

Vaccini: un investimento per la salute della popolazione e la sostenibilità del SSN

Dottorssa Maria Tommasi
Gruppo Vaccini Farindustria

Roma, 2 ottobre 2015



FARMINDUSTRIA

L'importanza dei vaccini



Il valore della vaccinazione



I vaccini sono secondi solo alla potabilizzazione delle acque in termini di riduzione della mortalità umana ⁽¹⁾

Possono essere considerati il più efficace degli interventi in campo medico mai scoperti dall'uomo ⁽²⁾

I vaccini prevengono più di 2,5 milioni di morti ogni anno ⁽³⁾

- (1) Plotkin SL and Plotkin SA. Chapter one. In: Plotkin and Orenstein. Vaccines 2008
- (2) Ward B.: "Vaccine events in the new millennium: is there reason for concern?" Bull. Wld. Health Org., 78: 205-215, 2000
- (3) World health statistics report 2008. Geneva, World Health Organization, 2008

Il mondo prima e dopo le vaccinazioni

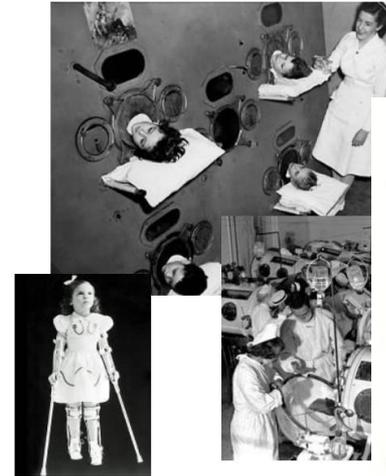
l'esempio del vaiolo



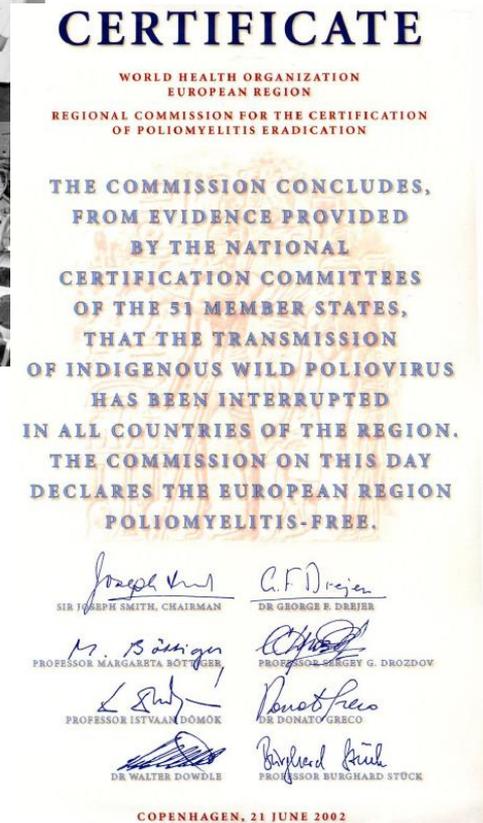
D. Greco LEB ISS 2002

Ultimo caso registrato in Somalia il 26 ottobre 1977 e dichiarato debellato definitivamente nel 1979 dall'OMS

l'esempio della poliomielite

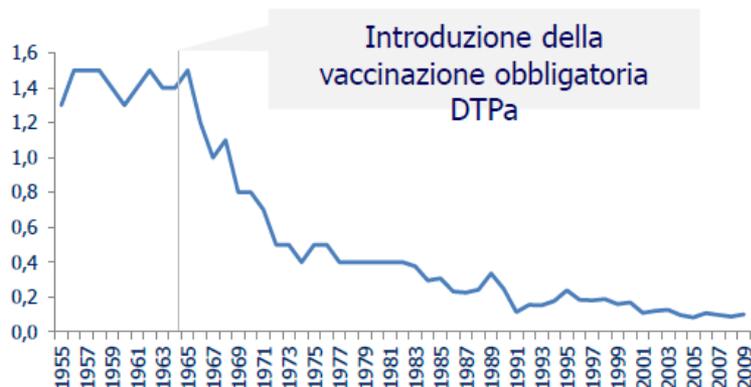


30.000 casi annuali di poliomielite in Europa in epoca prevaccinale



Alcuni risultati della vaccinazione in Italia

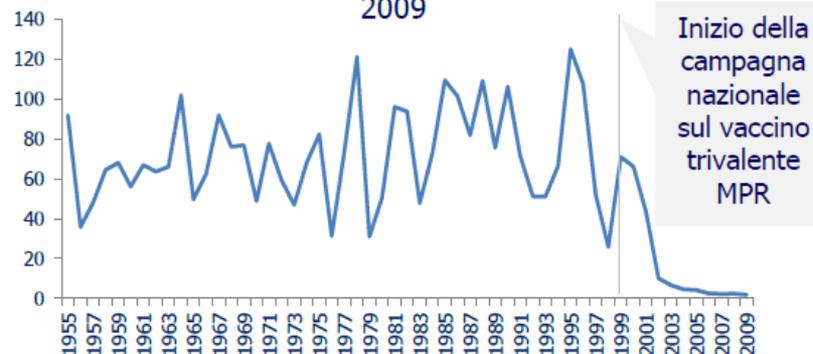
Prevalenza del Tetano in Italia su 100.000 abitanti, 1955-2009



