

ASL NAPOLI 3 SUD
Registro di Protocollo - Interno
N. 0087052 del 29/04/2021 - 11:19



DIREZIONE SANITARIA

Direttore Sanitario

Dott. Gaetano D'Onofrio

Via Marconi 66 Torre del Greco

UOC Assistenza Consultoriale e Medicina di Genere

UOC Prevenzione e Cura Patologie della donna e del bambino

Direttore Dott. L. Granato

Ai Direttori dei Distretti Sanitari
Ai referenti centri vaccinali distrettuali

Al Direttore F.F. Coordinamento Cure Primarie
Dott. Primo Sergianni

Responsabile UOC SEP
Dott.ssa Annarita Maestro

Alla parte Sindacale PLS
FIMP

Dott.ssa A. D'Onofrio
CIPE

Dott. G. Napolitano
SIMPEF

Dott. L. Articolo

Segretario Provinciale FIMP dott. A. D'Avino
Segretario Provinciale CIPE Dott. Michele Saviano

Oggetto: Trasmissione verbale riunione del giorno 13/4/2021 e del giorno 14/4/2021

Il giorno 13 Aprile 2021 alle ore 15.00, presso la sala De Guevara Torre del Greco sono presenti:

Il Direttore Sanitario Aziendale Dott. G. D'Onofrio

La UOC scrivente Dott. L. Granato, Dott.ssa G. Di Lorenzo, Dott.ssa C. Pane

Il Direttore FF Coordinamento Cure Primarie Dott. Primo Sergianni

Referente UOC SEP Dott.ssa A. Maestro

Referente UOMI DS 34 Dott.ssa C. Giordano

Direttore Sanitario DS 48 Dott.ssa A. Tavella

Referente UOMI DS 48 Dott. A. Sele

Referente UOMI DS 54 Dott. G. Di Fiore

Referente UOMI DS 56 Dott. R. Simonetti

Dirigente medico Centro Vaccinale T. Annunziata Ds 56 Dott. G. Iovino

Dirigente medico Centro Vaccinale Boscotrecase Ds 56 Dott. V. Guida

Direttore Sanitario 57 Dott. G. Corbisiero ore 16

Referente UOMI DS 57 Dott.ssa R. Serrapica

Ordine del giorno: coperture vaccinali e rimodulazione modelli organizzativi vaccinali

Alle ore 15.15

Il Direttore Sanitario apre la riunione informando i presenti sul mancato raggiungimento aziendale del 95% per le coperture vaccinali coorte 2018 e invita la dott.ssa Pane ad illustrare i dati, dai quali emerge la necessità di intervenire su determinate aree critiche, specificate nei distretti 56- 57 e nel distretto 52. Sono state descritte le probabili cause che hanno potuto inifciare il risultato del raggiungimento del 95% e la pianificazione degli interventi di miglioramento.

Le criticità del Ds 52 (3° esa 91,77%) sono da ricondursi alla chiusura di due centri vaccinali (Poggiomarino-Ottaviano) con un carico di lavoro accentrato nel solo centro della sede distrettuale di Palma Campania, con scarse risorse umane rispetto alla popolazione pediatrica (coorte 2018= 1263 bambini).

Le criticità emerse per il Ds 57 (3° esa 89,68%) sono state specificate nel mancato invio di cartoline (inadempienti coorte 2018) per problemi legati al servizio economato distrettuale e mancanza di comprensione degli operatori del CV del percorso di presa in carico degli inadempienti da parte della PLS.

I dati del Distretto 56 (3° esa 83,14%) sono stati osservati e analizzati per i due centri vaccinali del distretto, dai quali si evince un calo di circa il 20% tra la 1° e 3° somministrazione di Esavalente, nel centro vaccinale di Torre Annunziata. Sempre per il DS 56 è stata eseguita una comparazione tra le diverse coorti (2017/18/19) degli ultimi tre anni, in un arco temporale individuato al 10 aprile, per appurare che la criticità non fosse legata al periodo pandemico, ed è emersa una stabilità nella criticità individuata, mentre risultano ottimali le coperture del CV di Boscotrecase (95%).

Il Direttore Sanitario dott. G. D'Onofrio, invita il responsabile UOMI Ds 56 dott. R. Simonetti e Dirigente Medico del CV dott. G. Iovino a relazionare sulle motivazioni che hanno portato ad una così bassa copertura vaccinale, i quali riferiscono:

1. di un retaggio culturale della popolazione non favorevole alla somministrazione dei vaccini (NO VAX),
2. di una inefficace collaborazione dei PLS,
3. di scarse risorse umane,
4. di una popolazione con differenze di natura psicoantropologica e culturale.

motivazioni confutate dai dati dai quali emerge che:

1. un risultato ottimale per la 1° dose pari al 92% non è compatibile con una popolazione NO VAX,
2. la mancata collaborazione dei PLS, non può inifciare le coperture vaccinali, in quanto la loro disponibilità alla somministrazione di vaccini è su base volontaria,
3. il CV di Torre Annunziata presenta nel suo organico un adeguato numero di risorse umane (n. 3 Infermieri, n.2 Dirigenti medici, n. 5 ore di Pediatria, n. 1 unità di specializzando),

4. le difficoltà legate alla differenza antropologica esposta, vanno accolte con strategie di accoglienza tipo aperture pomeridiane e tutto quanto possibile per la presa in carico dell'utente.

