

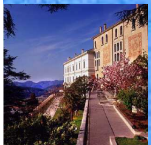


Regione del Veneto
Direzione per la Prevenzione
Università di Padova
Dipartimento di Medicina Ambientale e Sanità Pubblica



Analisi valutativa delle coperture vaccinali nella Regione del Veneto dopo la sospensione dell'obbligo vaccinale

Russo Francesca
Baldo Vincenzo



“Castelbrando4”
Organizzarsi per vincere le grandi sfide preventive
18-19 giugno 2009



Background

- Il Veneto, in accordo con gli uffici della Direzione per la Prevenzione del Ministero della Salute e con il Piano Nazionale Vaccini, ha ritenuto opportuno attivare una normativa regionale di sospensione dell'obbligo vaccinale.
- Il 23 Marzo 2007 la Regione del Veneto ha approvato la legge regionale n.7, "**Sospensione dell'obbligo vaccinale per l'età evolutiva**", che è entrata in vigore per tutti i nuovi nati dal **1° gennaio 2008**.
- È doveroso precisare che la legge regionale non **prevede** l'eliminazione dell'obbligo vaccinale ma **la sua sospensione**.
- Il Veneto ha predisposto un **Piano di Monitoraggio del Sistema Vaccinale** condiviso con gli organi di Governo centrali (istituzione di un Comitato tecnico scientifico).





Parametri fondamentali da valutare per il mantenimento della sospensione dell'obbligo

- le coperture vaccinali
- la sorveglianza delle malattie infettive
- il monitoraggio degli inadempienti
- l'informatizzazione delle anagrafi vaccinali
- la sorveglianza delle reazioni avverse a vaccino





Garanzia delle condizioni di tutela della salute pubblica.

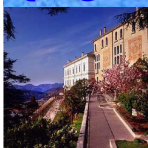
- **Limiti di attenzione e di allarme**

ELEMENTI DI VALUTAZIONE DI IMPATTO SUL SISTEMA VACCINALE	INDICATORE	OBIETTIVI DEL PIANO NAZIONALE E REGIONALE VACCINI	SOGLIE DI ATTENZIONE	SOGLIE DI ALLARME
Rispetto del calendario vaccinale per i nuovi nati	% vaccinati entro il 90° giorno di vita	90%	70%	50%
Adesione alle vaccinazioni	% vaccinati entro il 180° giorno di vita	Non definito	80%	70%
rispetto degli obiettivi del piano vaccini	% obiettivi raggiunti	100%	90%	75%
Sostenibilità dell'offerta attiva da parte del sistema	% delle Aziende ULSS con criticità del sistema		10%	25%

- **Ripristino dell'obbligo**

Art. 4 LR 7/2007

in caso di pericolo per la salute pubblica conseguente ad eccezionali ed imprevedibili eventi epidemiologici relativi alle patologie per le quali la presente legge ha sospeso l'obbligo, ovvero, derivante da una situazione di allarme per quanto attiene i tassi di copertura il Presidente della Giunta Regionale sospende , con motivata ordinanza, l'applicazione della presente legge





Calendario vaccinale Regione Veneto

“Castelbrando4”
Organizzarsi per vincere le grandi sfide preventive
18-19 giugno 2009



Vaccino	offerta attiva e gratuita									offerta gratuita	
	Nascita	3° mese	5° mese	13° mese	14° mese	15° mese	6 anni	12 anni	15 anni	65 anni	>65 anni
DTP		DTaP	DTaP	DTaP			DTaP		dTap		
Tetano										Tetano	
IPV		IPV	IPV	IPV			IPV				
Epatite B	HB	HB	HB	HB							
Hib		Hib	Hib	Hib							
MPRV					MPRV		MPRV				
PCV		PCV	PCV			PCV					
Men C				Men C			Men C		Men C		
HPV								HPV			
Influenza										Influenza	Influenza

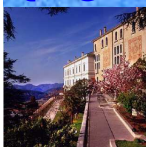


Popolazione in studio

2005		2006		2007		2008		2009	
Rilevazione coorte 2003		Rilevazione coorte 2004		Rilevazione coorte 2005		Rilevazione coorte 2006			
I semestre	II semestre	I semestre	II semestre	I semestre	II semestre	I semestre	II semestre	I semestre	II semestre
		Coorte 2006				Rilevazione anno 2008			
				nati nel primo semestre 2007	nati nel secondo semestre 2007	Rilevazione			
						nati nel primo semestre 2008	Rilevazione		
							nati nel secondo semestre 2008	Rilevazione	

- I dati derivano dalla scheda di rilevazione dell'attività vaccinale
- I tassi di copertura sono stati calcolati utilizzando come denominatore
 - la **popolazione totale** per specifica coorte
 - **popolazione corretta** mediante l'esclusione dei bambini italiani domiciliati all'estero, i nomadi, i senza fissa dimora e i non rintracciabili.
- Non è stato possibile applicare tale correzione ai nati dei semestri precedenti e, di conseguenza, per poter valutare l'effetto della sospensione dell'obbligo vaccinale, sono stati utilizzati dati omogenei fra semestri.

"Castelbrando4"
 Organizzarsi per vincere le grandi sfide preventive
 18-19 giugno 2009





Raccolta informazioni

- Effettuata mediante “l'allegato C”
- Consente di monitorare
 - Vaccinazioni per cui è stato sospeso l'obbligo vaccinale (Legge 7/2007)
 - antipolio, antitetano, antidifterite e antiepatite B
 - Altre vaccinazioni presenti nel calendario vaccinale
 - MPR e/o MPRV
 - varicella
 - HiB
 - meningococco C
 - pneumococco
 - papillomavirus

“Castelbrando4”
Organizzarsi per vincere le grandi sfide preventive
18-19 giugno 2009





“Castelbrando4”
Organizzarsi per vincere le grandi sfide preventive
18-19 giugno 2009

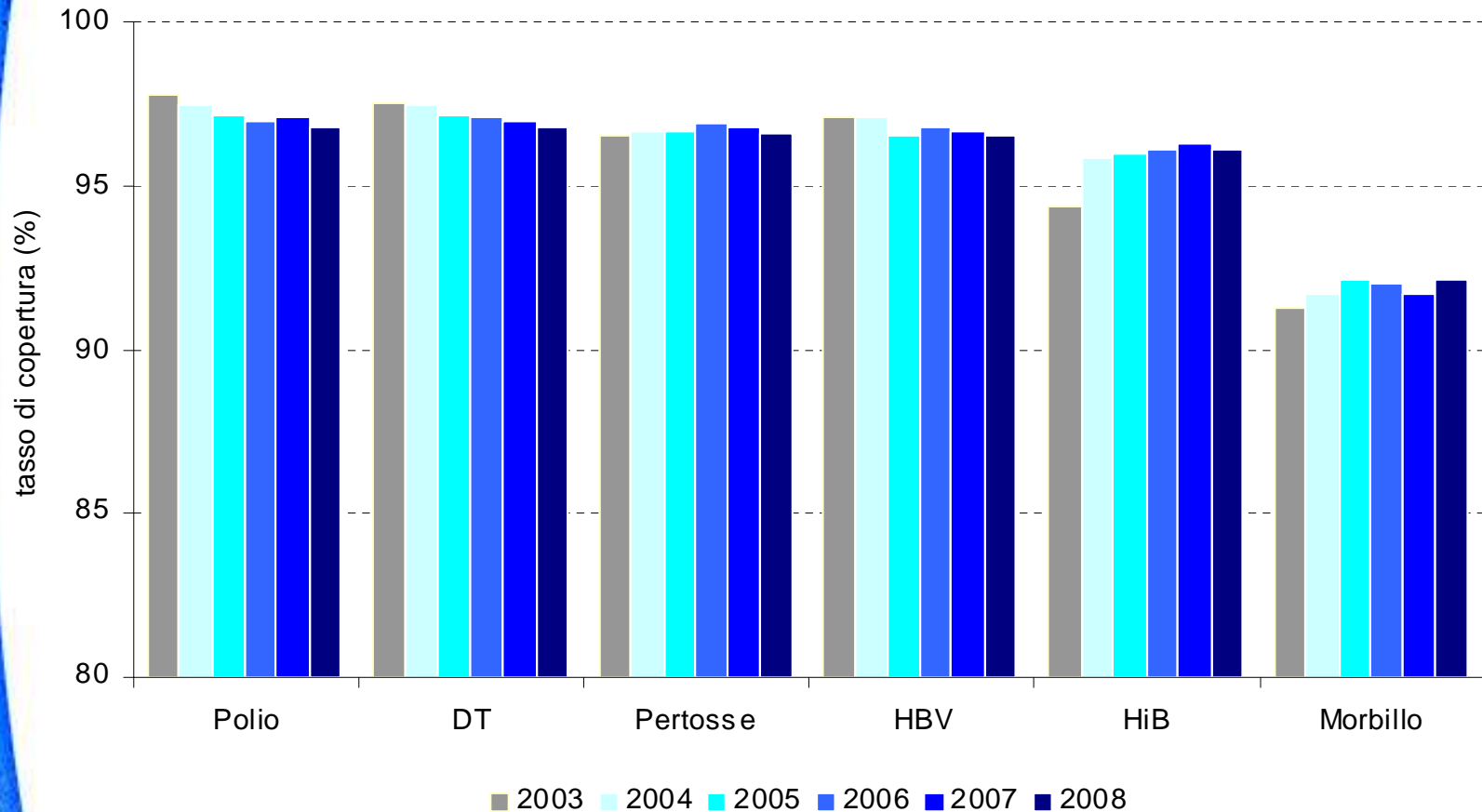
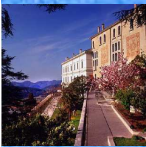


