



Direzione Generale V
Politiche per la Tutela della Salute, Promozione e Tutela Sociale

Servizio Igiene e Prevenzione

PIANO REGIONALE PER LA PREVENZIONE 2005-2007

PROGETTO VACCINAZIONI

REFERENTE SCIENTIFICO: Dott. Roberto PATRIARCHI

REFERENTE ISTITUZIONALE: Dott.ssa Lina Adelina D'ALO'

PREMESSA

Le vaccinazioni sono uno strumento di prevenzione concettualmente semplice, ma formidabile: imitano la natura per costruire le difese immunitarie senza subire i danni delle malattie. Con vaccini somministrati una tantum o alcune volte nel corso della vita, si costruisce una memoria immunitaria di lunghissima durata, senza le conseguenze, a volte devastanti, delle malattie.

Il Piano Sanitario Nazionale 2003-2005 (DPR 23 maggio 2003, pubblicato nella G.U. Supplemento Ordinario n. 95 al n. 139 del 18 giugno 2003) prevede sommariamente un impegno sulle vaccinazioni, riassumibile nei seguenti obiettivi:

- eliminazione entro il 2007 del morbillo, con relativa certificazione entro il 2010;
- incidenza inferiore ad 1 per 100.000 abitanti per parotite, pertosse e malattie invasive causate da *Haemophilus influenzae* di tipo B entro il 2010;
- avvio di iniziative mirate di prevenzione vaccinale, orientate alla riduzione dell'incidenza di varicella e malattie invasive da pneumococco.

Più recentemente il Piano Nazionale della Prevenzione 2005-2007, parte dell'Intesa sancita tra Stato, Regioni e Province autonome il 23 marzo 2005, ha incluso, tra gli obiettivi di salute prioritari, le vaccinazioni.

CONTESTO ATTUALE

Nella regione Molise, a seguito della legge regionale n. 5 del 1° aprile 2005, è presente un'unica azienda sanitaria (A.S.Re.M.), pur se suddivisa in quattro zone, che ricalcano gli ambiti territoriali delle precedenti ASL.

A livello regionale è stato pubblicato per la prima volta un CALENDARIO VACCINALE (delibera di giunta regionale n. 936 del 12 luglio 2004). Dopo meno di due anni di applicazioni, sono emerse delle problematiche che hanno indotto a rivedere il

suddetto calendario e ad apportare delle modifiche, modifiche già ratificate dal gruppo tecnico regionale e che attendono solo la formalizzazione in delibera di giunta regionale. Si allega il nuovo calendario vaccinale, precisando ed anticipando l'intenzione regionale di offrire gratuitamente ai nuovi nati la vaccinazione antipneumococcica.

OBIETTIVI DEL PROGETTO

Come indicato dalle linee operative del Centro Nazionale di prevenzione e Controllo delle Malattie (CCM), vengono individuati tre obiettivi prioritari che la regione intende raggiungere:

- rendiconto oggettivabile del mantenimento/implementazione dei livelli di copertura vaccinale efficaci per il contenimento delle malattie prevenibili, grazie alla realizzazione dell'anagrafe vaccinale informatizzata;
- elevate coperture vaccinali per morbillo e rosolia nei gruppi di età individuati dal piano nazionale per l'eliminazione del morbillo e della rosolia congenita ed elevate coperture per la vaccinazione antipneumococcica per i soggetti appartenenti a gruppi vulnerabili;
- miglioramento della qualità dell'offerta vaccinale.

OBIETTIVO 1

E' fondamentale realizzare l'anagrafe vaccinale informatizzata. Essendo organizzata la regione in un'unica ASL, sembra fattibile l'estensione regionale, pur se all'inizio è prevista una fase sperimentale della durata di non meno 6 mesi, eventualmente adattata ad una singola Zona. Per questo obiettivo è stata interpellata la società di informatica MOLISE DATI SpA, che ha già collaborato con la Regione Molise per l'implementazione informatica degli enti locali. Si allega manuale operativo per la fattibilità dell'anagrafe vaccinale regionale informatizzata. Una possibile criticità è quella di dotare tutti i centri vaccinali di hardware e connessione in rete, con relativa formazione di base e avanzata sull'adeguamento informatizzato della registrazione delle pratiche vaccinali.

OBIETTIVO 2

Nella regione Molise si è già raggiunta una copertura vaccinale nella media nazionale per quanto riguarda per DTPa/IPV/HB/Hib. Per quanto riguarda l'MPR è utile ricordare che nella regione Molise è partito da poco il richiamo per la seconda dose e per il catch-up dei soggetti tra 6 e 14 anni. Le percentuali regionali sono ancora basse, ma c'è notevole diversità tra le varie Zone: quindi si può preventivare un aumento significativo delle coperture vaccinali nell'arco di un anno. In particolare, per la rosolia nelle donne in età fertile (15-44 anni), è utile al fine di incrementare la copertura vaccinale, definire campagne di promozione a livello regionale, coinvolgendo non solo il personale dei servizi vaccinali, ma gli operatori di consultori, ambulatori/reparti di ostetricia, medici di MG, ecc.

