

AGGIORNAMENTI IN TEMA VACCINALE Venezia, Palazzo Grandi Stazioni, 08 giugno 2017

Morbillo e Meningiti

"Strumenti per la comunicazione: dall'ascolto all' intervento nel territorio e nel WEB"

Leonardo Speri Antonio Ferro, Lara Simeoni, Andrea Siddu

In coll. con: S. Porchia, P. Bragagnolo, E. Fretti, A. Sannino, D. Gazzani, G. Rataj, M. Valsecchi,













CONTESTO REGIONALE PRP 2014-2018 – DGR 749/15

La comunicazione d nell'ambio delle malattie infettive - sito VaccinarsinVeneto.it



"Genitori Più - Coordinamento Promozione Salute Materno-Infantile"



In sinergia con:

"Ospedali Amici del Bambino OMS/UNICEF - Coordinamento e Sviluppo Rete per l'Allattamento Materno"

"MammePiù - Guadagnare Salute in Gravidanza"















INDICAZIONI INTERNAZIONALI

finalità:

- Consentire a bambini ed adolescenti di sviluppare interamente il loro potenziale di salute
- Ridurre il carico di malattie e morti evitabili



principi guida:

- Life Course Approach
- Partenership/ Intersettorialità
- Evidence Based Approach
- Equità e diritti

*Copenhagen - Sept 2014



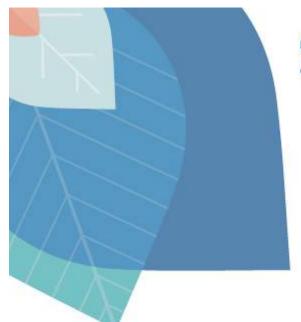
















Prevenire la trasmissione di infezioni, madre-figlio

Massimizzare la copertura vaccinale

Ridurre al minimo l'esposizione intrauterina e nella prima infanzia alla malnutrizionea (sia per eccesso che epr difetto)

Proteggere dai rischi, tra cui i prodotti chimici, e droghe, cattiva qualità dell'aria ...

The Minsk Declaration

The Life-course Approach in the Context of Health 2020 Act early Act on time Act together

azioni di sostegno delle famiglie per costruire le capacità genitoriali per fornire al bambino le basi per il successo e il benessere nel corso della vita;;







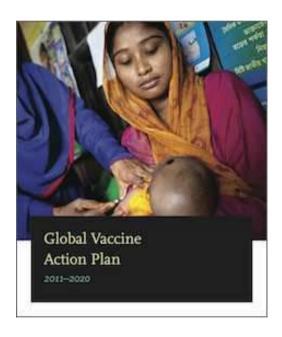






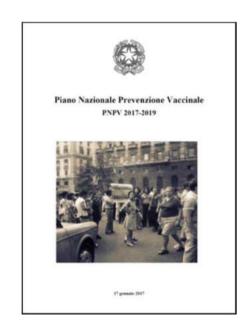
INDICAZIONI INTERNAZIONALI e NAZIONALI

Piano Globale (Global Vaccine Action Plan 2011–2020, GVAP)









Piano d'azione Europeo per le vaccinazioni 2015-2020 (European Vaccine Action Plan 2015-2020, EVAP)

UOS SPES - ULSS 20 Verona



7. Vaccinazioni

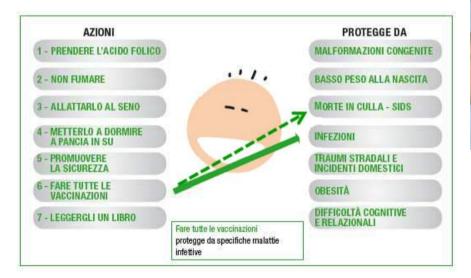
Quale memoria dei danni?











Riduzione di morbosità e mortalità legate alle rispettive malattie, fino all'eradicazione.*

* fotogallery.donnaclick.it/mamma/77347/morbillo-macchie/3/www.infovac.ch/it/spazio-vaccinazioni/quali-malattie-si-possono-evitare/

















Tabella 3. Complicazioni del morbillo a confronto con gli eventi avversi della vaccinazione

Possibili complicazioni della <i>malattia</i>	Possibili eventi avversi della <i>vaccinazione</i>
Mortalità: 1 ogni 1.000-2.000 casi di malattia	Mortalità osservata solo nell'immunocompromesso
Encefalite: 1 ogni 1.000-2.000 casi	Encefalite: <1 caso ogni 1.000.000 vaccinati, incidenza sovrapponibile a quanto osservato in assenza di vaccinazione
PESS*: 1 ogni 100.000 casi	_
Trombocitopenia: 1 ogni 3.000 casi	Trombocitopenia: 1 caso ogni 30.000 vaccinati
Altre complicazioni: Otite media nel 7-9% dei casi Polmonite nell'1-6% dei casi Diarrea nel 6% dei casi	Altre complicazioni: Febbre >39,4 nel 5-15% dei vaccinati Esantema transitorio nel 5% dei vaccinati Anafilassi: 1 ogni 1.000.000 di dosi

^{*}PESS = panencefalite sclerosante subacuta













Una check list per:

Osservare Ascoltare Sostenere

Promuovere Indirizzare Informare

Empowerment e sussidiarietà

Un principio ispiratore preciso: nel segno della Carta di Ottawa Empowerment della popolazione e degli operatori