- Coperture vaccinali nella Regione Veneto
 - Coorte 2006
 - Nuovi nati



Andamento delle coperture vaccinali a 24 mesi Anni 2003-2008 - Regione Veneto

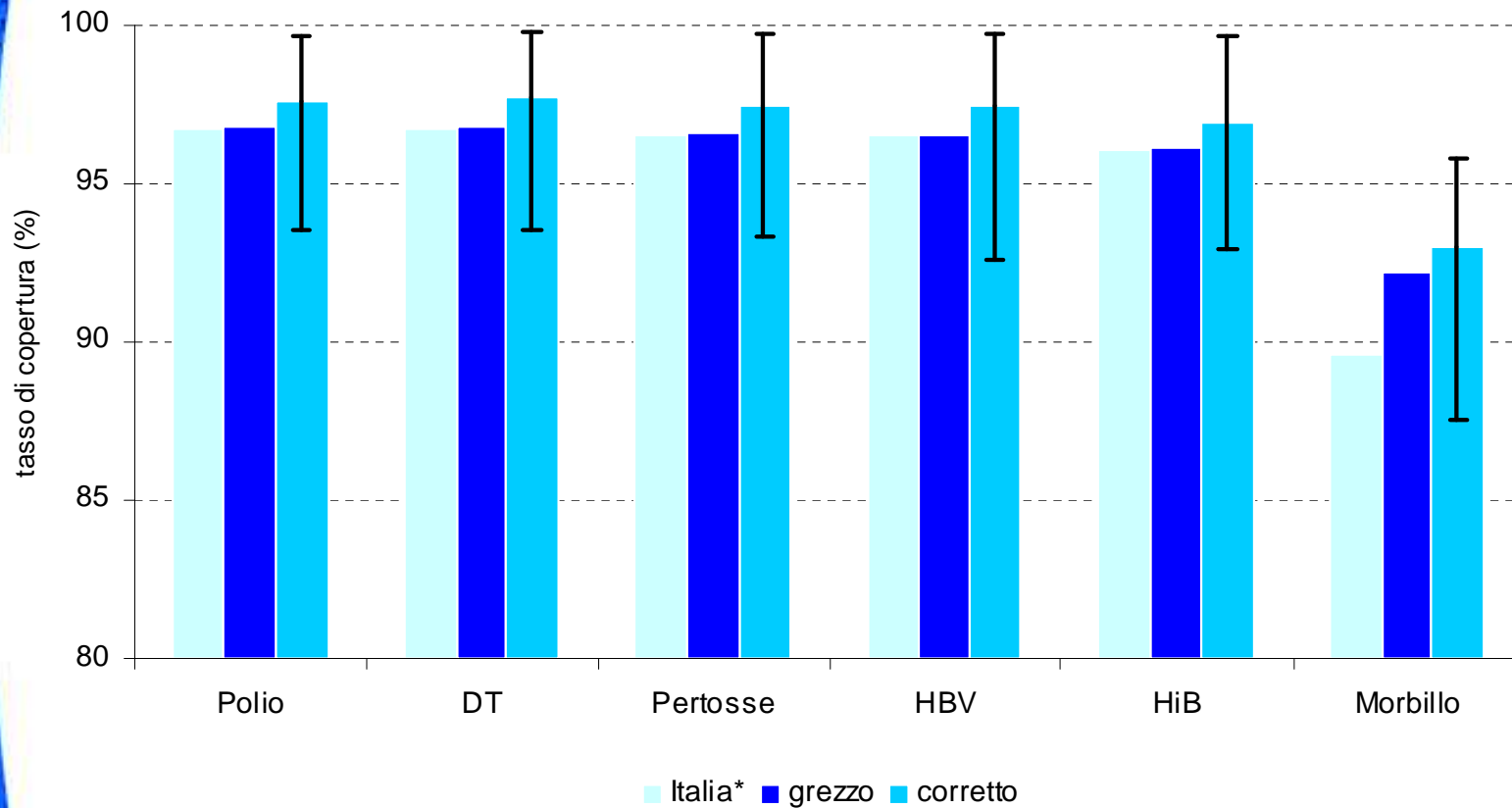
“Castelbrando4”
Organizzarsi per vincere le grandi sfide preventive
18-19 giugno 2009





Coperture vaccinali a 24 mesi – Regione Veneto (anno 2008 - coorte 2006)

“Castelbrando4”
Organizzarsi per vincere le grandi sfide preventive
18-19 giugno 2009



(*dati anno 2007 aggiornamento 1/1/2009)

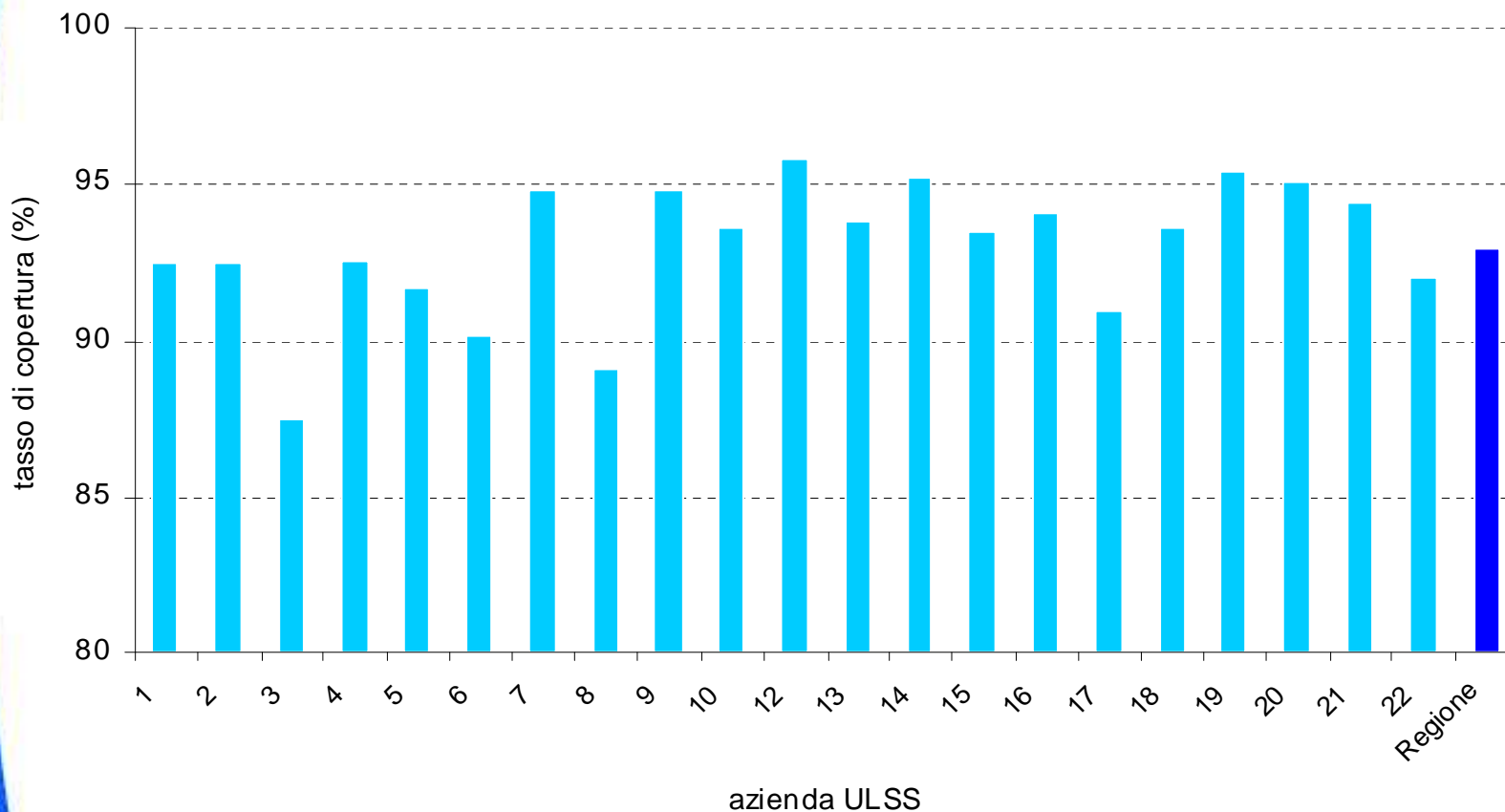
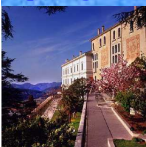
Coorte 2006: 46.697 nati (corretto 46.296 bambini)



