



## PL14 PREVENZIONE DELLE MALATTIE INFETTIVE

### Programmazione 2022

| <b>Referente del programma</b>                                |                  |                                  |
|---|------------------|----------------------------------|
| <b>Nome e Cognome</b>   | <b>Ruolo</b>     | <b>Struttura di appartenenza</b> |
| Saveria Bassetti  | Dirigente medico | S.C. S.I.S.P.                    |
| Tel. 0161 533016 - E-mail: saveria.bassetti@aslvc.piemonte.it |                  |                                  |
| Virginia Silano   | Direttore        | S.C. S.I.S.P.                    |
| Tel. 0161 533016 - E-mail: virginia.silano@aslvc.piemonte.it  |                  |                                  |

| <b>Componenti del gruppo di lavoro</b> |                              |   |
|--|------------------------------|---|
| <b>Nome e Cognome</b>                  | <b>Ruolo</b>                 | <b>Struttura di appartenenza</b>          |
| Silvio Borrè                           | Direttore                    | S.C. Malattie Infettive                   |
| Maria Esposito                         | Dirigente Medico             | S.C. Malattie Infettive                   |
| Federica Poletti                       | Dirigente Medico             | S.C. Malattie Infettive                   |
| Scipione Gatti                         | Direttore                    | Direzione Sanitaria di Presidio           |
| Micaela Pelagi                         | Dirigente Medico             | S.C. Lab. Analisi e Microbiologia         |
| Daniele Salussoglia                    | Dirigente Medico Veterinario | S.S.D. Veterinario Area A                 |
| Elena Pavoletti                        | Direttore                    | S.C. Veterinario Area B                   |
| Daniele Masiero                        | Direttore                    | S.S.D. Veterinario Area A                 |
| Nicoletta Vendola                      | Direttore                    | S.C. Ostetricia e Ginecologia             |
| Manuela Franchino                      | Assistente Sanitaria         | Direzione Sanitaria di Presidio           |
| Giuliana Leonardi                      | Dirigente Medico             | S.C. S.I.S.P.                             |
| Giovanna Piccini                       | Dirigente Medico             | S.C. Nefrologia                           |
| Gianluca Così                          | Direttore                    | S.C. Pediatria                            |
| Elena Uga                              | Dirigente Medico             | S.C. Pediatria                            |
| Roberta Paltro                         | Direttore                    | S.S. Diabetologia e Mal. Endocrine        |
| Aniello D'Alessandro                   | Dirigente Medico             | S.C. S.I.S.P.                             |
| Anna Maria Calareso                    | Dirigente Medico             | S.C. Pneumologia                          |
| Alessandra Turchetti                   | Ostetrica                    | Consultorio-S.C. Ostetricia e Ginecologia |
| Roberto Conti                          | Addetto Stampa               | Settore Comunicazione                     |

## Quadro logico del programma

Nel quadro logico sono riportati tutti gli obiettivi del programma (trasversali e specifici) con i relativi indicatori certificativi e il valore atteso regionale per l'anno. A ciascun obiettivo/indicatore sono associate le azioni che concorrono al suo raggiungimento, come definito nel PRP 2020-2025.

