

XXXIV Congresso Nazionale SIPPS

Dagli albori della vita ... un cammino insieme



SOCIETÀ AFFILIATA
ALLA SIP

Società
Italiana di
Pediatria

Torino

Star Hotel Majestic - Corso Vittorio Emanuele

22-25 Settembre 2022

Presidenti del Congresso:
GIUSEPPE DI MAURO | GIANNI BONA

Presidente Onorario:
PROF. GIANCARLO MUSSA

CORSI SATELLITI

Vaccinare in sicurezza nell'ambulatorio del pediatra di famiglia

Conduttore: Silvia Gabotto

Introduzione al corso

Il ruolo del PdF: dalla protezione del singolo alla protezione della comunità
Luigi Terracciano

L'organizzazione dell'ambulatorio vaccinale
Maria Elisabetta Di Cosimo

La gestione delle reazioni avverse: dalla febbre all'anafilassi da vaccino
Iride Dello Jacono

La comunicazione nel percorso vaccinale
Leo Venturelli

Gli accordi nazionali/regionali: quali i compiti del Pediatra di famiglia
Michele Fiore

Gli accordi nazionali/regionali: quali i compiti del Pediatra di famiglia

Michele Fiore - PdF Genova



M Fiore SIPPS - Torino 2022



CORTE DEI CONTI

SEZIONI RIUNITE IN SEDE DI CONTROLLO
I PRESIDENTI DI COORDINAMENTO

Alla SISAC
Struttura Interregionale Sanitari
convenzionati
Via Barberini, 47
00187 ROMA

Alla Presidenza del Consiglio dei ministri
Conferenza permanente per i rapporti tra
lo Stato, le Regioni e le Province autonome
di Trento e di Bolzano
Via della Stamperia, 8
00187 ROMA

Al Ministero dell'economia e delle finanze
Dipartimento della Ragioneria generale
dello Stato - IGOP
Via XX Settembre, 97
00187 ROMA

Alla Conferenza delle Regioni e delle
Province autonome
Segretariato generale
Via Parigi, 11
00185 ROMA

Al Comitato di Settore per il Comparto
Regioni - Sanità
Via Parigi, 11
00185 ROMA

Viale Giuseppe Mazzini, 10 - 00199 Roma - Italia | Tel. 06 5076284 - 06 5076319
www.corteiconti.it

Al Ministero della salute
Lungotevere Ripa, 1
00153 - Roma

Oggetto:
Ipotesi di Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i
Medici di Medicina Generale ai sensi dell'art. 8 del d.lgs. n. 502 del 1992 e
successive modificazioni ed integrazioni - Triennio 2016-2018.
Ipotesi di Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i
Medici Pediatra di libera scelta ai sensi dell'art. 8 del d.lgs. n. 502 del 1992 e
successive modificazioni ed integrazioni - Triennio 2016-2018.

Si comunica che, in data odierna, le Sezioni riunite in sede di controllo
della Corte dei Conti hanno rilasciato certificazione positiva alle ipotesi di
accordo in epigrafe con le osservazioni e le raccomandazioni contenute nei
rapporti allegati alle deliberazioni in corso di stesura.

Enrico Fadda
Carlo Chiappinelli

DAR-0006203-A-15/04/2022

CONFERENZA DELLE REGIONI
E DELLE PROVINCE AUTONOME
IL PRESIDENTE

Prot. n. 2722/C1PERS/C7SAN/CSR Roma, 15 aprile 2022

Gentile Ministro,

desidero informarLa che a seguito della sottoscrizione avvenuta il 20 gennaio e
il 10 febbraio 2022 delle Ipotesi degli AACNN per la disciplina dei rapporti con i
Medici di medicina generale e della Pediatria di libera scelta, è stato avviato l'iter per la
definitiva approvazione degli Accordi.

Nelle sedute del 14 febbraio e del 24 marzo 2022 è stato acquisito il parere
favorevole del Comitato di settore Regioni - Sanità e successivamente la Corte dei
Conti, con nota del 14 aprile 2022, ha comunicato la certificazione positiva.

Al fine di completare l'iter procedurale con l'acquisizione della prevista Intesa in
sede di Conferenza Stato-Regioni, ai sensi dell'Accordo Stato-Regioni del 5 dicembre
2013. Le trasmetto copia delle Ipotesi di Accordo, i pareri del Comitato di Settore e la
certificazione positiva della Corte dei Conti per l'iscrizione degli argomenti all'ordine
del giorno nella prima seduta utile della Conferenza Stato-Regioni.

Grato dell'attenzione, Le invio i miei più cordiali saluti

Massimiliano Fellego
Ministero della Salute

SISAC
Società Italiana di Pediatria Preventiva e Sociale

**ACCORDO COLLETTIVO NAZIONALE PER
LA DISCIPLINA DEI RAPPORTI CON I
MEDICI PEDIATRI DI LIBERA SCELTA AI
SENSI DELL'ART. 8 DEL D.LGS. N. 502
DEL 1992 E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI ED
INTEGRAZIONI -
TRIENNIO 2016-2018**

In data 10 febbraio 2022 alle ore 12:00 ha avuto luogo l'incontro per la firma dell'Ipotesi di Accordo
collettivo nazionale per la disciplina dei rapporti con i pediatri di libera scelta ai sensi dell'articolo 8
del d.lgs. n. 502 del 1992 e successive modificazioni ed integrazioni tra

la SISAC nella persona del Coordinatore dott. Marco Luca Caroli *firmato*

e le seguenti Organizzazioni Sindacali:

