Piano di eliminazione del Morbillo e della Rosolia Congenita

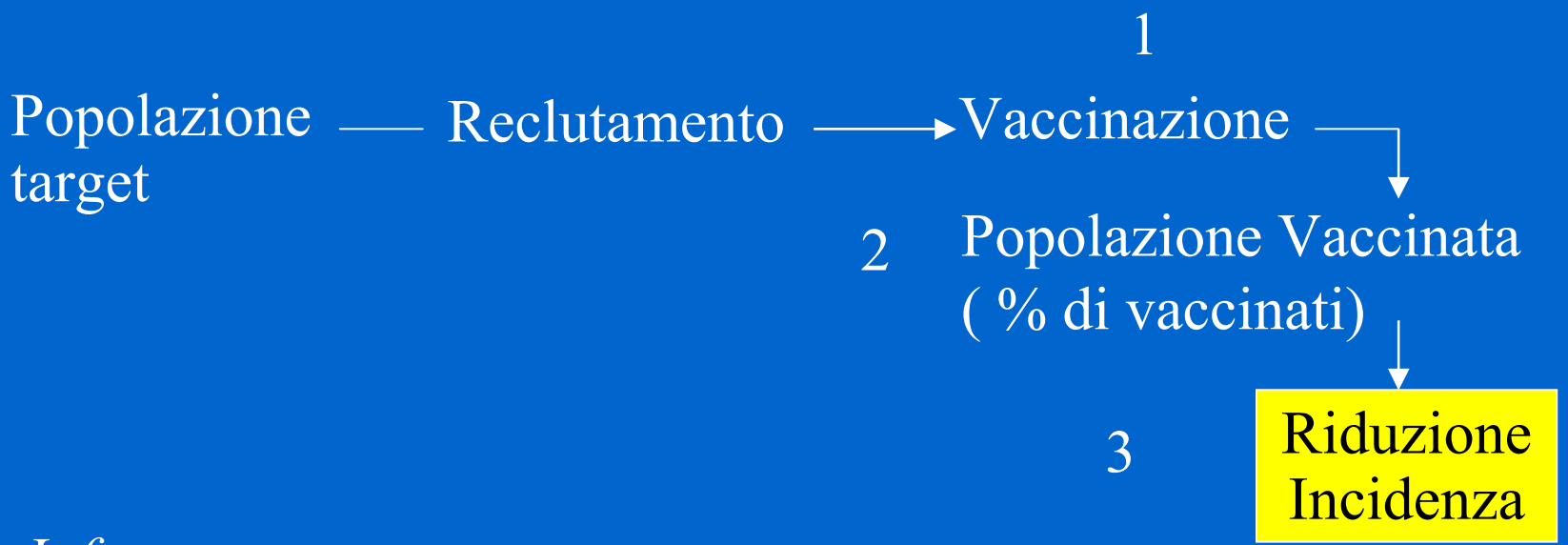
Analisi dei dati e monitoraggio del Piano e dei suoi risultati

Analizzare i dati:

