



SETTIMANA EUROPEA DELLE VACCINAZIONI 2013

ROMA 16 – 17 APRILE 2013



REGIONE SICILIA

Eliminazione del Morbillo e della Rosolia Congenita entro il 2015 : a che punto siamo ?

LA VACCINAZIONE DELLE ADOLESCENTI E DELLE DONNE IN ETA' FERTILE: ESPERIENZE REGIONALI

DOTT. MARIO PALERMO

ASSESSORATO REGIONALE DELLA SALUTE
DIPARTIMENTO ATTIVITA' SANITARIE ED OSSERVATORIO EPIDEMIOLOGICO
SERVIZIO 1 – IGIENE PUBBLICA

Palermo

Trapani

Enna

Caltanissetta

Catania

Siracusa

Ragusa



SETTIMANA EUROPEA DELLE VACCINAZIONI 2013

ROMA 16 – 17 APRILE 2013



REGIONE SICILIA

Casi di morbillo notificati in Sicilia

Numero cumulativo - Periodo: 3 novembre 2009 - 31 maggio 2012

ASP NOTIFICANTE	Anno 2009	Anno 2010	Anno 2011	Anno 2012	TOTALE
	≥3 novembre n (%)	Intero n (%)	Intero n (%)	≤31 maggio n (%)	
AGRIGENTO	0 (0)	4 (0,3)	33 (4,3)	0 (0)	37 (1,7)
CALTANISSETTA	28 (35,0)	255 (19,5)	22 (2,8)	1 (3,7)	306 (14,0)
CATANIA	43 (53,8)	602 (46,0)	15 (1,9)	11 (40,7)	671 (30,6)
ENNA	0 (0)	29 (2,2)	0 (0)	0 (0)	29 (1,3)
MESSINA	7 (8,8)	91 (6,9)	29 (3,7)	2 (7,4)	129 (5,9)
PALERMO	0 (0)	195 (14,9)	432 (55,7)	12 (44,5)	639 (29,1)
RAGUSA	1 (1,2)	6 (0,5)	7 (0,9)	0 (0)	14 (0,6)
SIRACUSA	1 (1,2)	92 (7,0)	36 (4,6)	1 (3,7)	130 (5,9)
TRAPANI	0 (0)	35 (2,7)	203 (26,1)	0 (0)	238 (10,9)
TOTALE	80	1.309	777	27	2.193



SETTIMANA EUROPEA DELLE VACCINAZIONI 2013

ROMA 16 – 17 APRILE 2013



REGIONE SICILIA

Nota Circolare – Misure atte a contenere la diffusione dell'epidemia di Morbillo nella Regione Sicilia

(Prot. - Serv./1/ 948 del 27 Aprile 2010)

.....Verosimilmente la causa dell'epidemia è da ricercare nella sub-ottimale copertura vaccinale; tenuto conto della concreta azione protettiva del vaccino anti morbillo, si ribadiscono di seguito le direttive che dovranno essere adottate al fine di contenere la diffusione dell'epidemia ed incrementare la copertura vaccinale:

1. recuperare tutti i soggetti non vaccinati e offrire loro due dosi di vaccino, distanziate in via ordinaria di almeno 4 anni e nei soggetti vaccinati con una singola dose somministrare anche la seconda, a partire dalle coorti 1992/1993, anche mediante la ricerca dei soggetti non vaccinati negli archivi vaccinali, con chiamata diretta attivo e comunicando gli elenchi, ove possibile ai PLS e/o ai MMG.



SETTIMANA EUROPEA DELLE VACCINAZIONI 2013

ROMA 16 – 17 APRILE 2013



REGIONE SICILIA

Nota Circolare Prot. N° 948 del 27 Aprile 2010. (continua)

2. L'attualmente calendario vaccinale prevede la somministrazione del vaccino MPR dopo il compimento del 15° mese di vita in associazione con il vaccino anti varicella, ai fini del contenimento dell'epidemia, e fino al suo esaurimento, si dispone che il vaccino MPR venga offerto contemporaneamente alla somministrazione della terza dose dell'esavalente, mentre l'offerta del vaccino contro la varicella verrà mantenuto al 15° mese, e che per casi particolari come bambini che anno avuto un contatto con un caso di morbillo, l'offerta del vaccino potrà essere anticipata a partire dal 9° mese di vita; i bambini che saranno vaccinati prima del compimento del 12° mese di vita, tenuto conto che in essi la percentuale di sieroconversione è significativamente inferiore, dovranno essere successivamente rivaccinati con ulteriori due dosi a partire dal 15° mese; i bambini di età inferiore ai 6 mesi ed i soggetti immunocompromessi non devono essere vaccinati, per tali soggetti il rischio di esposizione al morbillo può essere ridotto vaccinando i loro stretti contatti suscettibili.

