

CALENDARI VACCINALI DEL TRIVENETO: ESPERIENZE A CONFRONTO

Venezia 9 Dicembre 2014

TAVOLA ROTONDA: ESPERIENZE A CONFRONTO DI BUONE PRATICHE VACCINALI

La vaccinazione delle categorie a rischio: i soggetti diabetici

- Dr. Antonio Ferro
- Direttore Dipartimento di Prevenzione
- Servizio Igiene e Sanità Pubblica AULSS 17 Este- Regione Veneto

- Dr.ssa Anna Ferraresso
- Medico Servizio Igiene e Sanità Pubblica
- Dipartimento di Prevenzione AULSS17 Este – Regione Veneto

Vaccinazione dei soggetti a rischio.

- La prevenzione delle malattie infettive nei soggetti a rischio attraverso la vaccinazione rappresenta una priorità di Sanità Pubblica.
- La prevenzione delle malattie batteriche invasive rientra tra queste priorità.
- Le coperture vaccinali nei soggetti a rischio sono ad oggi difficilmente valutabili. Indagini ad hoc mostrano in generale coperture ancora modeste (ICONA, PASSI).

Vaccinazione dei soggetti a rischio

Linee di indirizzo Nazionali.

- Il Piano Nazionale della Prevenzione Vaccinale 2012-2014 dedica un capitolo alle vaccinazioni indicate per i soggetti ad alto rischio alla luce di alcune considerazioni:
 - più lunga sopravvivenza di pazienti con malattie croniche maggiormente a rischio di complicanze gravi da malattie infettive la cui cura richiede notevole impegno di risorse umane ed economiche;
 - riduzione progressiva nelle età avanzate dell'immunità acquisita da malattie naturali o vaccinazioni;
 - estensione dell'età in condizioni di buona salute anche a soggetti che un tempo raramente potevano dedicarsi ad attività lavorative o di tempo libero molto al di là dell'età di pensionamento.

Vaccinazione dei soggetti a rischio:

Linee di indirizzo Nazionali. PNPV 2012-2014

Vaccinazione anti pneumococcica

La vaccinazione antipneumococcica è consigliata ai soggetti di qualsiasi età a rischio di contrarre la malattia per la presenza di patologie o condizioni predisponenti:

- cardiopatie croniche
- malattie polmonari croniche
- cirrosi epatica, epatopatie croniche evolutive
- da alcoolismo
- diabete mellito, in particolare se in difficile compenso
- fistole liquorali
- anemia falciforme e talassemia,
- immunodeficienze congenite o acquisite,
- asplenia anatomica o funzionale,
- leucemie, linfomi, mieloma multiplo
- neoplasie diffuse
- trapianto d'organo o di midollo
- immunosoppressione iatrogena clinicamente significativa
- insufficienza renale cronica, sindrome nefrosica
- HIV positivi,
- portatori di impianto cocleare.

Vaccinazione dei soggetti a rischio:

Linee di indirizzo Regione Veneto

Piano Regionale Prevenzione 2010-2012

Linea di intervento 2.4.1 “Programma di contenimento delle Malattie Infettive prevenibili con vaccino attraverso strategie efficaci per il mantenimento delle coperture vaccinali e per la vaccinazione dei gruppi a rischio”:

- chiamata attiva della coorte dei 65 enni (2015)
- individuare le strategie e incrementare le azioni per le coperture vaccinali per vaccino antinfluenzale e vaccino antipneumococcico negli anziani e categorie a rischio;
- Indicatore regionale incremento del tasso di copertura vaccinale medio contro lo pneumococco nella popolazione over65 (40%).

Vaccinazione dei soggetti a rischio: *esperienza sui diabetici.*

Nei soggetti affetti da DM le infezioni batteriche e virali sono fonte di un considerevole incremento della morbosità e della mortalità;

Numerosi studi considerano il diabete quale fattore di rischio indipendente per l'aumento dei tassi di incidenza per batteriemia da *Streptococcus pneumoniae*;

Il rischio di ospedalizzazione nei pazienti diabetici è aumentato rispetto alla popolazione generale di 3.7 volte;

Nei pazienti diabetici di anni 65+ vi è un rischio di IPD > di 2.3 volte rispetto ai soggetti non a rischio;

