CARD
Confederazione
Associazioni
Regionali di Distretto
Società Scientifica delle attività
Sociosanitarie Territoriali

LA VACCINAZIONE ANTINFLUENZALE: INQUADRAMENTO, NUOVE PROSPETTIVE, GOVERNANCE

Nunzio Venturella

Bari, 24-26 maggio 2018

LA PREVENZIONE DELL'INFLUENZA

L'influenza è una malattia che ricorre in ogni stagione invernale; ma può avere un andamento imprevedibile e ogni anno, impegna importanti risorse del SSN.

- ✓ L'influenza ha un costo sociale
- ✓ dura in media 5-7 giorni.

Si stima che tra il costo diretto e l'assenza dal lavoro in media, è di 1.000 euro a persona.

LA PREVENZIONE DELL'INFLUENZA

Semplici azioni che aiutano a prevenire la diffusione di malattie infettive in generale e quelle che si trasmettono per via aerea come l'influenza:

- Lavare spesso le mani con acqua e sapone;
- Coprire naso e bocca con un fazzoletto;
- Evitare di toccare occhi, naso e bocca con le mani non lavate;
- Rimanere a casa se malati;

LA VACCINAZIONE INFLUENZALE

Il periodo destinato alla conduzione delle campagne di vaccinazione antinfluenzale è, per la nostra situazione climatica e per l'andamento temporale mostrato dalle epidemie influenzali in Italia, quello autunnale, a partire **dalla metà di ottobre fino a fine dicembre**.

Destinatari della vaccinazione antinfluenzale

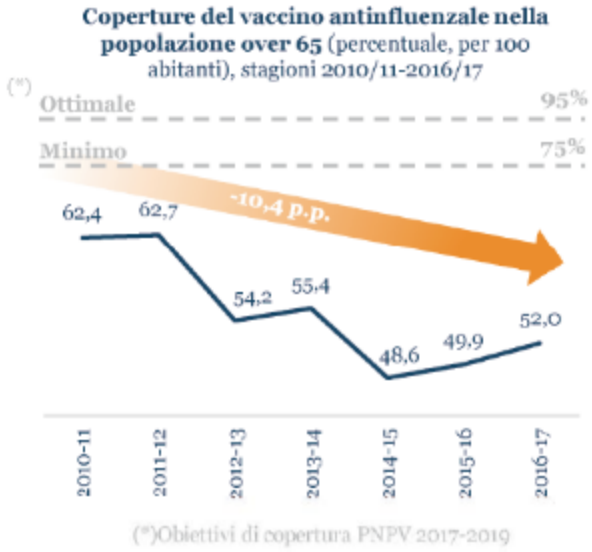
Nella Circolare del Ministero della Salute "Prevenzione e controllo dell'influenza: raccomandazioni per la stagione 2017-2018", la vaccinazione antinfluenzale è raccomandata per:

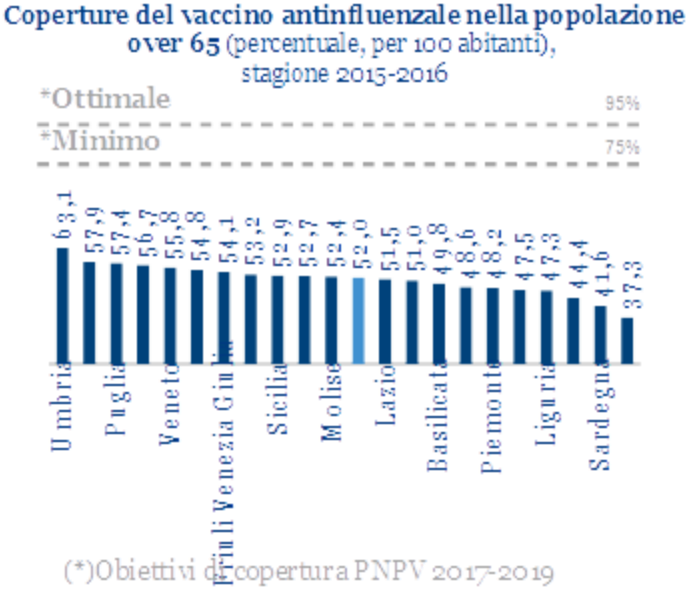
- Soggetti di età pari o superiore a 65 anni
- Bambini di età superiore ai 6 mesi, ragazzi e adulti fino a 65 anni affetti da patologie che aumentano il rischio di complicanze da influenza;
- Individui di qualunque età ricoverati presso strutture per lungodegenti
- Medici e personale sanitario di assistenza
- Altri soggetti a rischio (es. donne in gravidanza, forze ordine..)

