

Maria Grazia Panico



**Il calo delle coperture vaccinali.
Che fare?**

NAPOLI
11 giugno 2016

Vaccinando su e giù per lo stivale

2^a edizione

Anno 2013

 Copertura <95%
 Copertura >95%

Copertura dei principali anti-geniti indicati nel PNPV per la popolazione in età pediatrica (% su totale), 2013

Regione	POL3	DTP3	DT-DTP3	EpB3	MPR1-MPRV	M-MPR1-MPRV	Hib3
Piemonte	96,7	96,6	96,8	96,5	92,1	92,1	96,2
Valle d'Aosta	93,7	93,2	93,8	93,1	83,5	83,9	92,9
Lombardia	96,0	95,8	96,0	95,8	92,6	92,6	95,2
P.A. Bolzano	88,8	88,3	88,8	88,3	68,9	68,9	89,4
P.A. Trento	94,5	94,3	94,4	94,1	86,3	86,3	93,6
Veneto	93,7	93,7	93,8	93,5	89,8	90,0	93,3
Friuli Venezia Giulia	94,3	94,2	94,6	93,8	87,8	87,8	93,7
Liguria	95,7	95,8	95,8	95,7	85,6	85,8	95,3
Emilia Romagna	96,1	95,8	96,0	95,8	91,1	91,3	95,3
Toscana	95,8	95,9	96,0	95,7	90,0	90,1	95,7
Umbria	97,1	96,7	96,8	96,6	93,0	93,1	96,6
Marche	96,8	96,7	96,8	96,7	87,4	87,4	96,7
Lazio	98,0	97,9	97,9	99,1	88,5	88,5	97,8
Abruzzo	97,7	97,7	97,7	97,7	92,4	92,4	97,7
Molise	94,6	94,6	94,6	94,6	84,5	84,5	94,6
Campania	92,7	92,7	92,7	92,7	86,8	86,8	92,6
Puglia	95,7	95,7	95,7	95,7	90,6	90,6	95,6
Basilicata	99,0	99,0	99,0	99,0	91,3	91,3	99,0
Calabria	94,2	94,2	94,2	94,2	87,6	87,6	80,8
Sicilia	95,3	95,3	95,3	95,3	88,9	88,9	95,3
Sardegna	96,8	96,8	96,8	96,8	91,1	91,1	96,7
Italia	95,4	95,3	95,4	95,3	88,1	88,1	94,5
Parametro di riferimento	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0

Fonte: rielaborazione The European House – Ambrosetti su dati Ministero della Salute, 2014

Anno 2014

Vaccinazioni dell'età pediatrica. Anno 2014 (coorte 2012)

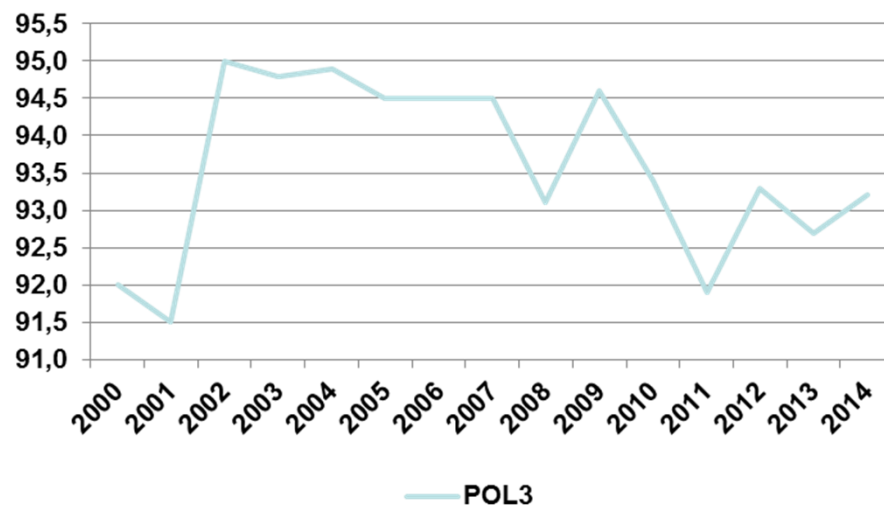
Coperture* vaccinali (per 100 abitanti), calcolate sui riepiloghi inviati dalle Regioni e PP.AA. (per singolo antigene)

