




Le vaccinazioni nella Repubblica di San Marino
(revisione agosto 2017)

Anno 2016

 <p>Istituto per la Sicurezza Sociale</p>	<p>Ufficio Vaccinazioni U.O.C. Direzione Cure Primarie e Salute Territoriale</p>	<p>Aprile 2017</p>
--	--	--------------------



LE VACCINAZIONI NELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO

ANNO 2016

Monitoraggio delle coperture vaccinali

Monitoraggio delle reazioni insorte successivamente alla vaccinazione

Report aprile 2017

U.O.C. Direzione Cure Primarie e Salute Territoriale

Anno 2016

A cura di

Dott.ssa Santini Micaela

U.O.C. Direzione Cure Primarie e Salute Territoriale

Dott. Nicola Romeo UOC Pediatria

Elaborazione dati a cura dr..ssa Elena Sacchini

Authority Sanitaria

U.O.C. Direzione Cure Primarie e Salute Territoriale

Anno 2016

PREMESSA

Vaccinazioni obbligatorie dell'infanzia e dell'adolescenza

Vaccinazioni nei primi due anni di vita

Vaccinazioni a 5-6 anni

Vaccinazioni a 10-11 anni

Vaccinazioni a 16 anni

Vaccinazione per il papilloma virus

Monitoraggio delle reazioni insorte successivamente alla vaccinazione nella Repubblica di San Marino

Modalità di raccolta della segnalazioni

Analisi delle segnalazioni

Anno 2016

PREMESSA

I dati di copertura vaccinale costituiscono un importante indicatore in quanto permettono di stimare la proporzione di soggetti protetta da importanti malattie prevenibili mediante vaccinazione, consentono la valutazione dell'attività vaccinale e permettono di individuare le aree in cui migliorare l'offerta vaccinale

La relazione presenta i dati relativi al monitoraggio delle coperture vaccinali nella Repubblica di San Marino raccolti dalla UOC Direzione Cure Primarie – ufficio vaccinazioni dell'ISS ed elaborati in collaborazione con l'organismo dell' Authority Sanitaria, aggiornati al 30 aprile 2017.

Nel documento vengono presentati i dati dei seguenti monitoraggi:

- VACCINAZIONI DELL'INFANZIA E DELL'ADOLESCENZA monitoraggio annuale delle coperture vaccinali secondo gli indicatori di routine utilizzati a livello internazionale per le vaccinazioni nei 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).

Sul sito dell'ISS (www.iss.sm) nella sezione “vaccini e vaccinazioni” direttamente dalla Home Page, è possibile visualizzare anche i nuovi casi di malattie infettive prevenibili grazie alle vaccinazioni, aggiornate al 2016.

La sorveglianza delle reazioni insorte dopo ogni vaccinazione è prevista della legge N. 69 del 1995 e nel documento sono presentati i dati relativi:

- MONITORAGGIO DELLE REAZIONI INSORTE SUCCESSIVAMENTE ALLA SOMMINISTRAZIONE DEL VACCINO segnalate nella Repubblica di San Marino per le vaccinazioni eseguite dal 1 gennaio 2016 al 31 dicembre 2016.

La convocazione a vaccinazione obbligatoria avviene tramite invio di avviso cartaceo direttamente a domicilio degli assistiti mentre per le vaccinazioni raccomandate deve essere avanzata richiesta tramite mail o telefonata all'ufficio vaccinazioni stesso.

Le U.O.C. di Pediatria e di Ginecologia, i medici dei centri per la Salute e gli Specialisti Ospedalieri collaborano con l'ufficio vaccinazioni alla promozione delle vaccinazioni raccomandate per età o categorie a rischio.

Nel corso dell'anno 2016 sono state eseguite nella Repubblica di San Marino:

3226 vaccinazioni dall' Ufficio Vaccinazioni così ripartite : 2367 in assistiti minorenni e 859 negli adulti.

