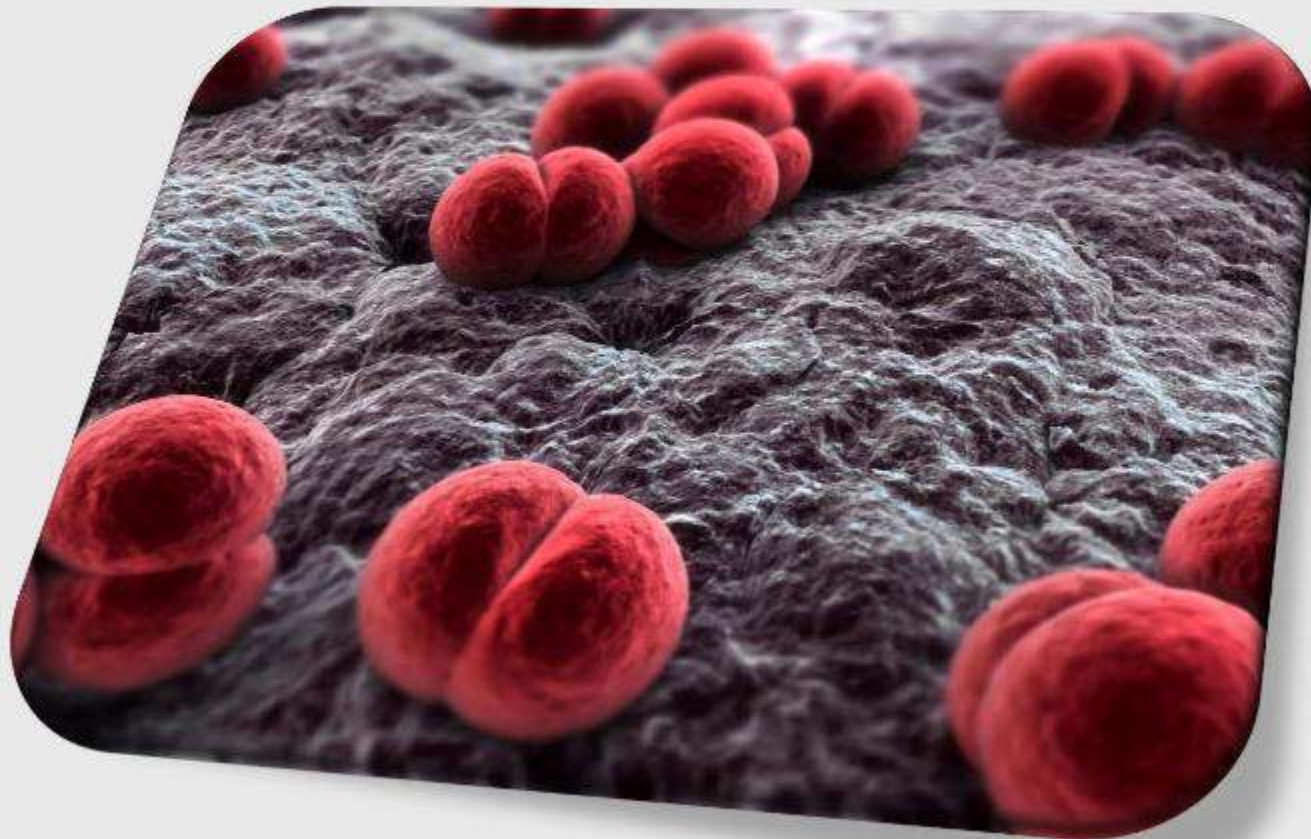


E. Alti, P. Bonanni, T. Maio, A. Villani

# LA MENINGITE MENINGOCOCCICA: CLINICA, PREVENZIONE E SFIDE COMUNICATIVE



# Medicina Generale e coperture della vaccinazione anti pneumococcica: stato dell'arte

*Tommasa Maio*

**DALLA PRESTAZIONE ALLA PERFORMANCE**

# Vaccino anti-pneumococcico

Il vaccino anti-pneumococcico solo a partire dal 2009-2010 viene offerto gratuitamente e, molto spesso con chiamata attiva, dalla maggior parte delle regioni, a tutti i nuovi nati.

Nel 2012 è nel Piano Nazionale di Prevenzione Vaccinale 2012-2014 con l'obiettivo del raggiungimento e mantenimento nei nuovi nati di coperture vaccinali  $\geq 95\%$ .

Si inserisce in un particolare contesto istituzionale (Modifiche Titolo V Costituzione)

Lo Stato formula i principi fondamentali in materia di strategie vaccinali, ma non interviene sulle modalità di attuazione di principi ed obiettivi, perché ciò rientra nella competenza esclusiva delle Regioni.