La copertura vaccinale antiinfluenzale in Italia over 65

Le coperture vaccinali in Italia: 65+

In Italia le coperture vaccinali (CV) mostrano un trend negativo (-3% in media) nel periodo 2010-2017; seppur in ripresa nelle ultime 2 stagioni, i tassi di copertura degli over 65 rimangono ben lontani dal target minimo del 75%.
Si registrano inoltre forti differenze tra le diverse Regioni e Province Autonome.





La vaccinazione antiinfluenzale in Valle d'Aosta

Su di un territorio di poco superiore a 3.200 km² vive una popolazione di circa 127.000 unità pari ad una densità di 39 residenti/km².

Classi di età	Maschi	Femmine	Totale
0-14	8.849	8.351	17.200
15-64	40.248	40.009	80.257
65 e oltre	12.879	16.547	29.426
Totale	61.976	64.907	126.883

La vaccinazione antinfluenzale in Valle d'Aosta

Vaccinazione antinfluenzale in Italia: coperture vaccinali negli anziani (età >= 65 anni) (per 100 abitanti)

Stagioni 2000-2001/2016-2017

Regione	2000-01	2001-02	2002-03	2003-04	2004-05	2005-06	2006-07	2007-08	2008-09	2009-10	2010-11	2011-12	2012-13	2013-14	2014-15	2015-16	2016-17
Piemonte	44,7	48,3	51,5	55,7	55,9	58,8	59,3	58,9	60,7	60,6	57,3	55,0	51,6	51,1	46,3	46,9	48,2
Valle d'Aosta	56,6	54,5	56,0	55,3	54,4	63,1	54,2	61,0	54,5	58,9	55,6	56,2	47,0	48,2	43,5	42,2	44,4
Lombardia	46,7	53,8	58,7	60,9	65,3	64,0	63,4	58,6	64,7	63,1	54,2	57,9	46,2	46,6	46,3	47,7	47,5
P.A. Bolzano	43,3	38,8	46,8	51,1	52,0	55,2	48,0	50,5	50,8	47,7	44,5	42,5	35,8	33,9	36,6	37,8	37,3
P.A. Trento	48,3	50,5	54,6	57,8	60,0	67,6	69,2	64,6	68,0	67,0	61,8	62,2	56,3	55,8	51,9	50,2	53,2
Veneto	60,7	63,5	n.p.	70,9	n.p.	73,2	74,1	70,3	71,6	71,2	67,8	67,1	58,9	58,5	53,4	54,0	55,8
Friuli Venezia Giulia	70,0	71,1	72,2	72,4	72,5	72,1	0,0	64,4	68,1	49,7	62,4	61,8	55,2	56,1	49,0	51,1	54,1
Liguria	42,3	54,2	59,6	62,5	66,1	65,3	67,5	65,6	65,7	65,7	58,0	55,6	41,6	50,4	46,6	45,7	47,3
Emilia Romagna	58,4	61,9	66,5	70,3	73,0	75,1	76,1	73,6	73,7	73,8	63,4	64,7	56,3	57,2	50,0	51,9	52,7
Toscana	51,9	51,7	56,7	61,5	62,2	67,6	70,3	68,5	69,5	71,1	68,8	67,8	58,9	60,2	49,9	52,2	54,8
Umbria	51,7	58,1	59,3	62,2	61,9	65,9	69,0	70,5	74,7	77,5	75,2	74,0	67,9	68,8	61,8	62,8	63,1
Marche	60,8	62,9	65,3	67,1	68,0	68,0	67,1	65,4	66,9	66,5	63,9	62,2	54,9	57,5	46,2	50,1	51,0
Lazio	46,5	60,5	67,5	69,5	71,5	73,3	74,1	68,0	67,9	67,7	64,1	62,2	56,8	56,8	49,5	51,0	51,5
Abruzzo	50,2	53,7	64,0	67,9	70,0	69,9	78,1	72,8	68,4	67,1	60,9	59,7	50,3	54,6	38,5	45,7	48,6
Molise	61,4	61,4	66,9	73,7	72,3	71,4	72,6	73,3	72,3	73,7	65,6	60,5	49,4	59,5	49,0	43,8	52,4
Campania	62,3	n.p.	75,6	72,3	71,9	72,9	73,2	68,2	72,2	63,4	68,8	73,1	61,4	61,3	52,9	52,8	56,7
Puglia	49,0	62,9	64,8	68,4	70,5	75,4	71,5	68,7	73,8	73,0	71,7	69,0	57,2	61,0	48,6	50,8	57,4
Basilicata	42,3	46,7	61,8	69,9	66,4	64,5	71,2	70,7	72,2	72,6	63,6	63,1	58,6	58,0	45,6	47,9	49,8
Calabria	29,7	n.p.	43,9	55,1	59,9	66,3	68,4	65,6	69,8	63,0	55,8	65,6	49,8	56,5	53,3	51,7	57,9
Sicilia	47,8	47,4	61,2	63,8	69,7	67,5	56,4	n.p.	61,0	64,1	61,3	60,2	54,0	56,5	47,4	49,5	52,9
Sardegna	39,4	46,9	52,4	43,9	59,2	56,1	49,3	39,8	49,6	60,9	59,6	57,0	47,3	46,0	40,6	40,0	41,6
Italia	50,7	55,2	60,3	63,4	66,6	68,3	66,6	64,9	66,3	65,6	62,4	62,7	54,2	55,4	48,6	49,9	52,0

