

DETERMINA DEL DIRETTORE GENERALE
ASUR
N. DEL

Oggetto: Approvazione programma biennale (2015/2016) di sostegno organizzativo e comunicativo alla pratica vaccinale

IL DIRETTORE GENERALE
ASUR

- . . . -

VISTO il documento istruttorio, allegato alla presente determina, dal quale si rileva la necessità di provvedere a quanto in oggetto specificato;

RITENUTO, per i motivi riportati nel predetto documento istruttorio e che vengono condivisi, di adottare il presente atto;

ACQUISITI i pareri favorevoli del Direttore Sanitario e del Direttore Amministrativo, ciascuno per quanto di rispettiva competenza.

- D E T E R M I N A -

- **di approvare**, il Programma biennale (2015/2016) di sostegno organizzativo e comunicativo alla pratica vaccinale allegato al presente atto, di cui costituisce parte integrante;
- **di dare atto** che il presente provvedimento non comporta oneri di spesa a carico dell'Azienda per l'anno 2015; considerata la natura programmatoria del provvedimento stesso, per il 2016 seguiranno conseguenti specifici atti di impegno di spesa;
- **di dare atto** altresì che il presente provvedimento non è soggetto al controllo regionale ed è efficace dal giorno della pubblicazione sul sistema attiweb-salute albo pretorio informatico, a norma dell'art. 28 L.R. 26/96, come sostituito dall'art.1 della L.R. 36/2013;
- **di trasmettere** il presente atto al Collegio Sindacale, ai sensi dell'art. 17, comma 3, della L.R. 17 Luglio 1996, n. 26 e ss.mm.ii..

Ancona, sede legale ASUR

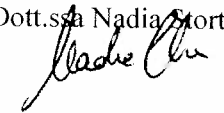
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

(Dott. Pierluigi Girghucci)



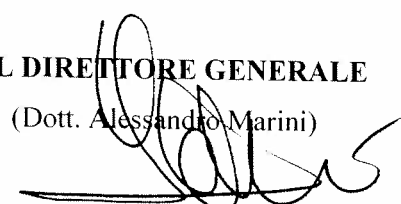
IL DIRETTORE SANITARIO

(Dott.ssa Nadia Storti)



IL DIRETTORE GENERALE

(Dott. Alessandro Marini)



- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -
(Direzione Tecnica per la Prevenzione Collettiva)

Normativa di riferimento:

- Accordo Stato-Regioni e Provincie Autonome n. 156/CSR del 13/11/2014;
- DGR n. 1434 del 22/12/2014;
- DGR n. 316 del 20/04/2015;
- DGR n. 540 del 15/07/2015

Motivazione:

Le vaccinazioni sono universalmente riconosciute come uno degli interventi più efficaci e sicuri per la prevenzione primaria delle malattie infettive. Nonostante l'incontestabile impatto che le vaccinazioni hanno determinato sulla diffusione di alcune malattie infettive, negli ultimi anni si è assistito ad un progressivo e costante calo delle coperture vaccinali su tutto il territorio nazionale.

Il calo delle coperture è stato particolarmente marcato in alcune regioni italiane tra cui la regione Marche dove, allo stato attuale, gli obiettivi di copertura definiti dal Piano Nazionale della Prevenzione Vaccinale (PNPV) 2012-2014 risultano essere disattesi (Tabella 1).

Tabella 1 - Confronto tra obiettivi di copertura e coperture attuali nelle Marche (rilevazione al 31/12/2014)

Vaccinazione	dosi	Coperture 2013	Coperture 2014	Obiettivi di copertura nazionale	Scostamento dagli obiettivi di copertura
Difterite/Tetano/Pertosse	3 dosi a 24 mesi	97%	93,6%	95%	- 1,4%
Poliomielite	3 dosi a 24 mesi	97%	93,7%	95%	- 1,3%
Epatite B	3 dosi a 24 mesi	96,9%	93,5%	95%	- 1,5%
Emofilo B	3 dosi a 24 mesi	96,9%	93,5%	95%	- 1,5%
Morbillo/Parotite/Rosolia	1 ^a dose a 13-15 mesi	87,7%	81,3%	95%	- 13,7%
Pneumococco	3 dosi a 24 mesi	93,4%	89,6%	95%	- 5,4%
Meningococco	1 ^a dose a 13-15 mesi	84,9%	76,6%	95%	- 18,4%
Morbillo/Parotite/Rosolia	2 ^a dose a 5-6 anni	91,9%	89,2%	95%	- 5,8%
Difterite/Tetano/Pertosse	4 ^a dose a 5-6 anni	95,7%	93%	95%	- 2%
Poliomielite	4 ^a dose a 5-6 anni	95,7%	93,1%	95%	- 1,9%
Meningococco C	1 dose negli adolescenti	51,9%	55,5%	95%	- 39,5%
HPV	Ciclo completo coorte 2001	59,5%	63,1%	70%	- 6,9%
	Ciclo completo coorte 2002	N.c.	55,1%	80%	- 24,9%
	Ciclo completo coorte 2003	N.c.	N.c.	95%	N.c.
Influenza	> 65 anni	56,6%	45,8%	75% (minimo), 95% (ottimale)	- 29,2%