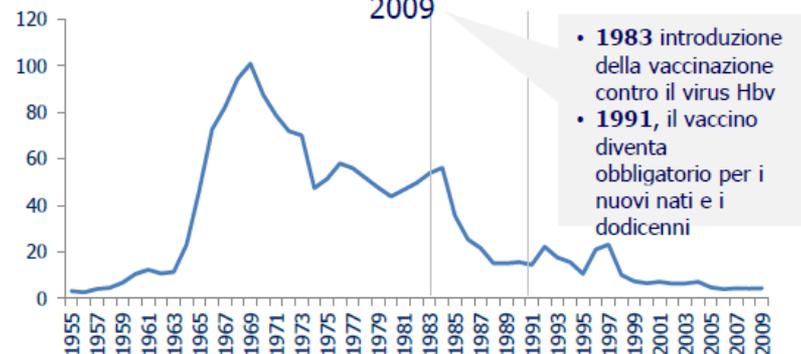
Prevalenza della Pertosse in Italia su 100.000 abitanti, 1955-2009



Prevalenza della Parotite in Italia su 100.000 abitanti, 1955-2009



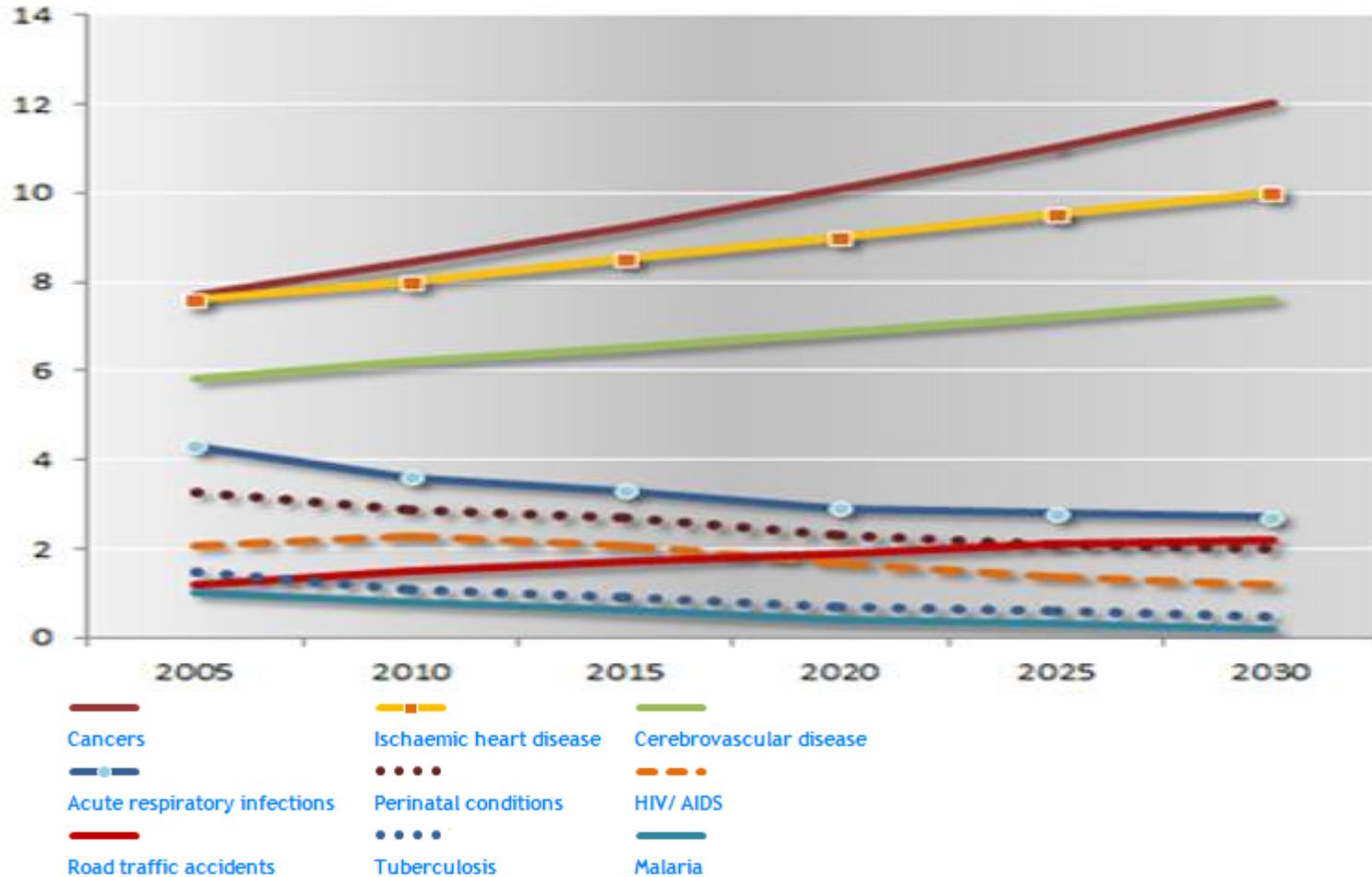
Prevalenza dell'Epatite B in Italia su 100.000 abitanti, 1955-2009