FIMP *firmato*

SIMPED *firmato*

FEDERAZIONE CFP - SISP - SINCPS *firmato*

CONFERENZA DELLE REGIONI
E DELLE PROVINCE AUTONOME
SEZIONE DI SANITÀ, SICUREZZA, REGIONE SANITÀ
(ART. 41, comma 2, lettera b) del D.Lgs. n. 50/2001)
IL PRESIDENTE

Prot. n. 38/COMITATOREG-SAN Roma, 24 marzo 2022

Dott. Marco Luca Caroli
Coordinatore SISAC

Gentile Coordinatore,

in relazione all'ipotesi di ACN per la disciplina dei rapporti con i Pediatri
di libera scelta ai sensi dell'art. 8 del d.lgs. n. 502 del 1992 e successive modifiche
ed integrazioni - triennio normativo ed economico 2016-2018, da Voi trasmessa
con nota prot. n. 190 del 24 febbraio 2022, Le comunico il parere favorevole di
questo Comitato di settore.

Con i migliori saluti.

Davide Carlo Caparini

DAR-0006487-R-32/04/2022

Presidenza del Consiglio dei Ministri
DIPARTIMENTO PER GLI AFFARI REGIONALI
E LE AUTONOMIE
Ufficio per il coordinamento delle attività della segreteria
della Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato,
le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano
Servizio "Sanità, lavoro e politiche sociali"
Codice sito: 4.10/2022/40/CSR

CONFERENZA DELLE REGIONI
E DELLE PROVINCE AUTONOME
22 Apr 2022
Prot. n. 2846/CSR

Al Ministero della salute
Cabinetto
gab@postacert.sanita.it
Ufficio legislativo
lg@postacert.sanita.it

Al Ministero dell'economia e delle finanze
Cabinetto
ufficiodibibinetto@pec.mef.gov.it
Dipartimento della Ragioneria Generale dello
Stato - Coordinamento delle attività
dell'Ufficio del Ragioniere generale dello
Stato
rgs.ragionieregenerale.coordinamento@pec.m
ef.gov.it

E, p.c. Al Presidente della Conferenza
delle Regioni e
delle Province autonome
cio CINEFED
conferenza@pec.regioni.it

All'Assessore della Regione Emilia-Romagna
Coordinatore Commissione salute
emilia@postacert.regione.emilia-romagna.it

All'Assessore della Regione Piemonte
Coordinatore Vicario Commissione salute
commissione.salute@cert.regione.piemonte.it

All'Assessore della Regione Lombardia
Vice-Coordinatore Commissione salute
valture@pec.regione.lombardia.it

Ai Presidenti delle Regioni e delle Province
autonome di Trento e Bolzano
(CNR PRC LISTA 3)

ART. 4 – OBIETTIVI PRIORITARI DI POLITICA SANITARIA NAZIONALE.

1. La programmazione regionale finalizzerà gli AAIIRR alle esigenze assistenziali del proprio territorio, tenendo conto anche degli indirizzi di politica sanitaria nazionale in tema di attuazione degli obiettivi prioritari declinati nelle seguenti lettere:

a) **PIANO NAZIONALE DELLA CRONICITÀ (P.N.C.)**. Il P.N.C. impegna le Regioni nella programmazione di un disegno strategico centrato sulla persona ed orientato su una migliore organizzazione dei servizi ed una piena responsabilizzazione di tutti gli attori dell'assistenza. Per migliorare la gestione della cronicità nel rispetto delle evidenze scientifiche, dell'appropriatezza delle prestazioni e della condivisione dei Percorsi Diagnostici Terapeutici Assistenziali (PDTA), in coerenza con le scelte di programmazione regionale, gli AAIIRR prevedono l'attiva partecipazione dei pediatri di libera scelta alla presa in carico degli assistiti affetti da malattie rare o croniche e ad alta complessità per rendere più efficaci ed efficienti i servizi sanitari in termini di prevenzione e assistenza e assicurando maggiore uniformità ed equità di accesso ai cittadini.

b) **PIANO NAZIONALE PREVENZIONE VACCINALE (P.N.P.V.) 2017-2019**. La riduzione del carico delle malattie infettive prevenibili da vaccino rappresenta una priorità per il nostro Paese, da realizzare attraverso strategie efficaci ed omogenee sul territorio nazionale. Il P.N.P.V. 2017-2019 propone il nuovo calendario nazionale delle vaccinazioni attivamente e gratuitamente offerte alla popolazione per fasce d'età. Le Regioni sono impegnate a individuare il modello organizzativo necessario a garantire l'erogazione e la piena fruibilità delle vaccinazioni inserite nel calendario vaccinale e nell'ambito degli AAIIRR possono prevedere una attiva partecipazione dei pediatri di libera scelta nelle vaccinazioni e nelle relative attività collegate.

c) **ACCESSO IMPROPRIO AL PRONTO SOCCORSO**. L'aumento complessivo della domanda di salute, l'evoluzione tecnologica, i cambiamenti demografici e sociali in corso determinano la necessità di presa in carico globale del cittadino e pongono il tema dell'integrazione dei servizi e della continuità assistenziale al centro delle politiche sanitarie. Pertanto è necessario avviare un riassetto del sistema di domanda/offerta e promuovere un cambiamento culturale relativo alle modalità di approccio al bisogno di salute. In tale contesto gli AAIIRR prevedono l'integrazione nelle reti territoriali dei pediatri di libera scelta e delle loro forme organizzative con le strutture, con i servizi e con tutte le altre figure professionali del territorio, per garantire la continuità dell'assistenza ed evitare, per quanto possibile, l'accesso al pronto soccorso per prestazioni non urgenti e/o considerabili inappropriate, anche con il coinvolgimento dei pediatri di libera scelta nelle prestazioni diagnostiche di primo livello collegate all'accesso improprio.