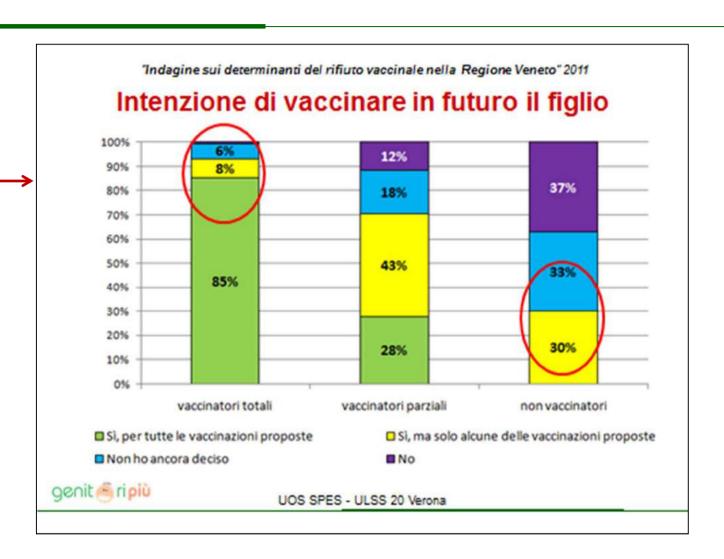
sostenere e non sostituirsi

Un atteggiamento coerente in tutti livelli del processo di promozione della salute:
dal bambino (già da neonato)
alla mamma
alla famiglia
al gruppo di lavoro
all'azienda sanitaria
alla regione
.... alle successive gerarchie
istituzionali, (nazionale, europeo e globale)

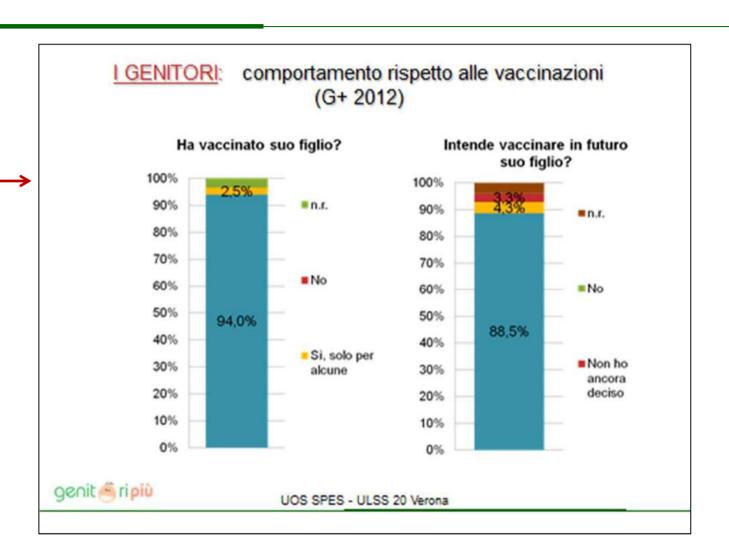
Stessa metodologia e stessi principi ispiratori - per tutti i progetti



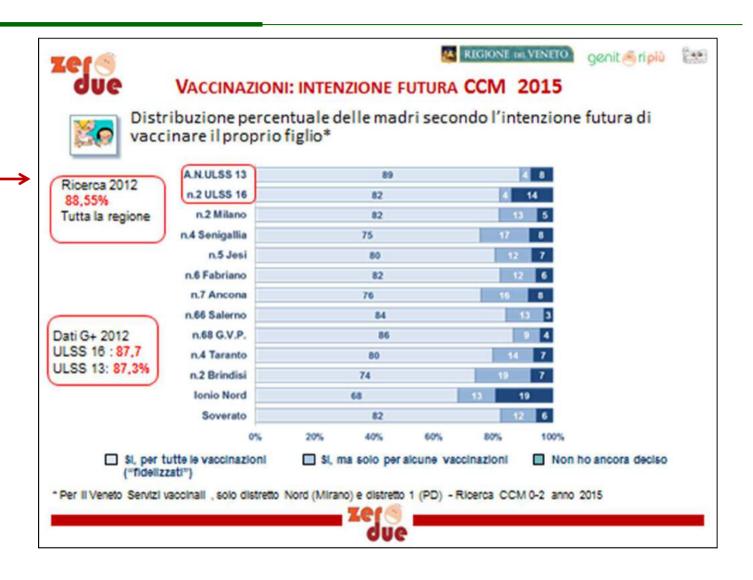
Una check list per:



Una check list per:



Una check list per:



Seconda indagine – 2016-2017

Dai determinanti della <u>scelta</u> ai determinanti della <u>vaccines hesitancy</u>

Da una raccolta multi-filtro al solo WEB

2° Indagine

- Periodo di rilevazione:
 - Dicembre 2016 Aprile 2017
- · Modalità di indagine:
 - Questionario strutturato (compilazione nel web)
 - Link di accesso al questionario su siti web e pagine facebook (VaccinarSìnVeneto, VaccinarSì, ...)
 - Invio del link di accesso al questionario alla mailing list di UPPA
 - Invio di un sms informativo dell'indagine ai genitori di bambini in età vaccinale ex Aulss 15/16/17
- Totale rispondenti: 6.878 (Veneto 3541, 51,5%)

Dati preliminari in elaborazione

Questionari dalle altre ex ULSS: min 10 (Ulss n°19 Adria) max 100 (Ulss n° 20 VR)

Ulss n°15 - Alta		
Padovana	207	5,8%
Ulss n°16 -		
Padova	2040	57,6%
Ulss n°17 -		
Monselice	531	15,0%















Prima e Seconda indagine – 2011/2016-17

(Dai determinanti del rifiuto ai determinanti delle scelte vaccinali)

Questionari raccolti complessivamente

	Web fuori Veneto	Web Veneto	Cartaceo Veneto*	TOTALI
Vaccinatori totali	945	318	1859	3.122
Vaccinatori parziali	226	54	157	437
non vaccinatori	367	238	131	736
Totali	1.538	610	2.147	4.295

^{*} Territorio delle 6 Aziende partecipanti alla ricerca

SPES/ DIP. PREV. ULSS 20 VR

24

Dati preliminari in elaborazione				
N.	N. %			
5810	84,5%			
313	4,6%			
755	11,0%			

i campioni sono <u>diversi</u> per:

Età del bambino Canali di coinvolgimento Aree di provenienza Caratteristiche della popolazione web











