

**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<sup>a</sup> 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 <sup>1</sup>	dTpa <sup>1</sup>	1 dose dT ogni 10 anni <sup>2</sup>	
IPV		IPV			IPV		IPV			IPV	IPV <sup>3</sup>		
HBV	HBV <sup>4</sup>	HBV			HBV		HBV						
Hib		Hib			Hib		Hib						
Pneumococco		PCV13			PCV13		PCV13			PCV13/PPV23 <sup>5</sup>			
MenB			Men B <sup>6</sup>	Men B <sup>6</sup>		Men B <sup>6</sup>			Men B <sup>6</sup>				
MenC								Men C <sup>7</sup>					
MenACWY								Men ACWY <sup>8</sup>			Men ACWY <sup>8</sup>		
MPR								MPR					
Varicella									Mono-V	MPRV <sup>9</sup>	MPRV <sup>10</sup>		
HPV											HPV <sup>11</sup>	HPV <sup>12</sup>	
HAV								HAV <sup>13</sup>					
Influenza													Influenza <sup>14</sup>
Herpes Zoster													Herpes Zoster <sup>15</sup>

## Legenda:

DTPa: vaccino antidiftetico-tetanico-pertossoico acellulare  
 dTpa: vaccino antidiftetico-tetanico-pertossoico acellulare per adolescenti e adulti  
 dT: vaccino antidiftetico-tetanico per adolescenti e adulti  
 IPV: vaccino antipolio inattivato  
 HBV: vaccino antiepatite 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 antiepatite A

# GRUPPI TARGET

Neonati

Viaggiatori

Adolescenti

Anziani

Lavoratori



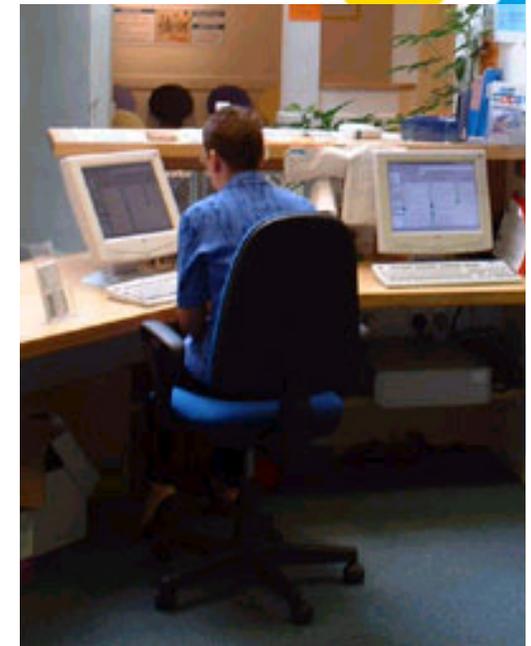
Soggetti di tutte le età con patologie croniche



# 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 <b>F</b>	COORTE 2005 VARICELLA HPV 11 anni <b>M</b>	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 <b>MARZO</b> convocati <b>319</b> <b>NATI FEBB 2016</b> vaccinabili da <b>APRILE</b>		es. A <b>MARZO</b> convocati <b>337</b> <b>NATI FEBB 2015</b>	a <b>GENNAIO</b> convocati <b>2117</b> nati <b>genn - giu</b> adesione: <b>1014</b> prossima chiamata a <b>giugno</b> nati lug - dic	a <b>MARZO</b> convocati <b>627</b> NATI di <b>GENN FEBB MAR</b>	a <b>MARZO</b> convocati <b>689</b> NATI di <b>GENN FEBB MAR</b>	intera coorte chiamata a <b>MARZO</b> adesione: 328	n. <b>4576</b> da genn a giu	n. <b>2090</b> marz apr magg
							n. <b>4298</b> da luglio a dicemb	n. <b>4718</b> da giugno a dicemb

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'	dosì	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'	dosì	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 Pediatria 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](mailto:vaccinazioni@asl3.liguria.it)

Ulteriori notizie sono inserite nel sito aziendale: [www.asl3.liguria.it](http://www.asl3.liguria.it)

Il Dirigente Responsabile  
Dottor *Valter Turello*

# Informativa Vaccini

CALENDARIO VACCINAZIONI dalla NASCITA all'ADOLESCENZA-REGIONE LIGURIA (PRV 2014)

nascita	3° mese (dal 61° giorno)	3° mese (76° giorno)	4° mese (106° giorno)	5° mese (121° giorno)	6° mese (151° giorno)	12° mese	13° mese	15° mese	5-6 anni	11-17anni
poliomielite <sup>1</sup>				poliomielite		poliomielite			poliomielite	poliomielite
epatite B <sup>2</sup>	epatite B			epatite B		epatite B				
difterite tetano pertosse				difterite tetano pertosse		difterite tetano pertosse			difterite tetano pertosse	difterite tetano pertosse <sup>3</sup>
haemophilus influenzae b				haemophilus influenzae b		haemophilus influenzae b	morillo parotite rosolia	varicella	morillo parotite rosolia varicella <sup>4</sup>	morillo parotite rosolia varicella <sup>5</sup>
meningococco				meningococco		meningococco	meningococco tipo C e meningococco ACWY <sup>6</sup>		meningococco <sup>4</sup>	meningococco ACWY <sup>7</sup>
		meningococco B	meningococco B		meningococco B			meningococco B		papillomavirus <sup>8</sup>
									epatite A (2 dosi) <sup>9</sup>	

