

Attività vaccinale ASL13

soggetti fino a 16 anni di età

anno 2005

Premessa

Nella ASL 13 le coorti di nascita di bambini ed adolescenti fino a 16 anni di età sono costituite da circa 2700 –2900 individui per coorte.

Le coperture vaccinali vengono rilevate su soggetti di differenti semestri di nascita; quando vengono presentati dati relativi a coorti annuali, sono ottenuti dalla somma di quelli dei due semestri. La tipologie di vaccinazione da verificare e la coorte di nascita di riferimento vengono indicate dalla Regione Piemonte

Il flusso informativo dei dati sull'attività vaccinale pediatrica viene trasmesso dalle ASL alla Regione con cadenza semestrale e costituisce un buon indicatore dell'attività svolta.

La Campagna Regionale di eliminazione del morbillo e, successivamente, il Piano Nazionale per l'eliminazione del morbillo e della rosolia congenita (PNEMRC) hanno introdotto altri flussi informativi che vengono raccolti ed inviati in Regione con cadenza trimestrale.

La relazione è suddivisa in due parti:

- 1) Coperture vaccinali
- 2) Piano nazionale per eliminazione morbillo e rosolia congenita

I dati delle coperture vaccinali regionali citati sono state tratti da: "Malattie Prevenibili da Vaccino - Attività dell'anno 2004 in Regione Piemonte" a cura del SeREMI ASL20.

Per l'attività dell'anno 2005 non è stato possibile eseguire un raffronto con i dati di copertura vaccinali regionali in quanto non sono ancora disponibili.

Coperture vaccinali

Nella Tab n. 1 sono state riportate le dosi somministrate e le coperture vaccinali raccolte nel 1° e 2° semestre degli anni 2004 e 2005 per tutte le vaccinazioni dell'infanzia, nelle classi d'età bersaglio, previste dal calendario vaccinale raccomandato:

- ciclo di base a 12 e 24 mesi, per antipolio (IPV), antidifterite tetano (DT), anti epatite B (HBV), antipertosse (P), antiHaemophilus Influenzae b (Hib);
- ciclo di base a 12 anni per anti epatite B (HBV);
- una dose di anti morbillo parotite rosolia (MPR) entro i 24 mesi ;
- le successive somministrazioni previste per IPV, DT/DTP;
- le coperture vaccinali per MPR a 6 e 12 anni.

Tab. n.1: n. dosi e coperture vaccinali ASL 13 (anni 2004 – 2005)

		Anno raccolta dati			
		2004		2005	
		1° semestre	2° semestre	1° semestre	2° semestre
coorte coinvolta	tipo vacc.	n° dosi somministrate (copertura)	n° dosi somministrate (copertura)	n° dosi somministrate (copertura)	n° dosi somministrate (copertura)
bambini 1 anno	vacc obb	1230 (90%)	1364 (89%)	1256 (93%)	1370 (88%)
	Hib	1210 (88%)	1344 (87%)	1212 (90%)	1359 (87%)
2 anni	mpr	1283 (91%)	1339 (89%)	1292 (92%)	1419 (93%)
3 anni	4° polio	1373 (98%)	1432 (97%)	1288 (90%)	1421 (95%)
bambini 6 anni	DT/DTPa	1315 (95%)	1346 (95%)	1281 (96%)	1341 (97%)
	mpr	1245 (90%)	1260 (89%)	1257 (94%)	1318 (95%)
12 anni	HBV	1334 (97%)	1353 (99%)	1367 (99%)	1395 (99%)
	mpr	1035 (75%)	1050 (77%)	1211 (88%)	1249 (88%)
16 anni	dT	545 (41%)	566 (40%)	523 (41%)	600 (43%)
bambini 2 anni	vacc obbligo	1392 (98%)	1490 (99%)	1367 (97%)	1511 (99%)
	hib	978 (69%)	1305 (86%)	1348 (96%)	1500 (98%)
	mpr	1283 (91%)	1339 (89%)	1292 (92%)	1419 (93%)

