

GENOVA
16 aprile 2016

RIUNIONE DELLA COMMISSIONE VACCINI

ODG: IL CALO DELLE COPERTURE VACCINALI



Dott.ssa Anna Opisso

S.C. Igiene e Sanità Pubblica – S.S. Strategie Vaccinali

Vaccinando su e giù per lo stivale

2^a edizione



Struttura Complessa Assistenza Consultoriale Vaccinazioni

**I bambini nel primo
anno di vita
accedono
esclusivamente agli
Ambulatori Consultoriali**

•con appuntamento CUP





Struttura Complessa Igiene e Sanità Pubblica Vaccinazioni

- bambini dal 2°anno di vita
- adolescenti
- adulti

**accedono esclusivamente agli
Ambulatori Igiene Pubblica**

- con accesso libero
- con appuntamento CUP



PIANO REGIONALE DELLA PREVENZIONE VACCINALE

Vaccino	Nascita	3° mese (61° giorno)	3° mese (75° giorno)	4° mese (106° giorno)	5° mese (121° giorno)	6° mese (161° giorno)	12° mese	13° mese	15° mese	5-6 anni	11-17 anni	18-64 anni	≥ 65 anni
DTPa		DTPa			DTPa		DTPa			DTPa ¹	dTpa ¹	1 dose dT ogni 10 anni ²	
IPV		IPV			IPV		IPV			IPV	IPV ³		
HBV	HBV ⁴	HBV			HBV		HBV						
Hib		Hib			Hib		Hib						
Pneumococco		PCV13			PCV13		PCV13			PCV13/PPV23 ⁵			
MenB			Men B ⁶	Men B ⁶		Men B ⁶			Men B ⁶				
MenC								Men C ⁷					
MenACWY								Men ACWY ⁸			Men ACWY ⁸		
MPR								MPR					
Varicella									Mono-V	MPRV ⁹	MPRV ¹⁰		
HPV											HPV ¹¹	HPV ¹²	
HAV								HAV ¹³					
Influenza													Influenza ¹⁴
Herpes Zoster													Herpes Zoster ¹⁵

Legenda:

DTPa: vaccino antidiftero-tetanico-pertossoico acellulare

dTpa: vaccino antidiftero-tetanico-pertossoico acellulare per adolescenti e adulti

dT: vaccino antidiftero-tetanico per adolescenti e adulti

IPV: vaccino antipolio inattivato

HBV: vaccino anti epatite B

Hib: vaccino contro le infezioni invasive da *Haemophilus influenzae b*



Offerta attiva e gratuita



Offerta gratuita ma non attiva



Offerta in regime di co-payment

PCV13: vaccino antipneumococcico coniugato 13-valente

PPV23: vaccino antipneumococcico polisaccaridico 23-valente

Men B: vaccino antimeningococcico B coniugato

Men C: vaccino antimeningococcico C coniugato

Men ACWY: vaccino antimeningococcico A,C, W135, Y coniugato

MPR: vaccino trivalente antimorbillo-parotite-rosolia

MPRV: vaccino tetravalente antimorbillo-parotite-rosolia-varicella

Mono-V: vaccino monovalente anti-varicella

HPV: vaccino antipapilloma virus

HAV: vaccino anti epatite A

GRUPPI TARGET





PROGRAMMAZIONE

Lo strumento fondamentale per
la programmazione è

**ANAGRAFE VACCINALE
INFORMATIZZATA**





ANAGRAFE VACCINALE

Registro popolazione target

Gestione degli inviti

nuovi nati
2 anni
5-6 anni
12 anni
15 anni
65° anno
70 anni



CONVOCAZIONI 2016

2016	COORTI CHIAMATA							
CONVOCAZIONE	NUOVI NATI	COORTE 2015 PRIMA dose MPR (13 mesi)	COORTE 2010 5-6anni	COORTE 2005 VARICELLA HPV 11 anni F	COORTE 2005 VARICELLA HPV 11 anni M	COORTE 2001 15 enni	COORTE 52 ZOSTER	44 pneu
		4694	5389	2669	2833	5528	8874	6808
	mensile	mensile	semestrale	trimestrale	trimestrale	unica	semestrale	semestrale
es. a MARZO convocati 319 NATI FEBB 2016 vaccinabili da APRILE	es. A MARZO convocati 337 NATI FEBB 2015	a GENNAIO convocati 2117 nati genn - giu adesione: 1014 prossima chiamata a giugno nati lug - dic	a MARZO convocati 627 NATI di GENN FEBB MAR	a MARZO convocati 689 NATI di GENN FEBB MAR	intera coorte chiamata a MARZO adesione: 328	n. 4576 da genn a giu	n. 2090 marz apr magg	
						n. 4298 da luglio a dicemb	n. 4718 da giugno a dicemb	



DIP. DI PREVENZIONE
S. C. Igiene e Sanità Pubblica
S.S. Strategie Vaccinali
Via Operai, 80 Fiumara

Prot. n. del

Vaccinazioni obbligatorie e raccomandate nel primo anno di vita

D.M. Sanità 07/04/99 e Piano Regionale di Prevenzione Vaccinale (D.G.R. 891 del 19/07/13 e 1701 del 22/12/2014)

Le vaccinazioni rappresentano uno dei momenti più importanti per la salute dei bambini, Vi invitiamo pertanto a far vaccinare **gratuitamente** il vostro bambino rivolgendovi alla

Struttura Complessa Assistenza Consultoriale

La somministrazione delle vaccinazioni sarà preceduta da una visita pediatrica e un'osservazione dello sviluppo del bambino a cura del pediatra consultoriale.