REGIONE/Provincia Autonoma	Polio ^(a)	Difterite ^(a)	Tetano ^(a)	Pertosse ^(a)	Epatite B ^(a)	Hib ^(b)	Morbillo ^(c)	Parotite ^(c)	Rosolia ^(c)
Piemonte	96,21	96,22	96,42	96,15	95,85	95,65	90,55	90,55	90,55
Valle D'Aosta	90,61	90,78	91,30	90,09	90,18	89,66	77,61	77,17	77,09
Lombardia	95,02	94,96	95,14	94,83	94,87	94,33	89,49	89,36	89,40
Prov Auton Bolzano	88,46	88,44	88,52	88,43	87,99	87,68	68,77	68,68	68,75
Prov Auton Trento	92,74	92,70	93,09	92,57	92,43	92,14	84,21	84,17	84,21
Veneto	91,71	91,76	92,09	91,70	91,43	91,04	87,10	86,98	87,03
Friuli Venezia Giulia	92,20	92,57	92,57	92,08	91,70	91,67	83,51	83,38	83,39
Liguria	95,74	95,74	95,80	95,69	95,61	95,22	82,82	82,76	82,82
Emilia Romagna	94,80	94,72	95,07	94,44	94,49	94,00	88,26	88,06	88,06
Toscana	95,43	95,56	95,71	95,56	95,37	95,12	89,31	89,15	89,23
Umbria	95,90	95,63	95,64	95,54	95,25	95,52	88,97	88,81	88,79
Marche	93,66	93,63	93,70	93,63	93,50	93,45	81,39	81,39	81,39
Lazio	97,55	97,54	97,54	97,53	97,95	97,06	88,54	88,54	88,54
Abruzzo	96,58	96,57	96,57	96,57	96,57	96,55	85,68	85,68	85,68
Molise	96,65	96,65	96,65	96,65	96,65	96,65	86,27	86,27	86,27
Campania	93,19	93,19	93,19	93,19	93,19	93,09	83,66	83,66	83,66
Puglia	94,64	94,64	94,64	94,64	94,64	94,63	85,07	85,07	85,07
Basilicata	98,84	98,84	98,84	98,84	98,84	98,84	90,00	90,00	90,00
Calabria	96,07	96,07	96,07	96,07	96,07	96,04	83,20	83,20	83,20
Sicilia	93,48	93,48	93,48	93,48	93,48	93,47	83,95	83,95	83,95
Sardegna\$	96,03	96,03	96,03	96,02	96,03	95,98	89,07	89,07	89,07
MEDIA NAZIONALE	94,71	94,70	94,82	94,63	94,61	94,30	86,75	86,68	86,70

Fonte: Ministero della Salute, 2015

In Campania, ad una forte disomogeneità nelle coperture vaccinali, si associa un calo nelle coperture delle vaccinazioni obbligatorie per la popolazione in età pediatrica

