



Presidenza del Consiglio dei Ministri

COMMISSARIO STRAORDINARIO PER L'ATTUAZIONE E IL COORDINAMENTO
DELLE MISURE DI CONTENIMENTO E CONTRASTO DELL'EMERGENZA
EPIDEMIOLOGICA COVID-19 E PER L'ESECUZIONE
DELLA CAMPAGNA VACCINALE NAZIONALE

PIANO VACCINALE ANTICOVID



13 marzo 2021



IL PIANO VACCINALE

Superare l'emergenza significa mettere in sicurezza gli Italiani per far **ripartire il Paese**

Su questo presupposto si fonda il presente **Piano** che, in armonia con il Piano strategico nazionale del Ministero della Salute, identifica le linee operative da seguire per **completare al più presto la campagna vaccinale**





INDICE

- Principi guida
- Attori in campo
- Fattori di successo e valori target
- Linee operative
- Effetti sulla campagna vaccinale
- Dispositivo logistico
- Governance





PRINCIPI GUIDA

Capillarità e spinta sulla distribuzione e somministrazione sono i capisaldi necessari per dare nuovo impulso alla campagna vaccinale

I citati principi sovrintendono all'intera pianificazione e guidano la **logistica di gestione** dell'intero processo vaccinale

La corretta attuazione del piano prevede il coordinamento da parte del **Commissario Straordinario** di tutte le attività, che saranno svolte con gli attori istituzionali e le altre organizzazioni e associazioni, per garantire, in **piena sinergia**, la continuità della filiera vaccinale, dall'approvvigionamento allo stoccaggio, dalla distribuzione alla somministrazione

Il Piano prevede il massimo coinvolgimento dell'intero **Sistema Paese**



CAPILLARITÀ

SPINTA SULLA
DISTRIBUZIONE E
SOMMINISTRAZIONE



ATTORI IN CAMPO

Ministero dell'Interno

Supporta la campagna vaccinale con gli assetti della Polizia di Stato, dei Vigili del Fuoco, e per gli aspetti di Pubblica Sicurezza

Ministero della Difesa

Contribuisce con le Forze Armate e l'Arma dei Carabinieri alla riuscita del piano vaccinale

Ministero dell'Economia e delle Finanze

Supporta la Struttura Commissariale per gli aspetti afferenti alle risorse finanziarie e con gli assetti della Guardia di Finanza e dell'Agenzia delle Dogane e Monopoli

Ministero della Salute

Con la collaborazione di **AIFA**, **AGENAS**, **ISS** e **CSS**, definisce e propone al Parlamento obiettivi e linee guida in termini di priorità e modelli sanitari di intervento





ATTORI IN CAMPO

Dipartimento per gli Affari Regionali e le Autonomie

Referente per gli aspetti della collaborazione tra Stato, Regioni e Autonomie locali

Dipartimento della Protezione Civile

Si raccorda con la Struttura Commissariale, rendendo disponibili le componenti e le strutture operative del Servizio nazionale della Protezione Civile

Regioni e Province Autonome

Definiscono i **piani regionali**, seguendo le indicazioni stabilite a livello centrale e, attraverso le aziende sanitarie, organizzano sul campo le attività di somministrazione e registrazione, anche con la collaborazione delle strutture regionali di protezione civile se necessario





ATTORI IN CAMPO

Croce Rossa Italiana assieme alle altre **associazioni di volontariato** contribuiscono alla realizzazione e al funzionamento dei centri vaccinali con personale sanitario ed assetti organizzativi





ATTORI IN CAMPO

Sistema Paese

Oltre agli attori istituzionali, tutto il Sistema Paese contribuisce a pieno titolo alla campagna vaccinale. Ad esempio, Poste Italiane supporta molte Regioni con i propri sistemi informativi e contribuisce all'attività di distribuzione con SDA Express Courier





FATTORI DI SUCCESSO E VALORI TARGET

Il Piano identifica i presupposti per la condotta di una campagna vaccinale rapida, mediante:

- efficace e puntuale **distribuzione** dei vaccini
- costante **monitoraggio dei fabbisogni** e degli **approvvigionamenti**
- incremento della **capacità giornaliera di somministrazione**