1952 vaccinazioni antinfluenzali nei Centri per la Salute

351 vaccinazioni antitetaniche in Pronto Soccorso

Le vaccinazioni nella Repubblica di San Marino
(revisione agosto 2017)

Anno 2016

Nel corso dell'anno è stata attivata una campagna di promozione delle vaccinazioni raccomandate nei pazienti asplenici (senza milza) che ha visto la riconvocazione di 94 persone.

È possibile contattare l'Ufficio Vaccinazioni per modifica di orari di appuntamenti telefonando al numero 0549 994281 il lunedì giovedì e venerdì dalle ore 11 alle ore 12.

Per informazioni dal lunedì al venerdì dalle 9 alle 13 e il giovedì pomeriggio dalle 14 alle 17 al numero 0549 994338- 4842.

Tramite mail all'indirizzo: ufficio.vaccinazioni@iss.sm.

Anno 2016

VACCINAZIONI DELL'INFANZIA E DELL'ADOLESCENZA

Le vaccinazioni obbligatorie entro i primi due anni di vita prevedono:

A. La somministrazione del vaccino Esavalente (per poliomielite - mediante vaccino inattivato -, difterite, pertosse, tetano, epatite B ed haemofilus influenzae tipo B avviene al 3°-5° e 11° mese di vita.

La percentuale dei bambini nati nel 2014 che hanno eseguito le tre dosi previste è pari all'81,6% (253 bambini su 310 nati).

La copertura per la poliomielite nella coorte dei bambini nati nel 2014 è pari al 84,5% (264 vaccinati su 310 nati) in quanto una certa quota di bambini ha eseguito la vaccinazione tetravalente per difterite, pertosse e tetano, polio (Ipv) ed il vaccino singolo per la polio.

B. La somministrazione del vaccino trivalente (Morbilli parotite rosolia) avviene al 15° mese di vita

La copertura per la vaccinazione trivalente per morbilli parotite e rosolia nella coorte dei nati nel 2014 è pari al 77,4% (242/310).

Secondo gli obiettivi previsti dall'Organizzazione Mondiale della Sanità le coperture vaccinali dovrebbero raggiungere un valore pari al 95% della popolazione.

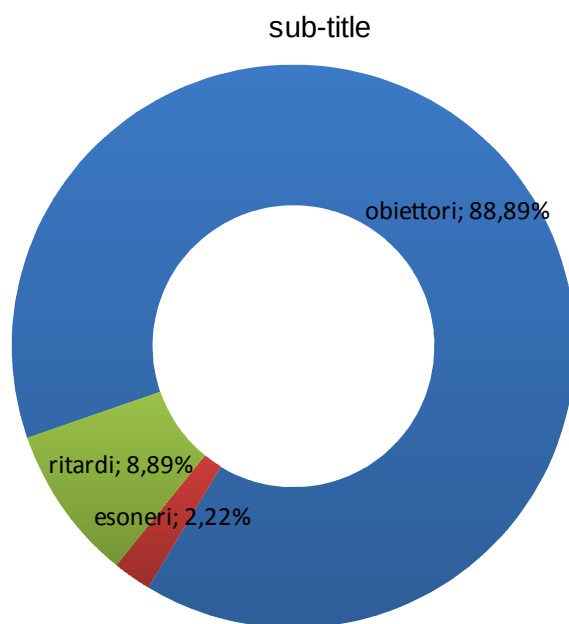
Tuttavia, secondo la letteratura scientifica, i tassi di copertura per garantire l'immunità di gregge possono variare a seconda delle patologie.

Nello specifico per la Polio i valori minimi consigliati variano tra 80%- 85%, per il morbilli tra 92-95%, per la parotite tra 90-92% e per la rosolia tra l'80-87% (Anderson RM e May 1990 - Lancet 1991).

Nonostante tali parametri, la Repubblica di San Marino presenta coperture vaccinali per le nove vaccinazioni obbligatorie, nella coorte dei bambini nati nell'anno 2014, inferiore sia ai parametri della letteratura scientifica (eccezion fatta per la Polio), sia degli obiettivi fissati dall'OMS.

