



UN DECENNIO DI SOSPENSIONE DELL'OBBLIGO VACCINALE NEL VENETO: EPICRISI

Convegno Sanità Pubblica e Giustizia

7 ottobre 2016

Palazzo della Gran Guardia

Verona

F. Russo – G. Napoletano

Direzione Prevenzione, Sicurezza Alimentare, Veterinaria

Servizio Igiene e Sanità Pubblica – Az. Ulss 20 Verona



Da dove siamo partiti?

LEGGE REGIONALE 23 marzo 2007, n. 7

Sospensione dell'obbligo vaccinale per l'età evolutiva.

Art. 1 - Sospensione dell'obbligo vaccinale

1. Per tutti i nuovi nati a far data dal 1° gennaio 2008 è sospeso nella Regione del Veneto l'obbligo vaccinale disposto dalle seguenti leggi:

- a) legge 6 giugno 1939, n. 891 "Obbligatorietà della vaccinazione antidifterica";
- b) legge 5 marzo 1963, n. 292 "Vaccinazione antitetanica obbligatoria" e successive modificazioni e legge 20 marzo 1968, n. 419 "Modificazioni alla legge 5 marzo 1963, n. 292, recante provvedimenti per la vaccinazione antitetanica obbligatoria";
- c) legge 4 febbraio 1966, n. 51 "Obbligatorietà della vaccinazione antipoliomielitica";
- d) legge 27 maggio 1991, n. 165 "Obbligatorietà della vaccinazione contro l'epatite virale B".

2. Le vaccinazioni previste dalle leggi di cui al comma 1, continuano a costituire livello essenziale di assistenza ai sensi e per gli effetti di quanto previsto dal decreto del Presidente del Consiglio dei ministri 29 novembre 2001 "Definizione dei livelli essenziali di assistenza" e dalla vigente normativa in materia; tali vaccinazioni sono offerte attivamente e gratuitamente dalle aziende unità locali socio-sanitarie (ulss), restando inserite nel calendario vaccinale dell'età evolutiva, approvato e periodicamente aggiornato dalla Giunta regionale, in conformità agli indirizzi contenuti nel vigente Piano nazionale vaccini, secondo quanto previsto dalla normativa statale in materia.

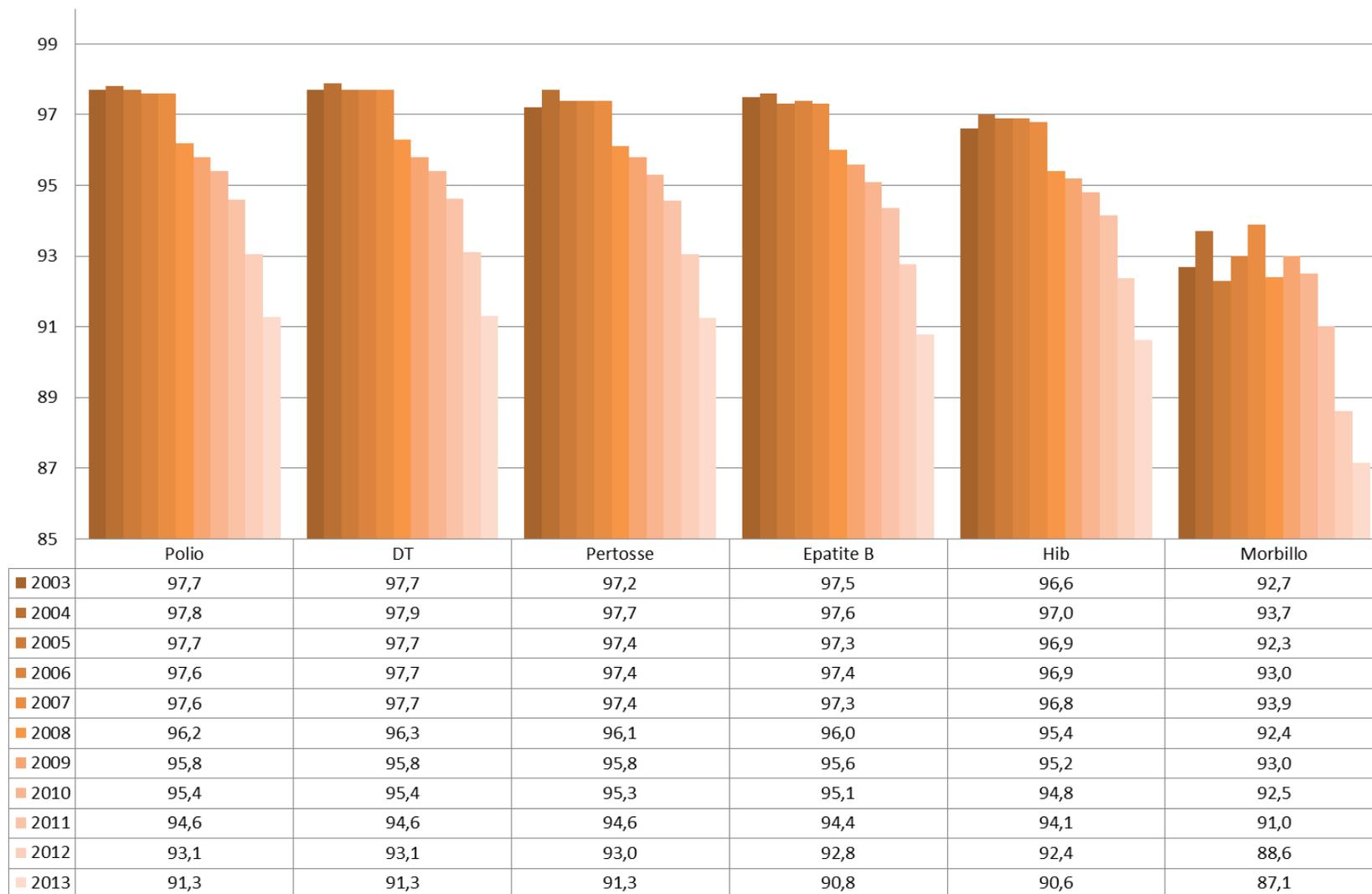
3. È fatto salvo quanto previsto dalla legge 25 febbraio 1992, n. 210 "Indennizzo a favore dei soggetti danneggiati da complicanze di tipo irreversibile a causa di vaccinazioni obbligatorie, trasfusioni e somministrazione di emoderivati" e successive modificazioni e dalla legge 29 ottobre 2005, n. 229 "Disposizioni in materia di indennizzo a favore dei soggetti danneggiati da complicanze di tipo irreversibile a causa di vaccinazioni obbligatorie".



A che punto siamo?

