

**MONITORAGGIO
DELLE COPERTURE
VACCINALI**

**in provincia di Trento
anno 2012**

Report finale

U.O. Igiene e Sanita' Pubblica



*Azienda Provinciale per i
Servizi Sanitari
Dipartimento di Prevenzione*

U.O. Igiene e Sanità Pubblica

**Relazione sulle
COPERTURE VACCINALI**

relazione n. 2013_1
del 28 febbraio 2013

A cura dell'Unità Operativa di Igiene e Sanità Pubblica:

Valter Carraro

Silva Franchini

Zuccali Maria Grazia

Giulio Gallazzini

Cinzia Grandi

Dipartimento di Prevenzione

APSS Trento



Azienda Provinciale per i
Servizi Sanitari
Dipartimento di Prevenzione

U.O. Igiene e Sanità Pubblica

**Relazione sulle
COPERTURE VACCINALI**

relazione n. 2013_1
del 28 febbraio 2013

INDICE

PREMESSA.....	4
1. LE VACCINAZIONI DELL'INFANZIA	5
1.1 Vaccinazioni nei primi due anni di vita	6
1.2 Vaccinazioni a 5-6 anni.....	11
1.3 Vaccinazioni a 14-15 anni.....	13
1.4 Vaccinazione contro il Papilloma virus	14
2. SUPERAMENTO DELL'OBBLIGO VACCINALE.....	15
1.5 Monitoraggio semestrale delle vaccinazioni obbligatorie	16
1.6 L'obiezione alle vaccinazioni	19
3. LA VACCINAZIONE INFLUENZALE.....	20
4. LA VACCINAZIONE PNEUMOCOCCICA dei 65-enni	25
5. LA VACCINAZIONE ANTIROSOLIA DELLE PUERPERE NON IMMUNI	27



Azienda Provinciale per i
Servizi Sanitari
Dipartimento di Prevenzione

U.O. Igiene e Sanità Pubblica

Relazione sulle COPERTURE VACCINALI

relazione n. 2013_1
del 28 febbraio 2013

PREMESSA

I dati di copertura vaccinale costituiscono un importante indicatore di esito di salute, in quanto permettono di stimare la proporzione di soggetti protetti da importanti malattie prevenibili mediante vaccinazione; inoltre, tali dati consentono la valutazione dell'attività vaccinale e di individuare eventuali aree d'intervento per migliorare le modalità d'offerta delle vaccinazioni.

La relazione presenta i risultati della provincia di Trento relativi al monitoraggio delle coperture vaccinali elaborati dall'Unità Operativa Igiene e Sanità Pubblica dell'APSS aggiornati al 31/12/2012.

Nel documento vengono presentati i risultati dei seguenti monitoraggi:

- **MONITORAGGIO ANNUALE** delle coperture vaccinali secondo gli indicatori di routine utilizzati a livello nazionale per le vaccinazioni dei primi due anni di vita (coperture vaccinali al 24 mese di vita) e per le altre vaccinazioni del bambino e dell'adolescente (fino al 18 anno).
- **MONITORAGGIO SEMESTRALE** delle coperture per le vaccinazioni obbligatorie nei primi due anni di vita, resi necessari per sorvegliare attentamente l'andamento dell'adesione vaccinale a seguito dell'avvio del percorso del superamento dell'obbligo vaccinale.
- **ALTRI MONITORAGGI:** coperture vaccinali della vaccinazione antinfluenzale, antipneumococco dei 65⁺-enni e della vaccinazione antirosolia nelle puerpere non immuni.



1. LE VACCINAZIONI DELL'INFANZIA

In evidenza:

- **Vaccinazioni obbligatorie**

Pur rimanendo a valori elevati (> 95%) si conferma la tendenza nel tempo al lento calo delle coperture vaccinali per le vaccinazioni obbligatorie (polio, difterite, tetano, epatite B); ad esempio per la polio si passa dal 97,4 % registrato nel 2000 al 95,4 % nel 2012. Tale tendenza al lento calo è in linea con il dato nazionale.

- **Morbillo**

Per morbillo (e per parotite e rosolia, contenute nello stesso vaccino) si registra un calo contenuto ma significativo delle coperture vaccinali, in controtendenza rispetto al trend in ascesa registrato negli anni precedenti. La copertura vaccinale per il morbillo è stata dell'87,4 % (-1,7 rispetto all'anno precedente).

- **Pneumococco e Meningococco**

Si conferma il progressivo graduale aumento del tasso di copertura a 24 mesi di vita per le vaccinazioni pneumococco e meningococco: rispettivamente dell' 86,1% (+1,5% rispetto all'anno precedente) e del 78,4% (+3,8% rispetto all'anno precedente).

- **Variabilità territoriale**

L'adesione alle vaccinazioni differisce da un distretto all'altro, per talune vaccinazioni anche in maniera significativa. . Il Distretto Centro Sud presenta complessivamente valori di copertura vaccinale ai 24 mesi più elevati rispetto alla media provinciale ; in particolare per la vaccinazione meningococcica (+8%), pneumococcica (+6%), morbillo-parotite-rosolia (+3%). Il contributo maggiore è dato dall'Ambito Giudicarie e Rendena e Alto Garda e Ledro.

- **Vaccinazioni a 5-6 anni**

Il tasso di copertura per il richiamo di polio, difterite-tetano-pertosse previsto a 5-6 anni di vita (coorte di nascita 2005) è stato del 92,7 %; quello per la seconda dose di morbillo, parotite e rosolia dell'87,5%; i valori sono sovrapponibili a quelli dell'anno precedente.

- **Vaccinazioni a 14-15 anni**

Il tasso di copertura per il richiamo di difterite-tetano-pertosse previsto a 14-15 anni (coorte 1996) è stato dell'80,2% (valore riferito al tetano), sovrapponibile all'anno precedente.

- **Vaccinazione HPV**

Per quanto riguarda la vaccinazione anti papilloma virus (HPV), il tasso di copertura vaccinale per la coorte di nascita 2000 è pari al 59% e si presenta in aumento rispetto alla coorte 1999, (+5% alla terza dose di vaccino).



Risultati

1.1 VACCINAZIONI NEI PRIMI DUE ANNI DI VITA

Nella tab. 1 sono riportate le coperture vaccinali delle vaccinazioni raccomandate nei primi due anni di vita elaborate a febbraio 2013 e riferite alla coorte di nascita 2010 (ultima coorte di nascita che ha per intera compiuto 24 mesi nel corso del 2012); per raffronto sono riportate anche le coperture vaccinali delle coorti di nascita precedenti.

Le coperture vaccinali sono espresse come percentuali di bambini iscritti nell'anagrafe sanitaria provinciale che hanno eseguito il ciclo vaccinale previsto entro il 24 mese di vita.

Tab. 1 Coperture vaccinali a 24 mesi di vita
Provincia Autonoma di Trento, coorti di nascita 2000-2010

vaccino	coorti di nascita										
	2010	2009	2008	2007	2006	2005	2004	2003	2002	2001	2000
Polio3	95,4	95,9	96,2	96,4	96,2	96,8	96,7	96,7	96,7	96,9	97,4
Difterite3	95,3	95,8	96,1	96,5	96,3	96,7	96,5	96,5	96,7	97,1	97,4
Tetano3	95,6	96,1	96,4	96,6	96,5	96,9	96,9	96,8	96,7	97,1	97,4
Pertosse3	95,1	95,7	95,9	96,2	96,0	96,4	96,0	95,6	95,4	95,4	94,3
Epatite3	95,0	95,5	95,8	95,9	95,7	96,5	96,1	96,0	95,9	96,3	95,9
Emofilo3	94,4	95,1	94,9	94,9	94,6	95,3	94,7	94,1	94,0	92,9	86,1
Pneumococco3	86,1	84,6	84,0	85,1	69,6	37,7	-	-	-	-	-
Morbillo1	87,4	89,1	89,1	88,2	88,8	87,7	85,9	84,7	80,4	81,5	79,2
Parotite1	87,3	88,9	88,9	88,0	88,6	87,6	85,6	84,6	80,0	80,4	78,3
Rosolia1	87,3	89,0	88,9	88,0	88,7	87,6	85,7	84,6	80,0	80,4	78,3
Meningococco1	78,4	74,7	73,7	68,8	47,2	20,1	-	-	-	-	-

Nel caso delle vaccinazioni contro **poliomielite**, **difterite**, **tetano**, **pertosse**, **epatite B**, **emofilo** il ciclo vaccinale prevede l'effettuazione di tre dosi di vaccino; la copertura vaccinale è calcolata come percentuale di bambini che ha eseguito la terza dose entro 24 mesi di vita.