Il mondo prima e dopo le vaccinazioni

Projected global deaths from selected causes, 2004-30

Millions



The Burden of Disease and the Changing Task of Medicine, David S. Jones, M.D., Ph.D., Scott H. Podolsky, M.D., and Jeremy A. Greene, M.D., Ph.D.. N Engl J Med 2012; The top 10 causes of death, WHO, Fact sheet N° 310, May 2014



La posizione di OMS e UE sulla prevenzione

L'OMS raccomanda a tutti i Paesi di attuare politiche di prevenzione sanitaria e proteggere il livello di finanziamento dei servizi di prevenzione e sanità pubblica



PRESS
EN

COUNCIL CONCLUSIONS
Brussels, 1 December 2014

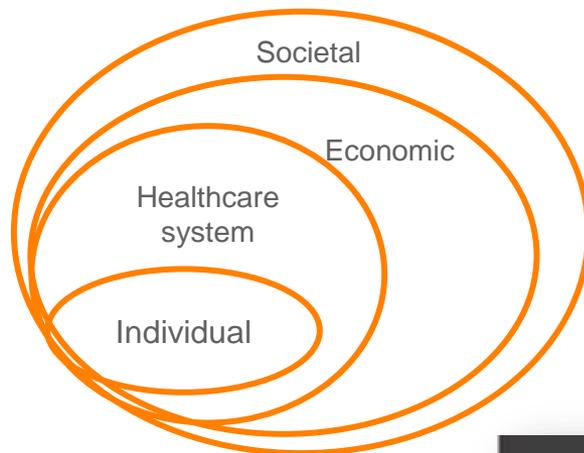
Council conclusions on vaccinations as an effective tool in public health

Employment, Social policy, Health and Consumer affairs Council meeting
Brussels, 1 December 2014

- Strategia EU sulla vaccinazione e piano d'azione degli Stati Membri
- "I vaccini come uno strumento efficace per la salute pubblica "
- "Investire in salute: la dimensione mancante della strategia Europa 2020"



Dalla protezione del singolo all'interesse della collettività



Un valore per la tutela della salute pubblica

«...l'investimento in prevenzione in generale, e nelle vaccinazioni in particolare, è il modo più sicuro ed economico per rispondere al dovere di garanzia e protezione della salute delle nostre popolazioni...

...In un periodo di recessione come quello attuale, **investire nella prevenzione e promozione di stili di vita attivi e salutari e nelle pratiche vaccinali non solo è eticamente corretto, perché la salute è un diritto universalmente riconosciuto, ma contribuisce alla creazione di un modello più sostenibile della società.**

...E' infatti necessario garantire ai cittadini una protezione ampia, che tenga conto del nostro contesto epidemiologico, determinato dalla posizione geografica dell'Italia, via di transito, e, spesso, meta finale, di flussi migratori dai Paesi del sud del Mediterraneo.»



Prevenire è sempre meglio che curare... e costa anche meno!

Perché la vaccinazione...

- consente non solo un risparmio ma anche una pronta riduzione della spesa
- può ridurre i ricoveri, i costi per le cure mediche per la malattia e le eventuali complicazioni in fase acuta, le sequele permanenti, le recrudescenze e le epidemie
- riduce la mancata produttività per assenza dal lavoro



