

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:

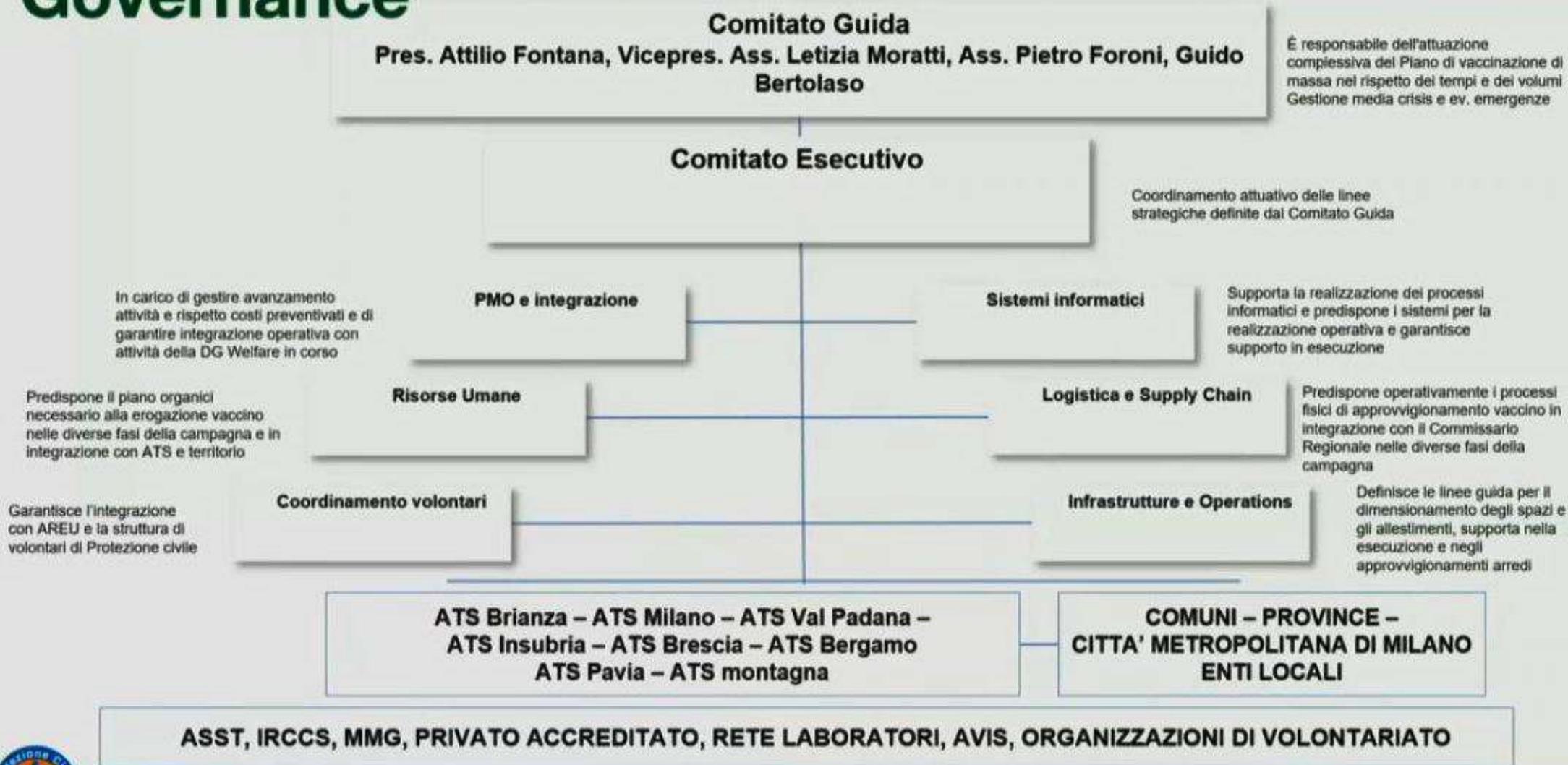
- Attilio Fontana, Presidente della Regione Lombardia
- Letizia Bricchetto Arnaboldi Moratti, Vicepresidente e Assessore al Welfare
- Pietro Foroni, Assessore al Territorio e Protezione Civile
- Guido Bertolaso, consulente del Presidente per l'attuazione e il coordinamento del piano vaccinale anti Covid-19

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.)

1: eventuale appuntamento 2° dose, 2: Recall 2° dose o supporto per sopraggiunte criticità



