

Promozione delle vaccinazioni

Francesca Russo
Servizio Sanità Pubblica e Screening
Regione Veneto

Formatore Azienda Ospedaliera:
Dott.ssa Silvana Lauriola



Vaccinazione

- Azione cardine della prevenzione deve essere interpretata come offerta attiva del Servizio Sanitario verso la comunità per ottemperare al Diritto del cittadino di non ammalare di una malattia per la quale esiste un rimedio che la può prevenire.
- Allo stesso modo, nel rispetto del diritto comunitario e solidale alla salute, il cittadino aderendo all'offerta vaccinale, attiene al suo Dovere di non ammalare nei confronti della comunità che potrebbe subire un danno da quella malattia

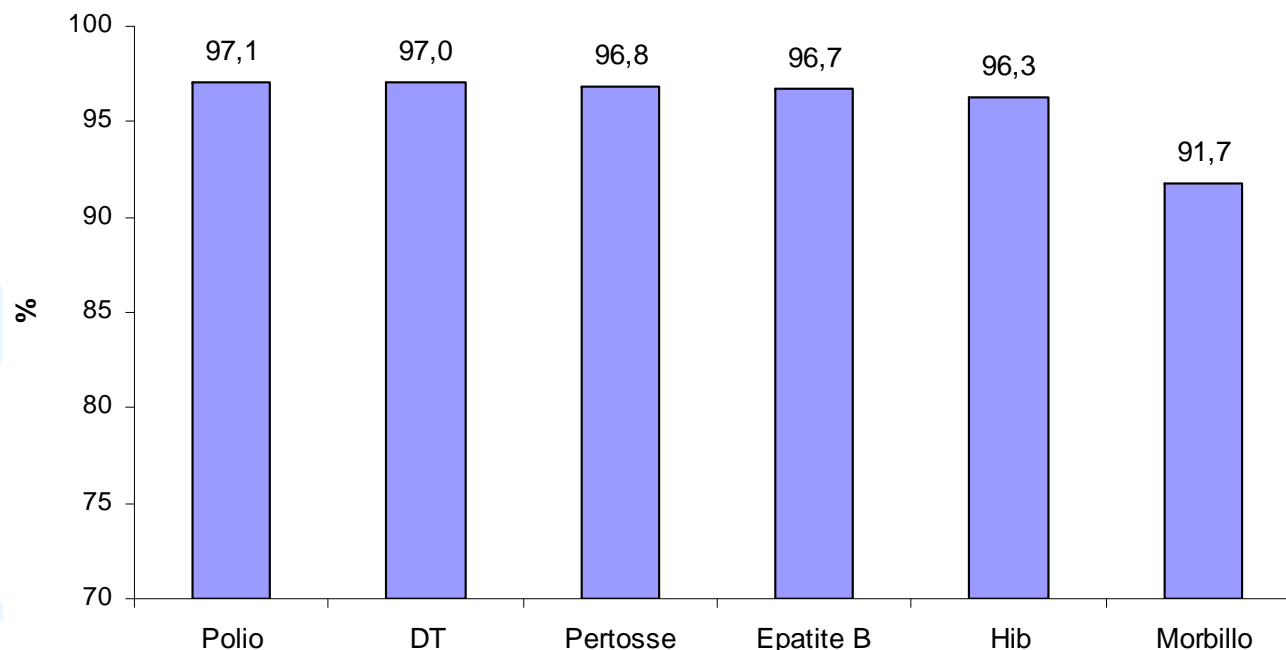
Calendario vaccinale

Vaccino	Nascita	3° mese 1	5° mese	13° mese	14° mese	15° mese	6 anni	11 anni	12 anni	15 anni
DTP		DTaP	DTaP	DTaP			DTaP			dTap
IPV		IPV	IPV	IPV			IPV			
Epatite B	HB	HB	HB	HB						
Hib		Hib	Hib	Hib						
MPR					MPR1		MPR 2			
PCV		PCV	PCV			PCV				
Men C				Men C			Men C			Men C
Varicella					Varicella				Varicella	
Papilloma virus									HPV	

Three balloons are visible on the left side of the slide: a green one at the top, a light blue one in the middle, and a purple one at the bottom. Each balloon has a string and several small yellow triangular shapes radiating from it, suggesting light or movement.

