

CONGRESSO NAZIONALE
78
FIMMG-METIS 2021

MEDICINA GENERALE CONVENZIONATA, DIRITTO DELL'INDIVIDUO.

**RESIDENZIALE
E VIDEOCONFERENZA**

4 OTTOBRE 2021
9 OTTOBRE 2021

FAD ASINCRONE
12 OTTOBRE 2021
15 NOVEMBRE 2021



SCelta FIDUCIARIA
PROSSIMITÀ
DOMICILIARITÀ

FIMMG[®]
Federazione Italiana Medici di Famiglia

Metis[®]
SOCIETÀ SCIENTIFICA DEI MEDICI
DI MEDICINA GENERALE



INNOVAZIONE NELLA PREVENZIONE DELL'HERPES ZOSTER: NUOVI STRUMENTI PER IL MEDICO DI MEDICINA GENERALE

Martedì 5 ottobre 2021

Giovanni Riganti



Procedure per ottenere crediti

- I Questionari di apprendimento e di gradimento sono fruibili, per ciascun partecipante, dal giorno successivo a quello di svolgimento dell'evento e per tre giorni complessivi, accedendo all'apposita sezione attraverso il sito del 78° Congresso Nazionale FIMMG - Metis
- E' possibile utilizzare la chat per inviare domande ai docenti, il microfono e la videocamera sono disabilitati.



INNOVAZIONE NELLA PREVENZIONE DELL'HERPES ZOSTER: NUOVI STRUMENTI PER IL MEDICO DI MEDICINA GENERALE

Giovanni Riganti

Medico di Medicina Generale Bari

Paolo Morato

Medico di Medicina Generale Torino

Roberto Ieraci

Referente Scientifico Vaccinazioni ASL Rm1 Gruppo Strategie Vaccinali
Regione Lazio

Mirene Anna Luciani

Medico di Medicina Generale Pisa



INNOVAZIONE NELLA PREVENZIONE DELL'HERPES ZOSTER: NUOVI STRUMENTI PER IL MEDICO DI MEDICINA GENERALE

PROGRAMMA

- 10' Introduzione al tema - Giovanni Riganti
- 20' Epidemiologia, sequele e casi particolari di infezione da Herpes Zoster - Paolo Morato
- 10' Question time
- 20' Evoluzione della profilassi vaccinale anti Herpes Zoster e sue indicazioni - Roberto Ieraci
- 10' Question time
- 20' Soluzioni informatiche a servizio della vaccinazione anti HZ negli studi di Medicina Generale:
dimostrazione live - Mirene Anna Luciani
- 10' Question time
- Conclusione evento



Introduzione al Tema

Il Piano Nazionale Prevenzione Vaccinale (PNPV) 2017-2019 prorogato fino a dicembre 2021 ha introdotto fra le nuove vaccinazioni quella contro l'Herpes Zoster offrendola attivamente:

- **ai soggetti ≥ 50 anni di età con determinate patologie e condizioni mediche:**

Diabete mellito

Patologia cardiovascolare

BPCO

Soggetti destinati a terapia immunosoppressiva

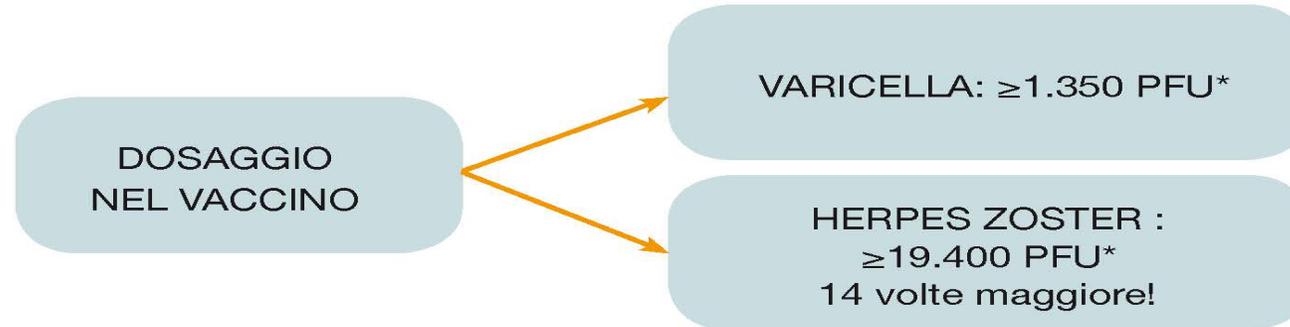
- **ai soggetti di 65 anni di età** con chiamata attiva a partire dal 2018



Introduzione al Tema

La vaccinazione contro l'herpes zoster

- È costituita dal virus vivo-attenuato della varicella-zoster (VZV Oka/Merck Strain):



*PFU, Plaque Forming Units.



Introduzione al Tema

- Da quest'anno è disponibile anche in Italia, commercializzato tramite il canale pubblico, il nuovo **vaccino anti Herpes Zoster Ricombinante Adjuvato (Recombinant Zoster Vaccine o RZV)** indicato nei **soggetti a partire dai 50 anni di età e nei soggetti a partire dai 18 anni di età ad aumentato rischio di malattia.**
- La Circolare Ministeriale 08-03-2021 numero 0008770 con oggetto «aggiornamento sulla vaccinazione contro Herpes Zoster» non fornisce indicazioni preferenziali fra i due vaccini limitandosi a riportare quanto indicato nelle rispettive RCP.