d) **GOVERNO DELLE LISTE D'ATTESA E APPROPRIATEZZA**. Nell'ambito degli AAIIRR, fermo restando la programmazione regionale in tema di prestazioni necessarie e coerenti col fabbisogno, deve essere prevista specificamente la partecipazione dei pediatri di libera scelta ai percorsi regionali di prescrizione, prenotazione, erogazione e monitoraggio delle prestazioni, che distinguano i primi accessi dai percorsi di *follow-up* nel rispetto delle condizioni di erogabilità e indicazioni di appropriatezza previsti dalle normative vigenti.

Gli accordi nazionali: cosa dice il nostro ACN?

b) **PIANO NAZIONALE PREVENZIONE VACCINALE (P.N.P.V.) 2017-2019**. La riduzione del carico delle malattie infettive prevenibili da vaccino rappresenta una priorità per il nostro Paese, da realizzare attraverso strategie efficaci ed omogenee sul territorio nazionale. Il P.N.P.V. 2017-2019 propone il nuovo calendario nazionale delle vaccinazioni attivamente e gratuitamente offerte alla popolazione per fasce d'età. Le Regioni sono impegnate a individuare il modello organizzativo necessario a garantire l'erogazione e la piena fruibilità delle vaccinazioni inserite nel calendario vaccinale e nell'ambito degli AAIIRR possono prevedere una attiva partecipazione dei pediatri di libera scelta nelle vaccinazioni e nelle relative attività collegate.

Italia a "macchia di leopardo"

INNOVAZIONE

Salute: report vaccini, Italia "a macchia di leopardo"

19 giugno 2015, 12:49

(AGI) - Roma, 19 giu. - L'Italia non e' unita nell'offerta vaccinale, con rischi differenti per la salute dellapopolazione pediatrica e adulta, a seconda delle Regioni in cui si vive. E' quanto emerge dal I Report "Prevenzione vaccinale", pubblicato dall'Osservatorio Nazionale sulla Salute nelle Regioni Italiane, e presentato stamani al Policlinico Gemelli a Roma, dagli autori del report Alessandro Solipaca, segretario scientifico dell'Osservatorio, Maria Luisa Di Pietro, docente presso l'Istituto di sanita' pubblica, e Walter Ricciardi, direttore dell'Osservatorio e commissario dell'Istituto superiore di sanita'. Si registra una disomogeneita' territoriale nell'offerta vaccinale, mentre non si uniforma il passaggio dall'obbligatorieta' alla

https://www.agi.it/innovazione/salute_report_vaccini_italia_a_macchia_di_leopardo_-272090/news/2015-06-19/

Legge costituzionale 18 ottobre 2001, n. 3

"Modifiche al titolo V della parte seconda della Costituzione"

pubblicata nella *Gazzetta Ufficiale* n. 248 del 24 ottobre 2001



La tutela della salute rientra nel potere legislativo spettante alle Regioni

La **modifica del Titolo V della Costituzione** ha individuato le aree di legislazione esclusiva o concorrente fra Stato e Regioni.

Art. 3.

1. *L'articolo 117 della Costituzione è sostituito dal seguente:*

"Art. 117. - La potestà legislativa è esercitata dallo Stato e dalle Regioni nel rispetto della Costituzione, nonché dei vincoli derivanti dall'ordinamento comunitario e dagli obblighi internazionali.

Lo Stato ha legislazione esclusiva nelle seguenti materie:

... omissis

Sono materie di legislazione concorrente quelle relative a: ...omissis.. Nelle materie di legislazione concorrente spetta alle Regioni la potestà legislativa, salvo che per la determinazione dei principi fondamentali, riservata alla legislazione dello Stato.

Spetta alle Regioni la potestà legislativa in riferimento ad ogni materia non espressamente riservata alla legislazione dello Stato.

Italia a "macchia di leopardo"

Un esempio dell'offerta vaccinale da parte delle Regioni dopo la modifica del Titolo V e dopo la pubblicazione del Piano Vaccinale 2005-2007 – **ANTI PNEUMOCOCCO**

Il panorama nazionale pneumo 2005

Mappa delle raccomandazioni regionali per la vaccinazione pneumococcica in età pediatrica



Bambini a rischio

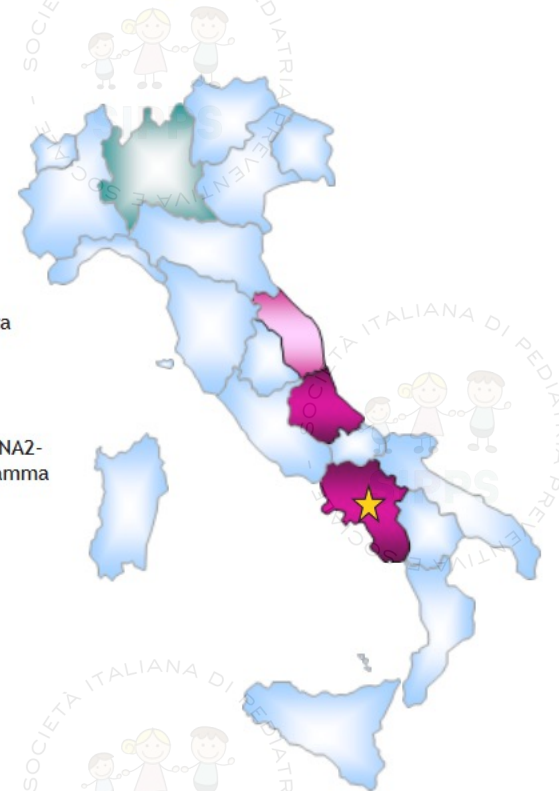
Co-payment per comunità infantili e altri bambini