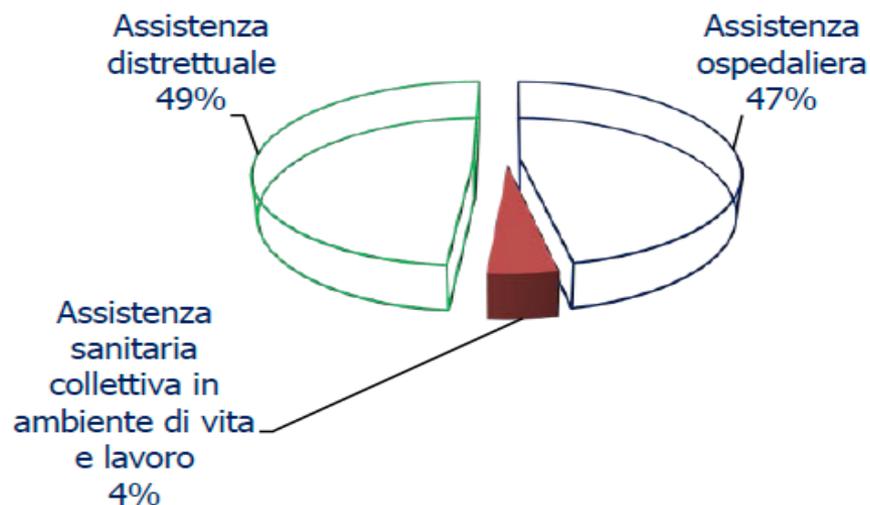
Investimento per la salute e strumento per la sostenibilità del SSN

- È stato calcolato che in Italia **vaccinando tutti i cittadini tra i 50 e i 64 anni** contro l'influenza, con un investimento annuo massimo di 76 milioni di euro, ci sarebbe un **risparmio annuo** per il SSN pari a **746 milioni di euro**, con un rapporto **costo/beneficio di 1 a 10**
- **1 euro** speso per la vaccinazione può equivalere a **24 euro** per curare chi si ammala



La composizione della spesa per la prevenzione in Italia

Ripartizione % spesa sanitaria nazionale tra i macro livelli di assistenza, 2011

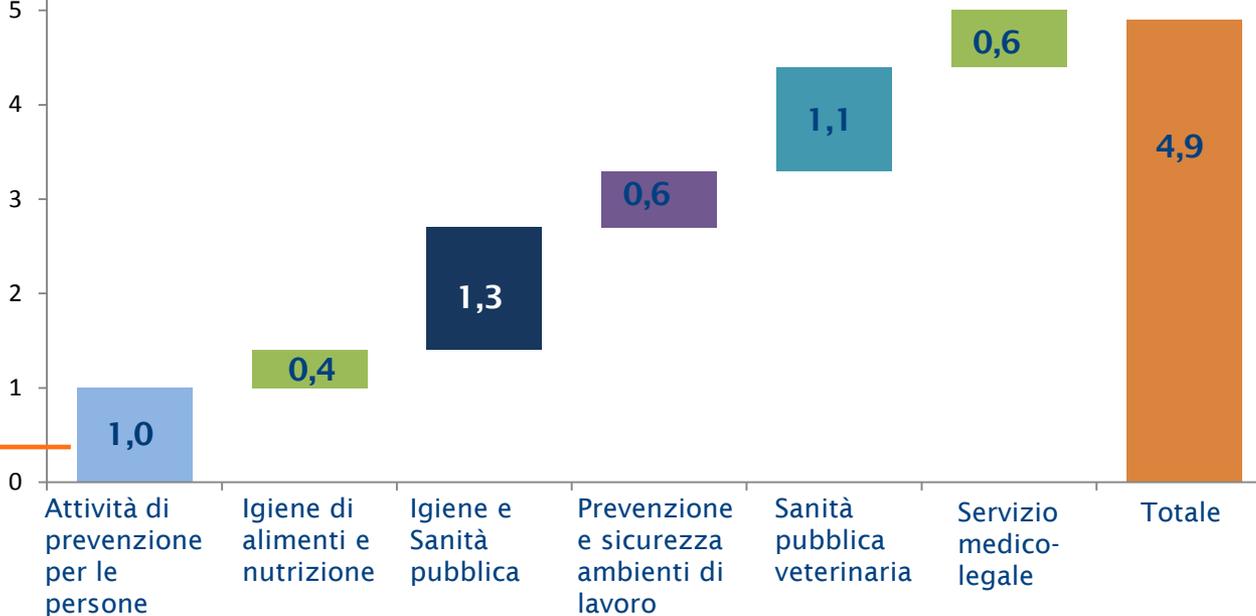


L'indicatore di costo che misura la % dei costi di ciascuna regione per le prestazioni di «Assistenza sanitaria collettiva in ambienti di vita e di lavoro» risulta pari al **4,2%** mentre la soglia ribadita nel Patto della Salute 2010-2012 è del **5%**



La spesa in prevenzione in Italia: valori assoluti

Composizione della spesa per il livello di assistenza collettiva in ambiente di vita e di lavoro (miliardi di euro)



Attività di prevenzione rivolte alle persone, prestazioni:

- Vaccinazioni obbligatorie raccomandate anche a favore dei bambini extracomunitari non residenti;
- Programmi organizzati di diagnosi precoce e prevenzione collettiva in attuazione del PSN/PPN;
- Prestazioni specialistiche e diagnostiche per la tutela della salute collettiva obbligatorie per legge o disposte localmente in situazioni epidemiche.



