



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:

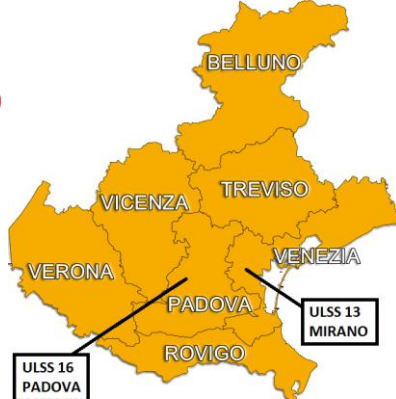
Attivato da tempo un percorso regionale di valutazione e di ottimizzazione risorse/tempo-vaccinazione (perseguito il massimo contenimento del tempo per seduta)

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**