Nei casi di soggetti particolarmente fragili con rischio elevato da infezioni virali, deve essere valutato il trattamento con IG (immunoglobuline) endovena dopo l' eventuale esposizione.

3. Nei soggetti esposti al morbillo, la vaccinazione non ha controindicazione, pertanto si consiglia la somministrazione del vaccino entro 48-72 ore dall' esposizione in quanto protettivo; inoltre, la vaccinazione in soggetti già immuni non costituisce alcun pericolo, conseguentemente nei soggetti con anamnesi dubbia, di età inferiore ai 40 anni, il vaccino potrà essere somministrato.



SETTIMANA EUROPEA DELLE VACCINAZIONI 2013

ROMA 16 – 17 APRILE 2013



REGIONE SICILIA

Nota Circolare Prot. N° 948 del 27 Aprile 2010. (continua)

4. La prevenzione della diffusione del morbillo dipende fondamentalmente dalla tempestiva vaccinazione delle persone suscettibili, pertanto bisognerà valutare con attenzione lo stato vaccinale di tutti coloro che vengono sottoposti a visita e, in generale, di tutti gli assistiti, tale valutazione, considerato che molti soggetti interessati dall'epidemia hanno un'età superiore ai 10 anni, potrà essere effettuata tramite il coinvolgimento attivo dei PLS e dei MMG, al fine di informare i genitori dell'importanza della vaccinazione e di verificare lo stato vaccinale dei propri assistiti.
5. La schedula vaccinale per il morbillo (vaccino combinato MPR, non essendo disponibile il singolo) prevede la somministrazione di 2 dosi distanziate di tre-sei mesi e comunque per casi eccezionali di almeno 4 settimane. In concomitanza con l'epidemia è preferibile un anticipo della 2° dose, normalmente prevista al 5° anno di vita o successivamente.



SETTIMANA EUROPEA DELLE VACCINAZIONI 2013

ROMA 16 – 17 APRILE 2013



REGIONE SICILIA

Nota Circolare Prot. N° 948 del 27 Aprile 2010. (continua)

PRECAUZIONI:

L' epidemia sta colpendo soprattutto adolescenti e giovani adulti e perciò si sono verificati casi anche in donne gravide.

E' pertanto importante, nelle donne che intendano intraprendere una gravidanza, valutare la loro suscettibilità al morbillo, oltre a quella della rosolia, raccomandando eventualmente la vaccinazione qualora suscettibili, differendo l'inizio della gravidanza per almeno 3 mesi dalla somministrazione del vaccino.

Le donne gravide non devono essere vaccinate, questa precauzione si basa sul rischio teorico di infezione fetale, valido per tutti i vaccini vivi somministrati in gravidanza o a donne che possono restare gravide poco dopo la vaccinazione.



SETTIMANA EUROPEA DELLE VACCINAZIONI 2013

ROMA 16 – 17 APRILE 2013



REGIONE SICILIA

Nota Circolare Prot. N° 948 del 27 Aprile 2010. (continua)

Per le persone che hanno ricevuto per più di 14 giorni una terapia con corticosteroidi ad alte dosi (2 mg/kg o 20 mg/die di prednisone o farmaco equivalente) e che non presentano altre alterazioni immunitarie, la vaccinazione deve essere eseguita dopo la sospensione da almeno 1 mese della terapia.

In generale, i corticosteroidi inalati non provocano immunosoppressione e non rappresentano una controindicazione alla vaccinazione contro il morbillo.

I bambini con anamnesi personale o familiare di convulsioni febbrili devono essere vaccinati perchè il rischio di convulsione dato dalla febbre indotta dal vaccino che compare, in genere, fra 6 e 12 giorni dopo la somministrazione è notevolmente inferiore al rischio correlato alla malattia. I bambini in terapia con anticonvulsivanti non devono sospenderla.



