



Linee guida per l'organizzazione delle campagne vaccinali: quali attori e quali modelli possibili?

Dott. Domenico Lagravinese

DALLA PRESTAZIONE ALLA PERFORMANCE

PNPV 2017-2019

Con il nuovo PNPV sono aumentate le novità in tema di offerta vaccinale e contemporaneamente numerose sono diventate le criticità da affrontare.



Piano Nazionale Prevenzione Vaccinale

PNPV 2017-2019



gennaio 2017



PNPV 2017-2019

Per raggiungere gli ambiziosi obiettivi di copertura nell'adulto e nell'anziano è auspicabile un radicale cambiamento del modo di gestire le vaccinazioni.

Fascia di età	Vaccinazioni	Obiettivo di copertura vaccinale		
		2017	2018	2019
I anno di vita	Meningo B	≥60%	≥75%	≥95%
	Rotavirus	≥60%	≥75%	≥95%
II anno di vita	Varicella (1° dose)	≥60%	≥75%	≥95%
5-6 anni di età	Varicella (2° dose)	≥60%	≥75%	≥95%
Adolescenti	HPV nei maschi 11enni	≥60%	≥75%	≥95%
	IPV	≥60%	≥75%	≥90%
	meningo tetravalente ACWY135	≥60%	≥75%	≥95%
Anziani	Pneumococco (PCV13+PPV23)	40%	55%	75%
	Zoster	20%	35%	50%



Rete degli operatori

Questa strategia è da lungo tempo sperimentata nel campo delle vaccinazioni in età pediatrica, molto meno in quello delle vaccinazioni nell'adulto.

Dalle esperienze precedenti e da quelle attualmente in essere, emerge una criticità importante su cui è necessario intervenire: **la difficoltà di comunicazione tra i diversi nodi della rete.**



I livelli della rete

Nel campo delle vaccinazioni dell'adulto, i processi di comunicazione interna devono svilupparsi soprattutto su tre ordini di livello:

- Dipartimento di prevenzione personale dei centri vaccinali aziendali –(medici igienisti, assistenti sanitari, infermieri);
- Pediatri di libera scelta (campagne vaccinali bambini e adolescenti)
- medici di medicina generale (campagne vaccinali adulti-anziani)
- distretti socio-sanitari
- medici specialisti (in relazione al tipo di vaccinazione da sostenere e al target identificato)



La comunicazione interna

Deve utilizzare i seguenti strumenti:

- adozione di protocolli operativi approvati di concerto;
- elaborazione di campagne di informazione;
- valutazione critica delle performance quantitative e qualitative;
- formulazione di strategie condivise;
- intesa sugli obiettivi da raggiungere;
- formazione congiunta.



Condizione per il funzionamento della rete

- fondamentale la collaborazione e la fiducia tra i soggetti coinvolti, utilizzando anche strumenti quali la formazione, per il confronto e l'integrazione
- disponibilità di tempo di tutte le figure interessate
- Accettazione, da parte di tutte le figure, dei margini decisionali al fine di favorire la relazione



Strumenti per la creazione della rete

- accordi a diversi livelli (aziendali, regionali, ecc.)
- Interventi in senso operativo
- Formazione congiunta delle diverse figure
- Predisposizione di linee guida
- Condivisione di protocolli
- Definizione delle modalità di comunicazione
- Realizzazione di strumenti di comunicazione



Coinvolgimento partecipativo degli stakeholder a livello locale

Realizzare incontri per:

- leggere e analizzare criticamente i risultati di copertura raggiunti rispetto agli obiettivi prefissati;
- evidenziare criticità locali emerse in corso di attuazione dei programmi vaccinali
- attivare canali comunicativi diretti con i medici non particolarmente inclini alla vaccinazione.



Flusso dati

- Disporre di una anagrafe vaccinale ad hoc permetterebbe di:
 - ✓ garantire un corretto monitoraggio dell'andamento di una campagna vaccinale
 - ✓ Rilevare in modo puntuale le coperture vaccinali raggiunte
 - ✓ Individuare indicatori sentinella per la valutazione, a tempi predefiniti, delle performance in termini di qualità degli interventi effettuati.