Nel retro della pagina sono riportate le sedi e le modalità di prenotazione delle sedute vaccinali presso i Consultori.

Calendario vaccinazioni

ETA'	dosi	NOTE	Obbligatorie	Raccomandate
3° mese	1a	Dal 61° giorno di vita	POLIO DIFTERITE-TETANO EPATITE B	pertosse haemophilus b pneumococco
5° mese	2a	Da 6 a 8 settimane dopo la prima dose	POLIO DIFTERITE-TETANO EPATITE B	pertosse haemophilus b pneumococco
12° mese	3a	Dopo 6 mesi dalla seconda dose	POLIO DIFTERITE-TETANO EPATITE B	pertosse haemophilus b pneumococco

Da quest'anno è possibile effettuare **gratuitamente** (per i nati dal 1 gennaio 2015), già dal primo anno di vita, la vaccinazione verso **Meningococco B** secondo la seguente scheda:

ETA'	dosi	NOTE	Raccomandate
3° mese	1a	Dal 76° giorno di vita, dopo 15 giorni dalla 1ª vaccinazione dell'obbligo	meningococco B
4° mese	2a	Dopo almeno 30 giorni dalla 1ª dose di meningococco B	meningococco B
6° mese	3a	Dopo almeno 30 giorni dalla 2ª dose di meningococco B	meningococco B

Notizie Utili

Il Pediatra di fiducia, i Pediatri e i Medici dei Centri Vaccinali della A.S.L. potranno fornirvi tutte le informazioni da voi ritenute utili.

In occasione della vaccinazione presentarsi con la documentazione medica ritenuta utile.

Conservare sempre i certificati vaccinali da presentare nelle sedute successive.

Non occorre digiuno

E' disponibile, **a pagamento** (39 € a dose), il vaccino orale per **Rotavirus**. La prima delle due dosi previste potrà essere somministrata in occasione della prima seduta vaccinale.

versare l'importo a A.S.L. 3 Genovese Servizio Tesoreria tramite:
1 - bollettino postale: C/C postale n. 28432169

2 - bonifico bancario: IBAN: IT49H076010140000028432169

Causale:
vaccino Rotavirus eseguito presso
S.C. Ass. Consultoriale - Ambulatorio
Pediatra per

.....
(cognome e nome del bambino)

Qualora le vaccinazioni venissero eseguite dal **pediatra di libera scelta** o privatamente, Vi invitiamo a farle registrare presso le sedi della S.C. Igiene e Sanità Pubblica presentando il certificato redatto dal medico vaccinatore o inviando lo stesso tramite e-mail a: vaccinazioni@asl3.liguria.it

Ulteriori notizie sono inserite nel sito aziendale: www.asl3.liguria.it

Il Dirigente Responsabile
Dottor Valter Turello

Informativa Vaccini

nascita	3° mese dal 61° giorno	3° mese 76° giorno	4° mese 106° giorno	5° mese 121° giorno	6° mese 151° giorno	11° mese	15° mese	15° mese	5-6 anni	11-17 anni
a	poliomielite			poliomielite		poliomielite			poliomielite	poliomielite
epatite B ¹	epatite B			epatite B		epatite B				
difficile tetano pertosse			difficile tetano pertosse		difficile tetano pertosse				difficile tetano pertosse	difficile tetano pertosse ²
haemophilus influenzae b			haemophilus influenzae b		haemophilus influenzae b		meningococco gruppo C		meningococco gruppo C	meningococco gruppo C
meningococco			meningococco		meningococco		meningococco gruppo C o meningococco ACWY ³		meningococco ⁴	meningococco ACWY
										papillomavirus ⁵

2 E' raccomandato l'utilizzo di prodotto tetravalente difterite tetano pertosse polio

3 Seconda dose di MPRV per i bambini già vaccinati con una dose MPRV o con una dose di MPR e una di Varicella. Prima dose di recupero per i mai vaccinati

4 Offerto gratuitamente a tutti i soggetti, non vaccinati nel primo anno di vita, appartenenti a categorie a rischio

5 Dose singola di meningococco ACWY offerta in regime di co-pagamento al 13° mese di vita
6 Due dosi distanti di 6 mesi di meningococco ACWY offerte in regime di co-pagamento al 13° mese di vita

6 Due dosi a distanza di 6 mesi una dall'altra per i maschi e per le femmine nel dodicesimo anno.
7 Offerta gratuita a tutti i bambini e adolescenti che si recano in Paesi ad alta endemicità di epatite B.