1. Smith S, Poland G. *Diabetes Care* 2000; 23:95-108.
2. Van Hoek AJ, et al. *J Infect* 2012;65(1):17-24

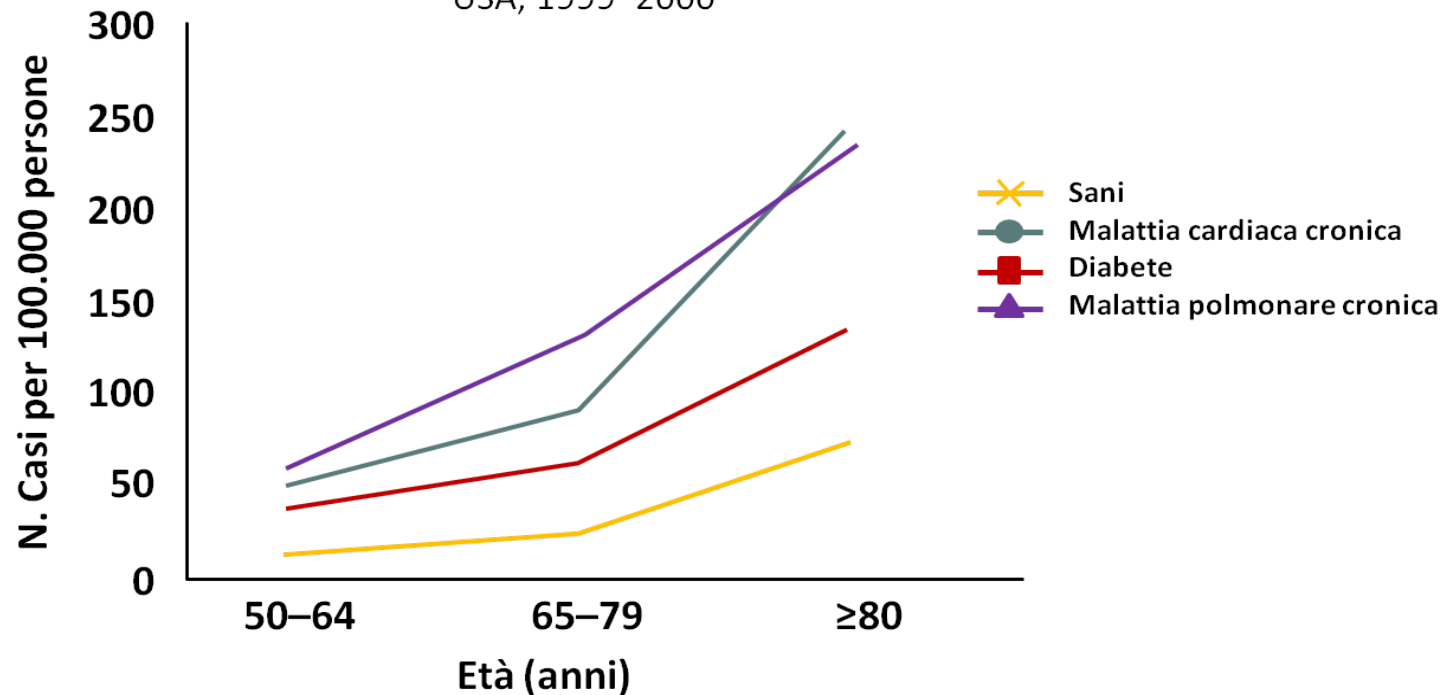
Vaccinazione dei soggetti a rischio: *esperienza sui diabetici.*



Fisiopatologia delle infezioni associate al diabete mellito.

Vaccinazione dei soggetti a rischio: *esperienza sui diabetici.*

Confronto tassi di Incidenza età-specifica (≥ 50 anni) di IPD[^] (Invasive Pneumococcal Disease, malattia pneumococcica invasiva) in adulti sani e adulti con malattie croniche
USA, 1999–2000



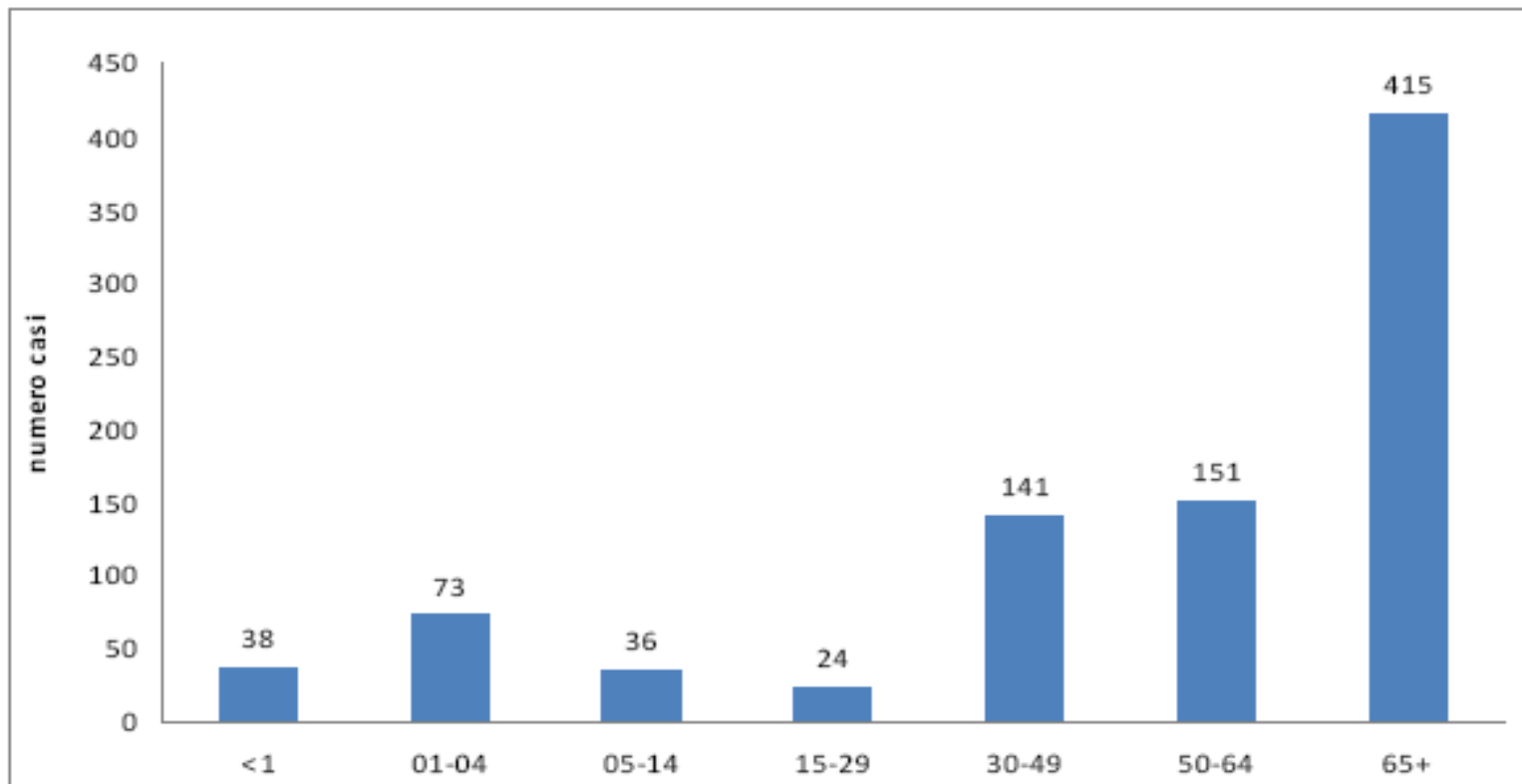
[^]L'IPD include la meningite, la batteriemia e la polmonite con batteriemia.