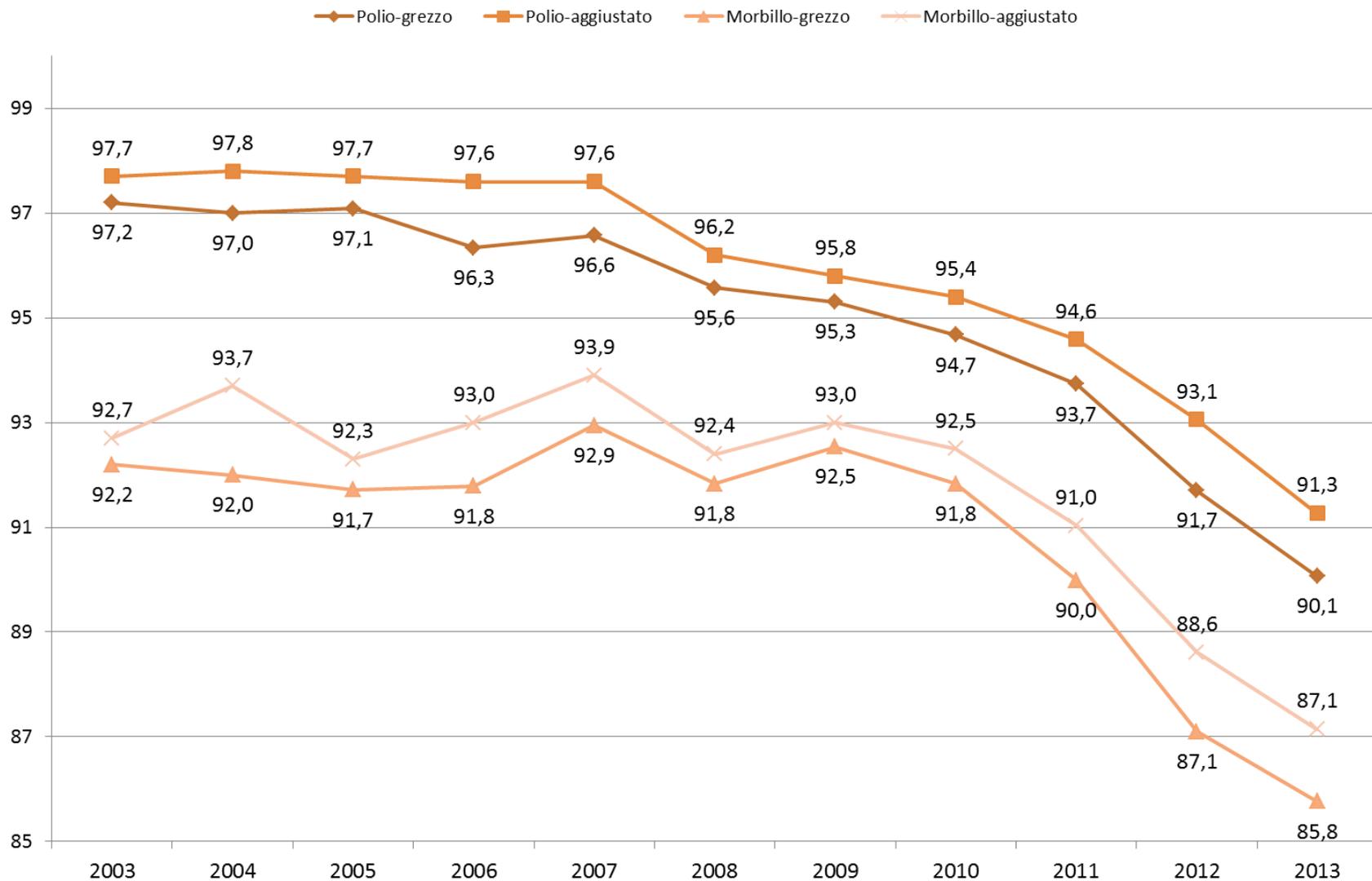


Coperture vaccinali aggiustate a 24 mesi. Regione Veneto



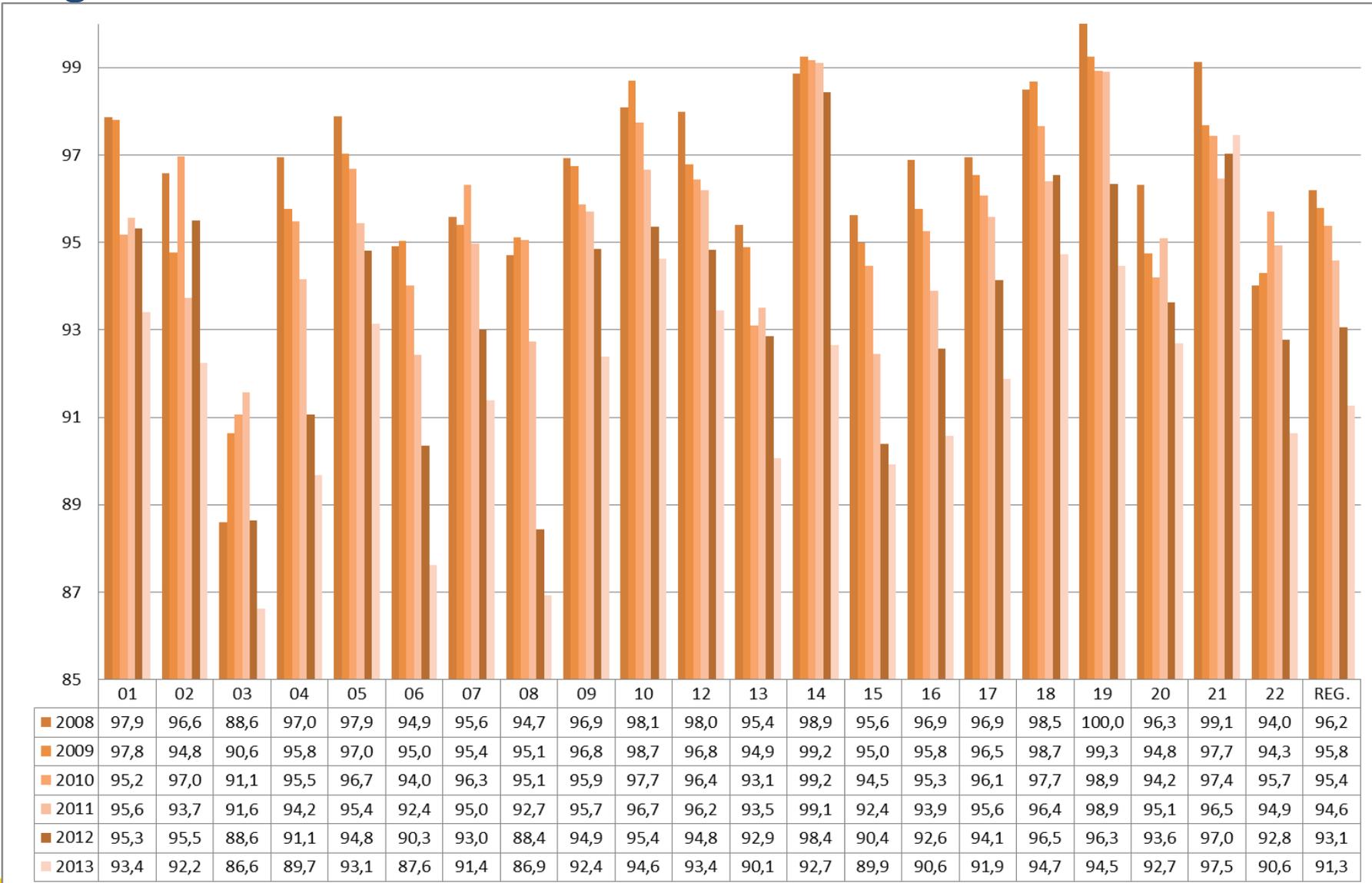


Coperture vaccinali grezze-aggiustate