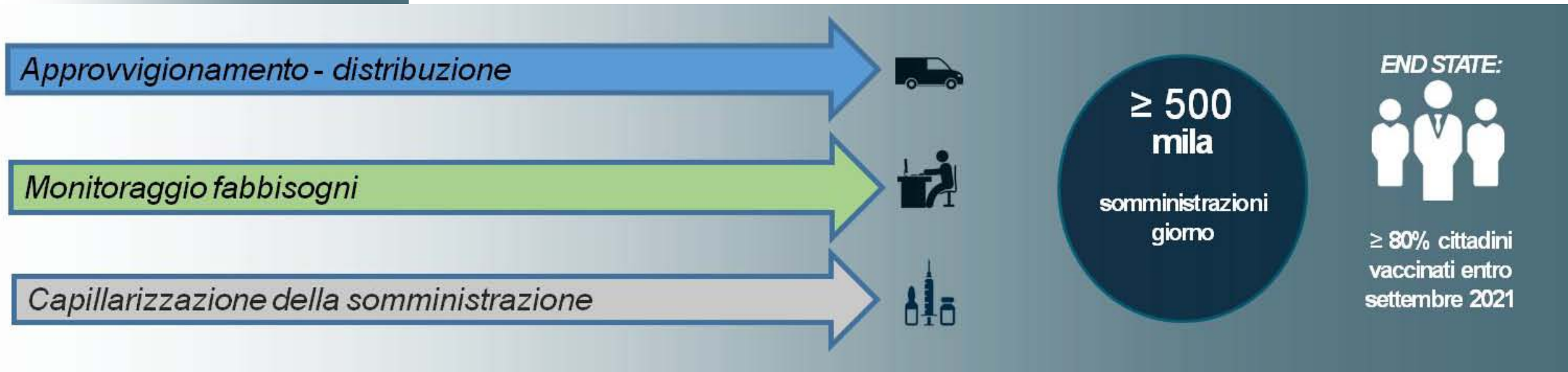
Il rateo ideale da raggiungere, a regime, è stimato in almeno **500 mila** somministrazioni al giorno per raggiungere la vaccinazione di massa (almeno **l'80% della popolazione** vaccinata) entro il mese di **settembre**



ALMENO
500 MILA
SOMMINISTRAZIONI
GIORNO

ALMENO
80%
POPOLAZIONE
VACCINATA

LINEE OPERATIVE



Tre sono le **linee operative** della campagna vaccinale per raggiungere i valori target:

- approvvigionamento e distribuzione
- monitoraggio dei fabbisogni
- capillarizzazione della somministrazione

Un impulso **sincrono** e **sinergico** da parte di tutti gli attori lungo le tre linee operative consentirà di ottimizzare e velocizzare l'intero processo vaccinale



LINEE OPERATIVE

Approvvigionamento - distribuzione



CONTATTO COSTANTE
CON TUTTI GLI
STAKEHOLDER

È alla base dell'intera filiera vaccinale e si sviluppa attraverso:

- costante **contatto** della Struttura Commissariale **con tutti gli stakeholder** per finalizzare l'approvvigionamento in **tempi rapidi**
- ricezione delle dosi vaccinali e lo stoccaggio presso l'**HUB nazionale** di Pratica di Mare (RM), ad eccezione di Pfizer Biontech che consegna direttamente ai punti di destinazione
- smistamento e distribuzione sull'intero territorio, in aderenza al piano di ripartizione definito in Conferenza Stato-Regioni, con vettori di **SDA Express Courier** di Poste Italiane e del comparto **Difesa e Sicurezza**





LINEE OPERATIVE

Approvvigionamento e distribuzione



IMPULSO SULLE
CONSEGNE

Approvvigionamenti previsti (programmazione al 03 marzo 2021)