Comunità infantili + Co-payment per altri bambini

Vaccinazione universale

Il panorama nazionale pneumo 2010

- Gratuita e attiva per tutti nuovi nati
- Gratuita per tutti nuovi nati, ma senza chiamata attiva
- Gratuita per i bambini in comunità e in co-payment per tutti gli altri (46-54 euro per dose)
- ★ Offerta attiva e gratuita in 4 ASL della Regione (NA1, NA2-NA3, NA4-NA 5 e BN), che hanno aderito ad un programma universale nei nuovi nati
- A tutti i nuovi nati ma con un ticket



Italia a "macchia di leopardo"

Un esempio dell'offerta vaccinale da parte delle Regioni dopo la modifica del Titolo V e dopo la pubblicazione del Piano Vaccinale 2005-2007 - **ANTI VARICELLA**

Il panorama nazionale 2005

Mappa delle raccomandazioni regionali per la vaccinazione anti-varicella in età pediatrica



Soggetti a rischio

Nessuna raccomandazione

Adolescenti suscettibili + Sogg. A rischio

Vaccinazione universale

Il panorama nazionale 2010

Mappa delle raccomandazioni regionali per la vaccinazione anti-varicella in età pediatrica



Soggetti a rischio

Adolescenti suscettibili + Sogg. A rischio

Vaccinazione universale

Italia a "macchia di leopardo"

Un esempio dell'offerta vaccinale da parte delle Regioni dopo la modifica del Titolo V e dopo la pubblicazione del Piano Vaccinale 2005-2007 - **ANTI MENINGOCOCCO C**

Mappa Regionale Meningo C: delibere (situazione 2005)



Offerta attiva e gratuita
Per bambini dai 13-15 mesi

Gratuità per soggetti a rischio
Co-pay per gli altri

Gratuità per soggetti a rischio +
offerta attiva con ticket ai nuovi nati

Gratis per bambini a rischio e
Comunità + Co-pay per gli altri

Note:

Calabria: su richiesta del pediatra

fonte: Delibere regionali

Il panorama nazionale meningococco 2010

Mappa delle raccomandazioni regionali per la vaccinazione meningococcica in età pediatrica



Offerta attiva e gratuita
ai bambini nel 2°anno di vita

Gratuità per soggetti a rischio
Co-pay per gli altri

Free ai soli bambini a rischio

* vaccinazione eseguita su più coorti

Italia a "macchia di leopardo"

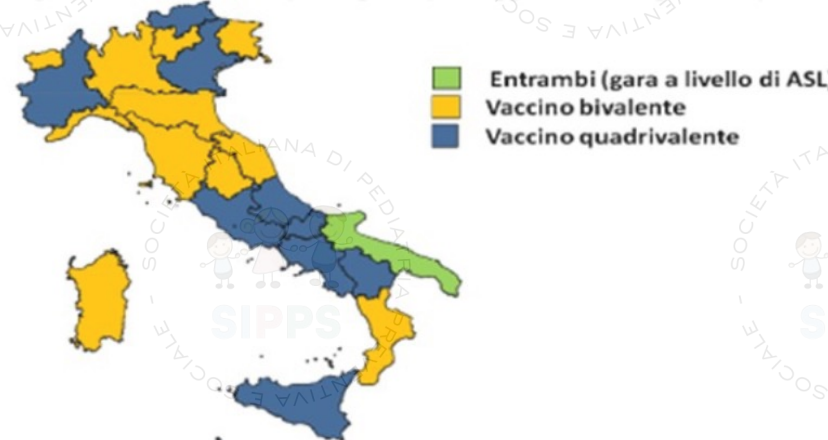
Un esempio dell'offerta vaccinale da parte delle Regioni dopo la modifica del Titolo V e dopo la pubblicazione del Piano Vaccinale 2005-2007 - **ANTI PAPILOMA VIRUS**

Il panorama nazionale HPV 2010

Mappa delle raccomandazioni regionali per la vaccinazione anti-HPV



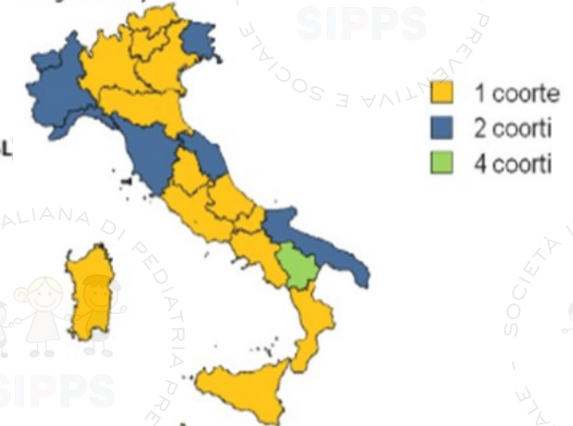
Figura 2. Vaccino offerto per Regione (dati aggiornati a Giugno 2010)



Valle d'Aosta: campagna iniziata con il Gardasil; successivamente Cervarix.
Piemonte: Cervarix fino al 2009; Gardasil dal 2010
Lombardia: Gardasil fino a giugno 2010; successivamente Cervarix
Puglia: Cervarix nel 2008; dal 2009 gara a livello di ASL: Cervarix in 5 ASL, Gardasil in una ASL
PA Trento: Gardasil fino al 2009; Cervarix dal 2010.