Coperture vaccinali per MORBILLO a 24 mesi

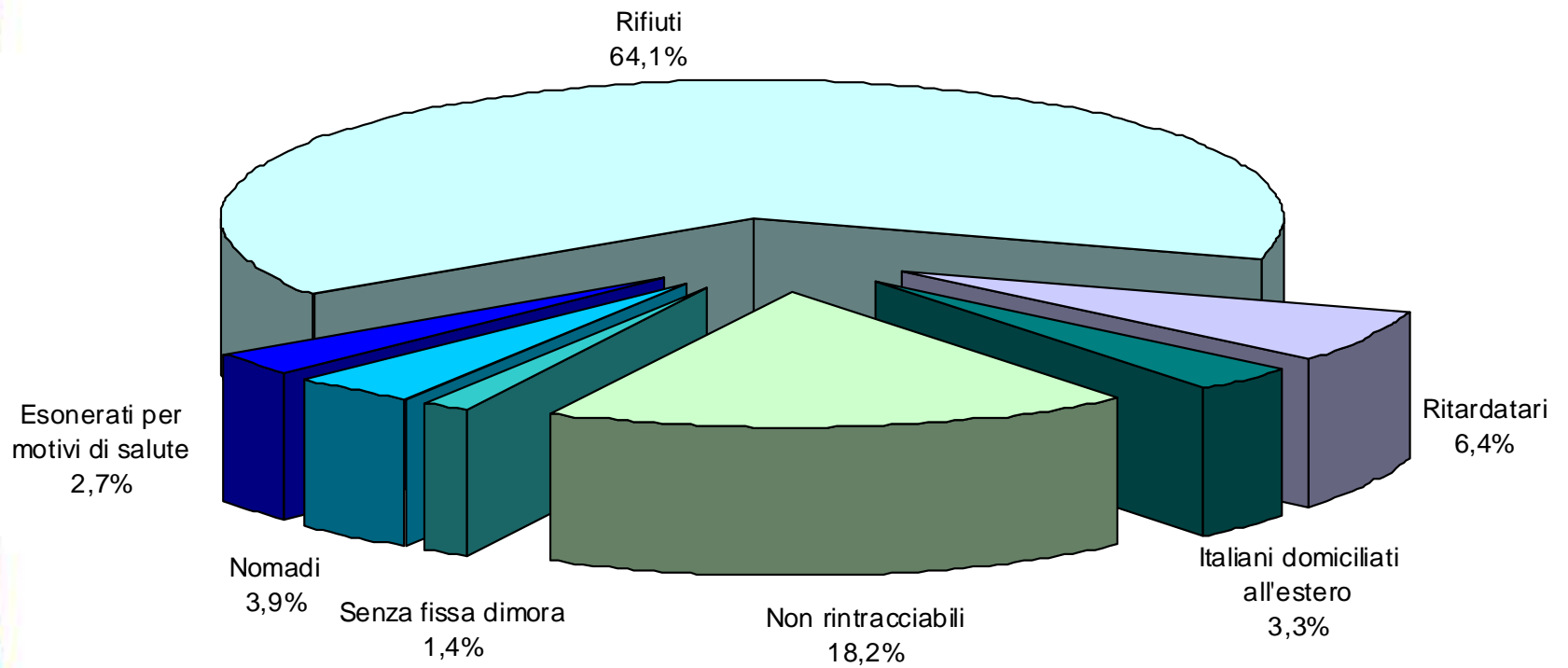
Anno 2008 - Coorte 2006

“Castelbrando4”
Organizzarsi per vincere le grandi sfide preventive
18-19 giugno 2009





Motivazioni delle non vaccinazioni contro la poliomielite, anno 2008 – Regione Veneto



“Castelbrando4”
Organizzarsi per vincere le grandi sfide preventive
18-19 giugno 2009

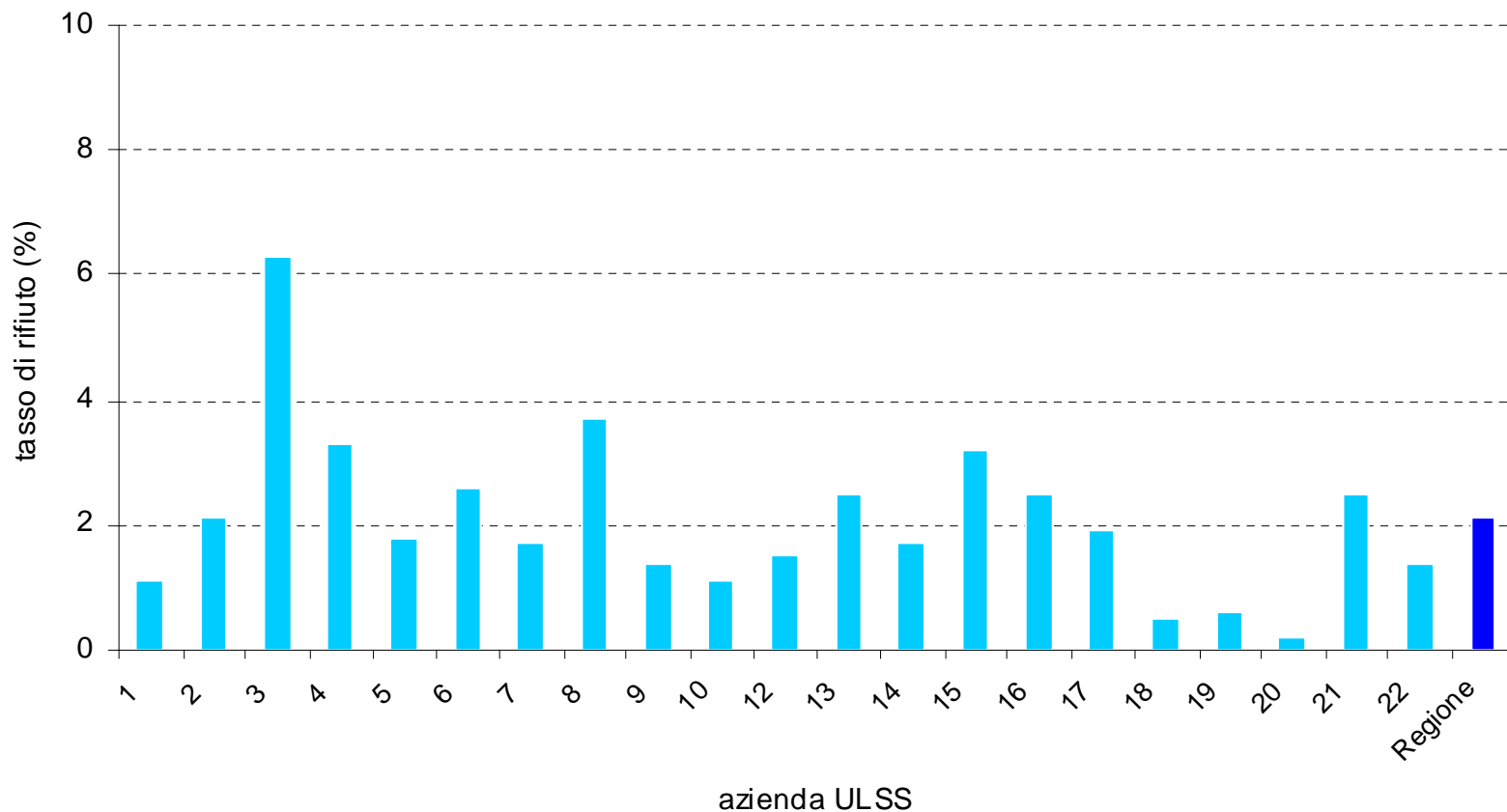
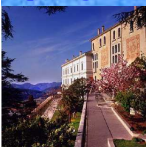




Frequenze percentuali di rifiuto alla vaccinazione contro la poliomielite a 24 mesi

Anno 2008 - Coorte 2006

“Castelbrando4”
Organizzarsi per vincere le grandi sfide preventive
18-19 giugno 2009





“Castelbrando4”
Organizzarsi per vincere le grandi sfide preventive
18-19 giugno 2009

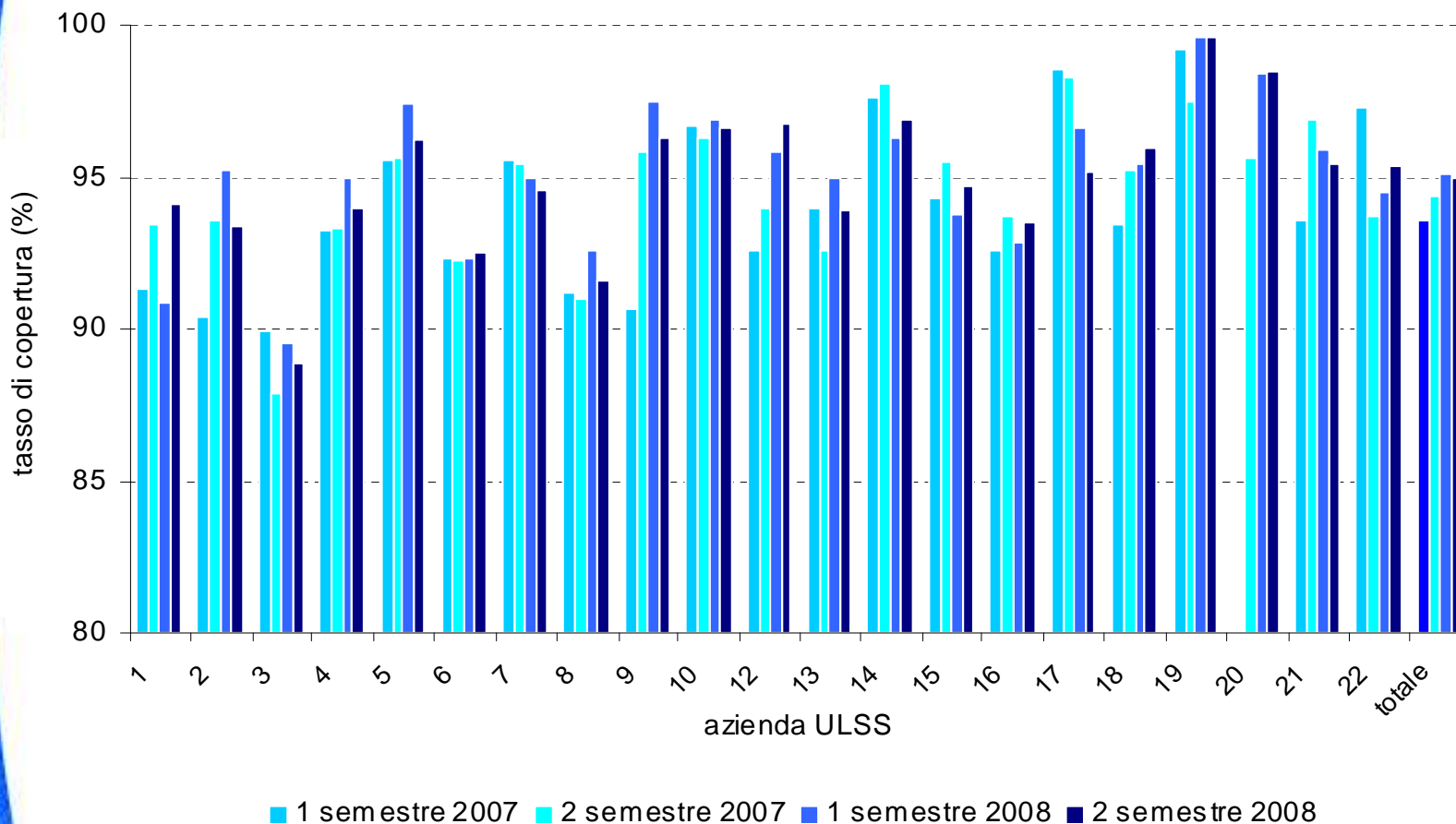
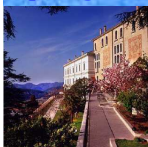