a 24 mesi. Andamento. Regione Veneto



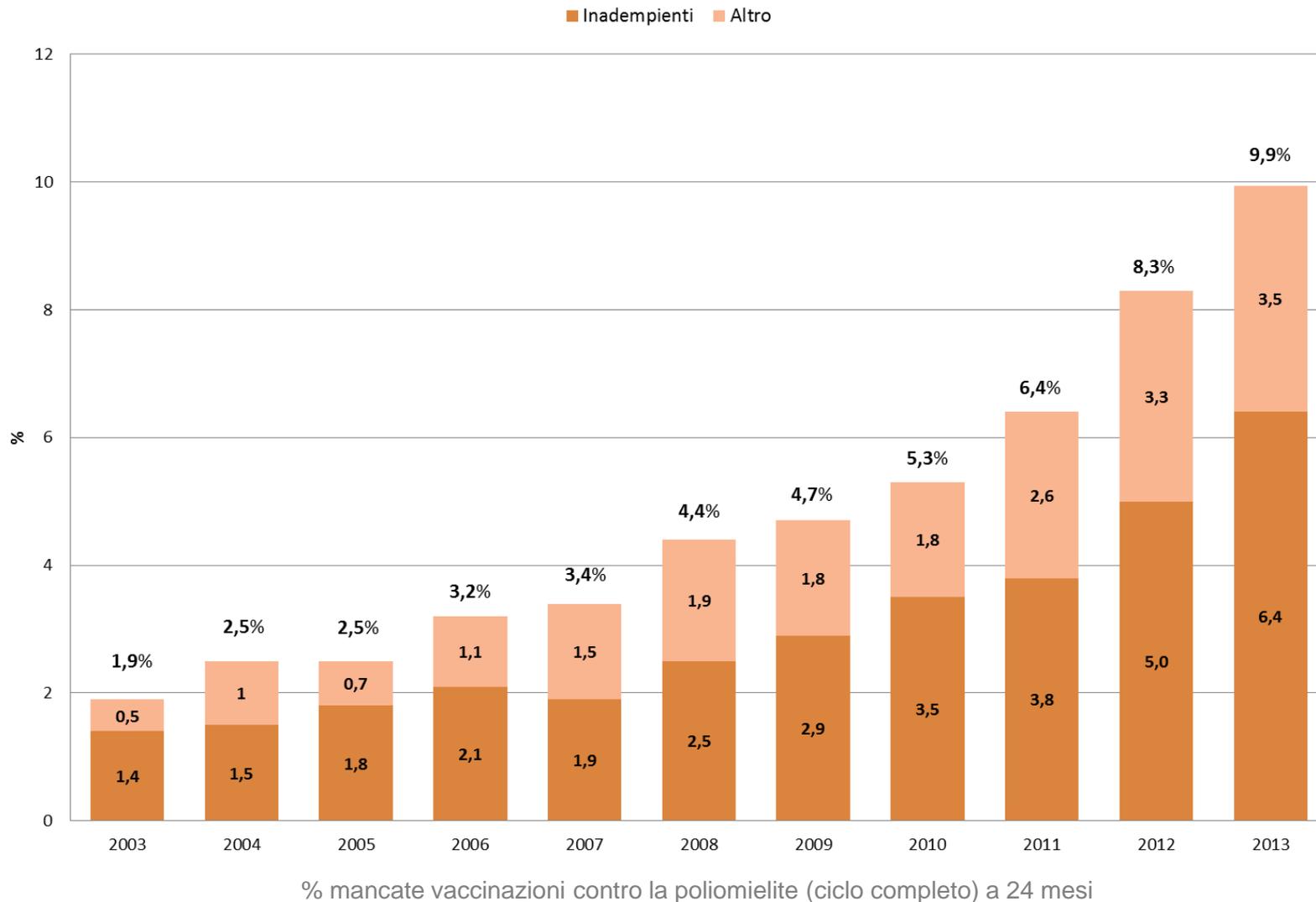


Coperture vaccinali aggiustate per Poliomielite a 24 mesi. Regione Veneto – Aziende Ulss.