Si segnala tuttavia che tali tassi di copertura risultano in aumento rispetto al biennio precedente. Nello specifico l'esavalente presenta un aumento dello 0,7 punti percentuali, mentre il trivalente presenta un aumento di 7,7 punti percentuali.

Cause di mancata esecuzione 3 dose Antipolio Salk - coorte nati nel 2014



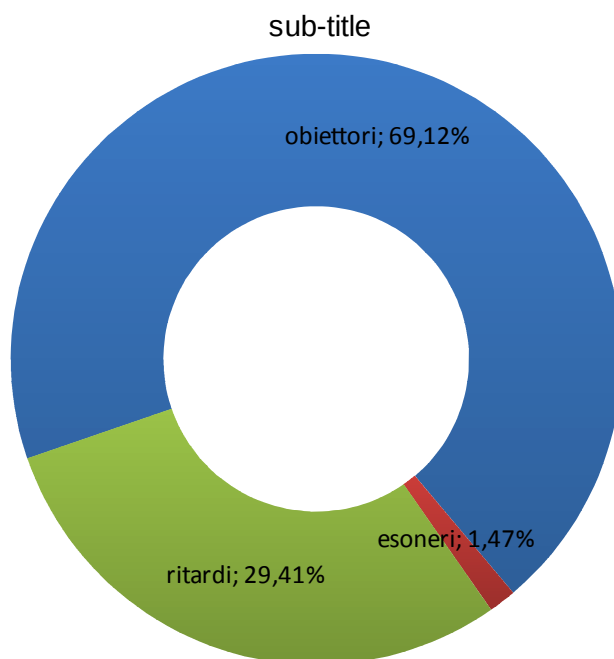
Il grafico rappresenta le cause per il mancato completamento del ciclo vaccinale per la poliomielite:

88,89% risultano bambini i cui genitori hanno espresso volontà di obiezione;

8,89% mancata presentazione alle convocazioni alla vaccinazione;

2,22% esoneri per motivi di salute.

cause di mancata esecuzione 1 dose Morbillo - Parotite - Rosolia coorte 2014



Il grafico rappresenta le cause per il mancato completamento del ciclo vaccinale per il vaccino trivalente (morbillo, parotite e rosolia):

69,12% risultano bambini i cui genitori hanno espresso volontà di obiezione;

29,41% mancata presentazione alle convocazioni alla vaccinazione;

1,47% esoneri per motivi di salute.

Anno 2016

VACCINAZIONI RACCOMANDATE

Le vaccinazioni raccomandate nel calendario vaccinale sammarinese nei primi due anni di vita prevedono:

1) la vaccinazione **antipneumococcica** proposta sin dal 3° mese di vita in 3 dosi in co-somministrazione con la vaccinazione esavalente.

La percentuale dei bambini nati nel 2014 che hanno eseguito le tre dosi previste è pari al **18,6%** (56 bambini su 310 nati).

2) la vaccinazione **antimeningococco B** proposta al 4 mese di vita con ciclo completo di 4 dosi

La percentuale dei bambini nati nel 2014 che hanno eseguito le 4 dosi previste è pari al **4,2%** (13 bambini su 310 nati).

3) la vaccinazione quadrivalente per il **meningococco ACWY** viene proposta, per tipologia di vaccino dopo il compimento del 2° anno di vita.

La percentuale dei bambini nati nel 2014 che hanno eseguito tale vaccinazione è pari al **23,2 %** (72 bambini su 310 nati) mentre il **2,9%** ha eseguito il vaccino singolo per il **meningococco C (9/310)**.

Anno 2016

Vaccinazioni a 5 - 6 anni (4 dose tetravalente per difterite , pertosse, tetano e polio)

I tassi di copertura vaccinale sono stati del 83,3% (285/342) nella coorte dei bambini nati 2009

Vaccinazioni a 10 anni

Morbillo parotite rosolia (seconda dose trivalente).