7 Offerta gratuita a tutti i bambini e adolescenti che si rechino in Paesi ad alta endemia di epatite A

Bambini sopra l'anno d'età e adulti
Struttura Complessa Igiene e Sanità Pubblica
e-mail: Strategie.Vaccinal@a3.it
Tel. 010 849 8646/7033 Fax 010 849 7040
L'accesso agli ambulatori avviene:
al mattino accesso libero (ore 8 Archimede - 30 A)
al pomeriggio tramite prenotazione
CUP (800 098543 / 010 5383 400)
N.B. : La sede di Via Archimede 30A
è accessibile solo tramite prenotazione CUP
Informazioni più dettagliate sui vaccini e sulle
singole malattie sono disponibili in formato
elettronico sul sito aziendale www.a3.it
e in formato cartaceo presso gli ambulatori
vaccinali ASL.

allegato 3 - 2015

Dove ci si può vaccinare?

Presso tutti i centri vaccinali della A.S.L.3 Genovese:

Bambini sino ai 12 mesi di vita

Struttura Complessa Assistenza Consulenziale

e-mail: consultori.direzione@asl3.liguria.it

Fax 010 849 6873

Ambulatori Vaccinali:

DSS 8 010-849 7925 DSS 9 010-849 8809

DSS 10 010-849 9476 DSS 11 010-849 6459

DSS 12 010-849 4965 DSS 13 010-849 6905

L'accesso agli ambulatori avviene

tramite prenotazione CUP

(800 0985 43 | 010 5383 400)

Bambini sopra l'anno d'età e adulti
Struttura Complessa Igiene e Sanità Pubblica
 e-mail: Strategie.Vaccinali@sld.it; ilguria.it
 Tel. 010 849 8646/7033 Fax 010 849 7040

L'accesso agli ambulatori avviene

al mattino accesso libero (tram Archimede 30 A)

al pomeriggio tramite prenotazione
CUP (800 098543 | 010 5383400)

N.B.: La sede di Via Archimede 30A accessibile solo tramite prenotazione CUP

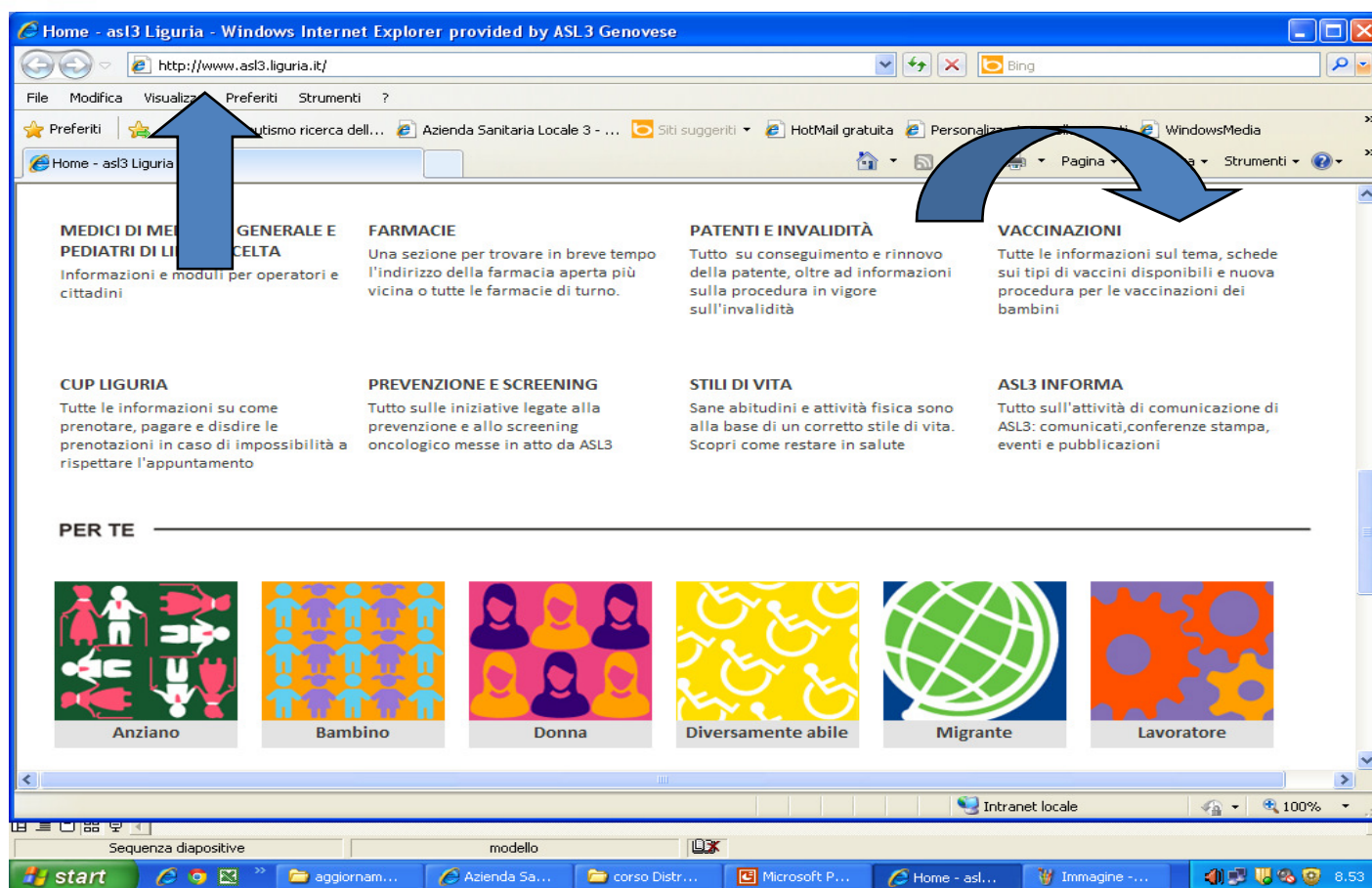
Informazioni più dettagliate sui vaccini e sulle singole malattie sono disponibili in formato elettronico sul sito aziendale www.as3liguria.it e in formato cartaceo presso gli ambulatori vaccinali ASL.