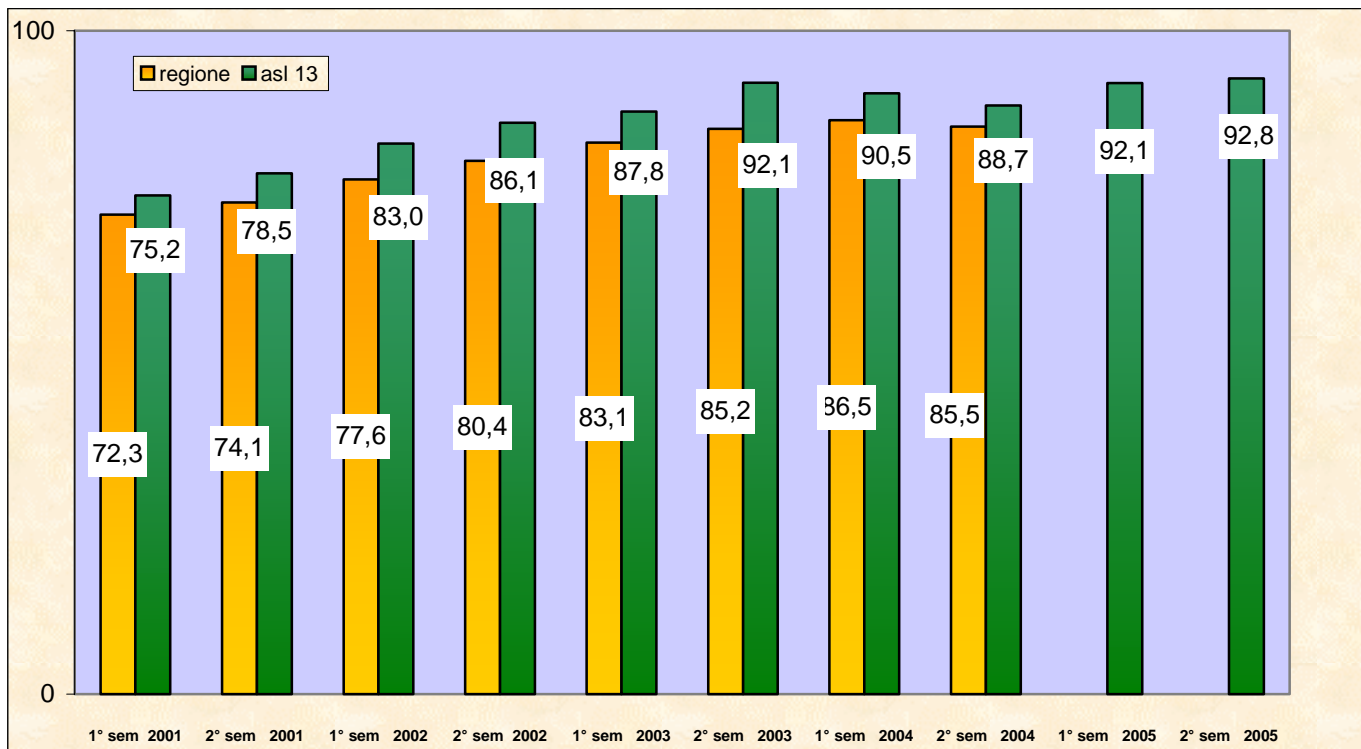
Il Piano Nazionale Vaccini prevede, nei bambini a 2 anni di età, un obiettivo di copertura del 95% sia per le vaccinazioni dell'obbligo (IPV, DT, HBV) che per le raccomandate (antipertossica e anti Haemophilus influenzae e morbillo parotite rosolia).

Nell'ASL13 il raggiungimento di tale traguardo viene confermato anche nel 2005 per le vaccinazioni obbligatorie e per la vaccinazione anti pertosse; viene raggiunto per la prima volta anche per l' Haemophilus Influenzae b, offerto gratuitamente nella nostra ASL dal gennaio 2003. Per la vaccinazione anti morbillo parotite rosolia viene ulteriormente migliorata l'ottima performance ottenuta nel primo semestre dello scorso anno.

A tale proposito si è ritenuto significativo riportare nel successivo grafico n. 1 le coperture semestrali per MPR, ottenute nell'ASL13 negli anni 2001 – 2005, confrontandole con la copertura media regionale (il dato regionale del 2005 non è ancora disponibile).

E' evidente il progressivo avvicinamento dei valori di copertura all'obiettivo del Piano Nazionale Vaccini (95%) ed una performance sempre migliore nell'ASL13 rispetto alla Media Regionale.