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 e con una dose di MPR e una di Varicella. Prima dose di recupero per i non 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 15° mese di vita  
 6 Due dosi a distanza di 6 mesi una dall'altra per i maschi e per le femmine nel dodicesimo anno di vita  
 7 Offerto gratuita a tutti i bambini e adolescenti che si recano in Paesi ad alta endemicità di epatite A

**Dove ci si può vaccinare?**  
 Presso tutti i centri vaccinali della ASL3 Genova:  
**Bambini sino ai 12 mesi di vita**  
 Struttura Complessa Assistenza Consultoriale  
 e-mail: [consulori.direzione@asl3.liguria.it](mailto:consulori.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 098543 | 010 5383400)

**Bambini sopra l'anno di età e adulti**  
 Struttura Complessa Igene e Sanità Pubblica  
 e-mail: [Strategie.Vaccinali@asl3.liguria.it](mailto:Strategie.Vaccinali@asl3.liguria.it)  
 Tel 010 849 8646/7033 Fax 010 849 7040

L'accesso agli ambulatori avviene al mattino: accesso libero (ore Archimede 30 A) al pomeriggio tramite prenotazione CUP (800 098543 | 010 5383400)

**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.asl3.liguria.it](http://www.asl3.liguria.it) e in formato cartaceo presso gli ambulatori vaccinali ASL.

di seguito 3 - 2015



**Le vaccinazioni dalla nascita all'età adulta**

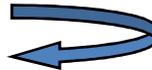


www.asl3.liguria.it

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

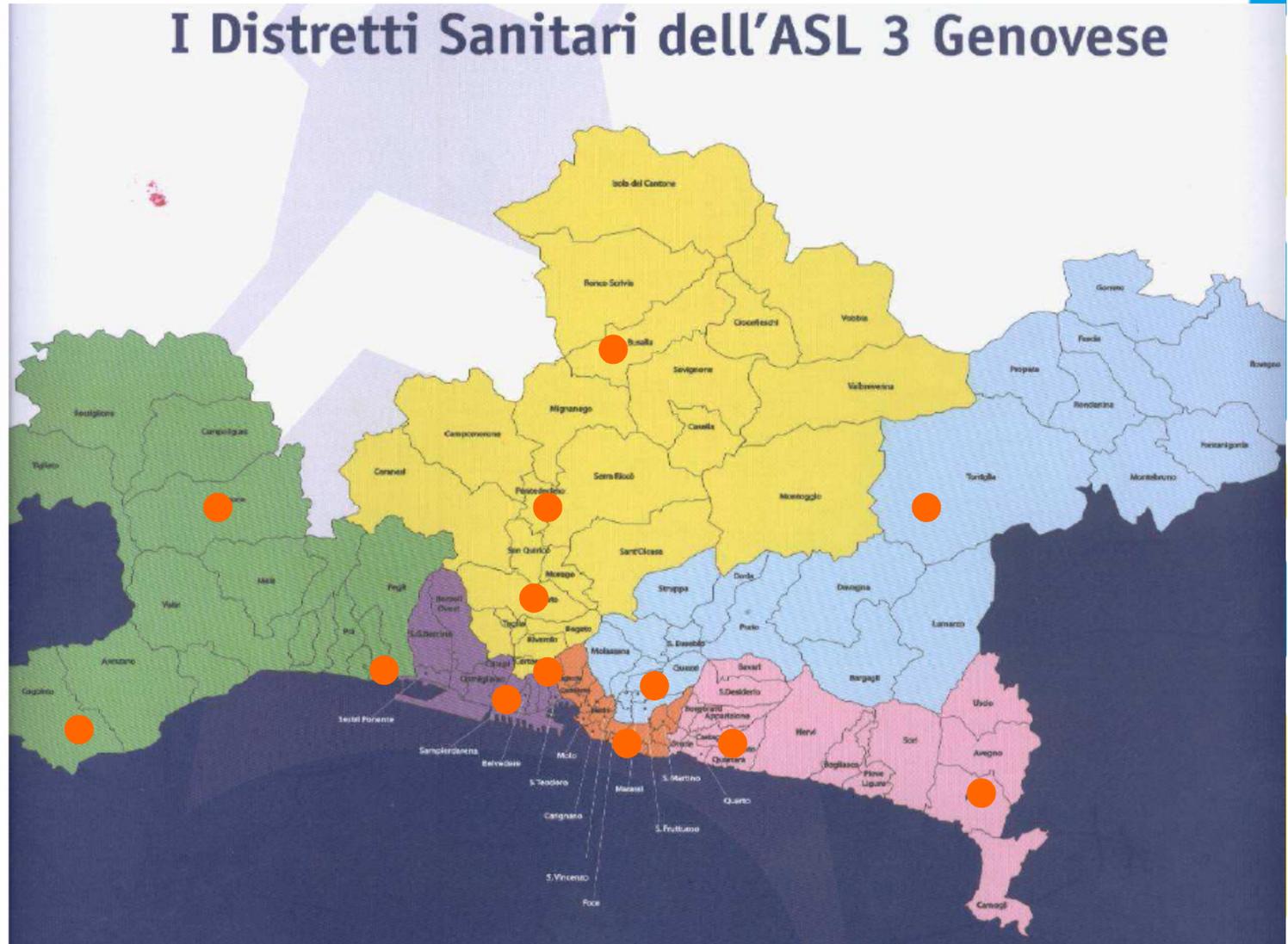
Alcune informazioni sulle malattie prevenibili con vaccino