Azienda	DIC 2020	Q1 2021	Q2 2021	Q3 2021	Q4 2021	Q1 2022	Q2 2022	TOTALI
Astra Zeneca		5,35	10,04	24,77				40,17
Pfizer/Biontech dosi iniziali	0,46	7,35	8,76	10,79				27,36
Pfizer/Biontech dosi aggiuntive		6,64		6,64				13,29
Pfizer/Biontech 2° contratto dosi base			9,42	9,42	6,28			25,12
Johnson & Johnson *			7,31	15,94	3,32			26,57
Sanofi/GSK						20,19	20,19	40,38
Curevac			7,31	6,64	7,97	7,97		29,89
Moderna dosi iniziali		1,33	4,65	4,65				10,63
Moderna dosi aggiuntive				3,32	7,31			10,63
Moderna 2° contratto dosi iniziali				6,00	12,50			18,50
TOTALE	0,46	15,69	52,48	84,86	40,70	28,16	20,19	242,53

in milioni di dosi

* con una dose per regime vaccinale

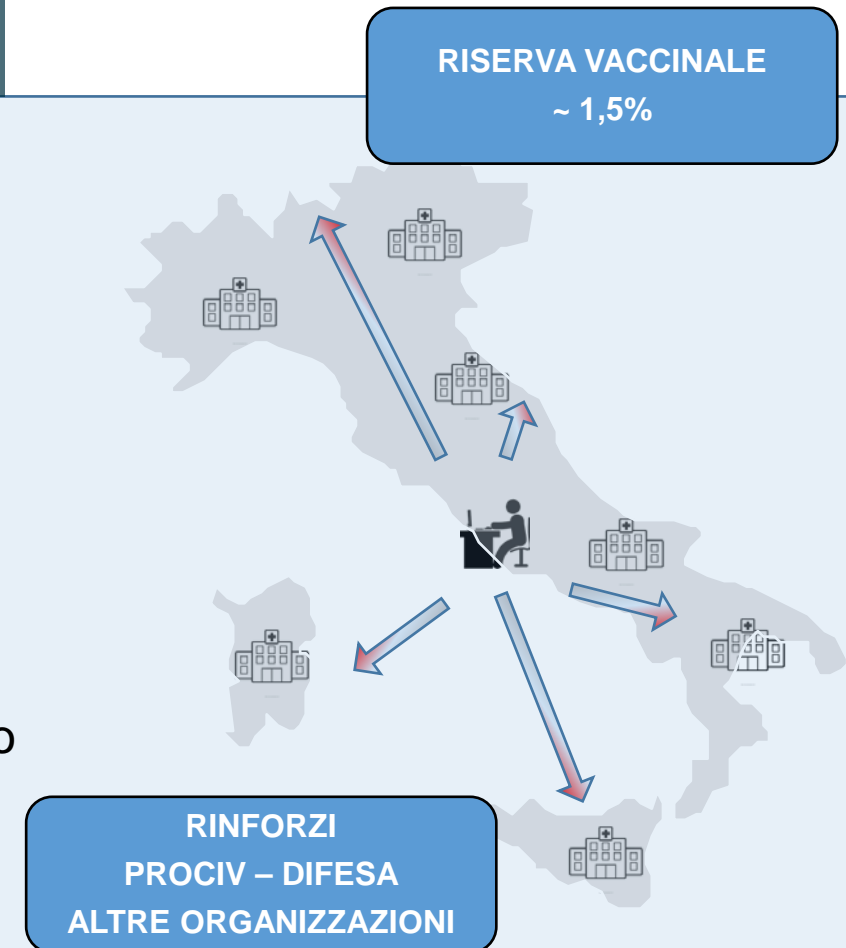
LINEE OPERATIVE

Monitoraggio fabbisogni



Il monitoraggio consente alla Struttura commissariale di ottimizzare il flusso della filiera, intervenendo **proattivamente** in modo **mirato**, **selettivo** e **puntiforme** dove necessario, sulla base degli **scostamenti** alla pianificazione. A tal fine si prevede:

- la costituzione di una **riserva vaccinale**, accantonando circa l'1,5% delle dosi, da reindirizzare prontamente in caso di emergenza nelle aree che manifestano criticità
- l'utilizzo di **rinforzi** del sistema di **Protezione Civile** e della **Difesa**, o di altre organizzazioni, gravitando con tempestività, flessibilità e aderenza nelle aree maggiormente in difficoltà