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

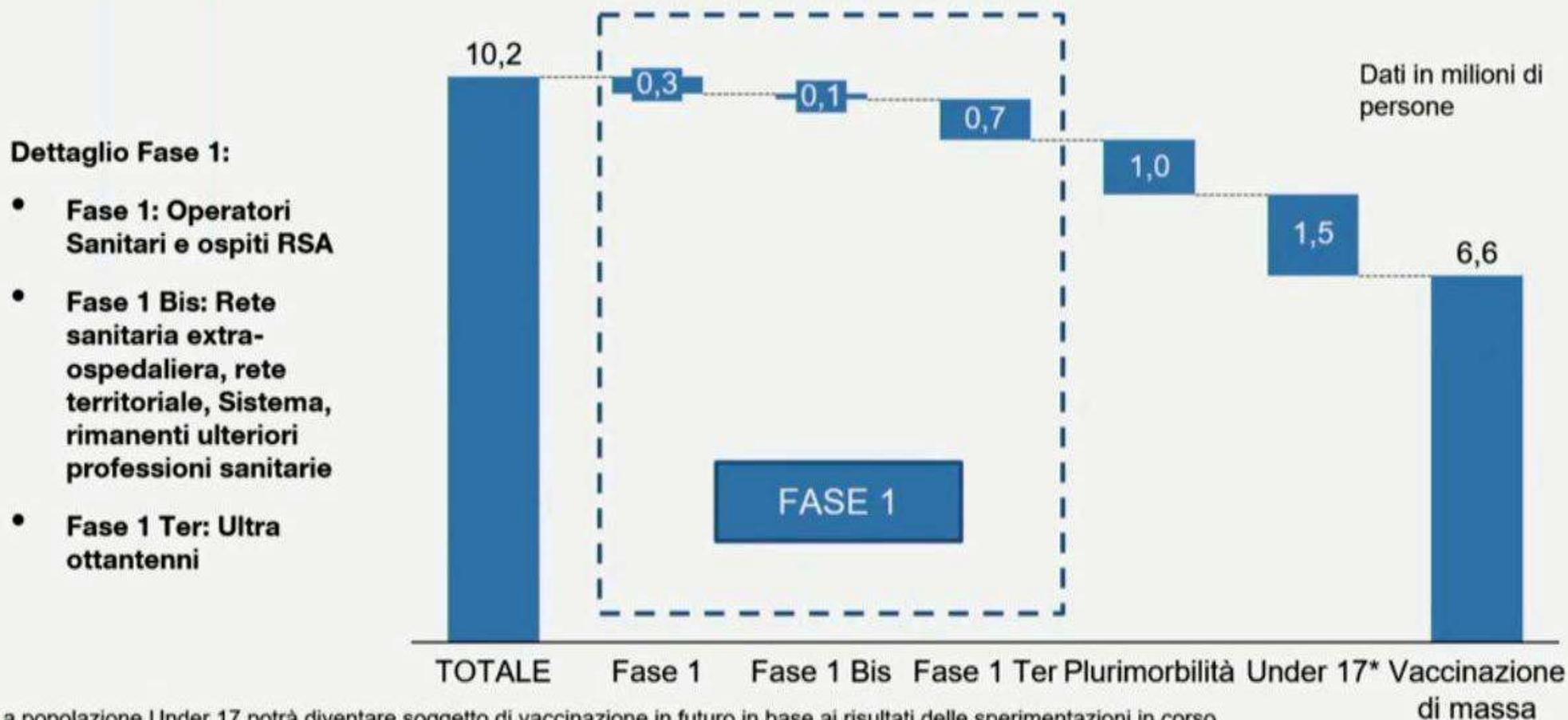
Su base territoriale

- ▶ 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)