I tassi di copertura vaccinale sono stati del 83,9% (286/341) nella coorte dei bambini nati 2004

Richiamo difto tetanico al 16° anno

I tassi di copertura vaccinale sono stati del 84,2% (298/354) nella coorte dei bambini nati 1999.

Vaccinazione per i papilloma virus

La vaccinazione tetravalente per la prevenzione del tumore della cervice uterina viene offerta gratuitamente alle ragazzine dal compimento dell'11 anno al compimento del 12.

La tabella sottostante mostra l'andamento del tasso di copertura vaccinale nella annata dal 1998 al 2004 (ultimo anno in cui è stata promossa la campagna vaccinale)

TABELLA RIASSUNTIVA COPERTURE PER LA VACCINAZIONE QUADRIVALENTE PER IL PAPILOMA VIRUS CON IL VACCINO GARDASIL .

ANNO DI NASCITA	TASSO DI COPERTURA CON VACCINO QUADRIVALENTE PER IL PAPILOMA VIRUS (GARDASIL , Merk & co)
1998	34,1%
1999	26%
2000	23%
2001	16,5%
2002	24,7%
2003	17,2%
2004	17,5%

Anno 2016

Nel 2016 la campagna vaccinale è stata interrotta in attesa della commercializzazione del nuovo vaccino nonoivalente.

E' stata creata pertanto una lista d'attesa e le ragazze, che ne hanno fatto richiesta, verranno convocate nei mesi di ottobre/novembre 2017.

REAZIONI INSORTE SUCCESSIVAMENTE ALLE VACCINAZIONI

La raccolta delle reazioni insorte nei giorni successivi alla vaccinazione e segnalate all'ufficio vaccinazioni avviene attraverso la consegna, dopo avere eseguito la vaccinazione, di un modulo cartaceo che riporta i dati del vaccinato e la vaccinazione eseguita su cui riportare le reazioni.

Lo stesso modulo è altresì scaricabile dal sito www.iss.sm alla voce documenti che occorrono per eseguire le vaccinazioni.

Il modulo contiene quesiti volti ad indagare:

- tipo di reazione insorta
- dopo quanto tempo dalla vaccinazione
- durata della reazione
- se risolta con o senza farmaci
- assunzione concomitante di altri farmaci
- reazione a precedenti assunzioni di farmaci o vaccini

tali moduli possono essere consegnati personalmente all'ufficio vaccinazioni ma anche inviati via mail o fax.

I seguenti grafici riportano le diverse tipologie di reazioni segnalate dopo ogni somministrazione

