

# Strategie per una maggior diffusione delle vaccinazioni dell'adulto anziano e del fragile: modelli e processi organizzativi, strumenti e buone pratiche sul territorio

Catia Borriello - Danilo Cereda

30 novembre 2023

Roma - Italia Longeva



*...dai modelli e processi organizzativi...*

## **POAS: Piano di Organizzazione Aziendale Strategica**

- **Regione Lombardia - DGR N° XI / 6026 del 01/03/2022**
- Strumento programmatico per la definizione dell'assetto organizzativo e delle modalità di funzionamento degli Enti interessati
- Realizzazione degli obiettivi strategici, perseguimento del miglioramento della qualità delle cure e dell'efficienza dei livelli produttivi

# POAS: obiettivi

- **Garantire approccio one health finalizzato a assicurare globalmente la promozione e la protezione della salute**
- Assicurare la presa in carico della persona nel suo complesso
- Favorire l'appropriatezza clinica e economica
- Garantire la parità di accesso alle prestazioni e l'equità nella compartecipazione al costo delle stesse
- Incentiva la responsabilità della persona e della sua famiglia
- Contemplare il ricorso a forme integrative di finanziamento dei servizi

*...alle buone pratiche sul territorio...*

# POAS 2022-2024 ASST Santi Paolo e Carlo

## SC DIREZIONE COORDINAMENTO CARCERI

La Struttura Complessa è una articolazione della Direzione Sociosanitaria. A tale struttura è demandato di:

- assicurare il rispetto dei requisiti igienico sanitari negli ambiti sanitari di competenza all'interno delle strutture carcerarie,
- organizzare e coordinare l'attività sanitaria a favore dei detenuti svolta sia presso i quattro Istituti Penitenziari, sia negli ospedali dell'area metropolitana milanese,
- assicurare l'organizzazione dell'attività di diagnosi e cura;
- assicurare l'attività di diagnosi e cura per pazienti detenuti acuti e cronici (medicina di iniziativa, specialistica, telemedicina, primo soccorso, assistenza infermieristica, farmaceutica),
- **coordinare azioni di promozione della salute, di educazione sanitaria e di prevenzione,**
- integrare le attività di salute mentale con le altre attività di diagnosi e cura,
- assicurare la indispensabile integrazione professionale, organizzativa e gestionale con la UOC SERD penitenziaria, al fine di migliorare la qualità della assistenza verso i detenuti e promuovere la razionalizzazione organizzativa,
- attraverso la SS Igiene e Organizzazione Sanitaria Territoriale, assicura il rispetto dei requisiti igienico sanitari all'interno delle strutture territoriali.

# Le vaccinazioni nelle carceri. Un modello di rete per la prevenzione

- Offerta delle vaccinazioni del calendario della vita (MPR, DTP, Influenza, Covid, ...)
- Offerta per patologia
- Offerta per rischio comportamentale

# Vaccinazione Monkeypox nelle carceri

## Monkeypox epidemic in prisons: How to prevent it?

*N. Cocco,<sup>a</sup> T. Sebastiani,<sup>a</sup> R. Giuliani,<sup>a</sup> D. Cereda,<sup>b</sup> A. D'Arminio Monforte,<sup>c</sup> L. Tavoschi,<sup>d</sup> and R. Ranieri,<sup>a,\*</sup> on behalf of RISE-Vac Consortium*

- A. Surveillance on newcomers
- B. Prompt contact and respiratory isolation of suspected and confirmed cases
- C. Contact tracing
- D. Availability and correct use of personal protective equipment by PLIP and prison staff
- E. Swabs and efficient procedures for sending and communicating with the Laboratory
- F. Information and sensitization on healthcare and penitentiary staff and PLIP
- G. Primary prevention interventions, including vaccination for groups at risk

In the end, we would like to call for heightened attention to the prison settings in order to:

1. Elicit scientific and institutional attention on prison as a place of possible spread of MPXV infection
2. Alert health and justice authorities over the risk that MPXV circulation in prison could be sustained by transmission ways other than sexual activity
3. Collect and share epidemiological data and clinical experiences of MPXV infection management
4. Implement educational and prevention interventions for prison staff and for PLIP
5. Take advantage of the recent management of the COVID-19 pandemic, in the procedures of isolation, diagnosis, contact tracing, and in the use of personal protective equipment. The use of face masks, still in force in Italian prisons, could help to minimize the human-to-human transmission of monkeypox virus by droplets
6. Ensure the enforcement of the equivalence of care between the general and the prison population

# Importanza che la Direzione Generale Regionale dia indicazioni chiare e univoche

- Utilizzo di Circolari, note, riunioni, corsi, video, lavori di gruppo per evitare il più possibile interpretazioni della pratica vaccinale
- Governare la domanda in ambito della prevenzione intercettando i bisogni
- Monitorare per migliorare (anche il benchmarking tra i territori è occasione per alzare l'asticella...)