| Tipo di obiettivo (Trasversale/Specifico) | Obiettivo   | Indicatore e formula   | Valore atteso regionale 2022   | Azione  |
|---|---|--|--|---|
| Trasversale INTERSETTORIALITÀ             | <b>PL14_OT02</b> Coordinamento dei diversi livelli istituzionali per garantire una risposta efficace a malattie infettive emergenti   | <b>PL14_OT02_IT02</b> Coordinamento intersettoriale per la risposta agli eventi pandemici<br>Approvazione, applicazione e monitoraggio del Piano pandemico regionale   | Valutazione formale del processo di implementazione e ritorno di informazione alla rete italiana di preparedness pandemica, come da indicazione dei Piani nazionale e regionale piemontese | 14.2 Predisporre piani di preparazione e risposta alle emergenze infettive  |
| Trasversale INTERSETTORIALITÀ             | <b>PL14_OT04</b> Coordinamento dei diversi livelli istituzionali per garantire una risposta efficace a malattie infettive emergenti   | <b>PL14_OT04_IT06</b> Consolidamento della sorveglianza delle malattie da vettori<br>Aggiornamento e applicazione del Piano Vettori a livello territoriale   | Consolidamento tavolo tecnico regionale  | 14.4 Gestione delle malattie trasmesse da vettori   |
| Trasversale FORMAZIONE                    | <b>PL14_OT03</b> Adeguare le conoscenze degli operatori relative alla gestione delle emergenze infettive  | <b>PL14_OT03_IT03</b> Formazione in materia di emergenze infettive<br>Presenza di offerta formativa per tutte le figure professionali sanitarie e non sanitarie interessate  | Progettazione percorsi formativi e realizzazione prima edizione  | 14.3 Interventi formativi regionali   |
| Trasversale FORMAZIONE                    | <b>PL14_OT05</b> Migliorare le competenze in tema di segnalazione delle malattie infettive  | <b>PL14_OT05_IT04</b> Formazione in tema di segnalazione e notifica malattie infettive e utilizzo sistema informativo Premal<br>Presenza di offerta formativa su tempestività, completezza dei dati e modalità di segnalazione | Progettazione percorsi formativi   | 14.1 Consolidamento del sistemi di sorveglianza epidemiologica e potenziamento del sistema di segnalazione malattie infettive |
| Trasversale COMUNICAZIONE                 | <b>PL14_OT06</b> Disponibilità di una campagna di comunicazione per favorire l'adesione consapevole della popolazione alle vaccinazioni   | <b>PL14_OT06_IT05</b> Disponibilità e realizzazione di interventi di comunicazione e informazione in tema di vaccinazioni<br>Presenza di campagna di comunicazione   | Progettazione campagna   | 14.7 Campagna di comunicazione per favorire l'adesione consapevole della popolazione alle vaccinazioni                        |
| Trasversale EQUITÀ                        | <b>PL14_OT01</b> Orientare gli interventi a criteri di equità; aumentando la consapevolezza sul potenziale impatto, in termini di disuguaglianze, delle prassi organizzative<br>Ricognizione delle risorse utilizzabili per lo screening TB | <b>PL14_OT01_IT01</b> aumento del numero delle comunità chiuse che offrono gli screening per TB ai soggetti in ingresso  | Ricognizione delle risorse necessarie all'avvio dell'offerta di screening TB nelle comunità chiuse   | 14.6 Accessibilità ai servizi di screening e cura delle malattie infettive croniche   |

|           |  |   |  |   |
|-----------|--|---|--|---|
| Specifico | <b>PL14_OS03</b> Migliorare i sistemi di sorveglianza epidemiologica e di segnalazione delle malattie infettive                        | <b>PL14_OS03_IS01</b> Raccordo sistema vaccinale e sistemi di sorveglianza delle malattie infettive<br>Integrazione dei sistemi vaccinale e di notifica in tutte le ASL | Studio fattibilità integrazione SIRVA e sistemi notifiche malattie infettive / sorveglianze speciali | 14.1 Consolidamento dei sistemi di sorveglianza epidemiologica e potenziamento del sistema di segnalazione malattie infettive |
| Specifico | <b>PL14_OS 04</b> Potenziamento dell'offerta di screening, counseling e attività preventive per le malattie sessualmente trasmissibili | <b>PL14_OS04_IS02</b> Miglioramento dell'offerta di screening delle IST<br>Valutazione delle iniziative di screening IST presenti sul territorio regionale              | Revisione degli interventi già attuati in materia di offerta dello screening per HIV e IST           | 14.5 Interventi di screening in materia di IST  |

## Analisi di contesto locale

Nel 2021 la pandemia di SARS-Cov-2 ha influenzato le attività del Servizio di Igiene e Sanità Pubblica, indirizzando la maggior parte delle risorse per rispondere all'emergenza.

E' stato necessario continuare a mantenere misure di prevenzione mirate, pianificare le azioni da adottare in relazione all'evolversi della pandemia, recepire e attuare le misure indicate nei vari DPCM.