SETTIMANA EUROPEA DELLE VACCINAZIONI 2013

ROMA 16 – 17 APRILE 2013



REGIONE SICILIA

Nota Circolare Prot. N° 948 del 27 Aprile 2010. (continua)

Reazioni da ipersensibilità sono rare in seguito alla somministrazione del vaccino e di solito sono di lieve entità e riguardano la sede di inoculazione (pomfo, eritema, orticaria), queste reazioni sono state collegate alla presenza di tracce di neomicina o gelatina; il vaccino del morbillo viene coltivato su colture cellulari di uova embrionate di pollo ma esso non contiene significative quantità di ovoalbumina, pertanto i pochi bambini allergici all'uovo hanno un basso rischio di reazione anafilattica, in questi bambini i test cutanei non sono utili per stabilire il rischio di reazioni avverse.

Solo i soggetti che hanno avuto shock anafilattico a seguito di somministrazione di vaccino non devono essere vaccinati.

Tutto il Personale sanitario nato dopo il 1970 non vaccinato e suscettibile, deve essere vaccinato con 2 dosi di vaccino anti MPR.

Nel caso in cui personale sanitario suscettibile sia esposto a contagio di morbillo, si dovrà provvedere alla somministrazione del vaccino entro le 48-72 ore.



SETTIMANA EUROPEA DELLE VACCINAZIONI 2013

ROMA 16 – 17 APRILE 2013



REGIONE SICILIA

Con **Decreto Assessoriale n° 0531 del 19 marzo 2012** è stato recepito il "*Piano per l'eliminazione del morbillo e della rosolia congenita (PNEMoRc) 2010-2015*" approvato in Conferenza permanente per il rapporto tra lo Stato, le Regioni e le PP. AA. di Trento e Bolzano nella seduta del 23 marzo 2011.



SETTIMANA EUROPEA DELLE VACCINAZIONI 2013

ROMA 16 – 17 APRILE 2013



REGIONE SICILIA

Con **Decreto Assessoriale n° 0532 del 19 marzo 2012** è stato recepito il "***Piano Nazionale Prevenzione Vaccinale 2012-2014***" approvato in Conferenza permanente per il rapporto tra lo Stato, le Regioni e le PP. AA. di Trento e Bolzano nella seduta del 22 febbraio 2012.



Sorveglianza
Epidemiologica e Molecolare
del Morbillo e della Rosolia
Congenita in Sicilia

SETTIMANA EUROPEA DELLE VACCINAZIONI 2013

ROMA 16 – 17 APRILE 2013



REGIONE SICILIA

D.A. n° :0820/12

2012 | **DASOE** | **SERV.1**

Repubblica Italiana
Regione Siciliana



Assessorato Regionale della Salute

“Calendario Vaccinale per la Vita”
Modifica ed integrazione del Calendario Vaccinale Regionale

7 maggio 2012



Sorveglianza
Epidemiologica e Molecolare
del Morbillo e della Rosolia
Congenita in Sicilia

SETTIMANA EUROPEA DELLE VACCINAZIONI 2013

ROMA 16 – 17 APRILE 2013



REGIONE SICILIA

Vaccino	Nascita	3° mese ¹ (dal 61° giorno)	5° mese	6° mese	11°-12° mese	13°-15° mese	5 - 6 anni	12° anno	14°-15° anno	19-49 anni	50-64 anni	≥ 65 anni
DTP		DTP	DTP		DTP							
IPV		IPV	IPV		IPV							
HBV	HBV ²	HBV	HBV		HBV							
Hib		Hib	Hib		Hib							
PCV13		PCV13	PCV13		PCV13							
Anti-Rotavirus	Rotavirus ^{3*}											
MenC ⁶ coniugato MPR ^{4***}						MenC			MenC			
Anti-Varicella ⁴						MPR + Var	MPR + Var	Var ¹⁰				
dTp											dTp ⁸	
DTP**** + IPV							DTP ⁵ + IPV/ DTpIPV					
dTp**** + IPV									dTp** + IPV/ dTpIPV			
Meningo ACW135Y coniugato									Men ACW135Y***			
HPV ⁹									HPV		fino a 45 aa.	
Anti- Influenzale									Influenza			
Anti- Pneumococcico									PPV23		PCV13/ PPV23	PCV13/ PPV23