# PNPV2012-2014

**Tabella 3** - Calendario nazionale delle vaccinazioni offerte attivamente a tutta la popolazione

Vaccino	Nascita	3° mese	5° mese	6° mese	11° mese	13° mese	15° mese	5-6 anni	11-18 anni	>65 anni	ogni 10 anni
DTPa		DTPa	DTPa		DTPa			DTPa <sup>1</sup>	dTpa		dT <sup>2</sup>
IPV		IPV	IPV		IPV			IPV			
HBV	HBV <sup>3</sup>	HBV	HBV		HBV						
Hib		Hib	Hib		Hib						
MPR						MPR		MPR	MPR <sup>4</sup>		
PCV		PCV	PCV		PCV						
Men C						Men C <sup>5</sup>			Men C <sup>5</sup>		
HPV									HPV <sup>6</sup> (3 dosi)		
Influenza										Influenza	
Varicella									Var <sup>7</sup> (2 dosi)		



## Vaccinazione anti pneumococcica

La vaccinazione antipneumococcica è consigliata ai soggetti di qualsiasi età a rischio di contrarre la malattia per la presenza di patologie o condizioni predisponenti:

- cardiopatie croniche
- malattie polmonari croniche
- cirrosi epatica, epatopatie croniche evolutive
- da alcoolismo
- diabete mellito, in particolare se in difficile compenso
- fistole liquorali
- anemia falciforme e talassemia,
- immunodeficienze congenite o acquisite,
- asplenia anatomica o funzionale,
- leucemie, linfomi, mieloma multiplo
- neoplasie diffuse
- trapianto d'organo o di midollo
- immunosoppressione iatrogena clinicamente significativa
- insufficienza renale cronica, sindrome nefrosica
- HIV positivi,
- portatori di impianto cocleare.

Il vaccino polisaccaridico 23 valente non coniugato è sconsigliato al di sotto dei 2 anni di età per la scarsa capacità immunizzante di questo vaccino in tale fascia d'età.

Il vaccino 13 valente coniugato non è attualmente indicato al di sopra dei 5 anni di età, ma è attesa l'estensione all'età adulta.



# Conseguenze modifica Titolo V sulla applicazione dell'offerta vaccinale: 21 sistemi sanitari diversi

L' affidamento della competenza sulla programmazione e organizzazione dei servizi sanitaria fa sì che le Regioni, avendo la potestà di declinare l' offerta vaccinale secondo le realtà locali, pur recependo l' atto di indirizzo dei documenti del Ministero, **NON ASSUMANO COMPORAMENTI OMOGENEI IN TEMA DI PREVENZIONE.**

- Alcune Regioni danno la massima importanza agli interventi vaccinali.
- Alcune danno priorità ad alcune vaccinazioni piuttosto che ad altre.
- Altre hanno problemi di spesa per cui non intervengono con offerte attive.
- Alcune affidano le vaccinazioni dell' adulto ai medici di famiglia altre ai servizi vaccinali.

Ciò comporta una offerta vaccinale a macchia di leopardo con ripercussioni rilevanti sulle coperture efficaci.



# Difformità di:

- Calendari vaccinali;
- Modalità di offerta dei vaccini;
- Strategie vaccinali;
- Strutture e organizzazione per la pratica delle vaccinazioni;
- Attori coinvolti;
- Modalità di registrazione dei vaccinati e degli eventi avversi;
- Coperture vaccinali





QUESTIONE 1: La prevenzione primaria si riferisce a tutte le attività che mirano a ridurre l'incidenza di una malattia o di un danno alla salute.

QUESTIONE 2: La prevenzione secondaria si riferisce a tutte le attività che mirano a ridurre la morbilità e la mortalità di una malattia o di un danno alla salute.

QUESTIONE 3: La prevenzione terziaria si riferisce a tutte le attività che mirano a ridurre le conseguenze di una malattia o di un danno alla salute.

QUESTIONE 4: La prevenzione quaternaria si riferisce a tutte le attività che mirano a ridurre i danni causati da una malattia o di un danno alla salute.





2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100

101 102 103 104 105 106 107 108 109 110 111 112 113 114 115 116 117 118 119 120 121 122 123 124 125 126 127 128 129 130 131 132 133 134 135 136 137 138 139 140 141 142 143 144 145 146 147 148 149 150

### 2017-2018

151 152 153 154 155 156 157 158 159 160 161 162 163 164 165 166 167 168 169 170 171 172 173 174 175 176 177 178 179 180 181 182 183 184 185 186 187 188 189 190 191 192 193 194 195 196 197 198 199 200

201 202 203 204 205 206 207 208 209 210 211 212 213 214 215 216 217 218 219 220 221 222 223 224 225 226 227 228 229 230 231 232 233 234 235 236 237 238 239 240 241 242 243 244 245 246 247 248 249 250