L'accesso e la governance dei vaccini in Italia

Nella Legge Costituzionale n. 3 del 18 ottobre 2001 “Modifiche al titolo V della parte II della Costituzione” sono previste le seguenti funzioni programmatiche:

- **Nazionale**

Obiettivi minimi di protezione uniformi nel Paese: Piano Nazionale Prevenzione Vaccinale (= Lea della prevenzione)

Flussi: definizione delle coperture e dei fabbisogni; reazioni avverse

- **Regionale**

Piano Regionale Prevenzione Vaccinale: obiettivi minimi nazionali + situazione epidemiologica regionale

Eventuale modalità di compartecipazione alla spesa per le vaccinazioni non LEA

Requisiti ed autorizzazione e accreditamento dei centri vaccinali



- **Locale**

Politiche attive per i vaccini raccomandati

Decentramento centri vaccinali e accesso al servizio

Integrazione tra gli attori coinvolti



Esempi di Piani Regionali per la Prevenzione Vaccinale

Calendario vaccinale Puglia

| Vaccino | Nascita | 3° mese | 4° mese | 5° mese | 6° mese | 12° mese | 13° mese | 15° mese | 24° mese | 5-6 anni | 11-12 anni | 13-14 anni | 24 anni | 25-44 anni | >64 anni | |
|----------------|---------|--|---|---------|--|--------------------|----------|---------------|----------|-------------------------|--------------------|--------------------|---|------------|---------------------|--|
| DTPa | | DTPa | | DTPa | | DTPa | | | | DTPa | | dTpa | 1 dose dTpa/dTpa ogni 10 anni ¹¹ | | | |
| IPV | | IPV | | IPV | | IPV | | | | IPV | | | | | | |
| Epatite B | | HBV ¹⁰ | | HBV | | HBV | | | | | | | | | | |
| Hib | | Hib | | Hib | | Hib | | | | | | | | | | |
| Pneumococco | | PCV13 | | PCV13 | | PCV13 ¹ | | | | | | PCV13 ¹ | | | PCV13 ¹¹ | |
| Meningococco | | Men B ¹ Dopo 15 giorni da Esavalente + PCV ¹ (76°giorno di vita) | Men B ¹ Dopo 1 mese dalla prima dose Men B (106°giorno di vita) | | Men B ¹ Dopo 1 mese dalla seconda dose Men B, ad inizio 6° mese (151°giorno di vita) | | | Men B + Men C | | Men ACWY135 | | | Men ACWY135 ¹¹ | | | |
| MPRV o MPR + V | | | | | | MPRV ¹ | | | | MPRV ² | MPRV ²¹ | | MPR + V ¹¹ | | | |
| Epatite A | | | | | | HAV1 | | HAV2 | | HAV1 | HAV2 | | HAV ¹¹ | | | |
| HPV | | | | | | | | | | HPV ¹¹ | | | HPV ¹¹ | | HPV ¹² | |
| Influenza | | | | | | | | | | Influenza ¹⁰ | | | | | | |
| Rotavirus | | | Rotavirus ¹ | | | | | | | | | | | | | |

Calendario vaccinale Liguria

Tabella 1. Attuazione del PNVP 2012-2014. Disposizioni in tema di aggiornamento del Calendario Vaccinale della Regione Liguria 17 dicembre 2014

| Vaccino | Nascita | 3° mese (61° giorno) | 3° mese (76° giorno) | 4° mese (106° giorno) | 5° mese (121° giorno) | 6° mese (151° giorno) | 12° mese | 13° mese | 15° mese | 5-6 anni | 11-17 anni | 18-64 anni | ≥ 65 anni |
|---------------|---------|----------------------|----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|----------|-----------------------|--------------------|-------------------|-----------------------|-------------------------------------|-----------------------------|
| DTPa | | DTPa | | | DTPa | | DTPa | | | DTPa ¹ | dTpa ¹ | 1 dose dT ogni 10 anni ² | |
| IPV | | IPV | | | IPV | | IPV | | | IPV | IPV ³ | | |
| HEV | | HEV ⁴ | HEV | | HEV | | HEV | | | | | | |
| Hib | | Hib | | | Hib | | Hib | | | | | | |
| Pneumococco | | PCV13 | | | PCV13 | | PCV13 | | | | | PCV13/PPV23 ⁵ | |
| MenB | | | Men B ⁶ | Men B ⁶ | | Men B ⁶ | | | Men B ⁶ | | | | |
| MenC | | | | | | | | Men C ⁷ | | | | | |
| MenACWY | | | | | | | | Men ACWY ⁸ | | | Men ACWY ⁸ | | |
| MPR | | | | | | | MPR | | | MPR ⁹ | MPR ⁹ | | |
| Varicella | | | | | | | | | Mono-V | MPRV ⁹ | MPRV ⁹ | | |
| HPV | | | | | | | | | | | HPV ¹¹ | HPV ¹² | |
| HAV | | | | | | | | | HAV ¹³ | | | | |
| Influenza | | | | | | | | | | | | | Influenza ¹⁴ |
| Herpes Zoster | | | | | | | | | | | | | Herpes Zoster ¹⁵ |