SETTIMANA EUROPEA DELLE VACCINAZIONI 2013

ROMA 16 – 17 APRILE 2013



REGIONE SICILIA

“Calendario Vaccinale per la Vita”

Modifica ed integrazione del Calendario Vaccinale Regionale

- Estensione dell'offerta del vaccino anti-Papilloma virus (HPV) ai soggetti di sesso femminile fino a 45 anni ed ai soggetti di sesso maschile da 11 a 26 anni in ex-factory (prezzo di costo del vaccino addizionato di 9 euro per singola somministrazione)
- Estensione dell'offerta del vaccino morbillo, parotite, rosolia e varicella agli adulti suscettibili e recupero dei soggetti vaccinati con una sola dose di vaccino. La vaccinazione va completata sempre con due dosi.



SETTIMANA EUROPEA DELLE VACCINAZIONI 2013

ROMA 16 – 17 APRILE 2013



REGIONE SICILIA

"Calendario Vaccinale per la Vita"

Modifica ed integrazione del Calendario Vaccinale Regionale

"Cocoon strategy": strategia del bozzolo

- Offerta, nei mesi che precedono il parto, della rivaccinazione con dTp di tutti i familiari che avranno uno stretto contatto con il lattante, dal momento che le popolazioni con elevata copertura vaccinale nell'infanzia mostrano costantemente un aumentato rischio di infezioni pertussiche nei lattanti (prevalentemente da trasmissione intra-familiare).



SETTIMANA EUROPEA DELLE VACCINAZIONI 2013

ROMA 16 – 17 APRILE 2013



REGIONE SICILIA

Suscettibili	1 ^a dose	2 ^a dose
5-6 aa che hanno già fatto la 1 ^a dose di MPR+V o MPRV		MPR+V o MPRV a 5-6 aa di età
5-6 aa che hanno già fatto la 1 ^a dose di MPR	MPR+V o MPRV a 5-6 aa di età	V ad almeno 4-6 settimane
11-12 aa che NON hanno fatto MPR	MPR+V o MPRV a 11-12 aa di età	MPR+V o MPRV ad almeno 4-6 settimane
11-12 aa che hanno già fatto la 1 ^a dose di MPR		MPR+V o MPRV a 11-12 aa di età
11-12 aa che hanno già fatto due dosi di MPR	V a 11-12 aa di età	V ad almeno 4-6 settimane
<u>Adolescenti > 12 aa e adulti</u>	1 ^a dose alla prima occasione opportuna	2 ^a dose ad almeno 4-6 settimane



SETTIMANA EUROPEA DELLE VACCINAZIONI 2013

ROMA 16 – 17 APRILE 2013



REGIONE SICILIA

Razionale del Piano di Eliminazione del Morbillo

Il morbillo (e la rosolia) sono malattie virali contagiose,
prevenibili con la vaccinazione ...

... e che **presentano i requisiti necessari** per l'eliminazione:

Trasmissione esclusivamente interumana

Microrganismi geneticamente stabili

Assenza di serbatoi animali o ambientali

Periodo di contagiosità breve

Immunità permanente conferita dall'infezione

Disponibilità di un vaccino efficace e sicuro



SETTIMANA EUROPEA DELLE VACCINAZIONI 2013

ROMA 16 – 17 APRILE 2013



REGIONE SICILIA

Piano Nazionale di Eliminazione del Morbillo e della Rosolia congenita

PNEMoRc 2010-2015

In Italia, recependo le indicazioni dell'OMS,
il 23 marzo 2011 è stato esitato il documento di intesa Stato-Regioni tramite il

Piano Nazionale di Eliminazione del Morbillo e della Rosolia congenita

PNEMoRc 2010-2015

successivamente recepito
dall' *Assessorato della Salute della Regione Siciliana,*

*Dipartimento Regionale per le Attività Sanitarie ed Osservatorio
Epidemiologico - Servizio 1 "Igiene Pubblica"*