Regione Lombardia

6,6M di Lombardi, target vaccinazione di massa

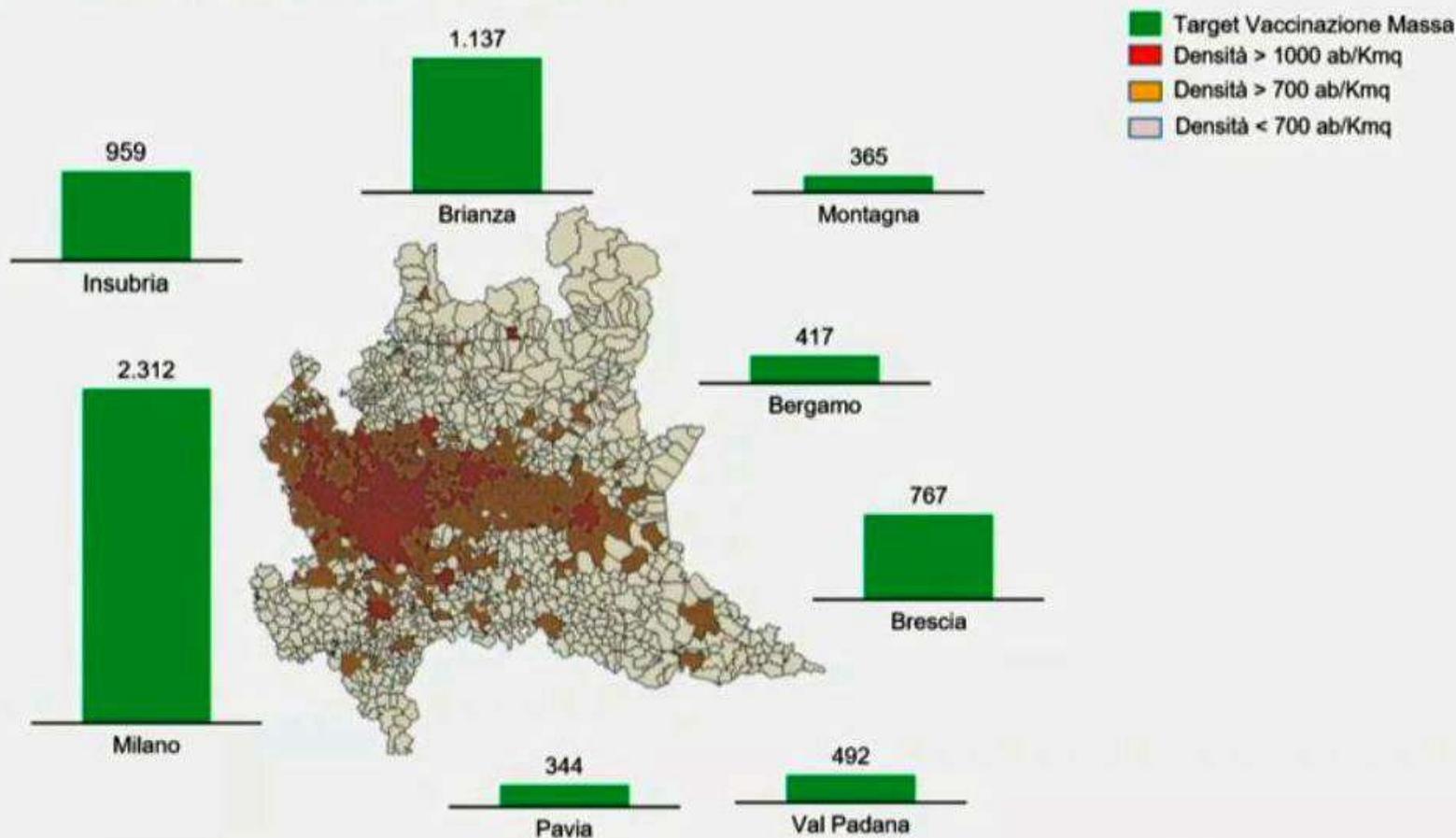


* La popolazione Under 17 potrà diventare soggetto di vaccinazione in futuro in base ai risultati delle sperimentazioni in corso



Dettaglio dei 6,6 milioni di persone per vaccinazione massiva

Dati in migliaia di persone per ATS



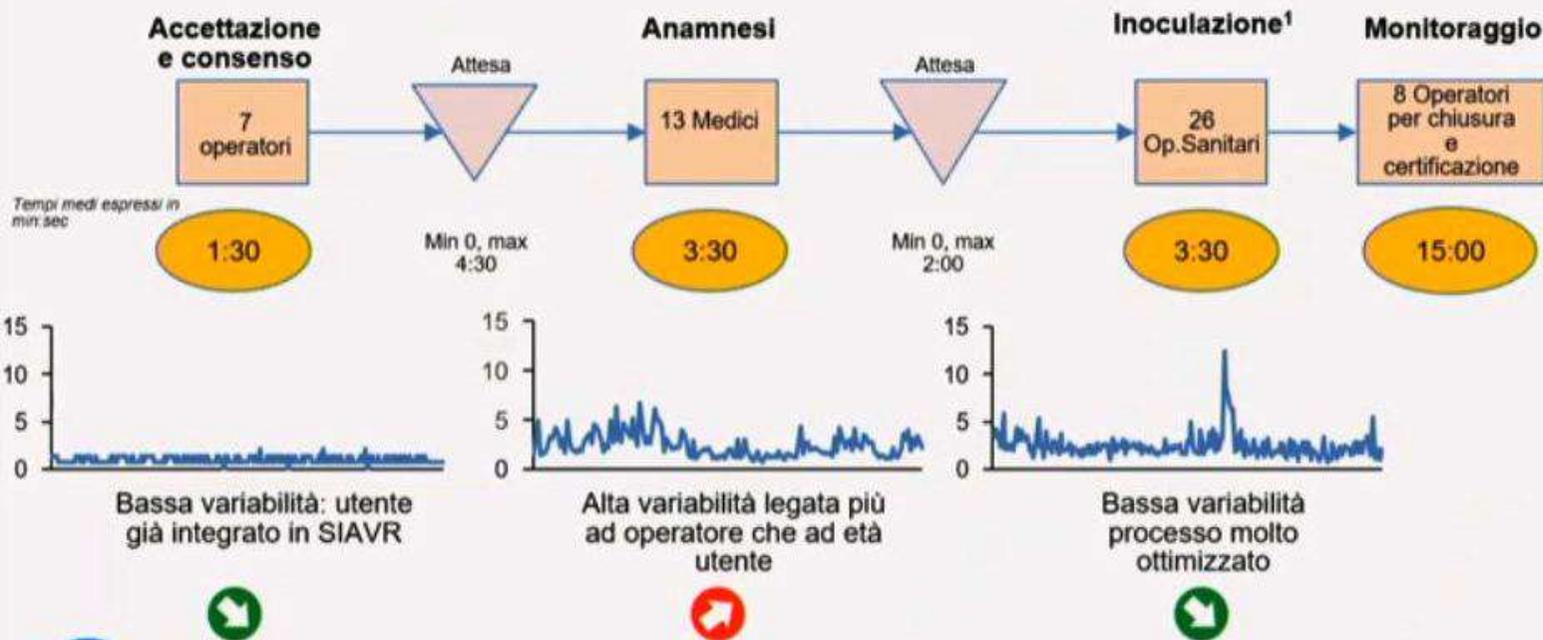
- Target Vaccinazione Massa
- Densità > 1000 ab/Kmq
- Densità > 700 ab/Kmq
- Densità < 700 ab/Kmq



