



Lista di controllo per la vaccinazione anti-COVID-19

Questo documento ha lo scopo di aiutarla, in qualità di professionista della salute, a prendere le misure necessarie per la vaccinazione anti-COVID-19. Per indicazioni dettagliate si rimanda alla [raccomandazione di vaccinazione anti-COVID-19](#).

A chi è raccomandata la vaccinazione?

- In autunno/inverno la vaccinazione è raccomandata alle persone particolarmente a rischio (PPR) a partire dai 16 anni.
- Per le donne incinte una vaccinazione contro la COVID-19 è raccomandata in autunno/inverno dopo aver avuto una consulenza medica.
- Per tutte le altre persone non viene formulata alcuna raccomandazione di vaccinazione contro la COVID-19.

L'ultima dose di vaccino o l'ultima infezione nota da SARS-CoV-2 deve risalire ad almeno sei mesi prima.

Alle persone con grave immunodeficienza non vaccinate si applicano raccomandazioni di vaccinazione differenti. In particolare occorre verificarne la necessità mediante una sierologia a partire dai 5 anni. Cfr. il capitolo 4 della [raccomandazione di vaccinazione](#) e la [raccomandazione di vaccinazione anti-COVID-19 per i bambini piccoli d'età compresa tra 6 mesi e 4 anni](#).

Scelta del vaccino

Si raccomanda di effettuare la vaccinazione **di preferenza con un vaccino a mRNA o a base proteica, adattato alla variante XBB.1.5**, se disponibili. Questi, come anche gli altri vaccini anti-COVID-19 a mRNA e a base proteica disponibili (SARS-CoV-2 originario [wild type] o adattati a precedenti sottovarianti di Omicron) sono sostanzialmente idonei e raccomandati per prevenire i decorsi gravi.

Attenzione:

- per le donne incinte o che allattano e per le persone con grave immunodeficienza è raccomandata la somministrazione di vaccini a mRNA.
- Dosaggio dei vaccini: cfr. capitolo 2.1 della [raccomandazione di vaccinazione](#). Per le persone con grave immunodeficienza non è raccomandato un dosaggio differente; per i bambini con grave immunodeficienza di età compresa tra 5 e 11 anni è raccomandata la vaccinazione con il vaccino pediatrico *Comirnaty*[®] 10 µg; per i bambini piccoli con grave immunodeficienza di età compresa tra 6 mesi e 4 anni è raccomandata la vaccinazione con il vaccino pediatrico *Comirnaty*[®] 3 µg.

Controindicazioni e misure preventive

Ipersensibilità nota a componenti del vaccino:

- per i vaccini a mRNA: in particolare glicole polietilenico (PEG) o macrogol, trometamina o trometamolo (TRIS);
- per *Nuvaxovio*[®]: in particolare polisorbato 80, saponine / Matrix-M[™]
- Per ulteriori specificazioni delle controindicazioni relative o assolute di natura allergica o non allergica, cfr. capitoli 3.4 e 6 delle [direttive e raccomandazioni sulla vaccinazione anti-COVID-19](#).

Prima della vaccinazione

Accertamento amministrativo

- Accertare la forma di assicurazione della persona da vaccinare (AOMS/tessera d'assicurato).
- Verificare l'identità della persona da vaccinare.
- Le vaccinazioni non raccomandate ma che vengono effettuate per esempio per viaggiare sono possibili dietro pagamento.

Accertamento dell'indicazione

- Chiarire che al momento della somministrazione la vaccinazione sia indicata per la persona, che il vaccino scelto sia adatto e che non ci siano controindicazioni (cfr. panoramica sopra).

Effetti indesiderati di una vaccinazione (EIV) precedente contro la COVID-19?