Le vaccinazioni dalla nascita all'età adulta





www.asl3.liguria.it



Modalità di vaccinazione in
Asl3

Tipi di vaccinazione

Antinfluenzale 2014/2015



Documenti

- Delega vaccinazioni minori
odt (86.72 Kb)
pdf (194.85 Kb)
- **Calendario vaccinazioni**
pdf (129.37 Kb)
- Costo al pubblico e modalità di pagamento dei vaccini
pdf (79.92 Kb)
- **Informativa vaccini - malattie prevenibili** ←
pdf (406.54 Kb)
- Consigli utili - vaccini
pdf (14.01 Kb)



Dipartimento di Prevenzione
Struttura Complessa Igiene e Sanità Pubblica
Struttura Semplice Strategie Vaccinali

LE VACCINAZIONI

NELL'INFANZIA E NELL'ETA' ADULTA

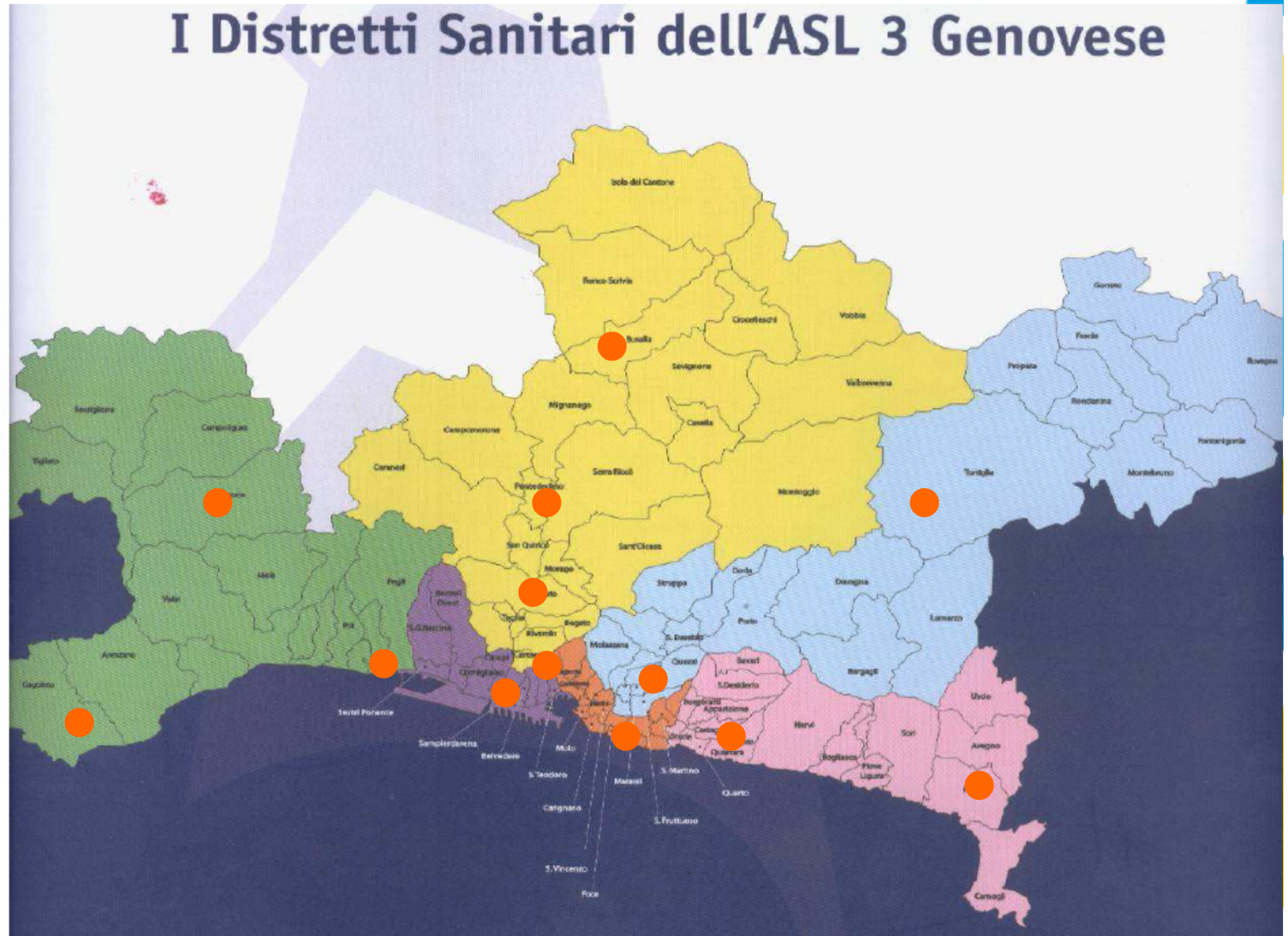
Alcune informazioni sulle malattie prevenibili con vaccino

