODULI ESTERNI TEMPORANEI



APPLICANDO IL MODELLO OTTIMIZZATO IN FIERA LA POTENZIALITA' DI VACCINI/GIORNO è DI 5.500 VAX/DIE UTILIZZANDO 3 UNITÀ SU DUE TURNI

2500  
mq

Layout ottimizzato

24

Medici

24+2

Inoculatori + diluitori

15

Amministrativi

5500

Max vaccini/die

330/h

Vaccini all'ora  
con due unità  
vaccinali

# Sono stati individuate 4 tipologie di formati per dimensione e capacità

ESEMPLIFICATIVO

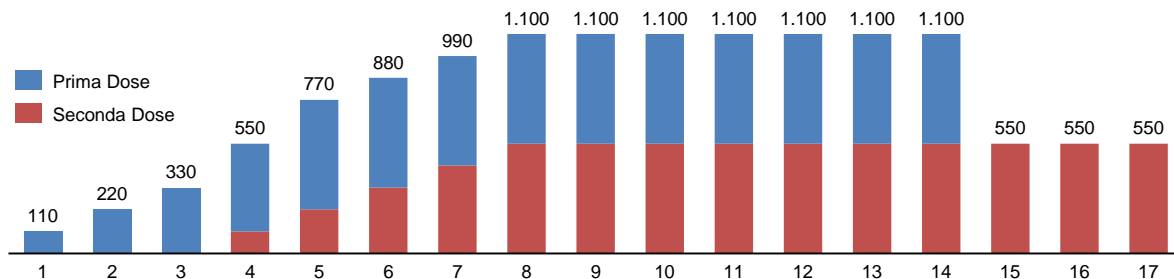
	Spazi molto grandi	Spazi Grandi	Spazi medi	Spazi piccoli
PARAMETRI	PADIGLIONE 3 FIERA MILANO	PALAZZO DELLE SCINTILLE	OSPEDALE FIERA	PALESTRE
Metri quadri	13.500	6.000	3.700	700
Personale medico	216	120	72	13
Operatori Sanitari	236	130	78	14
Personale amministrativo <sup>1</sup>	150	110	70	10
Numero vaccini/giorno sommministrabili	16.500	9.000	5.500	800
Produttività (Vaccini/operatore/giorno)	27,4	25,0	25,0	21,6

**Gli spazi sono indicativi: progettato modulo base da 1.250 vaccinazioni/giorno**  
Considerati 2 turni di 6 ore

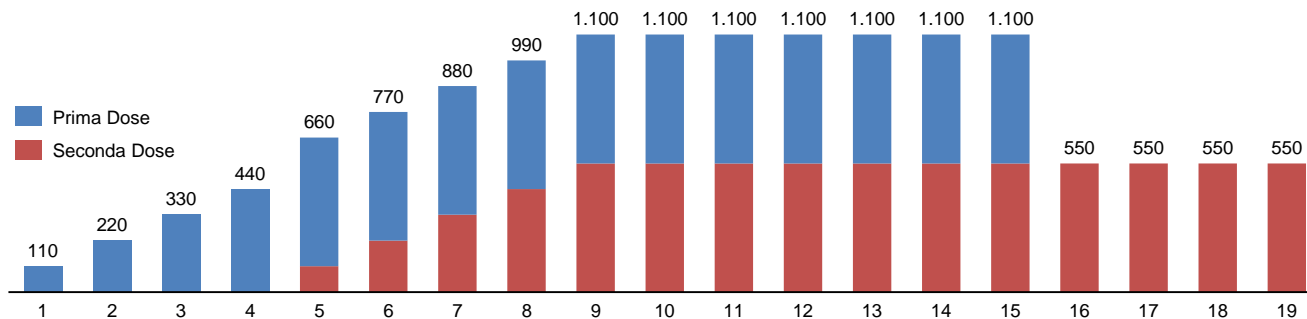
# Rappresentazione della logica vaccinazione massiva

La logica di programmazione ottimizzata è di avere a regime 50% prime vaccinazioni e 50% richiami (che hanno flusso paziente identico)