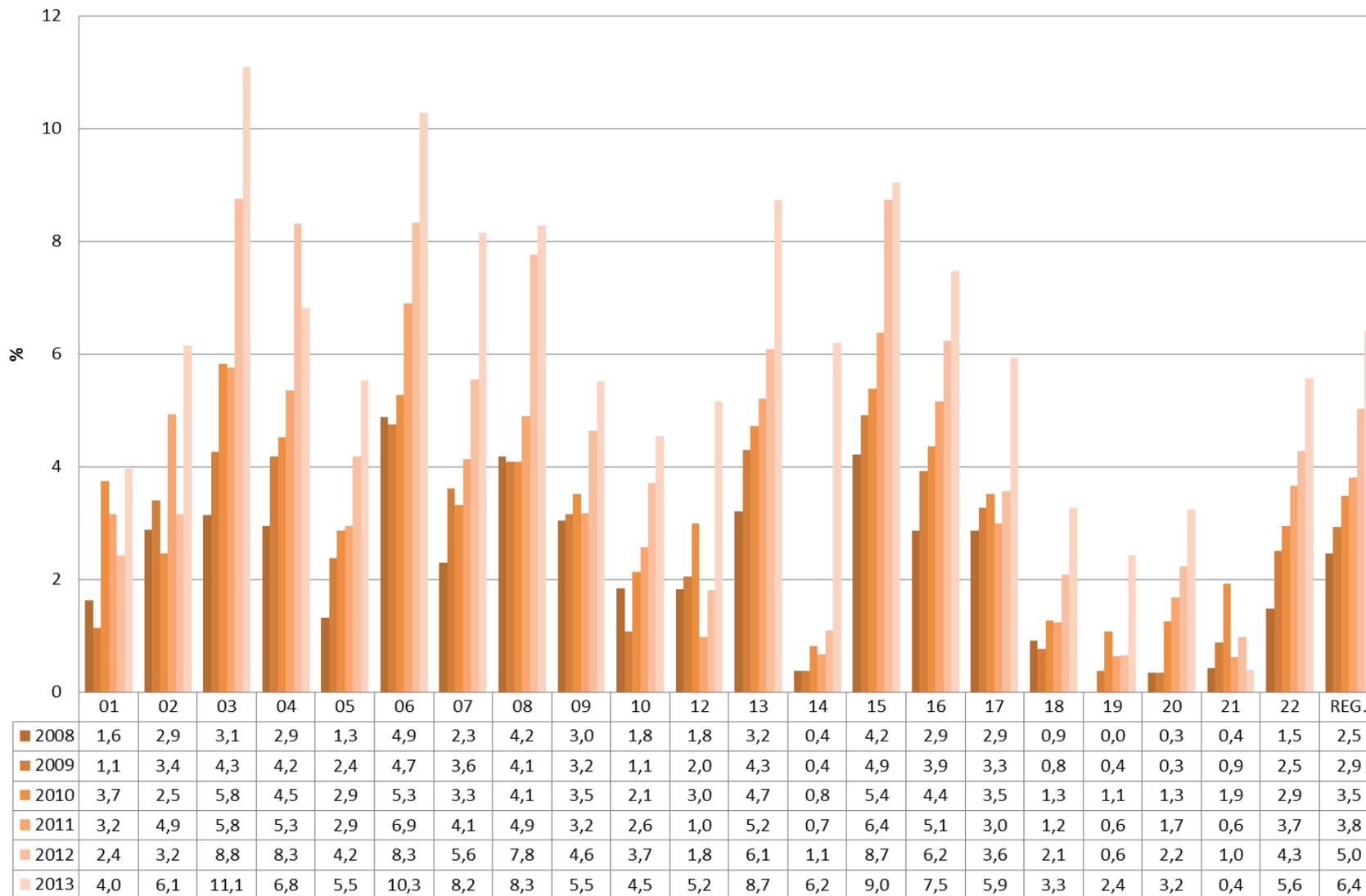


Mancate vaccinazioni e dissensi definitivi. Regione Veneto





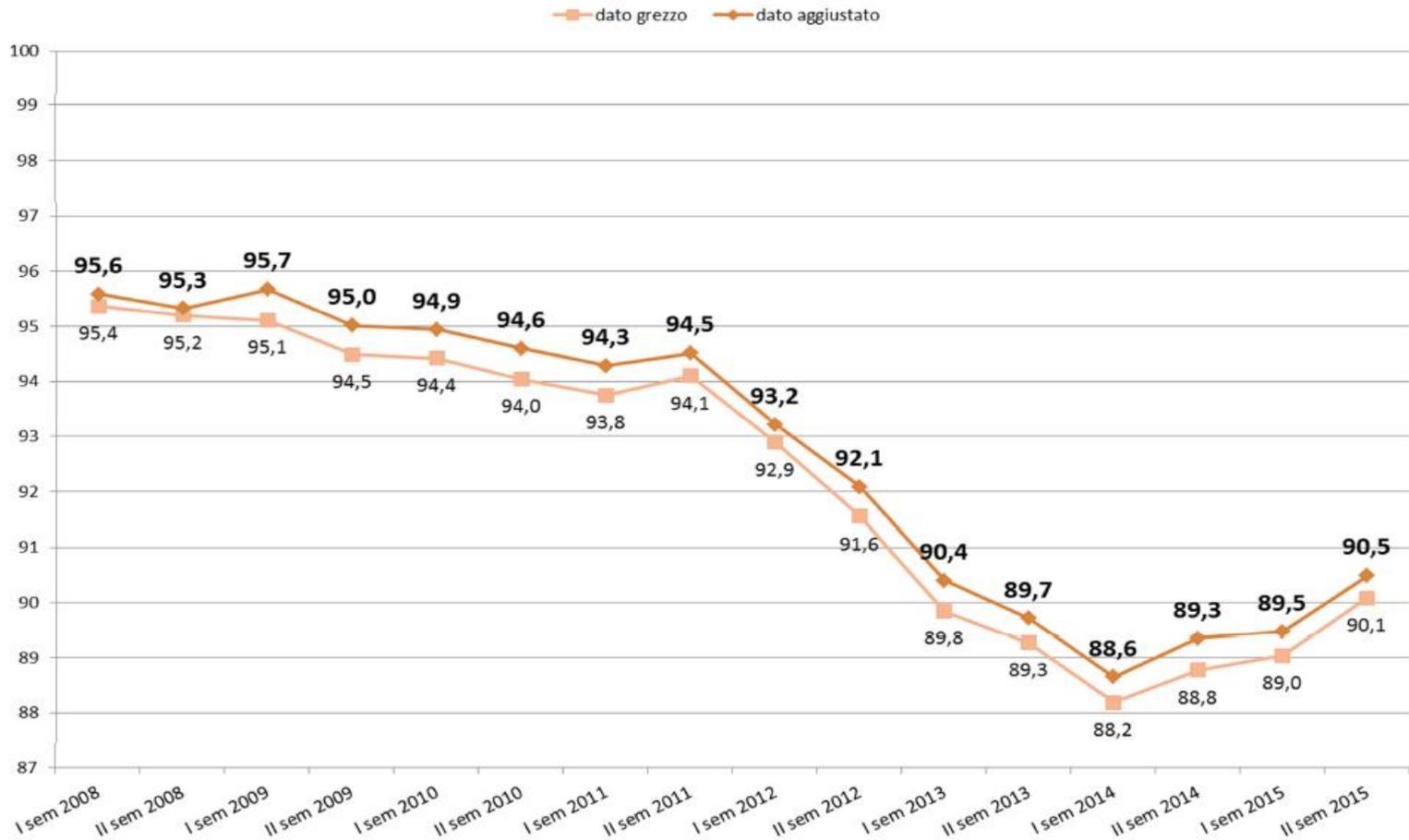
Dissensi definitivi. Regione Veneto – Aziende Ulss



% inadempienti alla vaccinazione anti-poliomielite (ciclo completo) a 24 mesi



Qualche segnale di ripresa



Copertura vaccinale grezza-aggiustata per **prima dose** di poliomielite per semestre di nascita. Regione Veneto, coorti 2008-2015.



Coperture vaccinali (x 100 abitanti)