Il SISP si è occupato della coordinazione dei diversi operatori sanitari e amministrativi impegnati negli HUB vaccinali per garantire la somministrazione del vaccino anti SARS-Cov-2 alla popolazione, secondo il target che veniva aggiornato dal Ministero della Salute.

Si è provveduto a somministrare la vaccinazione suddetta agli ospiti e agli operatori delle RSA, nonché ai soggetti con impossibilità a muoversi.

Il controllo e la prevenzione della malattia sono stati attenzionati mediante l'attività di contact tracing, con indagini epidemiologiche ed emissioni di provvedimenti di isolamento/quarantena.

Il SISP si è anche occupato della gestione dei tamponi rivolti alla popolazione, secondo le indicazioni Regionali e Ministeriali, con compiti di prenotazione ed effettuazione degli stessi.

Il personale dedicato alle scuole ha fornito indicazioni finalizzate al rispetto delle normative anti-covid e ha gestito i casi Covid-19+ in ambiente scolastico, disponendo provvedimenti di quarantena per le classi e i docenti coinvolti.

Si è provveduto inoltre a inviare i report giornalieri/settimanali agli enti preposti.

- Nonostante l'elevato impegno di risorse dedicate alla pandemia, sono state comunque assicurate le attività routinarie di sorveglianza delle malattie infettive e delle sorveglianze speciali.

Si è proseguita la sorveglianza specifica delle Arbovirosi in ambito umano.

- Ugualmente il monitoraggio e la gestione informatizzata delle attività vaccinali è proseguita, mantenendo il tasso di copertura per le vaccinazioni obbligatorie delle coorti coinvolte, in linea con gli anni precedenti, mediante anche la creazione di sedute vaccinali dedicate al recupero degli inadempienti.

E' stata portata a termine la campagna antinfluenzale con l'importante supporto dei MMG e dei PLP. L'indicazione della Circolare Regionale è di vaccinare i sessantacinquenni (partendo dai nati del 1952) anche con la vaccinazione antipneumococcica, che è iniziata da qualche anno e presenta un'adesione in costante crescita e con la vaccinazione antizoster, di recente introduzione che presenta un'adesione ancora bassa.

Si è continuato a offrire la vaccinazione antidifterica-tetanica-pertossica alle donne in gravidanza con la collaborazione dei consultori.

Particolare attenzione è stata dedicata ai soggetti fragili con l'offerta delle vaccinazioni indicate dal Protocollo MIB dell'aprile 2021.

Nonostante l'emergenza pandemica che, come detto, ha impegnato gran parte delle risorse disponibili nei Servizi di Prevenzione e di Malattie Infettive, non è mai stata interrotta l'offerta anche nel Centro per la diagnosi e cura delle IST; è intuitivo però che il numero degli accessi è stato inferiore all'atteso e sicuramente alcuni quadri patologici sono sfuggiti alla diagnosi e ciò che è peggio alla possibilità di cura.

Il nostro territorio risente inoltre di una particolare distribuzione geografica che non consente agli abitanti del distretto Nord un facile accesso agli ambulatori dedicati.

Per quanto riguarda la diagnostica si è verificato per ovvi motivi uno stop all'implementazione dei test disponibili e questo sarà sicuramente un motivo di impegno da parte della nostra Azienda e del Laboratorio di Microbiologia in particolare.

Una discussione a parte merita senz'altro la possibilità di garantire equità nelle cure e ciò potrà avvenire anche grazie alla fattiva collaborazione con l'ambulatorio ISI, che ha sede ormai all'interno della S.C. Malattie Infettive e che consentirà il riconoscimento di infezioni tubercolari e di MST in gruppi maggiormente a rischio come quello dei migranti e in generale di tutte quelle persone costrette ad abbandonare le proprie terre per conflitti e/o ragioni economiche (siriani, etiopi, pakistani e in ultimo solo in ordine di tempo ucraini).

Con queste premesse risulta difficile avere un quadro preciso del contesto in cui andiamo a muoverci per la particolarità dei soggetti coinvolti (per lo più emarginati dalla società che cercano di nascondere la loro condizione o per contro che non conoscono neppure la misura dell'offerta di salute messa a loro disposizione).