ESEMPIO



Tempi di 21 giorni per la seconda dose

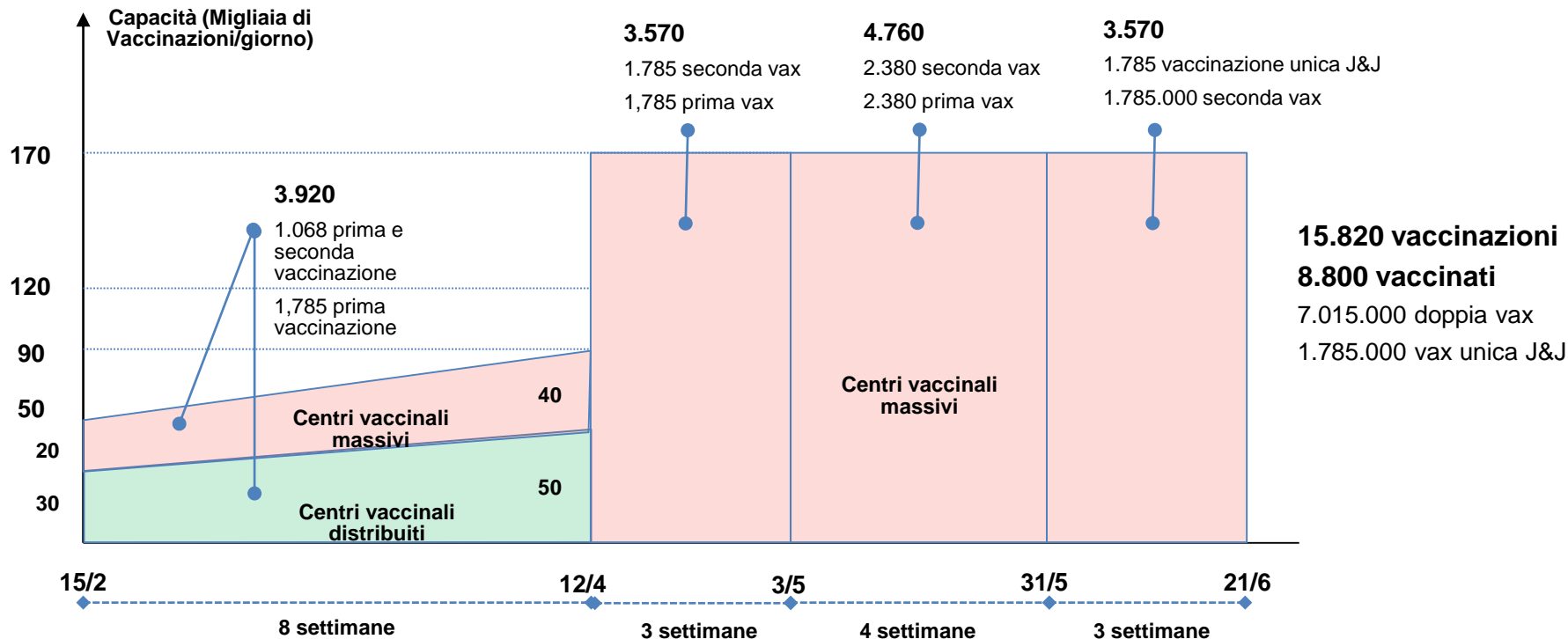


Tempi di 28 giorni per la seconda dose

Settimane di campagna vaccinale massiva

# Ipotesi sul profilo di installazione della capacità vaccinale (assumendo elevata disponibilità di vaccini da metà aprile)

Nelle prime 8 settimane si lavora con centri vaccinali distribuiti e con una prima limitata capacità di centri vaccinali massivi per poi dal 12/4 installare a piena capacità i centri vaccinali massivi