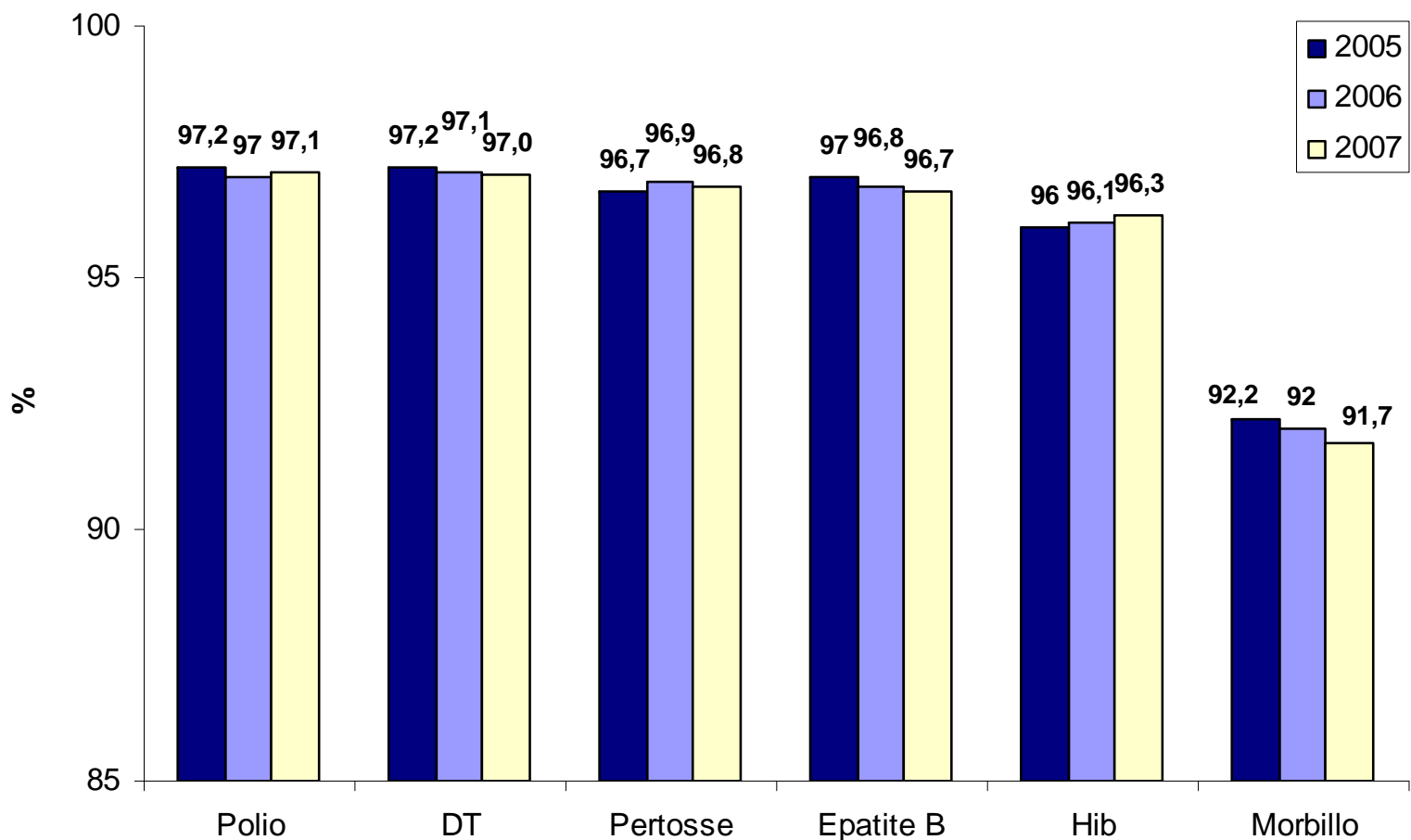
Coperture vaccinali 2007

Coperture vaccinali a 24 mesi Regione Veneto 2007

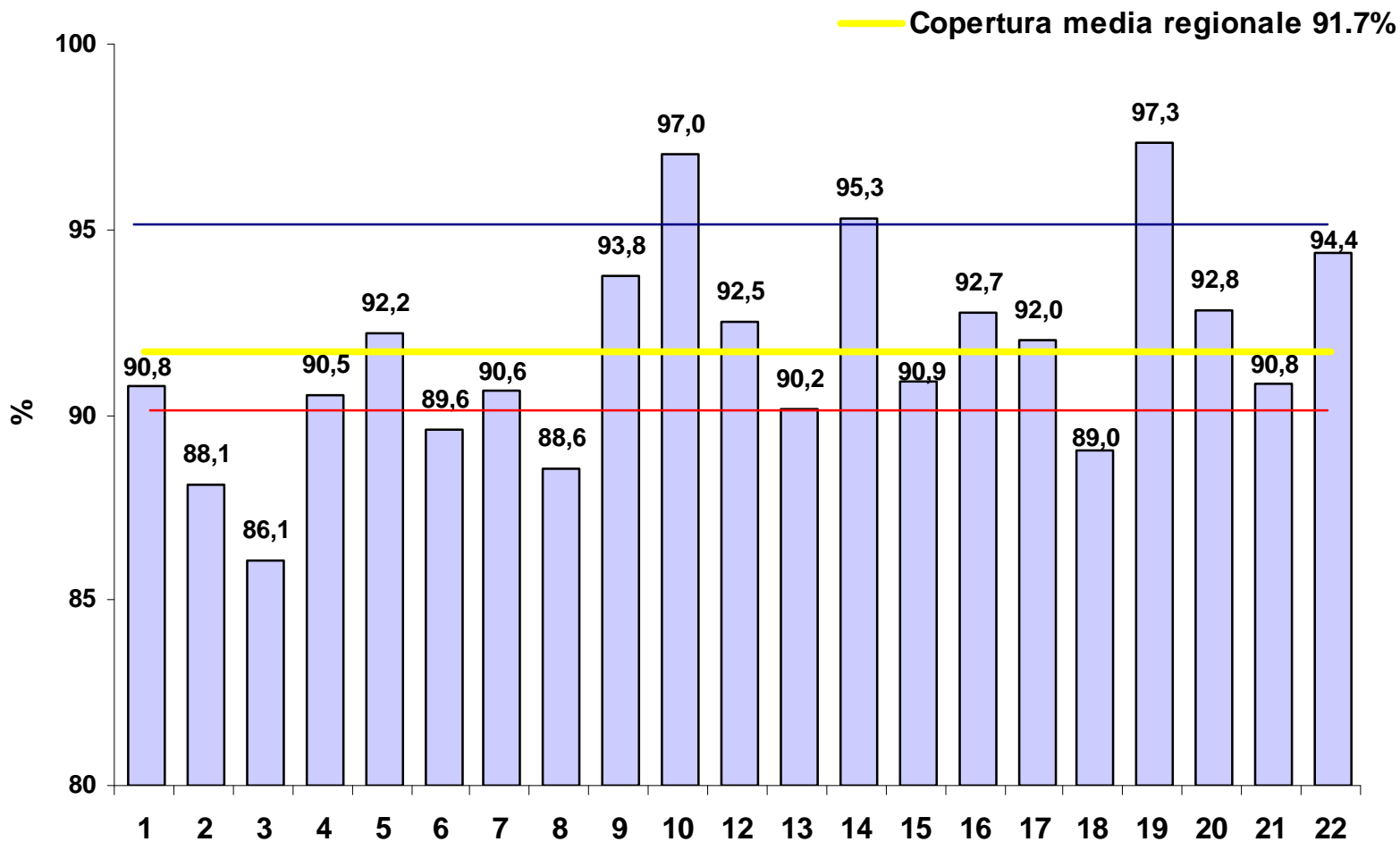


Vaccinazione	Media Regionale	Minimo	Massimo
Polio	97,1	92,9	100
DT	97	93,1	100
Pertosse	96,8	92,6	100
Epatite B	96,7	92,9	100
HIB	96,3	92,1	100
Morbillo	91,7	86,1	97,3