Genova, Maggio 2015

ASL 3 Genovese

La rete degli ambulatori vaccinali

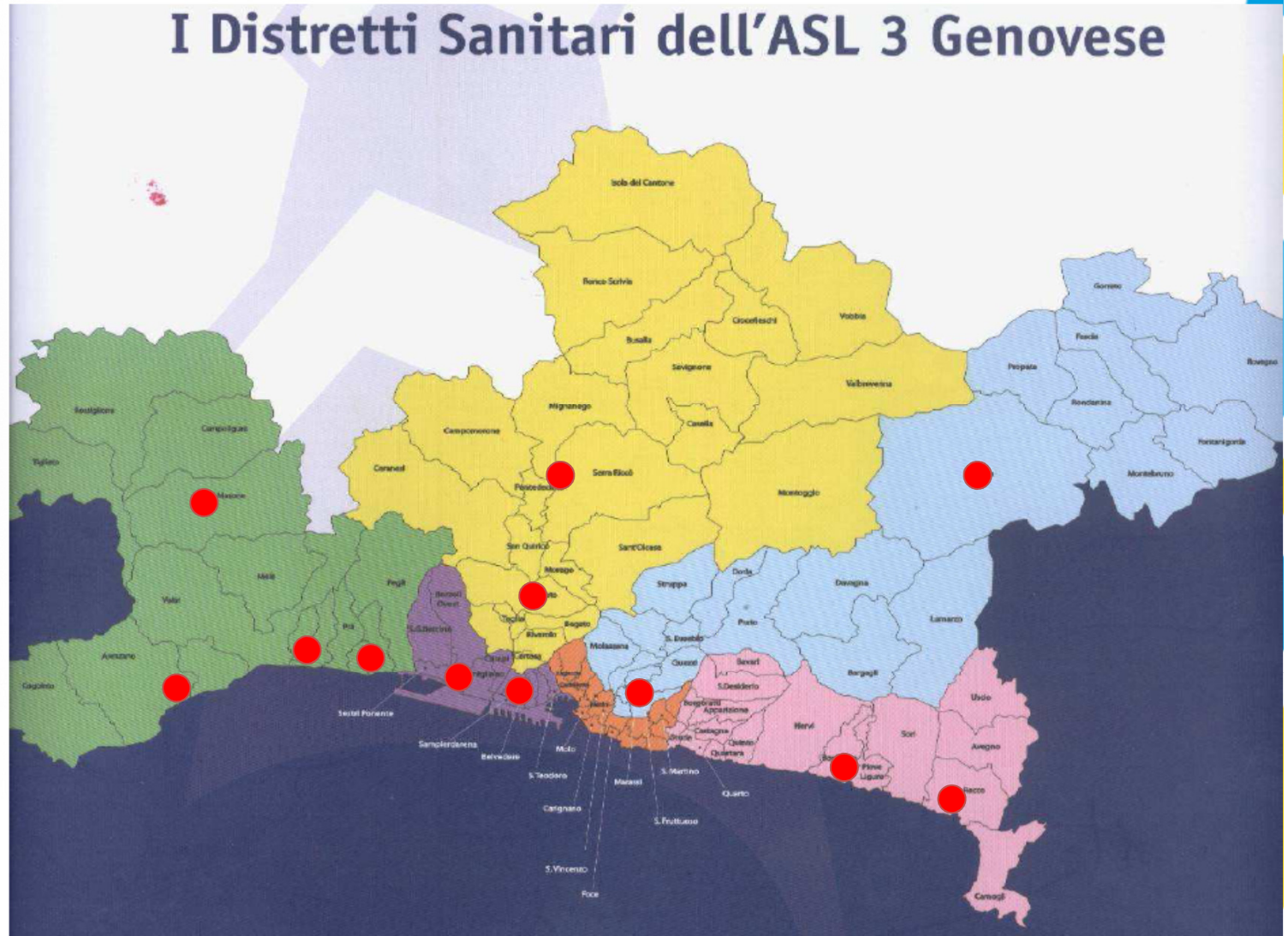
Ambulatori di Assistenza Consultoriale



ASL 3 Genovese

La rete degli ambulatori vaccinali

Ambulatori di Igiene e Sanità Pubblica





CONVOCAZIONI 2016

RECALL

RECALL anno 2016				
COORTE 2013 M P R recall 3 anni	COORTE 2004 HPV recall 12anni	RECALL PNEUMO 1938	RECALL PNEUMO 1939	RECALL PNEUMO 1940
4942	5498	7174	7364	7449
unica	unica	unica	unica	unica

COPERTURE VACCINALI

ASL3 Genovese

Rilevazione anno 2016	24 mesi Coorte 2013	5-6 anni Coorte 2008
DTP_a	97,7	89,54 4a dose
EpB	97,5	-
Hib	97,05	-
IPV	97,7	-
PCV₁₃	96,31	-
MenC	80,57	-
MPR₁	81,92	-
MPR₂	-	83,11 2a dose



COPERTURE VACCINALI ASL3 Genovese

Rilevazione anno2016	24 mesi Coorte 2013	24 mesi Coorte 2014
MenC	80,57	71,21
MenACWY	0,65	2,56