- Coperture vaccinali nella Regione Veneto
 - Coorte 2006
 - **Nuovi nati**



Andamento dei tassi di copertura per il vaccino esavalente per semestre di nascita e Azienda ULSS nella Regione Veneto

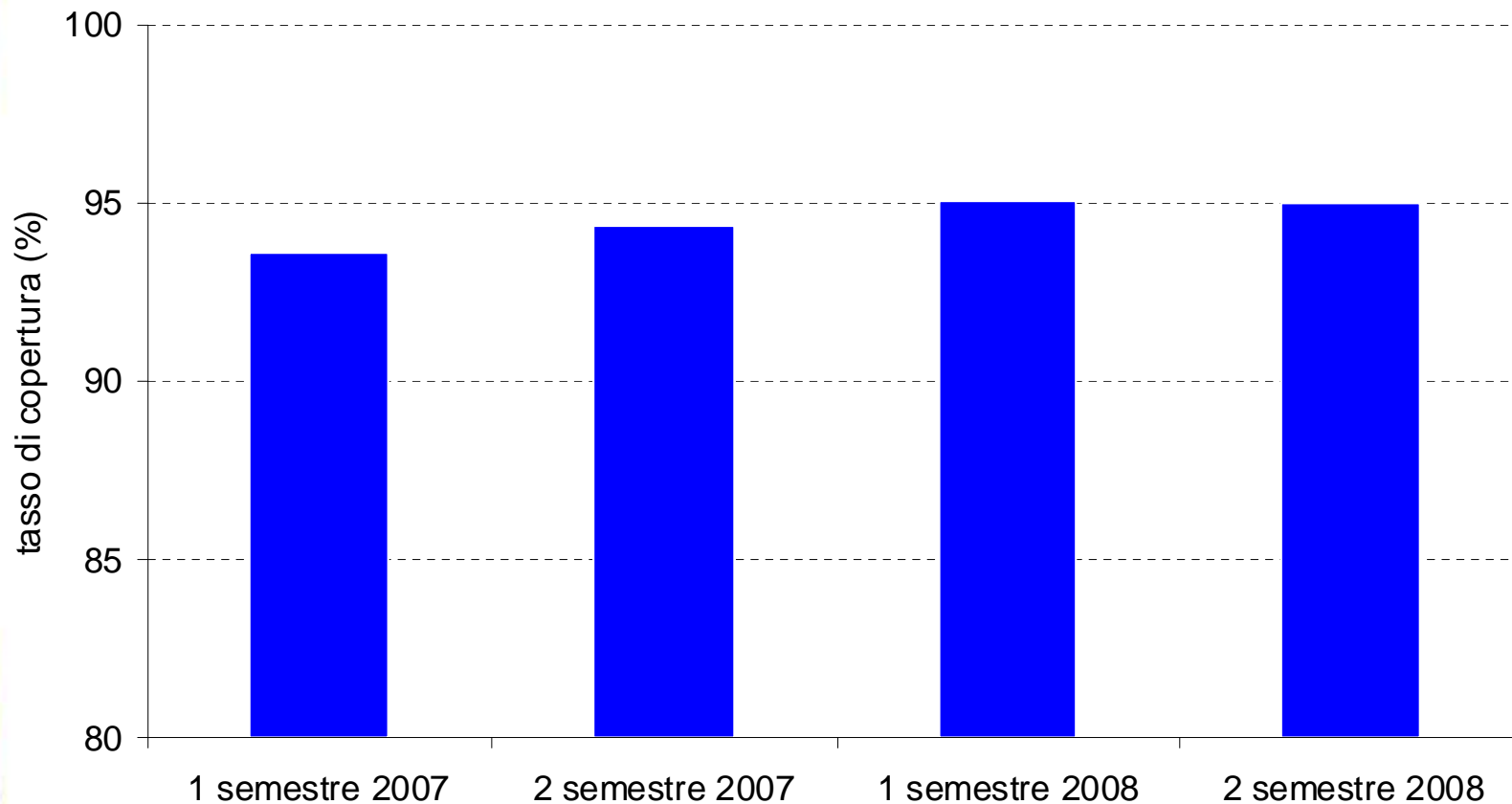
“Castelbrando4”
Organizzarsi per vincere le grandi sfide preventive
18-19 giugno 2009



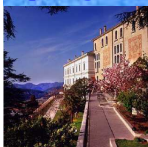
Dati al 31/03/2009



Andamento dei tassi di copertura per il vaccino esavalente per semestre di nascita nella Regione Veneto



“Castelbrando4”
Organizzarsi per vincere le grandi sfide preventive
18-19 giugno 2009

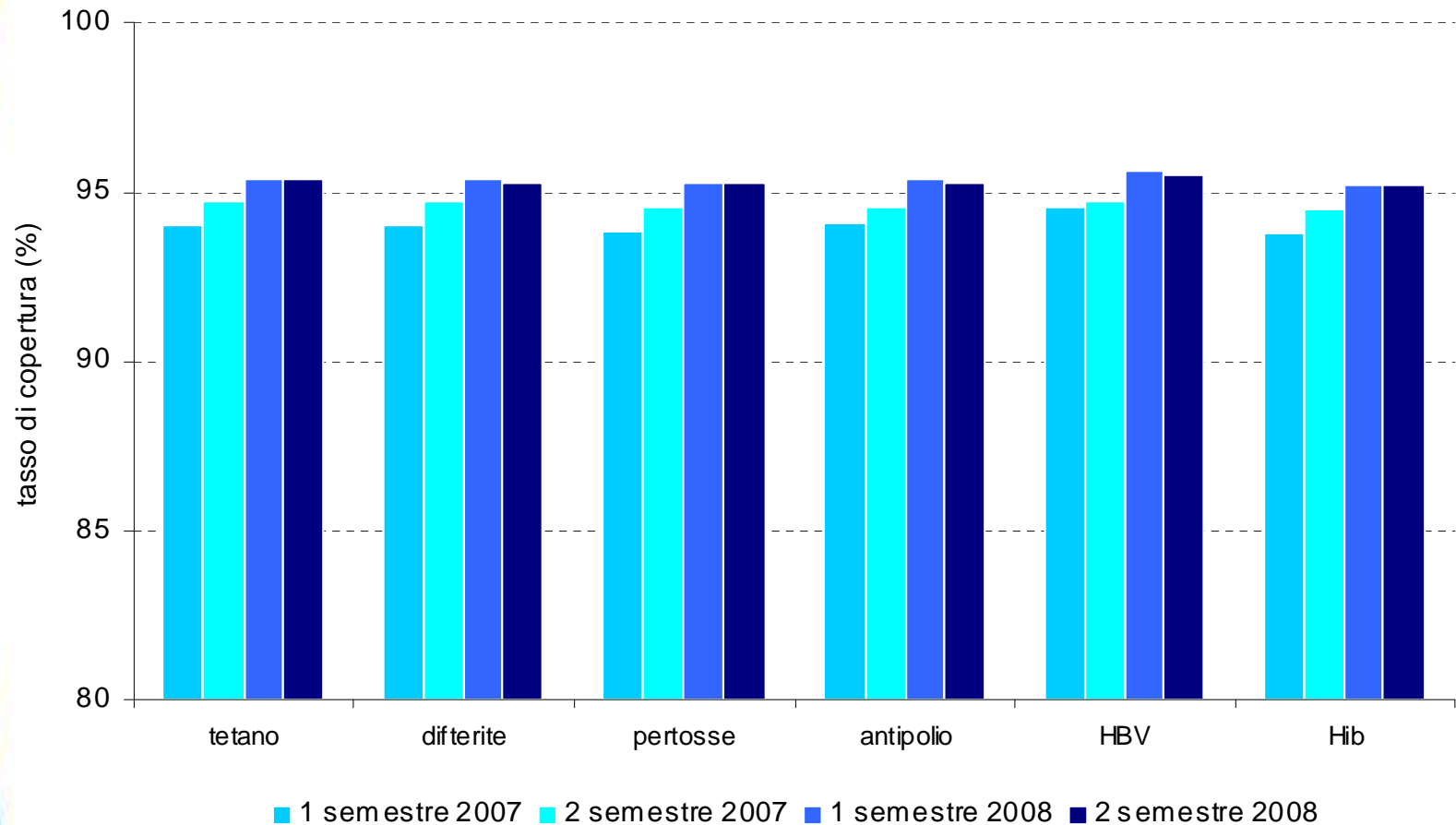
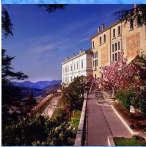


