

**LIONS CLUBS INTERNATIONAL – DISTRETTO 108L ITALY**  
**LIONS CLUB NARNI**

Teatro comunale Narni, 30 ottobre 2017

# **Chi si ferma è perduto, perché il PNP è da aggiornare e in cosa**

**Stefania Iannazzo**

S1 Programmi di vaccinazione, AMR E ICA  
Ufficio 5 - Prevenzione delle Malattie Trasmissibili  
e Profilassi Internazionale



# COPERTURE VACCINALI A 24 MESI (COORTE 2014)

Vaccinazioni dell'età pediatrica. Anno 2016 (coorte 2014)

Coperture vaccinali a 24 mesi (per 100 abitanti), calcolate sui riepiloghi inviati dalle Regioni e PP.AA. (per singolo antigene)

REGIONE/P.A.	POL	DIF	TET	PER	EP B	HIB	MOR	PAR	ROS	VAR	Men C	PNC	EP A	ROTA	Men B	Men ACYW
Piemonte	95,13	95,14	95,44	95,12	94,72	94,33	91,06	91,06	91,06	1,86	89,33	91,84	0,87	6,39	0,00	0,00
Valle d'Aosta	90,86	90,77	91,32	90,77	90,67	90,86	83,38	82,92	83,10	0,74	84,67	87,35	0,18	0,00	0,28	0,09
Lombardia	92,80	94,23	94,42	94,22	91,85	92,90	93,40	93,27	93,33	n.d.	88,24	85,72	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
Prov. Aut. Bolzano	85,05	85,25	85,34	85,20	84,93	84,84	67,52	67,43	67,45	5,83	63,24	80,51	1,50	0,91	0,09	0,05
Prv. Aut. Trento	92,98	92,87	93,26	92,83	92,61	92,38	87,43	87,25	87,31	51,02	86,03	89,24	2,07	0,00	0,21	0,92
Veneto	91,97	91,99	92,46	92,00	91,40	91,26	89,19	89,07	89,14	85,53	90,64	84,46	11,72	2,53	7,28	88,97
Friuli-Venezia Giulia	89,42	89,31	89,76	89,31	88,74	88,66	83,24	83,13	83,19	74,51	85,41	81,40	0,71	2,01	0,00	1,69
Liguria	94,33	94,32	94,38	94,28	94,17	93,67	82,15	82,06	82,11	48,74	77,57	91,79	3,26	16,76	20,75	8,81
Emilia-Romagna	93,26	93,09	93,48	93,08	92,73	92,23	87,47	87,25	87,34	1,35	87,72	90,58	3,37	3,76	0,69	31,42
Toscana	94,37	94,41	94,61	94,41	94,09	93,96	89,38	89,30	89,35	75,28	90,66	88,97	0,87	8,14	54,76	16,28
Umbria	94,54	94,46	94,59	94,46	93,96	94,27	89,86	89,83	88,42	0,93	89,19	91,55	0,19	0,00	1,15	0,14
Marche	92,35	92,25	92,63	92,24	92,04	91,77	83,04	83,00	83,01	36,63	80,76	89,42	0,98	0,53	4,48	1,45
Lazio	96,86	96,83	96,84	96,83	96,72	96,69	87,94	87,94	87,94	9,35	81,11	93,81	0,22	7,01	21,62	28,45
Abruzzo	97,10	97,06	97,07	97,05	97,04	97,03	87,56	87,56	87,56	12,21	62,57	89,32	0,30	0,52	8,97	9,39
Molise	97,30	97,30	97,30	97,30	97,30	97,30	73,51	73,51	73,51	49,98	71,70	91,45	0,00	0,00	0,00	1,97
Campania	92,71	92,71	92,71	92,71	92,72	92,68	83,87	83,87	83,64	44,50	60,99	82,09	0,02	0,33	0,97	2,16
Puglia	93,34	93,32	93,34	93,32	93,35	93,29	85,88	85,88	85,88	82,37	78,64	91,44	60,54	21,12	57,84	0,06
Basilicata	97,35	97,35	97,35	97,35	97,35	97,35	90,56	90,56	90,56	82,55	88,06	97,00	0,00	1,35	68,16	0,00
Calabria	95,84	95,84	95,84	95,84	95,84	95,75	86,49	86,49	86,49	64,47	70,74	90,01	0,39	14,64	10,74	19,77
Sicilia	91,63	91,63	91,63	91,63	91,63	91,62	81,11	81,10	81,11	78,28	67,23	88,54	0,01	45,06	9,03	4,64
Sardegna	95,66	95,63	95,64	95,61	95,63	95,60	90,29	90,29	90,27	77,91	87,87	94,21	0,05	13,55	3,34	0,03
<b>Italia</b>	<b>93,33</b>	<b>93,56</b>	<b>93,72</b>	<b>93,55</b>	<b>92,98</b>	<b>93,05</b>	<b>87,26</b>	<b>87,20</b>	<b>87,19</b>	<b>46,06</b>	<b>80,67</b>	<b>88,35</b>	<b>6,58</b>	<b>10,55</b>	<b>14,72</b>	<b>18,28</b>