ALLEGATO A alla Dgr n. 1564 del 26 agosto 2014

pag. 1/3

Calendario vaccinale della Regione del Veneto

Offerta attiva e gratuita

| Vaccino | Nascita | 3° mese | 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 | | DTP | DTP | | | DTP | | | DTP o dTap | | dTap ¹ | | | |
| Difterite-Tetano | | | | | | | | | | | | | dT ² | |
| IPV | | IPV | IPV | | | IPV | | | IPV | | IPV ³ | | | |
| Epatite B | | HBV ⁴ | HBV | HBV | | HBV | | | | | | | | |
| Hib | | Hib | Hib | | | Hib | | | | | | | | |
| MPRV | | | | | | | | | MPRV ⁵ o MPR + Varicella | | MPRV ⁴ | | | |
| Varicella | | | | | | | | | | | Varicella ⁶ | | | |
| PCV ⁸ | | PCV ⁶ | PCV ⁶ | | | Men ACWY ⁷ | | PCV ⁶ | | | | | PCV ⁶ | |
| Men B ¹ | | | | Men B ¹ | Men B ¹ | | | Men B ¹ | | | | | | |
| Men ACWY | | | | | | | | | | | Men ACWY ⁸ | | | |
| HPV ¹¹ | | | | | | | | | | HPV ¹¹ | | | | |
| Influenza ¹⁰ | | | | | | | | | | | | | | Influenza |
| Offerta attiva ai soggetti a rischio e in copertura per tutti gli altri soggetti | | | | | | | | | | | | | | |
| Rota virus ¹² | | | | | | | | | | | | | | |
| Herpes zoster virus ¹² | | | | | | | | | | | | | | Vaccino anti-Herpes zoster virus |
| Epatite A ¹³ | | | | | | | | | | | | | | Ciclo vaccinale a partire da un anno di età |

Calendario vaccinale Calabria

| Vaccino | 0-30gg | 61gg-3° mese | 4° mese | 5° mese | 6° mese | 7° mese | 11° mese | 13°-14° mese | 15° mese | 6°anni | 12-18 anni | 19-49 anni | 50-64 anni | 65 e 70 anni |
|----------------|--------|---|---------|---------|---------|---------|----------|-------------------------------|----------|-------------|-----------------------|------------|-------------------|--|
| DTPa | | DTPa | | DTPa | | | DTPa | | | DTPa o dTPa | | | | 1 dose dTpa ogni 10 anni |
| IPV | | IPV | | IPV | | | IPV | | | IPV | dTPa ¹ IPV | | | |
| Epatite B | | EpB ² EpB ² | EpB | EpB | | | EpB | | | | | | | |
| Hib | | Hib | | Hib | | | Hib | | | | | | | |
| PCV | | PCV | | PCV | | | PCV | | | | | | | 1 dose |
| MPRV | | | | | | | | MPRV | | MPRV | | | | |
| MPR | | | | | | | | MPR | | | | | | |
| Varicella | | | | | | | | VAR | | | | | | |
| MEN/ACWY | | | | | | | | MenC o MenACWY ^{com} | | | | | MenACWY coniugato | |
| Meningococco B | | Men B | Men B | Men B | | | | | Men B | | | | | |
| HPV | | | | | | | | | | | | | | HPV: 2-3 dosi (in funzione di età o vaccino) sesso F e M |
| Influenza | | | | | | | | | | | | | | 1 dose ogni anno nei >di 60 anni |
| Herpes Zoster | | | | | | | | | | | | | | 1 dose |
| Rotavirus | | 1° dose 61° giorno - 2° dose dopo 30 giorni | | | | | | | | | | | | |
| EpatiteA | | | | | | | | | | | | | | Nei figli di immigrati che ritornano nel paese d'origine |

Piano Nazionale per la Prevenzione Vaccinale 2012/2014

| | Nascita | 3° mese | 5° mese | 6° mese | 11° mese | 13° mese | 15° mese | 5-6 anni | 11-18 anni | >65 anni |
|------------------|---------|---------|---------|---------|----------|-----------|----------|----------|--------------|-----------|
| DTPa | | DTPa | DTPa | DTPa | DTPa | | | DTPa (1) | dTpa | |
| IPV | | IPV | IPV | IPV | IPV | | | IPV | | |
| HBV | HBV (3) | HBV | HBV | HBV | HBV | | | | | |
| Hib | | Hib | Hib | Hib | Hib | | | | | |
| MPR | | | | | | MPR | | MPR | MPR (4) | |
| PCV | | PCV | PCV | PCV | PCV | | | | | |
| Men C | | | | | | Men C (5) | | | Men C (5) | |
| HPV | | | | | | | | | HPV (3 dosi) | |
| Influenza | | | | | | | | | | Influenza |
| Varicella | | | | | | | | | Var (2 dosi) | |