1	2	3	4	5	6
1	1	1	1	1	1
2	1	1	1	1	1
3	1	1	1	1	1
4	1	1	1	1	1
5	1	1	1	1	1
6	1	1	1	1	1
7	1	1	1	1	1
8	1	1	1	1	1
9	1	1	1	1	1
10	1	1	1	1	1
11	1	1	1	1	1
12	1	1	1	1	1
13	1	1	1	1	1
14	1	1	1	1	1
15	1	1	1	1	1
16	1	1	1	1	1
17	1	1	1	1	1
18	1	1	1	1	1
19	1	1	1	1	1
20	1	1	1	1	1
21	1	1	1	1	1
22	1	1	1	1	1
23	1	1	1	1	1
24	1	1	1	1	1
25	1	1	1	1	1
26	1	1	1	1	1
27	1	1	1	1	1
28	1	1	1	1	1
29	1	1	1	1	1
30	1	1	1	1	1
31	1	1	1	1	1
32	1	1	1	1	1
33	1	1	1	1	1
34	1	1	1	1	1
35	1	1	1	1	1
36	1	1	1	1	1
37	1	1	1	1	1
38	1	1	1	1	1
39	1	1	1	1	1
40	1	1	1	1	1
41	1	1	1	1	1
42	1	1	1	1	1
43	1	1	1	1	1
44	1	1	1	1	1
45	1	1	1	1	1
46	1	1	1	1	1
47	1	1	1	1	1
48	1	1	1	1	1
49	1	1	1	1	1
50	1	1	1	1	1
51	1	1	1	1	1
52	1	1	1	1	1
53	1	1	1	1	1
54	1	1	1	1	1
55	1	1	1	1	1
56	1	1	1	1	1
57	1	1	1	1	1
58	1	1	1	1	1
59	1	1	1	1	1
60	1	1	1	1	1
61	1	1	1	1	1
62	1	1	1	1	1
63	1	1	1	1	1
64	1	1	1	1	1
65	1	1	1	1	1
66	1	1	1	1	1
67	1	1	1	1	1
68	1	1	1	1	1
69	1	1	1	1	1
70	1	1	1	1	1
71	1	1	1	1	1
72	1	1	1	1	1
73	1	1	1	1	1
74	1	1	1	1	1
75	1	1	1	1	1
76	1	1	1	1	1
77	1	1	1	1	1
78	1	1	1	1	1
79	1	1	1	1	1
80	1	1	1	1	1
81	1	1	1	1	1
82	1	1	1	1	1
83	1	1	1	1	1
84	1	1	1	1	1
85	1	1	1	1	1
86	1	1	1	1	1
87	1	1	1	1	1
88	1	1	1	1	1
89	1	1	1	1	1
90	1	1	1	1	1
91	1	1	1	1	1
92	1	1	1	1	1
93	1	1	1	1	1
94	1	1	1	1	1
95	1	1	1	1	1
96	1	1	1	1	1
97	1	1	1	1	1
98	1	1	1	1	1
99	1	1	1	1	1
100	1	1	1	1	1



# Calendario vaccinale per la vita 2014 (Siti, SIP, FIMP, FIMMG)

Vaccino	0 gg/ 30 gg	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 IPV		DTPa IPV			DTPa IPV				DTPa** IPV	dTpaIPV 1 dose di dTpa*** ogni 10 anni			
Epatite B	EpB-EpB*	EpB		EpB*			EpB					3 dosi: pre-esposizione (0, 1, 6 mesi) 4 dosi: post-esposizione (0, 2, 6 sett. + booster a 1 anno) o pre-esposizione imminente (0, 1, 2, 12)			
Hib		Hib		Hib			Hib								
Pneumococco		PCV13		PCV13			PCV13	PCV13^^			PCV13/PPV23 (vedi note)			PCV13	
MPRV								MPRV			MPRV				
MPR								MPR			oppure MPR + V	MPR			
Varicella									V		oppure MPR + V^	2 dosi MPR**** + V^ (0-4/8 settimane)			
Meningococco C							Men C o MenACWY conjugato	Men C o MenACWY conjugato				MenACWY <sup>s</sup> coniugato 1 dose			
Meningococco B			Men B	Men B	Men B		Men B	Men B							
HPV												HPV <sup>o</sup> : 2-3 dosi (in funzione di età e vaccino) fino a età massima in scheda tecnica			
Influenza							Influenza <sup>oo</sup>					1 dose all'anno		1 dose all'anno	
Herpes Zoster															1 dose <sup>†</sup>
Rotavirus		Rotavirus <sup>##</sup>													
Epatite A									EpA <sup>##</sup>			EpA <sup>###</sup>		2 dosi (0-6-12 mesi)	



# Esempi di Differenze Regionali

Le caratteristiche generali della Campagna Vaccinale -ed i risultati ottenuti- differiranno in funzione di una serie di elementi critici

- Conduzione centralizzata regionale versus conduzione aziendale.
- Modello organizzativo con affidamento esclusivo alle ASL dell'intervento sul territorio versus modello che individua nel Medico di Assistenza Primaria (MMG e PLS) il principale attore, cui assegnare il compito di informare, sensibilizzare e vaccinare la popolazione obiettivo.
- Sistema informatico per raccolta dei dati di tutte le vaccinazioni somministrate nell'ambito dell'intervento dai diversi soggetti vaccinatori - principalmente MMG, Servizi vaccinali aziendali e Pediatri di Libera Scelta (PLS) versus sistema di raccolta dati relegato alla registrazione cartacea.