Usare l'informazione per decidere bene

Unità di analisi: la POPOLAZIONE

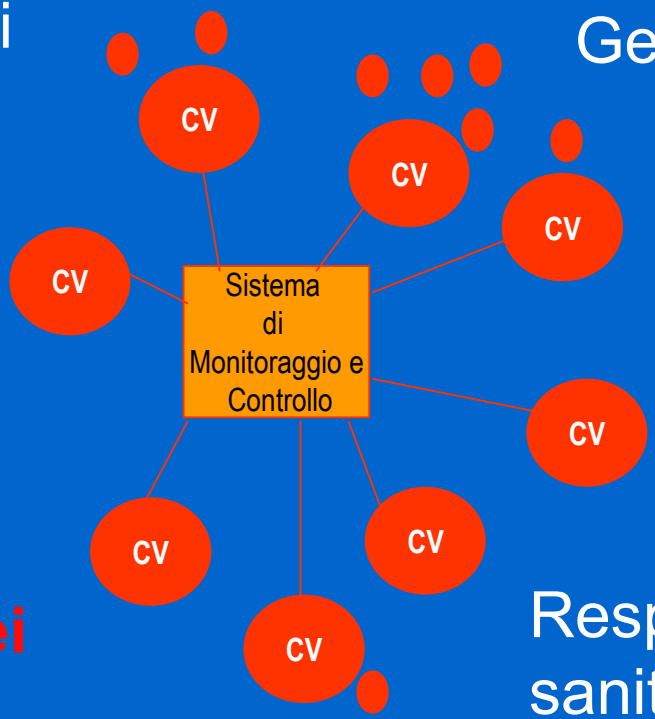
Il programma vaccinale dell'infanzia



Infrastruttura

- Piano Strategico
- Approvvi-gionamento
- Sistema Informativo
  - 1 Consumi
  - 2 Coperture
  - 3 Sorveglianza
  - 4 Costi
- Trattamento Eccezioni
- Aggiornamento Formazione
- Informazione Popolazione

La conduzione della campagna ha bisogno di tanti soggetti ognuno ha bisogno di informazioni



Pediatra e MMG

Regioni

Genitori - Popolazione

Istituto Superiore di Sanità

Responsabili politici

Scuola

Operatori dei servizi

Responsabili sanitari

Ministero della salute

LA SORVEGLIANZA DELLE MALATTIE PREVENIBILI CON VACCINO

Il programma è efficace?

Il programma anche se condotto male ha un impatto comunque così elevato da provocare una caduta drammatica del numero di casi.

Effetto Luna di Miele

La sorveglianza delle malattia prevenibili con vaccinazione non è adeguata nel breve periodo a dare una misura della efficacia di un programma di eliminazione.

NON E' POSSIBILE DARE UNA RISPOSTA

Coperture vaccinali

Il programma funziona?