Per quanto riguarda l'aumento della copertura vaccinale contro il pneumococco, si andranno a ricercare attivamente i gruppi a rischio:

- soggetti di età < 64 anni
- pazienti cardiopatici
- pazienti con malattie respiratorie croniche
- infezione da HIV
- soggetti con anemia falciforme
- soggetti con asplenia anatomica o funzionale.

Anche in quest'ultimo caso ci si avvarrà dell'anagrafe informatizzata e del coinvolgimento dei medici di MG, dei centri trasfusionali, dei reparti chirurgici, geriatrici, ecc.

Saranno condotti specifici corsi di formazione e campagne informative adeguate, nell'ambito di un Piano Formativo Regionale sulle Vaccinazioni (sempre facilitato dalla presenza di una unica ASL regionale).

OBIETTIVO 3

La regione intende definire un manuale sulla qualità dell'offerta vaccinale, in ordine a:

- organizzazione: protocolli operativi (buona pratica, controindicazioni, igiene delle mani,...), gestione delle emergenze, registrazione e tutela della privacy;
- requisiti professionali e relative responsabilità.

Nell'ambito dei criteri di cui sopra, la Regione definirà eventuali caratteristiche aggiuntive, nonché le linee organizzative di carattere generale, tra cui:

- modalità di informazione ed educazione sanitaria, compresa la definizione di campagne informative su scala regionale;
- criteri per la formazione ed aggiornamento del personale addetto ai servizi di vaccinazione;
- strategie per aumentare l'adesione alle vaccinazioni;
- modalità di erogazione per le vaccinazioni al di fuori dei calendari vaccinali promossi (esempio profilassi internazionale, vaccinazioni in ambito lavorativo, nel sistema penitenziario regionale, ecc.).

VALUTAZIONE

Indicatori essenziali per la valutazione del progetto saranno:

- creazione dell'anagrafe vaccinale informatizzata e sua messa in rete regionale;
- aumento delle coperture vaccinali in modo statisticamente significativo;
- realizzazione del Piano Formativo Regionale sulle vaccinazioni, rivolto sia agli operatori sanitari, sia (con campagne informative) alla popolazione;
- raggiungimento di coperture vaccinali in linea con la media nazionale per quanto riguarda i gruppi a rischio per la vaccinazione antipneumococcica;
- realizzazione ed approvazione regionale di un Manuale della qualità per le attività vaccinali.

CRONOPROGRAMMA

N. attività	Descrizione attività	Peso (%)	Data inizio prevista	Data fine prevista	Traguardo	Vincoli criticità	Data inizio effettiva	Data fine effettiva	Raggiungimento effettivo del traguardo (%)
1	Costituzione coordinamento regionale del progetto	5	01.03.06	15.03.06	Attestazione formale				
2	Creazione AVI	10	15.09.06	15.03.07	Idem	Assenza di AVI			
3	Messa in rete dell'AVI	5	15.03.07	15.04.07	Idem	Mancanza PC in tutti i centri vaccinali			
4	Fase sperimentale dell'AVI	15	15.04.07	15.10.07	Idem				
5	Dotazione hardware ai centri vaccinali	5	15.04.07	15.12.07	Idem				
6	Fase formativa	5	15.12.07	15.03.08	Idem				
7	Funzionalità AVI	5	15.03.08	continuo	Comunicazione sito dove disponibile dati				
8	Elaborazione Piano Formativo Regionale sulle Vaccinazioni	10	15.03.06	15.06.06	Attestazione formale				
9	Effettuazione corsi di formazione per gli operatori sanitari	5	15.09.06	15.12.06	Idem				
10	Effettuazione campagne di informazione alla popolazione	5	15.10.06	continuo	Idem				
11	Aumento delle coperture vaccinali per MPR	10	15.12.06	15.12.07	Comunicazione coperture vaccinali				
12	Realizzazione del Manuale sulla qualità delle vaccinazioni	5	15.09.06	15.12.06	Attestazione formale				
13	Distribuzione del manuale ai centri vaccinali	5	15.12.06	15.03.07	Attestazione formale				
14	Campagne di informazione per il reclutamento dei gruppi a rischio per l'infezione pneumococcica	5	15.12.06	continuo	Attestazione formale				
15	Aumento delle coperture vaccinali per pneumococco nelle categorie a rischio	5	15.09.07	15.09.08	Comunicazione coperture vaccinali				