# Quali gradi di coinvolgimento per i MMG?

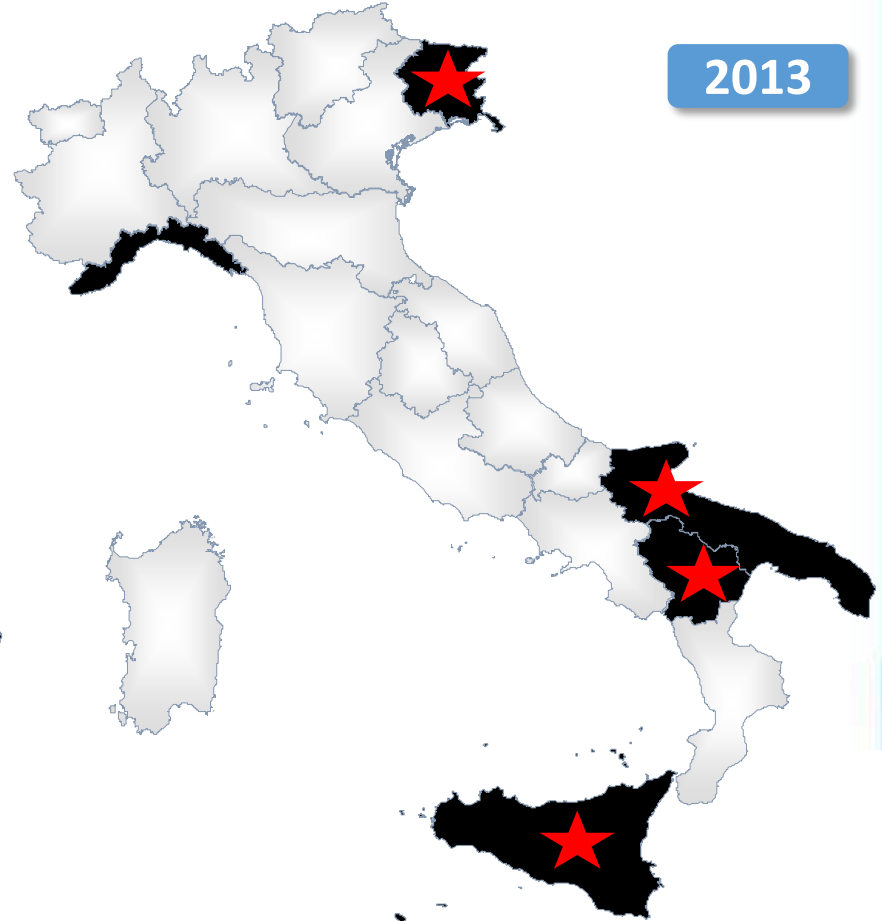
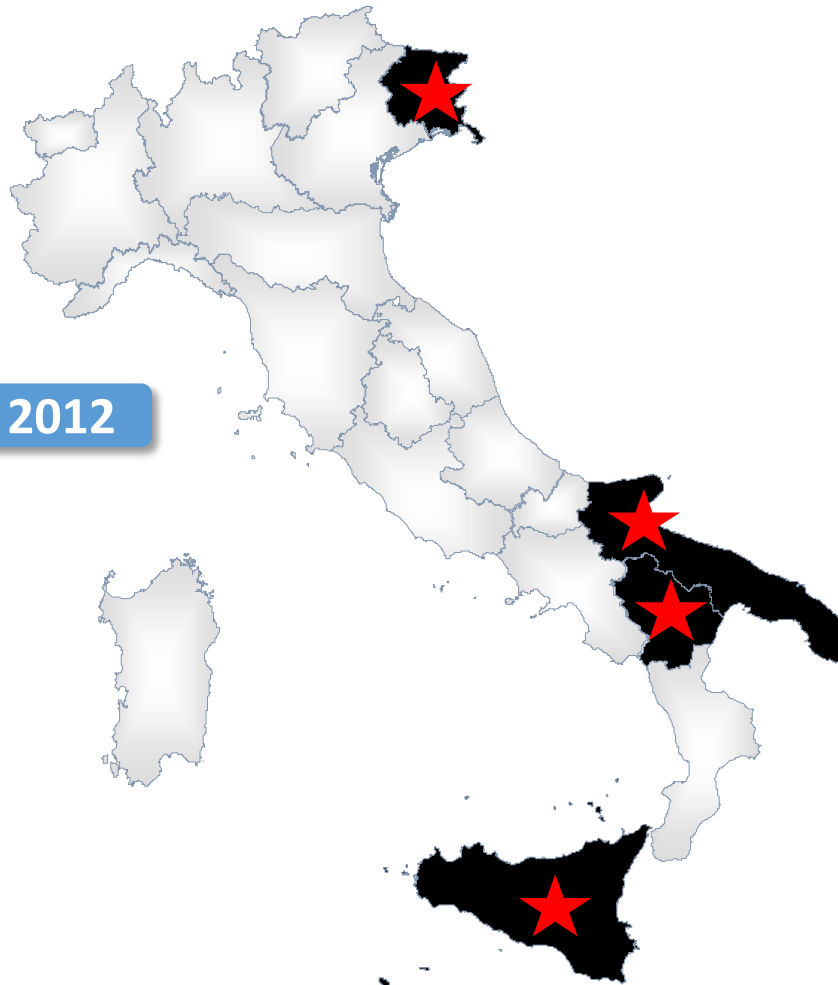
- Nessun coinvolgimento
- Semplice trasmissione degli elenchi dei pazienti elegibili ai Servizi Territoriali di Igiene;
- Attività di selezione ed invio dei pazienti ai Servizi Territoriali;
- Individuazione dei pazienti elegibili, loro chiamata attiva, somministrazione del vaccino.