Kyaw M et al. *J Infect Dis.* 2005;192(3):377-386.

Vaccinazione dei soggetti a rischio.

Dati Report del Coordinamento epidemiologico regionale meningiti batteriche. Maggio 2013.

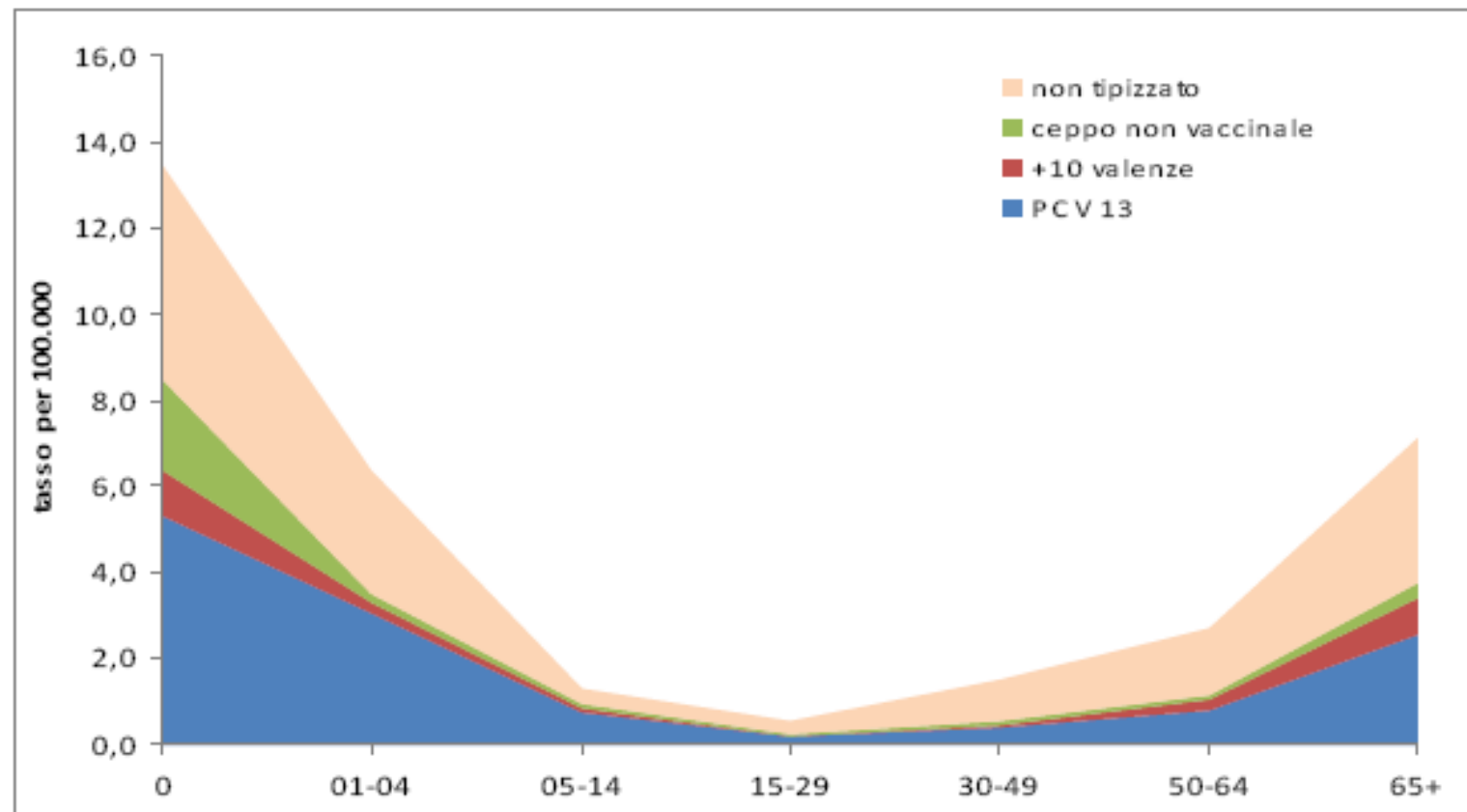
Figura 15 – Casi notificati per *Streptococcus pneumoniae* per classe di età, Regione Veneto (2007-2012)



Vaccinazione dei soggetti a rischio.

Dati Report del Coordinamento epidemiologico regionale meningiti batteriche. Maggio 2013.

Figura 19 – Tasso di notifica (per 100.000) per *Streptococcus pneumoniae* per classe di età, per tipo – Regione veneto (2007-2012)



Vaccinazione dei soggetti a rischio: *esperienza sui diabetici. Az. ULSS 17- Este.*

Obiettivo generale: ridurre nel tempo incidenza, morbosità e mortalità dovute a CAP e IPD da pneumococco nella popolazione a rischio diabetica ultra cinquantenne attraverso l'estensione della vaccinazione;

Obiettivi specifici:

- incrementare la vaccinazione anti pneumococcica nella popolazione a rischio diabetica;
- individuare la popolazione target dell'intervento (anagrafe esenzioni, liste specialisti, mmg) e calcolare le coperture vaccinali;

Vaccinazione dei soggetti a rischio: *esperienza sui diabetici. Az. ULSS 17- Este.*

Obiettivi specifici:

- sensibilizzare la popolazione a rischio e gli operatori sanitari aumentandone le conoscenze e la percezione del rischio
- valutare l'adesione alla vaccinazione per tipo di chiamata
- sperimentare un modello organizzativo che permetta la migliore adesione alla vaccinazione
- valutare l'esportabilità del modello organizzativo ad altre categorie di rischio (cardiopatici, BPCO..);
- valutare l'impatto sulla salute della popolazione diabetica dell'estensione della vaccinazione anti pneumococcica