Grafico n. 1: percentuale di copertura MPR a 24 mesi ASL 13 – Regione Piemonte (anni 2001 – 2005)



Si sono ottenuti buoni risultati di copertura anche in tutte le altre vaccinazioni, previste dal calendario vaccinale raccomandato, con un incremento consistente della copertura per MPR sia nelle fascia di età dei 6 anni (+ 5% circa) che in quella dei 12 anni (+ 11 % circa). In questo quadro positivo le uniche eccezioni sono rappresentate da:

1. copertura della 4° polio a 3 anni (nel primo semestre);
2. coperture calcolate a 12 mesi di età vaccinazioni (nel secondo semestre).

Per quanto riguarda il punto n. 1 la diminuzione di copertura può essere attribuita al fatto che la Regione Piemonte ha modificato la coorte di nascita sulla quale effettuare la valutazione (nati nel 2002, invece che nati nel 2001), comunicando tale variazione solo nel luglio del 2005, ciò ha reso impossibile in quel semestre il "recupero" di eventuali ritardatari. La situazione è "rientrata" nel secondo semestre, quando si sono potute mettere in atto degli interventi correttivi.

Relativamente al punto n. 2 occorre fare un discorso a parte. Tale coorte di nascita, pur non rappresentando un obiettivo di copertura prevista dal PNV è l'indicatore di una puntuale ed efficace convocazione dei nuovi nati. In questa fascia di età si è assistito ad un incoraggiante incremento di copertura nel primo semestre 2005, cui ha fatto seguito una netta diminuzione nel secondo semestre; questo risultato negativo è quasi sicuramente da imputare alla scarsa disponibilità sul mercato Nazionale di vaccino esavalente (antidifterite, tetano, pertosse, polio epatite B, haemophilus influenzae B); tale carenza ha reso necessario, secondo quanto indicato dalla Regione Piemonte, privilegiare la somministrazione delle prime e seconde dosi procrastinando l'offerta della terze dosi.

Nella tabella n. 1 è stata riportata anche la vaccinazione anti difterica tetanica eseguita a 16 anni il cui basso valore di copertura è giustificato dal fatto che attualmente viene offerta attivamente solo nei Distretti di Novara e Galliate.

Piano nazionale per eliminazione Morbillo e Rosolia congenita (PNEMRC)

Nell'anno 2004 è stata avviata l'attività del Piano Nazionale per l'eliminazione del morbillo e della rosolia congenita, che ha fatto seguito alla campagna Regionale per l'eliminazione del morbillo, condotta in Piemonte dal 2001 al 2003.

L'attuazione del PNEMRC prevede nella Regione Piemonte l'offerta della vaccinazione MPR, con le seguenti modalità:

1. nel corso delle occasioni opportune (appuntamenti vaccinali previsti dal calendario nazionale dell'età evolutiva):
 - quarta dose di antipolio nel corso del terzo anno di vita con recupero alla vaccinazione dei suscettibili
 - quarta dose DTPa a 5-6 anni con recupero alla vaccinazione dei suscettibili e offerta della seconda dose ai già vaccinati
 - richiamo Td a 13- 15 anni con recupero alla vaccinazione dei suscettibili
2. con attività di campagna straordinaria a invito attivo con:
 - recupero alla vaccinazione dei suscettibili e offerta della seconda dose ai già vaccinati di 12 anni (nati nel 1992 per l'anno 2004 ; nati nel 1993 per l'anno 2005)
 - recupero alla vaccinazione dei suscettibili nati nel 1995 (per l'anno 2004) e 1996 (per l'anno 2005)
 - recupero alla vaccinazione dei suscettibili nati nel 1991

Obiettivo: raggiungere una copertura pari al 95% per una dose di MPR in tutte le coorti di età e pari al 90% per le seconde dosi , nelle coorti in cui ne è prevista l'offerta.

Per attuare quanto richiesto da questa attività, e dalla routinaria offerta di MPR, durante gli anni 2004 - 2005, sono state convocate più di n.9.000 persone in entrambi gli anni e somministrate quasi n. 6000 dosi di vaccino nel 2004 e più di n. 7.000 nel 2005.

La raccolta e trasmissione in Regione dei dati relativi a tale campagna avviene trimestralmente.

Nella tabella di seguito vengono riportate e confrontate le coperture vaccinali ottenute negli anni 2004 e 2005, sia per le prime che per le seconde dosi, nelle diverse coorti di età.