Il Dott. Primo Sergianni invita il responsabile UOMI di T. Annunziata dott. Simonetti e il Dott. Iovino ad attivarsi affinché ci siano percorsi di chiamata attiva e costante dei bambini renitenti, aperture pomeridiane e di un sabato al mese così come indicato dalla Regione Campania.

La dott.ssa A. D'Onofrio ribadisce che la collaborazione dei PLS è su base volontaria e non obbligatoria, la responsabilità del mancato raggiungimento dell'obiettivo è Aziendale limitatamente ai Centri Vaccinali.

Il Direttore Sanitario Aziendale, preso atto di quanto emerso nella riunione dai vari attori del percorso, **dispone** al Direttore Sanitario DS 56 e dei Distretti che non hanno raggiunto l'obiettivo del 95% al 24° mese di vita, per la coorte d'interesse relativamente alla terza dose di esavalente e prima MPR, di:

- garantire un'apertura almeno di un giorno a settimana con orario pomeridiano ore 14-18
- garantire un'apertura almeno di un sabato al mese ore 9-12
- invitare i renitenti per la coorte in interesse (per l'anno 2021 coorte 2019)
- recuperare con monitoraggio continuo e costante (mensile) le coorti di bambini che risultano inadempienti
- inviare ai PDL gli elenchi dei bambini non vaccinati per l'attività di counselling genitoriale
- verificare con il Comune di competenza variazioni di domicilio dei bambini
- trasmettere dopo l'invio di 2 raccomandate A/R, gli elenchi dei bambini irraggiungibili al Sindaco per l'applicazione di quanto disposto nel decreto legge N. 73 del 7 giugno 2017 convertito in L. il 31/7/2017 n. 119
- inserire in piattaforma GEVA i dissensi confermati dal genitore per iscritto
- relazionare alla Direzione Sanitaria Aziendale e all'UOC Assistenza Consultoriale e Medicina di Genere, quanto predisposto entro due mesi dalla data di ricezione del presente verbale.

La riunione si conclude alle ore 17.00

Il giorno 14 aprile 2021 alle ore 12.00, su piattaforma Teams sono presenti:

Ing. G. Buonagrazia GEVA

La UOC scrivente Dott.ssa C. Pane

Il Direttore FF Coordinamento Cure Primarie Dott. Primo Sergianni

Referente UOC SEP Dott.ssa A. Maestro

PLS FIMP Dott.ssa A. D'Onofrio

PLS SIMPEF CAMPANIA Dott. Articolo Luigi

Segretario provinciale FIMP dott. A. D'Avino

Segretario Provinciale CIPE Dott. Michele Saviano

Ordine del giorno: inserimento dati vaccinali su Piattaforma GEVA

Il Dott. Primo Sergianni apre la riunione informando i presenti sulle motivazioni dell'incontro, nata dall'esigenza di poter verificare l'accesso sulla piattaforma GEVA, agli elenchi dei PLS non vaccinatori da parte dei vaccinatori.

L'Ing. Buonagrazia illustra le potenzialità della piattaforma e i vincoli di accessi legati a determinati percorsi strutturati in Regione Campania.

La dott.ssa D'Onofrio chiede informazioni riguardo schede con errori di duplicazione, Codici Fiscali, dissensi e in che modo possono influenzare la percentuale della copertura vaccinale.

L'ing. riferisce che i dissensi registrati in piattaforma vengono sottratti e non si cumulano con la percentuale di copertura, per gli errori di registrazione è necessario inviare elenchi con gli errori all'indirizzo email CEDOCA che provvederà subito alla rettifica. Inoltre conferma che attualmente sono superati i problemi inerente le liste dei nuovi nati non rilevabili in piattaforma, in quanto ora GEVA attinge dall'elenco anagrafe regionale.

Per la risoluzione dell'inserimento corretto del Codice Fiscale, gli operatori dei centri vaccinali hanno ricevuto un lettore ottico.

I dati relativi alla somministrazioni di vaccini a bambini in elenco diverso da quello dei PLS vaccinatori, vanno consegnati settimanalmente ai CV con modulistica predisposta (in allegato), per l'inserimento in piattaforma, il carico e scarico di codesti vaccini nell'armadietto farmaceutico va definito nel percorso di collaborazione, al fine di evitare inutili rifornimenti e/o giacenze.

