



**TAVOLA ROTONDA**



**Fattibilità e sostenibilità della Sorveglianza nei Centri Vaccinali.**

**La parola ai Referenti delle Unità Operative  
coinvolte nella Sorveglianza**

**U.O. REGIONE VENETO**

*Leonardo Speri, Lara Simeoni, Donatella Campi, Lorena Gottardello*

*Convegno*

*Progetto CCM «Sistema di Sorveglianza sugli otto determinati di salute del bambino dal concepimento ai 2 anni di vita, inclusi nel Programma GenitoriPiù»*

*Roma, 13 Maggio 2016*



# Il contributo specifico al progetto dell'U.O. Veneto

## Reso disponibile il Background di GenitoriPiù

## Predisposizione del modulo formativo sui determinanti

## Produzione del materiale divulgativo

## Attivazione di pagine WEB dedicate

## Partecipazione alla sperimentazione direttamente su supporto informatico durante l'anamnesi vaccinale



# CONTESTO REGIONALE

**Nei territori di sperimentazione - come in tutto il Veneto:  
survey con questionario Cartaceo Autosomministrato sui  
determinanti di GenitoriPiù :**

**Anno 2009: n. 5.819 questionari**

**Anno 2012: n. 6.246 questionari**

**(campione rappresentativo della popolazione singole ULSS)**

**Anno 2013: n.1.375 questionari**

**(campione selezionato – approfondimento delle  
disuguaglianze)**

**Progressivo inserimento di variabili di stratificazione sociale**

**Parallela ricerca sugli operatori, Anni 2009, 2012 (CAWI)**

# CONTESTO REGIONALE

Da anni la Regione ha attivato un sistema di anagrafe vaccinale informatizzata (*ONVAC oggi SIAVR*) integrandolo progressivamente di nuove funzionalità (anamnesi, app, ecc.) per la de-materializzazione e il monitoraggio degli esiti della sospensione dell'obbligo vaccinale (2008).

La specificità dell'utilizzo del supporto informatico SIAVR è l'effettivo valore aggiunto e la peculiarità del percorso del Veneto nel progetto CCM e lo strumento su cui progressivamente è stato studiato l'utilizzo per monitorare i determinanti di GenitoriPiù.

Già nota la fattibilità e nodi critici del questionario cartaceo autosomministrato (survey 2009, 2012, 2013).

**Tempi/vaccinazione:**

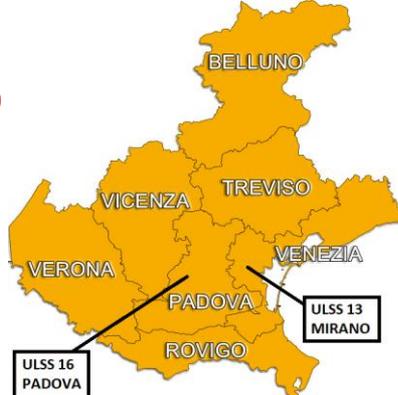
**Attivato da tempo un percorso regionale di valutazione e di ottimizzazione risorse/tempo-vaccinazione (perseguito il massimo contenimento del tempo per seduta)**

**Aumento dell' offerta vaccinale e quindi del numero di sedute\_vaccinali/bambino**

**Scelta dell'UO nel progetto CCM di prevedere la fattibilità a regime in assenza di risorse aggiuntive**

**> scelta di sperimentare il normale orario di servizio per calcolare l'effettiva sostenibilità della sorveglianza**

# CONTESTO LOCALE



**ULSS 16 – Padova - Distretto 2**  
**77.900 abitanti**

**ULSS 13 – Mirano (VE) -Distretto 1**  
**141.511 abitanti**



Abano Terme, Cervarese S. Croce, Mestrino,  
Montegrotto Terme, Rovolon, Rubano, Saccolongo,  
Selvazzano Dentro, Teolo, Torreglia, Veggiano.



Martellago, Mirano, Noale, S. Maria di Sala,  
Salzano, Scorzè, Spinea



- 1) Rilevazione in 3 sedi del distretto 2 - 77.900 abitanti
- 2) n.827 nati in n.2 punti nascita di riferimento :
  - Casa di Cura Convenzionata di Abano Terme (dimissione in 2° giornata)
  - Az. Ospedaliera di Padova (dimissione in 3-4° giornata )

*(punti nascita non in percorso BFH OMS/UNICEF – avvio del percorso BFCI nel territorio)*

**NB I genitori afferenti al DS 2 ricevono alla dimissione:  
Offerta del Programma Aziendale "Primi Giorni" (GenitoriPiù/Sostegno  
Genitorialità/Allattamento – in passato corso OMS per le Ass. Sanitarie)**

- 3) Scelto il Distretto con meno problematiche organizzative:
  - migliore dotazione di personale e rapporto tempo//vaccinazione
  - spazi per la privacy
  - disponibilità al cambiamento e alla sperimentazione

**Prerequisito: carattere occasionale e durata limitata della sperimentazione**



- 1) Rilevazione in 2 sedi del distretto 1 - 141.511 abitanti
- 2) n. 1174 nati in n.2 punti nascita di riferimento :
  - Ospedale di Mirano
  - Ospedale di Dolo

*(punti nascita in percorso BFH OMS/UNICEF)*
  
- 3) Entrambi con buona esperienza del sistema di anagrafe vaccinale informatizzata (attiva dal 2010) Scelto il Distretto con maggior disponibilità

Prerequisito: carattere occasionale e durata limitata della sperimentazione

# COME E' ANDATA L'ESPERIENZA

## Mirano

Valutazione sostanzialmente positiva, pur con note critiche.