# TREND DELLE COPERTURE VACCINALI PER POLIO A 24 MESI

Regione	2011	2012	2013	2014	2015	2016	Differenza 2016- 2015
	POL3	POL3	Polio	Polio	Polio	Polio	
Piemonte	95,90	96,50	96,68	96,21	95,16	95,13	-0,03
Valle d'Aosta	95,60	96,30	93,69	90,61	93,40	90,86	-2,55
Lombardia	97,00	96,70	95,95	95,02	93,48	92,80	-0,68
P.A. Bolzano	89,00	89,30	88,76	88,46	87,45	85,05	-2,39
P. A. Trento	95,90	95,40	94,46	92,74	92,83	92,98	0,15
Veneto	95,30	94,70	93,73	91,71	91,27	91,97	0,70
FVG	96,00	95,30	94,35	92,20	90,37	89,42	-0,95
Liguria	96,70	96,80	95,83	95,74	94,60	94,33	-0,27
Emilia Romagna	96,50	96,30	96,10	94,80	94,03	93,26	-0,77
Toscana	96,20	95,30	95,83	95,43	94,98	94,37	-0,61
Umbria	97,80	97,50	97,10	95,90	93,90	94,54	0,64
Marche	97,20	97,60	97,02	93,66	92,02	92,35	0,33
Lazio	96,60	98,90	96,74	97,55	95,26	96,86	1,59
Abruzzo	99,10	99,70	97,75	96,58	95,72	97,10	1,39
Molise	99,00	97,60	98,06	96,65	94,32	97,30	2,98
Campania	91,90	93,30	n.p.	93,19	91,34	92,71	1,36
Puglia	96,90	96,50	95,65	94,64	93,80	93,34	-0,46
Basilicata	98,60	99,80	99,03	98,84	97,83	97,35	-0,47
Calabria	95,90	95,80	94,25	96,07	95,32	95,84	0,52
Sicilia	94,80	95,70	95,30	93,48	91,94	91,63	-0,30
Sardegna	96,10	93,30	96,19	96,12	95,05	95,66	0,61
<b>Italia</b>	<b>96,10</b>	<b>96,10</b>	<b>95,74</b>	<b>94,71</b>	<b>93,43</b>	<b>93,33</b>	-0,10



# TREND DELLE COPERTURE VACCINALI PER MORBILLO A 24 MESI

Regione	2011	2012	2013	2014	2015	2016	Differenza 2016- 2015
	M-MPR1- MPRV	M-MPR1- MPRV	Morbillo	Morbillo	Morbillo	Morbillo	
Piemonte	92,20	91,80	92,07	90,55	88,72	91,06	2,34
Valle d'Aosta	86,40	86,60	83,95	77,61	82,25	83,38	1,13
Lombardia	94,60	94,10	92,62	89,49	90,32	93,40	3,08
P.A. Bolzano	72,40	71,50	68,94	68,77	68,84	67,52	-1,31
P. A. Trento	89,10	87,40	86,25	84,21	84,55	87,43	2,88
Veneto	92,50	91,80	89,99	87,10	87,15	89,19	2,05
FVG	91,60	90,00	87,80	83,51	82,01	83,24	1,23
Liguria	85,70	88,80	85,97	82,82	81,48	82,15	0,66
Emilia Romagna	92,90	92,60	91,30	88,26	87,23	87,47	0,24
Toscana	92,20	91,10	90,07	89,31	88,72	89,38	0,66
Umbria	94,70	94,50	93,06	88,97	87,51	89,86	2,36
Marche	92,40	96,70	87,75	81,39	79,90	83,04	3,14
Lazio	90,00	90,50	90,89	88,54	84,47	87,94	3,47
Abruzzo	91,90	92,40	91,26	85,68	84,23	87,56	3,32
Molise	89,70	89,40	87,62	86,27	77,38	73,51	-3,87
Campania	86,50	87,70	n.p.	83,66	80,76	83,87	3,11
Puglia	92,70	92,60	90,64	85,07	84,15	85,88	1,73
Basilicata	92,40	95,00	91,34	90,00	90,25	90,56	0,31
Calabria	85,80	88,10	87,60	83,20	84,38	86,49	2,11
Sicilia	90,10	89,00	88,98	83,95	79,20	81,11	1,91
Sardegna	95,80	87,60	91,12	88,60	87,67	90,29	2,62
<b>Italia</b>	<b>90,10</b>	<b>90,00</b>	<b>90,35</b>	<b>86,74</b>	<b>85,27</b>	<b>87,26</b>	<b>1,99</b>