Il panorama nazionale HPV 2010

Figura 1. Numero di coorti con offerta gratuita e attiva per Regione (dati aggiornati a Giugno 2010)



Italia a "macchia di leopardo"

Giovanni Vitali Rosati, Giampietro Chiamenti. Le vaccinazioni.
<https://www.sicupp.org/images/stories/sicupp/le-vaccinazioni.pdf>

Tabella 1: Calendario delle vaccinazioni per l'età evolutiva PNV- 2004

Vaccino	Nascita	3° mese ¹	4° mese	5° mese	6° mese	11° mese	12° mese	15° mese	3° anno	5-6 anni	11-12 anni ¹	14-15 anni
DTP		DTaP		DTaP		DTaP				DTaP	Tdap ⁸	
IPV		IPV		IPV		IPV				IPV		
Epatite B	HB ²	HB		HB		HB						
Hib		Hib		Hib		Hib						
PCV		PCV ³		PCV ³		PCV ³						
MPR							MPR1 ⁴			MPR2	MPR2 ⁵	
									MPR recupero			
Men C		Men C ⁶		Men C ⁶		Men C ⁶						
Varicella								Varicella ^{7a}			Varicella ^{7b}	

le barre tratteggiate indicano le vaccinazioni per le quali è prevista disponibilità ma non offerta attiva

Tabella 2: Calendario vaccinale 2004 proposto dalla FIMP

Si ringrazia Paolo Lubrano e tutti i referenti della rete vaccini per il contributo all'elaborazione del calendario

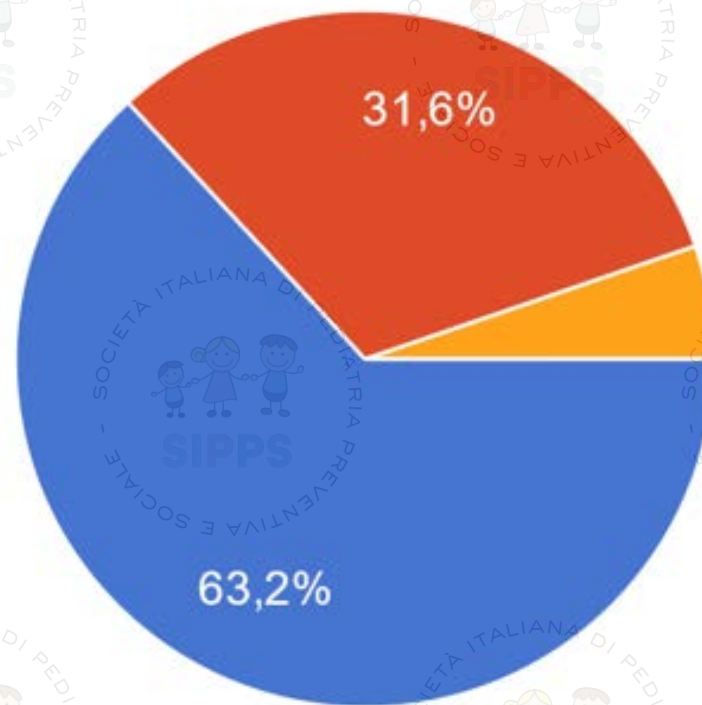
VACCINO	Nascita	3° mese*	5° mese	7° mese	13° mese	14° mese e	15° mese	3° anno	6° anno	13° anno	14° -15 anni
D T P		DTPa	DTPa		DTPa				DTPa		dTpa
ANTIPOLIO		IPV	IPV		IPV			IPV			
Epatite B	Epatite B**	Epatite B	Epatite B		Epatite B						
M P R					MPR				MPR		
H i b		Hib	Hib		Hib						
EPATITE A											
PCV		PCV	PCV						PCV		
MCC		MCC	MCC						MCC		
VARICELLA									Varicella***		VARICELLA A
influenza									INFLUENZA		

Italia a "macchia di leopardo"

Esistono nella tua Regione (o in singole provincie - ad esempio in Veneto in 1-2 asl si fanno i vaccini anti-HPV e/o poco altro, in tutte le altre no) accordi per far eseguire i vaccini dai PdLS?

VACCINAZIONI REALTA' REGIONALI - QUESTIONARIO PER DIREZIONE NAZIONALE

Breve questionario conoscitivo sulla varie realtà regionali in tema di organizzazione delle vaccinazioni.



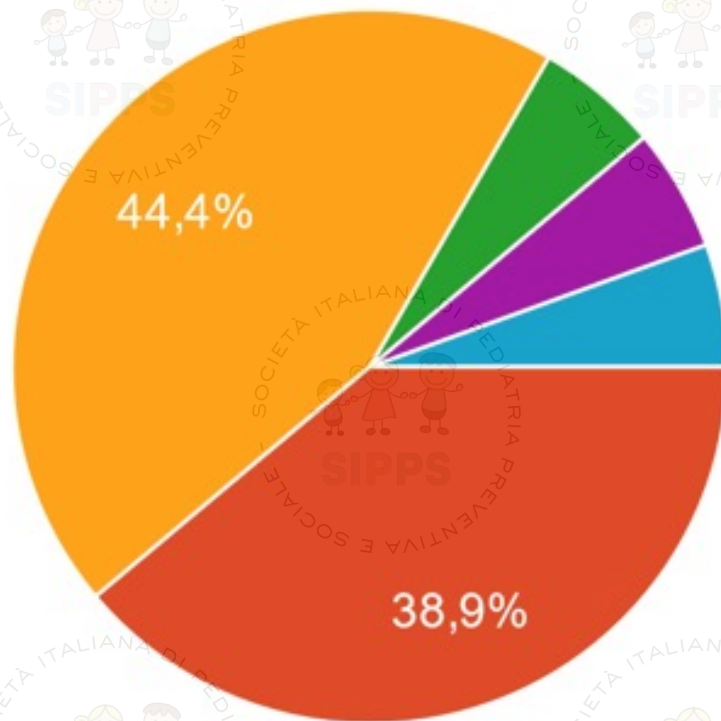
- SI
- No
- Anti Influenzale. Anti Covid-19, solo per i primi 4 mesi, per i B. 12-15 anni e poi 5-11 anni