73%

10%

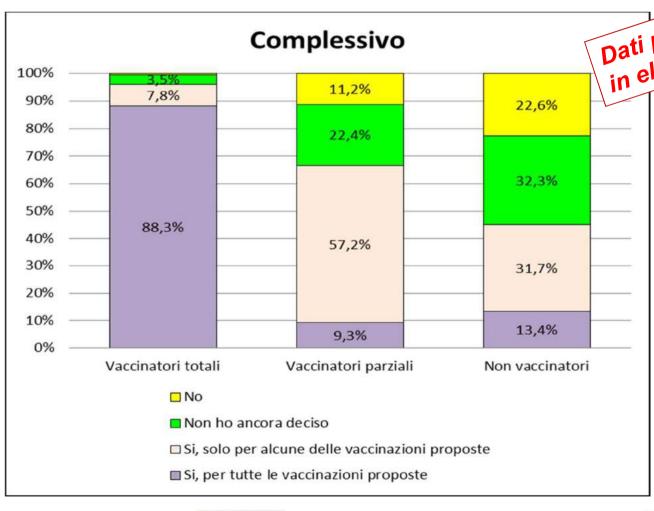
17%







Intenzioni dichiarate rispetto alle vaccinazioni (indagine 2016-17 n. 6.878)



Dati preliminari in elaborazione

Vaccinatori:

Vaccinazioni Future Tutte

Veneto: 93%

Ex ULSS 16: 95%

Non Vaccinatori:

Nessuna anche in futuro

Veneto: 21%

Ex ULSS 16: 17%















Una check list per:

Osservare — Ascoltare Sostenere Promuovere Indirizzare

Informare



Scelta vaccinale

Genitori che non vaccinano:

- Maggiore età media, specie della madre,
- Scolarità più elevata (> madre),
- Cittadinanza Italiana,
- Maggior % di madri in ambito sanitario,
- Parità più alta.

"Indagine sui determinanti del rifiuto vaccinale nella Regione Veneto" – 2011



UOS SPES - ULSS 20 Verona



Scelta vaccinale profilo indagine 2016-17

Genitori rispondenti che dichiarano di <u>non aver</u> <u>vaccinato</u> rispetto a chi dichiara di aver vaccinato:



- Età della madre leggermente inferiore
- Scolarità elevata ma tendenzialmente uniforme (Bias di Selezione frequentazione del WEB?)
- Cittadinanza Italiana
 (poco rappresentata nel campione la popolazione straniera)
- % di madri in ambito sanitario tendenzialmente « > »
- Parità senza differenze significative (da valutare)

i campioni sono <u>diversi</u>

per:

Età del bambino
Canali di coinvolgimento
Aree di provenienza
Caratteristiche della
popolazione web

















Scelta vaccinale profilo indagine 2016-17

NEW Comportamento rispetto alle vaccinazioni per stili di vita

Genitori rispondenti che dichiarano di <u>non aver vaccinato</u> rispetto a chi dichiara di aver vaccinato hanno Dati preliminari in elaborazione

tassi maggiori per:



scelta di alimenti biologici e/o filiera corta;

dieta vegana e vegetariana.















Una check list per:

Osservare

Ascoltare →

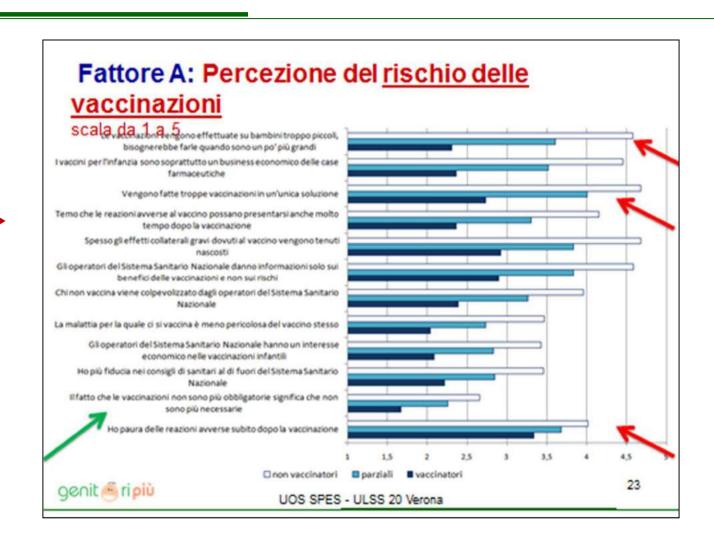
Sostenere

Promuovere

Indirizzare

Informare

(2011)



Una check list per:

Osservare

Ascoltare →

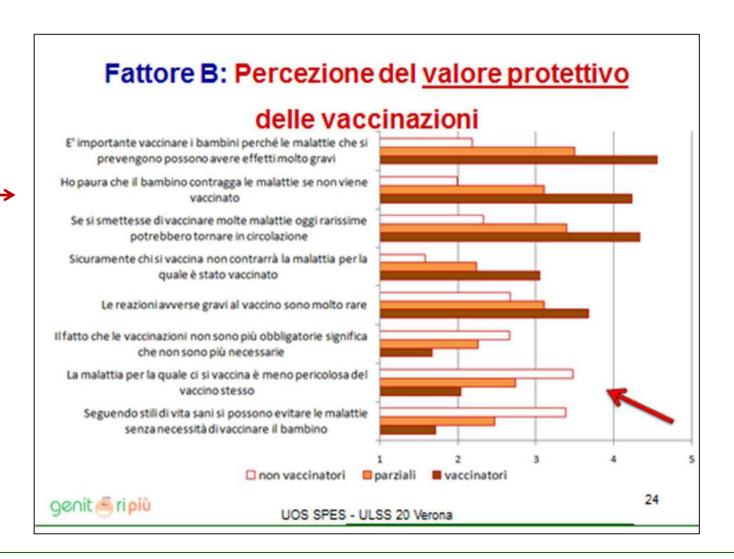
Sostenere

Promuovere

Indirizzare

Informare

(2011)



Una check list per:

Osservare
<u>Ascoltare</u> →
Sostenere

Promuovere

Indirizzare

Informare

(2011)



Una check list per:

Osservare
Ascoltare Sostenere
Promuovere
Indirizzare
Informare





Scelta vaccinale

Da parte di chi non vaccina ci sono percezioni molto nette che potrebbero essere riassunte come segue:

Le vaccinazioni vengono proposte su bambini troppo piccoli e in quantità eccessiva in un'unica soluzione.