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

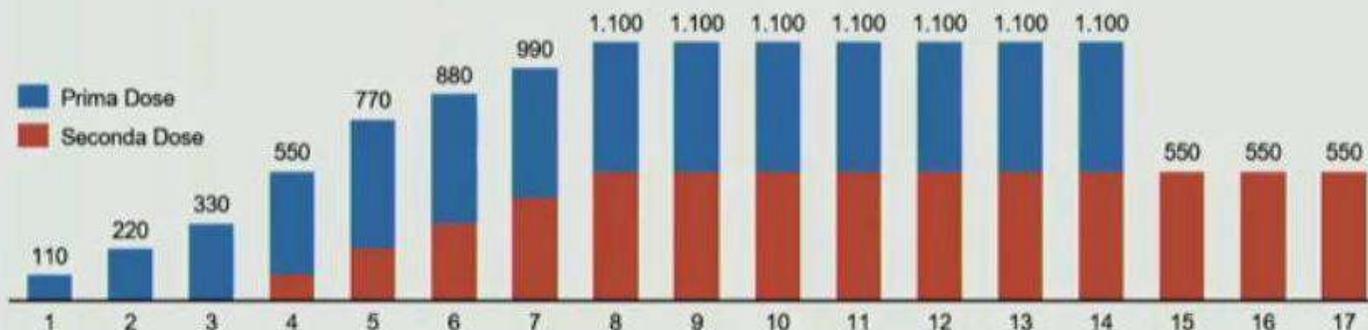
1: Inclusa diluizione



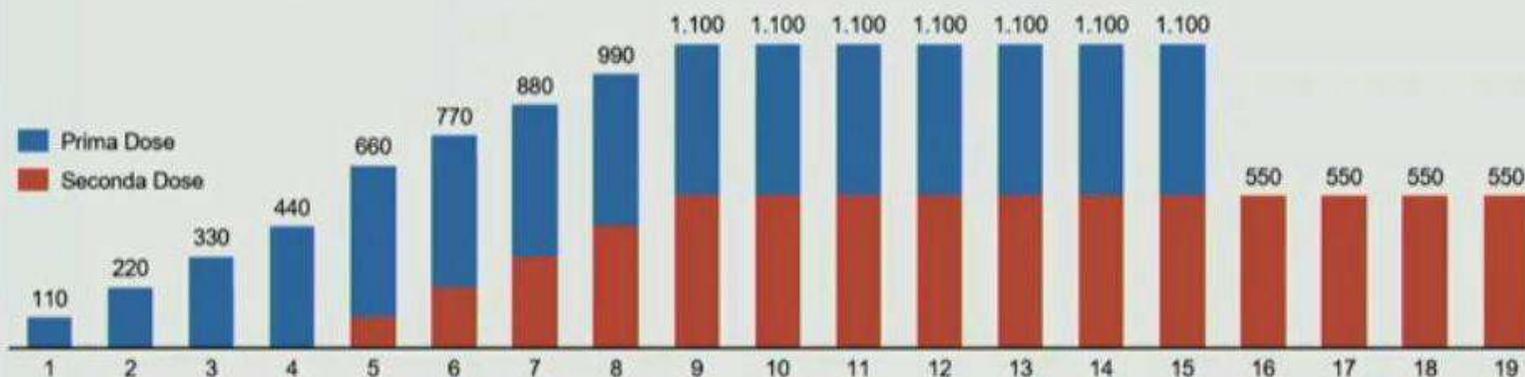
Rappresentazione della logica vaccinazione massiva