# TREND DELLE COPERTURE VACCINALI PER POLIO A 36 MESI

Differenze con coperture a 24 mesi

Coorte	2010	2011	2012	2013
	2013	2014	2015	2016
Regione	Polio	Polio	Polio	Polio
Piemonte	n.d.	96,87	96,24	95,33
Valle d'Aosta	93,39	93,88	94,49	94,21
Lombardia	96,30	95,95	96,25	93,95
P.A. Bolzano	93,07	92,09	91,12	90,76
P. A. Trento	95,45	94,57	93,12	93,14
Veneto	95,09	93,94	92,32	91,09
FVG	95,29	94,86	92,26	91,99
Liguria	99,05	96,18	96,28	95,93
Emilia Romagna	n.d.	96,42	95,42	94,45
Toscana	n.d.	95,19	94,19	93,45
Umbria	97,67	96,48	95,83	94,48
Marche	97,94	96,96	94,95	93,75
Lazio	n.d.	n.d.	99,01	96,09
Abruzzo	97,77	97,22	96,64	96,80
Molise	93,30	97,27	96,40	97,40
Campania	n.d.	94,33	93,54	92,71
Puglia	96,79	96,01	95,70	94,62
Basilicata	99,78	99,12	98,57	98,36
Calabria	95,77	95,84	96,20	96,25
Sicilia	96,36	96,13	94,51	93,21
Sardegna	n.d.	97,18	95,99	96,32
<b>Italia</b>	<b>96,33</b>	<b>95,71</b>	<b>95,37</b>	<b>94,10</b>

2010	2011	2012	2013
Polio	Polio	Polio	Polio
N.D	0,19	0,03	0,17
-2,91	0,19	3,88	0,81
-0,40	0,00	1,23	0,48
3,77	3,33	2,66	3,31
0,05	0,11	0,38	0,31
0,39	0,21	0,61	-0,18
-0,01	0,51	0,06	1,61
2,25	0,35	0,54	1,34
N.D	0,32	0,62	0,42
N.D	-0,64	-1,24	-1,53
0,17	-0,62	-0,07	0,58
0,34	-0,06	1,29	1,73
N.D	N.D	1,46	0,83
-1,93	-0,53	0,06	1,09
-4,30	-0,79	-0,25	3,08
N.D	N.D	0,35	1,37
0,29	0,36	1,06	0,82
-0,02	0,09	-0,27	0,53
-0,03	1,59	0,13	0,93
0,66	0,83	1,03	1,27
N.D	0,99	-0,13	1,26
0,23	-0,03	0,66	0,67



# TREND DELLE COPERTURE VACCINALI PER MORBILLO A 36 MESI

Coorte	2010	2011	2012	2013
	2013	2014	2015	2016
Regione	Morbillo	Morbillo	Morbillo	Morbillo
Piemonte	n.d.	92,74	90,95	90,10
Valle d'Aosta	84,46	85,71	83,20	84,76
Lombardia	94,10	92,62	92,94	92,45
P.A. Bolzano	79,85	77,10	75,69	76,85
P. A. Trento	88,39	87,19	85,97	87,27
Veneto	92,61	90,81	88,51	87,91
FVG	90,94	89,62	85,05	86,37
Liguria	91,46	87,21	85,12	85,69
Emilia Romagna	n.d.	92,21	90,03	88,89
Toscana	n.d.	90,68	89,34	88,85
Umbria	95,09	93,06	90,06	89,70
Marche	92,20	89,16	84,62	84,11
Lazio	n.d.	n.d.	92,17	89,00
Abruzzo	93,12	90,46	87,77	86,85
Molise	86,18	90,50	84,10	87,24
Campania	n.d.	89,02	85,92	84,01
Puglia	92,43	89,02	88,08	87,49
Basilicata	94,95	83,23	91,18	92,45
Calabria	88,06	88,32	84,50	87,62
Sicilia	91,86	91,26	88,64	83,08
Sardegna	n.d.	92,18	89,63	90,58
<b>Italia</b>	<b>92,29</b>	<b>90,67</b>	<b>89,19</b>	<b>88,02</b>

Differenze con coperture a 24 mesi			
2010	2011	2012	2013
Morbillo	Morbillo	Morbillo	Morbillo
N.D	0,67	0,40	1,38
-2,14	1,76	5,59	2,51
0,00	0,00	3,45	2,12
8,35	8,16	6,92	8,01
0,99	0,94	1,76	2,72
0,81	0,82	1,41	0,77
0,94	1,82	1,54	4,36
2,66	1,24	2,30	4,20
N.D	0,91	1,77	1,66
N.D	0,61	0,03	0,13
0,59	0,00	1,09	2,20
-4,50	1,41	3,23	4,21
N.D	N.D	3,63	4,53
0,72	-0,80	2,09	2,61
-3,22	2,88	-2,17	9,86
N.D	N.D	2,26	3,26
-0,17	-1,62	3,01	3,34
-0,05	-8,11	1,18	2,20
-0,04	0,72	1,30	3,24
2,86	2,28	4,69	3,88
N.D	1,06	1,03	2,91
2,29	0,32	2,45	2,75



# LE COPERTURE VACCINALI IN ETÀ PRESCOLARE

Vaccinazioni dell'età pediatrica. Anno 2016 (coorte 2009)

Coperture vaccinali (per 100 abitanti) per vaccinazioni eseguite a 5-6 anni, calcolate sui riepiloghi inviati dalle Regioni e PP.AA. (per singolo antigene)