Gli effetti collaterali gravi, che possono presentarsi anche a distanza di tempo, considerato anche che si tratta di un business per le case farmaceutiche, vengono tenuti nascosti da parte di operatori che danno informazioni unilaterali sui benefici e non sui rischi, colpevolizzano chi non vaccina, e sono in odore di conflitto di interessi.

Il tutto per affrontare malattie tutto sommano meno pericolose dei vaccini stessi.

"Indagine sui determinanti del rifiuto vaccinale nella Regione Veneto"- 2011



UOS SPES - ULSS 20 Verona



Scelta vaccinale - profilo indagine 2016-17

Atteggiamenti rispetto alle vaccinazioni Genitori rispondenti che dichiarano di non aver vaccinato rispetto a chi dichiara di aver vaccinato hanno:

convinzione che le vaccinazioni siano fatte su bambini troppo piccoli

convinzione che siano fatte troppe vaccinazioni in un'unica soluzione

↑ senso di colpa per eventuale grave danno da in elaborazione vaccinazione piuttosto che da malattia vaccino prevenibile

non c'è una sopravvalutazione del ruolo protettivo dell'allattamento al seno e degli stili di vita sani

















Verso una adesione consapevole profilo indagine 2016-17

Genitori rispondenti che dichiarano di <u>non aver vaccinato</u> rispetto a chi dichiara di aver vaccinato hanno **tassi maggiori di:**

- percezione di colpevolizzazione da parte degli operatori SSN
- f sfiducia verso il SSN su più indicatori (compreso il businnes delle case farmaceutiche)

Dati preliminari in elaborazione

rivendicazione della vaccinazione come scelta privata

Per TUTTI: influenza non sostanziale della sospensione dell'obbligo vaccinale sulla scelta di vaccinare







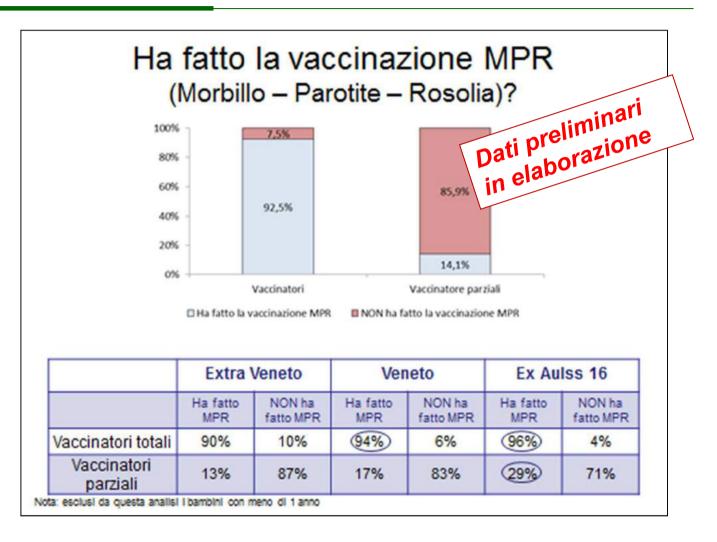








Osservare Ascoltare Informare Un esempio: l'MPR

















Osservare Ascoltare Informare Un esempio: l'MPR

Una check list per:

<u>Osservare</u> →

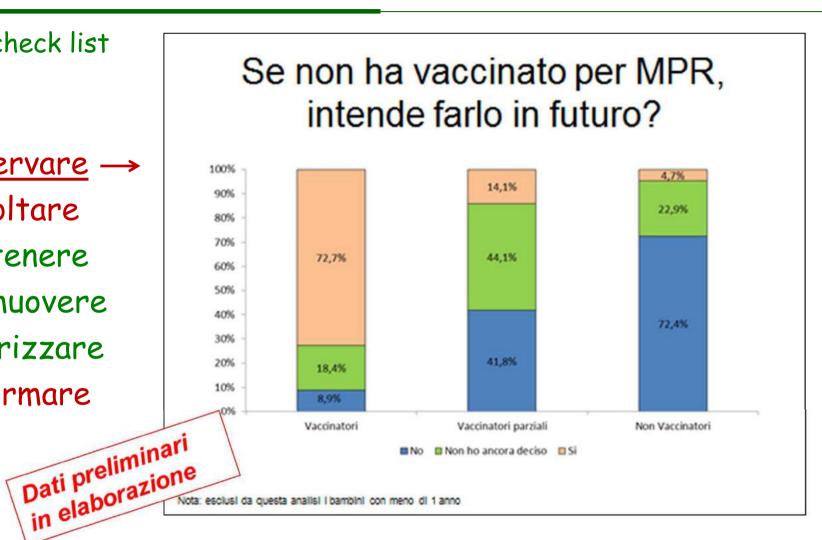
Ascoltare

Sostenere

Promuovere

Indirizzare

Informare

















Osservare Ascoltare Informare Un esempio: l'MPR

Una check list per:

















Un esempio: l'MPR

Una check list per:

Osservare Ascoltare Sostenere Promuovere Indirizzare <u>Informare</u>

Quale consapevolezza dei costi/benefici?