# Progressione offerta e modello organizzativo

Offerta per coorte + rischio

★ Modello organizzativo con MMG



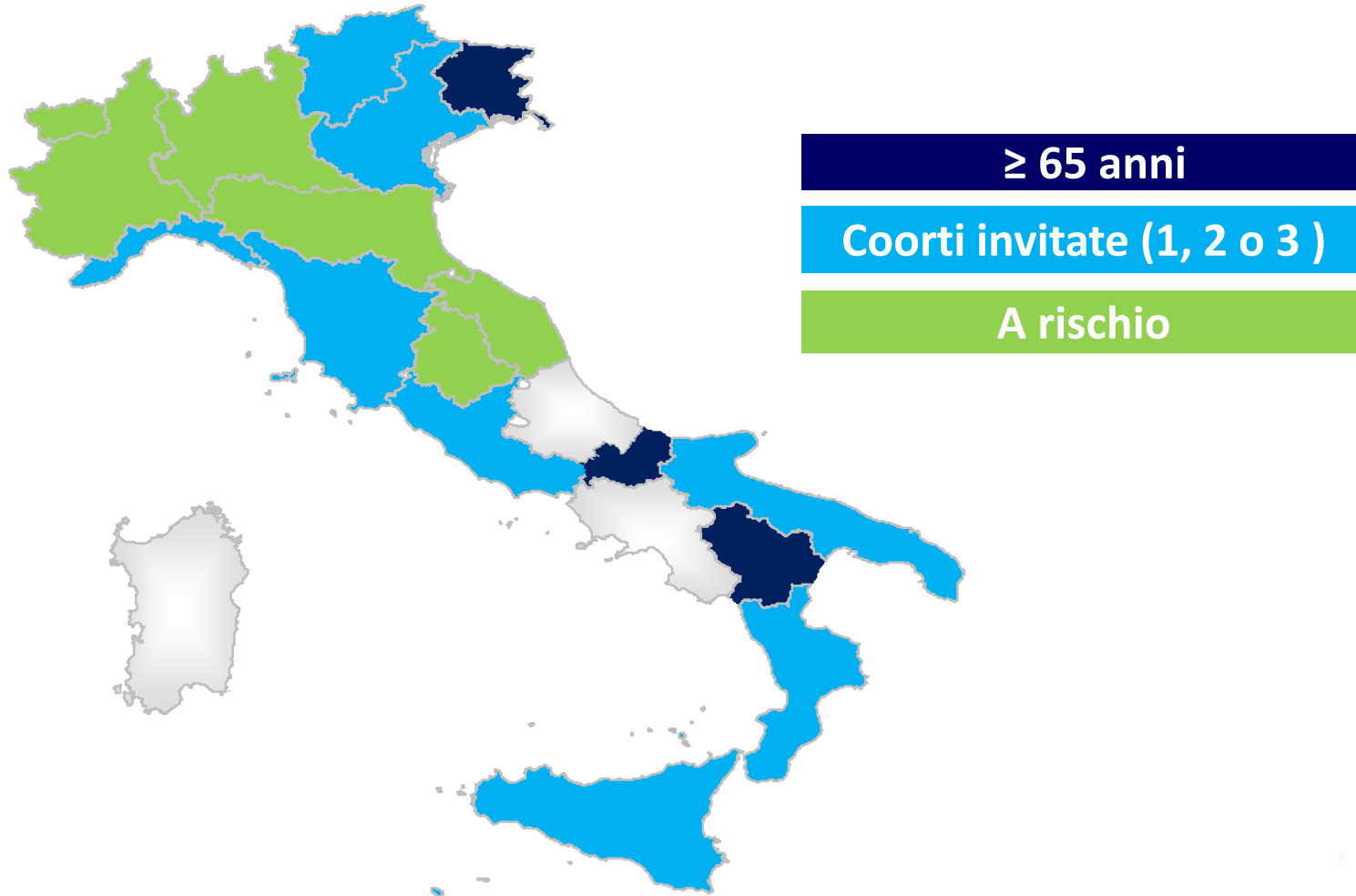
# Progressione offerta e modello organizzativo