calcolate sulla base dei riepiloghi inviati dalle Regioni/PP.AA.- Anno 2014

REG	Antipolio ^(a)	D ^(a)	T ^(a)	P ^(a)	Antiepatite B ^(a)	Hib ^(b)	Morbillo ^(c)	Parotite ^(c)	Rosolia ^(c)	Varicella ^(c)	Meningococco C coniugato ^(b)	Pneumococco coniugato ^(b)
Piemonte	95,91	95,91	96,12	95,84	95,55	95,35	89,66	89,66	89,66	1,10	86,78	92,25
Valle D'Aosta	90,61	90,78	91,30	90,09	90,18	89,66	77,61	77,17	77,09	0,43	77,78	84,41
Lombardia	95,02	94,96	95,14	94,83	94,87	94,33	89,49	89,36	89,40	n.i.	79,43	79,42
Prov Auton Bolzano	88,46	88,44	88,52	88,43	87,99	87,68	68,77	68,68	68,75	2,95	61,31	80,69
Prov Auton Trento	92,74	92,70	93,09	92,57	92,43	92,14	84,21	84,17	84,21	1,21	81,73	87,10
Veneto	91,71	91,76	92,09	91,70	91,43	91,04	87,10	86,98	87,03	84,16	88,10	85,59
Friuli Venezia Giulia	92,20	92,57	92,57	92,08	91,70	91,67	83,51	83,38	83,39	60,28	82,62	82,37
Liguria	95,74	95,74	95,80	95,69	95,61	95,22	82,82	82,76	82,82	11,60	83,12	92,18
Emilia Romagna	94,80	94,72	95,07	94,44	94,49	94,00	88,26	88,06	88,06	0,55	88,28	92,54
Toscana	95,43	95,56	95,71	95,56	95,37	95,12	89,31	89,15	89,23	77,12	87,82	93,80
Umbria	95,90	95,63	95,64	95,54	95,25	95,52	88,97	88,81	88,79	0,59	86,50	94,16
Marche	93,66	93,63	93,70	93,63	93,50	93,45	81,39	81,39	81,39	1,49	76,64	89,65
Lazio	97,55	97,54	97,54	97,53	97,95	97,06	88,54	88,54	88,54	6,15	n.i.	91,25
Abruzzo	96,58	96,57	96,57	96,57	96,57	96,55	85,68	85,68	85,68	4,70	62,20	83,60
Molise	96,65	96,65	96,65	96,65	96,65	96,65	86,27	86,27	86,27	37,30	74,15	94,63
Campania	93,19	93,19	93,19	93,19	93,19	93,09	83,66	83,66	83,66	7,88	42,72	76,63
Puglia	94,64	94,64	94,64	94,64	94,64	94,63	85,07	85,07	85,07	81,65	77,75	93,48
Basilicata	98,84	98,84	98,84	98,84	98,84	98,84	90,00	90,00	90,00	72,47	86,33	98,47
Calabria	96,07	96,07	96,07	96,07	96,07	96,04	83,20	83,20	83,20	51,07	66,21	92,02
Sicilia	93,48	93,48	93,48	93,48	93,48	93,47	83,95	83,95	83,95	79,02	60,17	91,74
Sardegna	n.p.	n.p.	n.p.	n.p.	n.p.	n.p.	n.p.	n.p.	n.p.	n.p.	n.p.	n.p.
TOTALE (MEDIA)	94,66	94,65	94,77	94,58	94,56	94,25	86,63	86,57	86,58	35,99	74,94	87,26

(a) Ciclo vaccinale di base completo = 3 dosi;

(b) Ciclo di base di 1, 2 o 3 dosi secondo l'età;

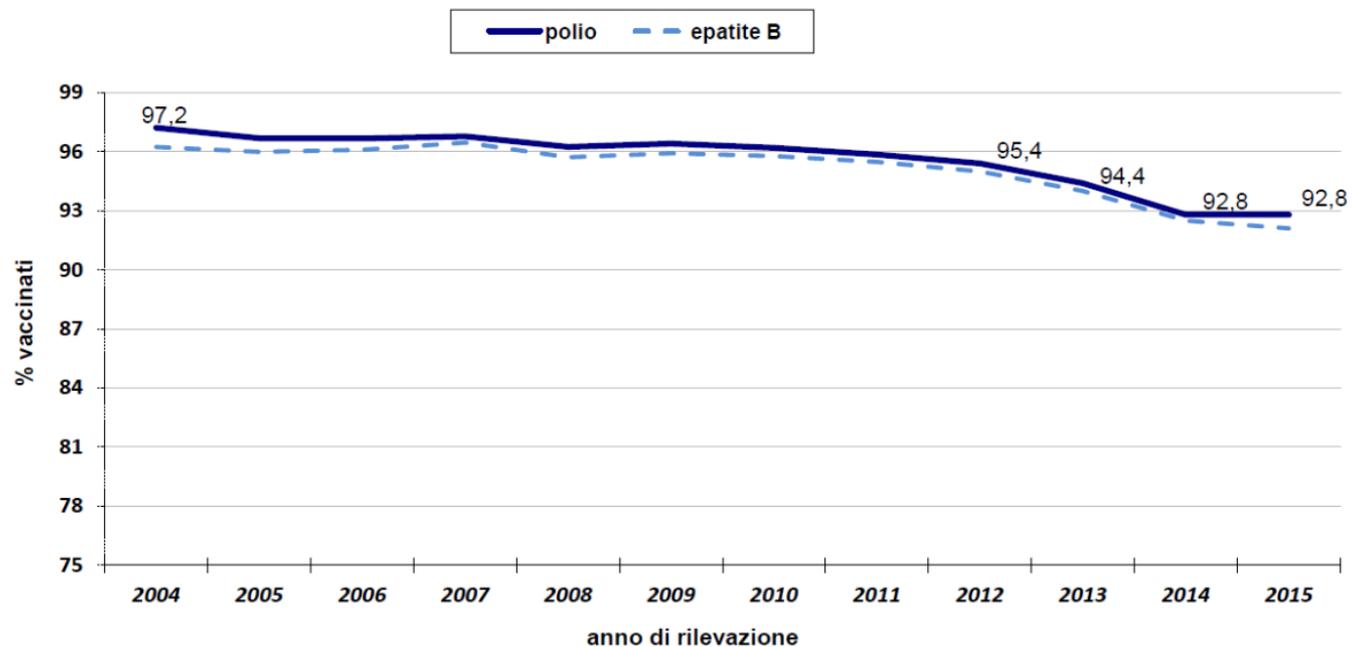
(c) 1^a dose entro 24 mesi;

n.p.: non pervenuta.



Un fenomeno che non riguarda solo il Veneto

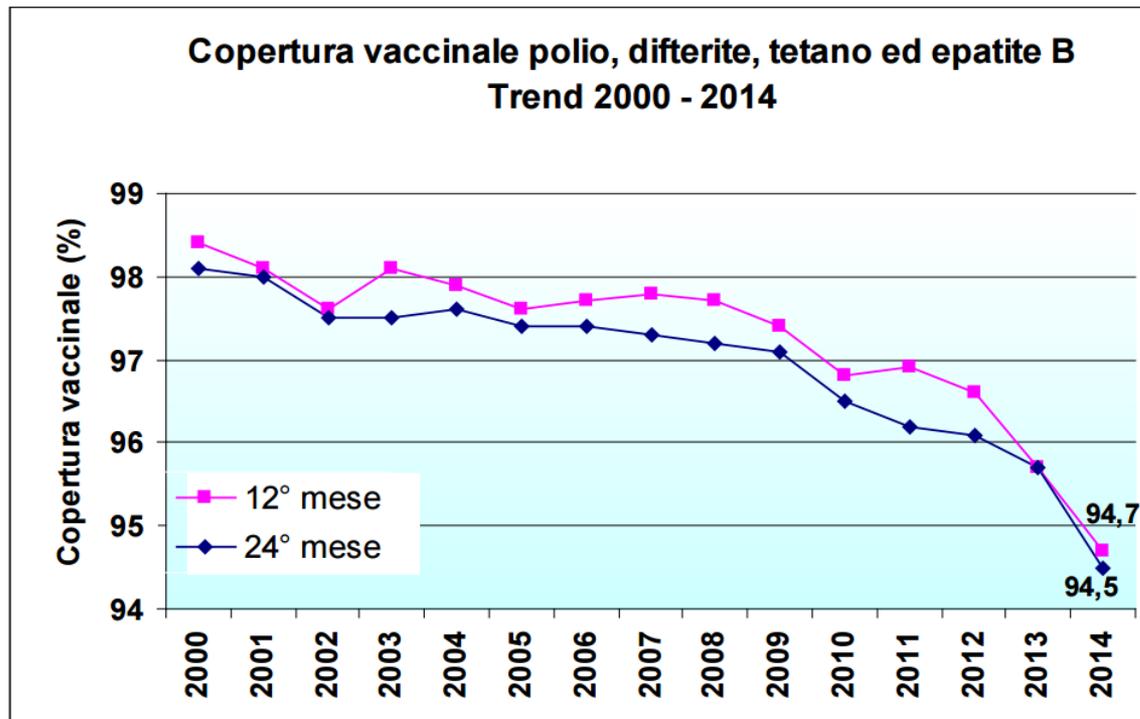
Grafico 1 Polio, Epatite B: andamento delle coperture vaccinali a 24 mesi di vita
Provincia Autonoma di Trento, anni 2005-2015 (*i valori riportati nelle etichette sono riferiti alla Polio*)





