

Allegato 2 - Integrazioni programma 7 "Prevenzione e controllo delle malattie infettive" come richiesto nella nota prot.n.0034640 del 25/11/2015 del Ministero della Salute

PROGRAMMA 7 - Prevenzione e controllo delle malattie infettive

OSSERVAZIONI VALUTAZIONE EX ANTE		PROPOSTE DI EMENDAMENTI
Osservazioni pervenute via e-mail	<p>Progetto 7.1 - Miglioramento delle coperture vaccinali Manca l'indicatore nazione "Coperture vaccinali per le vaccinazioni previste dal PNPV e tasso di rifiuti", che prevede per le Coperture vaccinali il raggiungimento degli standard previsti dal PNPV e per i rifiuti il "100% di mancata vaccinazione antipolio e antimorbillo spiegata.</p> <p>Progetto 7.2 Miglioramento della sorveglianza delle malattie infettive [Indicatore 7.2b] Proporzione di casi di morbillo rosolia notificati per i quali è stato svolto l'accertamento di laboratorio: la formula deve essere più dettagliata e coerente con quella del Documento di valutazione approvato. Inoltre, lo standard per il 2018 deve essere ">90% per morbillo e per rosolia".</p> <p>[Indicatore 7.2d] proporzione dei casi di TBC polmonare e infezione tubercolare latente che sono stati persi al follow-up: lo standard per il 2018 deve essere coerente con quello nazionale, quindi, in assenza di un valore di base rilevato - come raccomandato anche ad altre regioni e per altri indicatori - si deve partire dal valore di base nazionale che in questo caso è 25-30%. Lo standard dovrà, pertanto, essere ricalcolato considerando una diminuzione attesa del 50%.</p> <p>AZIONE 9.9 - Sistemi informativi e di sorveglianza per il programma "Prevenzione e controllo delle malattie infettive" contiene interventi e indicatori relativi alla problematica dell'HIV, ma manca l'indicatore nazionale "Proporzione di nuove diagnosi di HIV late presenter (CD4<350/μL indipendentemente dal numero di CD4)/ soggetti con nuova diagnosi di HIV".</p>	<p>Progetto 7.1: con riferimento all'obiettivo specifico 7.1, si provvederà a modificare gli indicatori proposti con i seguenti derivati dal PNPV 2012-2014 :</p> <p>≥ 95% per vaccinazioni: anti DTPa, Poliomielite, Epatite B, Hib nei nuovi nati, e anti DTPa e Poliomielite a 5-6 anni;</p> <p>≥ 90% per vaccinazione dTpa negli adolescenti (range 11-18 anni);</p> <p>≥ 95% per 1a dose di MPR entro i 2 anni di età e per 2a dose di MPR nei bambini di 5-6 anni di età e negli adolescenti (11-18 anni);</p> <p>>75% (obiettivo minimo perseguibile) e >95% (obiettivo ottimale) per vaccinazione antinfluenzale negli ultrasessantacinquenni;</p> <p>≥ 95% per vaccinazione antipneumococcica e antimeningococcica nei nuovi nati;</p> <p>≥ 95% per vaccinazione antimeningococcica negli adolescenti (range 11-18 anni);</p> <p>≥ 80% per vaccinazione anti HPV nelle dodicenni (dalla coorte del 2002), ≥ 95% nelle dodicenni dalla coorte del 2003;</p> <p>≥ 95% per 1a dose di antivaricella entro i 2 anni di età (dalla coorte 2014) e per 2a dose di nei bambini di 5-6 anni di età e negli adolescenti (dalla coorte 2014);</p> <p>100% di mancata vaccinazione anti-polio e anti-morbillo spiegata</p> <p>Progetto 7.2: la formula di calcolo dell'indicatore 7.2 b sarà così ridefinita; N° di casi sospetti di morbillo o rosolia testati in laboratorio/n° di casi sospetti di morbillo e rosolia X 100. Si provvederà inoltre ad aggiornare lo standard da raggiungere: > 90 per morbillo e per rosolia.</p> <p>Indicatore 7.2 d: si provvederà ad aggiornare il valore di baseline e lo standard da raggiungere mantenendo i due indicatori separati per TBC e ITL</p> <p>Azione 9.9 Con riferimento all'Obiettivo specifico 9.9.3 si provvederà a sostituire l'indicatore 9.9.3 a "Proporzione di notifiche di nuove diagnosi di infezione da HIV per le quali è riportato il valore dei linfociti CD4 con l'indicatore nazionale "Proporzione di nuove diagnosi di HIV late presenter (CD4<350/μL indipendentemente dal numero di CD4)/ soggetti con nuova diagnosi di HIV".</p>