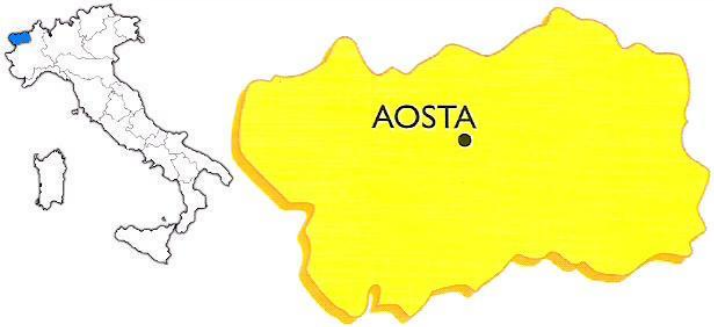
Aggiornamento 7 luglio 2017

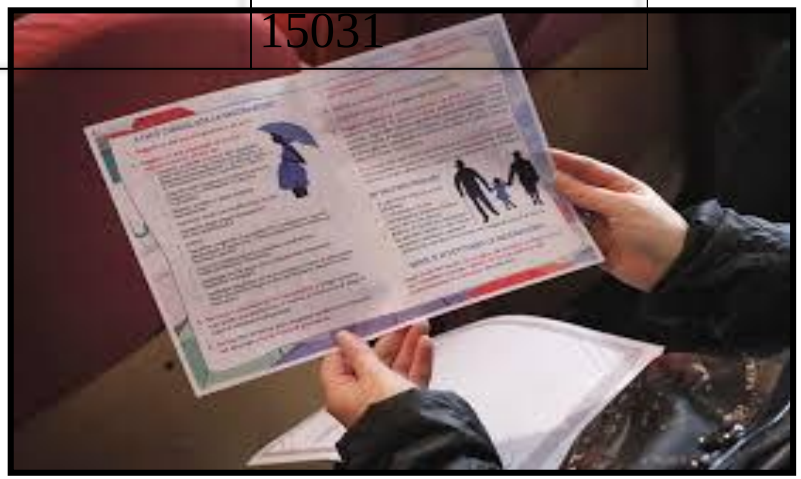
Legenda:
n.p. = dati non pervenuti

Fonte:
elaborazioni MINISTERO DELLA SALUTE - ISS, sulla base dei riepiloghi inviati da Regioni e Province Autonome

La vaccinazione antinfluenzale in Valle d'Aosta

VACCINAZIONI ANTINFLUENZALI VALLE D'AOSTA	N. Totale dosi somministrate	Somministrate da MMG e PLS
2016-2017	16144	15239
2017-2018	16036	15031





LA SORVEGLIANZA INFLUNET