Un fenomeno che non riguarda solo il Veneto

GRAFICO 3. Coperture per alcune vaccinazioni raccomandate nella popolazione pediatrica residente nella Regione Emilia-Romagna. Trend 2000-2014



Regione Emilia Romagna. Coperture vaccinali nell'infanzia e nell'adolescenza. Anno 2014.



Un fenomeno globale



Let's talk about hesitancy

Enhancing confidence in vaccination and uptake



Practical guide for public health programme managers and communicators



Contents lists available at [ScienceDirect](#)

Vaccine

journal homepage: www.elsevier.com/locate/vaccine



Review

Understanding vaccine hesitancy around vaccines and vaccination from a global perspective: A systematic review of published literature, 2007–2012



Heidi J. Larson*, Caitlin Jarrett, Elisabeth Eckersberger, David M.D. Smith, Pauline Paterson

Department of Infectious Disease Epidemiology, London School of Hygiene & Tropical Medicine, Keppel Street, London WC1E 7HT, United Kingdom

STRATEGIES FOR ADDRESSING VACCINE HESITANCY – A SYSTEMATIC REVIEW

WHO SAGE working group dealing with vaccine hesitancy

October 2014



OBIETTIVI E SOGLIE CRITICHE DI COPERTURA

	POPOLAZIONE DI RIFERIMENTO	OBIETTIVI DI COPERTURA DEL PIANO NAZIONALE VACCINI	OBIETTIVI DI COPERTURA DEL PROGRAMMA REGIONALE	LIMITE DI ATTENZIONE	LIMITE DI ALLARME
DIFTERITE	24 mesi	95%	95%	90%	85%
	6 anni	95%	95%	90%	80%
	11-15 anni	90%	Non determinato	Non applicabile	Non applicabile
TETANO	24 mesi	95%	95%	90%	85%
	6 anni	95%	95%	90%	80%
	>65 anni	90%	Non determinato	Non applicabile	Non applicabile
POLIOMIELITE	24 mesi	95%	95%	90%	85%
EPATITE B	24 mesi	95%	95%	90%	85%
	Gruppi a rischio	Potenziamento attività di vaccinazione dei gruppi a rischio	*/ Piano per la ricerca attiva dei gruppi a rischio e attuazione	Non applicabile	Non applicabile



AZIONI CORRETTIVE

ORDINE DI GARANZIA	INDICATORE	OBIETTIVI DI COPERTURA DEL PIANO NAZIONALE E REGIONALE VACCINI	SOGLIA DI ATTENZIONE	SOGLIA DI ALLARME ⁴
1° ORDINE	Copertura a 24 mesi <ul style="list-style-type: none"> ➤ DIFTERITE ➤ TETANO ➤ POLIOMIELITE ➤ EPATITE B 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Offerta attiva a tutti i nuovi nati 2. Recupero non rispondenti 3. Verifica anagrafe vaccinale 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Azioni mirate per il recupero dei non rispondenti 2. Analisi delle cause e attivazione di azioni correttive sul sistema 3. Recupero e riorientamento di risorse da altri piani 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Reintroduzione dell'obbligo vaccinale 2. Recupero non rispondenti 3. Analisi delle cause e attivazione di azioni correttive sul sistema 4. Interventi comunicative di informazione e promozione



Le risposte

Piano nazionale prevenzione vaccinale 2016-2018 e nuovi LEA

Tra gli 11 obiettivi del Piano vi sono:

- 4.** Aumentare l'adesione consapevole alle vaccinazioni nella popolazione generale, anche attraverso la conduzione di campagne di vaccinazione per il consolidamento della copertura vaccinale.
- 9.** Sostenere, a tutti i livelli, il senso di responsabilità degli operatori sanitari, dipendenti e convenzionati con il SSN, e la piena adesione alle finalità di tutela della salute collettiva, che si realizzano attraverso i programmi vaccinali, rivedendo adeguati interventi sanzionatori qualora sia identificato un comportamento di inadempienza.



Calendario vaccinale nazionale (PNPV 2016-18)

Il calendario vaccinale

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
DTPa**		DTPa		DTPa			DTPa				DTPa***	dTpaIPV	1 dose dTpa**** ogni 10 anni		
IPV		IPV		IPV			IPV				IPV				
Epatite B	EpB-EpB*	Ep B		Ep B			Ep B						3 Dosi: <i>Pre Esposizione</i> (0, 1, 6 mesi) 4 Dosi: <i>Post Esposizione</i> (0, 2, 6 sett. + booster a 1 anno) o <i>Pre Esposizione imminente</i> (0, 1, 2, 12)		
Hib		Hib		Hib			Hib								
Pneumococco		PCV		PCV			PCV	PCV^^			PCV/PPSV (vedi note)				PCV+PPSV
MPRV								MPRV			MPRV				
MPR								oppure MPR + V			oppure MPR + V	MPR oppure MPR + V^	2 dosi MPR***** + V^ (0-4/8 settimane)		
Varicella								V							
Meningococco C								Men C				MenACWY coniugato			
Meningococco B^		Men B	Men B		Men B			Men B							
HPV												HPV*: 2-3 dosi (in funzione di età e vaccino)			
Influenza								Influenza°°				Influenza°°		1 dose all'anno	
Herpes Zoster															1 dose#
Rotavirus		Rotavirus##													
Epatite A									EpA###			EpA###	2 dosi (0-6-12 mesi)		