- In linea di principio gli EIV dovrebbero essere registrati nel sistema di documentazione delle vaccinazioni.
- Inoltre, gli EIV finora sconosciuti o gravi devono essere segnalati a Swissmedic dal professionista della salute che li ha rilevati (obbligo di notifica). Link al sistema di notifica «EIVS»: <https://www.swissmedic.ch/swissmedic/it/home/medicamenti-per-uso-umano/sorveglianza-del-mercato/farmacovigilanza/elvis.html>
- In caso di reazione anafilattica dopo una dose di vaccino: ulteriori dosi sono per il momento controindicate e richiedono dapprima un chiarimento e una conferma da parte di uno specialista in allergologia e immunologia clinica. Cfr. anche le spiegazioni nel capitolo 3.4 delle [direttive e raccomandazioni sulla vaccinazione anti-COVID-19](#).
- In caso di miocardite/pericardite dopo una dose di vaccino: ulteriori dosi possono essere somministrate solo dopo consultazione di uno specialista e un'analisi personale dei rischi e dei benefici. Cfr. anche le spiegazioni nel capitolo 3.4 delle [direttive e raccomandazioni sulla vaccinazione anti-COVID-19](#).

Esecuzione della vaccinazione

Stato di salute attuale	<ul style="list-style-type: none"> • Verificare lo stato di salute generale e decidere: è possibile la vaccinazione oggi? • Malattia febbrile acuta? Rimandare la vaccinazione a quando i sintomi saranno scomparsi.
Informazione della persona da vaccinare	<ul style="list-style-type: none"> • La persona da vaccinare ha domande, in particolare sul materiale informativo (p. es. scheda informativa) o sui costi? • Spiegare possibili EIV, in particolare possibili reazioni allergiche e segni di miocardite e pericardite, come dolore al petto, affanno o palpitazioni.
Consenso della persona da vaccinare	<ul style="list-style-type: none"> • Chiedere alla persona da vaccinare (nel caso dei bambini ai genitori o ai titolari dell'autorità parentale) il consenso orale: <ul style="list-style-type: none"> - alla vaccinazione sulla base di una decisione informata; - alla registrazione della vaccinazione nel sistema di documentazione. • Nota scritta di consenso alla vaccinazione nel foglio dati di vaccinazione / sistema di documentazione. • Capacità di discernimento: nel caso di adolescenti dai 12 anni in su che si presentano senza un rappresentante legale, la capacità di discernimento deve essere valutata su base individuale. In caso d'incapacità di discernimento occorre il consenso del rappresentante legale.
Registrazione elettronica	<ul style="list-style-type: none"> • Registrare i dati rilevanti della persona da vaccinare nel sistema di documentazione.
Preparazione del vaccino	<ul style="list-style-type: none"> • Vedere il foglietto illustrativo del fabbricante: www.bbraun.ch/kit-covid19 / www.comirnatyeducation.ch / www.modernacovid19global.com o le informazioni professionali sui vaccini. • Non agitare, capovolgere/ruotare soltanto delicatamente, non muovere inutilmente il flaconcino. • Perforare possibilmente una volta sola il tappo con l'ago utilizzato per l'aspirazione e muovere l'ago il meno possibile.
Somministrazione del vaccino	<ul style="list-style-type: none"> • Iniezione: intramuscolare, preferibilmente nel muscolo deltoide del braccio. • Pazienti anticoagulati: effettuare sempre la vaccinazione i.m., è importante una buona compressione dopo l'iniezione (cfr. il calendario vaccinale svizzero, capitolo 5e: www.bag.admin.ch/calendariovaccinale).

Dopo la vaccinazione

Informazione sul comportamento in caso di EIV	<ul style="list-style-type: none"> • Segnalare che bisogna notificare gli EIV gravi o inattesi e rivolgersi al medico/farmacista/centro di vaccinazione. • Se del caso, dare un numero di contatto.
Consegna dell'attestato di vaccinazione	<ul style="list-style-type: none"> • Consegnare l'attestato di vaccinazione generato dal sistema di documentazione e/o registrare la vaccinazione nel certificato di vaccinazione. • Se possibile apporre il timbro e la firma della persona che ha effettuato la vaccinazione. • Incollare/annotare il numero di lotto nell'attestato di vaccinazione.

Soltanto per le persone con grave immunodeficienza non vaccinate in passato:

Convocazione per l'appuntamento successivo	<ul style="list-style-type: none"> • Fissare l'appuntamento successivo nello stesso luogo, se possibile. • Eventualmente consegnare un biglietto di appuntamento. • In caso di persone con grave immunodeficienza, eventualmente eseguire una sierologia dopo la seconda (bambini di 5–11 anni) o la terza (persone dai 12 anni in su) dose di vaccino (cfr. capitolo 4.1 della raccomandazione di vaccinazione).
---	--