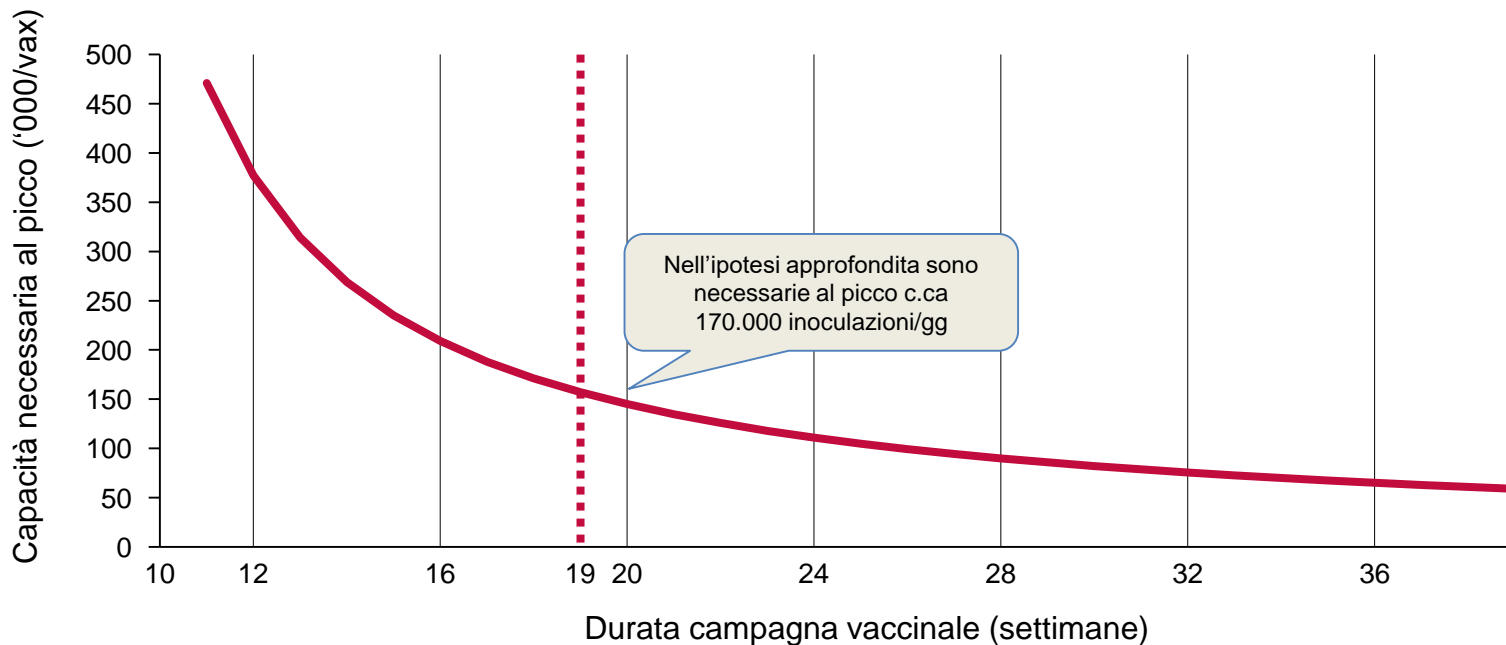


# La capacità necessaria al picco varia con la durata della campagna

ESEMPIO

Si possono contenere i tempi della campagna aumentando la capacità necessaria al picco

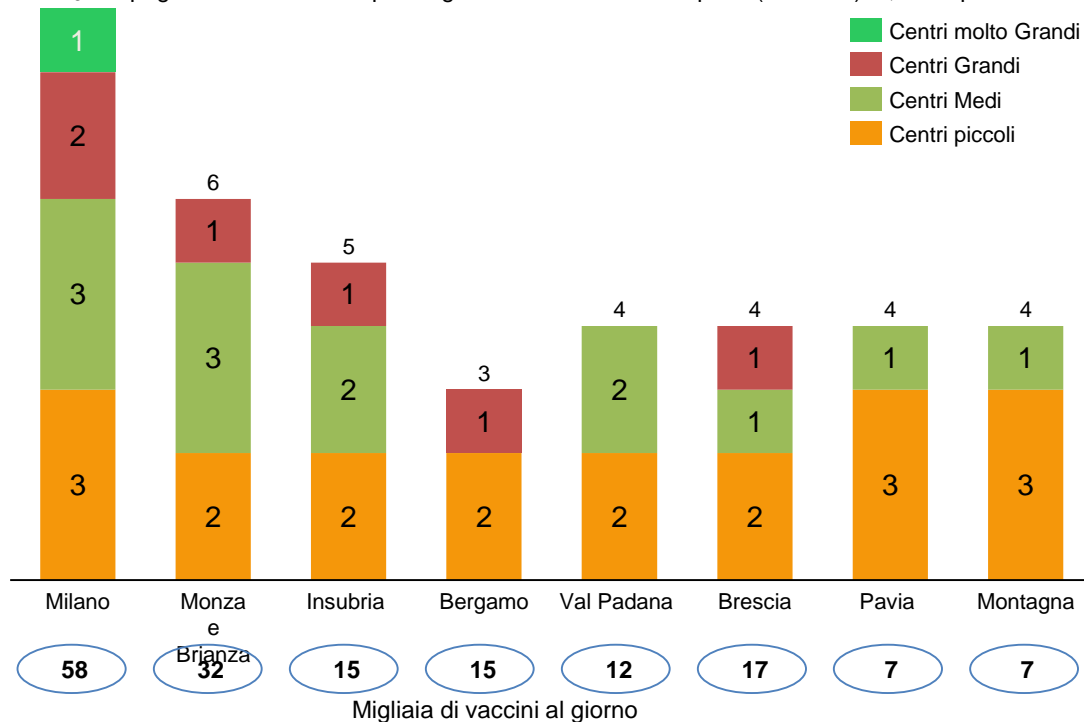
— Capacità necessaria al picco (Migliaia Vax/giorno)



