

PROGETTO ESECUTIVO - PROGRAMMA CCM 2013

DATI GENERALI DEL PROGETTO

TITOLO: Elaborazione di strategie e di interventi di comunicazione sanitaria multi-obiettivo sulle malattie infettive prevenibili e sulle vaccinazioni come mezzo per aumentare le coperture vaccinali nella popolazione

ENTE PARTNER: Regione Puglia

NUMERO ID DA PROGRAMMA: 7

REGIONI COINVOLTE:

numero: 6

elenco: **Puglia, Toscana, Veneto, Sardegna, Liguria, Sicilia**

DURATA PROGETTO: 2 anni

COSTO: 400.000 Euro

COORDINATORE SCIENTIFICO DEL PROGETTO:

nominativo: **Prof. Paolo Bonanni**

struttura di appartenenza: **Dipartimento di Scienze della Salute, Università degli Studi di Firenze**

n. tel: 055 27511083

n. fax: 055 27511093

E-mail: paolo.bonanni@unifi.it

TITOLO:**ANALISI STRUTTURATA DEL PROGETTO*****Descrizione ed analisi del problema***

Tra gli obiettivi del Piano Nazionale di Prevenzione Vaccinale 2012-2014 [1] è incluso il seguente punto “Progettare e realizzare azioni per potenziare l’informazione e la comunicazione al fine di promuovere l’aggiornamento dei professionisti sanitari e per diffondere la cultura della prevenzione vaccinale come scelta consapevole e responsabile dei cittadini”. Tale approccio rientra anche nell’impostazione del Piano Nazionale della Prevenzione 2010-2012 [2]. Pertanto, la programmazione di una corretta ed efficace strategia di comunicazione sulle malattie infettive prevenibili mediante vaccinazione (MIPV) e sulle vaccinazioni risulta oggi un aspetto di cruciale importanza per la Sanità Pubblica in un’ottica di incremento delle coperture vaccinali.

La carenza di adeguate conoscenze sui vaccini da parte della popolazione, specialmente sul piano della sicurezza, può determinare il mancato raggiungimento di alti livelli di coperture vaccinali (aspetto fondamentale per il controllo/eliminazione di alcune malattie infettive). Infatti, durante gli ultimi decenni si è osservato un incremento del rifiuto delle vaccinazioni dovuto anche all’aumento dell’offerta vaccinale, alla complessità dei calendari di immunizzazione e alla riduzione dell’asimmetria informativa tra genitori e personale sanitario, favorita dalla facilità di accesso alle informazioni garantita dai mass-media e new media (social networks, etc.) [3]. Tale fenomeno è altresì supportato da una recrudescenza delle attività dei gruppi anti-vaccinatori (GAV). Negli Stati Uniti, ad esempio, tra il 1995 e il 2000 il numero di bambini di età compresa tra i 19 e i 35 mesi non vaccinati è aumentato da 14.719 a 24.073. Sempre negli Stati Uniti, l’85% degli operatori sanitari (OS) riferisce che ogni anno interagisce con sempre più genitori che rifiutano la vaccinazione per i propri figli [4-9].

Per lungo tempo l’evidenza scientifica e le azioni strategiche volte a contrastare i GAV e a favorire la ‘compliance’ dei genitori verso le vaccinazioni si sono basate sul potenziamento delle capacità comunicative degli OS. Se questi ultimi sono la principale fonte di informazione per il pubblico sui vaccini e sui programmi di vaccinazione, essi dovrebbero essere consapevoli del profilo rischi/benefici di ciascun vaccino, per poterne promuovere attivamente l’accettazione e aiutare il cittadino a comprendere adeguatamente le informazioni, spesso discordanti, fornite dai mass media e da Internet, per poter effettuare scelte consapevoli [10-16].

L’interazione genitore-operatore sanitario risulta, pertanto, un passaggio critico nel determinare l’attitudine del genitore alla vaccinazione; tanto più la comunicazione è efficace tanto meglio possono essere chiariti i dubbi e motivati anche i soggetti più riluttanti all’accettazione del vaccino [17-22]. Inoltre, l’attenzione alla comunicazione in ambito vaccinale va oggi spostandosi sempre più dallo spazio della comunicazione operatore sanitario-paziente agli ambiti propri della mass-medialità. Già nel 2006, il CDC americano (Centers for Diseases Control and Prevention) aveva mostrato che il 21,5% dei genitori che rifiutavano la vaccinazione riteneva questa scelta non influenzabile da parte del medico di fiducia [23-25].

La comunicazione sulle MIPV e sulle malattie infettive diventa ogni giorno di più un tema di rilevante importanza, in un’ottica di incremento delle coperture vaccinali, come espresso anche nel Piano Sanitario Nazionale 2010-2012. Una comunicazione efficace, tuttavia, necessita di una gestione particolarmente complessa e diversificata in base a coloro che forniscono le informazioni e a coloro che le devono recepire. Fino ad oggi, comunicare bene e con un approccio sistematico sui temi delle malattie infettive e delle vaccinazioni è stato un aspetto spesso sottovalutato o erroneamente impostato. Un esempio di questa difficoltà è rappresentato dalla recente pandemia influenzale da virus A/H1N1, in cui si è osservata una bassa adesione alla campagna vaccinale in tutta la popolazione target. La strategia di comunicazione adottata dai mass-media in tale occasione è stata determinante: da un lato l’assenza di chiarezza ha contribuito all’innescò di una “fobia pandemica”, dall’altro la contraddizione dei messaggi diramati ha creato confusione negli operatori e nella popolazione, sfavorendo l’adesione all’offerta vaccinale.