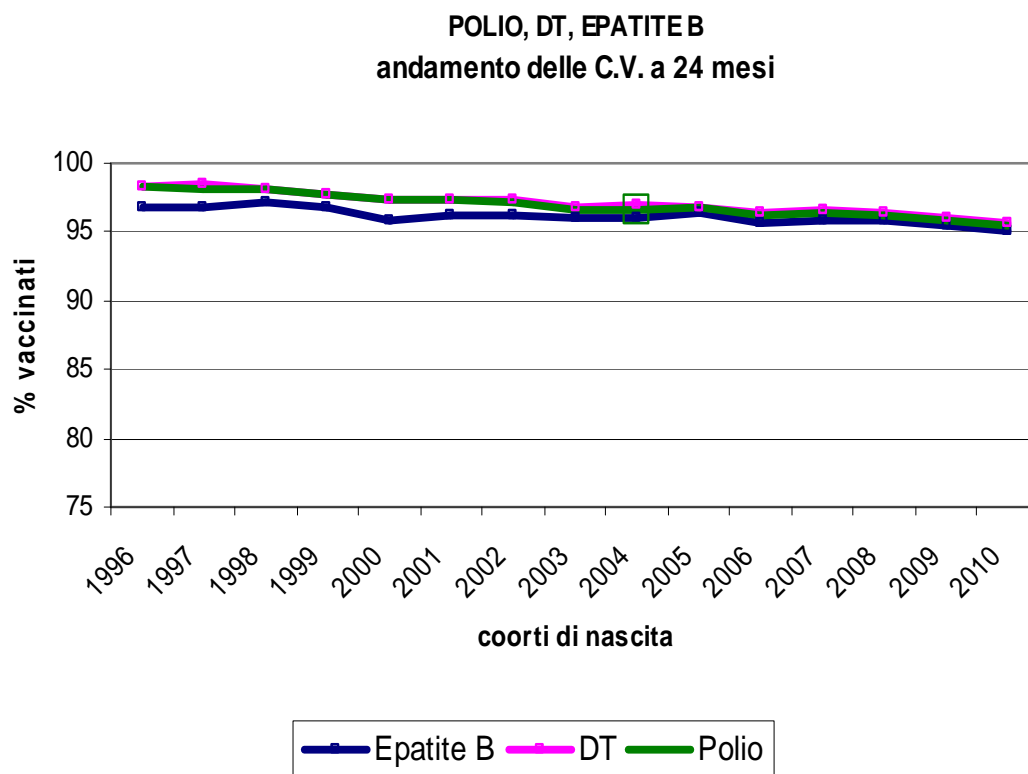


Viene solitamente eseguito il vaccino esavalente (polio, difterite, tetano, pertosse, epatite B, emofilo b), tuttavia i tassi di copertura per le sei componenti del vaccino non risultano essere esattamente sovrapponibili sia perché alcuni genitori chiedono di eseguire alcune vaccinazioni in modo separato, sia perché i bambini stranieri residenti possono avere effettuato solo alcune vaccinazioni nei loro Paesi di origine.

L'andamento nel tempo dei tassi di copertura delle vaccinazioni obbligatorie (antipolio, antidifterica, antitetanica, antiepatite B) mostra una lenta ma progressiva riduzione dei valori; considerando ad esempio la vaccinazione antipoliomielite si evidenzia un calo del 2% della coorte di nascita 2010 rispetto alla coorte 2000 (grafico 1).

Per quanto riguarda il monitoraggio delle coperture vaccinali in relazione al percorso di superamento dell'obbligo vaccinale si veda anche lo specifico capitolo "monitoraggio semestrale delle coperture vaccinali".

Graf. 1 Vaccinazioni obbligatorie: andamento delle coperture vaccinali a 24 mesi di vita
Provincia Autonoma di Trento, coorti di nascita 2000-2010

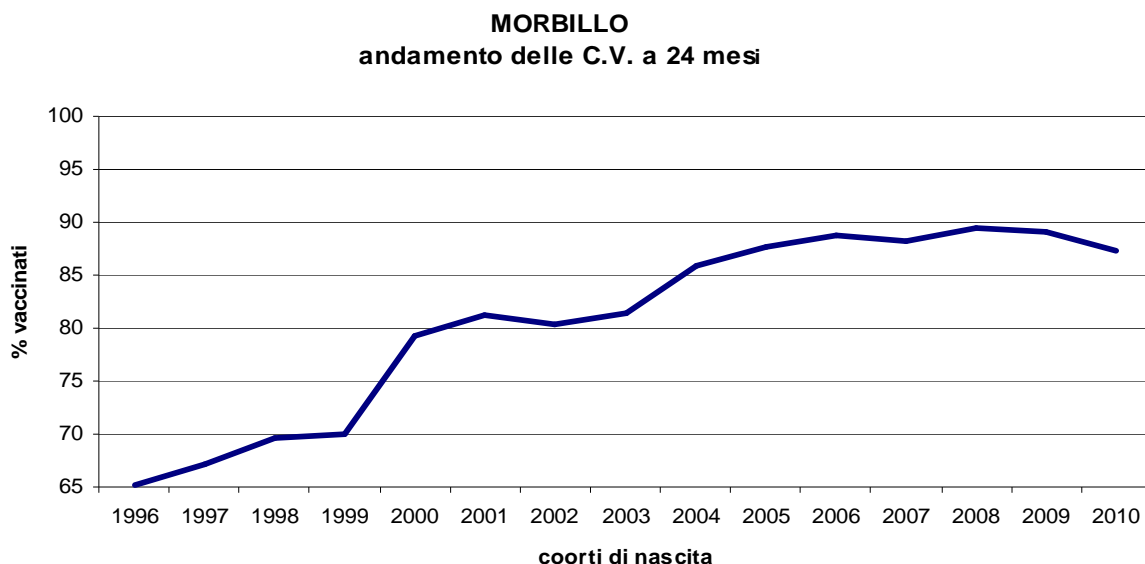




Il calendario delle vaccinazioni raccomandate prevede l'effettuazione nel secondo anno di vita della prima dose contro **morbillo, parotite, rosolia**. Viene eseguito solitamente il vaccino trivalente MPR, tuttavia i tassi di copertura per le tre componenti non risultano essere esattamente sovrapponibili per motivi analoghi a quanto sopra esposto per l'esavalente.

La copertura vaccinale per il morbillo nella coorte di nascita del 2010 è del 87,4% con un calo di 1,7 punti percentuali rispetto all'anno precedente e in controtendenza rispetto al trend in aumento registrato negli anni precedenti (graf. 2).

Graf. 2 Morbillo: andamento della copertura vaccinale a 24 mesi di vita.
Provincia Autonoma di Trento, coorti di nascita 2000-2010



La vaccinazione **antipneumococco** viene offerta nel corso del primo anno di vita con un calendario a tre dosi (3°, 5° e 11° mese) contestualmente all'esavalente.