Nuovo calendario Vaccinale Regione del Veneto

DGR n. 1564 del 26.08.2014

OFFERTA ATTIVA E GRATUITA

Vaccino	Nascita	3° mese ¹	5° mese	7° mese	9° mese	13° mese	14° mese	15° mese	5 - 6 anni	11 - 12 anni	14-15 anni	≥ 50 anni	65 anni	>65 anni
DTP		DTaP	DTaP			DTaP			DTaP o dTap		dTap ⁹			
Difterite Tetano													dT ²	
IPV		IPV	IPV			IPV			IPV		IPV ⁹			
Epatite B	HBV ³	HBV	HBV			HBV								
Hib		Hib	Hib			Hib								
MPRV							MPRV ⁴ o MPR + Varicella		MPRV ⁴					
Varicella ⁵											Varicella ⁵			
PCV		PCV ⁶	PCV ⁶					PCV ⁶					PCV ⁶	
Men B				Men B ⁷	Men B ⁷			Men B ⁷						
Men ACWY						Men ACWY ⁸					Men ACWY ⁸			
HPV ¹¹										HPV ¹¹				
Influenza ¹⁰													Influenza	
OFFERTA ATTIVA AI SOGGETTI A RISCHIO E IN COPAYMENT PER TUTTI GLI ALTRI SOGGETTI														
Rotavirus ¹²		RV												
Herpes Zoster Virus ¹²													Vaccino anti Herpes Zoster Virus	
Epatite A ¹³						Ciclo vaccinale a partire da un anno di età								



Nuovi vaccini

Offerta universale:

Vaccino anti-meningococco B

Vaccino anti-meningococco, tetravalente coniugato, ACWY

Vaccino anti-papilloma virus (maschi)

Offerta a categorie a rischio:

Vaccino anti-rotavirus

Vaccino anti-Herpes-Zoster

Vaccino anti-epatite A



Con il **DGR n. 1564 del 26.08.2014** è stato approvato il nuovo calendario vaccinale

- **Allegato B:** Offerta vaccinale per il soggetti a rischio
- **Allegato C:** Programma di formazione rivolto agli operatori sanitari
- **Allegato D:** Piano di comunicazione a sostegno delle malattie prevenibili con vaccino



La formazione degli operatori sanitari

Formazione in aula

Rivolta agli operatori dei servizi vaccinali, ai pediatri di libera scelta, ai medici di medicina generale, alle ostetriche

Formazione FAD

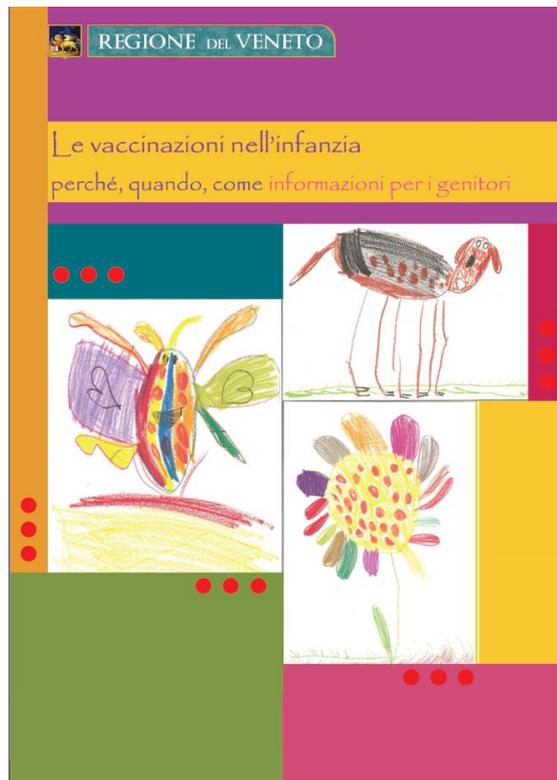
- *Individuazione e segnalazione delle reazioni avverse a vaccini: aggiornamento 2015 sulle controindicazioni vere e false (RAV)*
- *Buone pratiche vaccinali*
- *Counselling in ambito vaccinale*





Strumenti della Regione Veneto nell'ambito della comunicazione della vaccinazione

Opuscoli per i genitori





Sito web «VaccinarSi in Veneto»

www.vaccinarsinveneto.org

REGIONE DEL VENETO

VACCINARSI IN VENETO

con il patrocinio di... F.I.M.P. VENETO

FIAMG VENETO

Politiche e Strategie Vaccinazioni in Veneto Scienza e Conoscenza Info utili In Evidenza Contatti

REGIONE VENETO
Suddivisione
per ULSS e per Provincia

Politiche e Strategie

Vaccinazioni in Veneto

Scienza e Conoscenza

Info utili

In Evidenza

A Mestre. A Scuola di Vaccini
 pubblicata il 17 novembre 2015
 Sabato 21 Novembre 2015 si terrà il simposio "A Scuola di Vaccini" a Mestre (VE).

Partita in Veneto la campagna antinfluenzale
 pubblicata il 14 novembre 2015
 È partita in tutto il Veneto, con la distribuzione di circa 800 mila dosi, la campagna vaccinale antinfluenzale per la stagione 2015-2016.

VaccinarSi al Giro d'Italia 2015.
 pubblicata il 14 maggio 2015
 Con una serie di attive iniziative per promuovere la cultura della prevenzione vaccinale, VaccinarSi sarà presente (anche con la sua Associazione Sportiva) alla 12.a Tappa del Giro d'Italia 2015, prevista con arrivo a Vicenza il 21 maggio.

VaccinarSi Informarsi sulle vaccinazioni

VACCINAR...SI Blog di Ulrika Schindlauer

© 2015 Regione del Veneto - Giunta Regionale - Palazzo Balbi - Dorsoduro, 3901 - 30123 Venezia

REGIONE DEL VENETO

in collaborazione con...

Home
 Politiche e Strategie
 Vaccinazioni in Veneto
 Scienza e Conoscenza
 Info Utili
 In Evidenza
 Contatti

Privacy Policy
 Disclaimer
 Credits



VaccinarsinVeneto

Attività di supporto alla corretta informazione sulle vaccinazioni

REGIONE DEL VENETO

Campagna di comunicazione a sostegno della prevenzione dalle malattie infettive.

VACCINARSINVENETO

NOI VOGLIAMO PROTEGGERCI CON LE VACCINAZIONI.

Le vaccinazioni sono un diritto.

Chiedi al tuo medico/pediatra
o ai servizi vaccinali della tua ULSS.