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

ESEMPIO



Tempo di 21 giorni per la seconda dose



Tempo di 28 giorni per la seconda dose

Settimane di campagna vaccinale massiva



Sono stati individuate 4 tipologie di formati per dimensione e capacità

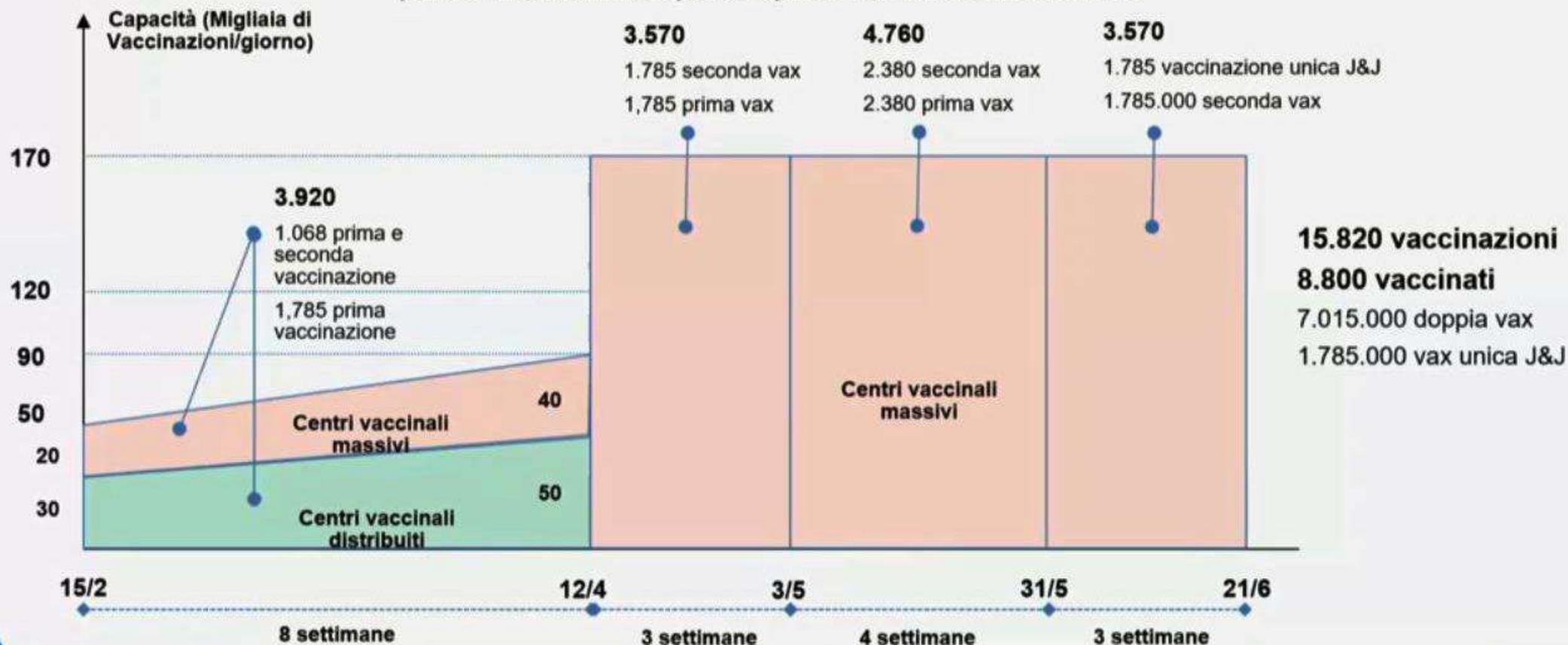
ESEMPLIFICATIVO

	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 ¹	150	110	70	10
Numero vaccini/giorno somministrabili	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