Alle ore 14 la riunione si conclude



PROCEDURA OPERATIVA

Per quanto emerso si **dispone** l'attivazione, entro dieci (10) giorni dal presente verbale, per tutti i CV aziendali, il percorso per il recupero degli inadempienti che sarà strutturato con le seguenti indicazioni:

- 1) garantire un'apertura almeno di un giorno a settimana con orario pomeridiano
- 2) garantire un'apertura almeno di un sabato al mese
- 3) invitare i renitenti per la coorte in interesse (per l'anno 2021 coorte 2019)
- 4) recuperare con monitoraggio continuo e costante (mensile) le coorti di bambini che risultano inadempienti
- 5) convocare gli inadempienti per via telefonica rafforzata da comunicazione per iscritto (cartoline di convocazione)
- 6) favorire le co-somministrazioni di vaccini, in quanto, le vaccinazioni vengono eseguite in più appuntamenti a distanza di alcuni giorni o settimane con il risultato di un ciclo vaccinale completato in ritardo, in particolare tra la 2° e 3° dose di esavalente
- 7) inviare ai PLS gli elenchi dei bambini non vaccinati per l'attività di counselling genitoriale
- 8) verificare con il Comune di competenza variazioni di domicilio dei bambini
- 9) collaborare con la PLS per individuare le motivazioni che portano a non praticare le vaccinazioni
- 10) inserire in piattaforma GEVA i dissensi confermati dai genitori per iscritto
- 11) inserire in piattaforma GEVA settimanalmente eventuali elenchi presentati dai PLS per i bambini non in carico come loro pazienti, ma di PLS non vaccinatori
- 12) trasmettere dopo l'invio di n. 2 raccomandate A/R, gli elenchi dei bambini irraggiungibili al Sindaco per l'applicazione di quanto disposto nel decreto legge N. 73 del 7 giugno 2017 convertito in L. il 31/7/2017 n. 119

Si precisa che la Pediatria di Libera Scelta si impegna a promuovere e sostenere l'attuazione della campagna vaccinale prevista dal Piano Vaccinale Nazionale; inoltre per il limitato periodo di pandemia, al fine di ridurre gli spostamenti delle famiglie e favorire l'esecuzione dei vaccini in occasione dei Bilanci di Salute, così come all'Art. 12 del protocollo d'intesa Asl Napoli 3 Sud per la campagna vaccinale Anti SARS_CoV-2/COVID19, si farà carico della somministrazione dei vaccini previsti dal PNPV limitatamente alla validità del suddetto protocollo (31/12/21).

In allegato :

- 1) modulo di adesione all'accordo del PLS
- 2) modulo delega per i PLS non vaccinatori al collega vaccinatore
- 3) modulo da consegnare ai centri vaccinali per dosi vaccini somministrati a bambini di colleghi non vaccinatori
- 4) materiale presentato nella riunione del 13/4/21

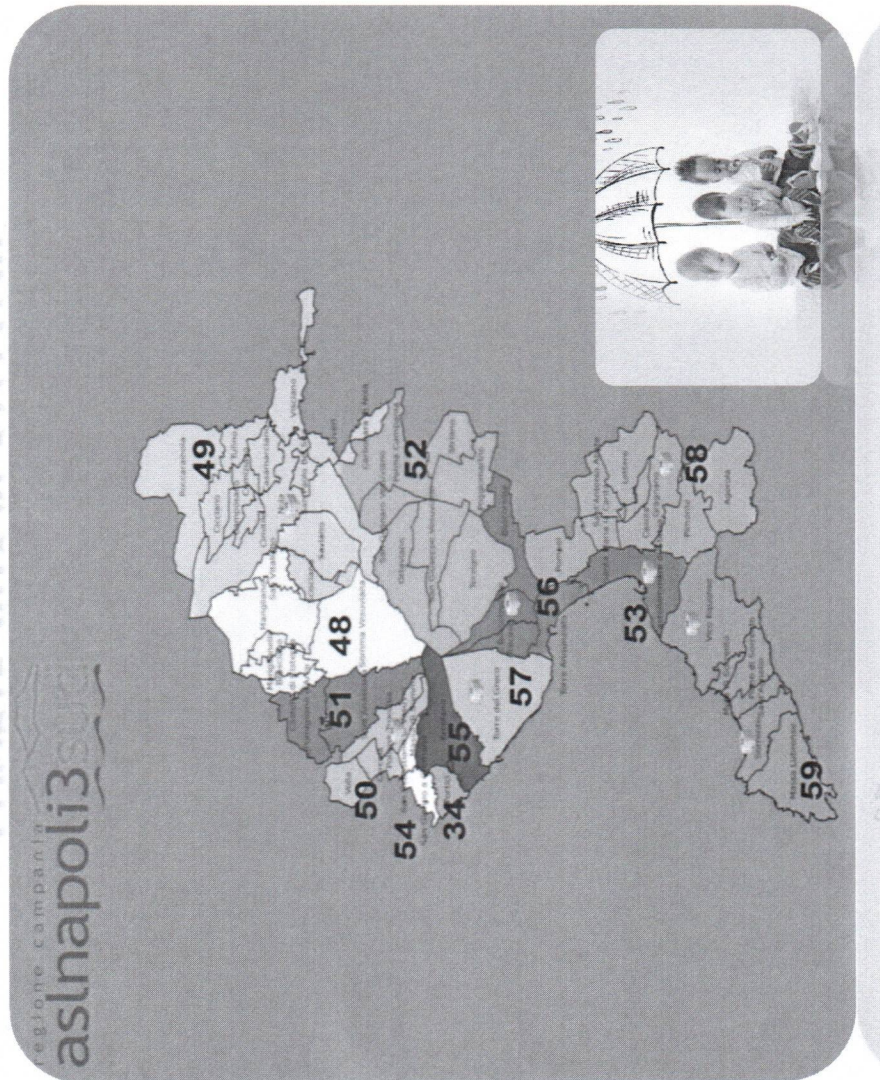
I moduli compilati e firmati dai **PLS vaccinatori e non**, vanno consegnati al Direttore Sanitario del distretto di competenza e inviati alla UOC Assistenza Consultoriale e Medicina di Genere indirizzo email : smi.ds@aslnapoli3sud.it – smi.ds@pec.aslnapoli3sud.it, che effettuerà un monitoraggio sulla tempistica dell'applicazione del percorso recupero inadempienti.