Tabella 3. Complicazioni del morbillo a confronto con gli eventi avversi della vaccinazione

Possibili complicazioni della <i>malattia</i>	Possibili eventi avversi della vaccinazione
Mortalità: 1 ogni 1.000-2.000 casi di malattia	Mortalità osservata solo nell'immunocompromesso
Encefalite: 1 ogni 1.000-2.000 casi	Encefalite: <1 caso ogni 1.000.000 vaccinati, incidenza sovrapponibile a quanto osservato in assenza di vaccinazione
PESS*: 1 ogni 100.000 casi	-
Trombocitopenia: 1 ogni 3.000 casi	Trombocitopenia: 1 caso ogni 30.000 vaccinati
Altre complicazioni: Otite media nel 7-9% dei casi Polmonite nell'1-6% dei casi Diarrea nel 6% dei casi	Altre complicazioni: Febbre >39,4 nel 5-15% dei vaccinati Esantema transitorio nel 5% dei vaccinati Anafilassi: 1 ogni 1.000.000 di dosi

*PESS = panencefalite sclerosante subacuta













Una check list per:

Osservare
Ascoltare
Sostenere
Promuovere
Indirizzare
Informare



Verso una adesione consapevole

Raccogliere informazioni sull'intenzione vaccinale

(NB dietro le coperture si nasconde una vasta area di incertezza)

Non giudicare i genitori che non vaccinano!

Ascolto delle ansie, dubbi e perplessità

Dare informazioni e aiutare a trovare le risposte (pericolosità delle malattie e importanza dei vaccini)

Intervenire in modo massiccio e multiforme, in particolare sul WEB



UOS SPES - ULSS 20 Verona



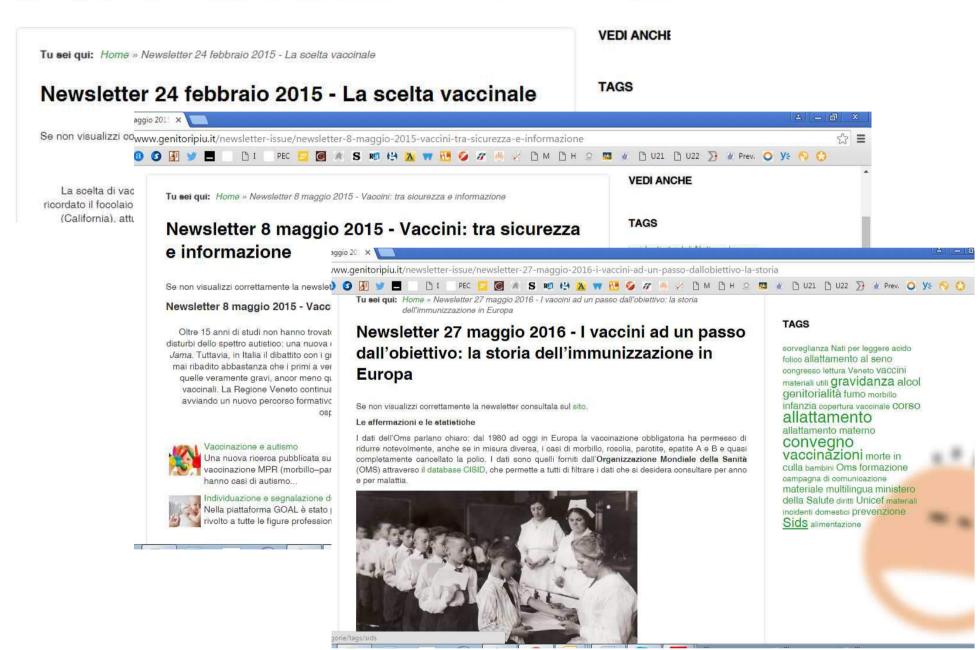














REGIONE VENETO Suddivisione per ULSS e per Provincia



Politiche e Strategie





24 aprile: la giornata per informare, prevenire e conosce la meningite.



O pubblicata il 24 aprile 2015

Oggi 24 aprile si celebra in tutto il mondo la giornata per la meningite per informa prevenire e conoscere questa malattia, sapere cosa si può fare per combatterla e si sia liberi di scegliere le armi per contrastarla. Oggi abbiamo a disposizione vacci efficaci e sicuri per evitare il pericolo di contrarre guesta malattia.

Sport, benessere e prevenzione. Un'occasione per essere attivi.



O pubblicata II 15 aprile 2015

L'Associazione Sportiva Dilettantistica VaccinarSi propone per il prossimo giugno un gran tour in bici da corsa, che consentirà ai partecipanti di conoscere le bellezze delle Marche e dell'Abruzzo e l'accoglienza dei soci della SItI locale.





O pubblicato il 17 marzo 2015

La campagna di informazione e promozione vaccinale "Vaccinarsi in Veneto" è partita anche con l'affissione di poster di grandi dimensioni, visibili ormai da qualche giorno sulle principali arterie stradali di molte città venete.



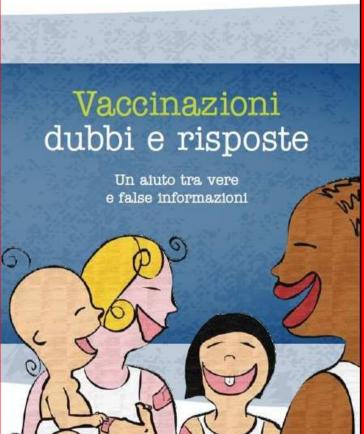


O pubblicata il 06 marzo 2015

Nell'ambito del Piano di Comunicazione Regionale sulla Prevenzione delle Malattie Infettive, previsto dalla Regione del Veneto per il biennio 2014-2015, è online il sito Vaccinarsi in Veneto.









Scienza e Conoscenza



I Social VaccinarSì







VaccinarSì 🔽







Homepage

ATTENITE EUROPEO SUL MORBILLO FAII CLICK QUI

Il valore di vaccinarsi

Comitato scientifico

Etica e trasparenza

Certificazioni

Orientarsi nel sito

Notizie

Malattie prevenibili

Vaccini disponibili

Vantaggi e rischi delle

Contro la disinformazione

Pro & Contro

Viaggi e vaccinazioni

Storie di...