Offerta per coorte + rischio

★ Modello organizzativo con MMG



# Raccomandazioni per la vaccinazione antipneumococcica nell'adulto nelle regioni italiane (ottobre 2015)

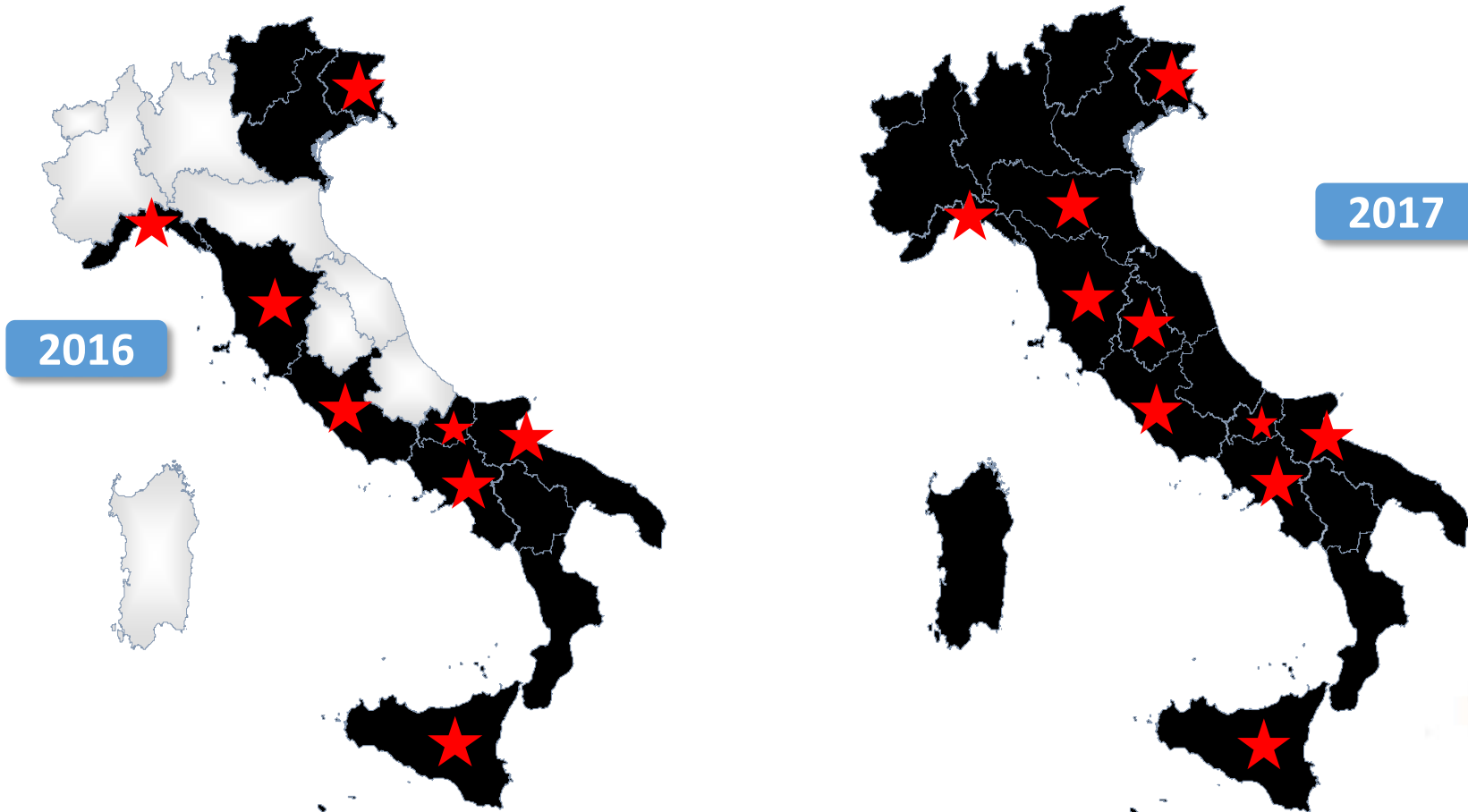


# Progressione offerta e modello organizzativo

Offerta per coorte + rischio



Modello organizzativo con MMG





# Progressione offerta e modello organizzativo

2012

Offerta per coorte +  
rischio

★ Modello  
organizzativo  
con MMG



2013

Offerta per coorte +  
rischio

★ Modello  
organizzativo  
con MMG



2014

Offerta per coorte +  
rischio

★ Modello  
organizzativo  
con MMG



2015

Offerta per coorte +  
rischio

★ Modello  
organizzativo  
con MMG



2016

Offerta per coorte +  
rischio

★ Modello  
organizzativo  
con MMG



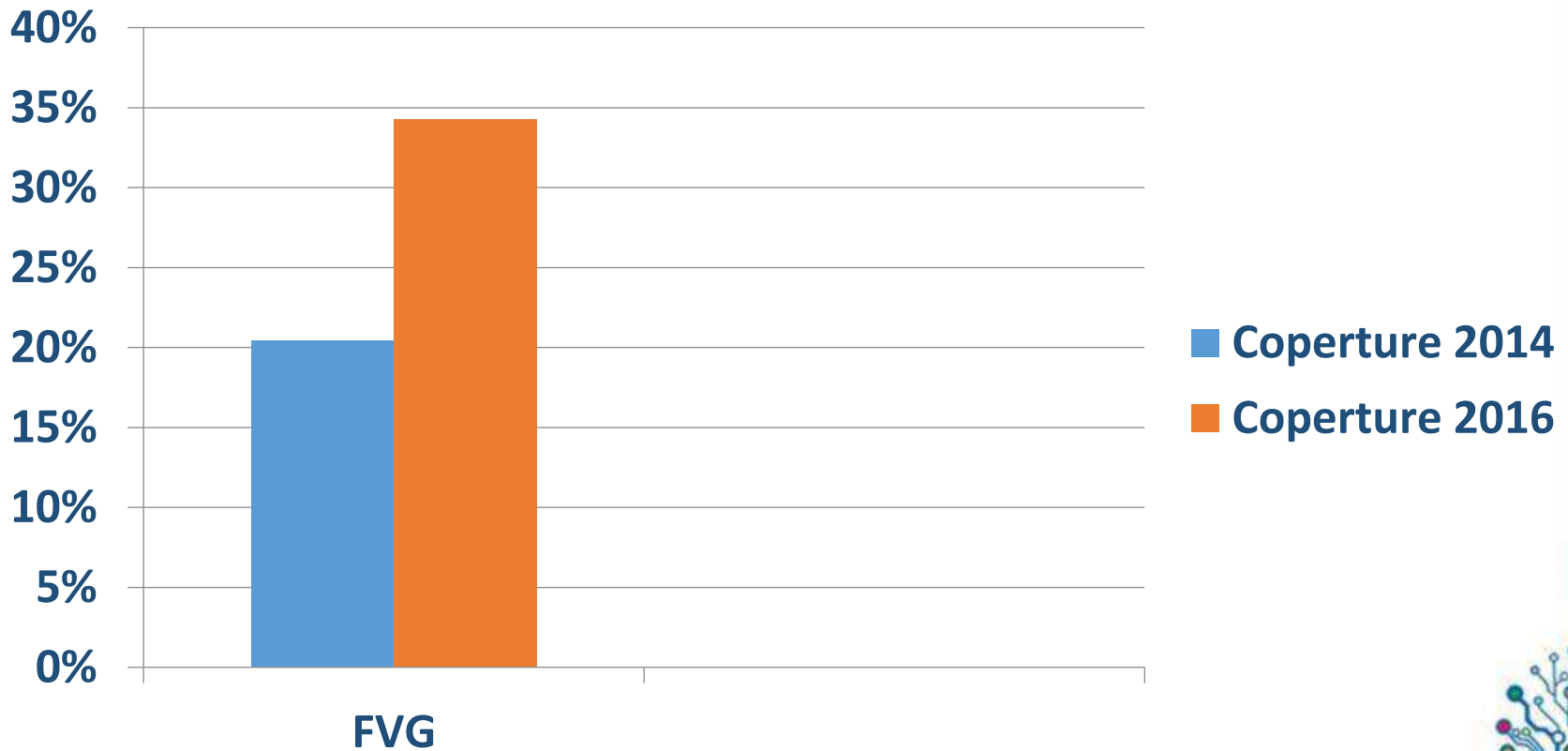
2017

PNPV 2017-2019

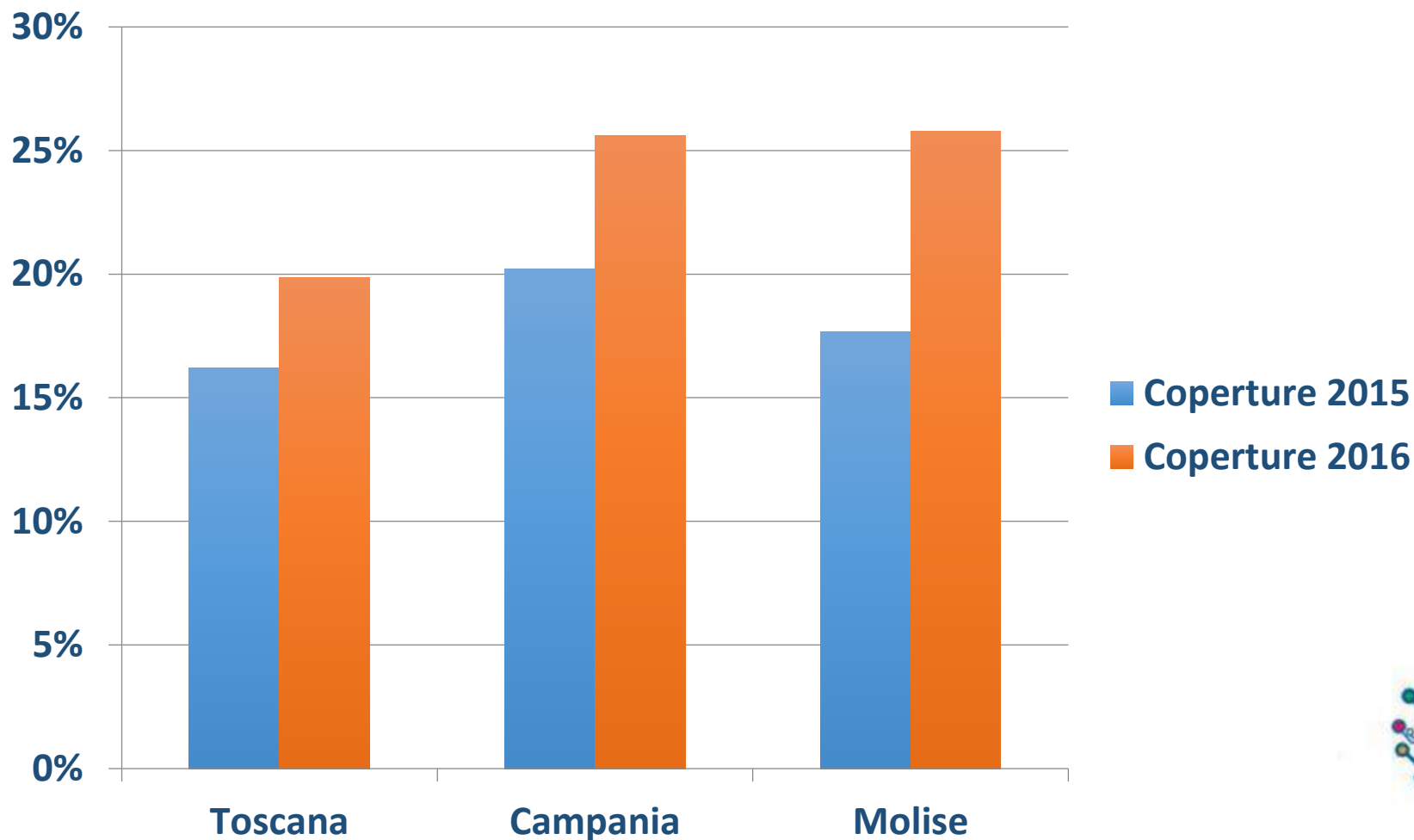
★ Modello  
organizzativo  
con MMG