Soluzioni proposte sulla base delle evidenze

Alla luce delle considerazioni appena esposte, la promozione di un’efficace comunicazione sulle MIPV e sulle vaccinazioni, basata su interventi di informazione e formazione, risulta un mezzo di fondamentale importanza per diffondere la cultura della prevenzione vaccinale come scelta consapevole e responsabile dei cittadini e, conseguentemente, rappresenta elemento indispensabile per aumentare le attuali coperture

vaccinali [26]. Tale promozione risulterà efficace solo se implementata a diversi livelli con specifici linguaggi e gradi di approfondimento: popolazione generale, operatori sanitari (medici, infermieri, operatori sociosanitari, ostetriche, ecc.), insegnanti, alunni e genitori in ambito scolastico. Infatti, ed esempio, una efficace campagna comunicativa come quella realizzata nel Regno Unito in occasione della promozione della vaccinazione anti-HPV alle ragazze adolescenti ha permesso di raggiungere velocemente elevate coperture vaccinali. Questo è stato possibile attraverso l'utilizzo di strumenti di comunicazione ampiamente utilizzati nella fascia di età target del programma di vaccinazione come i social network con forum in cui gli operatori sanitari rispondevano ai quesiti delle ragazze o promozione della vaccinazione attraverso pagine web di siti dedicati alle mamme [27].

Fattibilità /criticità delle soluzioni proposte

Il progetto prevede per ciascun obiettivo specifico il coinvolgimento di più Unità Operative garantendo così il raggiungimento dell'obiettivo stesso.

L'elaborazione di strategie e di interventi di comunicazione sanitaria multi-obiettivo sulle malattie infettive prevenibili e sulle vaccinazioni permetterà di sviluppare ed utilizzare strumenti di comprovata efficacia come mezzo per aumentare le coperture vaccinali nella popolazione, nei gruppi a rischio, negli operatori sanitari.

Alcuni elementi che potrebbero ritardare o ostacolare il raggiungimento degli obiettivi dichiarati possono identificarsi nella gestione multimediale dei pacchetti formativi e informativi che verranno sviluppati. Tale criticità potrà essere risolta coinvolgendo personale con provata esperienza nella gestione di piattaforme web.

Bibliografia

1. Ministero della Salute. Piano Nazionale Prevenzione Vaccinale 2012-2014. Disponibile online: http://www.salute.gov.it/imgs/C_17_pubblicazioni_1721_allegato.pdf
2. Ministero della Salute. Piano Nazionale della Prevenzione 2010-2012. Disponibile online: http://www.salute.gov.it/imgs/C_17_pubblicazioni_1383_allegato.pdf
3. ISTAT. Cittadini e nuove tecnologie. Statistiche report. 2012.
4. Poland GA, Jacobson RM. The clinician's guide to the anti-vaccinationists' galaxy. *Hum Immunol*. 2012 Aug;73(8):859-66.
5. Schwartz JL, Caplan AL. Vaccination refusal: ethics, individual rights, and the common good. *Prim Care*. 2011 Dec;38(4):717-28.
6. Chatterjee A, O'Keefe C. Current controversies in the USA regarding vaccine safety. *Expert Rev Vaccines*. 2010 May;9(5):497-502.
7. Davies P, Chapman S, Leask J. Antivaccination activists on the world wide web. *Arch Dis Child* 2002;87(1):22-6.
8. Omer SB, Salmon DA, Orenstein WA, de Hart MP, Halsey N. Vaccine refusal, mandatory immunization, and the risks of vaccine-preventable diseases. *N Engl J Med*. 2009 May 7;360(19):1981-8.
9. Kennedy AM, Brown CJ, Gust DA. Vaccine beliefs of parents who oppose compulsory vaccination. *Public Health Rep*. 2005 May-Jun;120(3):252-8.
10. Keelan J, Pavri-Garcia V, Tomlinson G, Wilson K. YouTube as a source of information about immunization. *JAMA*. 2007 Dec 5;298(21):2482-4.
11. Brunson EK. The impact of social networks on parents' vaccination decisions. *Pediatrics*. 2013 May;131(5):e1397-404.
12. Pineda D, Myers MG. Finding reliable information about vaccines. *Pediatrics*. 2011;127 Suppl 1: S134.
13. Nicholson MS, Leask J. Lessons from an online debate about measles-mumps-rubella (MMR) immunization. *Vaccine*. 2012; 30(25):3806-3812.
14. Myers MG, Pineda D. Misinformation about vaccines. In: *Vaccines for Biodefense and Emerging and Neglected Diseases*. Elsevier Inc. 2009.
15. Harmsen IA, Ruiter RA, Paulussen TG, Mollema L, Kok G, de Melker HE. Factors that influence vaccination decision-making by parents who visit an anthroposophical child welfare center: a focus group study. *Adv Prev Med*. 2012;2012:175694.
16. Kata A. A postmodern Pandora's box: anti-vaccination misinformation on the Internet. *Vaccine*. 2010 Feb 17;28(7):1709-16.
17. Kaufman J, Synnot A, Ryan R, Hill S, Horey D, Willis N, Lin V, Robinson P. Face to face interventions for informing or educating parents about early childhood vaccination. *Cochrane Database Syst Rev*. 2013 May 31;5:CD010038.
18. Aston R. Analysis of factors influencing vaccine uptake from various perspectives. *Vaccine*. 2001;20:S1.