Ritorno del dato

Il ritorno del dato è utile per:

- ✓ mettere in atto correttivi operativi e strategici in relazione alle eventuali criticità riscontrate
- ✓ analisi congiunta tra gli operatori sanitari dei punti di forza e di debolezza
- ✓ ricerca di strategie comuni di miglioramento e superamento delle problematiche emergenti



Anagrafe vaccinale comune

- Individuazione gruppi soggetti a rischio da parte dei MMG
- Registrazione e trasmissione dati vaccinali (software accessibili ai MMG e utilizzabili per la registrazione delle vaccinazioni eseguite sui soggetti appartenenti ai gruppi a rischio e ai soggetti anziani)
- monitoraggio *in itinere*
- rendicontazione finale della campagna vaccinale
- sorveglianza post-vaccinale per la rilevazione degli eventuali eventi avversi



Anagrafe vaccinale utopistica

Anagrafe dei vaccinandati distinti per categorie di rischio:

- consentire un'adeguata pianificazione delle successive campagne vaccinali
- definizione puntuale degli obiettivi di copertura vaccinale
- Rilevare i consumi e gli eventuali ulteriori fabbisogni



Comunicazione tra stakeolder attraverso il web

Modalità più veloce per trasmissione di:

- Trasmissione circolari aziendali, ministeriali e regionali
- Aggiornamenti scientifici
- Documenti tecnici
- Linee guida
- Comunicazioni urgenti(es. ritiro lotti)
- Procedure vaccinali
- Richieste fabbisogni vaccino
- Rendicontazioni



Comunicazione tra stakeolder attraverso il web

- Schede tecniche
- Calendari vaccinali
- Materiale informativo
- Comunicazione reazioni avverse (oltre alle procedure previste)



Esempio di modello organizzativo di campagne vaccinali l'esperienza della Asl Bari



Dipartimento di Prevenzione/ DSS

- Organizzazione campagna vaccinale
- Approvvigionamento vaccini

MMG

- selezione dei pazienti
- proposta della vaccinazione
- esecuzione della vaccinazione



Strumenti

Formazione integrata e Protocolli condivisi con:

- Dipartimento di Prevenzione
- Medici di Medicina Generale
- Pediatri di Libera Scelta
- Distretti Socio Sanitari



Comunicazione per gli addetti ai lavori

Conferenze
Stampa di
presentazione
della campagna
vaccinale

Lunedì, 14 Novembre 2016
Conferenza Stampa
campagna Vaccinale antinfluenzale 2016 - 2017
 Sala A Palazzo Regione Puglia,
 via Gentile 52, Bari - ore 11:00



NON LASCIARTI INFLUENZARE



Assemblea Nazionale ANCI 2016

La nostra comunicazione diventa Ministeriale!



Comunicazione ai cittadini con utilizzo siti aziendali



The screenshot shows the ASL Bari website interface. At the top, there is a navigation bar with the ASLBA logo and the text "ASL Bari Azienda Sanitaria Locale della provincia di Bari". Below this is a menu with items: "Puglia Salute", "Assistenza", "Servizi Online", "Operatori", "Organizzazione", "Notizie", and "Accedi / Regi". The main content area features a large heading "Non lasciarti influenzare!" and a photograph of a young girl coughing into her elbow. Below the heading, there is a paragraph: "Continua la campagna antinfluenzale. Rivolgiti al tuo medico di famiglia". Further down, another paragraph states: "E' l'unico mezzo efficace e sicuro per prevenire l'influenza e le sue complicanze. Il vaccino antinfluenzale è gratuito per tutti i soggetti a rischio, per gli altri è disponibile in farmacia." To the right of the main text, there is a section with the following information: "Data di pubblicazione: 05/01/2016", "Ultimo aggiornamento: 20/01/2016", and "CAMPAGNA ANTINFLUENZALE VIDEO CAMPAGNA ANTINFLUENZALE". At the bottom of the page, there are social media sharing buttons for Facebook, LinkedIn, Twitter, and Google+.



Comunicazione “moderna” ai cittadini

facebook



La Comunicazione attraverso i media



L'esempio parte dalle Istituzioni



Direttore Generale Asl Bari



Direttore Dipartimento Prevenzione



Presidente OMCEO Bari



Giornalista



L'efficace comunicazione al cittadino "fatta in casa nostra"



Grazie per l'attenzione

domenicolagravinese@gmail.com