# Prima ipotesi di divisione in centri: scenario con pochi centri (39)

## Numero di centri per ATS e tipologia di location

Ipotesi di campagna in 12 settimane per target di vaccinazione completa (due dosi) 6,6M di persone



1

Centri molto grandi  
>13.000 mq

6

Centri grandi  
~9.000 mq

13

Centri medio grandi  
~3.500 mq

19

Palestre  
~700 mq

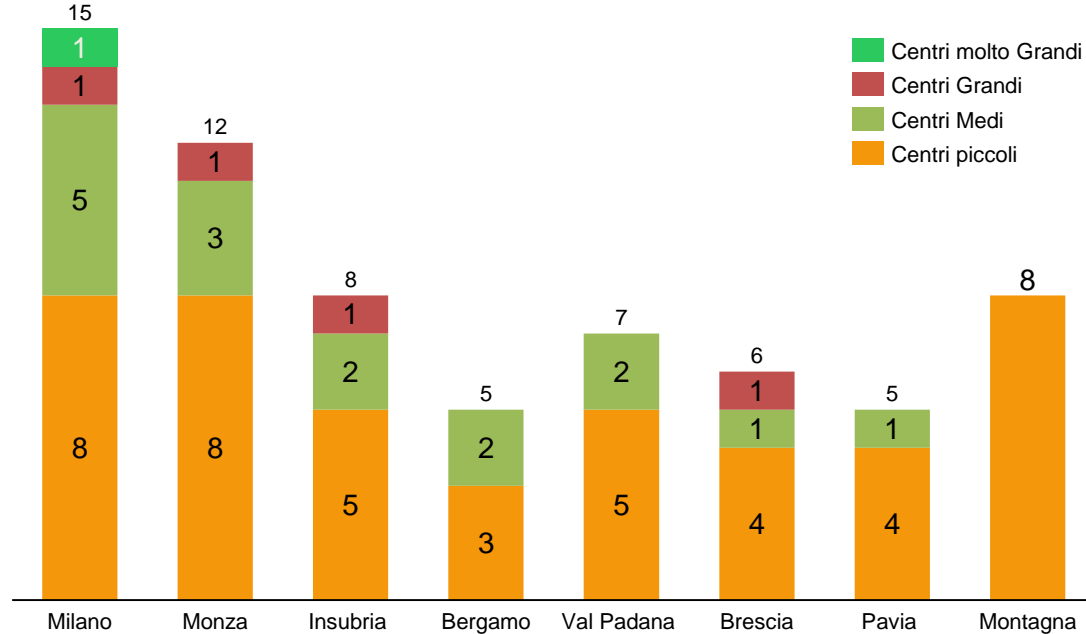


# Prima ipotesi di divisione in centri: scenario con tanti centri (66)



## Numero di centri per ATS e tipologia di location

Ipotesi di campagna in 12 settimane per target di vaccinazione completa (due dosi) 6,6M di persone