COPERTURE VACCINALI adolescenti

Rilevazione anno2016	varicella
Coorte 2003	6,5 2 dosi
Coorte 2002	5,9 2 dosi

COPERTURE VACCINALI adolescenti

Rilevazione anno2016			dTp	Men _{ACWY}	Men _c
Coorte 1999			65,5	38,8	22,8
Coorte 1997			69,2	4,02	47,3

COPERTURE VACCINALI HPV

Rilevazione al 31.12.2015 COORTI	femmine	maschi
1997	74,01	-
1998	72,27	-
1999	70,93	-
2000	67,55	-
2001	66,58	-
2002	62,87	-
2003	52,16	-
2004	CONVOCATE 2705 ADESIONE: 50%	CONVOCATI 2805 ADESIONE: 23%

POLIOMIELITE

Coorte di nascita	Numerosità	Inadempienti totali
2010 Rilevazione anno2013	5411	62 (1,14%)
2011 Rilevazione anno2014	5176	60 (1,15%)
2012 Rilevazione anno2015	5169	86 (1,7%)
2013 Rilevazione anno2016	4983	114 (2,3%)
2010 Rilevazione anno2016	5409	57 (1,05%)

MORBILLO

Coorte di nascita	Numerosità	inadempienti
2010 Rilevazione anno2013	5411	(602) 11,12%
2011 Rilevazione anno2014	5176	(691) 13,3%
2012 Rilevazione anno2015	5169	(882) 17,1%
2013 Rilevazione anno2016	4983	901 (18,8%)
2010 Rilevazione anno2016	5719	274 (4,79%)

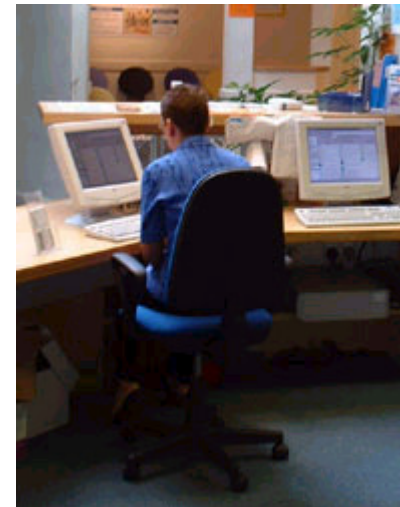


SORVEGLIANZA

ANAGRAFE VACCINALE

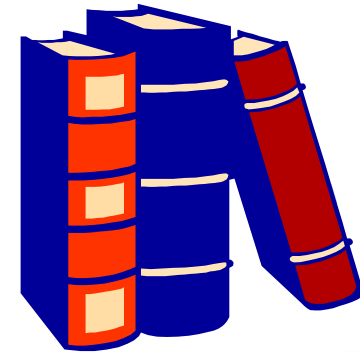
**Monitoraggio della copertura
vaccinale e valutazioni correlate**

Gestione inadempienti





Gruppo Lavoro Astensione Vaccinale PROPOSTE OPERATIVE



- **invito con lettera/ raccomandata**
- **colloquio informativo**
- **valutazione dei motivi dell'inadempienza**
- **richiesta collaborazione PLS/MMG**
- **costruzione di un registro inadempienti**



DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
S. C. Igiene e Sanità Pubblica
Struttura Semplice Strategie Vaccinali
Via Operai, 80 - Genova
☎ 010-849 8646/7089 – Fax 010-849 7040
e-mail Strategie.Vaccinali@asl3.liguria.it

Genova,

Ai genitori di

Vaccinazioni obbligatorie

Decreto del Ministero della Sanità del 07/04/99

Dai dati in nostro possesso risulta che il bambino non ha effettuato le vaccinazioni dell'obbligo:

- *Antipolio*
- *Antitetanica*
- *Antidifterica*
- *Antiepatite B*

Le vaccinazioni possono essere eseguite gratuitamente nelle sedi vaccinali della A.S.L. 3 "Genovese" indicate sul retro della presente.

Il Pediatra di fiducia e i Medici dei Centri Vaccinali della A.S.L., potranno fornirvi tutte le informazioni da voi ritenute utili.

Se queste vaccinazioni o altre fossero state eseguite dal pediatra di libera scelta o privatamente, vi invitiamo a farle registrare presso la sede da voi scelta della S.C. Igiene e Sanità Pubblica, presentando il certificato redatto dal medico vaccinatore o inviando lo stesso via fax al numero 010 8497040 o tramite e-mail Strategie.Vaccinali@asl3.liguria.it

Qualora sussistano motivazioni che impediscano, anche momentaneamente, l'esecuzione delle vaccinazioni previste in base all'età, **vi invitiamo a prendere contatto col nostro Servizio ai numeri 010 8497130 / 8646 dalle ore 09.00 alle ore 12.00.** Per poter definire la situazione vaccinale e programmare eventuali interruzioni o sospensioni delle chiamate.