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

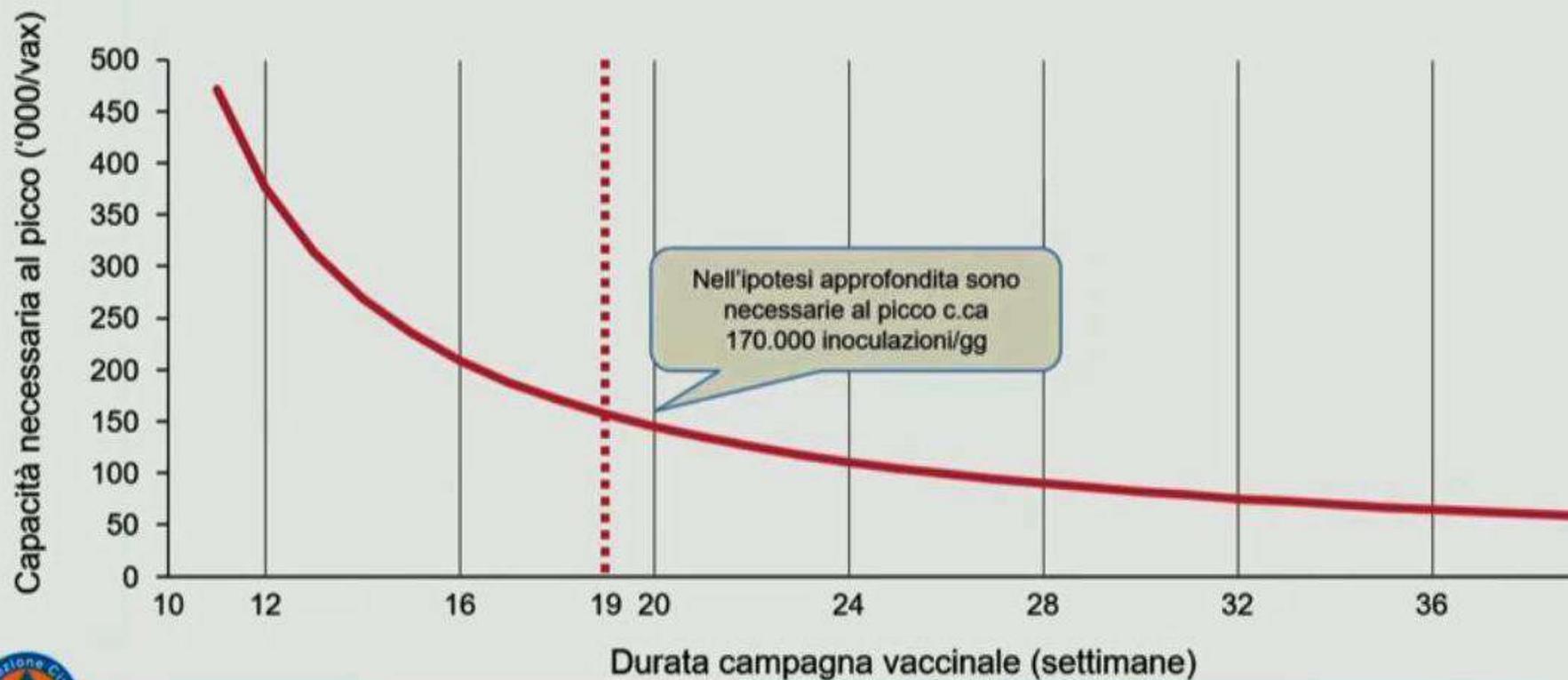


La capacità necessaria al picco varia con la durata della campagna

ESEMPIO

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

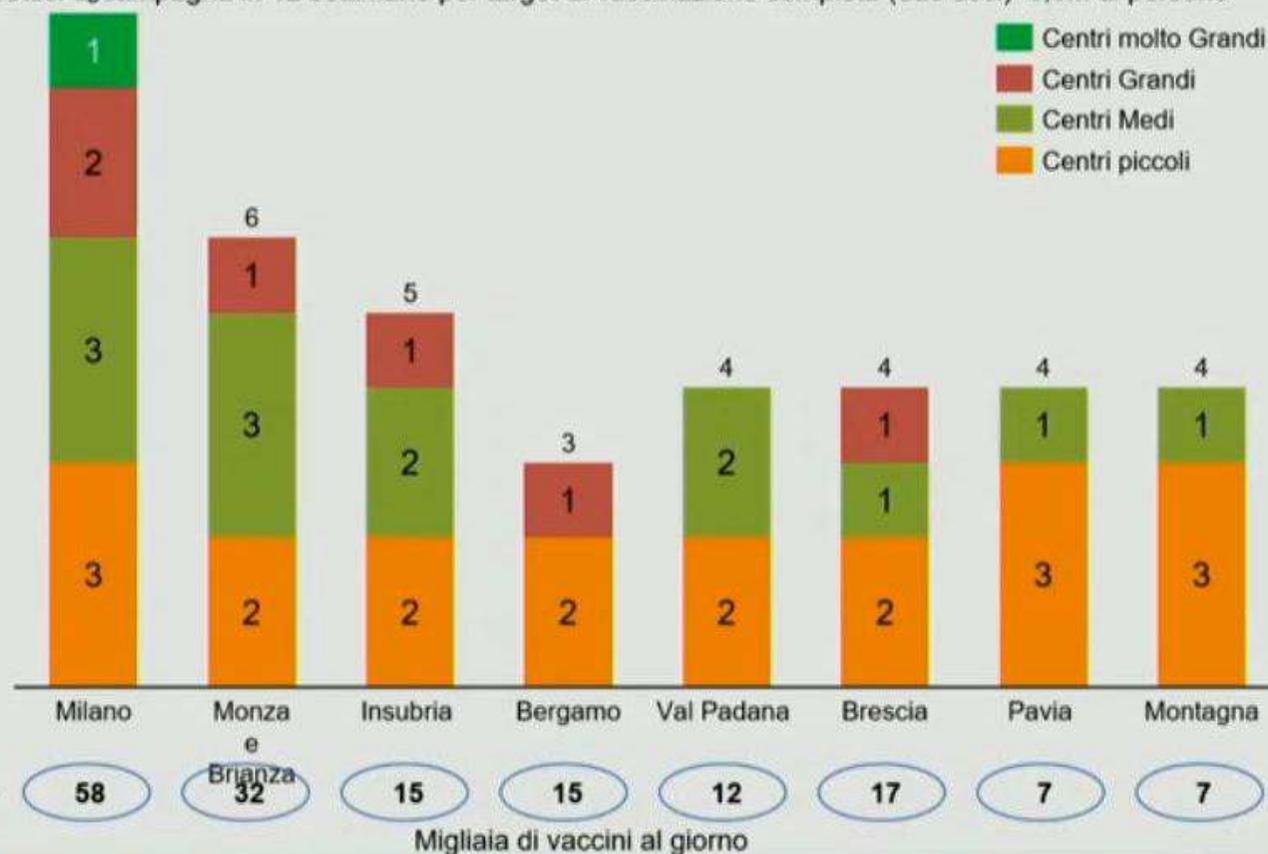
— Capacità necessaria al picco (Migliaia Vax/giorno)