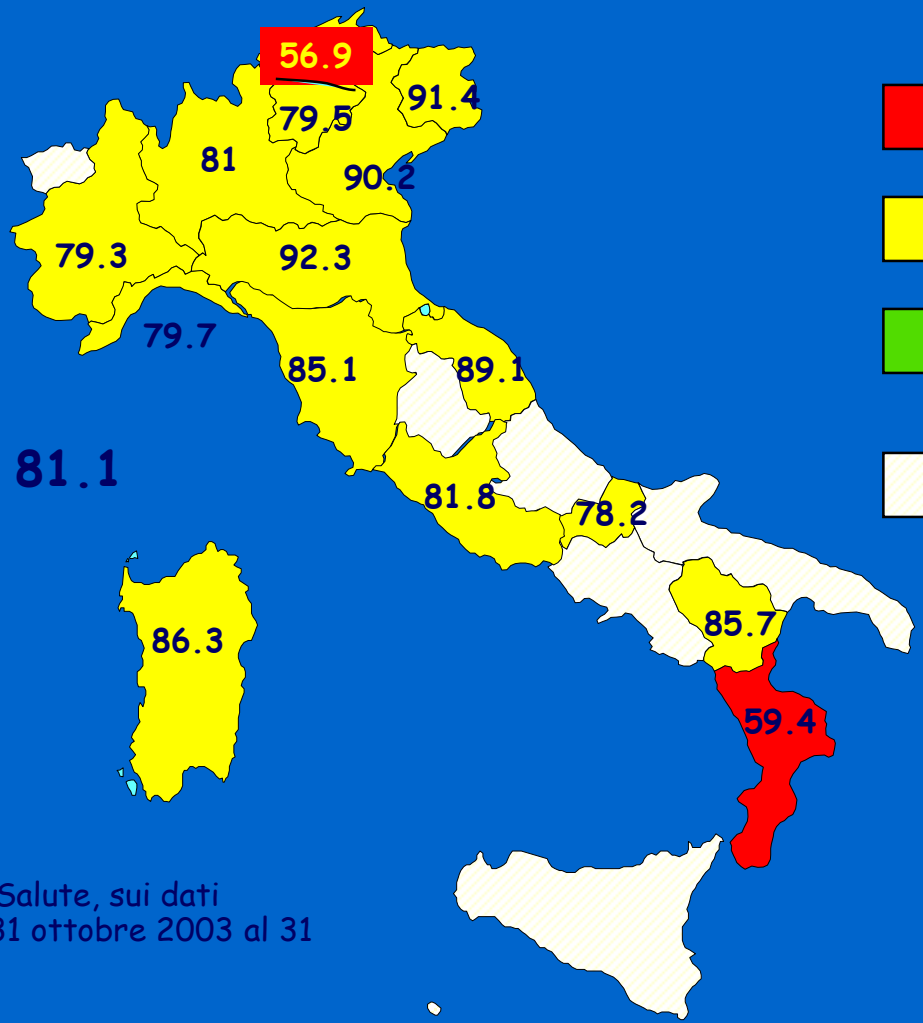
E’ possibile dare una risposta

Il programma funziona: valutazione delle coperture vaccinali nuovi nati e coorti 1991 – 1997 :

- Copertura complessiva prime dosi
  (recupero dovuto alla campagna)

- Copertura complessiva seconde dosi

Coperture vaccinali* per M-MPR1 nei bambini di età inferiore a 24 mesi (anno 2002)