Italia a "macchia di leopardo"

Se nella tua Regione esiste un accordo, per quale dei seguenti vaccini? (per l'anti-influenzale vedi domande successive)

VACCINAZIONI REALTA' REGIONALI - QUESTIONARIO PER DIREZIONE NAZIONALE

Breve questionario conoscitivo sulla varie realtà regionali in tema di organizzazione delle vaccinazioni.



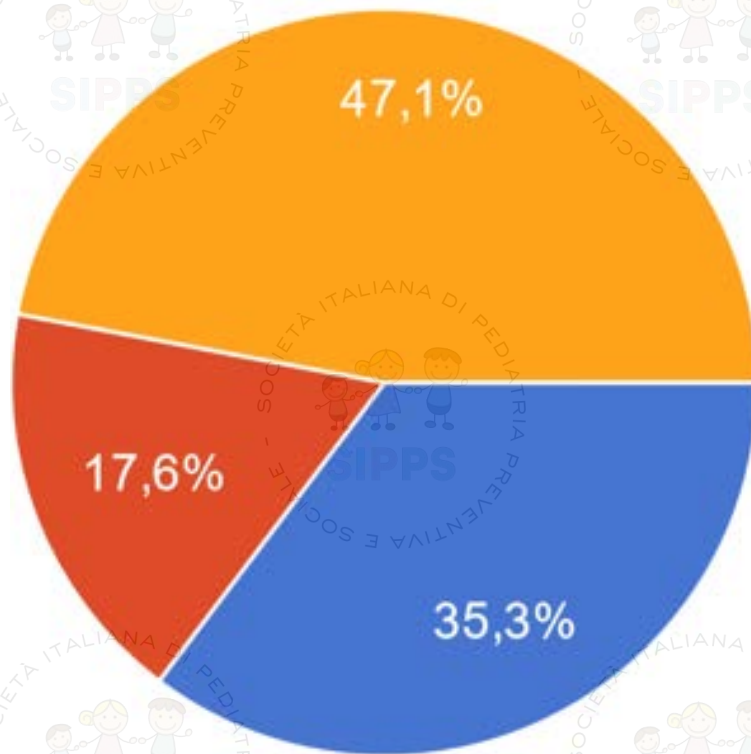
- Solo per i vaccini del ciclo primario (Esavalente + Pneumococco)
- Per tutti i tipi di vaccino (obbligatori e raccomandati)
- Per nessun tipo di vaccinazione (non considerare quella anti-influenzale)
- HPV
- Anti meningococco anti HPV
- Covid 19

Italia a "macchia di leopardo"

Nella tua Regione, se esiste un Accordo, dove vengono praticate le vaccinazioni (per l'anti-influenzale vedi domande successive)

VACCINAZIONI REALTA' REGIONALI - QUESTIONARIO PER DIREZIONE NAZIONALE

Breve questionario conoscitivo sulla varie realtà regionali in tema di organizzazione delle vaccinazioni.



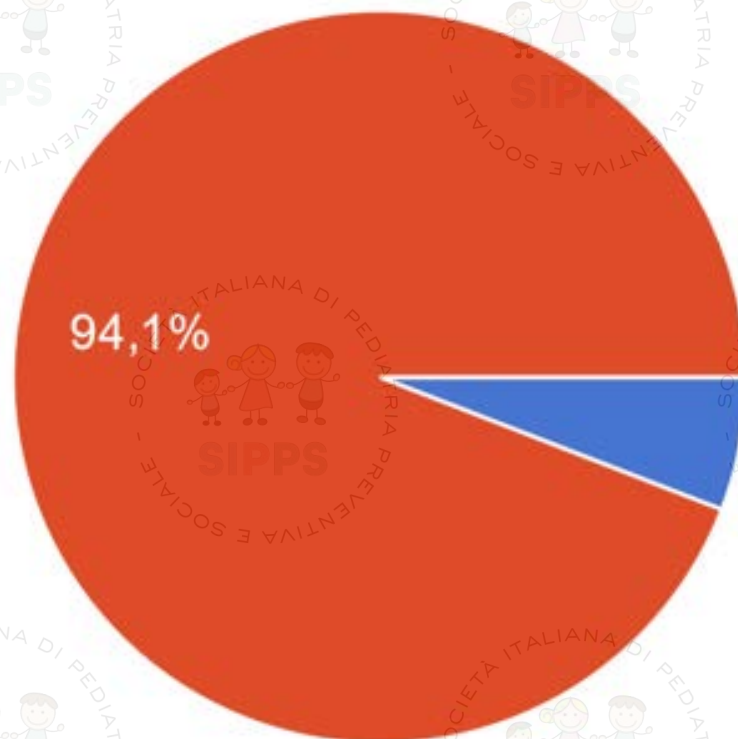
- Nello studio del PdLS
- In sedi ASL
- Misto (studio/sede ASL)
- Altra sede (specificare qui di seguito, dove)

Italia a "macchia di leopardo"

Laddove esistono questi accordi l'adesione dei PdLS è obbligatoria? (per l'anti-influenzale vedi domande successive)

VACCINAZIONI REALTA' REGIONALI - QUESTIONARIO PER DIREZIONE NAZIONALE

Breve questionario conoscitivo sulla varie realtà regionali in tema di organizzazione delle vaccinazioni.