La sorveglianza sentinella della sindrome influenzale InfluNet è coordinata dall'Istituto Superiore di Sanità (ISS) con il sostegno del Ministero della Salute.

La rete si avvale del contributo dei **MMG**, **Pediatri di libera scelta**, **dei referenti presso le Asl e le Regioni.**

L'obiettivo è:

- ✓ descrivere i casi di sindrome influenzale;
- ✓ stimarne l'incidenza settimanale durante la stagione invernale, in modo da determinare l'inizio, la durata e l'intensità dell'epidemia.

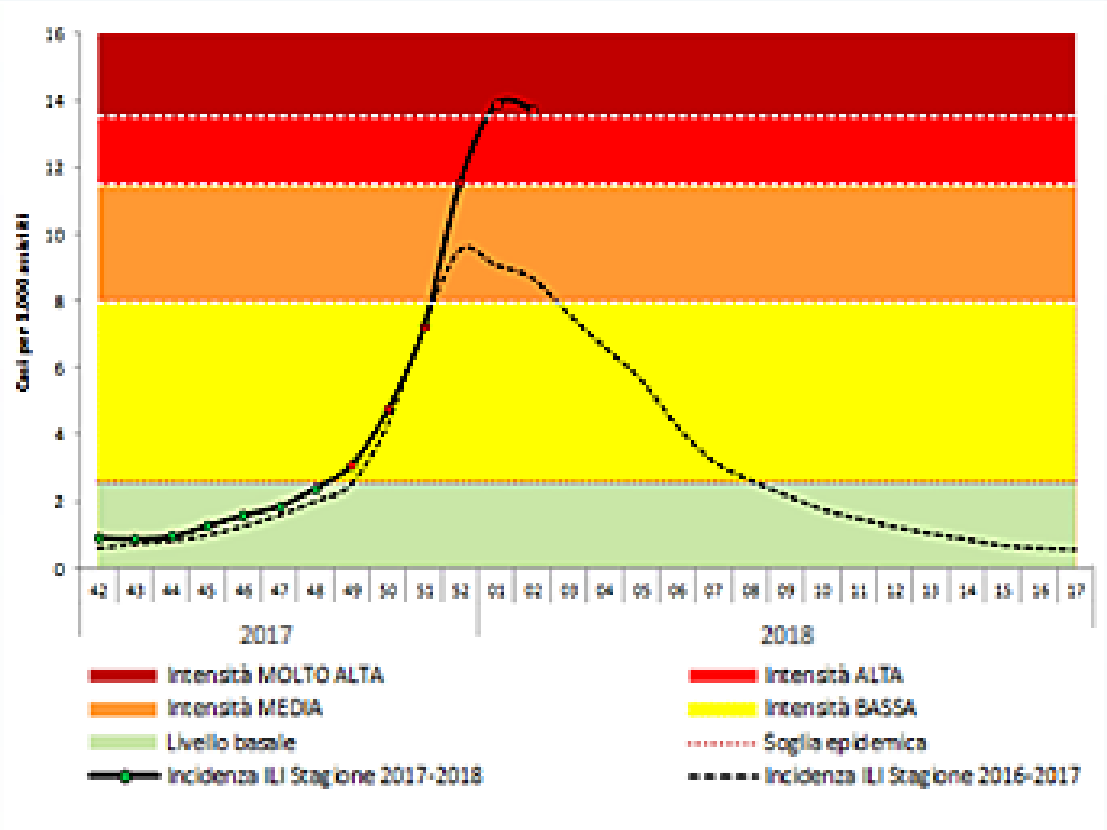
Il sistema di sorveglianza comprende i medici e i pediatri sentinella di tutte le regioni italiane.