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

Capacità al picco

58

32

15

15

12

17

7

7

Migliaia di vaccini al giorno



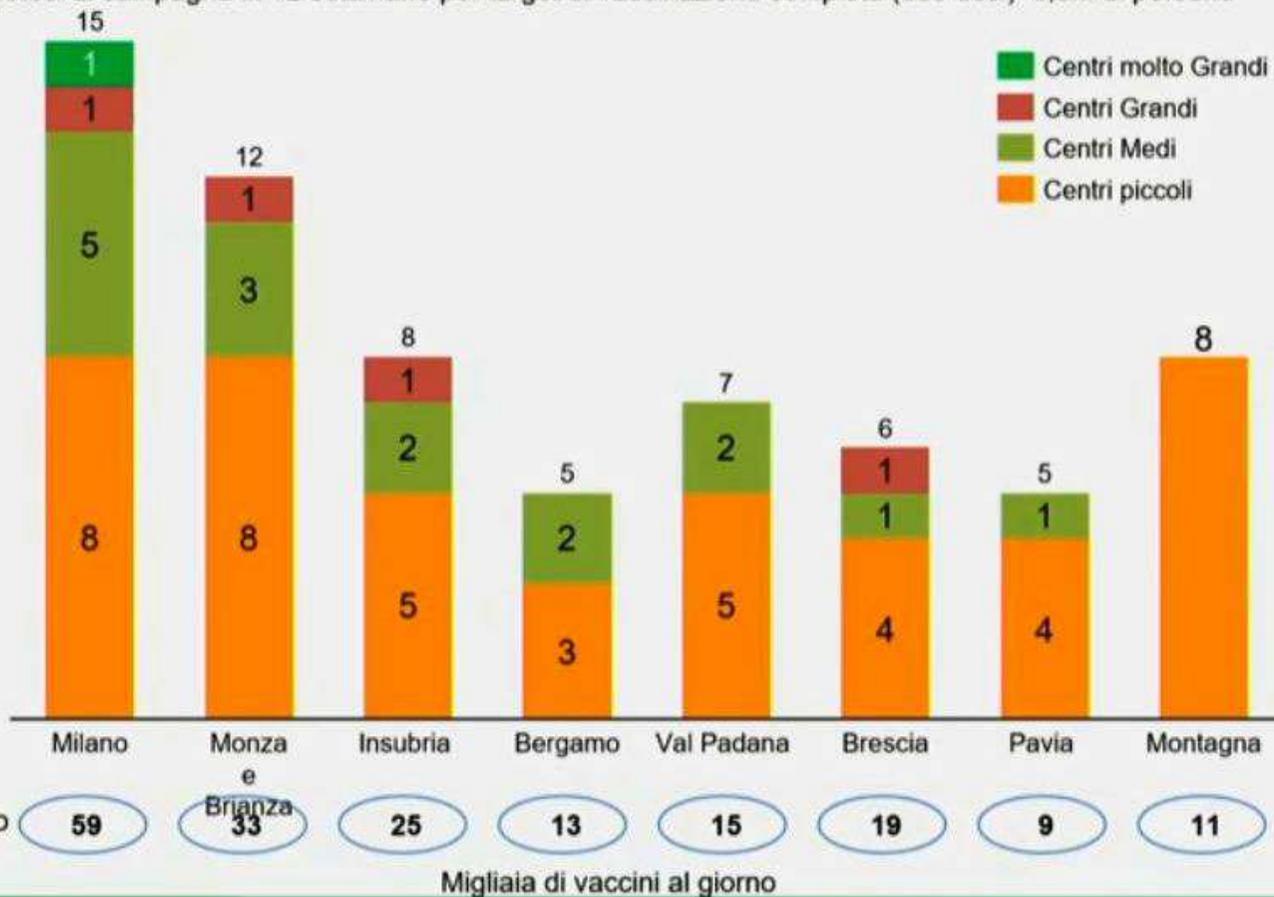
36:06 / LIVE



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



1

Centri molto grandi
>13.000 mq

4

Centri grandi
~9.000 mq

17