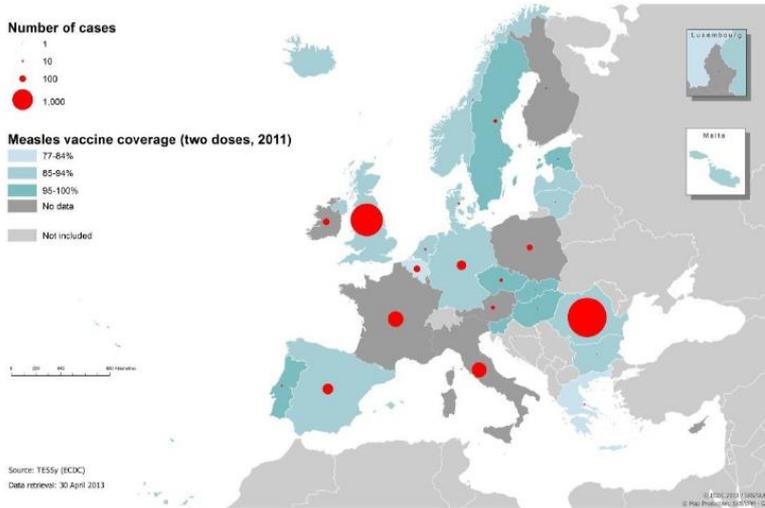
Le coperture delle vaccinazioni pediatriche si stanno abbassando

Esavalente e Morbillo (di cui 1674 casi nel 2014): sotto l'obiettivo del 95%

| Vaccinazioni dell'età pediatrica - Anno 2014 | | | | | | | | | | | | |
|--|----------------------|--------------------------|-----------------------|-------------------------|--------------------------|--------------------|-------------------------|-------------------------|------------------------|--------------------------|---|--------------------------------------|
| Coperture vaccinali* (per 100 abitanti) calcolate sui riepiloghi inviati dalle Regioni e PP.AA. (per singolo antigene) | | | | | | | | | | | | |
| REGIONE/Provincia Autonoma | Polio ^(a) | Difterite ^(a) | Tetano ^(a) | Pertosse ^(a) | Epatite 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. |
| MEDIA NAZIONALE | 94,66 | 94,65 | 94,77 | 94,58 | 94,56 | 94,25 | 86,63 | 86,57 | 86,58 | 35,99 | 74,94 | 87,26 |

Stiamo correndo il rischio di perdere alcune importanti sfide...

Number of measles cases by country, April 2012–March 2013, EU/EEA countries (N=8 133), and two-dose measles vaccine coverage (2011 CISID), EU/EEA



The screenshot shows the VaccinarSi website, a platform for vaccination information. The header features the title "VaccinarSi" with a checkmark icon, the slogan "Informarsi sulle vaccinazioni ...un milione di volte!", and logos for the Istituto Superiore di Sanità and the Ministero della Salute. The main content area displays a news article titled "Caso di difterite in Spagna" by Massimiliano Colucci, published on June 3, 2015. The article is categorized under "SEI IN: / NOTIZIE / CASO DI DIFTERITE IN SPAGNA". Below the article title, there are social media sharing options for Facebook, Google+, Twitter, and Email, along with a "Stampa pagina" (Print page) button and a "Segnalazioni e commenti" (Reports and comments) button. The article text begins with "La malattia, assente da oltre trent'anni, ritorna in un bambino non vaccinato." and continues with details about a case of diphtheria in a child in Spain.

ALL'OSPEDALE PEDIATRICO BAMBINO GESÙ

Rai News

TRE CASI DI MENINGITE A ROMA, IL PEDIATRA: "IL CALO DEI VACCINI PROVOCA UNA RECRUDESCENZA"

Ricoverati tre bimbi, di cui uno in terapia intensiva, per Haemophilus influenzae di tipo B, un batterio assente da anni



FARMINDUSTRIA

La mancata vaccinazione, un problema di sanità pubblica: il caso dell'influenza

- La mancata vaccinazione antinfluenzale provoca ogni anno circa **40.000 morti** nell' Unione Europea, soprattutto tra gli **anziani** (1).
- La stagione influenzale 2014-2015, è stata caratterizzata da un'incidenza cumulativa medio/alta, con 108 ammalati ogni 1.000 assistiti.
Sono stati registrati **485 casi gravi** e **160 decessi da influenza**. Solo il 7,6% dei casi gravi segnalati, era vaccinato (1).
- **11 donne** erano **in gravidanza** al momento della segnalazione, **una** di queste è **deceduta, nessuna era vaccinata** (1).
- La crescente diffusione di notizie, anche tramite i social network, basate su una scarsa conoscenza dei vaccini, ha contribuito a far perdere fiducia alla popolazione. La passata stagione è stata quella con il minor numero di persone vaccinate in Italia.
- Secondo l'Istituto Superiore di Sanità, infatti, solo il 49% degli over 65 ha scelto di vaccinarsi, la percentuale più bassa degli ultimi 10 anni.