LINEE OPERATIVE

Monitoraggio fabbisogni

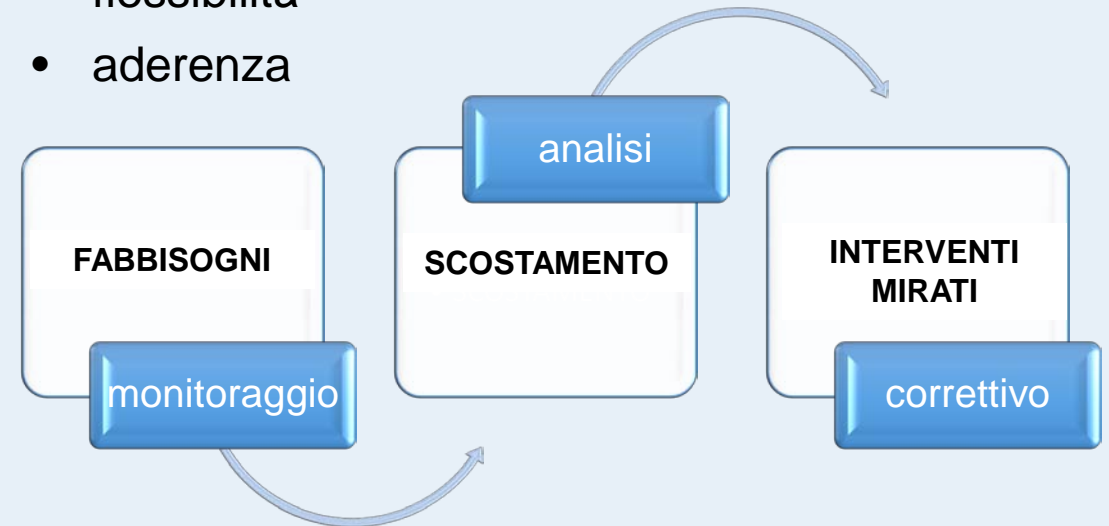


Sarà possibile intervenire secondo il principio del **punto di accumulo**, ovvero concentrando tutte le risorse necessarie verso quelle aree cluster e di piccole dimensioni che versano in stato di particolare criticità

gestione degli scostamenti

Strategia reattiva

- flessibilità
- aderenza





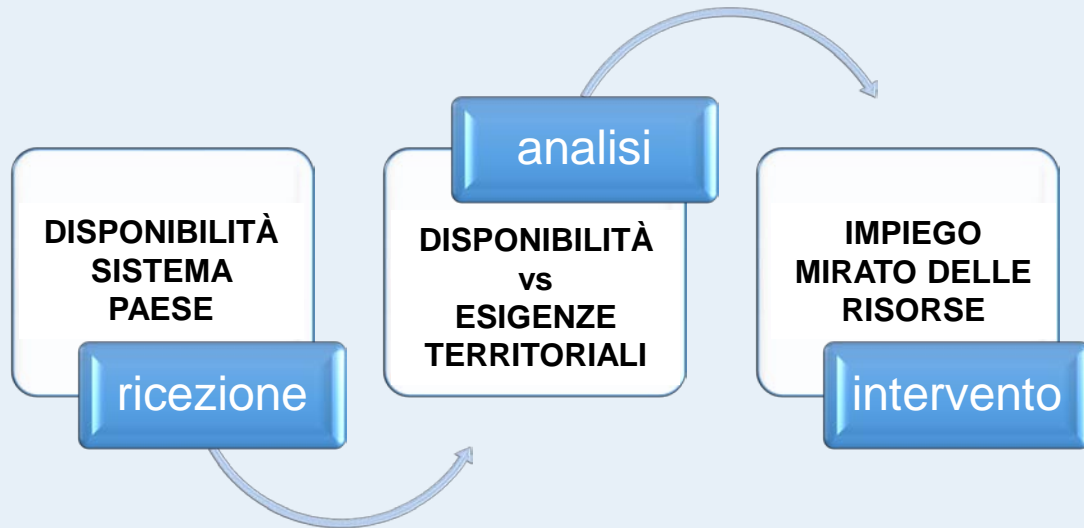
LINEE OPERATIVE

Monitoraggio fabbisogni



gestione degli scostamenti

Analisi coordinata delle disponibilità manifestate dalle realtà del
Sistema Paese



Interventi mirati

- criterio di **progressività**
- **capillarità** ovvero **concentrazione** a seconda della realtà territoriale