REGIONE/P.A.	MOR	PAR	ROS	VAR	DIF	TET	PER	POL
Piemonte	89,01	89,01	89,01	1,11	92,23	92,49	92,04	92,11
Valle d'Aosta	86,31	86,13	86,13	0,64	93,08	93,56	93,00	93,56
Lombardia	87,40	86,72	86,86	n.d.	89,11	89,20	86,19	89,19
Prov. Aut. Bolzano	60,72	60,66	60,66	1,97	79,83	79,98	79,76	80,09
Prv. Aut. Trento	88,29	87,54	87,79	1,31	92,47	93,06	92,36	92,75
Veneto	86,61	86,14	86,30	82,12	88,52	88,89	88,34	88,48
Friuli-Venezia Giulia	86,84	86,60	86,64	26,02	90,33	90,76	90,18	90,41
Liguria	79,73	79,32	79,47	11,53	85,26	85,31	85,05	85,36
Emilia-Romagna	88,43	87,74	87,90	1,34	91,20	91,58	91,02	91,56
Toscana	84,03	83,77	83,83	75,37	88,63	88,83	88,51	87,98
Umbria	90,77	90,34	90,49	1,34	93,19	93,30	93,07	93,22
Marche	85,84	85,70	85,71	3,33	90,47	90,57	90,40	90,56
Latino	84,53	84,53	84,53	9,68	87,00	87,00	86,98	86,91
Abruzzo	86,97	86,97	86,97	6,73	89,25	89,25	89,25	89,25
Molise	59,73	59,73	59,73	23,01	84,62	84,62	84,62	83,31
Campania	73,82	73,82	73,82	8,87	78,29	78,29	78,27	77,42
Puglia	79,37	79,37	79,37	75,39	83,06	83,06	83,06	83,04
Basilicata	87,74	87,74	87,74	79,66	93,03	93,03	93,03	93,03
Calebria	73,53	73,53	73,53	58,54	88,20	88,20	88,20	88,20
Sicilia	64,73	64,72	64,73	59,46	68,03	68,03	68,03	67,96
Sardegna	87,09	87,09	87,09	22,51	91,31	91,31	91,30	91,31
<b>Italia</b>	<b>82,24</b>	<b>81,98</b>	<b>82,04</b>	<b>32,85</b>	<b>85,85</b>	<b>85,97</b>	<b>85,27</b>	<b>85,74</b>



# LE COPERTURE VACCINALI NEGLI ADOLESCENTI

Vaccinazioni dell'adolescente. Anno 2016 (coorte 2000 - 16 anni)

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

REGIONE/P.A.	DIF	TET	PER	MOR 1	MOR 2	PAR 1	PAR 2	ROS 1	ROS 2	MEN C	EP A	Men ACYW
Piemonte	77,01	77,62	68,34	92,77	85,27	92,77	85,27	92,77	85,27	70,55	3,38	0,00
Valle d'Aosta	85,54	86,69	84,47	91,78	86,11	89,15	85,70	89,56	85,87	83,16	1,73	0,25
Lombardia	56,53	56,67	53,22	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	34,46	n.d.	n.d.
Prov. Aut. Bolzano	51,90	52,51	51,29	3,31	9,86	3,32	9,84	3,32	9,84	49,00	0,65	48,49
Prv. Aut. Trento	79,75	80,16	77,48	90,01	81,65	89,36	78,49	89,53	78,56	47,14	3,39	33,28
Veneto	80,60	81,29	78,40	95,34	88,84	94,83	86,93	94,97	86,97	83,93	7,52	25,82
Friuli-Venezia Giulia	67,97	68,90	66,69	92,95	88,43	92,41	86,50	92,66	86,83	64,08	3,57	45,71
Liguria	68,96	70,07	63,81	90,46	78,00	89,75	75,86	90,05	76,61	36,89	4,11	53,04
Emilia-Romagna	85,64	86,19	81,47	96,61	91,93	96,09	89,29	96,33	89,56	84,19	6,25	10,30
Toscana	80,05	80,44	78,41	90,60	85,25	89,95	84,01	90,31	84,22	67,02	3,53	58,85
Umbria	79,69	81,16	75,43	94,79	91,56	94,10	88,11	94,27	88,44	83,37	1,39	0,30
Marche	76,66	76,77	76,16	79,72	85,26	79,64	84,35	79,22	84,53	67,22	1,57	5,13
Lazio	55,62	55,64	52,35	79,05	71,15	78,85	71,07	78,90	71,08	39,19	0,62	9,41
Abruzzo	77,30	77,30	77,27	89,56	84,37	89,56	84,37	89,56	84,37	44,18	0,20	7,89
Molise	34,78	34,78	1,34	89,15	75,18	89,15	75,18	89,15	75,18	20,22	0,11	4,01
Campania	45,78	45,83	45,07	79,91	68,99	79,91	68,99	79,91	68,99	26,19	0,65	1,53
Puglia	67,90	67,92	67,83	92,55	82,75	92,54	82,70	92,55	82,73	67,32	74,96	46,46
Basilicata	86,51	86,51	86,51	94,80	88,50	94,80	88,50	94,80	88,50	4,10	0,55	64,30
Calabria	62,88	62,88	62,88	69,48	63,26	69,48	63,26	69,48	63,26	29,96	n.d.	n.d.
Sicilia	38,71	38,74	38,51	86,10	64,54	86,07	64,42	86,10	64,45	36,95	0,22	14,09
Sardegna	68,61	68,72	68,63	92,53	80,16	92,53	80,16	92,53	80,16	24,07	0,17	8,60
<b>Italia</b>	<b>63,34</b>	<b>63,91</b>	<b>61,13</b>	<b>87,76</b>	<b>78,86</b>	<b>87,54</b>	<b>78,12</b>	<b>87,61</b>	<b>78,21</b>	<b>50,14</b>	<b>9,12</b>	<b>19,69</b>