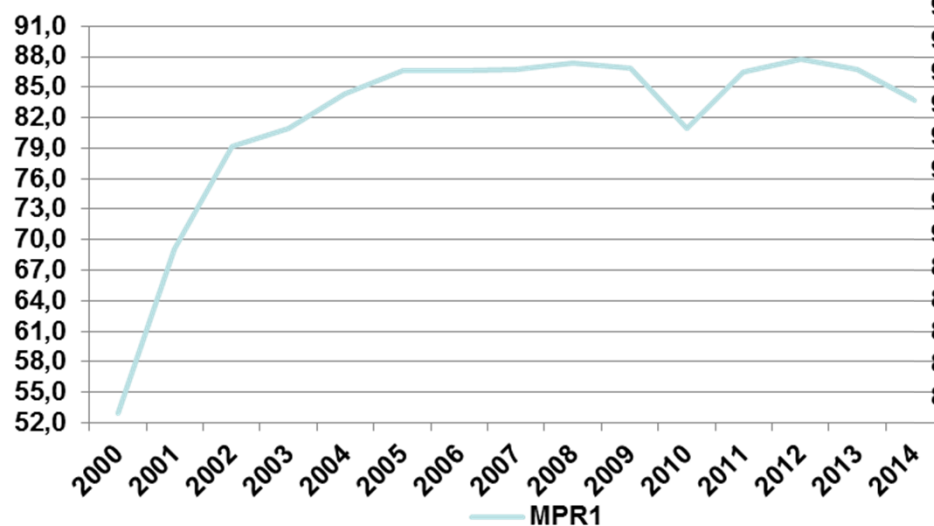
Copertura vaccino antipoliomielitico



Copertura vaccino antipertossico



Copertura vaccino antimorbillo rosolia parotite



Copertura vaccino antiepatite B



Stato di avanzamento della copertura vaccinale per HPV - Aggiornamento al 31/12/2014



	Coorte 1997 CV ciclo completo	Coorte 1998 CV ciclo completo	Coorte 1999 CV ciclo completo	Coorte 2000 CV ciclo completo
Valle d'Aosta	74,1%	75,5%	71,0%	68,5%
Piemonte	66,9%	67,5%	66,7%	67,4%
Liguria	73,8%	73,6%	71,5%	68,9%
Lombardia	64,7%	67,5%	75,0%	74,5%
PA Trento	63,2%	64,5%	61,9%	60,6%
PA Bolzano	26,7%	27,2%	27,7%	30,9%
Veneto	78,7%	78,6%	77,8%	77,8%
FVG	72,6%	72,3%	68,7%	68,3%
Emilia-Romagna	77,4%	78,3%	76,0%	77,0%
Toscana	83,8%	82,1%	82,3%	82,0%
Marche	76,9%	74,4%	71,0%	70,6%
Umbria	79,4%	80,7%	81,3%	79,6%
Lazio	67,1%	69,1%	73,3%	71,2%
Campania	64,9%	58,3%	60,9%	60,8%
Abruzzo	74,4%	74,2%	72,8%	72,3%
Molise	69,5%	68,9%	73,8%	79,2%
Basilicata	82,4%	80,5%	80,6%	80,0%
Puglia	83,1%	83,8%	81,8%	79,3%
Calabria	71,4%	74,1%	73,9%	70,3%
Sicilia	58,3%	58,2%	61,3%	56,2%
Sardegna	86,0%	76,6%	75,0%	73,2%
	70,8%	70,9%	72,1%	71,1%

Stato di avanzamento della copertura vaccinale per HPV - Aggiornamento al 31/12/2014



Coorte 2001	% vaccinate con almeno 1 dose	% vaccinate con ciclo completo
Valle d'Aosta	69,4%	65,7%
Piemonte	71,5%	65,9%
Liguria	74,6%	69,2%
Lombardia	79,6%	72,1%
PA Trento	64,7%	62,4%
PA Bolzano	35,3%	30,2%
Veneto	78,2%	74,7%
FVG	68,8%	65,1%
Emilia-Romagna	78,5%	75,1%
Toscana	83,8%	80,4%
Marche	67,3%	63,1%
Umbria	83,8%	80,0%
Lazio	68,7%	63,0%
Campania	63,8%	59,0%
Abruzzo	78,9%	71,3%
Molise	81,3%	75,8%
Basilicata	81,5%	71,3%
Puglia	82,8%	75,2%
Calabria	71,9%	67,8%
Sicilia	59,2%	48,1%
Sardegna	81,4%	65,2%
	73,3%	67,1%

Regione Veneto: dati al 30/09/2014

**In Campania notevole variabilità tra le ASL e
all'interno delle stesse ASL tra i diversi distretti
sanitari**

**I livelli più bassi di copertura vaccinale nelle
province di Napoli e Caserta**

Difformità tra le diverse ASL

Riguardano principalmente:

- ✓ **le strutture e l'organizzazione per la pratica delle vaccinazioni**
 - Dipartimento di Prevenzione
 - Dipartimento di Prevenzione - Dipartimento Materno Infantile
 - Dipartimento di Prevenzione - UU.OO.M.I. Distretti Sanitari
- ✓ **Risorse disponibili: personale** (in generale ovunque carenza di personale nei centri vaccinali)
- ✓ **le modalità di offerta dei vaccini**
 - Vaccini offerti in copayment in alcune ASL e non in altre (es. vaccino antirotavirus, vaccino antiHPV ai maschi....)
- ✓ **le modalità di registrazione dei vaccinati**
 - diversità nelle dotazioni strumentali
 - non in tutti i distretti delle ASL è attiva un'anagrafe vaccinale informatizzata che consenta, tra l'altro, una uniforme rilevazione delle coperture
 - Software diversi per l'anagrafe vaccinale informatizzata nelle diverse ASL