Il Direttore Sanitario Aziendale
Dott. Gaetano D'Onofrio



C.P.

TASSI COPERTURA VACCINALE ASL NA 3 SUD COORTE 2018 AL 31/12/20



CALENDARIO VACCINALE 2014-19

Vaccino	0gg-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	Soggetti ad aumentato rischio
DTPa**		DTPa		DTPa			DTPa			DTPa***	dTpaIPV	1 dose dTpa**** ogni 10 anni			(1)
IPV		IPV		IPV			IPV			IPV					
Epatite D	EpB- EpB*	Lp D		Lp D			Lp D								(2)
Hib		Hib		Hib			Hib								(3)
Pneumococco		PCV		PCV			PCV							PCV-PPSV	(4)
MPRV									MPRV	MPRV					(6)
MPR									oppure MTR + V	oppure MTR + V					(5)
Varicella															(6)
Meningococco C									Men C ²		Men ACWY coniugato				(7)
Meningococco B*		Men B	Men B	Men B	Men B			Men B							(8)
HPV											HPV*: 2-3 dosi (in funzione di età e vaccino)			1 dose all'anno	(9)
Influenza														1 dose	(10)
Herpes Zoster															
Rotavirus															
Epatite A															(11)

Cosomministrare nella stessa seduta
Somministrare in seduta separata
Vaccini per categorie a rischio

Tutte le vaccinazioni incluse nel Calendario Nazionale sono state inserite tra i nuovi LEA approvati



GUIDA ALLE
CONTRINDICAZIONI
ALLE
VACCINAZIONI

Quinta edizione - Febbraio 2018

A cura di: Giovanni Gallo, Rosanna Mei, Elisa Ros e Antonietta Filla

Allegato al parere del Consiglio Superiore di Sanità del 23 marzo 2018



➤ INDICE

✓ ANALISI DATI COPERTURE VACCINALE COORTE 2018 OSSERVATI AL 31/12/20

✓ CONFRONTO COPERTURE VACCINALI ULTIMI TRE ANNI OSSERVATI PER LA COORTE 2017/18/19 AL 10 APRILE 19/20/21

✓ DEEP DIVE (APPROFONDIMENTO) DATI DEI DISTRETTI WORST IN CLASS (DS 56)