# I PUNTI PRINCIPALI

- Le coperture relative alle vaccinazioni dell'esavalente sono sotto il 95% sia a 24 che a 36 mesi. Il trend non mostra una chiara inversione. Evidente l'esigenza di un nuovo approccio all'offerta vaccinale.
- Le CV per morbillo migliorano visibilmente, ma siamo ben lontani dall'eliminazione (dal 2000 al 2016 +13%). L'epidemia in corso ne è la prova.
- Il recupero dei ritardatari è visibile nelle coperture a 36 mesi per morbillo, ma non in quelle delle altre vaccinazioni poiché nel calendario questa vaccinazione viene somministrata dopo l'anno di età e i dati a 24 mesi non sono ben consolidati
- Nuovi dati disseminati quest'anno: men B, Rota, ep. A e meningococco tetravalente a 24 mesi; le vaccinazioni nell'adolescente. Serviranno a capire meglio il contesto
- Necessario migliorare la rilevazione per le classi di età più alte: il Ministero sta lavorando per un registro nazionale delle vaccinazioni per una stima migliore delle CV



# IL 2017 ANNO IMPORTANTISSIMO PER LA PREVENZIONE VACCINALE

- Legge 11 dicembre 2016, n. 232: nell'ambito del finanziamento del Servizio sanitario nazionale **una specifica finalizzazione**, pari a **100** milioni di euro per il 2017, a **127** milioni di euro per l'anno 2018 e a **186** milioni di euro a decorrere dall'anno 2019, per il concorso al rimborso alle regioni per l'acquisto di vaccini ricompresi nel nuovo PNPV
- 19 gennaio 2017 approvazione Intesa su PNPV 2017-2019
- 18 Marzo 2017 pubblicazione DPCM sui LEA: tutti i vaccini del PNPV sono tra i LEA, **INCLUDE LE VACCINAZIONI PER I SOGGETTI A RISCHIO**
- Circolare 9 marzo 2017: Aspetti operativi per la piena e uniforme implementazione del nuovo PNPV 2017-2019 e del relativo Calendario Vaccinale
- Prime sanzioni ai medici No-vax
- Circolare 4 Aprile 2017: Indicazioni operative per la gestione dell'epidemia di Morbillo in atto



# IL 2017 ANNO IMPORTANTISSIMO PER LA PREVENZIONE VACCINALE

- Circolare 9 maggio 2017: Prevenzione e controllo delle Malattie Batteriche Invasive prevenibili con vaccinazione
- 12 maggio pubblicato DPCM sorveglianze e registri epidemiologici (PREMAL, sorveglianze speciali, Registro nazionale vaccinati)
- 25 settembre 1° riunione del NITAG italiano (Commissione Nazionale Vaccini)
- Sviluppo Anagrafe vaccinale nazionale in corso (2018)
- Giugno-settembre 2017: avvio progetto 'Contrasto delle Fake news'
- 2017-febbraio 2018: aggiornamento Guida alle Controindicazioni alle vaccinazioni – versione febbraio 2018



# IL 2017 ANNO IMPORTANTISSIMO PER LA PREVENZIONE VACCINALE

- Marzo 2017 avvio Azione Centrale CCM: Monitoraggio e valutazione dell'implementazione del PNPV 2017-2019:
  - Definizione del piano di monitoraggio e valutazione del PNPV 2017-2019
    - Attività 1: Creazione di un gruppo di lavoro tecnico con il Ministero della Salute e Rappresentanti delle Regioni
    - Attività 2: Definizione di eventuali indicatori supplementari rispetto a quelli già inclusi nel PNPV e approvazione del piano di monitoraggio e valutazione del PNPV 2017-2019
  - Raccolta dati e valutazione dell'andamento del PNPV in tutte le regioni, con particolare attenzione a situazioni con livelli estremi di performance
    - Attività 3: Raccolta dati delle regioni per il calcolo degli indicatori
    - Attività 4: Auditing nelle Regioni con livelli estremi di performance, anche limitatamente ad alcuni degli obiettivi e delle azioni previsti dal PNPV
  - Risultati del monitoraggio e raccomandazioni
    - Attività 5: Rapporto tecnico sullo stato di monitoraggio, sui progressi e lo stato di avanzamento del Piano nelle Regioni, considerazioni e raccomandazioni;
    - Attività 6: Predisposizione di un piano operativo per l'anno seguente in base agli obiettivi raggiunti e alle criticità evidenziate