Centri medio grandi
~3.500 mq

44

Palestre
~700 mq

Capacità al picco

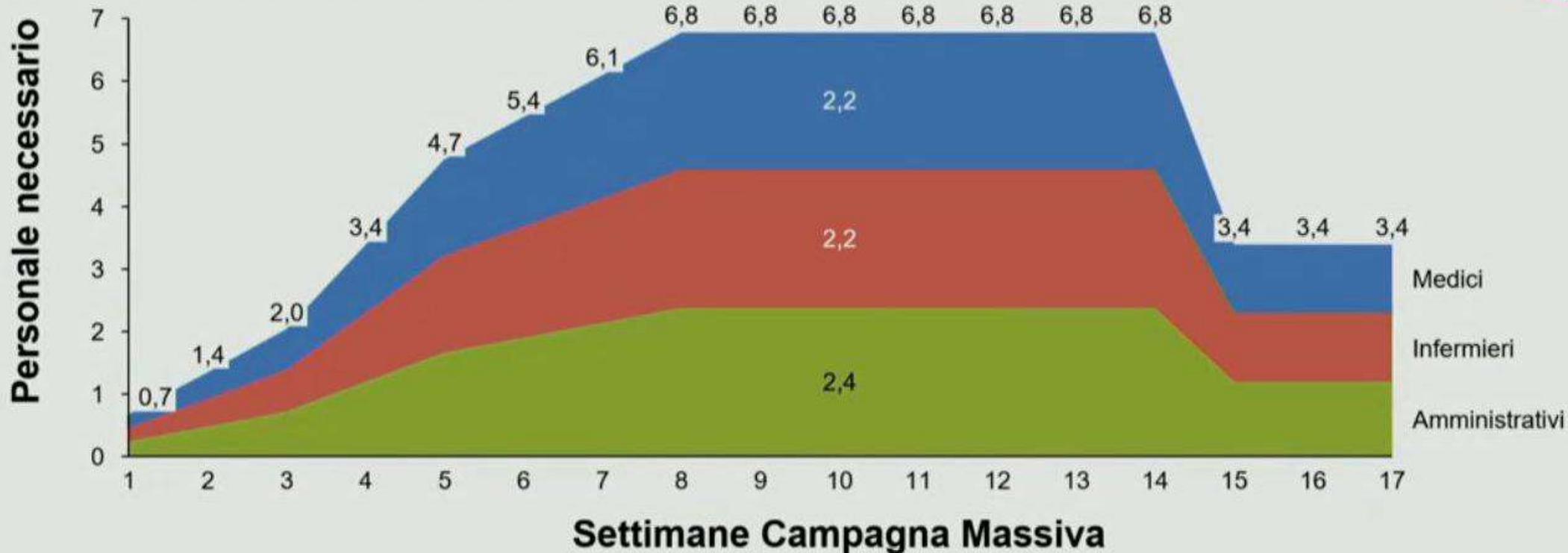


Prima stima del personale necessario

(ipotesi campagna massiva di 17 settimane)

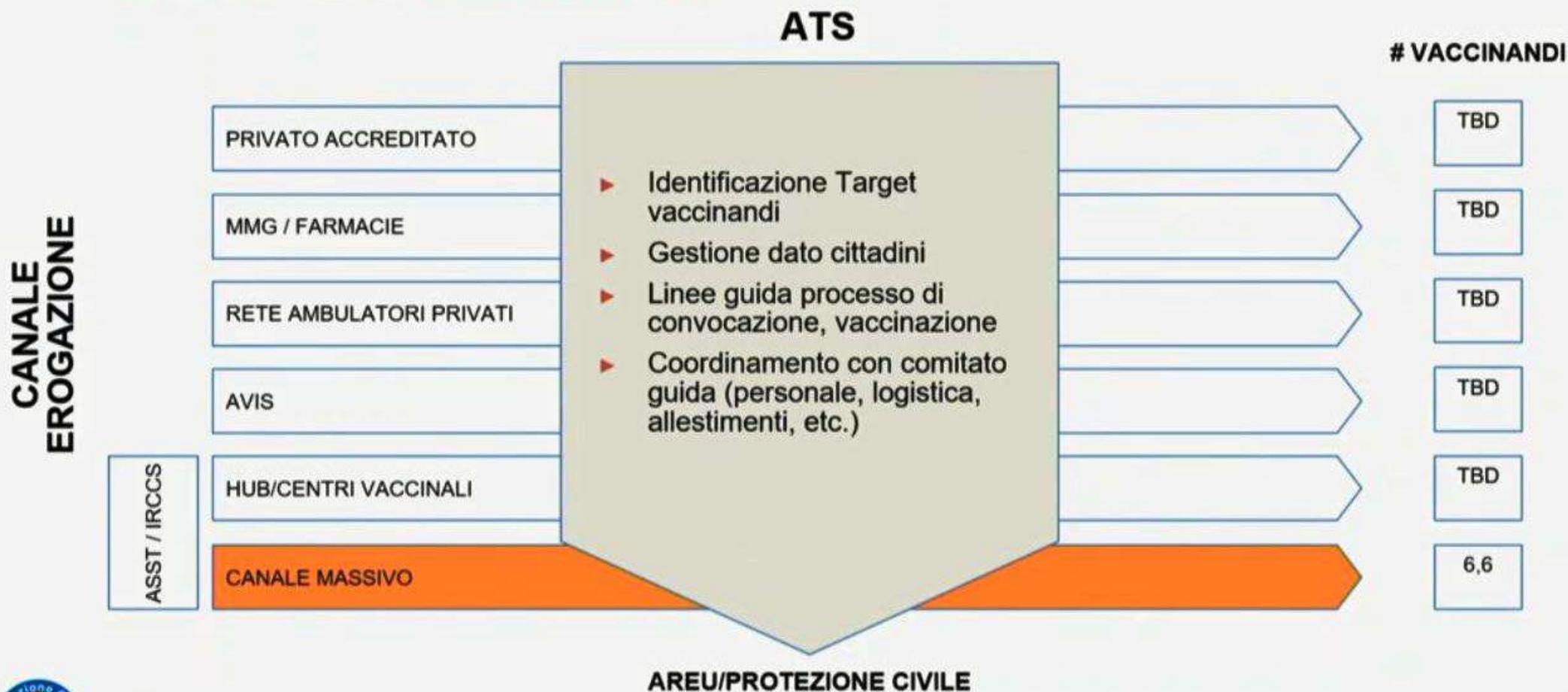
PRIME STIME

Dati in migliaia di persone



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