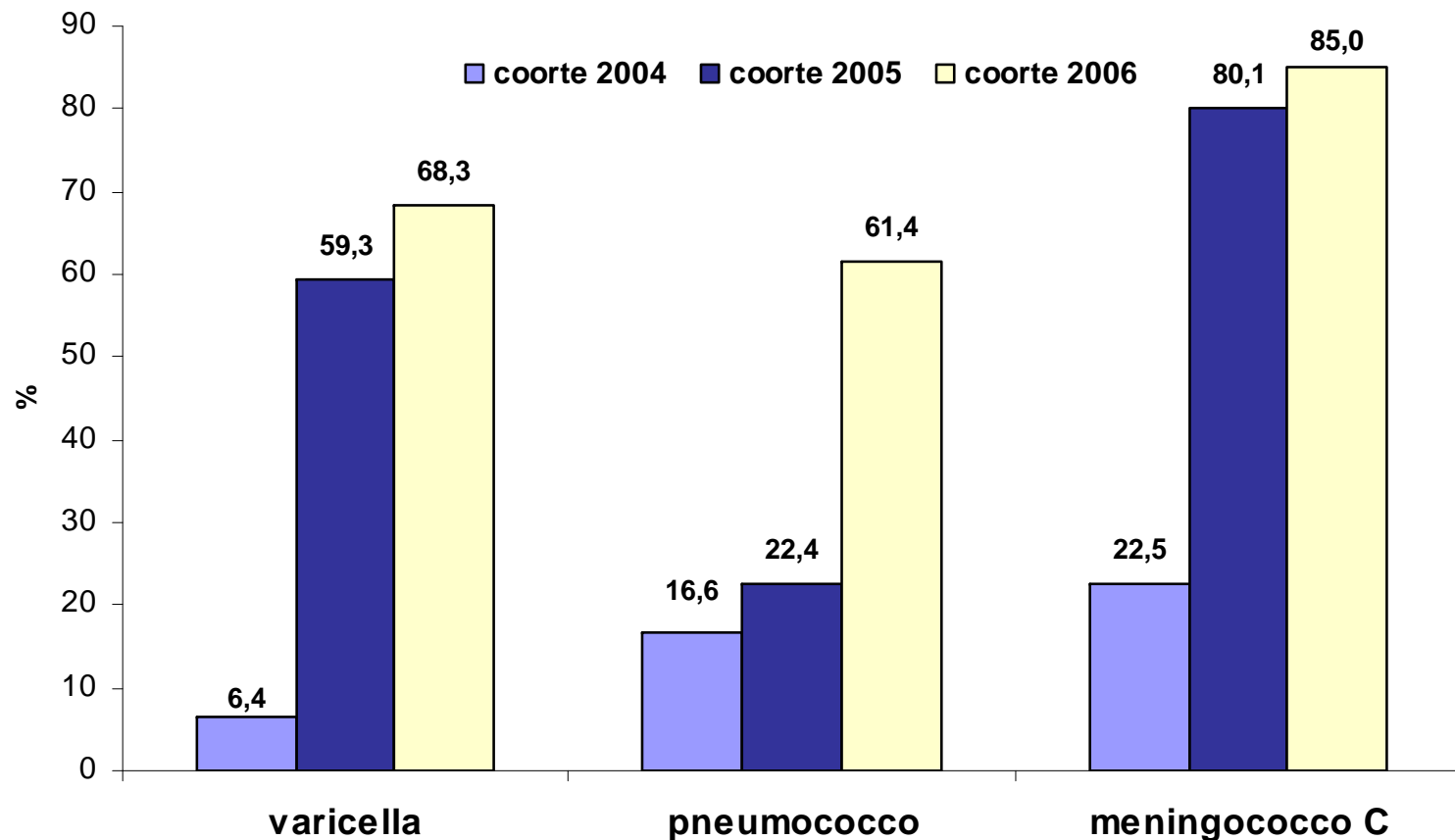
Andamento delle coperture vaccinali a 24 mesi nel Veneto, anni 2005-2007