19. Swennen B, Van Damme P, Vellinga A, Coppieiers Y, Depoorter AM. Analysis of factors influencing vaccine uptake: perspectives from Belgium. *Vaccine*. 2001;20:S5-7
20. Opel DJ, Mangione-Smith R, Taylor JA, Korfiatis C, Wiese C, Catz S, Martin DP. Development of a survey to identify vaccine-hesitant parents: the parent attitudes about childhood vaccines survey. *Hum Vaccin*. 2011 Apr;7(4):419-25.
21. Wheeler M, Bутtenheim AM. Parental vaccine concerns, information source, and choice of alternative immunization schedules. *Hum Vaccin Immunother*. 2013 Jul 30;9(8).
22. Fredrickson DD, Davis TC, Arnould CL, Kennen EM, Hurniston SG, Cross JT, Bocchini JA Jr. Childhood immunization refusal: provider and parent perceptions. *Fam Med*. 2004 Jun;36(6):431-9.
23. Gust DA, Darling N, Kennedy A, Schwartz B. Parents With Doubts About Vaccines: Which Vaccines and Reasons Why. *Pediatrics* 2008;122;718-725.
24. Hershey JC, Asch DA, Thumasathit T, Meszaros J, Waters V. The roles of altruism, free-riding, and bandwagoning in vaccination decisions. *Organ Behav Hum Decis Process*. 1994;59: 177-187.
25. Benin AL, Wisler-Scher DJ, Colson E, Shapiro ED and Holmboe ES. Qualitative Analysis of Mothers' Decision-Making About Vaccines for Infants: The Importance of Trust. *Pediatrics* 2006;117;1532-1541.
26. Cairns G, MacDonald L, Angus K, Walker L, Cairns-Haylor T, Bowdler T. Systematic literature review of the evidence for effective national immunisation schedule promotional communications. Stockholm: ECDC; 2012.
27. Hopkins TG, Wood N. Female human papillomavirus (HPV) vaccination: global uptake and the impact of attitudes. *Vaccine*. 2013 Mar 25;31(13):1673-9.

OBIETTIVI E RESPONSABILITA' DI PROGETTO

OBIETTIVO GENERALE:

Il Progetto ha l'obiettivo di incrementare l'informazione alla popolazione e la formazione sulle MIPV e sulle vaccinazioni al fine di promuovere l'aggiornamento dei professionisti sanitari sui contenuti e sulle modalità di trasferimento delle conoscenze, per diffondere la cultura della prevenzione vaccinale come scelta consapevole e responsabile dei cittadini, come previsto dal Piano Nazionale della Prevenzione Vaccinale 2012-2014 e dal Piano Nazionale della Prevenzione 2010-2012.

Alcune iniziative di comunicazione dirette alla popolazione ed agli operatori sanitari sono state messe in campo a livello locale da Aziende Sanitarie, ma tali lodevoli e talora efficaci tentativi mancano ancora di organicità e di coordinamento. Inoltre, non sono stati creati fino ad oggi siti internet e iniziative di carattere istituzionale sulla comunicazione nel settore delle malattie infettive e delle vaccinazioni a livello regionale o nazionale.

Il progetto si propone di coordinare e di supportare la comunicazione sui temi di sicurezza ed efficacia delle vaccinazioni mediante strumenti condivisi, che siano fruibili da tutte le ASL italiane, creando un linguaggio condiviso tra gli operatori e modalità comunicative comuni nei confronti della popolazione.

Mira quindi a produrre materiali utili all'informazione e formazione sulle MIPV e sulle vaccinazioni a diversi livelli (popolazione generale, gruppi a rischio, operatori sanitari, insegnanti ed allievi nelle scuole) per aumentare le conoscenze su tali argomenti e la fiducia nelle vaccinazioni, in modo da incrementare le attuali coperture vaccinali nelle Regioni coinvolte nel Progetto, e fornire una metodologia efficace di informazione e formazione che può essere trasferita e utilizzata in altre realtà regionali italiane. Tale fase operativa sarà preceduta da una fase conoscitiva suddivisa in due momenti: 1) Revisione sistematica di letteratura su azioni di provata efficacia 2) Esecuzione di indagini volte ad appurare i motivi di resistenza in popolazione generale, gruppi a rischio target ed operatori sanitari, anche attraverso la predisposizione, in una realtà regionale pilota, di un 'call center' sulle malattie prevenibili mediante vaccinazione. Inoltre nella Regione Veneto verrà aggiunta anche una linea di lavoro diretta ai soggetti non rispondenti alla convocazione attiva o al sollecito per i vaccini obbligatori/raccomandati attraverso l'invio a domicilio di un Assistente Sanitario.

Scopo di tale visita è di individuare se la mancata adesione alla convocazione attiva sia attribuibile a specifiche decisioni o se invece sia attribuibile a condizioni sociali-culturali che determinano il comportamento in argomento, e valutare il possibile impatto di tale approccio nell'incrementare le coperture vaccinali in non rispondenti all'invito all'immunizzazione.