● SI
● NO

... smacchiare il leopardo



Calendario Vaccinale per la Vita

4° Edizione 2019



Vaccino	Ogg-30gg	3° mese	4° mese	5° mese	6° mese	7° mese	11° mese	13° mese	15° mese	↔	6° anno	12°-18° anno	19-49 anni	50-64 anni	> 64 anni	
DTPa		DTPa		DTPa			DTPa**				DTPa** IPV	dTpa IPV	dTpa*** ogni 10 anni			
IPV		IPV		IPV			IPV									
Epatite B	Ep B*	Ep B		Ep B			Ep B									
Hib		Hib		Hib			Hib									
Pneumococco		PCV		PCV			PCV	PCV ^m				PCV13/PPV23			PCV13/PPV23	
MPRV							MPRV		MPRV			MPRV****				
MPR							MPR			oppure MPR		MPR**** + V [^]				
Varicella								V		+ V						
Meningococco ACWY							Men ACWY coniugato §	Men ACWY coniugato §			Men ACWY coniugato	Men ACWY coniugato §	Men ACWY coniugato			
Meningococco B		Men B 3 [^] dosi (2 dosi dopo inserimento schedula 'inglese' in RCP - vedi testo)					Men B [#]	Men B [#]			Men B [#]	Men B [#]	Men B [#]			
HPV												HPV [°]	HPV [°]			
Influenza							Influenza ^{oo}				Influenza		Influenza ^{oo}			
Herpes Zoster													HZ	HZ ^{##}		
Rotavirus		Rotavirus ^{###}														
Epatite A												EpA ^{####}				

Cosomministrare nella stessa seduta

In seduta separata/possibile cosomministrazione con Rotavirus

Opzioni di cosomministrazione nella stessa seduta o somministrazione in sedute separate

Vaccini per categorie a rischio o suscettibili

Calendario per la vita 2019

smacchiare il leopardo ...

Accordi regionali - Correva l'anno ...

ilmedicopediatra Periodico della Federazione Italiana Medici Pediatri



[Home](#)

[Ultimo Fascicolo](#)

[Archivio](#)

[La Rivista](#)

[Comitato Editoriale](#)

[Norme Per Autori](#)

[Contatti](#)

[Home](#)

[Archivio](#)

[Fascicolo 2-2015](#)

Effettuazione delle attività di vaccinazione nell'ambito della
Pediatria di Famiglia

Valdo Flori

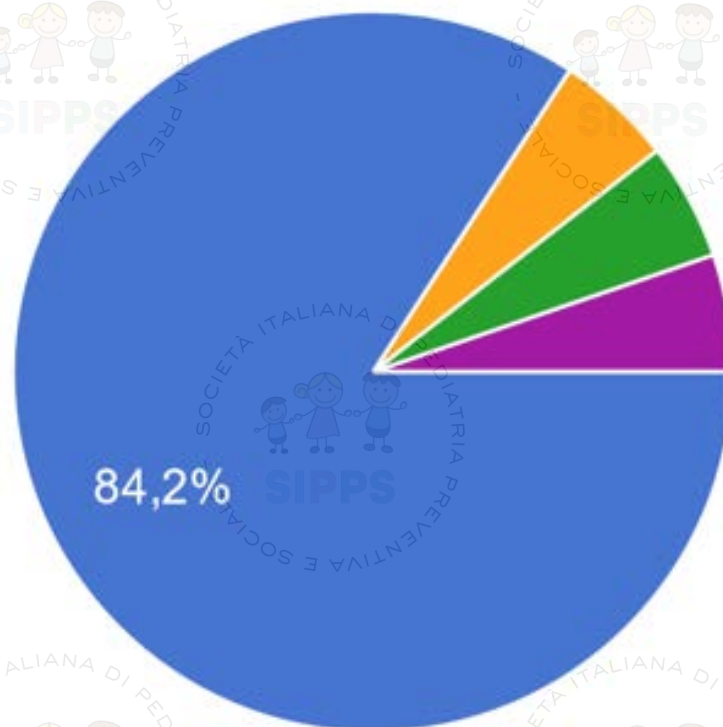
Pediatra di Famiglia, Firenze

... smacchiare il leopardo

Nella tua Regione/PA esiste un accordo specifico per la vaccinazione anti-influenzale?

VACCINAZIONI REALTA' REGIONALI - QUESTIONARIO PER DIREZIONE NAZIONALE

Breve questionario conoscitivo sulla varie realtà regionali in tema di organizzazione delle vaccinazioni.