# PNPV 2017-2019





## “PNPV 2017-2019” OBIETTIVI GENERALI

- **miglioramento dello stato di salute della popolazione** attraverso la vaccinazione per la riduzione del carico delle malattie infettive prevenibili da vaccino
- **armonizzazione** delle strategie vaccinali in atto nel Paese
- **equità** nell'accesso a vaccini di elevata qualità, anche sotto il profilo della sicurezza, e disponibili nel tempo (prevenendo, il più possibile, situazioni di carenza), e a servizi di immunizzazione di livello eccellente riducendo le diseguaglianze nel paese



# IL CALENDARIO VACCINALE DEL PNPV 2017-2019

Vaccino	0gg-30gg	3° mese	4° mese	5° mese	6° mese	7° mese	11° mese	13° mese	15° mese	6° anno	12°-18° anno	19-49 anni	50-64 anni	> 64 anni	Soggetti ad aumentato rischio	
DTPa**		DTPa		DTPa			DTPa			DTPa***	dTpaIPV	1 dose dTpa**** ogni 10 anni			(1)	
IPV		IPV		IPV			IPV			IPV						
Epatite B	EpB- EpB*	Ep B		Ep B			Ep B								(2)	
Hib		Hib		Hib			Hib								(3)	
Pneumococco		PCV		PCV			PCV							PCV+PPSV	(4) ^^	
MPRV								MPRV		MPRV					(6) ^	
MPR								oppure MPR + V		oppure MPR + V					(5) *****	
Varicella															(6)^	
Meningococco C								Men C <sup>§</sup>			Men ACWY coniugato				(7)	
Meningococco B*^		Men B	Men B		Men B			Men B								
HPV											HPV <sup>°</sup> : 2-3 dosi (in funzione di età e vaccino)				(8)	
Influenza														1 dose all'anno	(9) °°	
Herpes Zoster														1 dose#	(10)	
Rotavirus		Rotavirus## (due o tre dosi a seconda del tipo di vaccino)														
Epatite A															(11)	



## ALCUNE POSSIBILI STRATEGIE CONTENUTE NEL PNPV

.....potrà essere generata una normazione aggiornata, garantendo, peraltro, la protezione degli individui e delle comunità, con misure correlate, come, ad esempio, **l'obbligo di certificazione dell'avvenuta effettuazione delle vaccinazioni previste dal calendario per l'ingresso scolastico.**

....., **Costruzione Anagrafe Vaccinale Informatizzata nazionale**

.....la **ricognizione continua delle possibili violazioni del supporto alla pratica vaccinale** e dell'offerta attiva delle vaccinazioni da parte dei medici e del personale sanitario dipendente e convenzionato con il servizio sanitario nazionale. Saranno concertati **percorsi di audit e revisioni tra pari, con la collaborazione degli ordini professionali e delle associazioni professionali e sindacali** che possano portare anche all'adozione di sanzioni disciplinari o contrattuali qualora ne venga ravvisata l'opportunità.



## ALCUNE POSSIBILI STRATEGIE CONTENUTE NEL PNPV

.....**garantire il progressivo inserimento della vaccinazione tra i compiti previsti nella struttura di convenzione nazionale della medicina convenzionata**, sia generalistica che pediatrica di libera scelta, d'accordo con le organizzazioni sindacali del settore.

..... procedure da concertare con le amministrazioni regionali e con i produttori **per coordinare al livello nazionale i costi di acquisto, la possibile logistica e i meccanismi attuativi.**

..... d'accordo con i produttori, con il principio del partenariato pubblico-privato di rilevante contenuto sociale, e in piena trasparenza, potrebbe essere rivista secondo **meccanismi negoziali che permettano, ad esempio, di diminuire il costo unitario del vaccino in proporzione al raggiungimento di tassi di copertura progressivamente più elevati.**