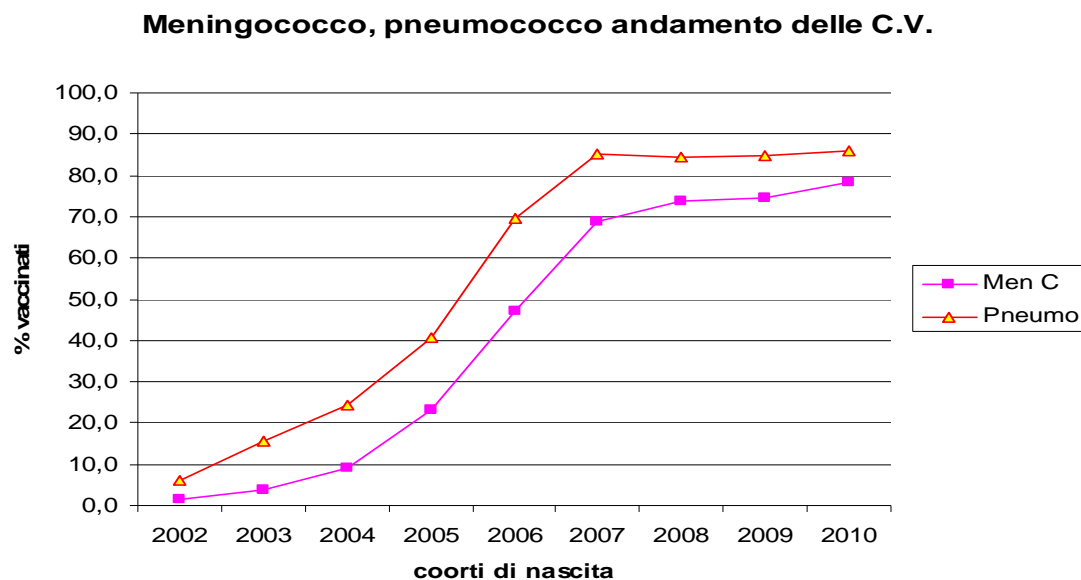
Nella nostra provincia l'offerta attiva della vaccinazione è iniziata con la coorte 2005 ed è andata aumentando progressivamente raggiungendo la copertura ai 24 mesi nella coorte di nascita 2010 del 86,1% (+1,5% rispetto alla corte di nascita 2009)



Analogo andamento si evidenzia per la copertura al 24° mese della vaccinazione **antimeningococco C** per cui è stato raggiunto nella coorte di nascita 2010 il valore del 78,4% (+3,8% rispetto alla coorte di nascita 2009).

Il calendario vaccinale della vaccinazione antimeningococco C, prevede la vaccinazione a 13-15 mesi insieme a MPR-1.

Graf.3 Pneumococco e Meningococco C: andamento delle coperture vaccinali a 24 mesi di vita. Provincia Autonoma di Trento, coorti di nascita 2002-2010



Il raffronto delle coperture vaccinali suddivise per distretto e per ambito territoriale di residenza mostrano differenze che per talune vaccinazioni diventano significative (tab. 2 e graf. 4)).

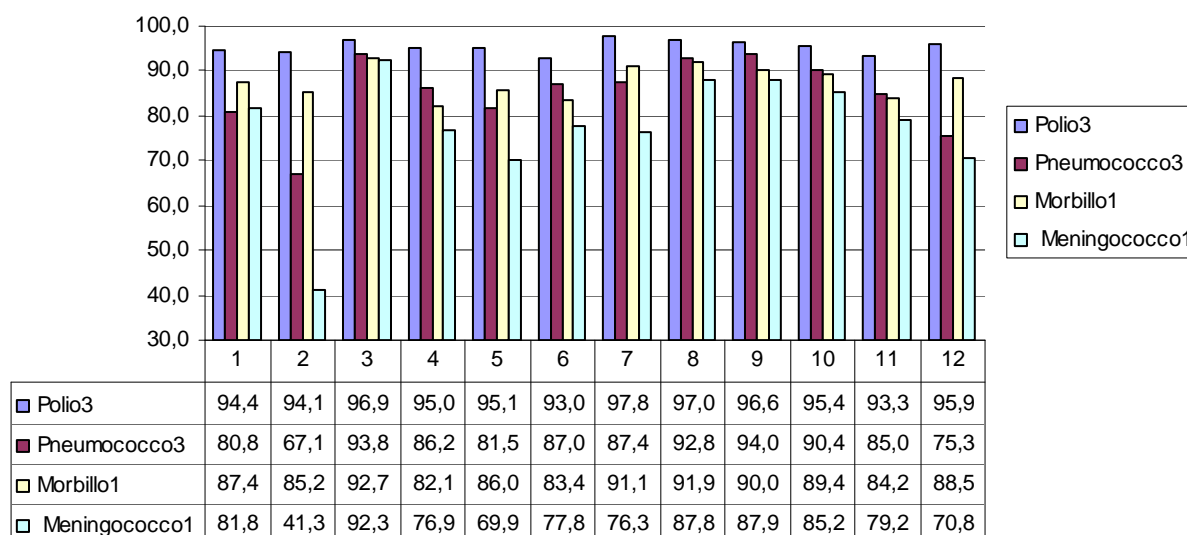
Il Distretto Centro Sud presenta complessivamente valori di copertura vaccinale ai 24 mesi più elevati rispetto alla media provinciale; in particolare per la vaccinazione antimeningococcica (+8%), antipneumococcica (+6%), anti morbillo-parotite-rosolia (+3%); il contributo maggiore è dato dagli ambiti territoriali Giudicarie e Rendena e Alto Garda e Ledro.



Tab. 2 Coperture vaccinali a 24 mesi di vita, suddivise per distretto di residenza
Provincia Autonoma di Trento, coorte di nascita 2010.

	PROVINCIA	Distretto C-NORD	Distretto C-SUD	Distretto EST	Distretto OVEST
Polio3	95,4	95,1	96,0	95,1	95,0
Difterite3	95,3	95,1	96,0	94,8	95,0
Tetano3	95,6	95,2	96,1	95,2	95,4
Pertosse3	95,1	94,9	95,8	94,3	94,9
Epatite3	95,0	94,9	95,7	94,1	94,9
Emofilo3	94,4	94,5	95,1	93,2	94,3
Pneumococco3	86,1	81,5	91,8	85,6	81,6
Morbillo1	87,4	86,0	90,0	85,4	86,9
Parotite1	87,3	85,7	90,0	85,3	86,8
Rosolia1	87,3	85,7	90,0	85,4	86,8
Meningococco1	78,4	69,9	86,4	78,4	74,3

Graf. 4 Coperture vaccinali a 24 mesi di vita suddivise per ambito territoriale di residenza
Provincia Autonoma di Trento, coorte di nascita 2010.



Legenda: 1 – Fiemme, 2- Primiero, 3-Bassa Valsugana e del Tesino, 4-Alta Valsugana , 5- Valle dell' Adige, 6- Valle di Non, 7- Valle di Sole, 8- Giudicarie, 9- Alto Garda e Ledro, 10- Vallagarina, 11- Fassa, 12- Paganella - Rotaliana- Lavis.



1.2 VACCINAZIONI A 5-6 ANNI

Nel corso del 5-6 anno di vita il calendario vaccinale provinciale propone la quarta dose di difterite-tetano- pertosse e antipolio e la seconda dose di morbillo-parotite-rosolia (o la prima dose se non vaccinato in precedenza).

I tassi di copertura vaccinale per la coorte di nascita 2005 sono stati del 92,8 % per la quarta dose di polio e dell'87,5% per la seconda dose di morbillo, valori pressoché sovrapponibili a quelli registrati nell'anno precedente per la coorte 2004.

Tab. 3 Vaccinazioni a 5-6 anni di vita
Provincia Autonoma di Trento, coorte di nascita 2005

	PROVINCIA	Distretto C-NORD	Distretto C-SUD	Distretto EST	Distretto OVEST
Polio4	92,8	92,0	92,1	93,9	93,8
Difterite4	92,7	91,7	92,1	93,4	93,8
Tetano4	93,0	92,2	92,3	94,0	93,9
Pertosse4	92,3	91,4	91,7	93,1	93,5
Morbillo2	87,5	84,2	88,5	88,4	88,6
Parotite2	86,2	82,8	87,1	87,6	87,2
Rosolia2	86,4	83,2	87,3	87,8	87,2

Ai bambini di 5-6 anni che non sono stati vaccinati in precedenza per morbillo, parotite e rosolia viene offerta la prima dose di MPR1 (attività di recupero o catch-up). Tale attività ha consentito l'incremento della copertura vaccinale per morbillo nella coorte di nascita del 2005 da 87,5 % (valore registrato a 24 mesi di vita) a 92,7 % con un recupero di circa il 5% dei non vaccinati (tab. 4).