I vaccini sono sotto assedio



VareseNotizie
L'Internet quotidiano

Mercoledì 11.ago.2010 Cerca Accedi

PRIMA PAGINA | ATTUALITÀ | RUBRICHE | **TERRITORIO** | POLITICA | ECONOMIA | SPORT | CULTURA E SPETTACOLO

Territorio > Lombardia Varese Provincia Lagni Busto e Valle Olona Gallarate Saronno Luino e Valli

prealpiservizi
ACQUA & AMBIENTE

Il nostro impegno

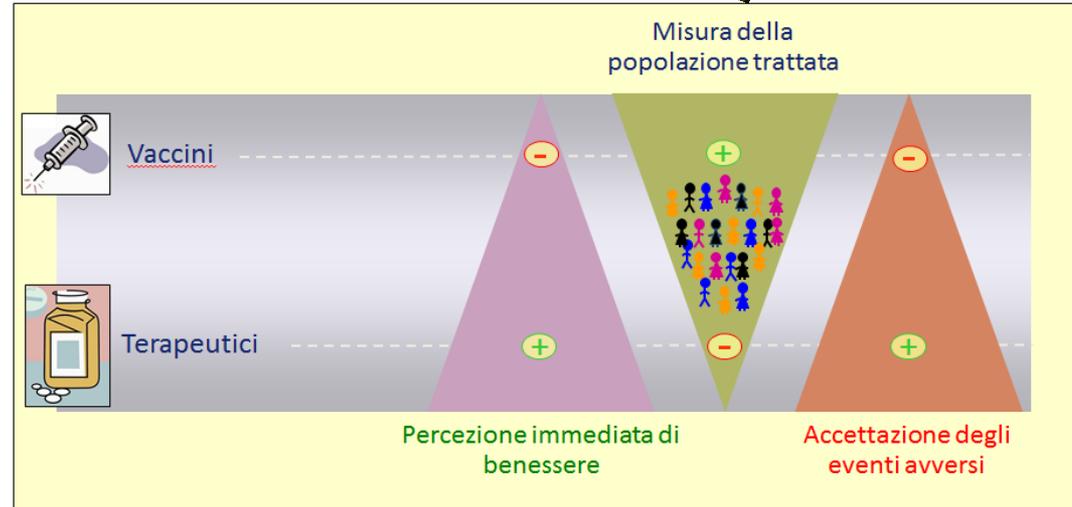
Home - Territorio - Provincia - Si vaccinano e rimangono semi-paralizzate

Si vaccinano e rimangono semi-paralizzate

VENERDÌ 26 FEBBRAIO 2010 16:27 | TRADATE

TRADATE - VENEZOGONO - Due sorelle adolescenti semi-paralizzate dopo il vaccino per l'influenza. Hanno piedi e gambe immobilizzate, usano la carrozzina per spostarsi e la maggiore accesa da giorni anche un intenso formicolio alle braccia.

Unita da un legame di sangue e oggi anche da un dramma che si augurano passeggero. Le due ragazze, una di 14 e l'altra di 15 anni (frequentano la scuola media e Istituto Geymonat di Tradate) avevano scelto di farsi vaccinare contro l'influenza stagionale, una scelta per la sbalordita maggioranza,



In sintesi...

- Garantire la sostenibilità economica del SSN è un obiettivo fondamentale per qualunque Paese
A maggior ragione per l'Italia dove si registra un alto indice di vecchiaia e un'elevata speranza di vita alla nascita, con una domanda di salute in costante aumento, in un contesto caratterizzato da risorse decrescenti
- Investire in prevenzione vaccinale, dalla nascita e nell'arco di tutta la vita, significa spendere meno in futuro, rendendo sostenibile il sistema e migliorando la salute delle persone



Il valore della vaccinazione

“I vaccini sono farmaci con caratteristiche particolari:

- bastano poche dosi per ottenere effetti che durano a lungo;
- esercitano un'attività preventiva ed evitano perciò l'insorgere di molte malattie che poi richiedono interventi medici, ospedalizzazioni e trattamenti farmacologici (anche ingenti);
- hanno un costo assai limitato rispetto ai benefici che producono;
- il risultato forse più importante è il fatto di poter debellare la malattia alle sue radici.



In definitiva, le vaccinazioni rappresentano un intervento importante di sanità pubblica. Uno strumento da sostenere con ogni mezzo per scongiurare a tutta la popolazione l'ombra e il peso di malattie infettive che sono invece contrastabili senza problemi” (1)

(1) S. Garattini, “Fanno bene o fanno male?”, Sperling & Kupfer 2013