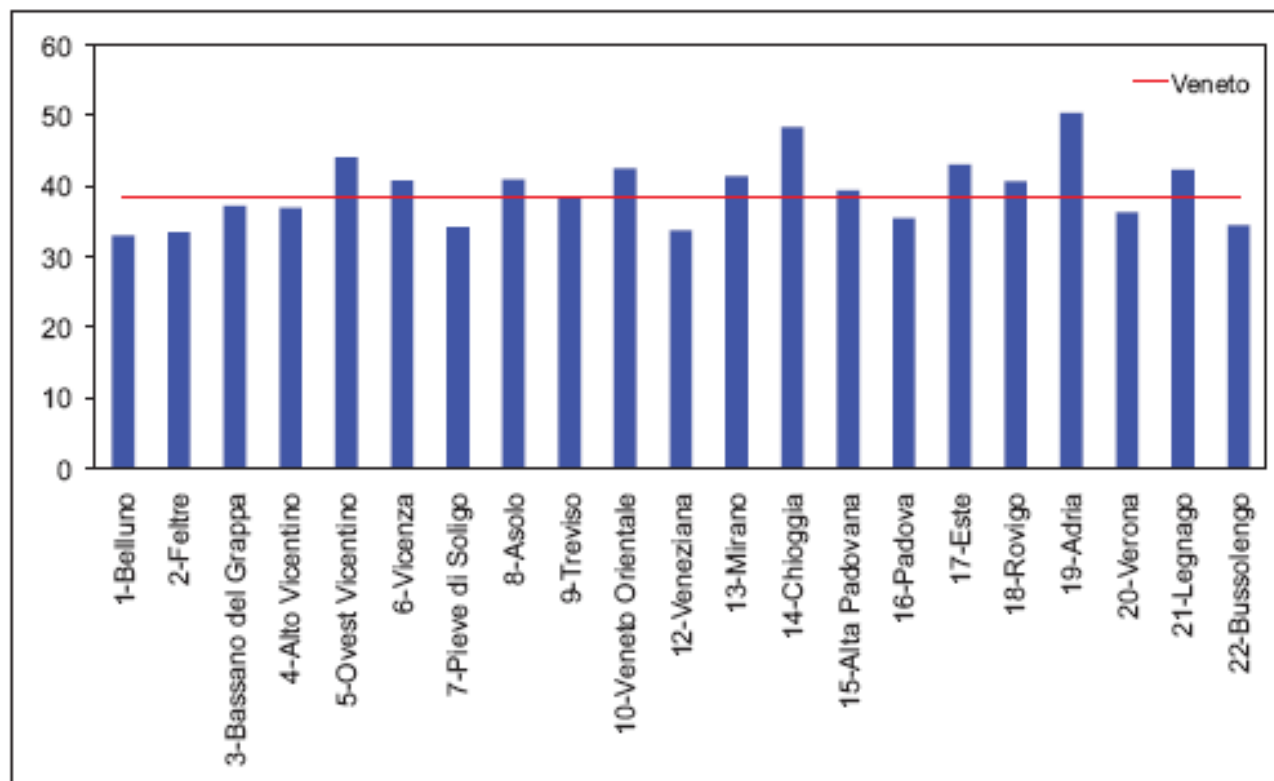
Vaccinazione dei soggetti a rischio: *esperienza sui diabetici. Az. ULSS 17- Este.*

Popolazione diabetica AULSS 17

- Totale esenti per diabete 013: 9370 (5,1 % pop residente)
- Oltre 8500 esenti con età ≥ 50 anni (4,7 %) dei quali il 30% ha almeno un'altra esenzione tra 007, 021, 024, A02, B02, C02).
- tasso diabetici x 1000 abitanti per fascia d'età:
 - ✓ 0-18 = 1,5 x 1000
 - ✓ 19-49 = 9,6 x 1000
 - ✓ 50-64 = 67,2 x 1000
 - ✓ 65+ = 157 x 1000
 - ✓ **55-74 = 74,1 x 1000**

Vaccinazione dei soggetti a rischio: *esperienza sui diabetici. Az. ULSS 17- Este.*

Figura 9 - Diabete mellito: tasso standardizzato di esenzione per Azienda ULSS di residenza (per 1.000 residenti). Anno 2009. Popolazione standard: Veneto 2002.



Vaccinazione dei soggetti a rischio: *esperienza sui diabetici. Az. ULSS 17- Este.*

POPOLAZIONE TARGET

- Diabetici da almeno tre anni individuati tramite liste aziendali di esenzione ticket (013);
- Residenti nella Az. ULSS 17;
- Appartenenti alla fascia d'età 55-74 anni.

Totale soggetti eligibili: n. 3817;

- durata progetto tre anni: chiamata attiva 1272 pazienti/anno

Vaccinazione dei soggetti a rischio: *esperienza sui diabetici. Az. ULSS 17- Este.*

<i>Risorse e costi</i>	<i>Tot in euro triennio</i>
<i>Costo personale medico (360 ore: 71 €/h)</i>	25.560 €
<i>Costo personale AS/Inf (720 ore: 18 €/h)</i>	12.960 €
<i>Beni e servizi</i>	
n. 4 penne ottiche per lettura codici a barre	1.000 €
<i>acquisto vaccino Prevenar 13</i>	
ipotese adesione 30%	53.000 €
ipotese adesione 40%	71.600 €
ipotese adesione 50%	89.500 €
<i>acquisto altri vaccini</i>	20.000 €
<i>Spese generali (predisposizione e stampa materiale informativo, stampa e spedizione inviti, cancelleria)</i>	4.000 €
<i>SPESE TOTALI (ipotese adesione 40%)</i>	115.120 €

Vaccinazione dei soggetti a rischio: *esperienza sui diabetici. Az. ULSS 17- Este.*

CAMPAGNA DI INFORMAZIONE/SENSIBILIZZAZIONE

- Predisposizione di materiale informativo ad hoc rivolto all'utenza: locandina, pieghevole;
- Incontro informativo/formativo rivolto al personale vaccinatore;
- Incontro informativo/formativo con il personale dell'UOC Diabetologia;
- Sensibilizzazione medici di medicina generale:
 - in occasione campagna antinfluenzale 2012-13;
 - nota informativa e invio materiale informativo;
- Nota informativa ai dipartimenti ospedalieri;
- Corso di formazione autunno 2013;



(Streptococcus pneumoniae)

PNEUMOCOCCO

**Un batterio,
tante patologie,
una soluzione:**

PREVENZIONE

Lo pneumococco è un batterio molto diffuso nella popolazione ed è responsabile di una varietà di patologie tra le quali: meningiti, polmoniti, setticemie (infezione generalizzata).