SETTIMANA EUROPEA DELLE VACCINAZIONI 2013

ROMA 16 – 17 APRILE 2013



REGIONE SICILIA

Piano Nazionale di Eliminazione del Morbillo e della Rosolia congenita

PNEMoRc 2010-2015

PRINCIPALI OBIETTIVI DEL NUOVO PIANO NAZIONALE

- **Raggiungere** alte coperture vaccinali (>95%) di MPR (prima e seconda dose)
- **Ridurre** la percentuale di donne in età fertile suscettibili alla rosolia (<5%)
- **Ridurre** l'incidenza della rosolia congenita a <1 caso/100.000 nati vivi
- **Eliminare** entro l'anno 2015 il morbillo e la rosolia
- **Migliorare** il sistema di sorveglianza tramite l'istituzione di un **"Sistema di sorveglianza speciale ed integrato per il morbillo e la rosolia"**, al fine di:
 - **umentare** l'accuratezza della notifica;
 - **identificare i Laboratori di Riferimento Regionali** in grado di effettuare i test necessari per la conferma e la caratterizzazione molecolare dei virus circolanti (genotipizzazione).



AGENDA



23 Marzo 2011 Conferenza Permanente per i Rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province Autonome di Trento e Bolzano



- **Intesa sul documento** recante "Piano nazionale per l'eliminazione del morbillo e della rosolia congenita (PNEMoRc) 2010-2015"

29 Marzo 2012 Assessorato della Salute - Regione Siciliana, Dipartimento Regionale per le Attività Sanitarie ed Osservatorio Epidemiologico - Servizio 1 "Igiene Pubblica": Notifica D.A. n°0531/12



- **Recepimento dell'Accordo** tra il Governo, le Regioni e le PP.AA. di Trento e Bolzano sul documento recante "Piano nazionale per l'eliminazione del morbillo e della rosolia congenita (PNEMoRc) 2010-2015"
- **Individuazione del "Laboratorio di Riferimento Regionale per la sorveglianza epidemiologica, l'isolamento e la genotipizzazione virale del morbillo e della rosolia in gravidanza/rosolia congenita"**

Giugno 2012 Predisposizione e realizzazione di materiale informativo Comunicazioni e pieghevole





AGENDA



6-16 Luglio 2012 Attivazione delle procedure per la sorveglianza epidemiologico/molecolare e trasmissione di materiale informativo in versione elettronica a:



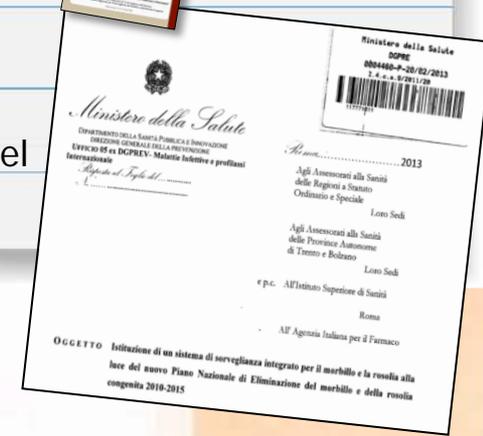
Servizi di Epidemiologia delle ASP

- **Ordini Provinciali dei Medici Chirurghi ed Odontoiatri**
 - **Direttori Sanitari delle Aziende/Presidi Ospedalieri Siciliani**
 - **Società Scientifiche dei Medici di Medicina Generale (SIMMG) e dei Pediatri di Libera Scelta (FIMP)**
 - **Laboratorio di Riferimento Nazionale presso il Dipartimento di Malattie Infettive, Parassitarie ed Immunomediate dell'Istituto Superiore di Sanità – Roma**
- Responsabile: Dott.ssa Loredana Nicoletti

Settembre 2012 Trasmissione di materiale informativo cartaceo alle ASP
per la distribuzione ai medici del territorio



20 Febbraio 2013 Ministero della Salute
Istituzione di un "Sistema di sorveglianza integrato" del morbillo e della rosolia alla luce del nuovo Piano Nazionale di Eliminazione del Morbillo e della Rosolia Congenita



"Sistema di sorveglianza integrato" del morbillo e della rosolia

Percorso per la notifica e la definizione di caso

Ogni caso sospetto di morbillo o rosolia



Medico di Medicina Generale
Pediatria di Libera Scelta

Notifica alle ASP entro 12 h
"Servizio di Epidemiologia"



ASP
"Servizio di Epidemiologia"

Raccolta ed invio delle informazioni epidemiologiche e dei campioni biologici

Trasmissione della "Scheda di sorveglianza integrata": [Allegato 3](#)