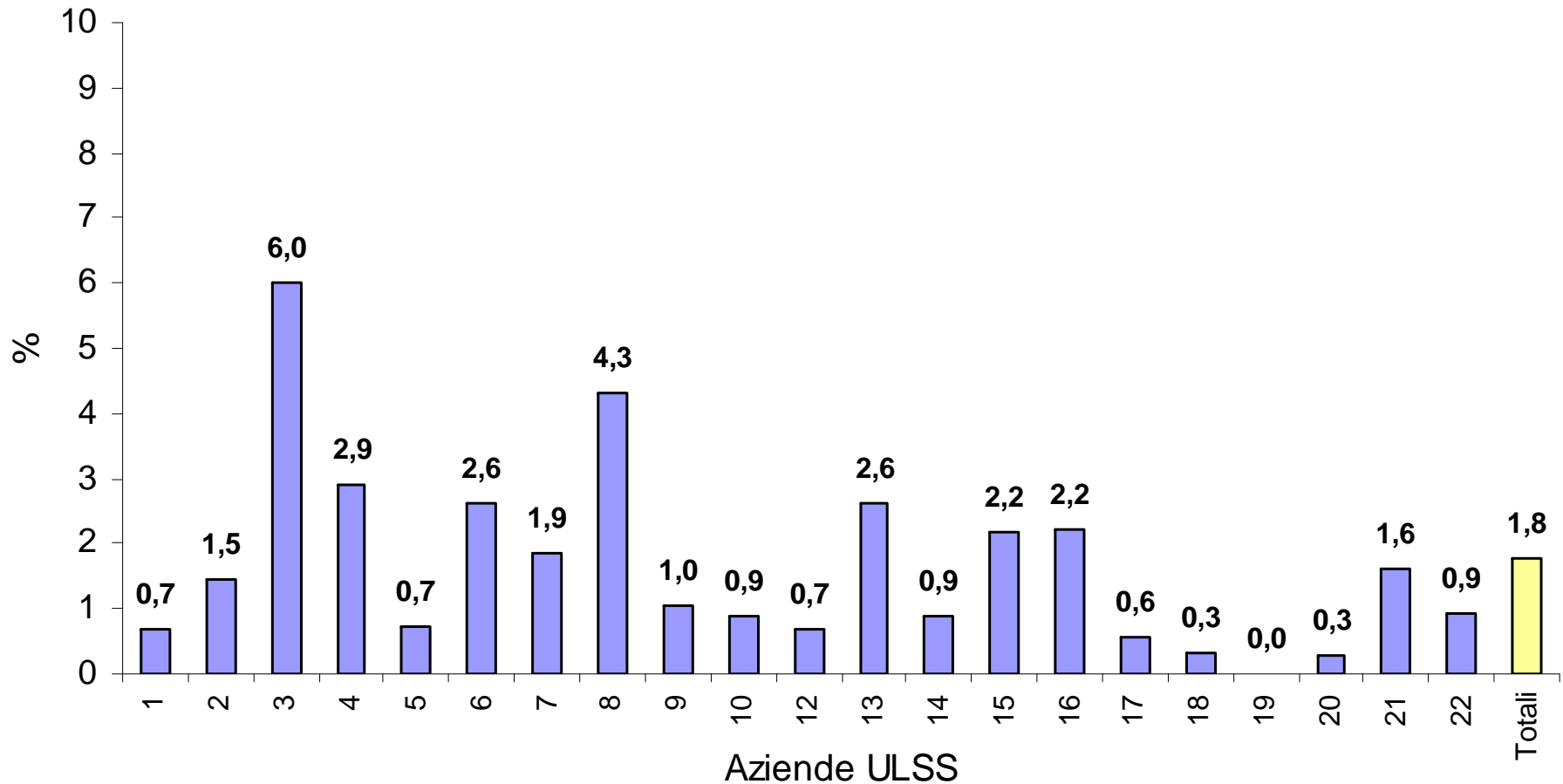
Coperture vaccinali a 24 mesi per Morbillo



Coperture vaccinali contro Varicella, Pneumococco, Meningococco C. Veneto, coorti 2004-2006 (dati al 31.03.2008)



Percentuale di inadempienti alla vaccinazione antipolio per ULSS. Veneto, 2007 (coorte 2005)



The left side of the slide features three stylized balloons: a green one at the top, a light blue one in the middle, and a purple one at the bottom. Each balloon has a string and several small yellow triangular shapes radiating from it, suggesting light or movement.