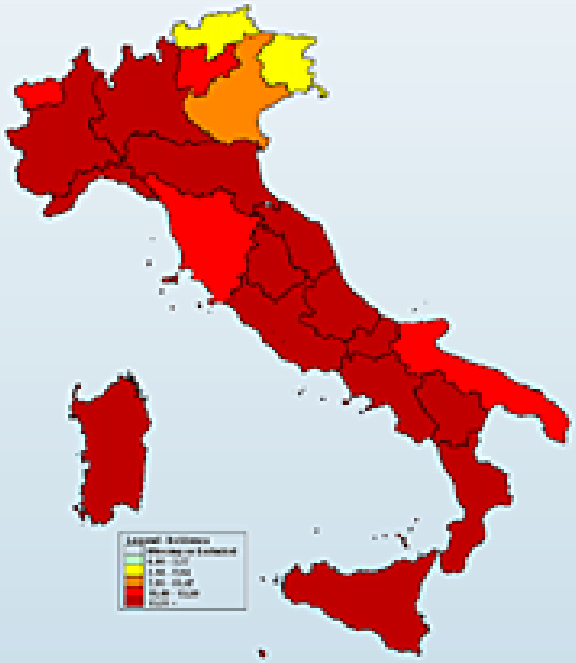
L'ISS svolge un ruolo di coordinamento tecnico-scientifico a livello nazionale in quanto aggrega settimanalmente i dati raccolti, li analizza e produce un rapporto settimanale con i risultati nazionali.