OBIETTIVI SPECIFICI:

- 1) Conoscenza delle principali criticità informative sulle vaccinazioni mediante indagine a questionario e attivazione di un call center, e promozione di interventi di informazione sulle MIPV e sulle vaccinazioni rivolti alla popolazione generale e ai gruppi a rischio, attraverso lo sviluppo di pacchetti informativi specifici, con un linguaggio adeguato al target dell'intervento, per far comprendere le nozioni scientifiche di base, il razionale, l'importanza e la sicurezza delle vaccinazioni alla popolazione, in modo da aumentarne l'accettazione. Gli stessi pacchetti informativi rivolti alla popolazione potranno essere utilizzati per comunicazioni da diffondere attraverso i mass media.
 - Attività 1: Creazione e attivazione del call center
 - Attività 2: Predisposizione e distribuzione di un questionario sulle conoscenze, comportamenti e pratiche relative alle vaccinazioni e le malattie prevenibili da vaccinazione
 - Attività 3: Sviluppo di pacchetti informativi (materiale informativo scritto, raccolte di slides, filmati, immagini, slogan) per la popolazione generale
- 2) Promozione di interventi di informazione sulle MIPV e sulle vaccinazioni attraverso il coinvolgimento di docenti delle scuole primarie e secondarie per la promozione della cultura vaccinale nei giovani e nei loro genitori. In particolare, saranno sviluppati pacchetti informativi sulle MIPV e sulle vaccinazioni specifici per i docenti dei diversi gradi delle scuole italiane.
 - Attività 1: produzione di pacchetti informativi/formativi per i docenti, alunni e genitori
 - Attività 2: incontri con docenti e alunni delle scuole secondarie superiori finalizzati alla produzione di materiale educativo (storie illustrate sulle malattie infettive e le vaccinazioni) per le scuole d'infanzia e primarie
 - Attività 3: produzione di materiale educativo (storie illustrate sulle malattie infettive e le vaccinazioni) per le scuole d'infanzia e primarie
 - Attività 4: progettazione e creazione di un gioco didattico dal titolo "Il vaccino in fiera" per l'infanzia e l'adolescenza

- 3) Promozione di interventi di informazione e formazione sulle MIPV e sulle vaccinazioni rivolti specificatamente agli operatori sanitari. In particolare, saranno sviluppati pacchetti formativi per operatori sanitari (medici, infermieri, operatori sociosanitari, ostetriche, ecc.) mirati ad evidenziare i principali contenuti da comunicare nella loro specifica pratica preventiva, e le più efficaci modalità di trasferimento delle informazioni alla popolazione per aumentare l'accettazione delle vaccinazioni.
 - Attività 1: produzione di pacchetti formativi per gli operatori sanitari
 - Attività 2: diffusione dei pacchetti in occasione di incontri programmati nelle ASL
- 4) Sviluppo di corsi di formazione a distanza (FAD) da inserire sul sito VaccinarSi.org sulle MIPV e sulle vaccinazioni rivolti alle specifiche categorie di operatori sanitari (medici, infermieri, assistenti sanitari, operatori sociosanitari, ostetriche, ecc.), con valutazione delle conoscenze prima e dopo la partecipazione ai corsi, come feedback per valutare la metodologia formativa utilizzata.
 - Attività 1: produzione di corsi FAD per operatori sanitari sulle malattie prevenibili mediante vaccinazione
- 5) Valutazione delle informazioni fornite dai GAV, attraverso il monitoraggio effettuato in collaborazione con il sito VaccinarSi.org sui siti web dei gruppi che si oppongono alle vaccinazioni, per l'identificazione delle principali argomentazioni da essi utilizzate. Tale identificazione permetterà di raccogliere dati da utilizzare per controbattere i GAV, fornendo un fondamentale supporto agli operatori sanitari nel confronto con gli anti-vaccinatori e nella corretta informazione ai genitori.
 - Attività 1: identificazione dei mezzi di comunicazione online (siti web, blog, forum, social network, ecc.) utilizzati dai GAV attraverso utilities specifiche per la ricerca online
 - Attività 2: monitoraggio dei contenuti online e creazione di un repository sulle argomentazioni fornite dai GAV
- 6) Individuazione di strumenti informativi online (quali siti web istituzionali o promossi da società scientifiche o da associazioni di pazienti o di cittadini) sulle MIPV e sulle vaccinazioni, da promuovere ampiamente in modo da fornire indicazioni alla popolazione generale, ai gruppi a rischio, e agli stessi operatori sanitari sulle risorse per poter ottenere informazioni attendibili sulle MIPV e le vaccinazioni. Raccolta della letteratura scientifica su efficacia e sicurezza delle vaccinazioni.
 - Attività 1: identificazione di siti web che propongono informazioni corrette sulle vaccinazioni e le malattie prevenibili mediante la vaccinazione
 - Attività 2: divulgazione e promozione di tali siti web alla popolazione generale e agli operatori sanitari
 - Attività 3: Revisione sistematica di letteratura sui determinati delle coperture vaccinali
- 7) Attivazione, nella sola Regione Veneto, della visita domiciliare di un Assistente Sanitario per i non rispondenti alla convocazione attiva o al sollecito per i vaccini obbligatori/raccomandati.
 - Attività 1: progettazione e realizzazione di visite domiciliari da parte di Assistenti Sanitari ai non rispondenti.