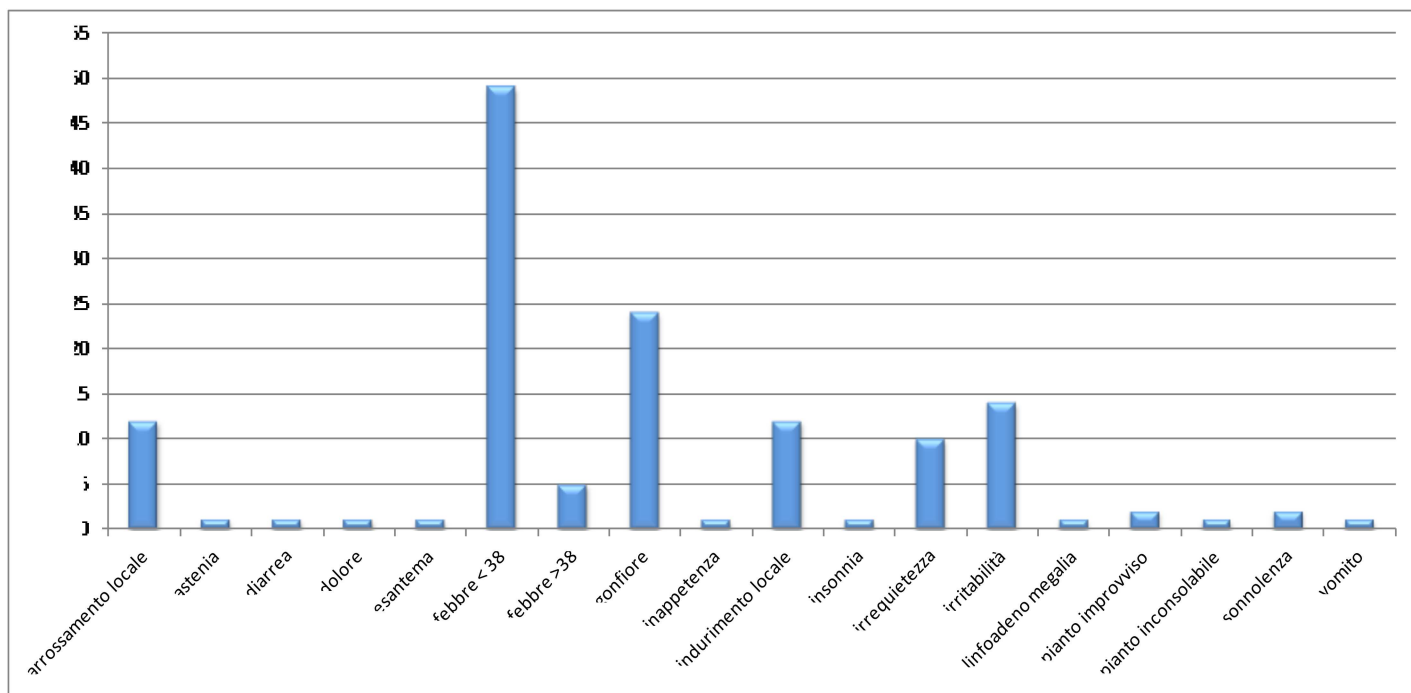
Sul sito dell'ISS, nella sezione specifica sulle vaccinazioni, è possibile reperire anche i dati relativi agli anni 2014 e 2015.

VACCINAZIONE ESAVALENTE per poliomielite, difterite, pertosse, tetano, epatite B, haemophilus influenzae tipo B. Prodotto commerciale INFANRIX-HEXA ditta Glaxo Smith-Kline

Numero dosi eseguite 728 Totale segnalazioni ricevute 139 percentuale 19%

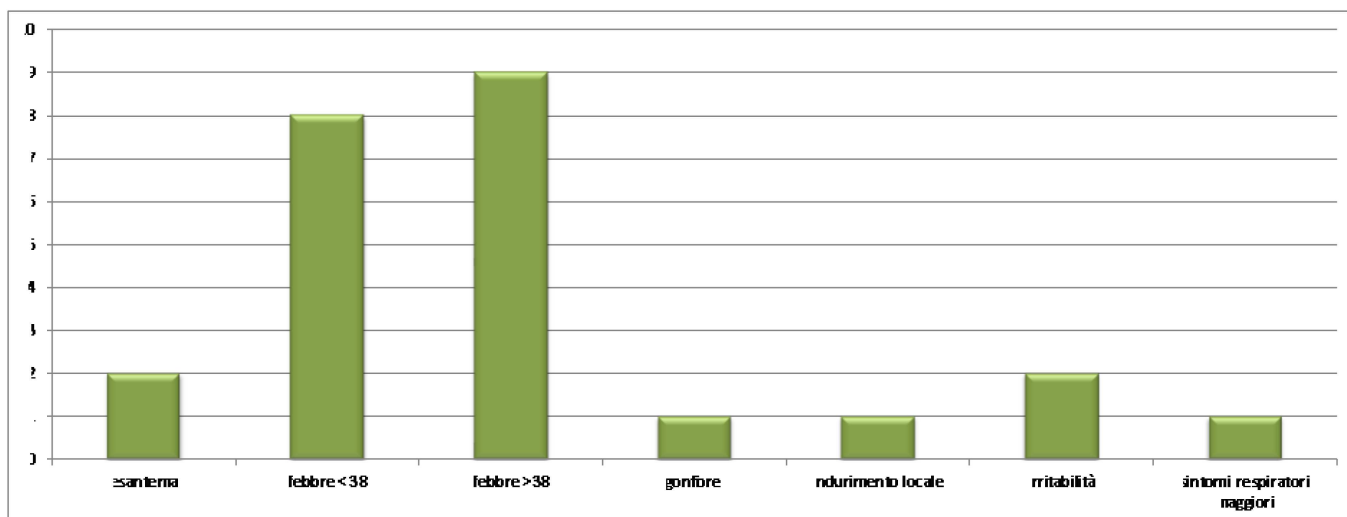
Le vaccinazioni nella Repubblica di San Marino (revisione agosto 2017)