Tab. 4 Recupero a 5-6 anni per MPR1: raffronto delle coperture vaccinali a 24 mesi e a 6 anni
Provincia Autonoma di Trento, coorte di nascita 2005

	PROVINCIA	Distretto C-NORD	Distretto C-SUD	Distretto EST	Distretto OVEST
MPR1 a 7 anni					
Morbillo 1	92,71	91,74	92,9	92,19	94,33
Parotite 1	92,51	91,51	92,74	92,11	93,92
Rosolia 1	92,56	91,51	92,9	92,11	93,92
MPR a 24 mesi					
Morbillo 1	87,39	85,82	90,05	85,44	86,88
Parotite 1	87,24	85,52	90	85,29	86,78
Rosolia 1	87,28	85,6	90	85,36	86,78



1.3 VACCINAZIONI A 14-15 ANNI

Nel corso dei 14-15 anni il calendario vaccinale provinciale propone la quinta dose di difterite-tetano- pertosse, la vaccinazione morbillo-parotite-rosolia (come prima dose o seconda dose), la vaccinazione antimeningococco e antivaricella.

Il tasso di copertura vaccinale per la coorte di nascita 1996 si presenta sostanzialmente sovrapponibile alla coorte 1995, a parte una lieve riduzione (-1,6%) per la copertura vaccinale contro il tetano e un lieve aumento (+2,8%) per la copertura vaccinale antirosolia .

Si evidenzia inoltre una certa disomogeneità nel dato di copertura tra i quattro distretti.

Tab. 5 Vaccinazioni a 14-15 anni

Provincia Autonoma di Trento, coorte di nascita: anno 1996

	Provincia	Distretto C-NORD	Distretto C-SUD	Distretto EST	Distretto OVEST
Difterite5	79,9	74,8	82,5	82,2	78,7
Tetano5	80,8	75,7	83,5	83,3	79,4
Pertosse5	72,1	60,7	76,6	76,5	73,2
MeningoC1	53,5	36,5	63,0	61,0	49,4
Varicella	1,4	0,9	1,3	1,7	5,0
Morbillo1	88,5	86,2	88,8	88,6	90,7
Parotite1°	86,3	83,79	87,1	86,1	88,6
Rosolia1°	88,7	84,0	87,7	86,2	88,9
Morbillo2°	75,9	66,5	78,2	81,3	77,3
Parotite2°	70,2	61,5	70,8	77,2	71,9
Rosolia2°	70,2	61,2	71,0	77,2	72,0



1.4 VACCINAZIONE CONTRO IL PAPILOMA VIRUS

La Vaccinazione contro il Papilloma virus (HPV) presenta alcune importanti differenze rispetto alle altre vaccinazioni incluse nel calendario vaccinale: essa è rivolta alle sole femmine e l'obiettivo della vaccinazione non è tanto prevenire l'infezione in sé, quanto piuttosto evitare le sue possibili conseguenze a lungo termine, ossia la trasformazione delle cellule epiteliali del collo dell'utero in cellule neoplastiche. Si tratta quindi di un risultato che non può essere verificato in tempi brevi, dal momento che possono passare anche 20 anni fra l'infezione e la comparsa del carcinoma.

Gli studi mostrano che la risposta anticorpale si mantiene elevata, l'efficacia clinica si mantiene nel tempo, come anche la capacità di impedire le infezioni persistenti da sierotipi 16 e 18. Inoltre la cross-protezione evidenziata, in particolare verso i sierotipi oncogeni 31, 33 e 45, permette di ipotizzare che la percentuale di tumori prevenibili superi il 70%¹².

In Provincia di Trento la vaccinazione viene offerta gratuitamente e attivamente alle dodicenni.

Il diritto alla gratuità rimane fino ai 18 anni.

Dal 2012 è prevista una chiamata attiva delle quindicenni che a suo tempo non hanno eseguito la vaccinazione a 12 anni (catch-up).

Il tasso di copertura vaccinale per la coorte di nascita 2000 presenta un lieve aumento rispetto alla coorte 1999, (+5% alla terza dose di vaccino).

Si evidenzia inoltre una certa disomogeneità nel dato di copertura tra i quattro distretti.

Tab. 6 Vaccinazione contro il Papilloma Virus
Provincia Autonoma di Trento, coorte di nascita: anno 2000

	Provincia	Distretto C-NORD	Distretto C-SUD	Distretto EST	Distretto OVEST
HPV 1 [^]	61,97	53,99	55,22	70,54	72,44
HPV 2 [^]	61,35	53,36	55	69,49	71,69
HPV 3 [^]	59,28	51,79	53,05	67,07	69,27



2. SUPERAMENTO DELL'OBBLIGO VACCINALE

In evidenza:

- **La coorte dei nati nel 2012, che ha iniziato il ciclo vaccinale nel corso del 2012 evidenzia coperture vaccinali per la prima e seconda dose inferiori alla coorte dell'anno precedente. Tale decremento è evidente per i tassi di copertura calcolati a 6 mesi della nascita (prima dose -1,8%; seconda dose: -2,3%) e si attenua per i tassi di copertura calcolati a 9 mesi (prima dose: - 0,8%; seconda dose: - 0,5%).**
- **I risultati del monitoraggio semestrale sembrerebbero indicare una tendenza al calo dell'adesione vaccinale nell'ultima coorte di nascita che ha iniziato il ciclo vaccinale (coorte 2012) di circa 0,5-0,8 punti percentuali e una tendenza a "ritardare" la vaccinazione (spostando in avanti l'epoca delle vaccinazioni). La coorte dei nati nel 2011, che ha iniziato il completamento del ciclo con la terza dose nel corso del 2012, evidenzia una copertura vaccinale per la terza dose calcolata a 12 mesi di vita, superiore a quella della coorte precedente (+ 0,9%) e pressochè sovrapponibile a quella della coorte 2009. Il dato di copertura vaccinale a 12 mesi di vita per la terza dose conferma la tendenza dei genitori a "ritardare" la vaccinazione.**
- **I dati del monitoraggio sono calcolati su frazioni di coorte, non sono definitivi e sono suscettibili di modifica nelle rilevazioni successive.**
- **Per quanto riguarda il fenomeno dell'obiezione alle vaccinazioni che fanno capo a norme di legge, la percentuale di obiettori nel 2012 mostra un marcato aumento 87% , con una numerosità di 430 inadempienti a fronte dei 230 del 2011. Il dissenso si esprime in gran parte già alla prima dose del vaccino polio (76%).**



RISULTATI

1.5 MONITORAGGIO SEMESTRALE DELLE VACCINAZIONI OBBLIGATORIE

Il monitoraggio semestrale delle coperture vaccinali viene eseguito sulle vaccinazioni obbligatorie a seguito della sospensione nella nostra provincia delle sanzioni amministrative (Delibera provinciale 1308/2011) e dell'attivazione di un percorso per il superamento dell'obbligo vaccinale.

La procedura del monitoraggio semestrale prevede il calcolo delle coperture a varie età (a 6, 9, 12, 24 mesi dalla nascita) per tutte le dosi previste dal ciclo vaccinale. In tal modo è possibile cogliere tempestivamente variazioni dell'andamento dell'adesione vaccinale per le vaccinazioni obbligatorie. E' necessario sottolineare che i dati di copertura forniti dal monitoraggio semestrale non sono definitivi, perché riferiti a frazioni di coorte in funzione della coorte di nascita e della distanza dalla nascita presa in considerazione per il calcolo.

Il monitoraggio semestrale è reso necessario dal fatto che le coperture per le vaccinazioni obbligatorie rilevate con le modalità di routine (percentuali di iscritti all'anagrafe sanitaria che hanno completato il ciclo vaccinale entro il 24 mese di vita) non sono in grado di cogliere variazioni dell'andamento dell'adesione alle vaccinazioni nel breve periodo. Per esempio le coperture vaccinali elaborate nei primi mesi del 2013 con modalità routinarie sono riferite alla coorte 2010, ultima coorte di nati che ha per intero compiuto i 24 mesi; tale indicatore non dà informazioni sull'andamento dell'adesione vaccinale delle coorti 2011 e 2012 oggetto di chiamata a vaccinazione nel corso del 2012.

In questo documento vengono espone le risultanze del monitoraggio semestrale iniziato a luglio 2011 e aggiornato al 31 dicembre 2012. Per chiarezza d'esposizione viene presa come vaccinazione obbligatoria di riferimento la POLIO, considerato che le coperture vaccinali per le altre vaccinazioni obbligatorie (Tetano, Difterite, Epatite B) sono pressoché sovrapponibili

La tabella seguente riporta le coperture vaccinali per coorte di nascita (a partire dalla coorte 2009), per numero di dose, calcolate alle età di 6, 9, 12 e 24 mesi. La lettura dei dati riportati in ciascuna colonna permette il raffronto tra le varie coorti.