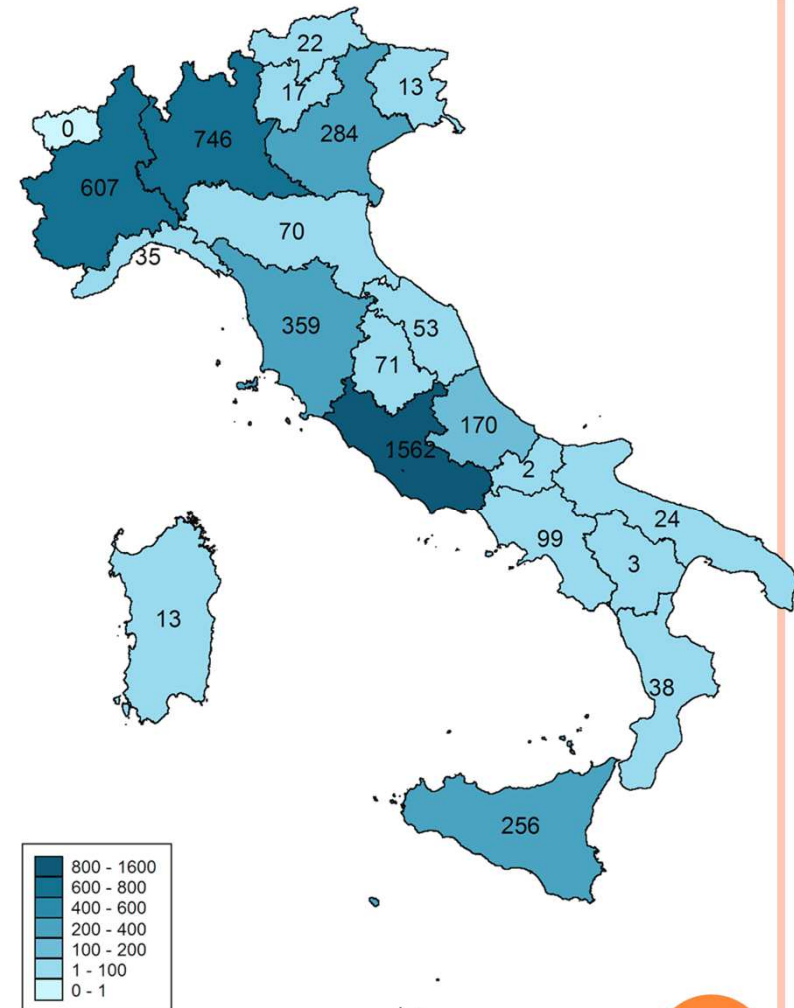


# DUE EVENTI RILEVANTI HANNO SPINTO A UN ULTERIORE PASSO DECISIVO

## ➔ Epidemia di Morbillo 2017:

- 4.991 casi e 4 decessi (+2 nel 2018),
- 87,5% non vaccinati e 7,2% vaccinati con 1 sola dose
- 322 casi in operatori sanitari,
- 44,8% ospedalizzazioni, 22% accesso a PS
- 35,8% almeno una complicanza
- 17,4% <5 anni (incidenza 34,8/100.000): 282 bambini <1 anno (incidenza 60,3 /100.000).