CAPO PROGETTO: Prof. Paolo Bonanni – Dipartimento di Scienze della Salute, Università di Firenze		
UNITA' OPERATIVE COINVOLTE		
Unità Operativa 1	Referente	Compiti
Regione Puglia (Dipartimento di Scienze Mediche e Chirurgiche, Università di Foggia - Osservatorio Epidemiologico della Regione Puglia)	Prof. Rosa Prato Tel.: 0881/884958-955 Email: rosa.prato@unifg.it	<ul style="list-style-type: none"> - Coordinamento amministrativo - Predisposizione e attivazione call center su malattie prevenibili con vaccinazione - Alimentazione repository risorse e temi GAV - Predisposizione pacchetti informativi e FAD operatori sanitari (in collaborazione con Unità Regione Toscana, Regione Sardegna e Regione Liguria)
Unità Operativa 2	Referente	Compiti
Regione Toscana (Dipartimento Scienze della Salute – Università di Firenze)	Prof. Paolo Bonanni Tel.: 055/2751083 Email: paolo.bonanni@unifi.it	<ul style="list-style-type: none"> - Coordinamento scientifico - Unità di riferimento per la predisposizione pacchetti formativi per insegnanti e alunni (in collaborazione con Unità Regione Liguria) - Predisposizione pacchetti informativi per popolazione generale e mass media (in collaborazione con Unità Regione Sardegna, Regione Veneto e Regione Sicilia) - Predisposizione pacchetti informativi e FAD operatori sanitari (in collaborazione con Unità Regione Puglia, Regione Sardegna e Regione Liguria) - Alimentazione repository risorse e temi GAV
Unità Operativa 3	Referente	Compiti
Regione Sardegna – (Dipartimento di Sanità Pubblica - Università di Cagliari)	Prof. Rosa Cristina Coppola Tel. 070/6753104 Email: profcoppola@gmail.com	<ul style="list-style-type: none"> - Unità di riferimento per la predisposizione pacchetti informativi e FAD per operatori sanitari (in collaborazione con Unità Regione Puglia, Regione Toscana e Regione Liguria) - Predisposizione pacchetti informativi per popolazione generale e i mass media (in collaborazione con Unità Regione Toscana, Regione Veneto e Regione Sicilia) - Alimentazione repository e temi GAV
Unità Operativa 4	Referente	Compiti
Regione Liguria – (Dipartimento di Scienze della Salute, Università di Genova)	Prof. Roberto Gasparini Tel. 010/3538527 Email: gasparini@unige.it	<ul style="list-style-type: none"> - Predisposizione pacchetti formativi per insegnanti e alunni (in collaborazione con Unità Regione Toscana) - Unità di riferimento per realizzazione gioco didattico - Predisposizione FAD per operatori sanitari (in collaborazione con Unità Regione Puglia, Regione Toscana e Regione Sardegna)
Unità Operativa 5	Referente	Compiti

Regione Veneto – (CCMR)	Dr. Sandro Cinquetti Tel. 041/2791661 E-mail: ccmr@regione.veneto.it sandro.cinquetti@ulss7.it	<ul style="list-style-type: none"> - Realizzazione intervento visita domiciliare ai non rispondenti alla chiamata attiva o al sollecito per vaccinazioni da parte di un Assistente Sanitario. - Gestione repository risorse e temi GAV e unità di riferimento per gestione pacchetti FAD per operatori sanitari su piattaforma informatica. - Sviluppo pacchetti informativi per popolazione generale (in collaborazione con Unità Regione Toscana, Regione Sardegna e Regione Sicilia)
Unità Operativa 6	Referente	Compiti
Regione Sicilia – (Dipartimento di Scienze per la Promozione della Salute e Materno Infantile - Università di Palermo)	Prof. Francesco Vitale Tel. 091/6553601 E-mail: francesco.vitale@unipa.it	<ul style="list-style-type: none"> - Identificazione di determinanti associabili alla compliance vaccinale nella popolazione generale e revisione sistematica di letteratura (RSL) sui determinanti delle coperture vaccinali - Unità di riferimento per la predisposizione di pacchetti informativi per la popolazione generale ed i mass media (in collaborazione con Unità Regione Toscana, Regione Sardegna e Regione Veneto)

PIANO DI VALUTAZIONE

OBIETTIVO GENERALE	Produrre materiali utili all'informazione e formazione sulle MIPV e sulle vaccinazioni a diversi livelli (popolazione generale, gruppi a rischio, operatori sanitari, insegnanti ed allievi nelle scuole) per aumentare le conoscenze su tali argomenti e la fiducia nelle vaccinazioni, in modo da incrementare le attuali coperture vaccinali nelle Regioni coinvolte nel Progetto, e fornire una metodologia efficace di informazione e formazione che può essere trasferita e utilizzata in altre realtà regionali italiane.
<i>Indicatore/i di risultato</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Numero di pacchetti informativi/formativi prodotti sulle MIPV e sulle vaccinazioni, a diversi livelli (rivolti alla popolazione generale, gruppi a rischio, operatori sanitari, insegnanti e allievi nelle scuole). - Attivazione di un call center sulle malattie prevenibili mediante vaccinazione. - Attivazione di una linea di lavoro diretta ai soggetti non rispondenti alla convocazione attiva o al sollecito per i vaccini obbligatori/raccomandati attraverso l'invio a domicilio di un Assistente Sanitario.
<i>Standard di risultato</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Almeno un pacchetto informativo prodotto per la popolazione generale, gruppi a rischio, operatori sanitari, insegnanti e allievi nelle scuole - Attivazione di un call center e sua effettiva disponibilità con dettaglio delle ore di attività, con registrazione del numero di interventi effettuati e reportistica dei principali contenuti. - Realizzazione di visite a domicilio effettuate dall'Assistente Sanitario per almeno un quarto delle famiglie che non rispondono alla chiamata attiva
OBIETTIVO SPECIFICO 1	Conoscenza delle principali criticità informative sulle vaccinazioni mediante indagine a questionario e attivazione di un call center, e promozione di interventi di informazione sulle MIPV e sulle vaccinazioni rivolti alla popolazione generale e ai gruppi a rischio.
<i>Indicatore/i di risultato</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Numero di pacchetti informativi prodotti sulle MIPV e sulle vaccinazioni, rivolti alla popolazione generale e ai gruppi a rischio. - Attivazione di un call center sulle malattie prevenibili mediante vaccinazione. - Produzione di spot (30 secondi) con testimonial del mondo dello sport e dello spettacolo sul valore delle vaccinazioni
<i>Standard di risultato</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Almeno un pacchetto informativo prodotto per la popolazione generale e almeno due per i gruppi a rischio - Attivazione di un call center e sua effettiva disponibilità con dettaglio delle ore di attività, con registrazione del numero di interventi effettuati - Realizzazione di almeno due spot sul valore delle vaccinazioni con personaggi noti del mondo dello sport e dello spettacolo