Meno del 60%

Tra il 60% e il 95%

Più del 95%

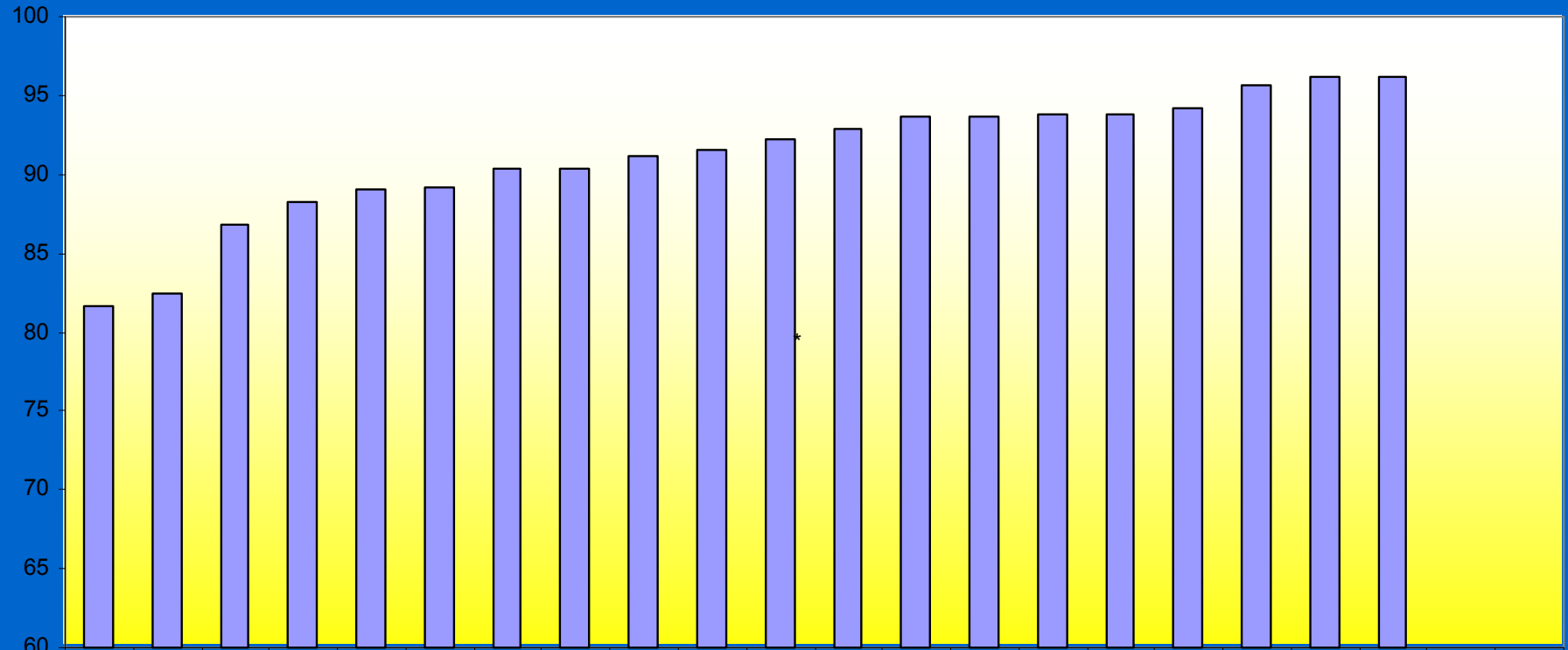
Dati non pervenuti

Media nazionale: 81.1

*Stime del Ministero della Salute, sui dati forniti da Regioni e P.A. al 31 ottobre 2003 al 31 ottobre 2003

La Puglia ha fornito dati in formato non compatibile con la rilevazione

Regione Veneto: copertura vaccinale per morbillo per ULSS anno 2003, coorte di nascita 2001 (scala minima 60 %, dati parziali).



	3	2	8	4	6	12	13	21	15	1	18	7	5	22	16	17	9	14	10	19	20	*
%	81,6	82,5	86,8	88,3	89	89,2	90,3	90,4	91,2	91,6	92,2	92,9	93,6	93,7	93,8	93,8	94,2	95,7	96,2	96,2	0	

Programma di eliminazione del Morbillo: obiettivi da monitorare

1. La eliminazione del morbillo in Italia rappresenta attualmente la principale priorità nel campo delle malattie prevenibili con vaccinazione (nel lungo periodo)
2. Il Programma di eliminazione del morbillo costituisce un "programma guida" per attuare una politica di miglioramento della qualità del sistema vaccinale

Cosa monitorare del Piano di eliminazione

a) Obiettivi

- La eliminazione del morbillo
- Il “programma guida”

b) Elementi chiave

- Qualità del personale
- Evoluzione organizzativa

c) Elementi strumentali (misurazione e monitoraggio)

1. Attuazione delle azioni prioritarie
2. Implementazione protocollo adesione consapevole

Elementi chiave per la riuscita

- AREA 1

Qualità del personale

- AREA 2

Sviluppo sistema organizzativo

Area 1 - Qualità del personale

La capacità professionale deve tener conto non solo della qualifica ma anche dell'addestramento specifico, delle abilità acquisite e presenti e della esperienza necessaria perché il personale possa esprimere pienamente la propria competenza professionale.

Il Responsabile del Servizio di vaccinazione:

- Promuove, incentiva la formazione;
- Garantisce che ogni operatore addetto alle vaccinazioni possegga la capacità professionale necessaria;
- Verifica le capacità professionali.

Area 1
Protocolli operativi

- Definire protocolli operativi standard per tutte le principali attività legate alle vaccinazioni per garantire corrette modalità d'azione a tutti gli operatori coinvolti in modo coordinato e tra loro complementari.

Area 1
Anamnesi e gestione della idoneità alla vaccinazione

	Medico	Personale non medico	Documento di riferimento
Conduzione screening e risposta alle domande		SI	Scheda di screening Manuale per la conduzione dell'anamnesi prevaccinale FAQ
Presenza di false controindicazioni		SI	Manuale controindicazioni
Presenza di controindicazioni	SI casi particolari in cui necessita valutazione	Chiama il medico	Manuale controindicazioni
Presenza di precauzioni	SI sempre	Chiama il medico	
Presenza indicazioni aggiuntive		SI	Scheda indicazioni gruppi a rischio

Area 1
Informazione e consenso

Informazione	Medico	Personale non medico	
Presentazione		SI	Percorsi di comunicazione standard
Risposta domande	Casi particolari	SI. Può chiedere consulenza del medico	FAQ
Consenso			
Raccolta consenso		SI	
Raccolta rifiuto alle vaccinazioni necessarie	SI obbligatorie	SI	