Il problema del calo delle coperture vaccinali negli ultimi 2/3 anni, purtroppo, è ben noto a tutti gli operatori del settore e diffuso su scala nazionale. Le cause sono molteplici:

- diffuso sconcerto dell'opinione pubblica sulle modalità di gestione, a livello centrale, della strategia di contrasto alla pandemia da H1N1 che ha contribuito ad indurre forte sfiducia nei confronti della pratica vaccinale;
- costanti attività comunicative messe in atto da parte di gruppi contrari alla pratica vaccinale;
- facilità con cui vengono oggi riconosciuti ipotetici danni da vaccino e passività con cui il Ministero accetta le varie sentenze giudiziarie su presunti danni da vaccini;
- periodiche carenze, su tutto il territorio nazionale, di specifici vaccini dovute sì a controlli di sicurezza ma che hanno tempi tali da rendere i genitori sempre più preoccupati circa la sicurezza della vaccinazione.
- carenza o assenza di personale specifico dedicato alla attuazione dei programmi vaccinali, in grado di gestire in modo adeguato tutta la parte di informazione preliminare e successiva, in caso di prima mancata adesione.

Dal confronto con i dati nazionali, si evidenzia che nella Regione Marche gran parte delle coperture vaccinali risultano inferiori, seppur di poco, al dato medio nazionale (Tabella 2).

Tabella 2 – Coperture vaccinali. Confronto Marche – Italia. Anno 2014

Vaccino	Coperture vaccinali %	
	Marche	Italia
Antipoliomielite	93,7	93,9
AntiDifterite	93,6	93,9
AntiTetano	93,7	94
AntiEpatite B	93,5	93,7
AntiPertosse	93,6	93,8
AntiHib	93,5	93,5
AntiMorbillo-Parotite-Rosolia	81,4	85,9
AntiMen C	76,6	74,4
AntiPneumococco	89,6	86,4

Occorre sottolineare che il fenomeno della esitazione vaccinale è un fenomeno complesso e per nulla limitato alla sola realtà nazionale.

La Direzione ASUR, consapevole della evidente criticità che sta attraversando un settore di strategica valenza nell'ambito delle politiche sanitarie di prevenzione volte alla tutela della salute pubblica, ha ritenuto necessario definire un "Piano", nel quale vengono individuate concrete azioni operative a sostegno del sistema vaccinale regionale.

Nella stesura di tale documento, come evidente, si è dovuto necessariamente tenere in debita considerazione l'attuale periodo di contingenza economico-finanziaria negativa, che grava in maniera sostanziale su tutto il panorama sanitario nazionale e regionale; una programmazione operativa non calata nell'esistente contesto economico-finanziario, seppur connotata da indubbia valenza tecnico-scientifica, rischierebbe infatti di vanificarsi al momento della pratica attuazione.

Tale assunto costituisce un elemento nodale al fine di dare concretezza alle azioni previste dal programma stesso, che dovrà essere sostenuto, in maniera concreta, anche dalla componente regionale attraverso interventi che prevedano l'attribuzione di risorse specificamente dedicate.

Pertanto, alla luce di quanto sopra esposto,

SI PROPONE

- **di approvare** il Programma biennale (2015/2016) di sostegno organizzativo e comunicativo alla pratica vaccinale allegato al presente atto, di cui costituisce parte integrante;
- **di dare atto**, che il presente provvedimento non comporta oneri di spesa a carico dell'Azienda per l'anno 2015; considerata la natura programmatica del provvedimento stesso, per il 2016 seguiranno conseguenti specifici atti di impegno di spesa;
- **di dare atto** che il presente provvedimento non è soggetto al controllo regionale ed è efficace dal giorno della pubblicazione sul sistema attiweb-salute albo pretorio informatico, a norma dell'art. 28 L.R. 26/96, come sostituito dall'art.1 della L.R. 36/2013;
- **di trasmettere** il presente atto al Collegio Sindacale, ai sensi dell'art. 17, comma 3, della L.R. 17 Luglio 1996, n. 26 e ss.mm.ii..

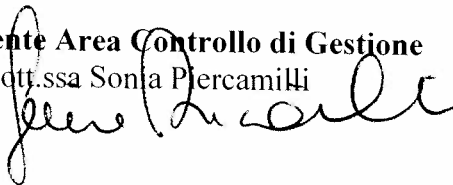
La Direzione Tecnica per la Prevenzione Collettiva
Dott. Mauro Verna

AREA CONTROLLO DI GESTIONE E AREA CONTABILITA' BILANCIO e FINANZA

Visto quanto riportato nel documento istruttorio, si attesta che dal presente atto non derivano impegni di spesa per l'anno 2015. Considerata la natura programmatica del presente provvedimento, per il 2016 seguiranno conseguenti specifici atti di impegno di spesa.

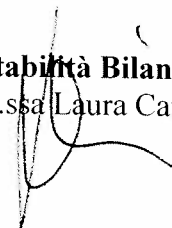
Il Dirigente Area Controllo di Gestione

Dott.ssa Sonia Piercamilli



Per il Direttore Area Contabilità Bilancio e Finanza

Il Dirigente F.F. Dott.ssa Laura Cardinali



- ALLEGATI -

- 1) Programma biennale (2015/2016) di sostegno organizzativo e comunicativo alla pratica vaccinale