CHI È PIÙ A RISCHIO?

I bambini nei primi 2 anni di vita, gli adulti dai 65 anni in su e i soggetti di qualsiasi età immunodepressi o con alcune malattie croniche, quali:

- | | | |
|--|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> • anemia falciforme e talassemia; • asplenia anatomica o funzionale; • cardiopatie croniche; • cirrosi epatica e epatopatie croniche; • diabete mellito; | <ul style="list-style-type: none"> • fistole squorali; • HIV positivi; • immunodeficienze congenite o acquisite; • immunosoppressione; • insufficienza renale cronica; | <ul style="list-style-type: none"> • leucemie, linfomi, mieloma multiplo; • malattie polmonari croniche; • neoplasie diffuse; • portatori di impianto cocleare; • trapianto d'organo o di midollo. |
|--|---|---|

Le patologie pneumococciche sono prevenibili da anni, grazie alla vaccinazione: una possibilità importante soprattutto per la prevenzione delle forme cliniche più gravi.

PER SAPERNE DI PIÙ?

Rivolgeti al tuo medico di fiducia o ai servizi vaccinali dell'Azienda ULSS 17.



Conselve
Via Vittorio Emanuele 22
Tel. 0429 909154

Marostica
Via G. Marconi 19
Tel. 0429 789380

Este
Via Franceccani 2
Tel. 0429 418555

Montebelluna
Via Ospedale
Tel. 0429 808652



QUANDO?

PER GLI ADULTI:

In qualsiasi momento dell'anno!

Per almeno 3 buone ragioni:

- 1** le patologie pneumococciche si verificano durante tutto l'anno
- 2** i vaccini sono disponibili in ogni stagione: la loro formulazione non cambia nel tempo
- 3** non è una vaccinazione che occorre ripetere annualmente*.

* = La necessità di ulteriori vaccinazioni, prescritte per garantire la più ampia protezione, sarà valutata dal personale sanitario dell'ambulatorio dei servizi di vaccinazione sulla base della specifica condizione di rischio.



PER

SAPERNE DI PIÙ !

Le informazioni riportate in questo opuscolo possono essere utili, ma per saperne di più ci si può rivolgere al servizio di vaccinazione dell'Azienda ULSS 17 o al proprio medico di fiducia.

PER INFORMAZIONI E PRENOTAZIONI

Servizi di vaccinazione dell'Azienda ULSS17

Conselve
Via Vittorio Emanuele II 22
Tel. 049 9598154

Este
Via Francesconi 2
Tel. 0429 618555

Monselice
Via G. Marconi 19
Tel. 0429 788380

Montagnana
Via Ospedale
Tel. 0429 808652

AZIENDA
ULSS17
REGIONE DEL VENETO



PNEUMOCOCCO



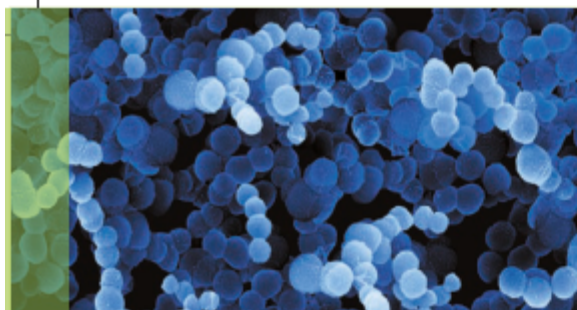
(*Streptococcus pneumoniae*)

Un batterio,
tante patologie,
una soluzione:

PREVENZIONE



AZIENDA
ULSS17
REGIONE DEL VENETO



CHI È

COSA

LO SAPEVI?

Lo pneumococco è un batterio responsabile di una varietà di patologie, tra le quali:

- meningiti;
- polmoniti;
- otiti;
- setticemie (infezione generalizzata).

Vive innocuamente nelle mucose del nasofaringe di molti di noi ma, approfittando di un indebolimento delle difese immunitarie, può essere causa di malattie.

Esistono più di 90 ceppi di pneumococco ma non tutti hanno la stessa "aggressività": solo un piccolo numero di questi è frequente causa di patologie.

PIÙ A RISCHIO?

I bambini nei primi 2 anni di vita e gli adulti dai 65 anni in su sono più vulnerabili alle infezioni da pneumococco.

Ma sono a maggior rischio anche le persone di qualsiasi età, affette da alcune patologie croniche o con un sistema immunitario indebolito da malattie o da trattamenti farmacologici*.

* = Come quelle affette da:

- anemia falciforme e talassemia;
- asplenia anatomica o funzionale;
- cardiopatie croniche;
- cirrosi epatica e epatopatie croniche;
- diabete mellito;
- fistole liquorali;
- HIV positivi;
- immunodeficienze congenite o acquisite;
- immunosoppressione;
- insufficienza renale cronica;
- leucemie, linfomi, mieloma multiplo;
- malattie polmonari croniche;
- neoplasie diffuse;
- portatori di impianto cocleare;
- trapianto d'organo o di midollo.

PUOI FARE?

Le patologie pneumococciche, grazie alla vaccinazione, sono prevenibili da anni.

I vaccini proteggono dai ceppi più comunemente implicati nell'insorgenza di patologie: una possibilità importante, soprattutto per la prevenzione delle forme cliniche più gravi.