### Azione 14.1 Consolidamento dei sistemi di sorveglianza epidemiologica e potenziamento del sistema di segnalazione delle malattie infettive

| Descrizione puntuale delle attività previste nell'anno a livello locale   |
|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- E' competenza del SISP la sorveglianza per mezzo di indagine/screening/profilassi, se previste, di tutti i casi e contatti se residenti/domiciliati nel territorio di competenza. Si sottolinea che, in caso di paziente, residente in altra ASL la segnalazione di malattia va comunque inserita nel sistema informativo regionale, perché prevale il criterio dell'ASL dove è stata posta la diagnosi.</li> <li>- Nel corso dell'anno 2022 verrà garantita l'adozione e piena attuazione delle indicazioni regionali riguardo all'attività di sorveglianza delle malattie infettive</li> <li>- Verrà implementato l'inserimento di tutte le notifiche segnalate al SISP nella Piattaforma Regionale PREMAL, di recente introduzione, controllando l'adeguatezza delle segnalazioni stesse in base ai criteri di caso previsti.</li> <li>- Per alcune patologie è prevista una sorveglianza speciale che integra le attività routinarie, tali patologie verranno attenzionate e sarà garantita la segnalazione secondo i flussi dedicati, con l'aggiornamento costante delle piattaforme specifiche.</li> <li>- Verrà garantita la completezza delle informazioni rilevate sui casi delle malattie infettive segnalate, con la raccolta coerente e obiettiva dei dati.</li> </ul> |

| Attori coinvolti e ruolo                                 |
|--|
| SISP, Direzione Sanitaria, Presidi Ospedalieri, MMG, PLS |

#### Obiettivo e indicatore di processo

| Obiettivo di processo   | Indicatore di processo          | Valore atteso regionale 2022 | Valore atteso locale 2022               | Fonte       |
|---|---------------------------------|------------------------------|---|-------------|
| Programma di formazione per il potenziamento del sistema di segnalazione dei casi di malattia infettiva | Presenza di programma formativo | Erogazione del corso         | Partecipazione del referente/incaricato | Regione/ASL |

## Azione 14.2 Predisporre piani di preparazione e risposta alle emergenze infettive

|  |
|--|
| <b>Descrizione puntuale delle attività previste nell'anno a livello locale</b>   |
| - Nel corso del 2022 la composizione del gruppo tecnico con precise funzioni di responsabilità per la preparazione, l'aggiornamento e il monitoraggio del Piano Locale in risposta alle Emergenze Infettive, verrà aggiornata.<br>- Verrà garantita la partecipazione all'Audit proposto dalla Regione |

|   |
|---|
| <b>Attori coinvolti e ruolo</b>   |
| Direzione ASL, Direzione Medica ospedaliera, Dipartimento di Prevenzione, Malattie infettive. |

### Indicatori di programma

| Nome indicatore   | Valore atteso regionale 2022   | Valore atteso locale 2022                           |
|---|--|---|
| P14_OT02_IT02 Coordinamento intersettoriale per la risposta agli eventi pandemici. Approvazione, applicazione e monitoraggio del Piano pandemico Regionale. | Valutazione formale del processo di implementazione e ritorno di informazione alla rete italiana preparedness pandemia, come da indicazione dei piani nazionale e regionale piemontese | Individuazione dei riferimenti tecnici per il Piano |

### Obiettivo e indicatore di processo

| Obiettivo di processo  | Indicatore di processo                           | Valore atteso regionale 2022 | Valore atteso locale 2022  | Fonte       |
|--|--|------------------------------|----------------------------|-------------|
| Report sull'attuazione delle procedure e sulla capacità del sistema di fornire risposte in caso di emergenza rilevate nel 2021 | N. ASL che hanno presentato un report/totale ASL | 100%                         | Invio Report ASL a Regione | Regione/ASL |