✓ ANALISI CAUSA EFFETTO PER IDENTIFICAZIONI INTERVENTI AREE DI MIGLIORAMENTO

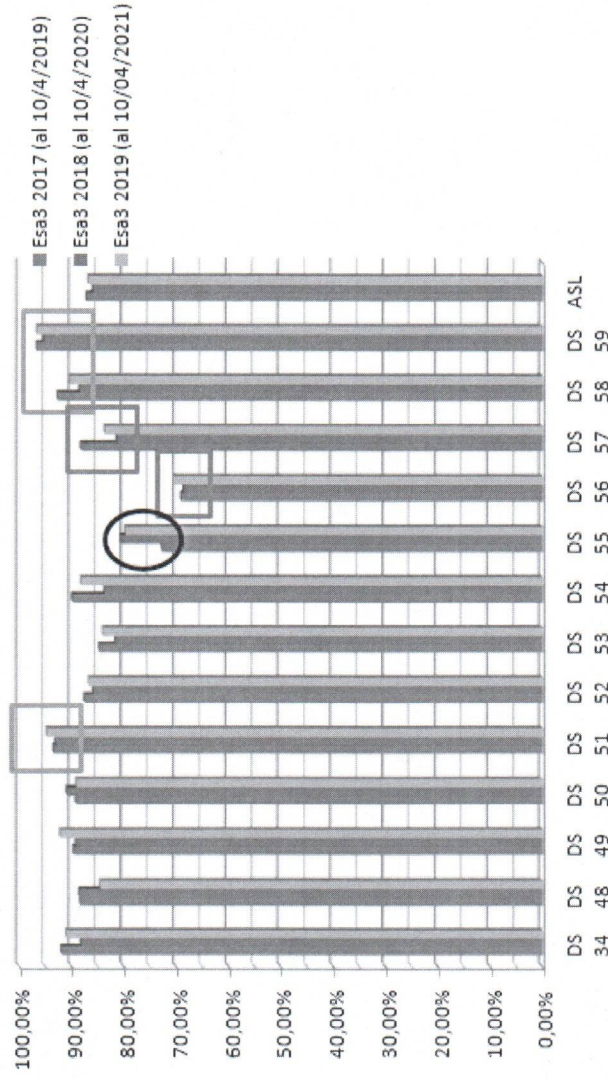
✓ WAY FORWARD (PIANIFICAZIONE INTERVENTI DI MIGLIORAMENTO)

ANALISI DATI COPERTURA VACCINALE ASL NA 3 SUD COORTE 2018 AL 31/12/20

		LEA COORTE 2018		legenda																	
				>95%																	
				90-95%																	
		AL 31/12/2020		<90%																	

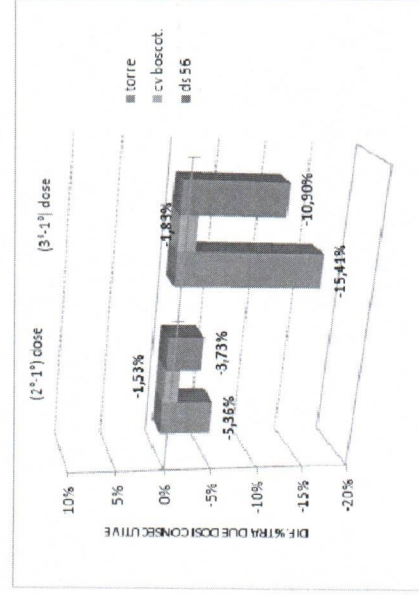
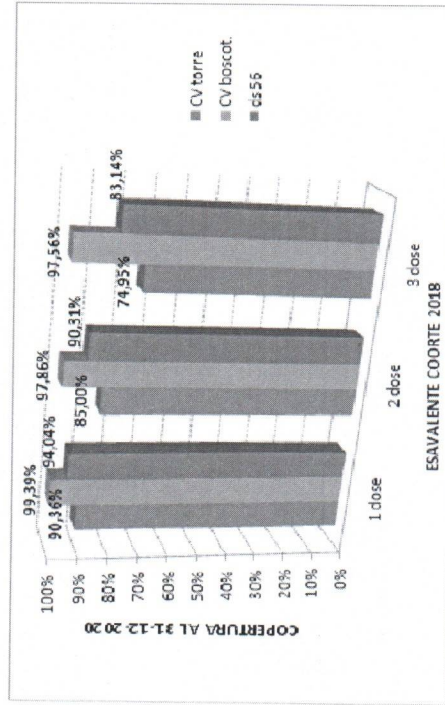
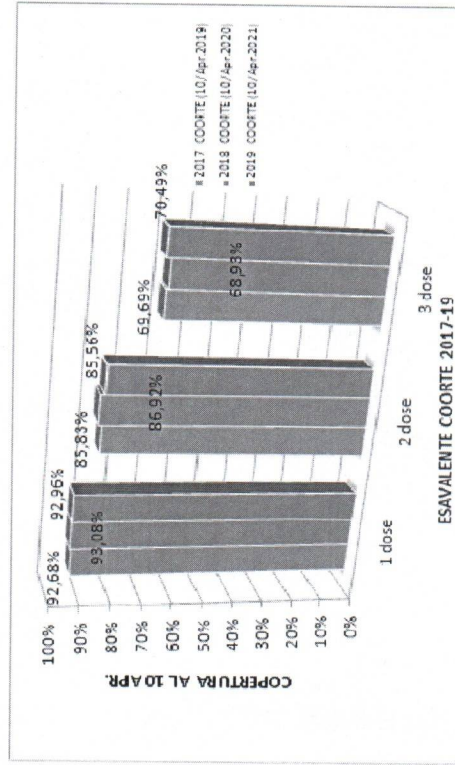
CONFRONTO COPERTURE VACCINALI ULTIMI TRE ANNI OSSERVATI PER LA COORTE 2017/18/19 AL 10 APRILE 2019/20/21