Le campagne di vaccinazione si rivolgono alle età più vulnerabili: i bambini nel primo anno di vita, gli adulti dai 65 anni in su e le persone che sono esposte a maggior rischio per le patologie croniche o per le alterazioni del sistema immunitario.

Il diabete mellito aumenta il rischio di infezioni



Vaccinazione dei soggetti a rischio: *esperienza sui diabetici. Az. ULSS 17- Este.*

MODALITA' ORGANIZZATIVE

- Avvio progetto a febbraio 2013;
- Organizzazione presso le 4 sedi vaccinali del Servizio Igiene di sedute dedicate alle categorie a rischio (4 sedute/mese, 1 per sede vaccinale, ore seduta 3);
- Predisposizione di lettera di invito condivisa e a doppia firma: Direttore SISP e Direttore Diabetologia;

**Dipartimento di
Prevenzione**

Direttore Dipartimento
Dott. Antonio Ferro

dip.prevenzione@ulss17.it

**U.O. C IGIENE E SANITA'
PUBBLICA**

Dirigente Responsabile
Dott. Antonio Ferro
Via Francesconi 2
35042 Este (Pd)
Tel. 0429-618378-
Fax. 0429-618590

sisp.este@ulss17.it

orario di apertura:
Esté lun.-merc.

9,00-12,00
(Comuni afferenti all'estense e
montagnanese Tel 0429 618378)

10,30-13,00 (comuni
afferenti al conselvano e monselicense
Tel. 0429 618410)

**INVITO ALLA VACCINAZIONE
CON VACCINO ANTI PNEUMOCOCCICO
per la prevenzione delle malattie batteriche invasive nei soggetti diabetici**

Al/Alla Sig. /Sig.ra
Cognome e Nome
Via e n. civico
CAP e Comune

Gentile Signore/a,

a partire dal mese di **gennaio 2013** inizierà presso l'Azienda ULSS 17 la **Campagna di vaccinazione e sensibilizzazione dei soggetti diabetici per la prevenzione delle malattie batteriche invasive** (meningiti, polmoniti, infezioni batteriche diffuse a tutto l'organismo).

Le difese immunitarie delle persone affette da diabete subiscono delle alterazioni che espongono maggiormente l'organismo alle infezioni sia virali, ad esempio l'influenza, che batteriche. Tra le infezioni batteriche lo "pneumococco" riveste un ruolo rilevante.

Si tratta di un batterio molto diffuso, spesso localizzato nel naso-faringe, che circola frequentemente nella popolazione. L'organismo normalmente riesce a combattere questo germe ma talora, per imprevedibili condizioni legate all'abbassamento delle difese immunitarie, i meccanismi di difesa non sono in grado di impedirne il passaggio nel sangue, nel tessuto nervoso e in altri apparati portando quindi all'instaurarsi della malattia. Lo pneumococco rappresenta una delle principali cause di sepsi e meningite e può causare anche altre malattie quali otiti, polmoniti, sinusiti. Le persone a maggior rischio di contrarre la malattia invasiva sono i bambini di età inferiore ai 5 anni, gli adulti dai 65 anni in su e le persone di qualsiasi età immunodepresse o affette da alcune malattie croniche tra le quali il diabete.

La Regione Veneto, con specifica nota, ha aggiornato le raccomandazioni per l'offerta attiva e gratuita del vaccino anti pneumococcico ai soggetti a rischio ritenendola un'azione di rilevante importanza per la salute.

Il vaccino offerto protegge contro 13 tipi di pneumococco e viene somministrato con iniezione intramuscolare. Le controindicazioni e gli effetti collaterali sono molto rari, i più frequenti sono dolore, gonfiore e rossore in sede di iniezione, rialzo febbrile.

In generale è sufficiente una singola dose di vaccino nella vita. Solo per soggetti diabetici insulinodipendenti o in difficile compenso possono essere necessarie ulteriori vaccinazioni finalizzate a fornire la più completa protezione al soggetto a rischio. Tale opportunità vi verrà illustrata dal personale sanitario dell'ambulatorio vaccinale in occasione dell'appuntamento.

Se è Vostra intenzione aderire all'offerta siete invitati a presentarvi

il giorno _____ **alle ore** _____
presso l'ambulatorio vaccinazioni di _____

In occasione dell'appuntamento è necessario non presentare febbre o malattie acute in atto, essere muniti di questa lettera di invito e del tesserino delle vaccinazioni precedentemente effettuate.

Per ulteriori informazioni sulla vaccinazione è possibile contattare il personale dell'Ambulatorio Vaccinazioni, del Centro Anti Diabetico e il Vostro Medico di famiglia.

Confidando in una Vostra adesione porgo distinti saluti.

Il Responsabile
UOS a valenza Dipartimentale
Diabetologia
Dr. Giuseppe Panebianco

Il Direttore U.O.C.
Igiene e Sanità Pubblica
Dr. Antonio Ferro

Vaccinazione dei soggetti a rischio: *esperienza sui diabetici. Az. ULSS 17- Este.*

MODALITA' ORGANIZZATIVE

- Offerta gratuita del vaccino antipneumococcico coniugato 13 valente con doppia modalità:
 - chiamata attiva con invio al domicilio di lettera di invito e appuntamento da parte del Servizio Igiene;
 - consegna di lettera di invito con appuntamento da parte del Diabetologo (presente su 4 sedi ambulatoriali nel territorio) in occasione della visita di controllo/accesso al Servizio da parte dell'utente;

Vaccinazione dei soggetti a rischio: *esperienza sui diabetici. Az. ULSS 17- Este.*

SEDUTA VACCINALE

- Programmazione delle sedute con *overbooking* considerando un'adesione del 30-40%;
- Fascia oraria destinata agli appuntamenti SISP (2 h) e fascia oraria destinata agli appuntamenti diabetologia (1 h);
- Seduta vaccinale presieduta dal medico ma condotta in autonomia dal personale AS/INF (n. 2 per seduta) specificatamente incaricato (DGRV 4057 del 22/12/2004 "Regolamento della seduta vaccinale");
- Accoglienza, counselling prevaccinale, informazioni *privacy* e acquisizione consenso trattamento dati e condivisione dati vaccinali , anamnesi;