OBIETTIVO SPECIFICO 2	Promozione di eventi di informazione sulle MIPV e sulle vaccinazioni attraverso il coinvolgimento di docenti delle scuole primarie e secondarie per la promozione della cultura vaccinale nei giovani e nei loro genitori
<i>Indicatore/i di risultato</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Numero di pacchetti informativi prodotti sulle MIPV e sulle vaccinazioni per docenti, alunni e genitori - Numero di incontri programmati ed effettuati sulle MIPV e sulle vaccinazioni nelle scuole primarie e secondarie con il coinvolgimento di docenti - Numero di storie illustrate sulle MIPV e sulle vaccinazioni prodotte per le scuole di infanzia e primarie - Copie del gioco didattico prodotte
<i>Standard di risultato</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Almeno un pacchetto informativo prodotto per docenti, alunni e genitori - Coinvolgimento delle scuole primarie e secondarie nello sviluppo di materiale educativo - Sviluppo di un gioco didattico per l'infanzia e l'adolescenza - Almeno una storia illustrata sulle MIPV per le scuole di infanzia e primarie

OBIETTIVO SPECIFICO 3	Promozione di interventi di informazione e formazione sulle MIPV e sulle vaccinazioni rivolti specificatamente agli operatori sanitari.
<i>Indicatore/i di risultato</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Numero di pacchetti formativi realizzati sulle MIPV e sulle vaccinazioni rivolti specificatamente agli operatori sanitari - Numero di incontri programmati nelle ASL durante i quali sono stati presentati i pacchetti formativi per operatori sanitari
<i>Standard di risultato</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Almeno un pacchetto informativo prodotto per operatori sanitari - Almeno cinque incontri programmati nelle ASL durante i quali sono stati presentati i pacchetti formativi per operatori sanitari

OBIETTIVO SPECIFICO 4	Sviluppo di corsi di formazione a distanza (FAD) da inserire sul sito VaccinarSi.org sulle MIPV e sulle vaccinazioni rivolti alle specifiche categorie di operatori sanitari (medici, infermieri, operatori sociosanitari, ostetriche, ecc.)
<i>Indicatore/i di risultato</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Numero di corsi di formazione a distanza (FAD) rivolti agli operatori sanitari programmati e disponibili sul sito VaccinarSi.org sulle MIPV e sulle vaccinazioni - Numero di accessi e numero di risposte fornite agli utenti tramite forum di esperti sulle vaccinazioni - Livello di partecipazione ai corsi FAD da parte degli operatori sanitari e valutazione dell'incremento delle conoscenze relative alle MIPV e alle vaccinazioni tra coloro che hanno partecipato ai corsi
<i>Standard di risultato</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Almeno due corsi di formazione a distanza (FAD) rivolti agli operatori sanitari programmati e disponibili sul sito VaccinarSi.org sulle MIPV e sulle vaccinazioni - Sviluppo di un forum sulle vaccinazioni per una corretta informazione con possibilità di risposta agli utenti da parte di esperti sulle vaccinazioni - Registrazione di almeno 30 operatori sanitari ai corsi FAD

OBIETTIVO SPECIFICO 5	Valutazione delle informazioni fornite dai GAV, attraverso il monitoraggio effettuato in collaborazione con il sito VaccinarSi.org sui siti web dei gruppi che si oppongono alle vaccinazioni, per l'identificazione delle principali argomentazioni da essi utilizzate.
<i>Indicatore/i di risultato</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Numero di siti web di GAV monitorati - Registrazione delle principali argomentazioni da essi proposte contro le vaccinazioni - Realizzazione di una rete di monitoraggio del web tramite specializzandi di igiene di varie scuole di specializzazione italiane
<i>Standard di risultato</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Identificazione di argomentazioni proposte contro le vaccinazioni dai GAV - Creazione del repository contenente le argomentazioni dei GAV - Report trimestrale delle attività di monitoraggio delle notizie su vaccinazioni meritevoli di risposta