Raccolta attiva dei campioni biologici
Allegato 4

Invio al Laboratorio di Riferimento Regionale Allegato 6

Trasmissione dati entro 24 h via-web <https://www.iss.it/site/rmi/morbillo> e conferma mensile ("Zero reporting")



Regione Siciliana
"Servizio Igiene Pubblica"

Completamento dell'indagine epidemiologica

Conferma di caso e tipizzazione molecolare

Enti di riferimento nazionali



CNESPS - ISS
Ministero della Salute

Laboratorio di Riferimento Nazionale

Ente di riferimento europeo



ECDC - Stoccolma
Piattaforma web Tessy

Modalità di raccolta dei campioni biologici

Allegato 4 - PNEMoRc 2010-2015

A)



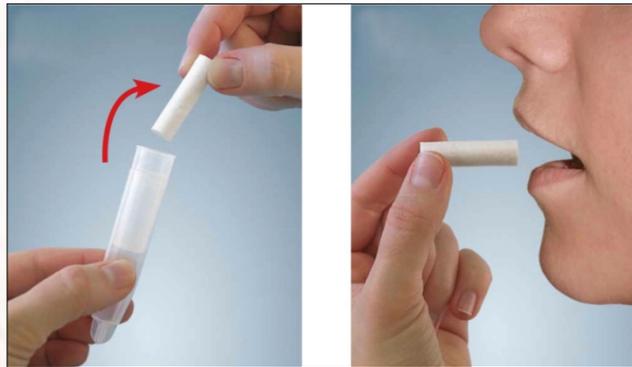
Campione di sangue
capillare o venoso

B)



Urine

(10-50 ml: prime urine del mattino)



Saliva - Sistema "Salivette"
(prime di lavare i denti)



Tampone faringeo
"Virocult"



SETTIMANA EUROPEA DELLE VACCINAZIONI 2013

ROMA 16 – 17 APRILE 2013



REGIONE SICILIA

Modalità di raccolta dei campioni biologici

Allegato 4 - PNEMoRc 2010-2015

**CAMPIONI BIOLOGICI DI ELEZIONE PER
LA CONFERMA DI LABORATORIO E LA GENOTIPIZZAZIONE VIRALE
VANNO RACCOLTI TRA IL 4° ED IL 10° GIORNO
DALLA COMPARSA DELL'ESANTEMA**

Invio dei campioni biologici al Laboratorio di Riferimento Regionale



Il Referente ASP contatta il personale del Laboratorio di Riferimento Regionale per concordare l'invio dei campioni

Invio dei campioni biologici al Laboratorio di Riferimento Regionale



Sorveglianza Epidemiologica e Molecolare del Morbillo e della Rosolia Congenita in Sicilia



Azienda Ospedaliera Universitaria
Policlinico "Paolo Giaccone" - Palermo



U.O.C. "Epidemiologia Clinica con Registro Tumori di Palermo e Provincia"

Centro di Riferimento Regionale per la Sorveglianza dell'Influenza
Centro di Riferimento Regionale per la Sorveglianza del Morbillo e della Rosolia Congenita

Responsabile Prof. Francesco Vitale

LABORATORIO DI RIFERIMENTO REGIONALE PER LA SORVEGLIANZA EPIDEMIOLOGICA, L'ISOLAMENTO E LA GENOTIPIZZAZIONE VIRALE DEL MORBILLO E DELLA ROSOLIA CONGENITA

Dipartimento di Scienze per la Promozione della Salute
Sezione di Igiene - Università degli Studi di Palermo
att.ne Dott. Tramuto / Dott. Maida