Nati 2008

Sospensione obbligo vaccinale



Contesto

- *Piano di eliminazione del Morbillo e della Rosolia Congenita*
- *Piano per la ricerca attiva dei gruppi a rischio e prevenzione vaccinale*
- *Piano per la sorveglianza attiva delle meningiti e delle patologie correlate alle nuove vaccinazioni introdotte.*

- 
- ***Piano per il miglioramento della qualità dei Servizi Vaccinali mediante l'istituto dell'accREDITamento e la formazione del personale.***
 - ***Programma regionale denominato "Canale Verde" per la rilevazione delle reazioni avverse gravi a vaccino (RAV) e la consulenza vaccinale in collaborazione con l'Università di Verona.***

Primo monitoraggio giugno 2008 nati primo bimestre

Az.Ulss	Gennaio-febbraio 2008	Nati	
		II sem. 2007	I sem. 2007
01	91,2	93,5	91,3
02	92,7	93,6	90,4
03	87,9	87,9	89,9
04	94,6	93,3	93,2
05	95,0	95,7	95,6
06	90,5	92,3	92,4
07	94,9	95,4	95,6
08	90,3	91,0	91,2
09	93,6	95,8	90,7
10	97,8	96,3	96,7
12	94,2	94,0	92,6
13	95,5	92,6	94,0
14	98,1	98,1	97,6
15	93,1	95,5	94,3
16	92,1	93,7	92,6
17	92,7	98,3	98,6
18	91,5	95,3	93,5
19	94,0	97,5	99,2
20	97,5	95,7	n.d.
21	94,6	96,9	93,6
22	92,1	93,7	97,3
TOT	93,6	94,2	93,6



Quali informazioni dare ai genitori

- Pericolosità delle malattie che si intendono prevenire con le vaccinazioni
- Rischi derivanti dalla mancata vaccinazione o dai ritardi
- Benefici e possibili effetti collaterali delle vaccinazioni
- Modalità e tempi
- Rischi della comunità