DISTRETTO	Esa3 2017 (al 10/4/2019)	Esa3 2018 (al 10/4/2020)	Esa3 2019 (al 10/04/2021)
DS 34	91,91%	88,13%	90,98%
DS 48	88,25%	88,49%	84,53%
DS 49	89,53%	89,14%	92,16%
DS 50	89,15%	90,85%	89,04%
DS 51	93,36%	93,03%	94,69%
DS 52	87,52%	85,85%	86,66%
DS 53	84,66%	81,50%	83,98%
DS 54	89,85%	83,65%	88,14%
DS 55	72,67%	80,55%	79,64%
DS 56	68,99%	68,53%	70,49%
DS 57	88,16%	81,32%	83,60%
DS 58	92,62%	88,54%	90,46%
DS 59	96,66%	95,36%	96,63%
ASL	87,16%	85,90%	86,79%



- SITUAZIONE STABILE NEGLI ULTIME TRE ANNI NEI DUE CENTRI BEST 58/59
- SITUAZIONE ABBASTANZA STABILE NELLA SUA CRITICITA' NEL CENTRO WORST 56 E IN PEGGIORAMENTO NEL DS 57
- SENSIBILE MIGLIORAMENTO NEL DISTRETTO 55 GIA' PER LA COORTE 2018 (CONFERMATO AL 31/12/20)

DEEP DIVE DISTRETTO WORST IN CLASS (DS 56)



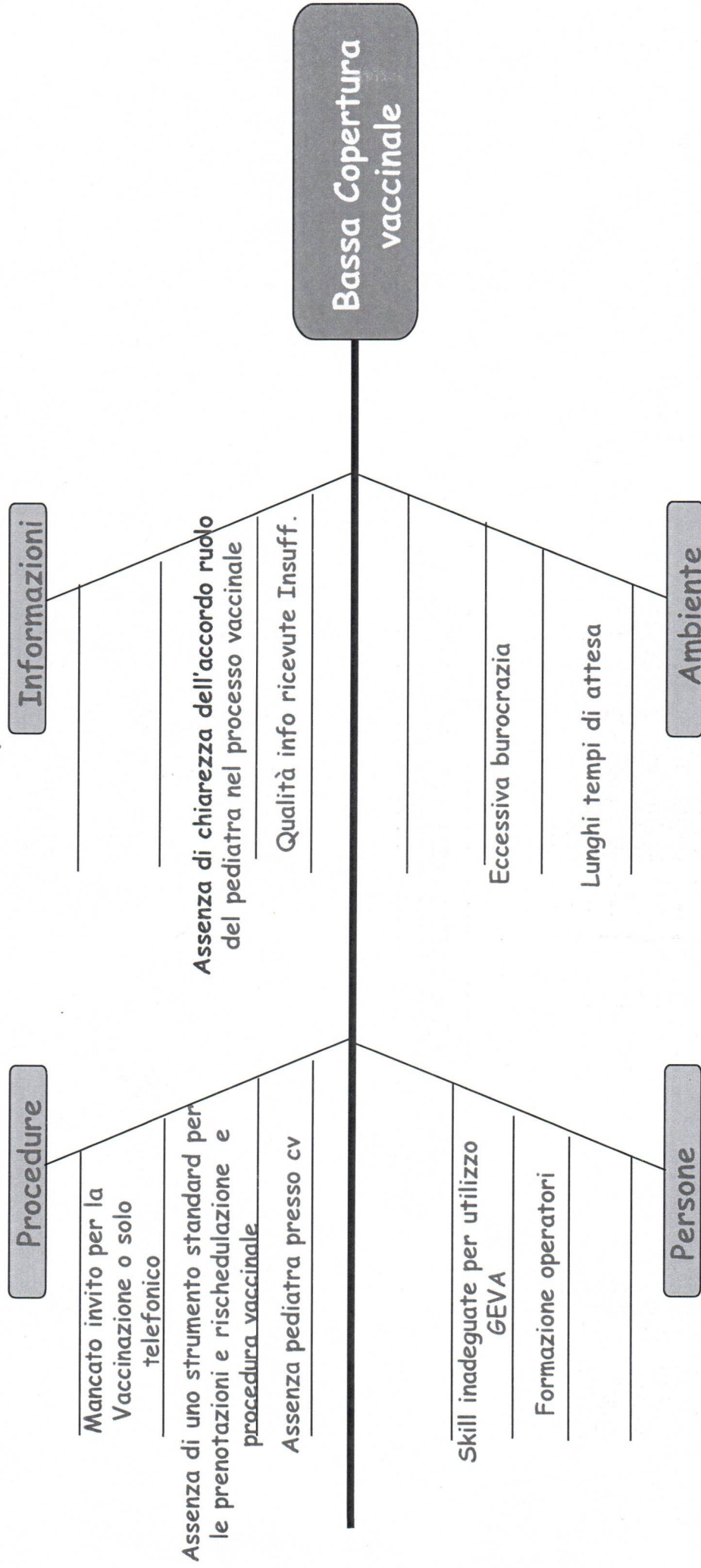
- La copertura vaccinale alla 1° dose nel Ds 56 risulta comparabile agli altri centri (> 92%) e stabile nel tempo (2017 vs 2019).
- Si evidenzia una brusca caduta della copertura, più del 20% tra la prima e la terza dose (Y2017 92,68% vs 69,69%=-23%). Tale andamento confermato anche negli anni successivi.
- La caduta della copertura vaccinale nel distretto è fondamentalmente guidata dal Centro vaccinale di Torre A., dove si evidenzia una caduta per la coorte 2018 tra la prima e la terza dose del 15%, stabile invece Boscotrecase.