IL DIRIGENTE
(Dottor Valter TURELLO)



DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
Struttura Complessa Igiene e Sanità Pubblica

Struttura Semplice Strategie Vaccinali

Genova,

Ai genitori di

Vaccinazioni obbligatorie e raccomandate

Decreto del Ministero della Sanità del 07.04.99
Piano Regionale Vaccini 2005 - 2007 (D.G.R. 1268 del 28.10.2005)

Dai dati in nostro possesso risulta che il bambino non ha effettuato le seguenti vaccinazioni:

<input type="checkbox"/> Polio 1° dose
<input type="checkbox"/> Polio 2° dose
<input type="checkbox"/> Polio 3° dose
<input type="checkbox"/> Polio 4° dose
<input type="checkbox"/> Differite/tetano 1° dose
<input type="checkbox"/> Differite/tetano 2° dose
<input type="checkbox"/> Differite/tetano 3° dose
<input type="checkbox"/> Differite/tetano 4° dose
<input type="checkbox"/> Epatite B 1° dose
<input type="checkbox"/> Epatite B 2° dose
<input type="checkbox"/> Epatite B 3° dose

Le vaccinazioni possono essere eseguite gratuitamente nelle sedi vaccinali della A.S.L. 3 "Genovese" indicate sul retro della presente.

Il Pediatra di fiducia e i Medici dei Centri Vaccinali delle A.S.L. potranno fornirvi tutte le informazioni da voi ritenute utili.

Qualora queste vaccinazioni o altre fossero state eseguite dal pediatra di libera scelta o privatamente, vi invitiamo a farle registrare presso le sedi della S.C. Igiene e Sanità Pubblica, presentando il certificato redatto dal medico vaccinatore o inviando lo stesso via fax al numero 010 8497040 o tramite e-mail Strategie.Vaccinali@asl3.liguria.it

IL DIRIGENTE
(Dottor Valter TURELLO)



**Dipartimento di Prevenzione
S.C. Igiene e Sanità Pubblica
Struttura Semplice Strategie Vaccinali**

Il/la sottoscritto/a _____

documento di riconoscimento n. _____

genitore del minore _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in via _____

dopo colloquio informativo richiesto da:

☐ ASL

☐ me stesso

in tema di benefici e rischi delle vaccinazioni avvenuto in data _____

alla presenza di: _____

- ☐ **rifiuto** temporaneamente per mesi..... le vaccinazioni proposte riservandomi di parlarne ancora con il pediatra
- ☐ **rifiuto** di sottoporre mio figlio/a alle seguenti vaccinazioni obbligatorie :
 - ☐ polio ☐ tetano
 - ☐ difterite ☐ epatite
- ☐ **rifiuto** l'invio di materiale informativo e lettere di invito *anche per le vaccinazioni raccomandate (pertosse, ~~haemophilus~~, pneumococco, morbillo, parotite, rosolia, meningococco C, varicella, ~~papillomavirus~~)

e dichiaro che anche l'altro genitore è come concorde.

data _____ Firma _____

* Le convocazioni a vaccinazione vengono sospese per massimo anni due.

.....
Il genitore rifiuta di firmare la presente dichiarazione in data _____

gli operatori sanitari (1) _____

(1) E' opportuno che, in caso di rifiuto del genitore a firmare la dichiarazione, almeno due operatori appongano la propria firma. Copia del presente documento va consegnata ai genitori.



ASL3 Genovese Colloqui 2008-2015

Coorte di nascita	Colloqui
2000	1
2001	4
2002	2
2003	3
2004	2
2005	3
2006	3
2007	3

Coorte di nascita	Colloqui
2008	4
2009	9
2010	6
2011	12
2012	12
2013	11
2014	7
2015	4

Totale: **86** colloqui

IMPLEMENTARE LE COPERTURE VACCINALI



1. Personale sanitario
2. Qualità dei Servizi Vaccinali
3. Comunicazione



PERSONALE SANITARIO

Il personale dei Servizi Vaccinali è il primo “biglietto da visita”

Obiettivo:

- diventare “figura di riferimento” autorevole
- sapere creare una relazione di fiducia e trasparenza
- sapere comunicare corretti contenuti scientifici



Deve essere:

- motivato
- formato
- abile nel counseling
- in numero adeguato
- stabile
- dedicato



QUALITA' DEI SERVIZI VACCINALI

Procedure scritte e condivise



- organizzazione delle sedute vaccinali
- schede anamnesi-consenso-privacy
- attrezzature (frigoriferi, materiali di primo soccorso, PC, stampanti, archivio documenti sanitari)
- anagrafe vaccinale informatizzata
- piani per audit interni e riunioni periodiche per verifica dell'attività e rilievo delle criticità
- piano della formazione

COMUNICAZIONE

- Migliorare abilità di conseling degli operatori vaccinali
- Sviluppare la Rete tra i Servizi Vaccinali e tutti gli altri servizi o altre aziende
- Implementare le **vecchie** modalità di comunicazione:
 - *contatti telefonici, mail, colloqui*
 - *pieghevoli e opuscoli*
 - *comunicati stampa*
- Implementare le **nuove** modalità di comunicazione:
 - *aggiornamento del portale internet aziendale*
 - *siti internet dedicati*
 - *email dedicata vaccinazioni*
 - *app dedicate/invio sms promemoria inviti*