LINEE OPERATIVE

Capillarizzazione della somministrazione



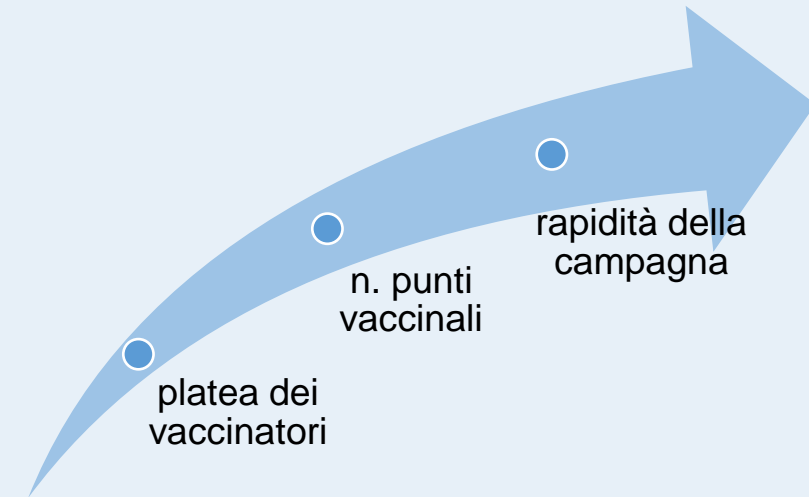
É una condizione per il successo della campagna vaccinale e si realizza incrementando la **platea dei vaccinatori** e i **punti vaccinali**

L'**ampliamento della platea dei vaccinatori** * si realizza:

- dando impulso all'Accordo per impiegare i **medici di medicina generale** (fino a 44 mila)
- ricorrendo agli **odontoiatri** (fino a 60 mila)
- impiegando i **medici specializzandi**, a seguito dell'Accordo raggiunto tra Governo, Regioni e associazioni di categoria (fino a 23 mila)
- ricorrendo ai medici della **Federazione Medico Sportiva Italiana – CONI**

* impiego non a tempo pieno

**AMPLIAMENTO
PLATEA
VACCINALE**





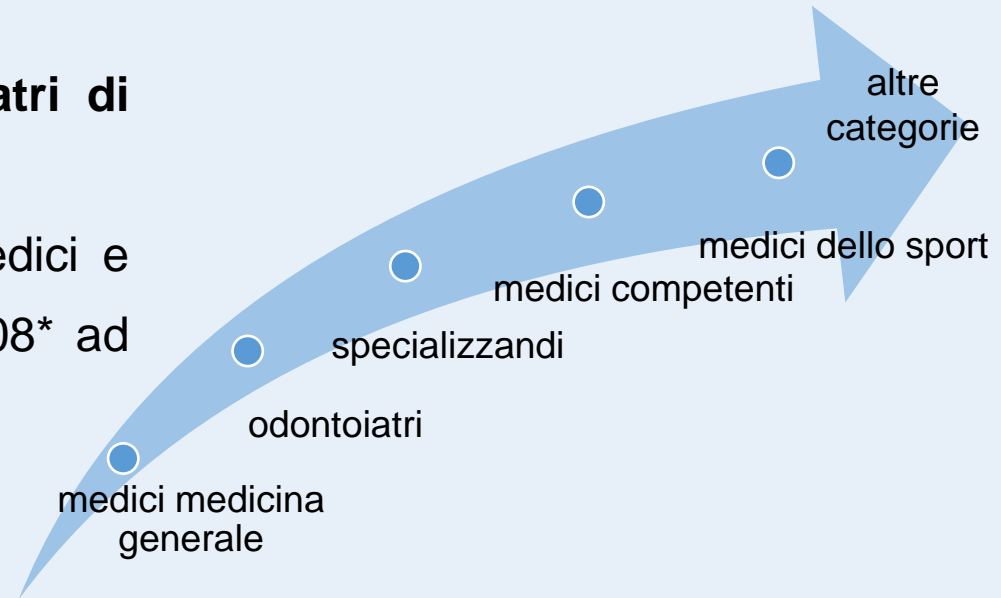
LINEE OPERATIVE

Capillarizzazione della somministrazione



- impiegando i **medici competenti** dei siti produttivi e della grande distribuzione, etc. (accordi in via di finalizzazione)
- ricorrendo ai **medici convenzionati ambulatoriali** e **pediatri di libera scelta**
- con la prosecuzione, ove necessario, dell'assunzione di medici e infermieri a chiamata, che si aggiungeranno agli attuali 1.708* ad oggi già operativi
- con il coinvolgimento dei **farmacisti**
- utilizzando tutte le ulteriori potenzialità discendenti da accordi