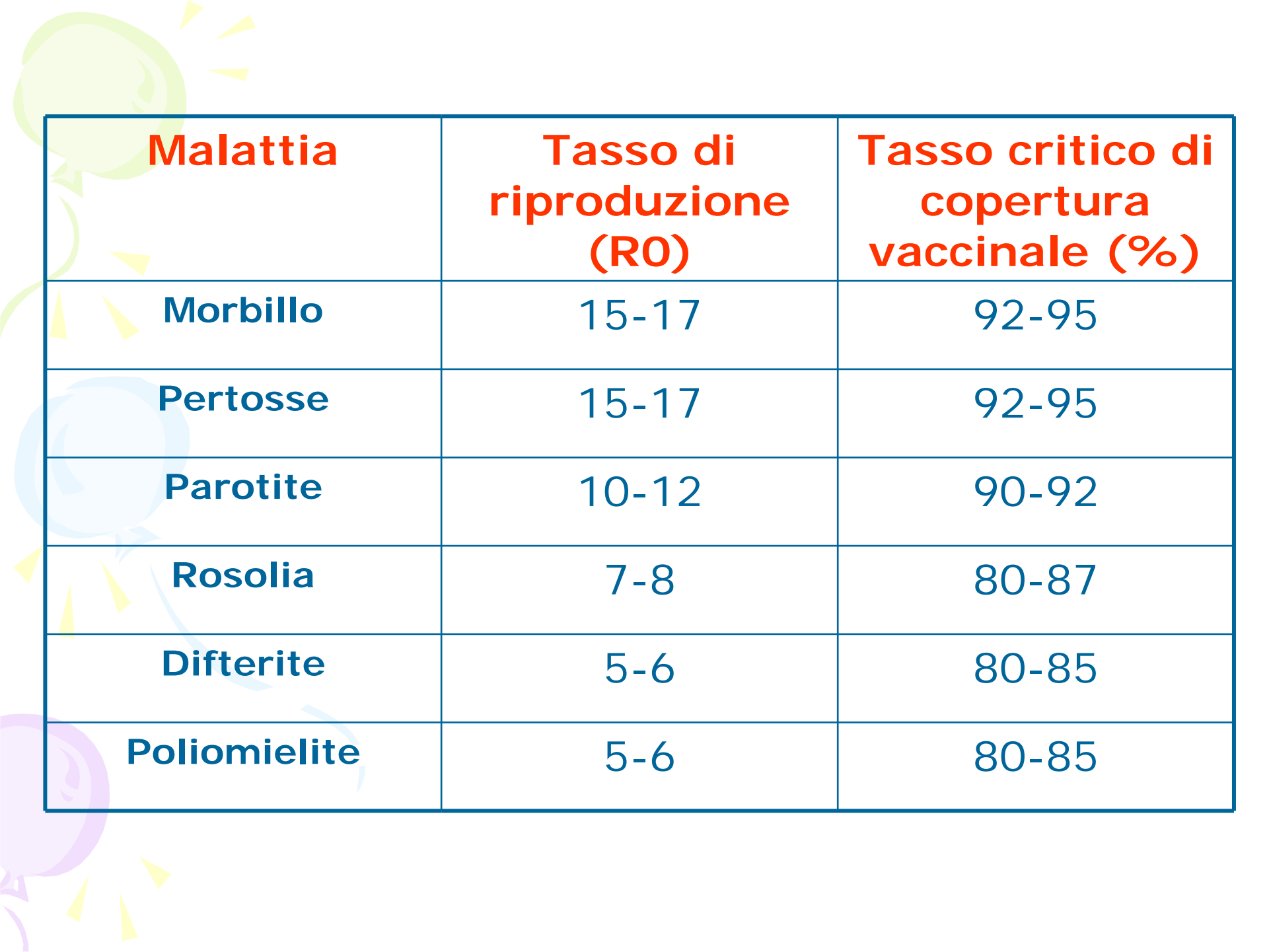


Cosa vogliamo acquisire

- Adesione Consapevole = Consenso



- Professionalità e comunicazione



Malattia	Tasso di riproduzione (R0)	Tasso critico di copertura vaccinale (%)
Morbillo	15-17	92-95
Pertosse	15-17	92-95
Parotite	10-12	90-92
Rosolia	7-8	80-87
Difterite	5-6	80-85
Poliomielite	5-6	80-85

Possibili complicanze della malattia	Possibili eventi avversi della vaccinazione
Mortalità: 1 ogni 1000-2000 casi di malattia	Mortalità: osservata solo nell'immunocompromesso
Encefalite: 1 ogni 1000-2000 casi di malattia	Encefalite: < 1 caso ogni 1.000.000 di vaccinati
PESS: 1 ogni 100.000 casi	-
Trombocitopenia: 1 ogni 3000 casi	Trombocitopenia: 1 caso ogni 30.000 vaccinati
Altre complicazioni: Otite media: nel 7-9 % dei casi Polmonite: nell'1-6% dei casi Diarrea: nel 6% dei casi	Altre complicazioni: Febbre: >39,4 nel 5-15% dei vaccinati Esantema: transitorio nel 5% dei vaccinati Anafilassi: 1 ogni 1.000.000 di dosi


Perché vaccinare contro la rosolia?

- Anche se considerata una malattia di lieve entità può risultare molto pericolosa se colpisce una donna in gravidanza
- La rosolia congenita è una grave malattia caratterizzata da:
Sordità, ritardo mentale, cataratta, malattie congenite del cuore, nonché malattie del fegato e della milza. Inoltre il bambino elimina il virus con le urine per circa un anno

Complicanze della rosolia	Frequenza dei casi
encefalite	1 su 5-6000
trombocitopenia	1 su 3000
Sindrome da rosolia congenita	85% dei bambini se la madre si infetta nel 1° trimestre di gravidanza
Morte	1 su 30.000



Le meningiti batteriche

- Meningite da *Hemophilus influenzae* tipo b
 - Quasi scomparsa per effetto dell'introduzione del vaccino
 - Meningite da Pneumococco (i 7 sierotipi contenuti nel vaccino causano il 70% delle meningiti nei bambini fino ai 5 anni di età)
 - La malattia invasiva da Meningococco è caratterizzata da una o più sindromi cliniche (batteriemia, sepsi o meningite). La letalità si aggira intorno al 10-15%. Chi sopravvive alla malattia può presentare esiti permanenti, quali ritardo mentale, perdita dell'udito, paralisi agli arti.
- 



Elementi fondamentali

- **Campagna promozionale GENITORIPIU'**
- **Coerenza dell'informazione**
- **Coinvolgimento di tutte le figure interessate**

Grazie per l'attenzione