## Azione 14.3 Interventi formativi regionali

|  |
|--|
| <b>Descrizione puntuale delle attività previste nell'anno a livello locale</b>   |
| - La formazione è sempre stata una leva di efficacia per migliorare la qualità del sistema sanitario, permettendo l'aggiornamento tecnico-scientifico delle diverse professionalità e un miglioramento delle performance degli operatori.<br>Pertanto verranno identificati gli operatori cui saranno rivolti i corsi di formazione riguardanti la gestione delle emergenze infettive, la sorveglianza e notifica delle malattie infettive, la prevenzione delle forme influenzali, la segnalazione delle malattie infettive croniche, la gestione delle malattie trasmesse da vettori e le vaccinazioni nell'adulto/anziano e per i gruppi a rischio.<br>- Verrà garantita la partecipazione degli operatori alle attività proposte dalla regione.<br>- Verranno adottate le indicazioni Regionali. |

|   |
|---|
| <b>Attori coinvolti e ruolo</b>   |
| Dipartimento di Prevenzione, Settore Formazione, Direzione Sanitaria, SeRD, Ambulatorio Medicina dei Viaggi, Infettivologia, Pneumologia. MMG, PLS, Farmacisti. |

### Indicatori di programma

| Nome indicatore   | Valore atteso regionale 2022                                    | Valore atteso locale 2022  |
|---|---|--|
| <b>PL14_OT03_IT03</b> Formazione in materia di emergenze infettive. Presenza di offerta formativa per tutte le figure professionali sanitarie e non sanitarie interessate.  | Progettazione percorsi formativi e realizzazione prima edizione | Per tutte le ASL: partecipazione ai corsi regionali                      |
| <b>PL14_OT05_IT04</b> Formazione in tema di segnalazione e notifica malattie infettive e utilizzo sistema informativo PreMal. Presenza di offerta formativa su tempestività, completezza dei dati e modalità di segnalazione. | Progettazione percorsi formativi                                | Partecipazione del referente/incaricato al programma formativo regionale |

### Azione 14.4 Gestione delle malattie trasmesse da vettori

| Descrizione puntuale delle attività previste nell'anno a livello locale  |
|--|
| <p>- Le malattie veicolate da vettori, "malattie trasmesse da vettori" per la maggior parte sono zoonosi, ossia malattie che possono essere trasmesse direttamente o indirettamente tra animali ed esseri umani. Tra queste si annoverano, ad esempio, la malattia di Lyme, l'encefalite trasmessa da zecche, il virus del Nilo occidentale, la Leishmaniosi</p> <p>Molte malattie trasmesse da vettori sono considerate nell'Unione europea malattie infettive emergenti o perché compaiono per la prima volta o perché l'incidenza e la diffusione geografica sono in rapido aumento.</p> <p>L'incremento dei viaggi compiuti dall'uomo, così come l'aumentato commercio internazionale, nonché i cambiamenti climatici ne hanno influenzato la diffusione la persistenza in nuove aree.</p> <p>- Sulla base delle indicazioni Regionali verranno identificati i riferimenti tecnici incaricati della gestione dei Casi/focolai epidemici.</p> <p>- Verrà mantenuta la sorveglianza delle arbovirus in ambito umano e veterinario.</p> <p>- Verranno identificate le funzioni e le responsabilità degli incaricati delle attività di attuazione, aggiornamento, monitoraggio e rendicontazione delle azioni assegnate.</p> |

| Attori coinvolti e ruolo  |
|---|
| Dipartimento di Prevenzione (SISP, Veterinari), Laboratorio di riferimento, Ambulatorio Medicina dei Viaggi, S.C. Malattie infettive, Centro IST. |

### Indicatori di programma

| Nome indicatore   | Valore atteso regionale 2022            | Valore atteso locale 2022  |
|---|---|--|
| <b>PL14_OT04_IT06</b> Consolidamento della Sorveglianza delle malattie da vettori. Aggiornamento e applicazione del Piano Vettori a livello territoriale. | Consolidamento tavolo tecnico regionale | Identificazione dei riferimenti tecnici incaricati della gestione dei casi/focolai epidemici nelle ASL |

### Obiettivo e indicatore di processo

| Obiettivo di processo  | Indicatore di processo  | Valore atteso regionale 2022 | Valore atteso locale 2022                             | Fonte   |
|--|---|------------------------------|---|---------|
| Adesione alle linee d'indirizzo e al piano nazionale di sorveglianza sui vettori | N. ASL che aderiscono alle indicazioni regionali/ASL totali Regione | 100%                         | Per tutte le ASL: Adesione alle indicazioni regionali | Regione |