Tab. 7 Copertura vaccinale per Polio I, II e III dose a 180, 270, 365 gg e 24 mesi dalla nascita
Provincia Autonoma di Trento, coorti di nascita 2009-2012.

	gennaio						luglio						gennaio									
	(1)% vacc. a 180 gg			(2)% vacc. a 270 gg			(3) % vacc. a 180 gg			(4) % vacc. a 270 gg			(5) % vacc. a 365 gg			(6)% vacc. a 365 gg			(7) % vacc. a 24 mesi			
	Polio1	Polio2	Polio3	Polio1	Polio2	Polio3	Polio1	Polio2	Polio3	Polio1	Polio2	Polio3	Polio1	Polio2	Polio3	Polio 1	Polio2	Polio3	Polio1	Polio2	Polio3	
Coorte di nascita 2012	92,40	78,03	0,04	95,33	93,00	0,08																
Coorte di nascita 2011	94,58	80,56	0,00	96,08	93,46	0,15	94,04	80,16	0,24	95,05	92,48	0,73	95,82	95,06	59,73	95,33	94,50	60,05				
Coorte di nascita 2010							93,86	80,03	0,07	95,14	92,73	0,42	96,05	94,76	59,10	95,76	94,53	59,08	96,13	95,84	95,33	
Coorte di nascita 2009																			96,65	96,44	95,85	

(1) CV calcolata a gennaio dell'anno successivo alla nascita; include 1/2 coorte
 (2) CV calcolata a gennaio dell'anno successivo all'anno di nascita; include 1/4 di coorte
 (3) C.V. calcolata a luglio dell'anno successivo alla nascita; include l'intera coorte
 (4) CV calcolata a luglio dell'anno successivo alla nascita; include 2/3 della coorte
 (5) CV calcolata a luglio dell'anno successivo alla nascita; include 1/2 coorte
 (6) CV calcolata a gennaio del 2° anno successivo alla nascita; include l'intera coorte
 (7) CV calcolata a gennaio del 3° anno successivo alla nascita; include l'intera coorte

* data inizio monitoraggio: luglio 2011

La coorte 2012, che ha iniziato il ciclo vaccinale con la prima e seconda dose di Polio nel corso dell'anno 2012, presenta coperture vaccinali calcolate a 270 giorni inferiori alla coorte 2011 di 0,7 punti percentuali per Polio 1 e di 0,5 per Polio 2.

La differenza tra le due coorti è più rilevante (circa 2 punti percentuali) se si considera le coperture vaccinali calcolate a 180 giorni dalla nascita.

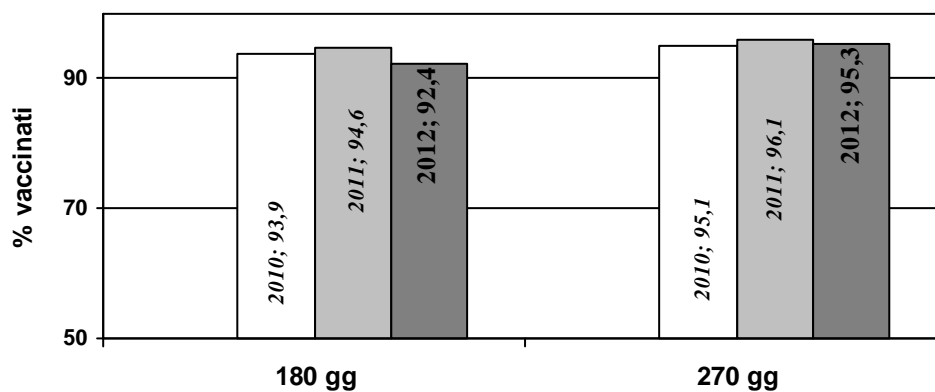
La coorte 2011, oggetto di chiamata per la terza dose di Polio nel corso del 2012, presenta coperture vaccinali calcolate a 365 giorni dalla nascita sovrapponibili con leggere differenze a quelle della coorte 2010 per tutte tre le dosi di polio.

Nei grafici 4,5,6 si rappresentano i seguenti raffronti delle coperture vaccinali:

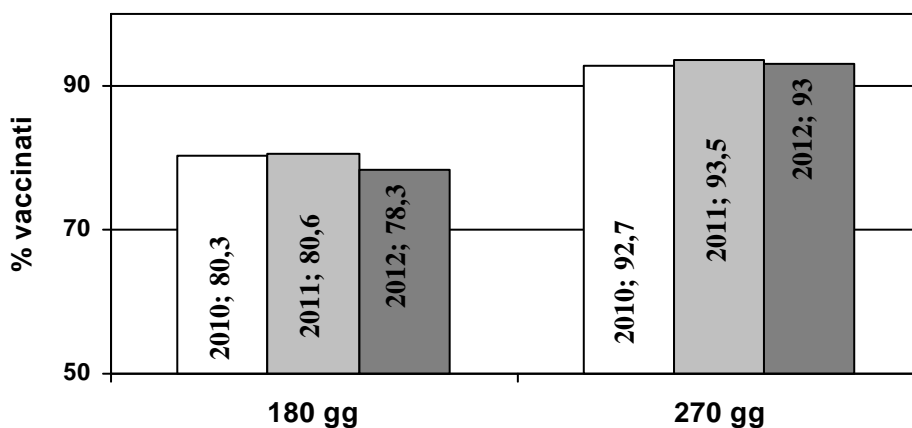
- per la prima dose di Polio delle coorti di nascita 2010-12, calcolate a 6 e a 9 mesi di vita;
- per la seconda dose di Polio delle coorti di nascita 2010-12, calcolate a 6 e a 9 mesi di vita;
- per la terza dose di Polio delle coorti di nascita 2010-11, calcolate a un anno di vita (il dato per la coorte 2012 è mancante in quanto tale coorte non è stata ancora oggetto di chiamata nel corso dell'anno).



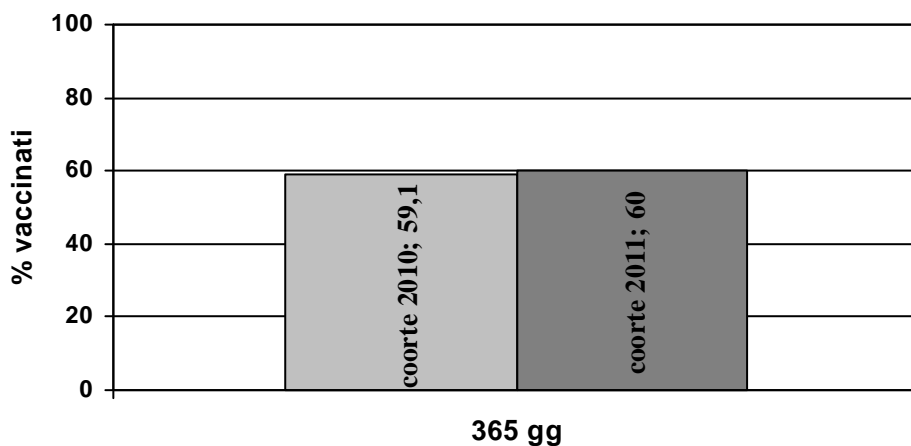
Graf. 5. Polio1: coperture vaccinali a 180 e 270 gg dalla nascita e raffronto tra le coorti
Provincia Autonoma di Trento, coorti di nascita 2010-2012



Graf. 6. Polio2: copertura vaccinali a 180 e 270 gg. dalla nascita e raffronto tra le coorti
Provincia Autonoma di Trento, coorti di nascita 2010-2012



Graf. 7. Polio3: coperture vaccinali a 365 gg. dalla nascita e raffronto tra le coorti
Provincia Autonoma di Trento, coorti di nascita 2010-2011*



* La copertura vaccinale per Polio3 della coorte 2012 non è disponibile in quanto non ancora oggetto di chiamata.