Si potrà ricorrere in casi emergenziali anche a **team mobili**



* dato al 12 marzo



LINEE OPERATIVE

Capillarizzazione della somministrazione

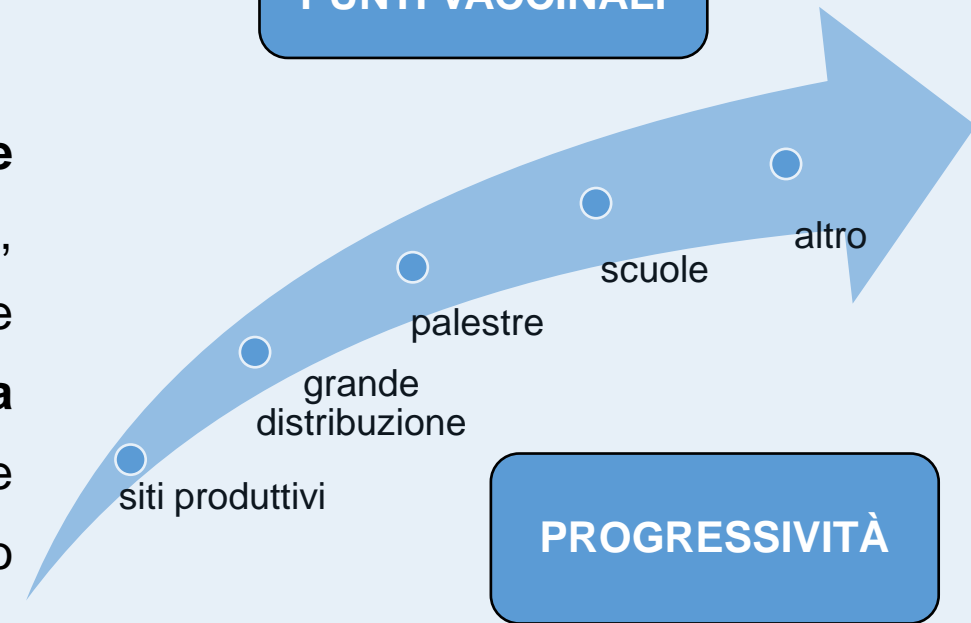


Potenziamento della rete vaccinale esistente * con criterio di **progressività**

Oltre alle **strutture sanitarie** attualmente operanti, alle **caserme** del comparto Difesa e Sicurezza e agli altri **centri vaccinali attivi**, anche i **siti produttivi**, la **grande distribuzione**, le **palestre**, le **scuole**, le strutture di **associazioni** o della **Conferenza Episcopale Italiana (CEI)** potranno essere utilizzati per allestire punti di vaccinazione, nel rispetto delle priorità del Piano strategico nazionale del Ministero della Salute

* Circa 1.700 punti vaccinali operativi (al 12 marzo)

INCREMENTO
PUNTI VACCINALI





EFFETTI SULLA CAMPAGNA VACCINALE

piano vaccinale

Ipotesi di pianificazione

- è stata considerata una progressione della capacità vaccinale dalle 170 mila somministrazioni medie giornaliere (registrate dal 1 al 10 marzo) fino ad almeno 500 mila entro il mese di aprile
- non sono state considerate riduzioni di approvvigionamento di vaccini
- è stato considerato un tasso costante di adesione al vaccino nel tempo da parte dei cittadini
- il *worst case scenario* è stato calcolato considerando per tutti la doppia somministrazione (non prevista per il vaccino Johnson&Johnson)
- non è stato considerato l'impatto favorevole nel tempo della riduzione della pressione ospedaliera (ulteriori risorse sanitarie spendibili nella campagna vaccinale)