### Azione 14.5 Interventi di screening in materia di IST

| Descrizione puntuale delle attività previste nell'anno a livello locale   |
|---|
| <p>Dal 2009 l'ambulatorio delle Malattie a trasmissione sessuale è entrato nella rete dei Centri e nel corso degli anni le campagne di informazione e la collaborazione con gli stakeholder (Comuni, scuole, CRI, ecc.) hanno portato ad un lento ma progressivo incremento del numero di soggetti afferenti all'ambulatorio. Sicuramente molto sarà ancora da fare perché come detto si tratta di problematiche che vanno a toccare la sfera più intima dei sentimenti e dei comportamenti umani.</p> <p>Per quanto concerne le infezioni da HIV proseguirà l'attività di screening della popolazione a rischio garantendo anonimato e gratuità delle prestazioni. Parallelamente sarà implementato il counselling con l'eventuale proposta di PrEP. Mai interrotto il follow up dei pazienti infetti in trattamento ART, anche se l'emergenza pandemica ha condizionato e talora modificato le modalità di intervento.</p> <p>Saranno applicate le indicazioni regionali nella revisione dei protocolli di terapia ART e dei trattamenti delle IST in particolare in gravidanza, al momento non disponibili.</p> <p>Forti anche dell'esperienza maturata in occasione della vaccinazione anti-SARS-CoV-2, l'ambulatorio delle Malattie Infettive si propone come riferimento per la vaccinazione anti-HPV e anti-HAV di soggetti a maggior rischio e appositamente selezionati</p> <p>Il SISP a questo proposito aderirà alla proposta dell'aumento dell'offerta vaccinale per HPV/HAV presso gli ambulatori vaccinali. Sarà garantita un'attiva collaborazione con i reparti ospedalieri nella prospettiva di renderli autonomi nell'offerta vaccinale o perlomeno di creare un percorso che faciliti l'accesso a queste vaccinazioni per i soggetti a rischio.</p> <p>Per quanto attiene la diagnostica delle IST l'intento è di concordare con il Laboratorio Analisi un pacchetto di test diagnostici da applicare a soggetti a rischio e sintomatici afferenti all'ambulatorio MST.</p> <p>Sarà implementata la segnalazione sul portale dedicato dei casi di IST, il cui numero è sicuramente sottostimato; al contrario è ormai consolidato l'iter per la segnalazione dei casi di infezione da HIV.</p> |

| Attori coinvolti e ruolo  |
|---|
| Dipartimento di prevenzione, Centro IST, S.C. Malattie infettive. |

### Indicatori di programma

| Nome indicatore  | Valore atteso regionale 2022   | Valore atteso locale 2022                |
|--|--|--|
| <b>PL14_OS04_IS02</b> Miglioramento dell'offerta di screening delle IST<br>Valutazione delle iniziative di screening IST presenti sul territorio regionale | Revisione degli interventi già attuati in materia di offerta dello screening per HIV e IST | Tutte le ASL dovranno produrre un report |



**Azione 14.6 Accessibilità ai servizi di screening e cura delle malattie infettive croniche (azione equità-oriented)**

| <b>Descrizione puntuale delle attività previste nell'anno a livello locale</b>   |
|--|
| <p>- Il SISP garantirà la corretta gestione delle indagini epidemiologiche dei casi di TB sospetta o accertata al fine di ridurre il numero di casi secondari al caso indice, mediante la ricerca attiva dei contatti del caso, secondo le "Indicazioni regionali operative per la gestione dei contatti di un caso di Tubercolosi e ricerca del caso fonte" del giugno 2014.</p> <p>Sarà garantita la presa in carico del contatto risultato positivo con il coinvolgimento dei reparti ospedalieri di Pneumologia/Malattie Infettive.</p> <p>Con le figure competenti verrà effettuata la ricognizione delle strutture destinate allo screening della TB, individuando le figure professionali coinvolte nel percorso diagnostico-terapeutico.</p> <p>Accanto all'attività routinaria degli ambulatori di Malattie Infettive e di Pneumologia, a tale proposito sarà di fondamentale importanza consolidare la collaborazione con l'ambulatorio ISI, cui afferiscono gli extracomunitari "irregolari" e pertanto non ancora iscritti al SSN. Sempre a stretto contatto da una parte con le Prefetture e dall'altra con gli specialisti e i MMG, il medico del Centro ISI risulta essere di grande rilevanza nell'individuazione di forme diffuse e quindi potenzialmente pericolose per la Salute pubblica.</p> <p>Proseguirà anche l'attività a livello della Casa Circondariale di Vercelli, parallelamente ad altre attività di screening .</p> |