Anno 2016



VACCINAZIONE TRIVALENTE per morbillo parotite rosolia prodotto commerciale PRIORIX ditta Glaxo Smith Kline

Numero dosi eseguite 452 Totale segnalazioni ricevute 25 percentuale 6%



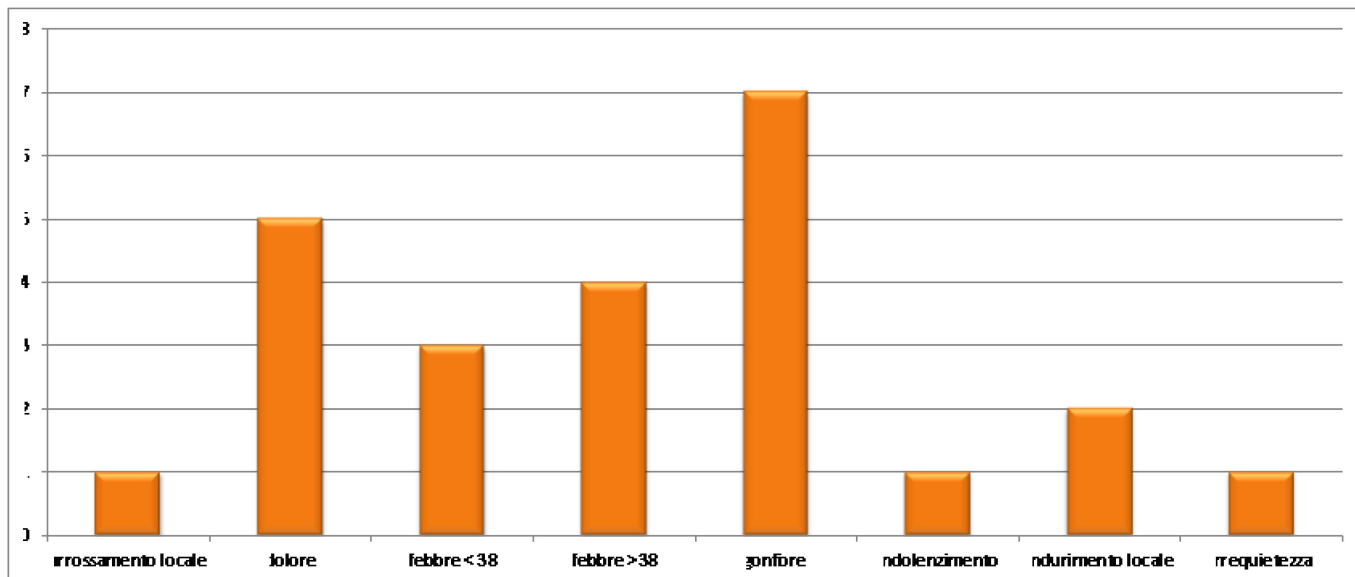
Le vaccinazioni nella Repubblica di San Marino

(revisione agosto 2017)

Anno 2016

VACCINAZIONE TETRAVALENTE per difterite , pertosse acellulare , tetano e polio IPV
prodotto commerciale TETRAVAC ditta Sanofi – pasteur-MSD

Numero dosi eseguite 387 Totale segnalazioni ricevute 24 percentuale 6%



VACCINAZIONE DIFTO-TETANICA nome commerciale DITANRIX ditta Glaxo Smith-Kline

Numero dosi eseguite 394 Totale segnalazioni ricevute 11 percentuale 3%