1.6L'OBIEZIONE ALLE VACCINAZIONI

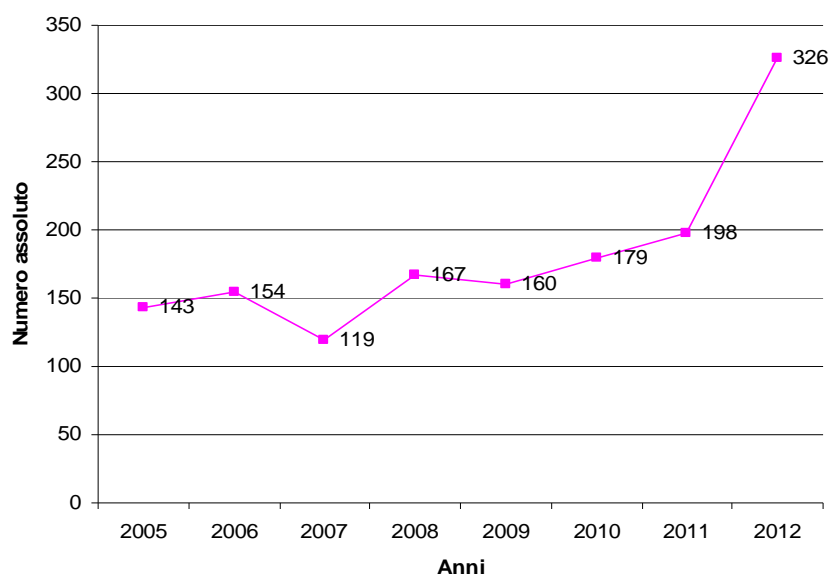
Per quanto riguarda il fenomeno dell'obiezione alle vaccinazioni che fanno capo a norme di legge, si registra un forte aumento del numero di obiettori che sono passati da 230 nel 2011 a 430 nel 2012 con un incremento percentuale dell'87%.

Nella tabella 8 sono riportati i numeri delle inadempienze per tipo e dose di vaccino, mentre nel grafico 8 è rappresentato l'andamento nel tempo del numero di inadempienti alla prima dose di antipolio. La distribuzione degli indampienti per ambito territoriale è piuttosto omogenea .

Tab. 8 Numero di inadempienti per tipo di vaccinazione, anno 2012

Vaccinazioni non eseguite	Dose				Totale complessivo
	1	2	3	4	
Dif-Polio-epatiteB	1				1
Difterite-Epatite B	3				3
DT.Polio,Epatite B	319	13	30		362
Epatite B	12	1	1		14
Polio				42	42
Polio Epatite b	1				1
Polio+Difterite+Ep.B	5	1			6
Polio+DT				1	1
Totale complessivo	341	15	31	43	430

Grafico 8 Polio1: Andamento del N. di inadempienti, anni 2005-2012





3. LA VACCINAZIONE INFLUENZALE

In evidenza:

- **La campagna di vaccinazione influenzale 2012 è stata caratterizzata da un evidente calo delle adesioni alla vaccinazione influenzale; tale diminuzione è dovuta ai dubbi e alle polemiche sulla sicurezza del vaccino insorte in seguito ritiro di alcuni lotti di vaccino disposti dall'AIFA. Il calo delle adesioni alla vaccinazione influenzale non è specifico della nostra Provincia ed è stato registrato anche nelle altre Regioni d'Italia.**
- **Nel 2012 sono state vaccinate nella campagna influenzale 72.062 persone, 6.713 in meno rispetto all'anno precedente (78.775); la copertura vaccinale nella popolazione anziana di età > 65 anni è stata del 55,8% con un calo di 6,3 punti percentuali rispetto all'anno precedente (62,1%).**
- **I medici di MG hanno somministrato 51.200 dosi di vaccino influenzale, 10.297 dosi in meno rispetto all'anno precedente (61.497 dosi). La percentuale delle dosi somministrate dai MMG rispetto al totale di dosi effettuate è stato del 71,0% (78,1 nell'anno precedente).**

Si dà conto in questo rapporto sintetico dei risultati della campagna di vaccinazione influenzale condotta nel periodo di ottobre-novembre-dicembre 2012 dall'Azienda provinciale per i servizi sanitari.

La campagna è stata caratterizzata da un evidente calo delle adesioni alla vaccinazione influenzale; tale diminuzione è dovuta al ritiro di alcuni lotti di vaccino disposti dall'AIFA disposti nei mesi di settembre e ottobre per non conformità riscontrate nel processo di produzione; tali provvedimenti sono stati riportati con enfasi dai mezzi di comunicazione che li hanno pubblicizzati ponendo interrogativi sulla affidabilità dei vaccini in generale e di quelli antinfluenzali in particolare e determinando di conseguenza nell'opinione pubblica dubbi (a posteriori dimostratesi infondati) sulla sicurezza dei vaccini stessi. La vicenda legata al ritiro di lotti di vaccino influenzale ha accentuato la crisi di fiducia dell'opinione pubblica rispetto alla vaccinazione influenzale già registrato negli anni precedenti a seguito delle polemiche che hanno accompagnato la gestione della pandemia (anno 2008) e l'impiego del vaccino pandemico.



Tale calo di “popolarità” della vaccinazione influenzale non è specifico della nostra Provincia ed è stato registrato anche nelle altre Regioni d’Italia.

Nel 2012 sono state vaccinate nella campagna influenzale 72.062 persone, 6.713 in meno rispetto all’anno precedente (78.775) ; la copertura vaccinale nella popolazione anziana di età > 65 anni è stata del 55,8% con un calo di 6,3 punti percentuali rispetto all’anno precedente (62,1%).


Nelle tabelle seguenti vengono riportati i dati numerici più significativi della campagna. Le coperture vaccinali per ex-distretto (vedi grafico 2) mostrano valori ampiamente variabili da un minimo di 54,3 % (Alta Valsugana) ad un massimo di 69,3 % (Val di Sole)

I Medici di MG hanno somministrato 51.200 dosi di vaccino, 10.297 dosi in meno rispetto all’anno precedente (61.497 dosi). La percentuale delle dosi somministrate dai MMG rispetto al totale di dosi effettuate è stato del 71,0% (78,1 nell’anno precedente).

Nelle RSA e nelle Case di Riposo si conferma anche nel 2012 un’alta adesione alla vaccinazione . Nel 2012 sono stati vaccinati 4224 ospiti con una copertura vaccinale dell’89,1 % (89,5 % nel 2011).

Nell’ambito delle attività previste dal progetto 2.4.3 del Piano Provinciale della Prevenzione (“Aumentare la copertura vaccinale contro l’influenza nei soggetti a rischio per patologia in età pediatrica”) i servizi vaccinali dei Distretti hanno eseguito la chiamata attiva dei soggetti a rischio di età compresa tra 6 mesi e 14 anni, individuati in base agli elenchi di esenzione dal ticket per patologia. Sono stati vaccinati 692 bambini a rischio (843 nel 2011), pari al 29,8 dei soggetti a rischio (40,3% nel 2011)..

Sul piano organizzativo va segnalato che la campagna si è svolta in modo regolare; in nessun momento della campagna si sono verificate carenze di vaccino. Le dosi distribuite ai soggetti vaccinatori (distretti, medici di MG, RSA e Altri Enti) risulta essere di 79.600 con uno scarto di 7398 dosi (pari a 9,3 %) tra il numero di dosi distribuite e il numero di dosi di cui è stato rendicontato l’impiego; tale scarto può essere dovuto a fattori diversi: dosi utilizzate ma non rendicontate nella statistica o rendicontate in ritardo, oltre le scadenze fissate; oppure dosi richieste in eccesso e non utilizzate. Pur considerato che l’entità dello scarto tra dosi distribuite/dosi rendicontate è in rapporto al numero di soggetti vaccinatori ed è in linea con le esperienze in altre Regioni dove i medici di MG partecipano all’attività vaccinale, si rende tuttavia necessario che i Distretti concordino con i medici di MG le azioni correttive per mitigare lo scarto nella prossima campagna influenzale.

 <p>Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari Dipartimento di Prevenzione</p>	<p>U.O. Igiene e Sanità Pubblica</p> <p>Relazione sulle COPERTURE VACCINALI</p>	<p>relazione n. 2013_1 del 28 febbraio 2013</p>
---	---	---

Tab. 9 I numeri della campagna influenzale 2012
Provincia Autonoma di Trento, anno 2012

	<i>N° vaccinati</i>
Soggetti \geq 65 anni	58.475
Altri soggetti a rischio per condizioni mediche	10.584
Operatori sanitari	951
Altre categorie	2052
Totale persone vaccinate*	72.062
Copertura vaccinale nei sogg. \geq 65 anni	55,8 %

Non sono conteggiate in questa statistica le persone che si sono vaccinate acquistando il vaccino in farmacia; le dosi di vaccino vendute dalle farmacie sono state 7609.