ANALISI CAUSA EFFETTO PER IDENTIFICAZIONI INTERVENTI AREE

DI MIGLIORAMENTO

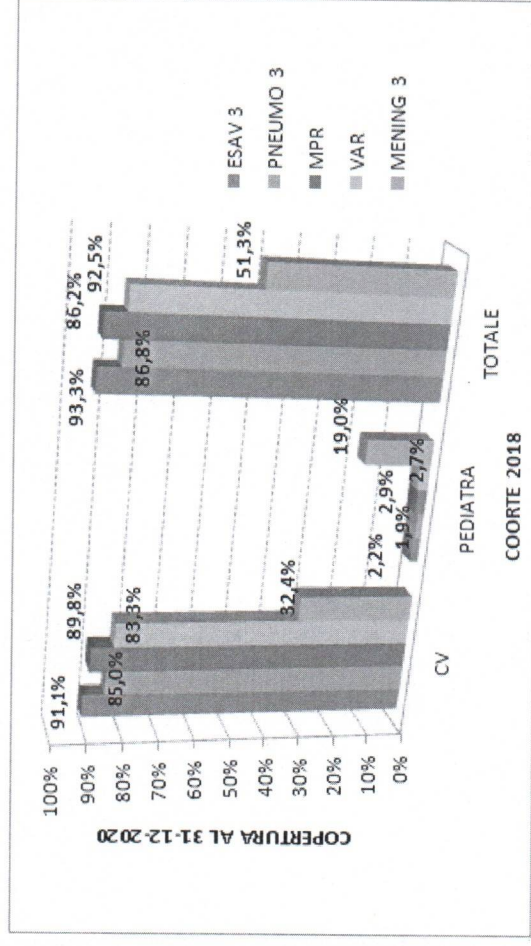
1/2

Fishbone: Fattori associati ad una bassa copertura vaccinale



ANALISI CAUSA EFFETTO PER IDENTIFICAZIONI INTERVENTI AREE DI MIGLIORAMENTO

2/2



ACCORDO PLS
N.76

CENTRI
VACCINALI
N.26



Collaborazione

.....la carta
vincente?

Per la coorte 2018 osservazione al 31/12/20
Il contributo del pediatra sulle obbligatorie si assesta di poco superiore al 2%
per passare al 19% per le vaccinazioni raccomandate.

WAY FORWARD (PIANIFICAZIONE INTERVENTI DI MIGLIORAMENTO)

AZIONI

POSSIBILITA' DI AUMENTARE LA
COPERTURA VACCINALE

MIGLIORAMENTO DEL
PROCESSO DI UTILIZZO
PIATTAFORMA
INFORMATIZZATA GEVA
PER L'INTEROPERABILITA'
TRA CV ASL E PDL

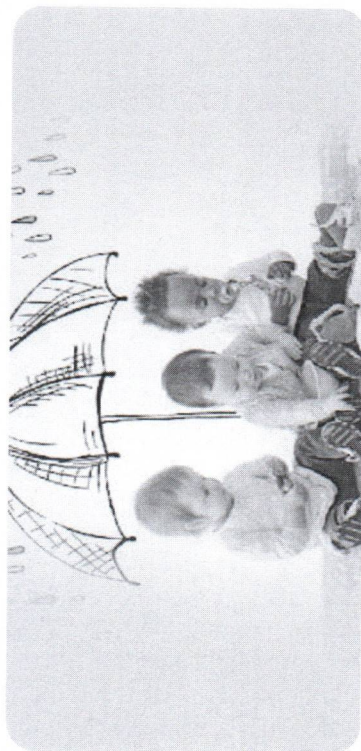
MIGLIORARE I SISTEMI DI RICHIAMO
RENITENTI

STRUTTURARE UN
PERCORSO CHIARO
E CONDIVISO DI
COLLABORAZIONE
CON PLS

RIUNIRE
APPUNTAMENTI PER LE
SEDUTE VACCINALI
UTILIZZANDO I VACCINI
COMBINATI DISPONIBILI
E FAVORIRE LE CO-
SOMMINISTRAZIONI

AUMENTARE GLI ACCESSI
GARANTENDO L'APERTURA
DEI CV TUTTI I GIORNI
DELLA SETTIMANA ANCHE
IN ORARI POMERIDIANI E
UN SABATO AL MESE
(DISPOSIZIONI REGIONALI)





DIRETTORE SANITARIO AZIENDALE

DOTT. GAETANO D'ONOFRIO

All' Azienda Sanitaria Locale Napoli 3 Sud

ALL.1

Il sottoscritto Dott. NAPOLITANO GERARDO..... Pediatra di Famiglia nell'ambito territoriale del
distretto.....54.....con Studio situato in.....SAN GIORGIO A CR......recapito telefonico.....3286276668.....