Album Video-Foto-grafico

A.S.D. VaccinarSì

in collaborazione con

SEI IN: / HOMEPAGE





VacogoarSt adenisce allo standard HONcode

PediaHgapilita dell'informazione medica.

Verifica qui.



CERCA

DISINFORMA CONTRO LA VANTAGGI E

VACCINI DISPONIBILI

PREVENIBILI MALATTIE





PROSSIMI EVENTI

Euro Immunology

Transforming future through immunology

画 21-23 luglio 2016

Maggiori informazioni... 9 Berlino, Germania

ULTIME NOTIZIE

Il passo finale verso un mondo libero dalla

O pubblicata il 31 marzo 2016

Leggi la notizia...

Morbillo tra i rifugiati in Francia

O pubblicata il 29 marzo 2016

Avviata una campagna di vaccinazioni nel campo di Calais. Leggi la notizia..



VACCINARSIN...



...LIGURIA





...TOSCANA



... MARCHE

... SARDEGNA





VaccinarSi

Informarsi sulle vaccinazioni







Homepage

Carta italiana per la promozione delle vaccinazioni

www.teamvaxitalia.it

Il valore di vaccinarsi

Comitato scientifico

Etica e trasparenza

Certificazioni

Orientarsi nel sito

Notizie

Malattie prevenibili

Vaccini disponibili

Vantaggi e rischi delle vaccinazioni

Contro la disinformazione

Pro & Contro

Viaggi e vaccinazioni

Storie di...

Album Video-Foto-grafico

A.S.D. VaccinarSi











Portale di informazione medica e scientifica sulle vaccinazioni a cura della SITI - Società Italiana di Igiene







MARCHE ABRUZZO Giugno 2015 ampa pagina

Segnalazioni e commenti

Raccontaci la tua storia

CLICCA QUI se vuoi segnalarci una storia che confermi l'importanza delle vaccinazioni.

Da medico a paziente... per un'influenza

L'importanza della vaccinazione anti-influenzale negli operatori sanitari.

#iovaccino: mamme contro la #disinformazione

Alice Pignatti è tra le ideatrici della campagna di mobilitazione social #iovaccino no alla





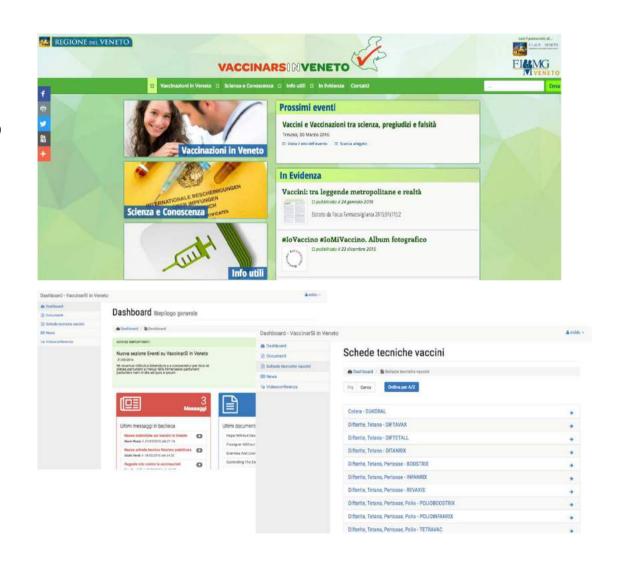
(PRP) 2014 – 2018. LA COMUNICAZIONE NELL'AMBITO DELLE MALATTIE INFETTIVE – SITO VACCINARSINVENETO

COMUNICAZIONE ESTERNA

Sito Vaccinarsinveneto
Campagne di
Comunicazione
Incontri con la
popolazione

COMUNICAZIONE INTERNA

Area Intranet
Per **operatori sanitari**











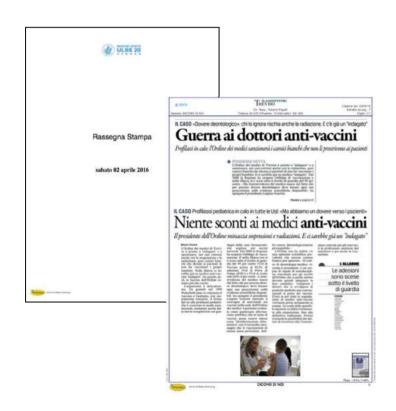








RASSEGNA STAMPA VACCINI TELPRESS







APP mobile «VaccinAZIONI Veneto»







APP mobile «VaccinAZIONI Veneto»

- è un' APP per dispositivi smatphone e tablet
- è gratuita
- è scaricabile dagli store dei principali dispositivi









APP mobile «VaccinAZIONI Veneto»

Può essere usata in due modalità:

Modalità PUBBLICA:

- funzionalità sono di carattere informativo (news regionali, sedi vaccinali regionali, calendario vaccinale regionale, informazioni su vaccini e malattie)
- non richiede alcuna registrazione

Modalità PRIVATA:

- consultabile solo con le tue credenziali di accesso personali, con le quali si può accedere all'interno del Sistema Informativo Anagrafe Vaccinale della Regione del Veneto e ai tuoi dati vaccinali: appuntamenti fissati, storico delle vaccinazioni eseguite, news della tua Azienda Sanitaria di assistenza, ecc..