Dati al 31/03/2009



Coperture per tetano, difterite, pertosse, poliomielite, HBV e Hib nella Regione Veneto

“Castelbrando4”
Organizzarsi per vincere le grandi sfide preventive
18-19 giugno 2009

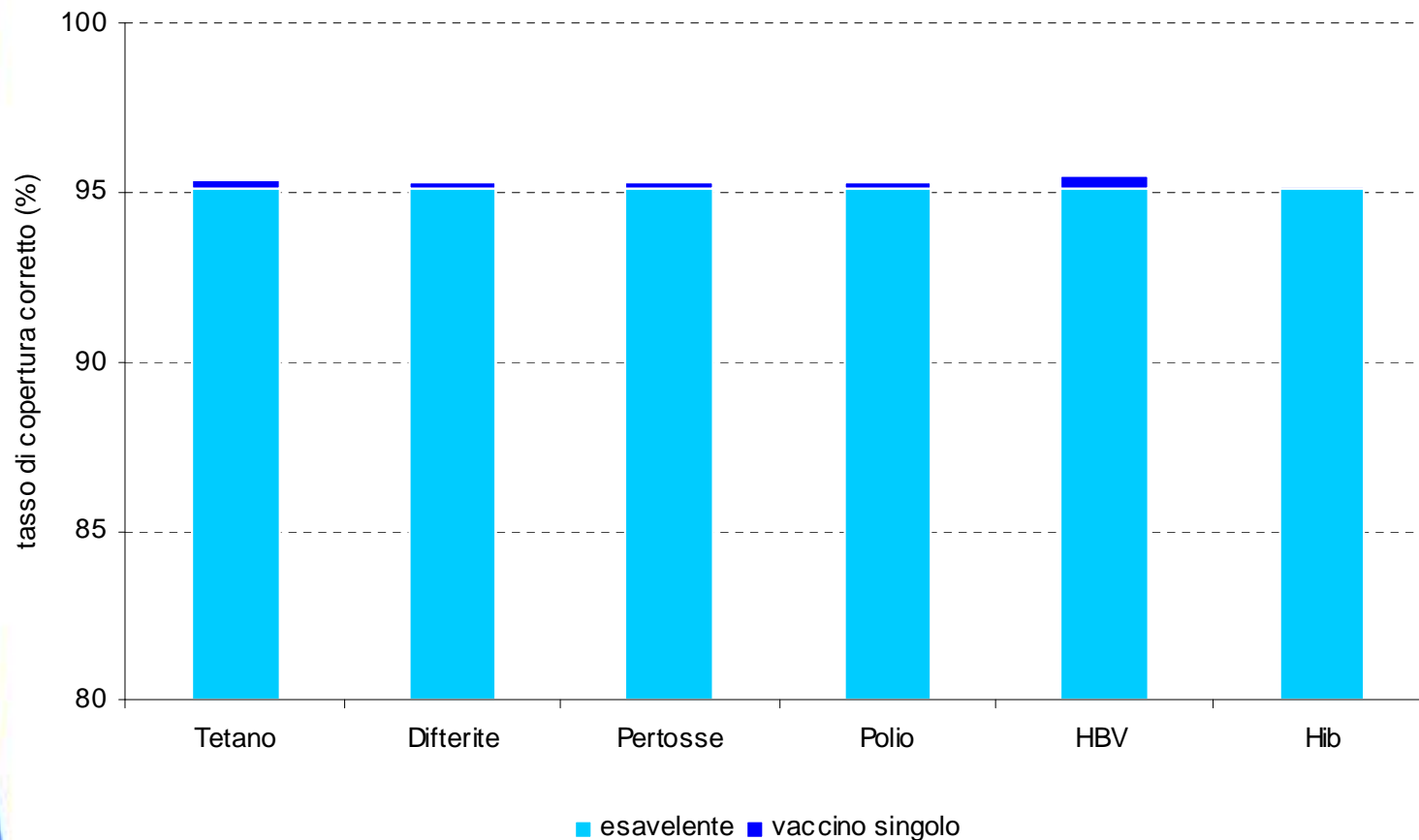
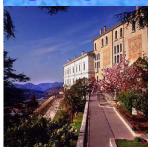


Dati al 31/03/2009



Coperture per tetano, difterite, pertosse, HBV, poliomielite e Hib nella Regione Veneto Nati nel secondo semestre 2008

“Castelbrando4”
Organizzarsi per vincere le grandi sfide preventive
18-19 giugno 2009

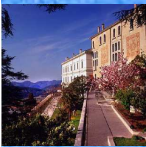


Dati al 31/03/2009



Coperture per vaccino esavalente nelle Az.ULSS Nati coorte 2008.

“Castelbrando4”
Organizzarsi per vincere le grandi sfide preventive
18-19 giugno 2009

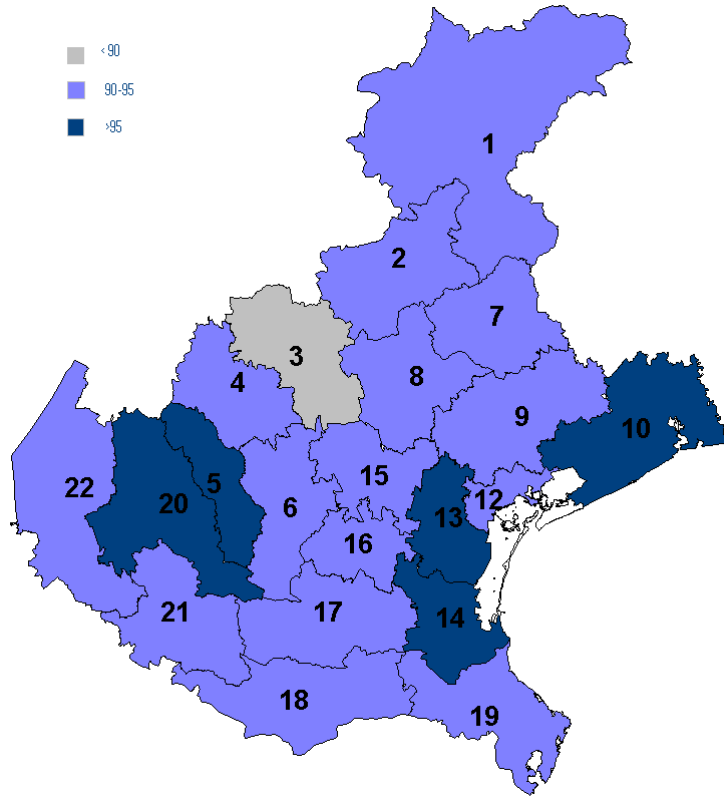
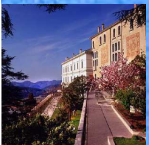


Denominatore corretto: 47.625
Dati al 31/03/2009

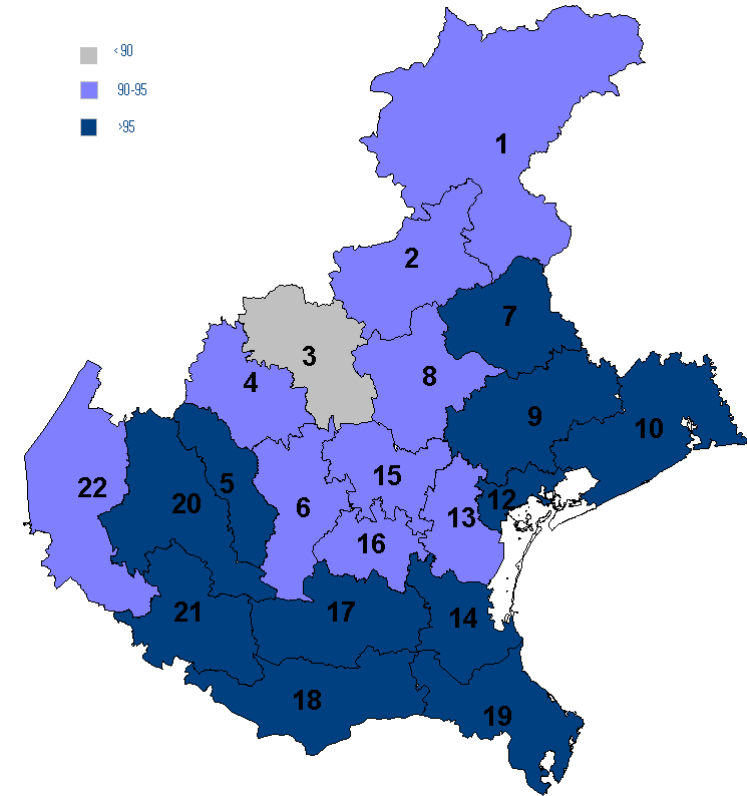


Coperture per vaccino esavalente nelle Az.ULSS Nati coorte 2008.