A.O.U.P. "P. Giaccone"
Via del Vespro, 133
90127 - Palermo



PER IL LABORATORIO DI RIFERIMENTO

Fax 091 6553647

Dott. Fabio Tramuto
Tel 091 6553632
Cell 347 9016268

Dott. Carmelo Maida
Tel 091 6553649
Cell 349 4421019

Prof. Francesco Vitale
Tel 091 6553601
Cell 366 6803028



PER LE AZIENDE SANITARIE PROVINCIALI

ASP1 - Agrigento
Dott. Gaetano Geraci

dp.epidemiologia@aspag.it
Tel 0922 407173
Fax 0922 407174

ASP2 - Caltanissetta
Dott. Francesco Iacono

spemp@asp.cl.it
Tel 0934 506220
Fax 0934 506225

ASP3 - Catania
Dott. Mario Cuccia

Dott. Silvana Lo Grande
Referente incaricato

epidemiologia@ausl3.ct.it
Tel 095 2540108
Fax 095 7170634



ASP4 - Enna
Dott. Salvatore Madonia
Dott. Franco Belbruno
Referente incaricato

francobelbruno@alice.it
Tel 0935 516793
Fax 0935 516727
Cell 3392893797

ASP5 - Messina
Dott. Giovanni Puglisi
Dott. Sara Cuffari
Referente incaricato

giovanni.puglisi@asp.messina.it
Cell 335 6924372
Tel 090 3652416
Fax 090 3652414

ASP6 - Palermo
Dott. Nicolò Casuccio

epidemiologia@asppalermo.org
Tel 091 6254323

ASP7 - Ragusa
Dott. Giuseppe Ferrara
Dott. Filippo Giurdanella

servizio.epidemiologia@asp.rg.it
Tel 0932 234671
Tel 0932 448446
Fax 0932 234670

ASP8 - Siracusa
Dott. Lia Contrino

semp@asp.sr.it
Tel 0931 484020

Sig. ra Giuseppina Ambrogio
Referente incaricato

Tel 0931 484019
Fax 0391 484017

ASP9 - Trapani

Dott. Gaspare Canzoneri

epid@asptrapani.it
Tel 0923 543024
Fax 0923 26363
Cell 335 6633467 - 328 0410265



ULTERIORI RIFERIMENTI

Società Italiana di Medicina Generale - SIMG
Coordinamento Regione Sicilia

Dott. Franco Magliozzo
franco.magliozzo@alice.it
Cell 335 8438698

Presidente DiStuRi FIMP - Palermo

Dott. Antonina Lo Cascio
nettilocascio@aliceposta.it
Cell 339 7210630

Referente Regionale Formazione FIMP

Dott. Antonino Gulino
a.gulino@alice.it
Cell 392 1412837

Realizzazione grafica e stampa
con il contributo di





SETTIMANA EUROPEA DELLE VACCINAZIONI 2013

ROMA 16 – 17 APRILE 2013



REGIONE SICILIA

criticità osservate

- Ad oggi, con l'aumentare delle coperture vaccinali, la circolazione del virus del morbillo e della rosolia è **relativamente contenuta**, ma non soppressa, e i suscettibili si accumulano più lentamente
- Aumento dell'**età media** di infezione e maggiore frequenza di **complicanze** negli adulti
- In Italia ed in Sicilia, i valori di incidenza per il morbillo e la rosolia sono **ancora troppo elevati** rispetto a quanto previsto dal Piano Nazionale 2010-2015



SETTIMANA EUROPEA DELLE VACCINAZIONI 2013

ROMA 16 – 17 APRILE 2013



REGIONE SICILIA

criticità osservate

- L'eliminazione del morbillo e della rosolia sono obiettivi perseguibili ma solo attraverso il coordinamento di un "sistema integrato di forze" che coinvolga:

- Medici e personale sanitario di laboratorio
- Centri di vaccinazione
- Università
- Società Scientifiche ed Associazioni Professionali

e **superando alcune criticità**, ad oggi, riscontrate quali:

- **Tempestività** nella notifica e nell'attivazione delle procedure previste
- **Adeguatezza** dell'indagine epidemiologica e della raccolta dei campioni biologici