Capacità al picco

59

33

25

13

15

19

9

11

Migliaia di vaccini al giorno

1

Centri molto grandi  
>13.000 mq

4

Centri grandi  
~9.000 mq

17

Centri medio grandi  
~3.500 mq

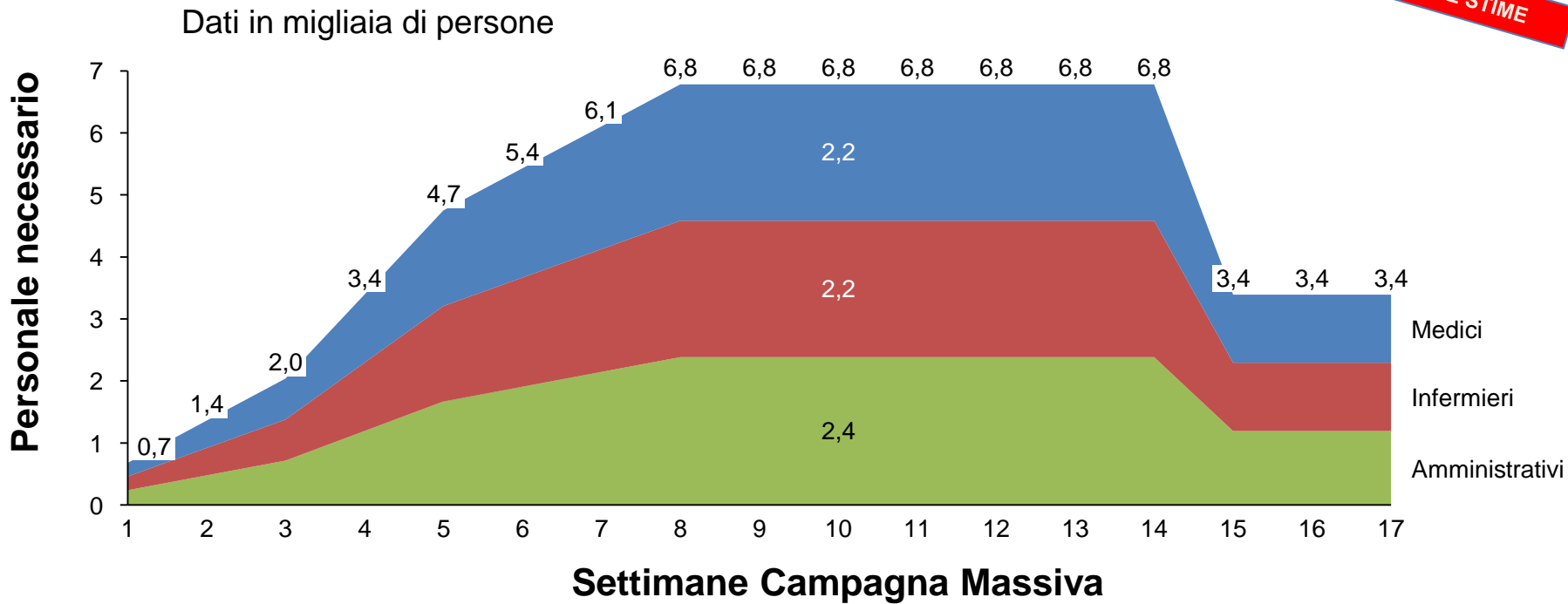
44

Palestre  
~700 mq

# Prima stima del personale necessario

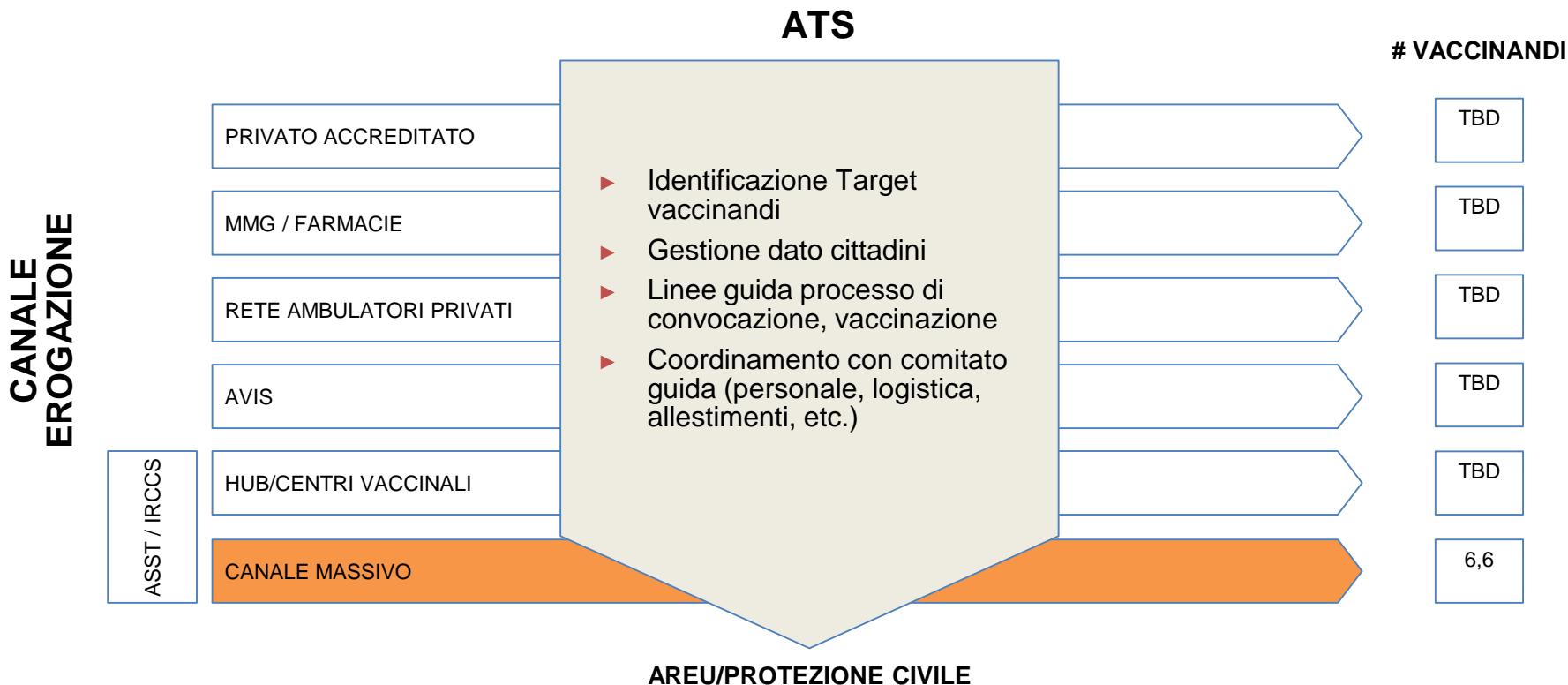
(ipotesi campagna massiva di 17 settimane)