“Castelbrando4”
Organizzarsi per vincere le grandi sfide preventive
18-19 giugno 2009



Prima
rilevazione

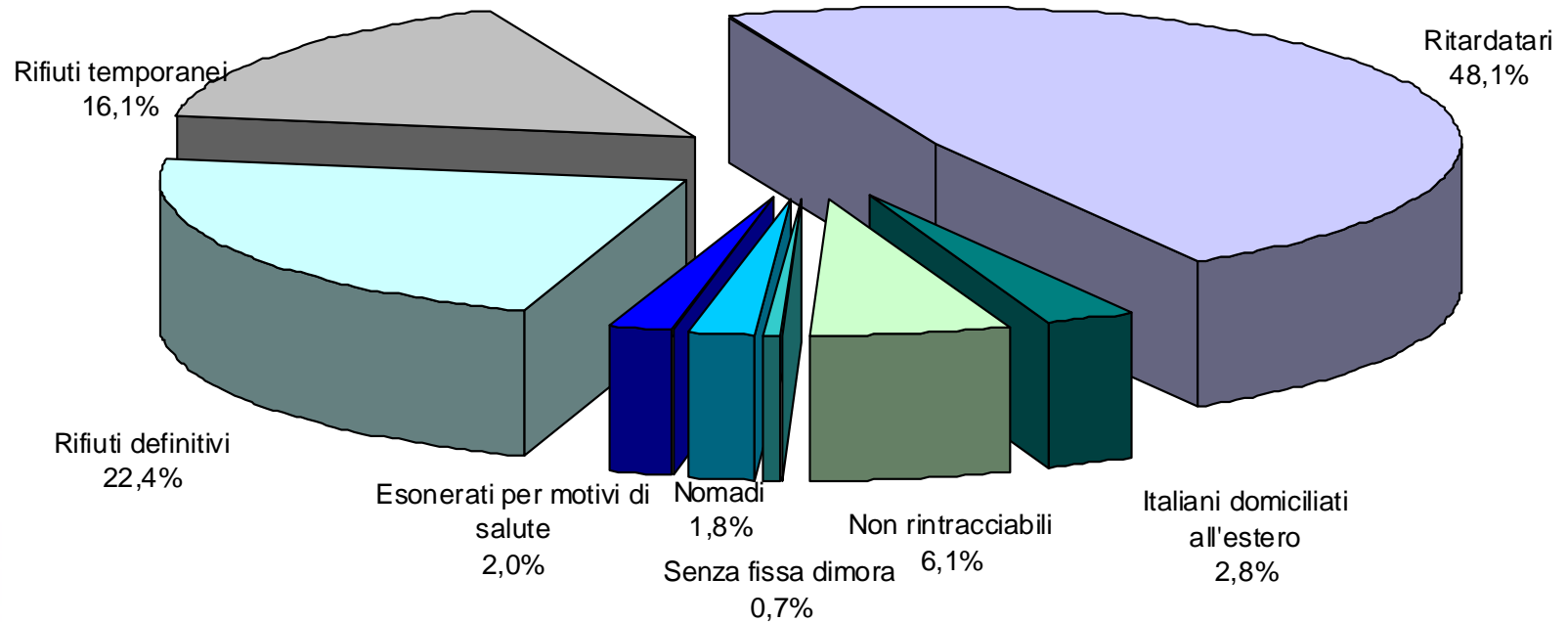


Seconda
rilevazione

Dati al 31/03/2009

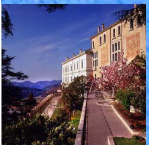


Motivazioni delle non vaccinazioni contro la poliomielite, Nati secondo semestre 2008 – Regione Veneto



Totale non vaccinati: 1.188 bambini
4.8% dei bambini nati nel secondo semestre 2008

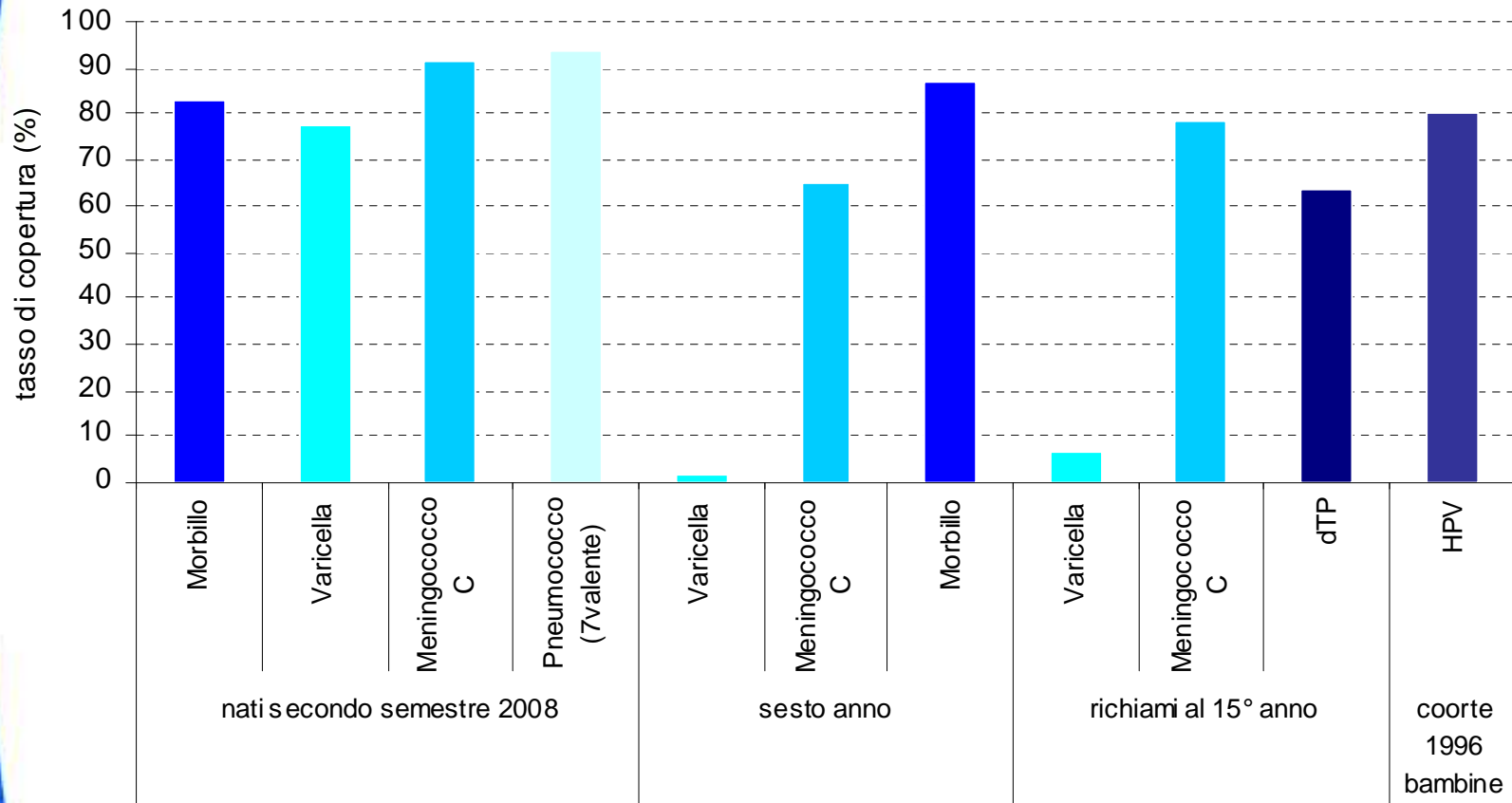
Dati al 31/03/2009





Tassi di copertura nella Regione Veneto delle altre vaccinazioni

“Castelbrando4”
Organizzarsi per vincere le grandi sfide preventive
18-19 giugno 2009



Dati al 31/03/2009



“Castelbrando4”
Organizzarsi per vincere le grandi sfide preventive
18-19 giugno 2009



Segnalazioni reazioni avverse

“Canale Verde”

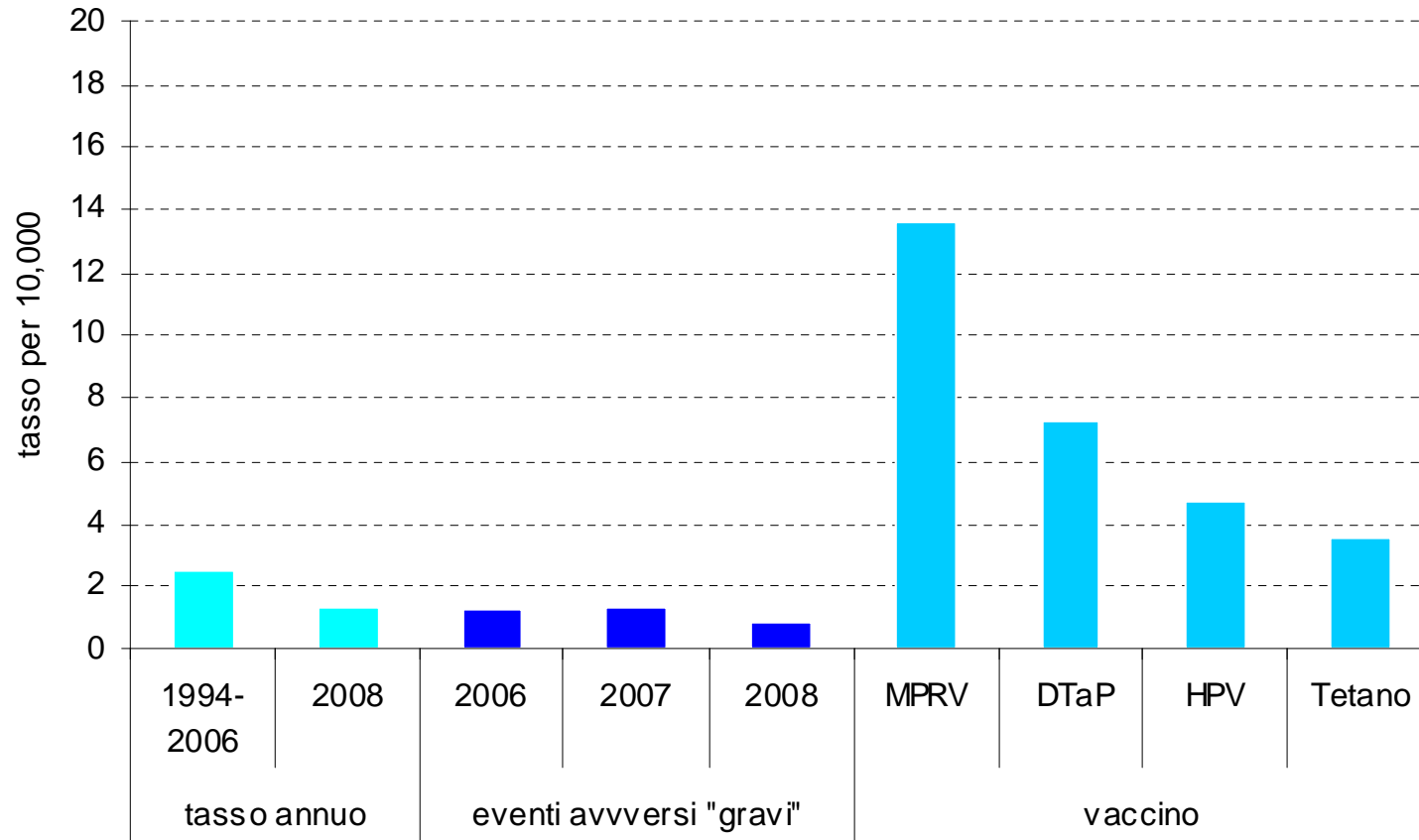
Centro regionale di riferimento di
consulenza prevaccinale e sorveglianza
degli eventi avversi a vaccinazione