Dati

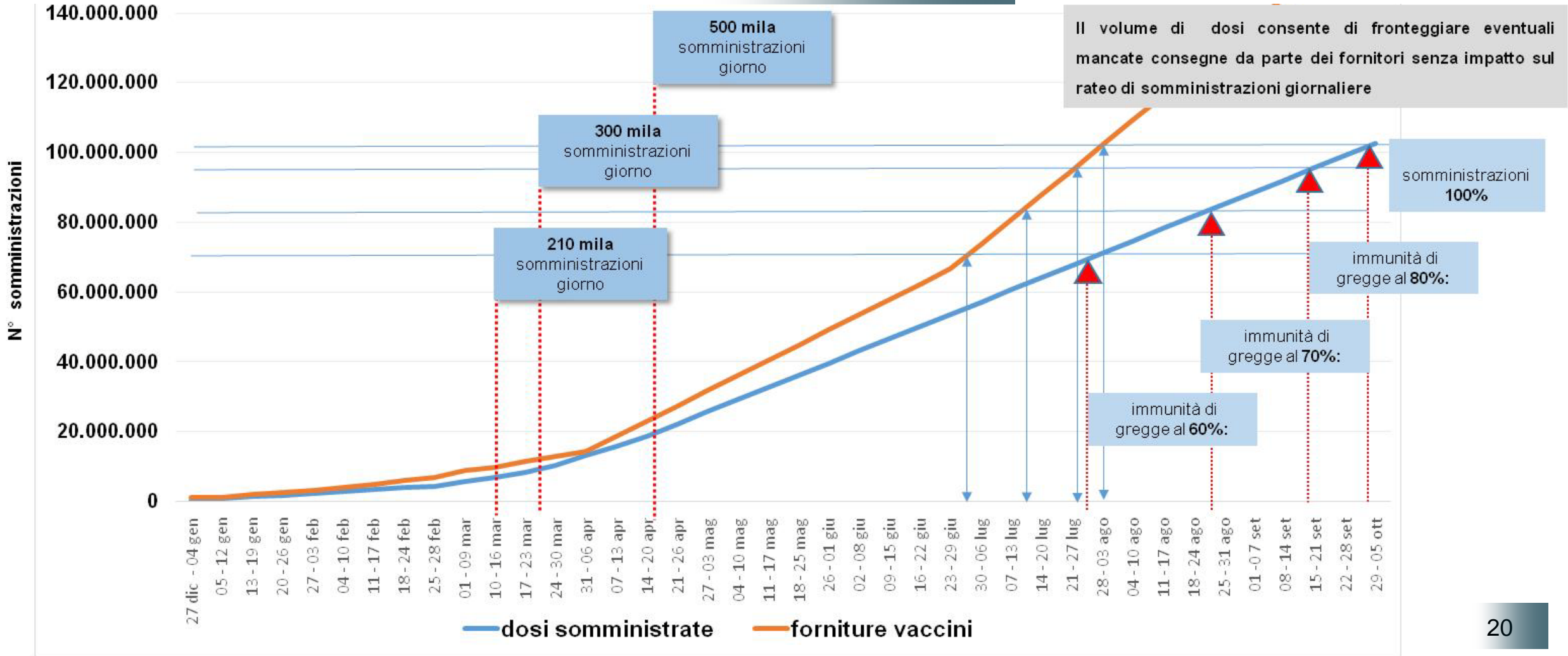
- totale della popolazione vaccinabile (*over 16*) è pari a poco meno di 51 milioni
- è stata considerata l'immunità di gregge con tre possibili soglie (80 – 70 – 60 %), calcolata su tutta la popolazione (anche *under 16*)