❑ Anche se deliberata dalla Giunta Regionale l'istituzione di una **Commissione Regionale Vaccini**, organismo tecnico in grado di programmare e valutare l'andamento delle vaccinazioni nell'infanzia, nell'adolescenza e nell'età avanzata, **di fatto tale Commissione non si è mai insediata**

❑ **L.R. n. 1 del 18/01/2016, art. 2**

*(Tutte le commissioni, comitati, osservatori, gruppi di lavoro istituiti con legge regionale ovvero con provvedimenti amministrativi nell'ambito delle strutture regionali **sono soppressi** a decorrere dalla data di entrata in vigore della presente legge)*



Regione Campania
Assessorato alla Sanità
Settore Prevenzione, Assistenza Sanitaria, Igiene Sanitaria
Osservatorio Epidemiologico Regionale

Deliberazione n. 1572 del 6 agosto **2004**

**PIANO DELLE VACCINAZIONI
DELLA REGIONE CAMPANIA**

Necessario Aggiornare il Piano Regionale delle Vaccinazioni



BOLLETTINO UFFICIALE
della REGIONE CAMPANIA

Regione Campania

Atti successivi della Regione Campania

DECRETO n. 127 del 10.10.2012

Oggetto: **Recepimento** delle Intese tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano, sul documento recante “**Piano Nazionale Prevenzione Vaccinale 2012-2014**” (Repertorio atti n.54/CRS).

DECRETO n. 21 del 25.02.2013

Oggetto: **Approvazione del Piano di azione Regionale** per la prevenzione della rosolia, **per l’attuazione degli obiettivi fissati Piano Nazionale per l’Eliminazione del Morbillo e della Rosolia Congenita**

Delibera della Giunta Regionale n. 2 del 09/01/2015

RECEPIMENTO DELLE INTESE TRA IL GOVERNO, LE REGIONI E LE PROVINCE AUTONOME DI TRENTO E BOLZANO, SUL DOCUMENTO RECANTE "PIANO NAZIONALE PREVENZIONE VACCINALE 2012-2014" (REPERTORIO ATTI N. 54/CRS):
INTRODUZIONE DELLA VACCINAZIONE CONTRO LA VARICELLA.

Occorre :

- ❑ **una chiara programmazione Regionale** che investa di più nella prevenzione
- ❑ **Migliorare il sistema vaccinale** organizzativo e formativo
- ❑ Predisporre **un piano di adeguamento delle risorse necessarie** per i servizi vaccinali, utilizzando, come in altre regioni, il "**task shifting**" (Shift da medici vaccinatori ad Assistenti Sanitarie/infermieri nella responsabilità di gestione delle sedute vaccinali)
- ❑ Dotarsi di **un sistema informatizzato univoco regionale** che consenta di ottenere coperture vaccinali «oggettive» e «standardizzate», disponibili a livello centrale, in tempo reale
- ❑ Rafforzare la **sinergia** con tutti gli attori coinvolti

Occorre :

- ❑ **Sviluppare una rete di operatori sanitari** intorno alle vaccinazioni (collaborazione tra le diverse figure professionali)
- ❑ **Potenziare il ruolo dei servizi vaccinali e valorizzare il ruolo degli operatori** che operano all'interno (punto di riferimento per le vaccinazioni sia per la popolazione che per le altre figure sanitarie)
- ❑ **Investire nella formazione degli operatori sanitari**, inclusi gli aspetti legati al counselling
- ❑ Utilizzare “moderni” strumenti comunicativi e informativi (web)

In conclusione

in un momento di risorse sanitarie decrescenti, **le vaccinazioni devono essere particolarmente privilegiate.**

Solo l'investimento in prevenzione garantisce la sostenibilità del **Servizio Sanitario Nazionale.**

Grazie per l'attenzione