| <b>Attori coinvolti e ruolo</b>                                 |
|---|
| Dipartimento prevenzione, S.C. Pneumologia e Malattie Infettive |

**Indicatori di programma**

| <b>Nome indicatore</b>   | <b>Valore atteso regionale 2022</b>  | <b>Valore atteso locale 2022</b>                            |
|--|--|---|
| <b>PL14_OT01_IT01</b> Lenti di equità<br>Aumento del numero delle comunità chiuse che offrono gli screening per TB ai soggetti in ingresso | Ricognizione delle risorse necessarie all'avvio dell'offerta di screening TB nelle comunità chiuse | Per tutte le ASL: Report con i risultati della ricognizione |

## Azione 14.7 Campagna di comunicazione per favorire l'adesione consapevole della popolazione alle vaccinazioni

| Descrizione puntuale delle attività previste nell'anno a livello locale   |
|---|
| <p>- La vaccinazione è una strategia di tutela della salute che viene attuata al fine di proteggere un individuo da una malattia infettiva, prima che questa si manifesti.</p> <p>- La vaccinazione antinfluenzale effettuata ogni anno è un valido strumento di sanità pubblica per contribuire a mantenere un buono stato di salute, soprattutto nella persone over 60 e nei soggetti fragili. L'impatto a livello comunicativo sulla popolazione target non raggiunge spesso il suo obiettivo di comunicare l'importanza di questo strumento di prevenzione. La sensibilizzazione dei vari attori diventa quindi fondamentale per facilitare l'adesione a questa vaccinazione.</p> <p>Indispensabile il coinvolgimento dei MMG, ma anche dei PLS per la fascia dell'età pediatrica, non solo nella somministrazione ma anche nella promozione comunicativa.</p> <p>La Circolare Ministeriale indica anche che la vaccinazione antipneumococcica può essere cosomministrata con quella antinfluenzale.</p> <p>- Anche le vaccinazioni pediatriche, quelle per i soggetti adulti e per i soggetti con patologie a maggior rischio di MIB, hanno un ruolo di prima importanza nel mantenimento di un buono stato di salute.</p> <p>- Il SISP sulla base del PNPV e delle indicazioni Regionali garantirà la chiamata attiva per le coorti coinvolte nelle vaccinazioni obbligatorie e raccomandate dell'infanzia/adolescenza, mantenendo e, se possibile, migliorando gli standard di copertura raggiunti negli anni precedenti. Provvederà alla promozione dell'adesione ai corsi e alla diffusione dei materiali sviluppati per i vari argomenti.</p> <p>Garantirà la continuità della collaborazione con i Reparti Ospedalieri, i MMG e i PLS per favorire l'adesione alle vaccinazioni da parte dei soggetti fragili e per i pazienti diabetici, questi ultimi secondo il nuovo protocollo regionale.</p> <p>E' in progetto anche l'apertura di un ambulatorio dedicato ai pazienti a maggior rischio di MIB.</p> |

| Attori coinvolti e ruolo  |
|---|
| Dipartimento di Prevenzione, Servizio vaccinale, Distretto, MMG, PLS. |

### Indicatori di programma

| Nome indicatore  | Valore atteso regionale 2022 | Valore atteso locale 2022                             |
|--|------------------------------|---|
| <b>PL14_OT06_IT05</b> Disponibilità e realizzazione di interventi di comunicazione e informazione in tema di vaccinazioni<br>Presenza di campagna di comunicazione | Progettazione campagna       | Promozione materiali esistenti su specifici argomenti |