OBIETTIVO SPECIFICO 6	Individuazione di strumenti informativi online sulle MIPV e sulle vaccinazioni da promuovere ampiamente alla popolazione generale, ai gruppi a rischio, e agli stessi operatori sanitari sulle risorse poter ottenere informazioni attendibili sulle MIPV e le vaccinazioni.
<i>Indicatore/i di risultato</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Numero di strumenti informativi online censiti (quali siti web istituzionali o promossi da società scientifiche o da associazioni di pazienti o cittadini) che forniscono corrette informazioni sulle vaccinazioni - Realizzazione di una pagina web sul sito Vaccinarsi.org e di materiale divulgativo contenenti informazioni e link con siti che forniscono corrette informazioni sulle vaccinazioni - Numero di articoli di letteratura tracciati nell'ambito della revisione sistematica sui determinanti delle coperture vaccinali
<i>Standard di risultato</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Identificazione di almeno 20 siti web che forniscono corrette informazioni sulle vaccinazioni - Creazione di una pagina web e di almeno un volantino contenenti informazioni e link con siti che forniscono corrette informazioni sulle vaccinazioni - Realizzazione di una revisione sistematica sui determinanti delle coperture vaccinali

OBIETTIVO SPECIFICO 7	Attivazione, nella sola Regione Veneto, della visita domiciliare di un Assistente Sanitario per i non rispondenti alla convocazione attiva o al sollecito per i vaccini obbligatori/raccomandati
<i>Indicatore/i di risultato</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Numero di visite effettuate dall'Assistente Sanitario presso le famiglie che non rispondono alla chiamata attiva - Numero di soggetti che si recano negli ambulatori vaccinali per effettuare la vaccinazione, che in un primo momento risultavano non aver aderito all'offerta vaccinale
<i>Standard di risultato</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Realizzazione di visite a domicilio effettuate dall'Assistente Sanitario di almeno 5 Aziende ULSS per tutte le famiglie di tali Aziende ULSS che non rispondono alla chiamata attiva - Recupero di almeno il 5% dei non rispondenti all'offerta vaccinale

CRONOGRAMMA

Mese	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	
Obiettivo specifico 1	Attività 1	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Red	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Red	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Red	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Red
	Attività 2	White	White	White	Yellow	Yellow	Red	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Red	White	White	White	White	White	White	White	White	White	White	White	White	Red
	Attività 3	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Red	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Red	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Red	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Red
Obiettivo specifico 2	Attività 1	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Red	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	White	White	White	White	White	White	White	White	White	White	White	White	White	Red
	Attività 2	White	White	White	White	White	White	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Red	White	White	White	White	White	White	White	White	White	White	White	Red
	Attività 3	White	White	White	White	White	White	White	White	White	White	White	Red	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Red	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Red
	Attività 4	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Red	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Red	White	White	White	White	White	White	White	White	White	White	Red
Obiettivo specifico 3	Attività 1	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Red	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Red	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Red	White	White	White	White	White	Red
	Attività 2	White	White	White	White	White	White	White	White	White	White	White	White	White	White	White	White	White	White	White	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Red
Obiettivo specifico 4	Attività 1	White	White	White	White	White	Red	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Red	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Red
Obiettivo specifico 5	Attività 1	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Red	White	White	White	White	White	White	White	White	White	White	White	White	White	White	White	White	White	Red
	Attività 2	White	White	White	White	White	Red	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Red	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Red
Obiettivo specifico 6	Attività 1	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Red	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Red	White	White	White	White	White	White	White	White	White	White	White	Red
	Attività 2	White	White	White	White	White	White	White	White	White	White	White	White	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Red	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Red
	Attività 3	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Red	White	White	White	White	White	White	White	White	White	White	White	White	White	White	White	White	Red
Obiettivo specifico 7	Attività 1	White	White	White	White	White	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Red	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Red

Rendicontazione

PIANO FINANZIARIO PER CIASCUNA UNITA' OPERATIVA

Unità Operativa 1: 82.000 euro totali		
Risorse	Razionale della spesa	EURO
Personale - Contratto di collaborazione esterna/borsa di studio/assegno di ricerca	- Attività di counselling telefonico su malattie prevenibili con vaccinazione - Reportistica contenuti attività di call center - Alimentazione repository risorse e temi GAV - Predisposizione pacchetti informativi e FAD per operatori sanitari	50.000
Beni e servizi - Materiale di consumo, cancelleria - Supporti informatici - SIM card - Concept grafico	- Produzione pacchetti formativi e materiali per repository - Linea telefonica call center	25.000
Missioni - Spese di viaggio e soggiorno	- Partecipazione a convegni, workshop e incontri/eventi formativi - Riunioni presso le altre Unità Operative partecipanti	2.000
Incontri/Eventi formativi - Organizzazione di eventi formativi (affitto sala, catering, spese di missione per docenti esterni, ecc.)	- Organizzazione eventi informativi/formativi per la popolazione generale, le scuole e gli operatori sanitari	2.000
Spese generali	- Spese postali, telefoniche, servizio di corriere, collegamenti telematici	3.000

Unità Operativa 2: 87.000 euro totali		
Risorse	Razionale della spesa	EURO
Personale - 1 borsa di studio /co.co.pro - 1 borsa di studio /co.co.pro. per Assistente sanitario	- Predisposizione pacchetti formativi per le scuole - Predisposizione pacchetti informativi per la popolazione e gli operatori sanitari - Alimentazione repository risorse e temi GAV	50.000
Beni e servizi - Stampa, legatoria, riproduzione grafica - Organizzazione di eventi formativi - Materiale di consumo, cancelleria	- Predisposizione pacchetti formativi per le scuole - Predisposizione pacchetti informativi per la popolazione e gli operatori sanitari	25.000
Missioni - Viaggi, soggiorni	- Convegni, workshops e incontri/eventi formativi - Riunioni presso le altre sedi delle Unità Operative partecipanti	4.000
Incontri/Eventi formativi - Affitto sala, vitto, spese di missione per docenti	- Organizzazione eventi informativi/formativi per la popolazione generale, le scuole e gli operatori sanitari	6.000