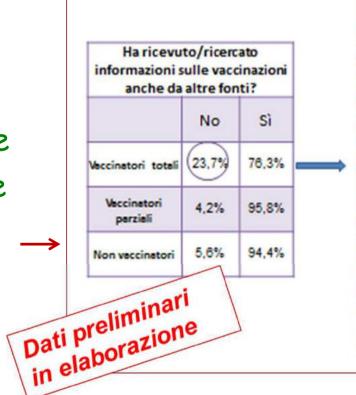
Un **gazebo** per capoluogo

Fonti informative

Una check list per:

Osservare
Ascoltare
Sostenere
Promuovere
Indirizzare
Informare

Informazioni riguardo le vaccinazioni ricevute da altre fonti (oltre al PLS)



veccinato veccinato ri totali ri perzieli Operatori vaccinali 34% 39% 37% Siti Web 70% 68% 73% Facebook o altri social 15% 18% 22% Medico di fiducia esterno al 27% 56% 62% ssn Ginecologo 5% 796 Ostetrica 9% 18% 25% Corso preparto 2296 19% 26% Passaparola 39% 52% 43% Libretto informativo sulle vaccinazioni fornito dalla sua Asl 43% 26% 30% Massmedia 31% 37% 33% Associazioni contrarie alle 58% vaccinazioni 17% 52%













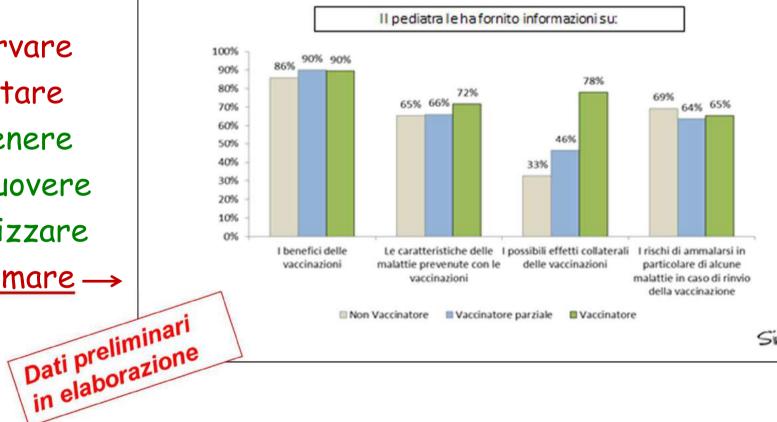


Fonti informative

Una check list per:

Osservare Ascoltare Sostenere Promuovere Indirizzare <u>Informare</u> →

Informazioni riguardo le vaccinazioni ricevute dal pediatra













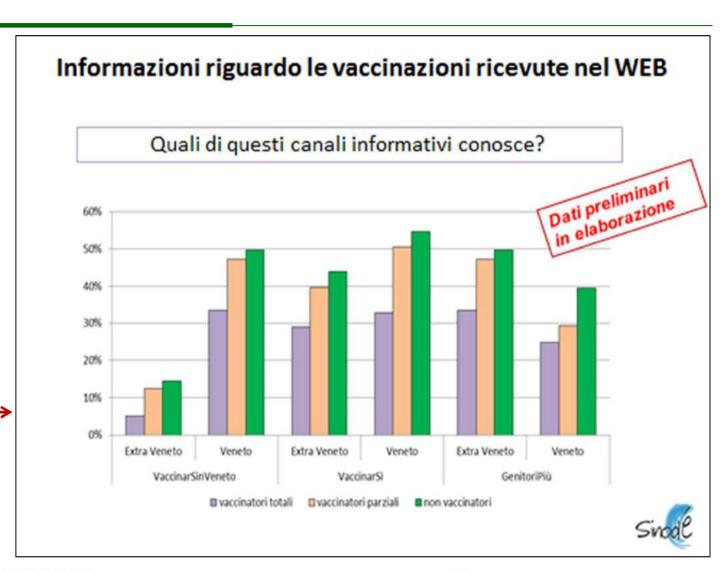




Fonti informative

Una check list per:

Osservare Ascoltare Sostenere Promuovere Indirizzare Informare









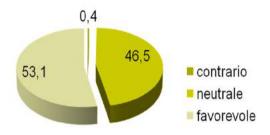




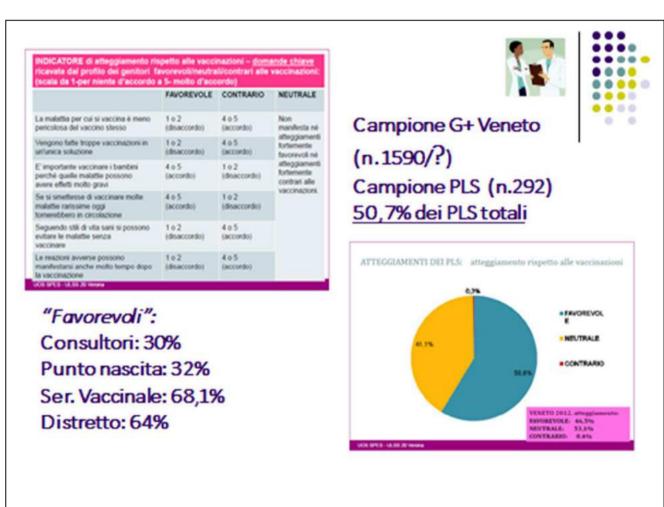




... E gli operatori? Cawi G+ 2012 (n. 1590) (indicatore di operatore "promotore delle vaccinazioni")



2012











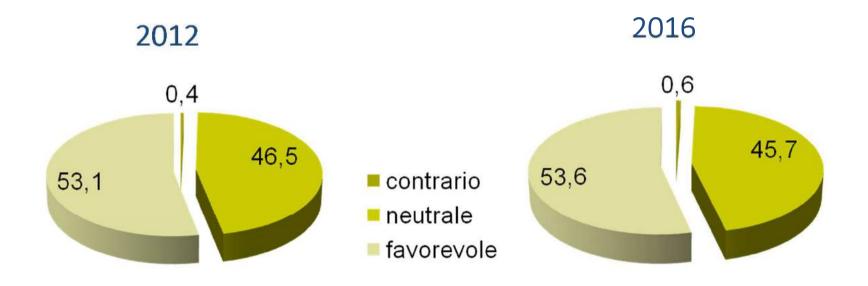






... E gli operatori? (Cawi G+ 2016 n. 1126)

(indicatore di operatore "promotore delle vaccinazioni")



...Cosa include l'etichetta "neutrale"?