InfluNet
Rete Italiana Sorveglianza Influenza

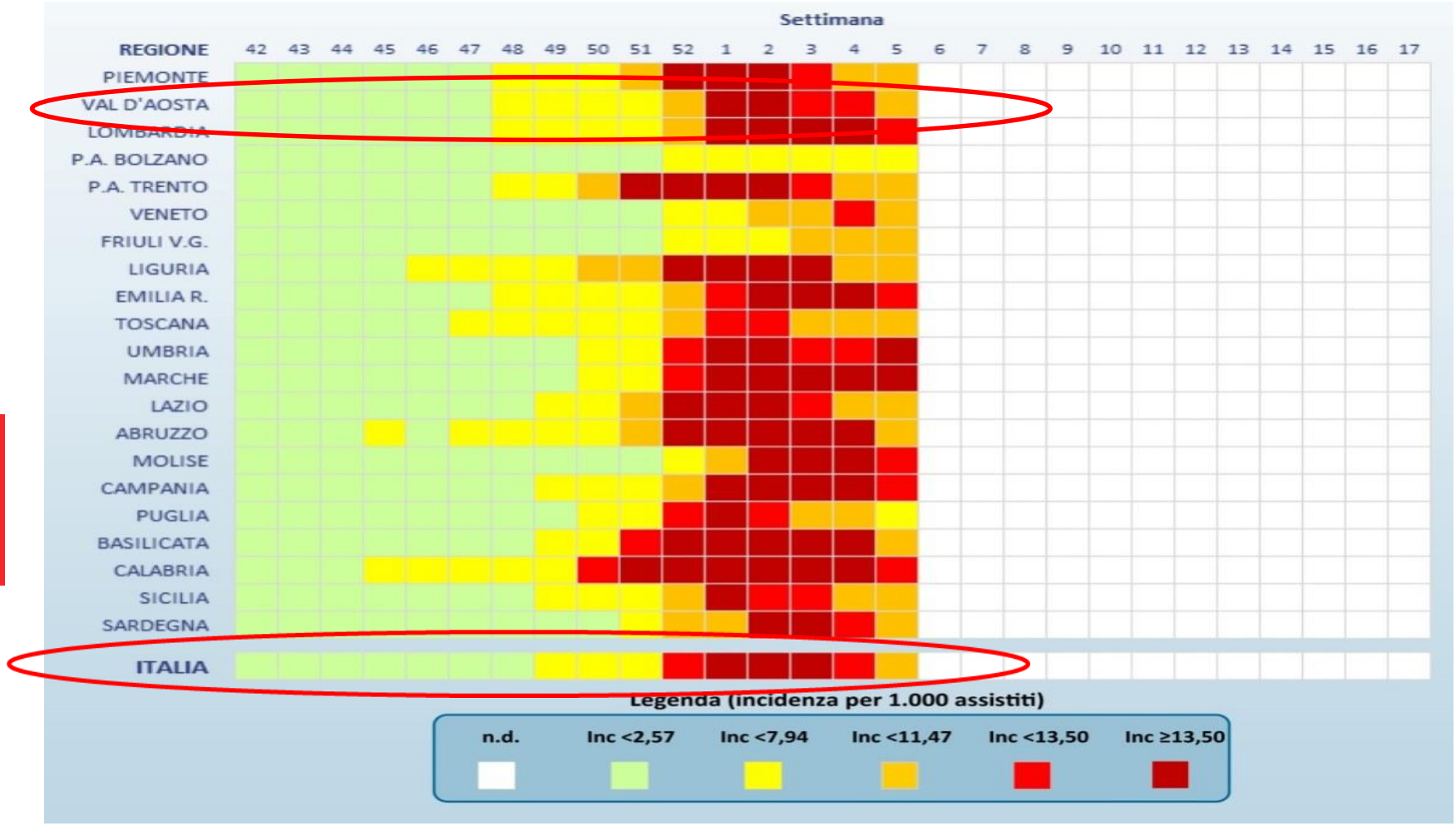
LA SORVEGLIANZA INFLUNET

Rapporto Epidemiologico InfluNet - Settimana 2018 - 02 dal 8 al 14 gennaio 2018





LA SORVEGLIANZA INFLUNET



Il ruolo della medicina di iniziativa

✓La sanità nelle regioni di montagna ha costi maggiori considerata anche la densità di popolazione

✓ Redestinazione delle risorse finanziarie recuperate dalla revisione delle ADP-ADR: introdotto a livello aziendale gli standard nazionali di 30 accessi mensili per ADP-ADR/1000 assistibili pesati

✓ L'eccesso di spesa aziendale recuperabile circa 150.000 euro anno da sommare a tale cifra la spesa annua da attivazione di ambulatorio di codici bianchi pari a circa 80.000 euro/anno, l'Azienda stima in circa 230.000 euro/anno.

Il ruolo della medicina di iniziativa

Attivazione 4 ambulatori di assistenza primaria ad accesso diretto

Attivazione degli ambulatori di libero accesso

- visita medica generale ambulatoriale per acuzie
- prescrizione di farmaci ripetitivi nei limiti dei criteri previsti per il medico di C.A.
- trattamento, medicazioni, rimozione punti ecc. per ferite o altre lesioni non complesse
- terapie che necessitano di presenza medica redazione di alcuni particolari certificati medici
- prestazioni sanitarie
- **VACCINAZIONI ANTINFLUENZALI**

Grazie per l'attenzione

Nunzio Venturella