Area 1 – Items e standard Esecuzione vaccinazioni

	Medico	Personale non medico	Documento di riferimento
Esecuzione vaccinazione			
Somministrazione		**SI**	**Libretto verde**
Registrazione		**SI**	**Libretto verde**
Informazione "cosa fare dopo"			
Illustra i consigli e le indicazioni		**SI**	**Cosa fare dopo**

Area 1
Gestione eventi avversi

	Medico	Personale non medico	Documento di riferimento
Segnalazione eventi avversi			
Lievi		**SI**	
Gravi o inusuali	**SI**	**Chiama il medico**	**Protocolli di accertamento**

Area 2:
SVILUPPO SISTEMA ORGANIZZATIVO
Azioni prioritarie

1. Migliorare la sorveglianza
2. Azioni dotate di evidenza di efficacia nell'aumentare le coperture vaccinali
3. Anagrafi vaccinali
4. Sorveglianza eventi avversi a vaccino
5. Formazione
6. Informazione e comunicazione

2.1 Sorveglianza morbillo e rosolia

- Migliorare la sensibilità e la tempestività delle notifiche
  - Segnalazione immediata dei casi sospetti da parte del medico, con mezzi semplici (telefono, fax, e-mail)
  - Conferma di laboratorio
  - Indagine dei casi da parte della ASL e profilassi post-esposizione per il morbillo
  - Analisi e il ritorno dei dati

2.2 Migliorare l'offerta

Garantire una adesione consapevole alle vaccinazione attraverso un vero e accreditato processo di consenso informato

Aumentare la motivazione di utenti e operatori

Garantire la sicurezza di utenti e operatori

Rafforzare la fiducia nelle vaccinazioni

Protocollo adesione consapevole

Area 2.2 - Azioni dotate di evidenza di efficacia nell'aumentare le coperture vaccinali

- Offerta gratuita
- Chiamata attiva e sollecito dell'utente
- Ampliamento dell'accesso alle strutture sanitarie
- Valutazione e feedback per gli operatori (rapporto periodico disaggregato per C.V.)

Area 2.3 - Anagrafi vaccinali

1. Anagrafe vaccinale che permette la identificazione delle persone non vaccinate e il calcolo delle coperture vaccinali

2. Raccordo con le anagrafi comunali

Area 2.4. Sorveglianza delle reazioni avverse

- ✓Facilitare la segnalazione da parte dei genitori (recapito telefonico)
- ✓Procedura di verifica della segnalazione delle reazioni avverse identificate nel corso del colloquio prevaccinale (PLS, MMG, Reparti)
- ✓Verifica delle reazioni avverse gravi secondo i protocolli (da definire)
- ✓Follow up delle reazioni avverse gravi

Area 2.5. Formazione
operatori

- Migliorare conoscenze e motivazione del personale coinvolto
- Garantire la capacità di condurre tutte le azioni necessarie
- Migliorare la capacità di comunicazione per ottenere una adesione consapevole

Area 2.6. Informazione e comunicazione

- **Materiali di informazione standard**
- **Migliorare la informazione dei genitori in occasione delle vaccinazioni**
- **Migliorare la informazione dei genitori al di fuori del momento vaccinale (PLS, MMG, Pediatri osp.)**
- **Collaborazione con i mass media**

Area2.6 - Strumenti informativi (1)

- Scheda per l'anamnesi prevaccinale.
- Linee guida anamnesi prevaccinale
- Vaccinazioni per l'età evolutiva: guida alle controindicazioni

Area 2.6. Strumenti informativi (2)
Indicatore

- FAQ per MPR rivolto agli operatori
- Presentazione standard vaccino MPR
- Schede informative per vaccino MPR (Vis)
- Scheda:”Cosa fare dopo”

Evoluzione organizzativa

L'organizzazione del servizio è determinante per il raggiungimento dell'obiettivo.

A. Coordinamento dei servizi in grado di assicurare una adeguata promozione delle vaccinazioni .
B. Incentivazione, motivazione, formazione del personale addetto alle vaccinazioni.
C. Periodica autovalutazione volta a rilevare punti di forza e criticità e condividere i risultati e le necessità di miglioramento con il personale