SETTIMANA EUROPEA DELLE VACCINAZIONI 2013

ROMA 16 - 17 APRILE 2013



REGIONE SICILIA

CICLI VACCINALI COMPLETI AL 31 DICEMBRE 2012

	ASP 1 AG	ASP 2 CL	ASP 3 CT	ASP 4 EN	ASP 5 ME	ASP 6 PA	ASP 7 RG	ASP 8 SR	ASP 9 TP	TOTALE	% Cop.									
SEZIONE I																				
	COPERTURE VACCINALI A 24 MESI COORTE 2010																			
COORTE 2010	3979	2657	11232	1472	5384	12606	3107	3800	3800	48.037										
ANTIPOLIO (esavalente) 3 dosi Dt	3900	98%	2552	96%	10493	93,40%	1461	99,30%	5092	94,60%	12.181	96,60%	2994	96,40%	3691	97,10%	3620	95,30%	45.993	95,72%
DTP (esavalente) 3 dosi	3900		2552		10493		1461		5092		12.181		2994		3691		3620		45.984	95,72%
Antiepatite B (esavalente) 3 dosi	3900		2552		10493		1461		5092		12.181		2994		3691		3620		45.984	95,72%
MORBILLO																				
MPR 1 dose	3627	91,15%	2400	90,30%	9862	87,80%	1396	94,80%	4131	76,70%	11.809	93,70%	2879	92,70%	3297	86,70%	3332	87,70%	42.741	88,95%
Hib (esavalente) 3 dosi	3900		2552		10493		1461		5092		12.181		2994		3691		3620		45.984	95,72%
VARICELLA 1 dose	3580	90%	2377	89,50%	9189	81,80%	1380	93,80%	3671	68,20%	10.964	87,00%	2879	92,70%	3257	85,70%	3283	86,40%	40.588	84,47%
Antipneumococcico ped. 3 dosi	3865	97,13%	2541	95,60%	9951	88,60%	1457	99%	4790	89%	11.650	92,40%	2945	94,80%	3673	96,70%	3574	94,10%	44.454	92,52%



SETTIMANA EUROPEA DELLE VACCINAZIONI 2013

ROMA 16 – 17 APRILE 2013



REGIONE SICILIA

REGIONE	SICILIA
---------	---------

HPV

Rilevazione avanzamento programma vaccinazione, dall'avvio al 31 dicembre 2012

	n° residenti (1)	n° 1° dosi somministrate	n° 2° dosi somministrate	n° 3° dosi somministrate	totale dosi somministrate	% vaccinate con 1 dose	% vaccinate con 2 dosi	% vaccinate con 3 dosi	Stato della chiamata attiva (2) (Chiamata completata/ Chiamata in corso/ Coorte non oggetto di chiamata attiva)
Coorte di nascita 2001	25358	4753	2455	757	7965	18,7%	9,7%	3,0%	In corso
Coorte di nascita 2000	25426	13579	11672	8638	33889	53,4%	45,9%	34,0%	In corso
Coorte di nascita 1999	25633	16811	15196	13619	45626	65,6%	59,3%	53,1%	In corso
Coorte di nascita 1998	25920	15320	14441	13744	43505	59,1%	55,7%	53,0%	In corso recuperi
Coorte di nascita 1997	26616	17141	15851	14117	47109	64,4%	59,6%	53,0%	In corso recuperi
Coorte di nascita 1996	26616	17011	15859	14542	47412	63,9%	59,6%	54,6%	In corso recuperi
Coorte di nascita 1995	28480	1689	1589	1447	4725	5,9%	5,6%	5,1%	Non oggetto di chiamata attiva
Coorte di nascita 1994	29790	1260	1188	1114	3562	4,2%	4,0%	3,7%	Non oggetto di chiamata attiva
Coorte di nascita 1993	30103	909	844	787	2540	3,0%	2,8%	2,6%	Non oggetto di chiamata attiva
Coorte di nascita 1992	30530	646	586	511	1743	2,1%	1,9%	1,7%	Non oggetto di chiamata attiva
Coorte di nascita 1991	30491	439	390	365	1194	1,4%	1,3%	1,2%	Non oggetto di chiamata attiva
Coorte di nascita 1990	30978	378	344	325	1047	1,2%	1,1%	1,0%	Non oggetto di chiamata attiva
Coorti di nascita 1989-1982	241045	1511	1392	1294	4197	0,6%	0,6%	0,5%	Non oggetto di chiamata attiva

(1) Occorre indicare il numero totale di residenti della coorte in oggetto di ciascuna Regione o Provincia Autonoma

(2) Se la chiamata della coorte è ancora in corso indicare il numero delle invitate, se disponibile.



SETTIMANA EUROPEA DELLE VACCINAZIONI 2013

ROMA 16 – 17 APRILE 2013



REGIONE SICILIA

Eliminazione del Morbillo e della Rosolia Congenita entro il 2015 : a che punto siamo ?

LA VACCINAZIONE DELLE ADOLESCENTI E DELLE DONNE IN ETA' FERTILE: ESPERIENZE REGIONALI

GRAZIE