Introduzione al Tema

La disponibilità di un nuovo vaccino:

- rende più agevole il recupero delle coperture vaccinali rispetto ad una patologia che tanto impatta nella popolazione target;
- offre un prodotto innovativo, basato sulla tecnologia molecolare ricombinante;
- mostra elevata e più duratura efficacia, sicurezza e immunogenicità;
- è molto maneggevole e particolarmente adatto al setting della medicina generale.

Posizione favorevole del «board del calendario vaccinale per la vita» (raccomandazione di immediato utilizzo in soggetti dai 18 anni di età con immunodepressione congenita e/o acquisita)



VACCINO ANTI- HERPES ZOSTER

Obiettivi di raggiungimento copertura PNPV 2017-2019

Fascia d'età	Vaccinazione	2018	2019	2020
65 aa	Herpes Zoster	20%	35%	50%

L'obiettivo: raggiungimento del 50% di soggetti vaccinati per H. Zoster
entro il 2020



Punti di forza del MMG

- Rapporto fiduciario
- Conoscenza dei propri pazienti: abitudini, stili di vita, familiarità, condizioni socio-economiche e lavorative
- Possibilità di individuare fra i propri assistiti i gruppi di pazienti a rischio e sottoporli a periodici controlli
- La continuità assistenziale
- La struttura organizzativa con le forme associative e il personale di studio
- L'utilizzo capillare degli strumenti informatici

Sono le condizioni che rendono possibile il coinvolgimento di persone altrimenti difficilmente raggiungibili In un programma di PREVENZIONE



Presenza in carico e strumenti informatici in ambito vaccinale

La prevenzione vaccinale è una attività strategica nella Medicina Generale:

- **il MMG si propone come colui che è in grado di offrire ai propri pazienti una reale presa in carico in ambito vaccinale per tutto l'arco della loro vita.**
- **il MMG è in grado di offrire adeguati modelli nella gestione e nell'organizzazione della campagna vaccinale.**
- Organizzare una campagna vaccinale, come annualmente si verifica per la vaccinazione antinfluenzale o organizzare un setting vaccinale per altri vaccini previsti nei LEA e dal PNPV 2017-2019 (antipneumococcica - anti herpes zoster - DTP..) e oggi l'anti COVID 19 **significa acquisire un metodo di lavoro funzionale ed efficace per raggiungere le coperture vaccinali richieste.**



Presca in carico e strumenti informatici in ambito vaccinale

- **Tutti i software gestionali attualmente in uso nell'ambito della medicina generale prevedono la funzione di archiviazione delle vaccinazioni**, ma la mera registrazione della semplice effettuazione di una vaccinazione e delle caratteristiche del prodotto utilizzato non sono più sufficienti.
- **Set minimo registrazione:**
 - C.F. del vaccinato, Nome e Cognome,
 - Lotto, Scadenza, Data di somministrazione
 - Tipo di vaccino
 - Categoria di rischio
 - Condizione sanitaria a rischio
 - Via di somministrazione, sito di somministrazione
 - Modalità di pagamento

Queste informazioni alimentano l'Anagrafe Vaccinale Regionale informatizzata.



Presenza in carico e strumenti informatici in ambito vaccinale

Il management della campagna vaccinale richiede strumenti che consentano:

- **Identificare rapidamente i soggetti selezionati per classi di patologie e di specifiche condizioni di rischio registrate sul nostro database eleggibili alla vaccinazione**
- **Creare un'anagrafe vaccinale dei propri pazienti dinamica**
- **Valutare nel tempo le coperture raggiunte:** questa azione di **self-audit** è indispensabile per l'MMG perché permette di perfezionare nel tempo la sua capacità assistenziale.
- **Il medico deve essere nelle condizioni di monitorare continuamente l'andamento della propria campagna vaccinale, sia per dati aggregati che per singolo assistito.**
- **Interfacciarsi con altri attori: rete informatica sincronizzata tra MMG, PLS e Servizi di Igiene e Prevenzione**



Presenza in carico e strumenti informatici in ambito vaccinale

È indispensabile, quindi, per assolvere a tutti questi compiti e raggiungere gli obiettivi di copertura vaccinale stabiliti, dotarsi di un idoneo strumento informatico capace di gestire la complessità delle azioni e le procedure legate alla vaccinazione nel setting della Medicina Generale.

E' indispensabile uno strumento accessorio in grado di superare i limiti di quei software gestionali con i quali è possibile realizzare solo la mera contabilizzazione delle vaccinazioni effettuate.

Un esempio di operatività in cloud applicata alla gestione delle vaccinazioni è offerta da **Netmedica Italia**, strumento che favorisce la condivisione informatica tra i MMG e offre una serie di servizi e utilities in grado di facilitarne l'attività professionale.





GRAZIE
PER L'ATTENZIONE