Informati su

VACCINARSINVENETO

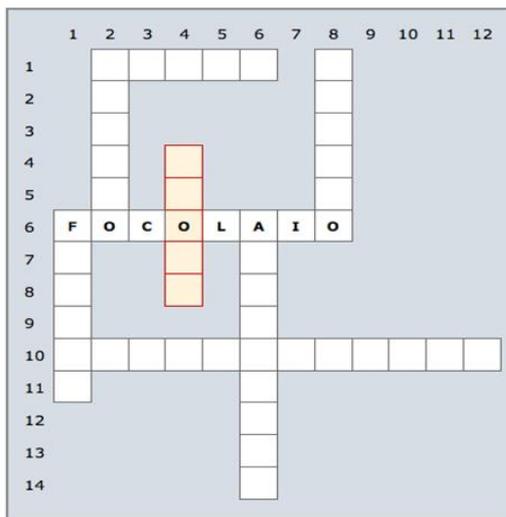
www.vaccinarsinveneto.org





Il corso online per i cittadini «Tutto sui vaccini, in parole semplici»

Valutazione 0 %



Verifica cruciverba

Fine del cruciverba

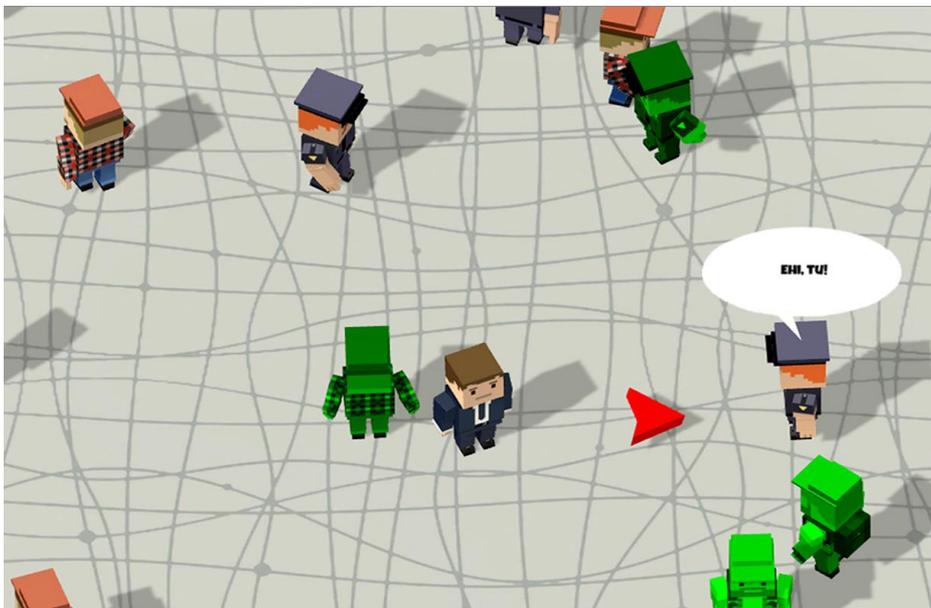
Stampa

Orizzontali

- 1: Gli agenti infettivi che si riproducono dentro le nostre cellule
- 6: L'origine di un'epidemia
- 10: Lo sono le vaccinazioni presenti nel calendario

Verticali

- 1: E' la reazione più frequente ai vaccini
- 2: La prima e unica malattia infettiva debellata nel mondo
- 4: Sono batteri a riposo
- 6: La sostanza adiuvante innocua presente in molti vaccini
- 8: Non è contagioso, ma non sarà mai debellato



www.formars.it

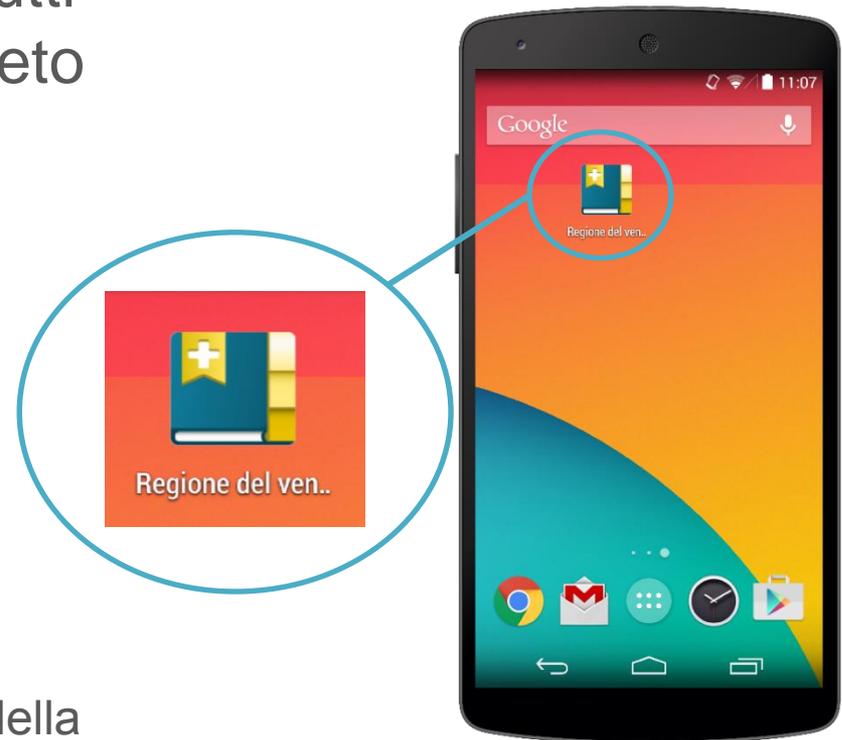


La APP per smartphone-tablet VaccinAZIONI

APP gratuita a disposizione di tutti i cittadini della Regione del Veneto

Integrata con il Sistema Informativo Anagrafe Vaccinale regionale (SIAVr)

- Funzionalità a carattere informativo, utilizzabili anche senza “registrazione” dell’utente
- Accesso all’Anagrafe Unica Vaccinale della Regione del Veneto, solo in seguito all’opportuna registrazione dell’utente





Partecipazione al progetto CCM 2014

«Chi dovrebbe essere vaccinato e perché: toolkit per l'azione nella società in evoluzione»

Regioni partecipanti:

Emilia Romagna, Friuli Venezia Giulia, Piemonte, **Veneto**, Marche, Toscana, Puglia, Sardegna, Sicilia
e **ISS**



Uniformazione delle procedure operative per la gestione delle vaccinazioni a livello regionale

Procedura 1: gestione e conservazione dei vaccini

Procedura 2: gestione dell'anagrafe vaccinale, reclutamento dei nuovi nati e gestione della mancata adesione alle vaccinazioni

Procedura 3: somministrazione e registrazione delle vaccinazioni

Procedura 4: gestione, notifica e follow-up degli eventi avversi immediati e non immediati da somministrazione di vaccino

DGR in itinere





Linee di indirizzo per il recupero delle coperture vaccinali

- Rafforzare la collaborazione con tutti gli attori del percorso nascita, con i Pediatri di Libera Scelta, con i Medici di Medicina Generale, le ostetriche, con le Direzioni Mediche Ospedaliere
- Sostenere a tutti i livelli il **senso di responsabilità degli operatori sanitari** dipendenti e convenzionati con il SSN così come previsto dal Codice Disciplinare dei dipendenti e dagli Accordi Collettivi Nazionali
- Segnalare ai rispettivi Ordini/Collegi professionali gli operatori sanitari che sconsigliano le vaccinazioni
- **Coinvolgere i Sindaci** quali Autorità sanitaria locale per graduare l'accesso alle comunità infantili (nidi e scuole dell'infanzia) presenti nel proprio territorio dei bambini non vaccinati.





GRAZIE DELL'ATTENZIONE