Vaccinazione dei soggetti a rischio: *esperienza sui diabetici. Az. ULSS 17- Este.*

SEDUTA VACCINALE

- verifica di eventuali vaccinazioni già effettuate (es. a. pneumococcica 23 valente) e loro registrazione;
- offerta del vaccino 13 valente;
- proposta a distanza di almeno 6 mesi del vaccino a. pneumococcico 23 valente;
- definizione del piano vaccinale con di eventuali altre vaccinazioni indicate da protocollo regionale anche in base ad altre condizioni di rischio rilevate all'anamnesi (a.meningococco, Hib..);

Vaccinazione dei soggetti a rischio: *esperienza sui diabetici. Az. ULSS 17- Este.*

SEDUTA VACCINALE

- Registrazione della vaccinazione effettuata nel software regionale delle vaccinazioni OnVac;
- Compilazione del MODELLO DI RIEPILOGO solo per i primi accessi con rilevazione dati anagrafici, categoria di rischio, vaccinazioni pregresse, tipologia di invito;
- Registrazione delle vaccinazioni effettuate su tesserino cartaceo individuale;
- Verifica vaccinazione antitetanica;
- Assegnazione appuntamento per vaccinazioni successive;



DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE

TESSERA PERSONALE VACCINAZIONI

Servizi di vaccinazione dell'Azienda ULSS17

Conselve

Via Vittorio Emanuele II 22

Tel. 049 9598154

Monselice

Via G. Marconi 19

Tel. 0429 788380

Este

Via Francesconi 2

Tel. 0429 618555

Montagnana

Via Ospedale

Tel. 0429 808652

Regione del Veneto

Azienda ULSS 17

www.ulss17.it



ASSISTITO

Nome	Cognome	
Indirizzo		
CAP	Città	Provincia
In Caso di Emergenza		

VACCINAZIONI

<i>Si</i>	<i>Sono vaccinato contro:</i>	<i>Date di vaccinazione</i>		
<input type="checkbox"/>	Pneumococco (vaccino 13-valente)			
<input type="checkbox"/>	Pneumococco (vaccino 23-valente)			
<input type="checkbox"/>	HIB - Haemophilus influenzae di tipo B			
<input type="checkbox"/>	Meningococco tipo C			
<input type="checkbox"/>	Meningococco tipo ACWY135 (vaccino polisaccaridico)			
<input type="checkbox"/>	Meningococco tipo ACWY135 (vaccino coniugato)			
<input type="checkbox"/>	Altro _____			

Vaccinazione dei soggetti a rischio: *esperienza sui diabetici. Az. ULSS 17- Este.*

RISULTATI : *adesione all'invito SISP*

- 20 mesi di campagna vaccinale;
- n. 1755 soggetti invitati attivamente dal SISP
- n. 662 soggetti vaccinati con Prevenar 13;
- adesione complessiva 37.7%;

Vaccinazione dei soggetti a rischio: *esperienza sui diabetici. Az. ULSS 17- Este.*

RISULTATI : *adesione all'invito Diabetologia*

- 20 mesi di campagna vaccinale;
- n. 402 soggetti invitati attivamente dalla Diabetologia
- n. 50 soggetti vaccinati con Prevenar 13;
- adesione complessiva 12.4%;

Vaccinazione dei soggetti a rischio: *esperienza sui diabetici. Az. ULSS 17- Este.*

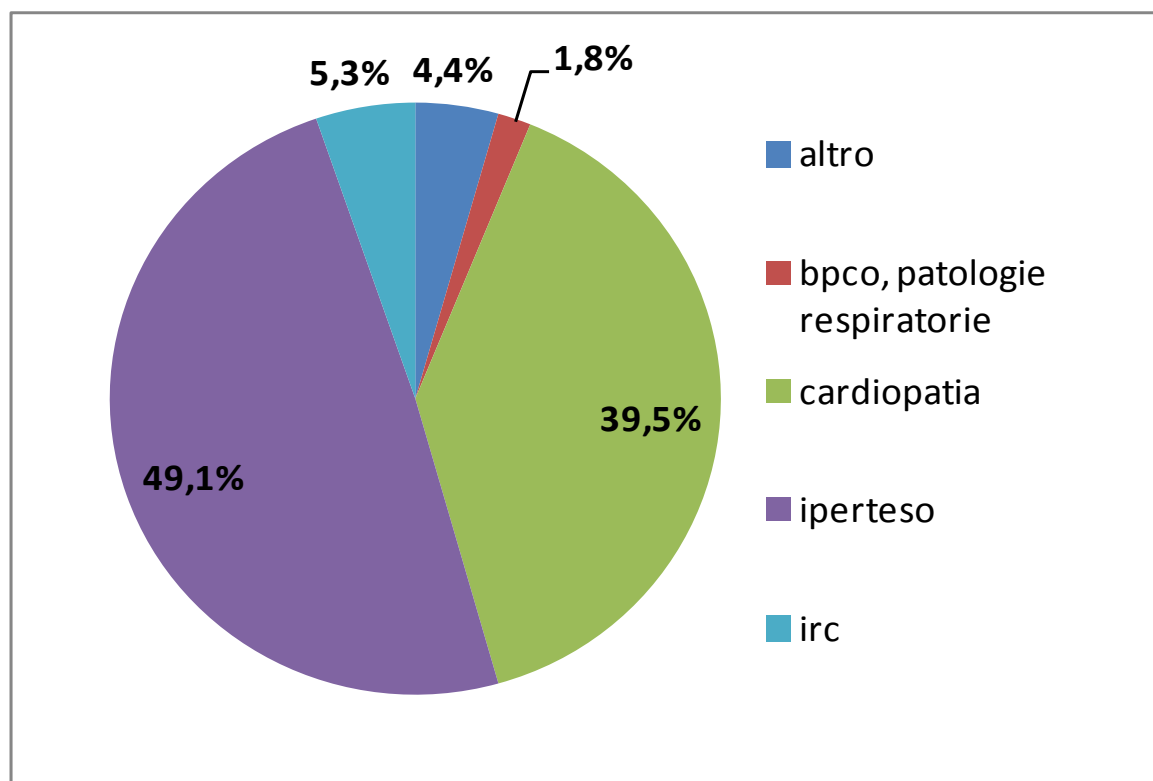
RISULTATI PRELIMINARI: *caratteristiche aderenti*