# Vaccinazione anti pneumococcica Con AIR della MG, aumento coperture del 14%

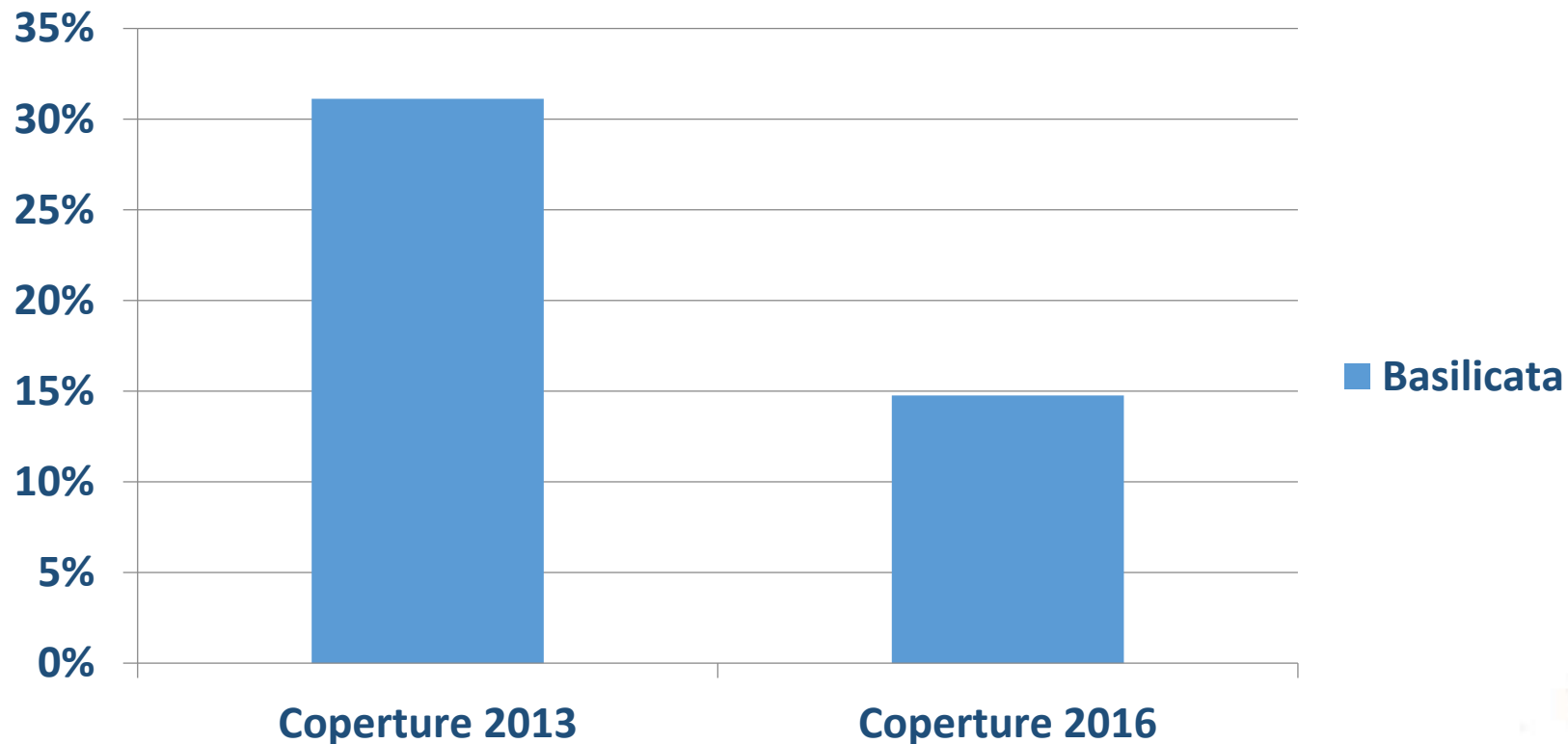


# Vaccinazione anti pneumococcica: Cosa accade quando si definisce un AIR...



# Vaccinazione anti pneumococcica: Senza AIR, dimezzamento coperture

## Basilicata



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

RICETTA ELETTRONICA-PROMEMORIA PER L'ASSISTITO

Sicilia	 1900A	 4181557382
---------	-----------	----------------

COGNOME E NOME/INIZIALI DELL'ASSISTITO: SCIARRATTA NUNZIA



INDIRIZZO: Via E, PETRELLA 29

CAP: 90100 CITTA': PALERMO

PROV: PA

SCRNNZ63R42G273K

ESENZIONE:E02

SIGLA PROVINCIA:PA

CODICE ASL:206

DISPOSIZIONI REGIONALI:

TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):

ALTRO:

PRIORITA' PRESCRIZIONE (U,B,D,P):

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
(DOA) AMLODIPINA 10MG 14 UNITA' USO ORALE (027428022) NORVASC*14CPR 10MG	2	---
<p><b>E' in corso la campagna di vaccinazione antinfluenzale e contro la polmonite Vaccinarsi è l'unico modo per proteggersi. Parlane con il tuo Medico</b></p>		

QUESITO DIAGNOSTICO:

N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI:2 TIPO RICETTA:Assist.SSN DATA:04/11/2016 CODICE FISCALE DEL MEDICO:GLVLGU51A01B385W

CODICE AUTENTICAZIONE:041120161713073600000931819106 COGNOME E NOME DEL MEDICO:GALVANO LUIGI

*Rilasciato ai sensi dell'art.11, comma 16 del DL 31 mag 2010, n.78 e dell'art.1, comma 4 del DM 2 nov 2011*



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

RICETTA ELETTRONICA-PROMEMORIA PER L'ASSISTITO

[Empty box for patient name]

COGNOME E NC

INDIRIZZO: Vie

ESENZIONE: E  
TIPOLOGIA PF

(DOA) AMLOI  
(027428022) |

di vac  
\

QUESITO DIAGN

N.CONFEZIONI/  
CODICE AUTEN



273K

NOTA

---

**+7%**

**under 65**

01B385W



# *Grazie per l'attenzione*

tommasamaio@gmail.com

@tommasamaio