PRIME STIME

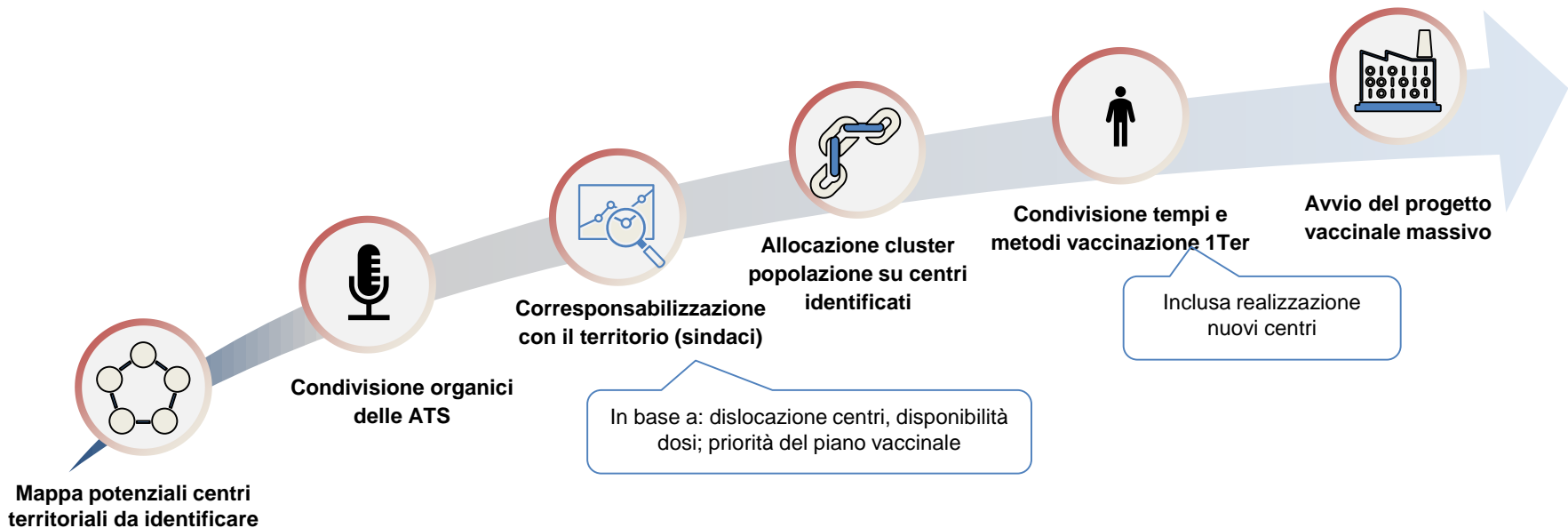


# Dettaglio della governance territoriale

## SCHEDA TIPO PER SINGOLA ATS



# Prossimi passi per definire il processo di vaccinazione



Target 6,6 M di persone per processo massivo, numero di dosi da somministrare da determinare sulla base della tipologia di vaccino

**Comitato Guida Vaccinazioni anti Covid-19**

**Comitato Esecutivo vaccinale anti Covid-19**

**Grazie**



**Regione  
Lombardia**