Genova, Maggio 2015

# ASL 3 Genovese

## La rete degli ambulatori vaccinali

### I Distretti Sanitari dell'ASL 3 Genovese



**Ambulatori di  
Assistenza  
Consultoriale**





# CONVOCAZIONI 2016

## RECALL

RECALL anno 2016				
<b>COORTE 2013 M PR recall 3 anni</b>	<b>COORTE 2004 HPV recall 12anni</b>	<b>RECALL PNEUMO 1938</b>	<b>RECALL PNEUMO 1939</b>	<b>RECALL PNEUMO 1940</b>
<b>4942</b>	<b>5498</b>	<b>7174</b>	<b>7364</b>	<b>7449</b>
unica	unica	unica	unica	unica



## COPERTURE VACCINALI ASL3 Genovese

Rilevazione anno2016	<b>24 mesi</b> Coorte 2013	<b>5-6 anni</b> Coorte 2008
<b>DTP<sub>a</sub></b>	<b>97,7</b>	<b>89,54</b> 4a dose
<b>EpB</b>	<b>97,5</b>	-
<b>Hib</b>	<b>97,05</b>	-
<b>IPV</b>	<b>97,7</b>	-
<b>PCV<sub>13</sub></b>	<b>96,31</b>	-
<b>MenC</b>	<b>80,57</b>	-
<b>MPR<sub>1</sub></b>	<b>81,92</b>	-
<b>MPR<sub>2</sub></b>	-	<b>83,11</b> 2a dose



## COPERTURE VACCINALI ASL3 Genovese

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



## COPERTURE VACCINALI adolescenti

Rilevazione anno2016	<b>varicella</b>
<b>Coorte 2003</b>	<b>6,5</b> 2 dosi
<b>Coorte 2002</b>	<b>5,9</b> 2 dosi



## COPERTURE VACCINALI adolescenti

Rilevazione anno2016			<b>dTp</b>	<b>Men<sub>ACWY</sub></b>	<b>Men<sub>c</sub></b>
<b>Coorte 1999</b>			<b>65,5</b>	<b>38,8</b>	<b>22,8</b>
<b>Coorte 1997</b>			<b>69,2</b>	<b>4,02</b>	<b>47,3</b>

## 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 <b>2705</b> ADESIONE: <b>50%</b>	CONVOCATI <b>2805</b> ADESIONE: <b>23%</b>



## Rilevazione annuale ASL 3 Genovese

### 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%)



## Rilevazione annuale ASL 3 Genovese

### 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**

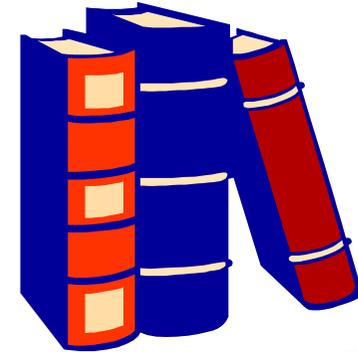
**Monitoraggio della copertura  
vaccinale e valutazioni correlate**

**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](mailto: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](mailto: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](mailto: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 parlare 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 concorda.

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

A screenshot of a Windows Internet Explorer browser window displaying the website for ASL3 Liguria. The browser's address bar shows 'http://www.asl3.liguria.it/'. The website's header includes the ASL3 logo and a navigation menu with categories: AZIENDA, TERRITORIO, OSPEDALI, BANDI DI GARA E CONCORSI, PROVVEDIMENTI, URP, and SITI TEMATICI. The main content area features a large blue banner with the text 'Vaccinazioni: dal 1 settembre attivi ulteriori ambulatori su appuntamento'. Below this text is a graphic of a building with a pink entrance and a white cross. A small blue box contains the text 'Farmaci equivalenti'. The browser's status bar at the bottom shows the URL 'http://www.asl3.liguria.it/vaccinazioni,-novità-dal-primo-settembre.html' and the text 'Intranet locale'.



## 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](mailto:vaccinazioni@asl3.liguria.it)***

***[strategie.vaccinali@asl3.liguria.it](mailto:strategie.vaccinali@asl3.liguria.it)***

***Segreteria Strategie Vaccinali***

***Tel. 010 849 8646***

## ***Per approfondimenti***

***[www.asl3.liguria.it](http://www.asl3.liguria.it)***

***[www.vaccinarsi.org](http://www.vaccinarsi.org)***