Coperture prime e seconde dosi

Coorti coinvolte	anno 2004		anno 2005	
	copertura raggiunta		copertura raggiunta	
	1 dose	2 dose	1 dose	2 dose
bambini di 3 anni di età	94%	non richiesta	94%	non richiesta
bambini di 6 anni di età	93%	58%	96%	77%
bambini di 8 anni di età	92%	non richiesta	93%	non richiesta
bambini di 12 anni di età	84%	37%	91%	54%

Nelle tabelle successive vengono riportate in dettaglio le coperture ottenute nelle diverse coorti previste dalle modalità di attuazione della campagna di vaccinazione del PNPEMRC.

Occasione Opportuna 4° polio

	ANNO 2004			ANNO 2005		
	NATI	COPERTURA INIZIALE	COPERTURA FINALE	NATI	COPERTURA INIZIALE	COPERTURA FINALE
TOTALE	2.762	0.89	0.94	2.922	0.88	0.94

Occasione Opportuna richiamo DT a sei anni

	ANNO 2004				ANNO 2005			
	NATI	COPERTURA INIZIALE	COPERTURA FINALE 1 DOSE	COPERTURA FINALE 2 DOSI	NATI	COPERTURA INIZIALE	COPERTURA FINALE 1 DOSE	COPERTURA FINALE 2 DOSI
TOTALE	2.731	0.90	0.93	0.58	2.801	0.91	0.96	0.77

Coorti ad invito attivo

Ragazzi di 12 anni

	ANNO 2004				ANNO 2005			
	NATI	COPERTURA INIZIALE	COPERTURA FINALE 1 DOSE	COPERTURA FINALE 2 DOSI	NATI	COPERTURA INIZIALE	COPERTURA FINALE 1 DOSE	COPERTURA FINALE 2 DOSI
TOTALE	2.804	0.78	0.84	0.37	2.695	0.87	0.91	0.54

Bambini di 8 anni

	ANNO 2004			ANNO 2005		
	NATI	COPERTURA INIZIALE	COPERTURA FINALE	NATI	COPERTURA INIZIALE	COPERTURA FINALE
TOTALE	2.677	0.90	0.92	2.702	0.91	0.93

Keep up (offerta della vaccinazione a 12 - 15 mesi di vita)

	ANNO 2004					ANNO 2005				
	BAMBINI COINVOLTI	1° TRIM.	2° TRIM.	3° TRIM.	4° TRIM.	BAMBINI COINVOLTI	1° TRIM.	2° TRIM.	3° TRIM.	4° TRIM.
TOTALE	2.878	0.85	0.80	0.82	0.84	2.825	0.82	0.85	0.89	0.91

E' evidente un miglioramento delle coperture in tutte le coorti di età. Rimane però ancora poco soddisfacente la copertura per le seconde dosi nei ragazzi di 12 anni di età.

Molto lusinghiero il progressivo miglioramento del keep up (offerta attiva della vaccinazione nel secondo anno di vita) che, nel 2005, consente quasi di centrare l'obiettivo del 95% di copertura subito dopo l'anno di età.

Conclusioni

Per quanto riguarda le coperture vaccinali della prima infanzia, la comparazione dei dati raccolti nell'anno 2004 evidenzia un continuo miglioramento delle coperture in tutte le coorti di età, ad eccezione di quella cui è stata offerta la 4° polio; poiché tale dato è stato raccolto con modalità differenti rispetto agli anni precedenti, non si ritiene, possa essere considerato significativo.

Pur non avendo potuto effettuare un confronto con i dati regionali, si ritiene di poter affermare che i risultati sopra riportati, possono essere considerati invidiabili, specie in considerazione del fatto che sono stati raggiunti nonostante, nell'anno trascorso, si siano verificate improvvise e ripetute carenze di vaccino (esavalente, antipolio). Tali situazioni di criticità sono state brillantemente affrontate e risolte con modalità che hanno consentito di mantenere comunque buoni risultati.

Per concludere si sottolinea che per proseguire su questa strada di buoni risultati, rimane e diviene sempre più improcrastinabile la necessità di implementare l'informatizzazione degli archivi vaccinali, che non potrà prescindere da un altrettanto indifferibile aggiornamento e potenziamento delle apparecchiature informatiche.

Il Referente Aziendale per le attività vaccinali
Dott. Marzia Barengo