- Esperienza faticosa ma valorizzante sul piano professionale
- Tendenza a "personalizzare" l'intervista, a scapito della standardizzazione
- Domanda Reddito vissuta come fuori contesto
- Necessità di un tempo dedicato

## Padova

Prevalenza delle difficoltà sugli elementi positivi

- Il tema della vaccinazione e le ansie dei genitori sono prioritarie rispetto all'intervista
- Intervista più accettabile fuori dall'anamnesi e a vaccinazione eseguita
- Necessità di uno spazio/tempo dedicato
- Aumento significativo del tempo dedicato ai genitori

# PUNTI DI FORZA E DI DEBOLEZZA

## Punti di Forza

### Mirano:

- aprire un dialogo con le mamme
- inserimento anche di altri argomenti di prevenzione
- informatizzazione

### Padova:

- dati importanti come feedback del lavoro di prevenzione
- potenziale occasione di promuovere i determinanti di GenitoriPiù in modo personalizzato (in base ai bisogni)

## Punti di Debolezza

### Mirano:

- Poco tempo

### Padova:

- Gli operatori abituati a lavorare in ambito vaccinale , pur formati, faticano a esprimere abilità comunicative anche sugli altri determinanti

# SUGGERIMENTI e RIFLESSIONI

## Mirano

- creare uno spazio-tempo dedicato
- limitare il periodo (arco temporale) in cui vengono somministrati i questionari
- trasmettere agli operatori la convinzione che agganciare le mamme al momento delle vaccinazioni è un punto di forza che può compensare il limite dei tempi ristretti

## Padova

- sorveglianza non sostenibile nella forma sperimentata
- sostenibile come flusso – a solo scopo statistico - solo se limitato ad una unica rilevazione nel corso dei primi 12 mesi di vita [o alla 2° dose di vaccini (5° mese di vita), o alla 1° dose di Men B (7° mese di vita), o al 12° mese di vita]
- non sostenibile come promozione della salute/counselling

Quali determinanti?

Tutti i determinanti insieme?

Insieme **VS** Distribuiti in tempi diversi? In sorveglianze diverse?

Che tipo di somministrazione?

Autosomministrato **VS** Somministrato dall'operatore  
(Cartaceo **VS** Informatizzato)

Quando?

Prima **VS** Dopo la vaccinazione

# Possibile FUTURO nel Veneto

Con l'aspirazione per il futuro di mettere a sistema la sorveglianza, si è avviata da subito una riflessione sull'esperienza focalizzando le criticità e la sostenibilità.

Il percorso prevede la condivisione e la discussione a livello regionale e territoriale con:

- i responsabili del SIAVr (Sistema Informativo Anagrafe Vaccinale Regionale)
- i responsabili della struttura regionale responsabile delle sorveglianze
- gli operatori dei CV coinvolti:
  - Padova 7 Giugno
  - Mirano 8 Giugno
- i tavoli e gruppi di lavoro regionali coinvolti
- le reti dei referenti territoriali dei programmi (GenitoriPiù, Allattamento, Vaccinazioni, Sorveglianze, ecc.) come codificate nei Macro Obiettivi del Piano Regionale della Prevenzione 2014-2018)

Rispetto a futuri "momenti di raccolta dati" verrà data priorità agli indicatori finalizzati alla valutazione del Piano Regionale della Prevenzione/Piano Nazionale della Prevenzione

# SUGGERIMENTI e RIFLESSIONI

Un nodo da sciogliere



## Vaccinazione **VS** Sorveglianza **VS** Promozione della Salute ?

Come trasformare la sorveglianza da "lavoro addizionale" a "risorsa" per :

- conoscere meglio e ascoltare i bisogni
- rafforzare il rapporto di fiducia con i genitori
- Ampliare oltre le vaccinazioni lo spettro dei determinanti promossi
- aumentare l'adesione all'offerta vaccinale

***NB non dovremmo considerare la dotazione di risorse una variabile imm modificabile !!***

**GRAZIE**

**ALLE MAMME CHE HANNO PARTECIPATO  
A TUTTI GLI OPERATORI COINVOLTI  
E**

**GRAZIE A VOI  
PER L'ATTENZIONE**

**[www. genitoripiu.it](http://www.genitoripiu.it)  
[info@genitoripiu.it](mailto:info@genitoripiu.it)**