DGR n. 1611 del 17/06/2008



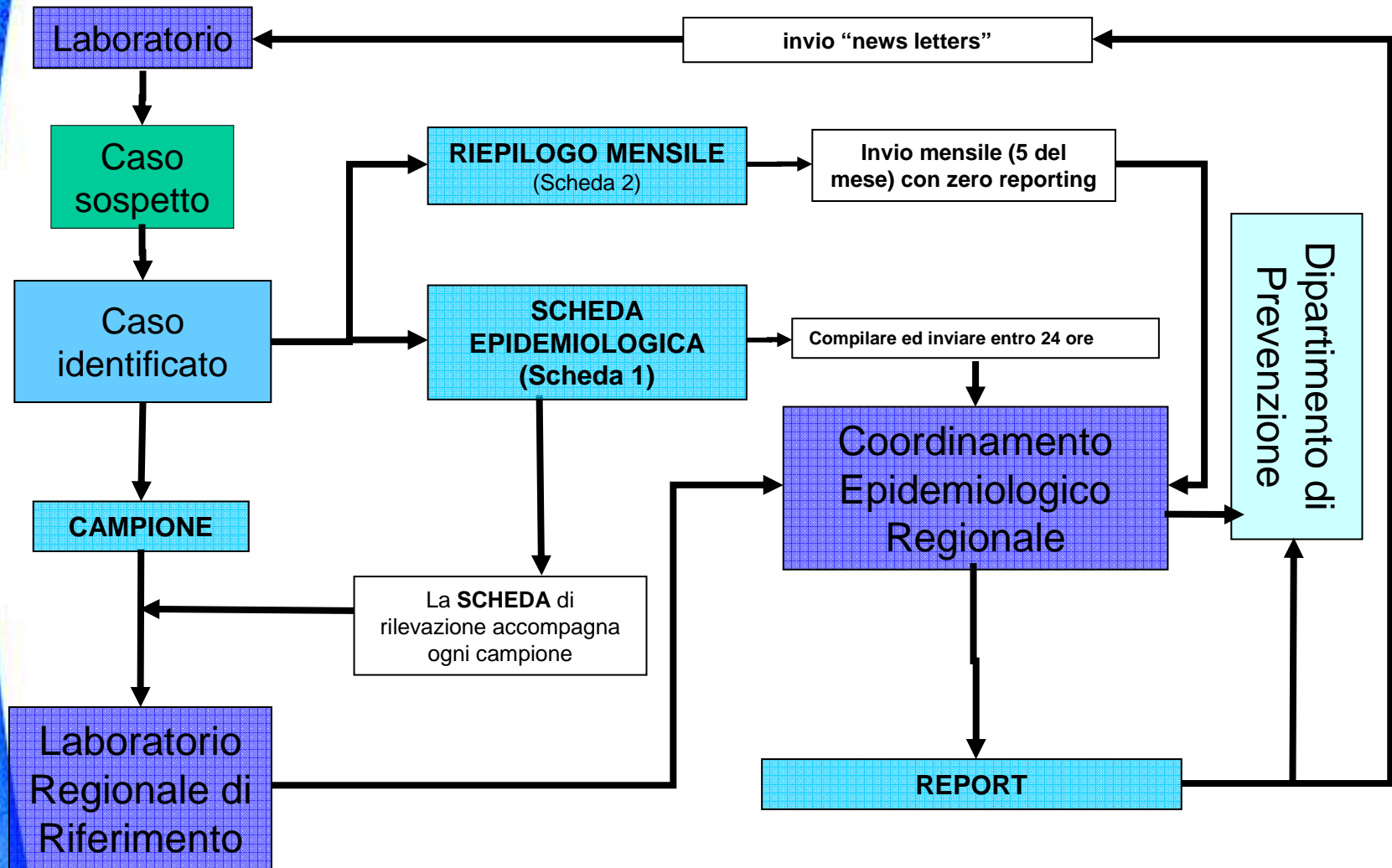
Tasso di segnalazione

“Castelbrando4”
Organizzarsi per vincere le grandi sfide preventive
18-19 giugno 2009



TUTTI GLI EVENTI SI SONO RISOLTI

Flusso informativo malattie batteriche invasive



“Castelbrando4”
Organizzarsi per vincere le grandi sfide preventive
18-19 giugno 2009

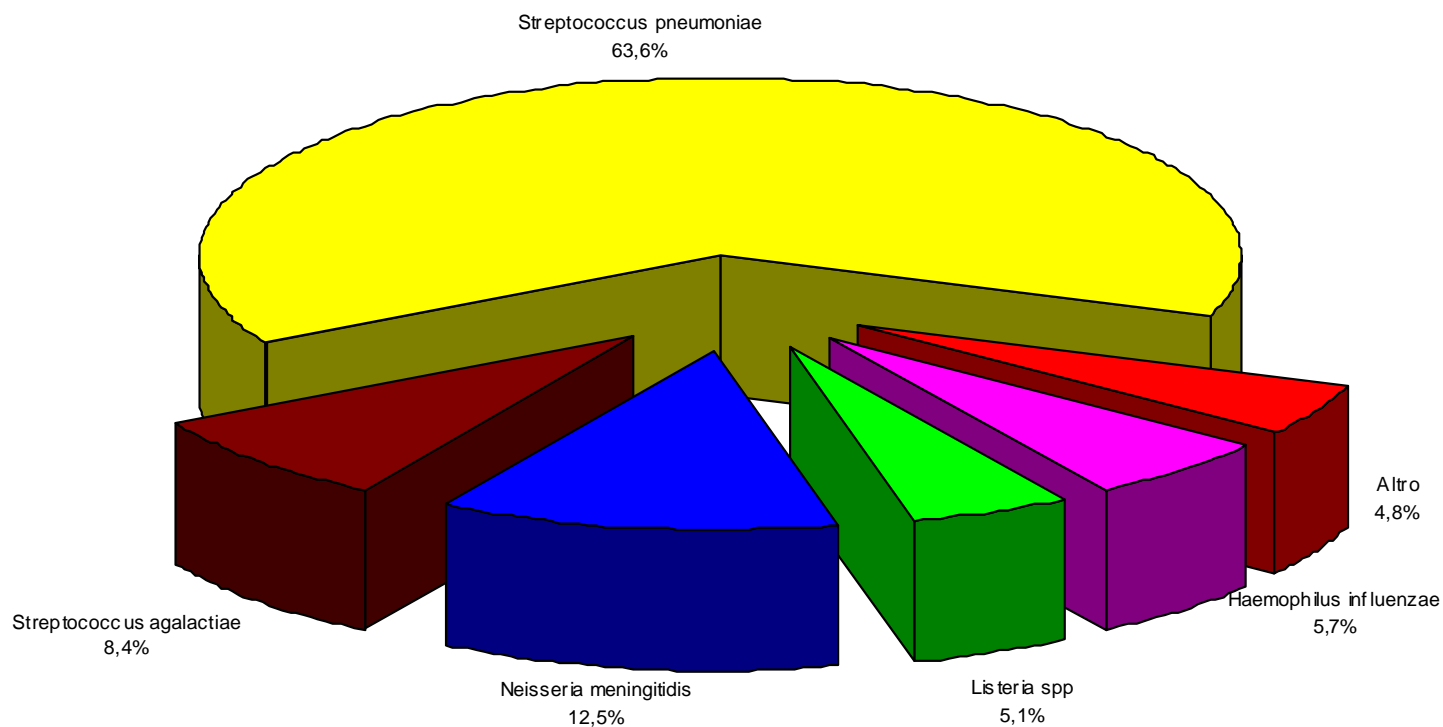




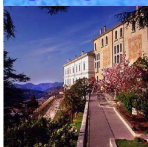
Distribuzione percentuale dei microorganismi isolati 2007-2008

Notifiche n. 410

Ag. Eziologico identificato n. 81,7%



“Castelbrando4”
Organizzarsi per vincere le grandi sfide preventive
18-19 giugno 2009





Flussi informativi delle malattie batteriche invasive presenti nella Regione Veneto

- Flusso basato sulle microbiologie (avviato all'inizio del 2007)
- Flusso di sorveglianza nazionale delle malattie batteriche invasive
- Flusso afferente al sistema informatizzato malattie infettive SIMI-WEB

Incidenza di malattie batteriche invasive pari a 5,1 casi per 100.000 abitanti.