Tab. 10 Vaccinazione influenzale e Medici di MG
Provincia Autonoma di Trento, anno 2012

	<i>N° vaccinati</i>
Soggetti \geq 65 anni	47.356
Altri soggetti a rischio per condizioni mediche	8.566
Contatti familiari di soggetti ad alto rischio	513
Totale persone vaccinate	51.200
% vaccinati da MMG rispetto al totale vaccinati	71,0 %

Tab. 11 Vaccinazione influenzale in RSA
Provincia Autonoma di Trento, anno 2012

	<i>N° vaccinati</i>
Soggetti \geq 65 anni	4.075
Altri soggetti a rischio per condizioni mediche	149
Totale persone vaccinate	4224
% vaccinati da MMG rispetto al totale vaccinati	89,1 %



Tab. 12 Copertura influenzale nei soggetti a rischio 0-14 aa.
Provincia Autonoma di Trento, coorti di nascita: anni 1998-2012

	PROVINCIA	Distretto C-NORD	Distretto C-SUD	Distretto EST	Distretto OVEST
Popolazione residente (6m-14 aa)	76993	16755	27051	18137	15050
Soggetti a rischio (6 mesi - 14 aa)	2326	581	793	533	419
Invitati alla vaccinazione	2195	581	712	533	369
N. vaccinati	692	224	209	85	174
% sogg. a rischio vaccinati	29,75	38,55	26,36	15,95	41,53
Registrazione della vaccinazione nell'anagrafe vaccinale	7	1	3	3	0

Grafico 9 Coperture influenzali per Ambito territoriale
Provincia Autonoma di Trento, anno 2012

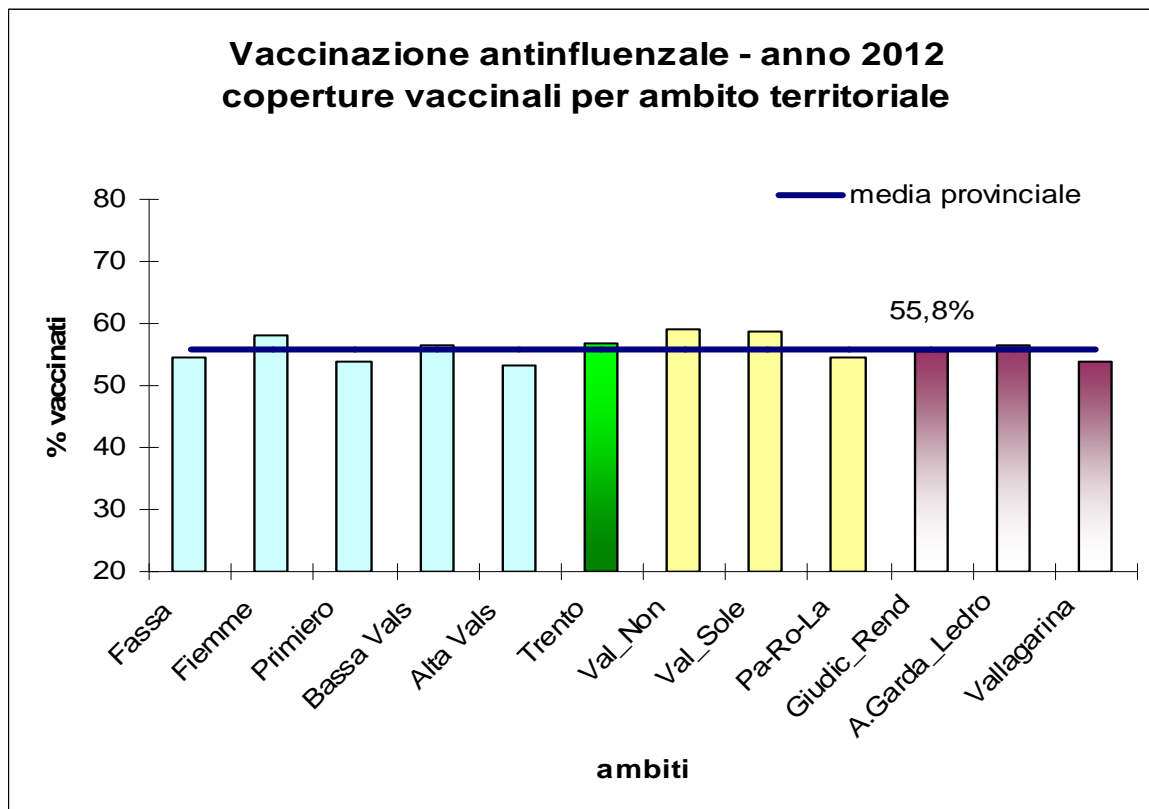
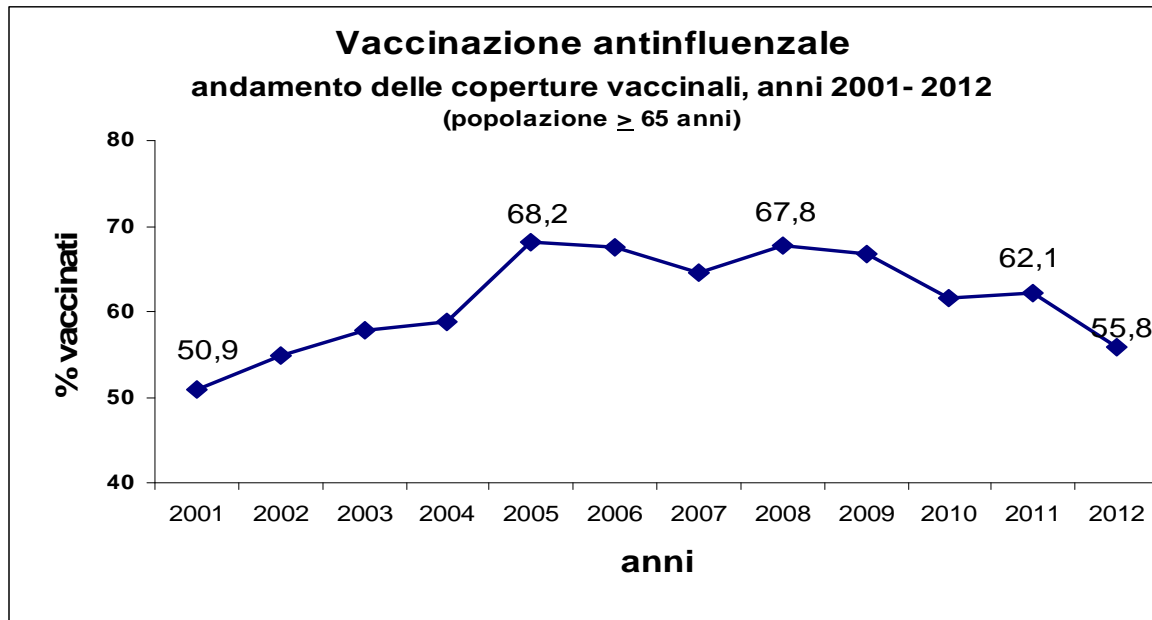




Grafico 10 Andamento delle coperture influenzali
Provincia Autonoma di Trento, anni 2001- 2012