- Il 56% dei vaccinati è di sesso maschile;
- Il 76% di età compresa tra 64 e 73 anni;
- Il 76% sono diabetici in trattamento per os (60% maschi);
- Il 23% sono diabetici insulino dipendenti (55% femmine) per i quali il protocollo vaccinale prevenzione MIB prevede anche due dosi di vaccino anti meningococcico quadrivalente coniugato ;

Vaccinazione dei soggetti a rischio: *esperienza sui diabetici. Az. ULSS 17- Este.*

RISULTATI PRELIMINARI: *caratteristiche aderenti*

- Il 51,4% degli aderenti dichiara almeno un'altra condizione di rischio: 49% ipertensione arteriosa, 39,5% cardiopatia;



**Vaccinazione dei soggetti a rischio:
*esperienza sui diabetici. Az. ULSS 17- Este.***

**INDAGINE SULLE MOTIVAZIONI DI NON ADESIONE
ALLA VACCINAZIONE**

- Predisposizione di uno strumento ad hoc: questionario;
- Somministrazione del questionario mediante intervista telefonica;
- Target: soggetti invitati ma che non hanno aderito all'offerta vaccinale;
- Avvio settembre 2013;
- Oggetto di tesi di laurea in assistenza sanitaria.

Vaccinazione dei soggetti a rischio: *esperienza sui diabetici. Az. ULSS 17- Este.*

VALUTAZIONE IMPATTO ESTENSIONE VACCINAZIONE

- Indagine retrospettiva su dati di dimissione ospedaliera con valutazione andamento nel triennio precedente l'avvio della campagna delle CAP e IPD nella popolazione generale tra 55-75 anni ed in quella affetta da DM.
- Valutazione annuale andamento IPD e CAP sulla popolazione oggetto dell'offerta vaccinale e sulla popolazione generale.
- Indagine sul consumo farmaci popolazione target aderente e non aderente a vaccinazione nei tre anni precedenti la campagna e nei tre anni di campagna.

Vaccinazione dei soggetti a rischio: *esperienza sui diabetici. Az. ULSS 17- Este.*

VALUTAZIONE IMPATTO ESTENSIONE VACCINAZIONE

Elenco codici consegnato in riunione	
Codice*	Descrizione
0389	SETTICEMIA NON SPECIFICATA
0382	SETTICEMIA PNEUMOCOCCICA
3201	MENINGITE PNEUMOCOCCICA
3229	MENINGITE, NON SPECIFICATA
3209	MENINGITE DA BATTERI NON SPECIFICATI
7907	BATTERIEMIA NON SPECIFICATA
481	POLMONITE PNEUMOCOCCICA (POLMONITE DA STREPTOCOCCO PNEUMONIAE)
485	BRONCOPOLMONITE, NON SPECIFICATA
486	POLMONITE, AGENTE NON SPECIFICATO
4829	POLMONITE BATTERICA, NON SPECIFICATA
3824	OTITE MEDIA SUPPURATIVA NON SPECIFICATA
38100	OTITE MEDIA ACUTA NON SUPPURATIVA, NON SPECIFICATA
Elenco ulteriori codici individuati	
5671	PERITONITE PNEUMOCOCCICA
0412	INFEZIONE PNEUMOCOCCICA IN MANIFESTAZIONI MORBOSE CLASSIFICATE ALTROVE E DI SEDE NON SPECIFICATA
4660	BRONCHITE ACUTA
49121	BRONCHITE CRONICA OSTRUTTIVA, CON ESACERBAZIONE (ACUTA)
49392	ASMA, TIPO NON SPECIFICATO CON ESACERBAZIONE ACUTA
51881	INSUFFICIENZA RESPIRATORIA

*Codici e descrizione selezionati dalla versione italiana della ICD-9-CM "International Classification of Diseases -9th revision- Clinical Modification"

Vaccinazione dei soggetti a rischio: *esperienza sui diabetici. Az. ULSS 17- Este.*

CONCLUSIONI

- Il modello organizzativo che prevede l'invito attivo gratuito è realizzabile e sostenibile e sembra essere più efficace quanto più vi è integrazione nell'offerta tra servizi;
- I servizi vaccinali sono già consolidati su tale modello da tempo, come sperimentato per le vaccinazioni pediatriche;
- L'occasione opportuna di chiamata permette anche di verificare la mancanza di altre vaccinazioni (per condizioni di rischio concomitanti, antitetanica...);
- Data l'assenza di una anagrafe dei soggetti a rischio è necessaria una stretta collaborazione tra servizi al fine di individuare la popolazione eligibile a vaccinazione;

Vaccinazione dei soggetti a rischio: *esperienza sui diabetici. Az. ULSS 17- Este.*

CONCLUSIONI

- Importante garantire flessibilità in occasione delle sedute con accoglienza anche dei soggetti inviati da altro specialista;
- Utile implementare uno strumento (questionario, intervista?) che permetta di rilevare le motivazioni di non adesione al fine di migliorare e orientare le strategie di offerta;
- Utile prevedere incontri di formazione/condivisione degli obiettivi con tutte le figure coinvolte in modo da fornire messaggi omogenei all'utenza (es. PPV);

A photograph of a park with a stone tower in the background and a large floral arrangement in the foreground. The text "Grazie per l'attenzione!" is overlaid in yellow.

Grazie per l'attenzione!



Panorama dei Colli Euganei