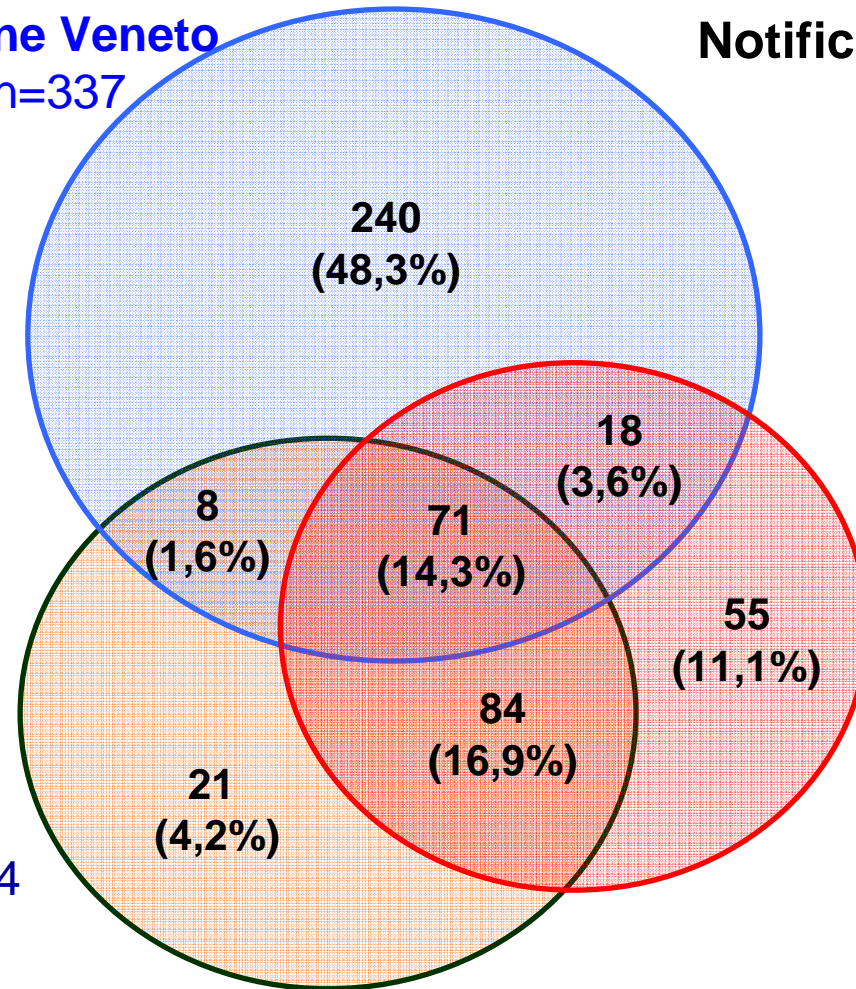




Distribuzione dei casi di Malattie Batteriche Invasive nel 2007-2008, secondo le tre fonti

SSM – Regione Veneto
Notifiche n=337

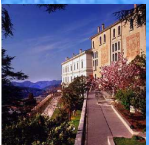
Notifiche totali n=497



MIB - ISS
Notifiche n=184

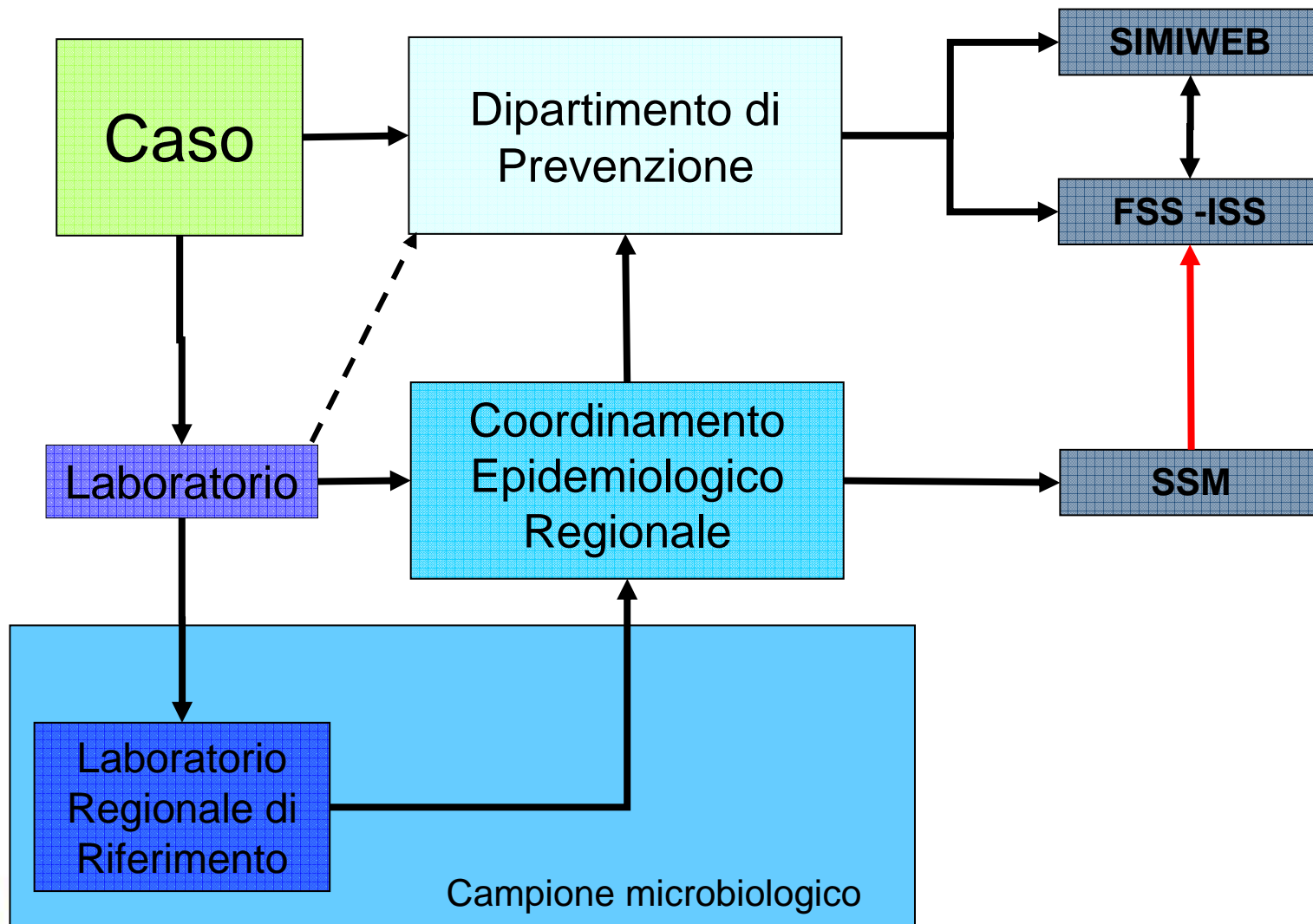
SIMI WEB
Notifiche n=228

“Castelbrando4”
Organizzarsi per vincere le grandi sfide preventive
18-19 giugno 2009

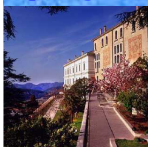




Razionalizzazione dei flussi presenti



“Castelbrando4”
Organizzarsi per vincere le grandi sfide preventive
18-19 giugno 2009





Conclusioni (1)

- L'analisi dei dati evidenzia che la Legge regionale n.07/2007 sulla “Sospensione dell'obbligo vaccinale per l'età evolutiva”, in vigore per i nati dal 1° gennaio 2008, **non ha influito sui livelli di copertura vaccinale.**
- Per quanto riguarda la **vaccinazione contro il morbillo** il livello di copertura vaccinale per la Regione Veneto è superiore a quello degli anni precedenti





Conclusioni (2)

- Il numero di bambini che rifiutano la vaccinazione antipolio è in lieve aumento; questo fenomeno tuttavia è concentrato in aree circoscritte a poche Aziende ULSS.
- Le coperture vaccinali per antipneumococco e antimeningococco C si attestano su valori superiori al 90%
- Con l'utilizzo del vaccino MPRV anche la copertura per la varicella è aumentata, con valori pari al 77%.
- Per la vaccinazione anti-HPV si registra una copertura regionale delle ragazze nate nel 1996 dell'80,4% (riferito alla prima dose di vaccino)





Conclusioni (3)

- In generale, i dati di copertura vaccinale, ad un anno dalla sospensione dell'obbligo, sono soddisfacenti; non si può tuttavia **trascurare la presenza di una disomogeneità** in alcune specifiche aree caratterizzate da basse coperture specialmente nei confronti di alcune vaccinazioni, come l'anti- morbillosa
- Queste situazioni vanno immediatamente affrontate dai servizi vaccinali in collaborazione con i pediatri di libera scelta e potranno essere risolte con un'analisi attenta e l'individuazione dei punti deboli della catena. A tal proposito potrebbe rivelarsi utile l'applicazione del progetto di "audit" sui Servizi vaccinali predisposto dal Servizio di Sanità Pubblica Regionale.





“Castelbrando4”
Organizzarsi per vincere le grandi sfide preventive
18-19 giugno 2009



Grazie per l'attenzione