- SI
- NO (chi risponde no, specificare qui di seguito la Regione)
- Accordi locali
- Sicilia
- accordi aziendali

... smacchiare il leopardo

Vaccinazione antinfluenzale: 2019-2020
Coperture Vaccinali per 100 abitanti

Regione	6_23_mesi	2_4_anni	5_8_anni	9_14_anni	15_17_anni
PIEMONTE	0,8	1,5	1,2	1,0	1,0
VALLE D'AOSTA	0,3	0,8	0,7	0,5	0,9
LOMBARDIA	1,1	1,9	1,4	1,0	0,8
PA BOLZANO	0,3	0,5	0,5	0,6	0,5
PA TRENTO	3,8	3,5	3,3	2,1	1,1
VENETO	3,3	4,3	2,8	1,6	1,5
FRIULI	0,7	1,7	1,1	0,9	1,3
LIGURIA	1,8	4,2	2,9	1,9	2,7
EMILIA ROMAGNA	1,8	3,5	2,7	2,0	2,0
TOSCANA	14,3	13,5	9,2	5,0	2,9
UMBRIA	0,4	1,0	0,8	0,6	0,9
MARCHE	1,3	2,2	1,6	1,1	1,3
LAZIO	1,3	2,3	1,7	1,3	1,4
ABRUZZO	1,3	2,4	1,5	1,0	1,2
MOLISE	0,5	0,7	0,6	0,8	1,1
CAMPANIA	2,6	4,7	4,0	2,5	3,5
PUGLIA	7,5	16,2	10,5	5,4	3,1
BASILICATA	1,4	1,5	1,4	1,1	1,4
CALABRIA	1,6	2,3	2,0	1,4	2,2
SICILIA	1,7	2,1	1,8	1,5	2,5
SARDEGNA	2,2	2,8	4,9	2,1	2,3
Totale	2,8	4,2	3,1	1,9	1,9

Aggiornato al: 03/08/2020

Fonte: MINISTERO DELLA SALUTE - ISS, elaborazioni sulla base dei riepiloghi inviati da Regioni e F

Vaccinazione antinfluenzale: 2021-2022 - Coperture Vaccinali per

Regione	6_23_mesi	2_4_anni	5_8_anni	9_14_anni
PIEMONTE	3,0	6,5	4,0	1,9
VALLE D'AOSTA	3,1	10,2	6,2	1,7
LOMBARDIA	9,7	27,1	16,8	4,9
PA BOLZANO	0,5	1,6	1,0	0,7
PA TRENTO	11,1	15,6	8,7	2,7
VENETO	6,4	10,1	6,2	2,6
FRIULI	4,9	12,6	6,7	1,3
LIGURIA	13,0	20,9	17,2	5,2
EMILIA ROMAGNA	2,4	4,3	3,7	2,8
TOSCANA	9,3	23,4	16,1	7,2
UMBRIA	5,5	16,0	9,0	3,8
MARCHE	5,3	8,0	8,1	2,5
LAZIO	8,3	22,4	12,0	3,9
ABRUZZO	2,3	8,2	7,7	2,7
MOLISE	3,5	16,3	10,2	3,6
CAMPANIA	6,8	17,0	17,0	5,3
PUGLIA	16,4	41,6	28,1	12,4
BASILICATA	4,4	11,6	10,7	3,6
CALABRIA	3,4	11,3	10,7	2,3
SICILIA	3,7	11,2	10,0	3,2
SARDEGNA	1,3	2,4	1,7	2,1
Totale	7,0	17,4	12,2	4,4

Aggiornato al:

05/07/2022

smacchiare il leopardo ...

Il calendario vaccinale

In occasione del primo Bilancio di Salute, il Pediatra di Famiglia ha il compito importantissimo di illustrare il calendario vaccinale (regionale e nazionale)

Domande della famiglia

Il Pediatra di Famiglia risponde alle domande della famiglia e consegna alla famiglia eventuale materiale informativo

Recupero degli inadempienti

Il Pediatra di Famiglia deve impegnarsi per il recupero degli inadempienti (anche attraverso modalità/progetti a livello aziendale).

smacchiare il leopardo ...

Le coperture vaccinali

Rappresentano indubbiamente uno dei compiti del Pediatra di Famiglia, SEBBENE il risultato finale NON dipenda totalmente dalla sua attività

Controllo ai BdS dell'aderenza vaccinale – vaccini obbligatori (ESA, MPR-V) e fortemente raccomandati (RotaV, PCV, Meningococco)

Monitoraggio costante ad ogni occasione, in particolare di:
Meningococco B e C (ACWY), HPV, MPR-V

Verifica annuale

TUTTE le vaccinazioni + Influenza (Sars-Cov-2)

smacchiare il leopardo ...

"Portare i vaccini dove sono i bambini e non i bambini dove sono i vaccini" © ®™

(copyright/trade mark Giorgio Conforti)

Obbligatorietà del compito vaccinale ???????

XXXIV Congresso Nazionale SIPPS

Dagli albori della vita ...
un cammino insieme



GRAZIE PER L'ATTENZIONE
Grazie per l'attenzione
Grazie per l'attenzione
Grazie per l'attenzione
Grazie per l'attenzione

Torino

Star Hotel Majestic - Corso Vittorio Emanuele

22-25 Settembre 2022



SOCIETÀ AFFILIATA
ALLA SIP



Presidenti del Congresso:
GIUSEPPE DI MAURO | GIANNI BONA

Presidente Onorario:
PROF. GIANCARLO MUSSA



M Fiore SIPPS - Torino 2022



https://www.epicentro.iss.it/vaccini/dati_Ita#hpv

<https://www.epicentro.iss.it/vaccini/coperture-infanzia-adolescenza-2019>

https://www.salute.gov.it/portale/documentazione/p6_2_8_3_1.jsp?lingua=italiano&id=20

<https://www.vaccinarsinliguria.org/vaccinazioni-liguria/calendario-vaccinale>