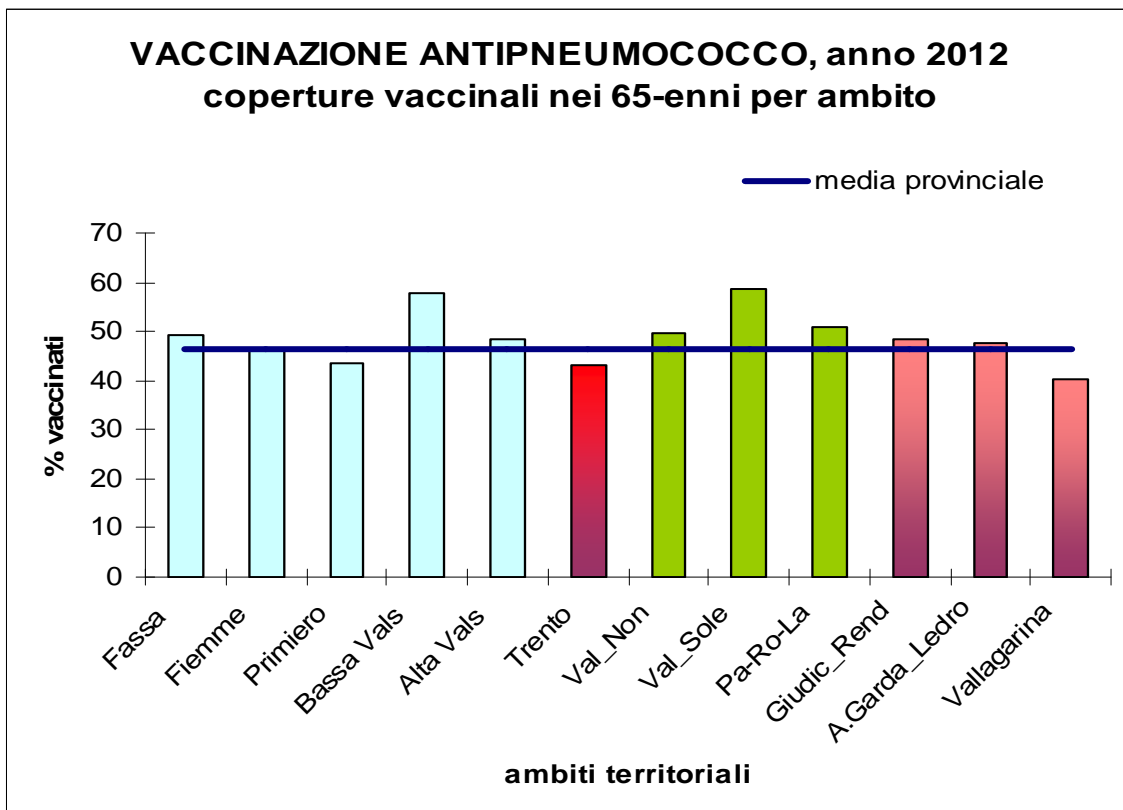
4. LA VACCINAZIONE PNEUMOCOCCICA DEI 65-ENNI

Anche la vaccinazione pneumococcica dei 65-enni ha risentito in modo evidente delle polemiche sulla sicurezza dei vaccini conseguenti al ritiro di lotti di vaccino antinfluenzale. Va rilevato che la vaccinazione pneumococcica viene offerta nella stessa seduta della vaccinazione antinfluenzale e che era in programma nelle ultime settimane di ottobre quando massima è stata la risonanza data dai mezzi d'informazione sul ritiro dei vaccini.

Il programma prevedeva nel corso del 2012 la vaccinazione delle persone nate nell'anno 1947. Sono state complessivamente vaccinate 2959 persone (3882 nel 2011) persone, pari al 46,5% della popolazione target (57,65 % nel 2011).

Nei grafici 10 e 11 sono rappresentati rispettivamente: le coperture vaccinali suddivise per ambito territoriale, raffrontate con la media provinciale e l'andamento delle coperture vaccinali dall'inizio del programma di vaccinazione (anno 2003). Dall'inizio del programma vaccinale (anno 2003) sono state vaccinate 15 coorti (coorti 1933-1947).

Grafico 11





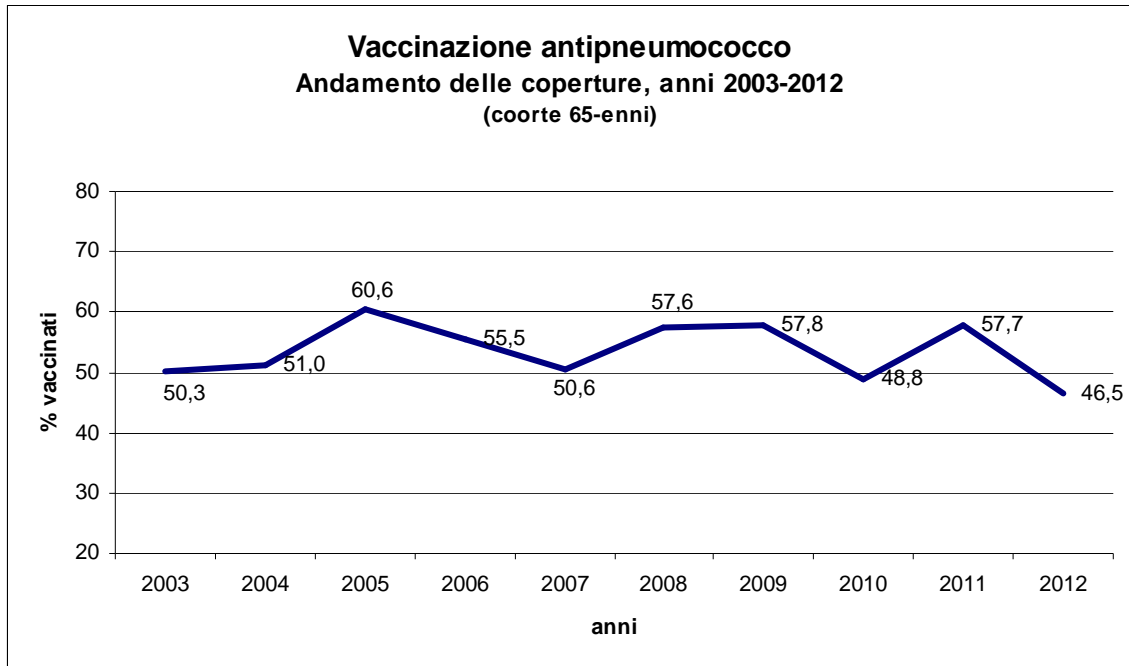
Azienda Provinciale per i
Servizi Sanitari
Dipartimento di Prevenzione

U.O. Igiene e Sanità Pubblica

Relazione sulle COPERTURE VACCINALI

relazione n. 2013_1
del 28 febbraio 2013

Grafico 12





5. LA VACCINAZIONE ANTIROSOLIA DELLE PUERPERE NON IMMUNI

Il programma di vaccinazione antirosolia delle puerpere non immuni è stato attivato nell'ambito delle attività previste dal Piano Provinciale della Prevenzione, anni 2010-2012 (Numero identificativo del progetto: 2.4.3). Tale attività rientra negli interventi di sanità pubblica riconosciuti utili per l'eliminazione della Rosolia congenita. La vaccinazione antirosolia rivolta alle puerpere non immuni (rubeo-test negative) viene eseguita presso tutti i punti nascita provinciali prima della dimissione ed ha come obiettivo la riduzione della quota di donne in età fertile non immuni verso la rosolia. Nel corso del 2012 il **4,7%** delle puerpere che hanno partorito presso i punti nascita della provincia di Trento sono risultate non immuni (227 su 4211). Di queste il **52%** sono state vaccinate presso i punti nascita prima della dimissione (118 su 227).

Tale dati vanno valutati positivamente perché indicano che è stato raggiunto nella nostra provincia l'obiettivo previsto dal Piano Nazionale di Eliminazione del Morbillo e Rosolia Congenita di contenere al di sotto del 5% la quota di donne in età fertile non immuni alla rosolia e perché evidenziano un sostanziale successo, pur suscettibile di ulteriore miglioramento, dell'intervento di vaccinazione.

Tab 13 Vaccinazione antirosolia delle puerpere non immuni

Provincia di Trento, anno 2012 (fonte: Osservatorio epidemiologico, gennaio 2013)

Istituti	n° donne	%	n° donne non immuni	n° donne non immuni vaccinate	n° donne non immuni non vaccinate	n° donne non immuni con dato non disponibile per vaccinazione	% donne non immuni	% donne non immuni vaccinate
Santa Chiara Trento	1859	38,6	91	41	36	14	4,9	45,1
Cles	484	10,1	18	3	15	0	3,7	16,7
Rovereto	899	18,7	37	22	13	2	4,1	59,5
Tione	198	4,1	10	7	2	1	5,1	70
Arco	505	10,5	19	16	3	0	3,8	84,2
Cavalese	261	5,4	22	7	14	1	8,4	31,8
San Camillo Trento	605	12,6	30	22	7	1	5,0	73,3
Totali (Punti nascita prov.)	4811	98	227	118	90	19	4,7	52