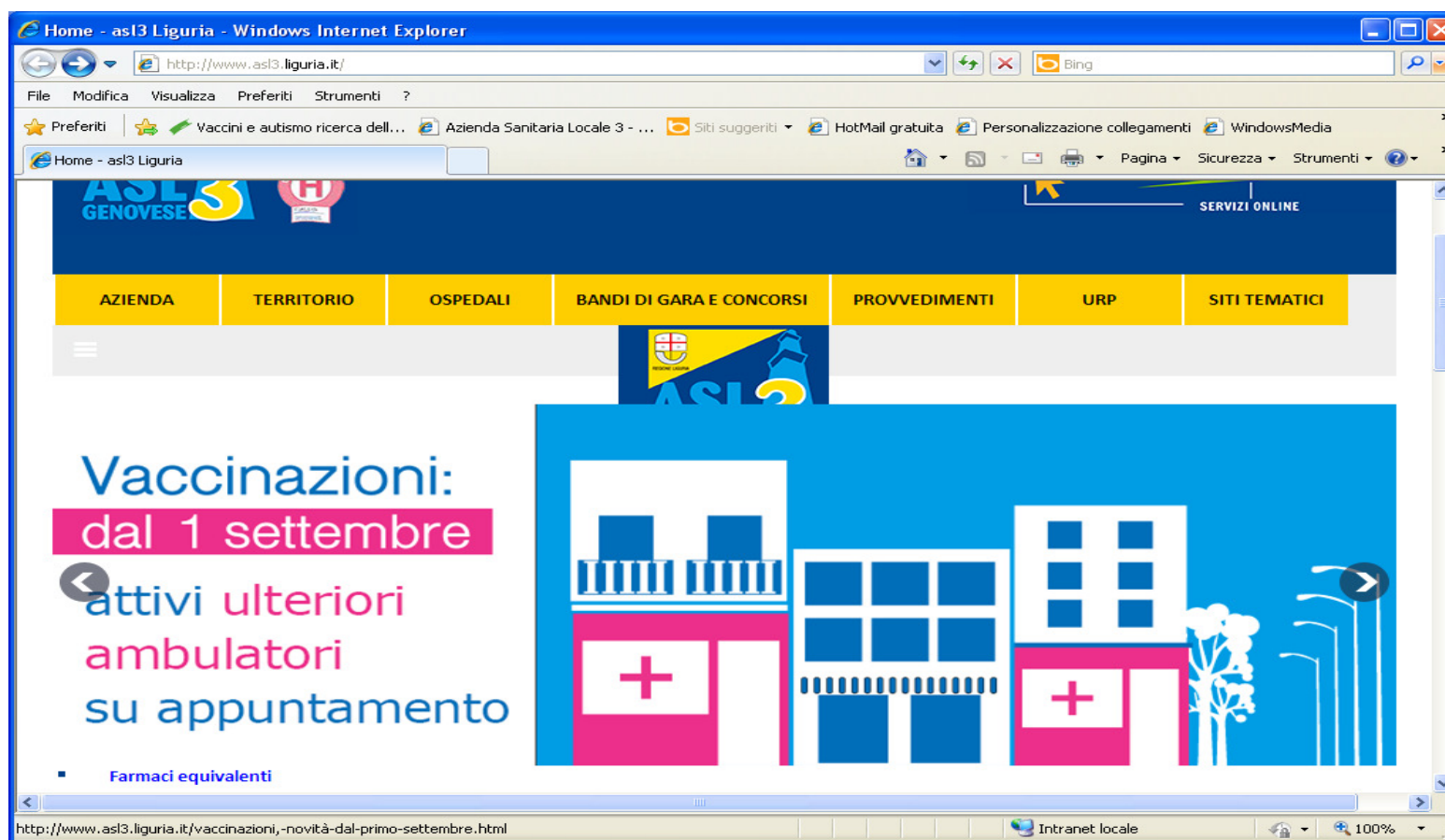


Azioni di comprovata efficacia per aumentare la richiesta di vaccinazioni della popolazione e l'accesso ai servizi vaccinali

- Gratuità delle vaccinazioni
- Chiamata attiva e solleciti a chi non si presenta
- Maggiore impegno nella comunicazione e counseling
- Requisito per entrare a scuola, comunità infantili
- Ampliamento dell'accesso alle strutture sanitarie



Vaccinazioni su appuntamento





Vaccinazioni su appuntamento

Vantaggi	Svantaggi
Qualità della prestazione	Numero di accessi limitati
Limitazione tempi di attesa da parte dell'utenza	Mancata presentazione con posticipazione della data di accesso
Counseling	Sforamento tempi previsti da piani ministeriali



PROMOZIONE

interventi prioritari

- **Invito attivo alla popolazione bersaglio**
- **Solleciti periodici**
 - Attivare recall quindicenni
- **Facilitazioni dell'accesso agli ambulatori**
 - Ambulatori dedicati per coorte di chiamata / Distretto
- **Aggiornamento Sito aziendale**
- **Coinvolgimento PLS, MMG**
 - Incontri periodici di Asl o Distretto
 - Accesso anagrafe vaccinale
 - Segnalazione dell'inadempienza
- **Gestione dell'inadempienza**
 - Procedura unica regionale



Per contatti

vaccinazioni@asl3.liguria.it
strategie.vaccinali@asl3.liguria.it

Segreteria Strategie Vaccinali
Tel. 010 849 8646

Per approfondimenti

www.asl3.liguria.it
www.vaccinarsi.org