In relazione all'art. 12, del protocollo d'intesa Asl Na 3 Sud rappresentanti aziendali OO.SS e PLS per la Campagna vaccinale Anti SARS CoV 2/COVID-19, si concorda, al fine di ridurre gli spostamenti delle famiglie in questa fase di emergenza pandemica, per l'esecuzione dei vaccini del PNPV 2017-19 su base volontaria e per la durata fino al 31/12/21, per cui:

Comunica che:

- ☒ Aderisce all'Accordo impegnandosi ad effettuare un'azione di Counselling al fine di effettuare ai propri assistiti e ad eventuali assistiti inviati dai colleghi non vaccinatori:
- Le vaccinazioni previste dal Piano Nazionale Prevenzione Vaccinale per i nuovi nati (coorte 2021)
 - Recupero dei ritardatari e inadempienti alla pratica vaccinale a partire dal 18° mese di vita, per la terza dose dell'esavalente e per la prima dose di MPR
 - Continuità collaborazione vaccinazioni (come da nota N. 103585 del 9/7/19) Antirotavirus, Antimeningococco B, Anti hpv, Antivaricella.

Impegnandosi a:

- a. Informare e promuovere le vaccinazioni effettuate in cooperazione con i CV
- b. Acquisire il consenso informato
- c. Registrare le vaccinazioni effettuate su piattaforma GEVA e sul libretto pediatrico
- d. Segnalare eventi avversi
- e. Acquisire dissenso con inserimento in piattaforma GEVA
- f. Garantire l'adeguata conservazione delle dosi dei vaccini consegnati ai sensi della normativa vigente.

☒ Aderisce all'accordo rendendosi disponibile all'esecuzione della vaccinazione presso:

- ☒ Il proprio ambulatorio
- o Centro vaccinale

☐ Non aderisce per il momento al suddetto Accordo Aziendale

I dati relativi ai vaccini somministrati agli assistiti di altri pediatri, saranno inseriti su piattaforma GEVA dal CV di competenza, presentando a quest'ultimo il modulo comprendente:

- Nome, cognome, data e luogo di nascita
- Residenza del bambino e CF
- Tipo di vaccino
- N. lotto e data di esecuzione.
- PLS del bambino

La suddetta adesione può essere modificata in qualsiasi momento con comunicazione all'Azienda

Data 04/05/2021..... Dott.....

All' Azienda Sanitaria Locale Napoli 3 Sud

Il sottoscritto Dott. Pediatra di Famiglia
nell'ambito territoriale del distrettocon Studio situato
in.....recapito telefonico.....

In relazione all'art. 12, del protocollo d'intesa Asl Na 3 Sud rappresentanti aziendali OO.SS e PLS per la Campagna vaccinale Anti SARS CoV 2/COVID-19, si concorda, al fine di ridurre gli spostamenti delle famiglie in questa fase di emergenza pandemica, per l'esecuzione dei vaccini del PNPV 2017-19 su base volontaria e per la durata fino al 31/12/21, per cui:

Comunica che

Non aderisce per il momento al suddetto Accordo Aziendale, ma si rende disponibile ad inviare i suoi pazienti, per la somministrazione del vaccino, al collega vaccinatore dott.....

La suddetta collaborazione può essere modificata in qualsiasi momento con comunicazione all'Azienda

Data Dott.....

ALL. 3

Modulo da consegnare al CV di competenza con cadenza settimanale previo accordo con operatori

SEDE.....

NOME E COGNOME	DATA E LUOGO DI NASCITA	CF	RESIDENZA	TIPO DI VACCINO	N. LOTTO	DATA ESECUZIONE	PLS VACCINATORE	PLS BAMBINO

Data Dott.....

Data Per ricevuta operatore CV.....

dirsan@aslnapoli3sud.it

Da: smi.ds <smi.ds@aslnapoli3sud.it>
Inviato: mercoledì 28 aprile 2021 11:52
A: dirsan@aslnapoli3sud.it
Oggetto: nota alla firma
Allegati: verbale riunione g. 13 aprile.docx; PRESENTAZIONE 13.pdf; All. 1 e 2 adesione alle vaccinazioni PPNV.docx; All 3 modulo vaccinazioni pls non vaccinatori.docx

Gent.ma Luigia

Ti invio la nota per la firma del Direttore, corredata con tutti gli allegati .

Pino D'Avanzo