Operatori: conoscenze e consigli sulla vaccinazione



	Quali affermazioni sono vere:				
		VERO	FALSO	NON SO	
	Bambini prematuri devono ricevere le vaccinazioni secondo il normale calendario vaccinale Infezioni lievi come tosse, febbre lieve precludono la somministrazione dei vaccini	76,1	13,3	10,6	
		n.r.	n.r.	n.r.	
	2012 Bambini prematuri devono ricevere le vaccinazioni secondo il normale calendario vaccinale	76,7	12,6	11,1	
	2012 Infezioni lievi come tosse, febbre lieve precludono la somministrazione dei vaccini	38,9	54,8	6,2	

Consiglia di vaccinare il bambino per tutte le vaccinazioni raccomandate?

Indicatore del consiglio		G+2012 (n=1590)
Sì per tutte	82,7	75,4
Sì solo per alcune	1,6	5,1
No per nessuna	1,3	2,3
Non da consigli	14,4	17,2

L'operatore "promotore delle vaccinazioni"



Indicatore di operatore "promotore delle vac	G+2012 (n=1590)	
Contrario	0,6	0,4
Neutrale	45,7	46,5
Favorevole	53,6	53,1

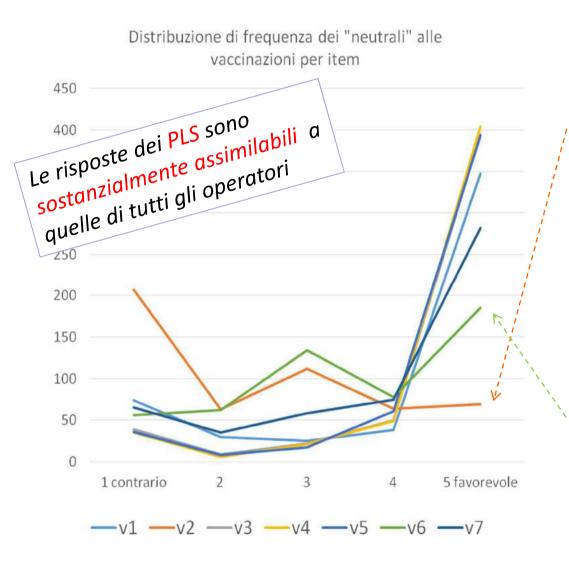
INDICATORE:

l'operatore "<u>promotore delle vaccinazioni</u>", nella seguente batteria risponde: (scala da 1-per niente d'accordo a 5- molto d'accordo)

La malattia per cui si vaccina è meno pericolosa del vaccino stesso	1 o 2 (disaccordo)
Vengono fatte troppe vaccinazioni in un'unica soluzione	1 o 2 (disaccordo)
E' importante vaccinare i bambini perché quelle malattie possono avere effetti molto gravi	4 o 5 (accordo)
Se si smettesse di vaccinare molte malattie rarissime oggi tornerebbero in circolazione	4 o 5 (accordo)
Seguendo stili di vita sani si possono evitare le malattie senza vaccinare	1 o 2 (disaccordo)
Le reazioni avverse possono manifestarsi anche molto tempo dopo la vaccinazione	1 o 2 (disaccordo)
Le vaccinazioni vengono fatte su bambini troppo piccoli. Bisognerebbe farle quando sono un po' più grandi	1 o 2 (disaccordo)

Quale l'Hesitancy dell'operatore?

(GenitoriPiù CAWI 2016 – tot n. 1.126; PLS n. 176)



v1 La malattia per la quale ci si vaccina è meno pericolosa del vaccino stesso

v2 Vengono fatte troppe vaccinazioni in un'unica soluzione

v3 E' importante vaccinare i bambini perché le malattie che si prevengono possono avere effetti molto gravi

v4 Se si smettesse di vaccinare, molte malattie oggi rarissime potrebbero tornare in circolazione

v5 Seguendo stili di vita sani si possono evitare le malattie senza necessità di vaccinare il bambino

v6 Le reazioni avverse al vaccino possono presentarsi anche molto tempo dopo la vaccinazione

v7 Le vaccinazioni vengono fatte su bambini troppo piccoli. Bisognerebbe farle quando sono un po' più grandi









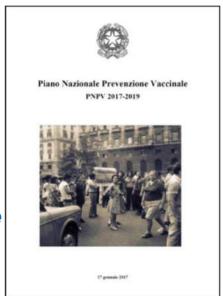






INDICAZIONI NAZIONALI

- Elaborare un Piano di comunicazione istituzionale sulle vaccinazioni
- La comunicazione per la popolazione e la formazione degli operatori sanitari, volte, in primo luogo, a costruire e mantenere la fiducia della popolazione nelle istituzioni sanitarie
- Promuovere efficaci campagne d'informazione, comunicazione
 ed educazione finalizzate a illustrare l'importanza delle vaccinazioni
 a livello individuale e collettivo e a richiamare i cittadini a scelte consapevoli e corrette
 nel proprio stesso interesse.
- Campagne EBM, Rapide che siano a carattere nazionale comprendenti una comunicazione
 efficace sui siti internet e un'accurata informazione a livello individuale, scritta e verbale, al
 fine di rendere consapevole il cittadino sia delle strategie in atto sia dei benefici attesi a
 fronte dei rischi possibili.
- Campagne d'informazione e aggiornamento per le strutture sanitarie, i medici curanti, i
 pediatri di famiglia e gli operatori coinvolti nella somministrazione dei vaccini, nonché gli
 operatori scolastici
- Capacità di comunicazione e interazione con l'utenza.





II BUON ESEMPIO

Grazie per l'attenzione





www.vaccinarsinveneto.org www.genitoripiu.it