EFFETTI SULLA CAMPAGNA VACCINALE

piano vaccinale

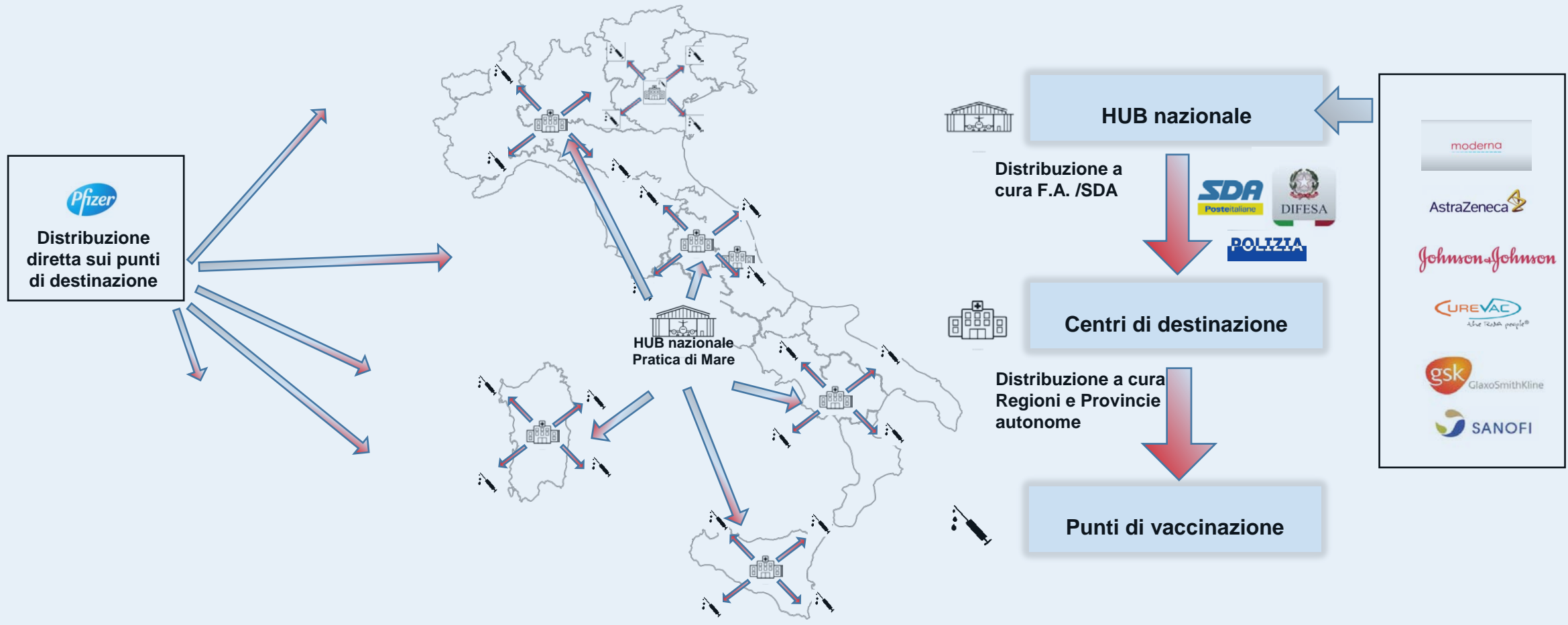
Effetti attesi dall'implementazione delle misure previste dalle tre linee operative su scala NAZIONALE





DISPOSITIVO LOGISTICO

il modello distributivo





DISPOSITIVO LOGISTICO

i punti vaccinali

L'organizzazione dei punti vaccinali è effettuata in maniera **flessibile** dalle Regioni in base alla disponibilità di personale sanitario e amministrativo

FLESSIBILITÀ

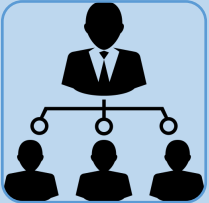
SEMPLIFICAZIONE





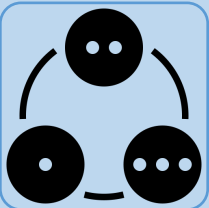
GOVERNANCE

semplificazione e ottimizzazione



Struttura

- catena snella
- organizzazione funzionale



Procedure

- pianificazione a tutti i livelli
- controllo accentrato
- esecuzione decentrata
- collegamenti diretti
- tavolo permanente



Tavolo Operativo Permanente

Struttura Commissariale, Pro.Civ., Regioni e Province Autonome e con l'eventuale partecipazione di altri attori istituzionali e delle associazioni



GOVERNANCE

semplificazione e ottimizzazione

Potenziamento Infologica

Sono allo studio soluzioni informatiche, da attuare in tempi brevi, che integrino appieno le funzionalità dei sistemi, coinvolgendo i **sistemi informativi regionali**, **Poste Italiane** e il sistema **Tessera Sanitaria**, al fine di ampliare le funzionalità relative alla prenotazione e alla somministrazione dei vaccini nell'ottica di incrementare progressivamente i punti vaccinali garantendo la circolarità delle informazioni





Presidenza del Consiglio dei Ministri

COMMISSARIO STRAORDINARIO PER L'ATTUAZIONE E IL COORDINAMENTO
DELLE MISURE DI CONTENIMENTO E CONTRASTO DELL'EMERGENZA
EPIDEMIOLOGICA COVID-19 E PER L'ESECUZIONE
DELLA CAMPAGNA VACCINALE NAZIONALE