<i>Spese generali</i>	- Posta, telefono, servizio di corriere, collegamenti telematici	2.000
-----------------------	--	-------

Unità Operativa 3: 52.000 euro totali		
Risorse	Razionale della spesa	EURO
Personale - borsa di studio/co.co.pro per assistente sanitario	<ul style="list-style-type: none"> - Predisposizione pacchetti formativi (FAD inclusi) per gli Operatori Sanitari (OOSS) in tema di rischio infettivo e vaccinazioni; - Realizzazione di progetti di promozione della salute per gli OOSS; - Predisposizione di report inerenti gli aggiornamenti in tema di vaccinazione degli OOSS; - Implementazione di campagne di comunicazione per la promozione delle vaccinazioni tra gli OOSS; - Predisposizione pacchetti informativi per popolazione generale e i mass media; - Alimentazione repository risorse e temi GAV. 	22.000
Beni e servizi - Stampa, legatoria, riproduzione grafica - Organizzazione di eventi formativi - Materiale di consumo, cancelleria - n°1 Computer	<ul style="list-style-type: none"> - Realizzazione dei pacchetti per gli eventi formativi, per le campagne di comunicazione e per l'aggiornamento; - Predisposizione dei report, del materiale pubblicitario, di opuscoli informativi, di questionari. 	16.000
Missioni - Viaggi, soggiorni	<ul style="list-style-type: none"> - Partecipazione a convegni, seminari, sulle tematiche del progetto per confrontare l'esperienza locale con quella di altre realtà nazionali ed internazionali; - Riunioni presso le sedi delle altre Unità Operative coinvolte nel progetto. 	5.000
Incontri/Eventi formativi - spese organizzazione eventi formativi, spese di missione per docenti	<ul style="list-style-type: none"> - Organizzazione eventi informativi/formativi per gli operatori sanitari, scuole, popolazione generale 	7.000
<i>Spese generali</i>	- Posta, telefono, servizio di corriere, collegamenti telematici.	2.000

Unità Operativa 4: 52.000 euro totali		
Risorse	Razionale della spesa	EURO
Personale - 1 assegno di ricerca o co.co.co	<ul style="list-style-type: none"> - Predisposizione pacchetti formativi per le scuole - Predisposizione di materiale per il 	30.000

	gioco didattico - Predisposizione FAD per operatori sanitari	
Beni e servizi - Stampa, produzione grafica - Organizzazione eventi formativi	- Predisposizione pacchetti formativi per le scuole - Materiale per il gioco didattico	10.000
Missioni - Viaggi, soggiorni	- Convegni, eventi formativi - Riunioni presso le sedi delle altre unità operative	3.000
Incontri/Eventi formativi - Affitto sala, spese organizzazione eventi	- Organizzazioni eventi formativi per le scuole e operatori sanitari	4.000
Spese generali	- Materiale di consumo, cancelleria, corrieri	5.000

Unità Operativa 5: 75.000 euro totali		
Risorse	Razionale della spesa	EURO
Personale - Personale afferente al CCMR - Assistente Sanitario delle Aziende ULSS partecipanti	- Sviluppo e gestione di attività progettuali - Effettuazione visite domiciliari	56.000
Beni e servizi	- Gestione repository	10.000
Missioni - viaggi	- Convegni, workshops e incontri/eventi formativi - Riunioni presso le altre sedi delle Unità Operative partecipanti	2.000
Incontri/Eventi formativi - spese relative all'organizzazione degli eventi formativi	- Organizzazione incontri formativi per personale sanitario	5.000
Spese generali	- Posta, telefono, servizio di corriere, collegamenti telematici	2.000

Unità Operativa 6: 52.000 euro totali		
Risorse	Razionale della spesa	EURO
Personale: - 1 borsa di studio /co.co.pro per laureato in medicina e chirurgia preferibilmente con Specializzazione in Igiene e Medicina Preventiva (24 mesi)	- Revisione Sistematica della Letteratura per l'identificazione di determinanti di compliance vaccinale - Disegno, validazione e somministrazione di questionari alla popolazione generale - Predisposizione e distribuzione di materiale informativo per la	28.000

	popolazione generale e mass-media	
Beni e servizi - Servizi informatici (computer portatile e software) - Accesso a database di letteratura a pagamento - Stampa, legatoria, riproduzione grafica - Organizzazione di eventi informativi - Materiale di consumo, cancelleria	- Revisione Sistematica di Letteratura - Predisposizione di questionari conoscitivi - Predisposizione di pacchetti informativi per popolazione e mass-media	14.000
Missioni - Viaggi, soggiorni	- Convegni, workshops e incontri/eventi formativi - Riunioni presso le altre sedi delle Unità Operative partecipanti	4.000
Incontri/Eventi formativi - Affitto sala, vitto, spese di missione per docenti	- Organizzazione eventi informativi/formativi per la popolazione generale e mass-media	4.000
Spese generali	- Posta, telefono, servizio di corriere, collegamenti telematici	2.000

PIANO FINANZIARIO GENERALE

Risorse	Totale in €
Personale	236.000
Beni e servizi	100.000
Missioni	20.000
Incontri/Eventi formativi	28.000
Spese generali	16.000
Totale	400.000