## ➔ Coperture vaccinali che guadagnano, ma solo per MPR



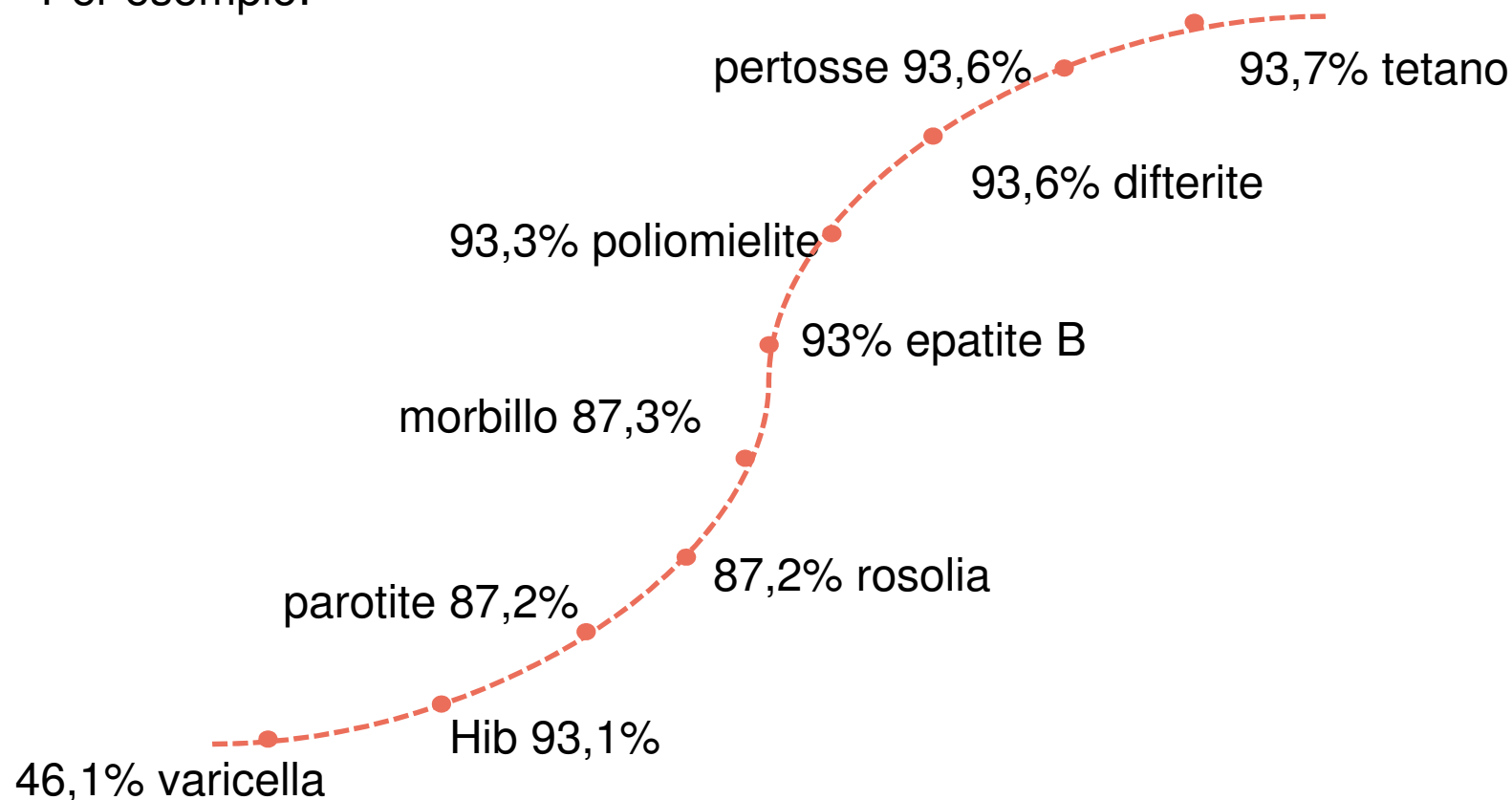




# UNA RISPOSTA DECISA (E INATTESA) AL CALO DELLE COPERTURE... ALLARGAMENTO DELL'OBBLIGO VACCINALE

La copertura media nazionale delle vaccinazioni è oggi\* pericolosamente **sotto le soglie raccomandate dall'OMS.**

Per esempio:



# UNA RISPOSTA DECISA (E INATTESA) AL CALO DELLE COPERTURE...ALLARGAMENTO DELL'OBBLIGO VACCINALE

**DECRETO-LEGGE N. 73 DEL 7 GIUGNO 2017, CONVERTITO CON MODIFICAZIONI DALLA LEGGE 31 LUGLIO 2017, N. 119, RECANTE “DISPOSIZIONI URGENTI IN MATERIA DI PREVENZIONE VACCINALE, DI MALATTIE INFETTIVE E DI CONTROVERSIE RELATIVE ALLA SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI”**

Per i minori di età compresa tra 0 e 16 anni sono obbligatorie e gratuite in base alle specifiche indicazioni del Calendario dell'anno di nascita

Anno	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017 ->
Vaccinazione																	
anti-poliomielitica	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
anti-difterica	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
anti-tetanica	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
anti-epatite B	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
anti-pertosse	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
anti-Haemophilus influenzae tipo b	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
anti-morbillo	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
anti-rosolia	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
anti-parotite	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
anti-varicella																	X



## ALCUNI PILASTRI DI QUESTO DECRETO LEGGE

- Un provvedimento nazionale richiesto da molte regioni che stavano implementando un obbligo scolastico.
- Modifiche in fase di conversione in legge, dopo lungo e approfondito dibattito parlamentare
- Non è una legge sull'obbligo vaccinale per l'ammissione a scuola, ma è una legge sull'obbligo vaccinale, con la scuola come filtro
- Non è un atto in contrasto con il PNPV, ma ne è uno strumento per raggiungere i suoi obiettivi



## ALCUNI PILASTRI DI QUESTO DECRETO LEGGE

- Un cambiamento era necessario, questa è la strada scelta dal governo. Importante ora attuare la legge e migliorare le coperture
- Il DL e le circolari operative sono la struttura portante. L'implementazione locale è elemento indispensabile
- Focalizzare la discussione sulla fase attuativa
  - E' necessaria chiarezza per i cittadini, le scuole, i servizi vaccinali che tenga conto dell'organizzazione locale e delle relative procedure operative.
  - Norme transitorie per questo anno scolastico
  - Il percorso dal rilevamento dell'irregolarità alla sanzione è lungo e flessibile.
- Usarlo bene anche in presenza di difficoltà (es. sovraccarico del servizio, difficoltà reperimento vaccini)!





## PUNTI CRITICI

- Non tutte le vaccinazioni del PNPV (e LEA) sono obbligatorie
- Scambio di dati tra scuole e ASL e valutazione dello stato vaccinale: necessità di dialogo e collaborazione
- Documentazione che i genitori devono presentare
- Esami pre-vaccinali
- Percorso che porta alle sanzioni
- Strategie di comunicazione da perfezionare/implementare a tutti i livelli



## IMPEGNO CONTINUO PER....

- Monitorare l'applicazione del DL per indicare la strategia generale, individuando priorità e indirizzando verso gli interventi efficaci più appropriati, in grado di rispondere ai problemi locali, sempre tenendo conto di priorità locali, risorse disponibili, aspetti strutturali ed organizzativi, riferimenti normativi, etc.
- Monitorare le cause delle basse CV nella comunità (Progetti CCM)
- Utilizzare le informazioni relative agli aspetti economici
- Promuovere la Formazione (Protocollo MdS-MIUR)
- Favorire la Comunicazione, l'informazione/educazione, il dialogo (Progetti CCM; progetto Health literacy)
- Predisporre protocolli operativi per gli operatori sanitari



## CONCLUSIONI

- Il PNPV continua a realizzarsi
- Il DL è la risposta a una situazione in cui si il cittadino ha perso fiducia e le istituzioni credibilità
- L'«obbligo» è uno strumento in più
- L'impegno deve essere quello di perseguire al meglio questa strada proponendo (rapidamente) alla parte politica interventi migliorativi che devono comunque fare i conti con la sostenibilità
- Sostenere e favorire la condivisione/diffusione delle evidenze scientifiche
- Comunicare con la popolazione, trattando ogni utente/paziente/assistito come persona



*Grazie dell'attenzione*

[s.iannazzo@sanita.it](mailto:s.iannazzo@sanita.it)