# Vaccinazione anti-pneumococco

VACCINAZIONE PRECEDENTE	VACCINAZIONE DA ESEGUIRE
Nessuna	<b>Offerta per età: PCV20</b> Offerta per patologia: PCV20 Nei soggetti ad alto rischio, a giudizio del medico, può essere opportuno somministrare una ulteriore dose di PPSV23 a distanza raccomandata di un anno dall'ultima vaccinazione (intervallo minimo 8 settimane)
PCV20	<b>Offerta per età: Nessuna</b> Offerta per patologia: nei soggetti ad alto rischio, a giudizio del medico, può essere opportuno somministrare una dose di PPSV23 a distanza raccomandata di un anno dall'ultima vaccinazione (intervallo minimo 8 settimane)
Solo PCV13/PCV15	<b>Offerta per età: PCV20 a giudizio del medico dopo almeno un anno dall'ultima dose (*)</b> Offerta per patologia: PCV20 dopo almeno un anno oppure PPSV23 dopo almeno 8 settimane a giudizio del medico (*) In caso di vaccinazione con PCV20 nei soggetti ad alto rischio, a giudizio del medico, può essere opportuno somministrare una ulteriore dose di PPSV23 a distanza raccomandata di un anno dall'ultima vaccinazione (intervallo minimo 8 settimane)
PCV13/PCV15 + PPSV23	<b>Offerta per età: Nessuna</b> Offerta per patologia: Nei soggetti ad alto rischio, a giudizio del medico, può essere opportuno somministrare una ulteriore dose di PCV20 a distanza raccomandata di un anno dall'ultima vaccinazione (*)
Solo PPSV23	<b>PCV20 dopo almeno un anno dall'ultima dose</b>

**Strumenti di monitoraggio  
disponibili per tutti coloro che  
hanno un ruolo nella  
programmazione**

# COPERTURA VACCINALE – FOCUS ONCOLOGICI – VACCINO PNEUMOCOCCO

Copertura %

**14,8%**

Copertura N° assistiti  
(aggiornato al 31/10/2023)

**93.350**

Numero somministrazioni  
(aggiornato al 31/10/2023)

**93.350**

Popolazione oncologica al 31/12/2021: **737.883**

di cui al 31/10/2023:

**629.851** assistibili (A%)

5.080 non più assistiti in RL

102.952 deceduti



Vaccino

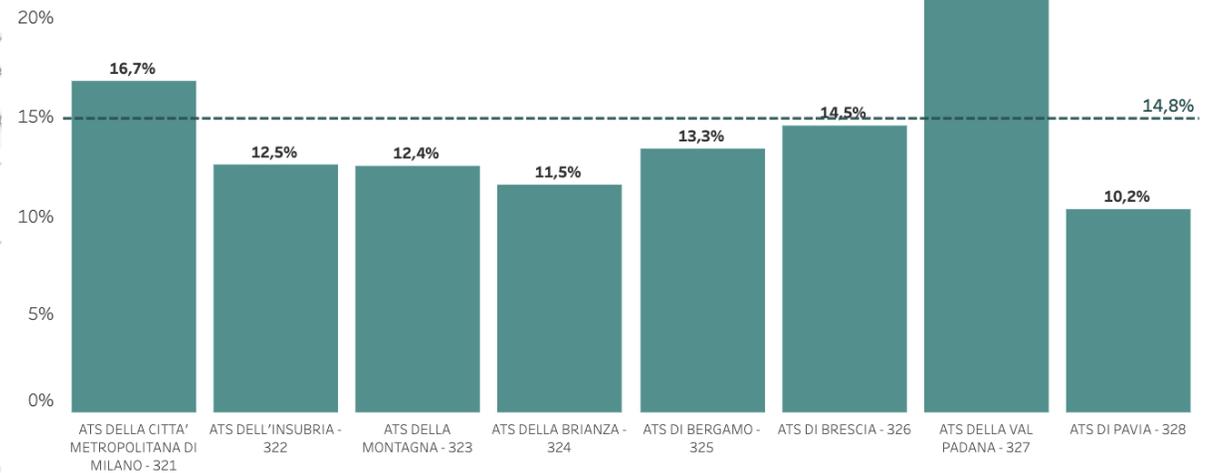
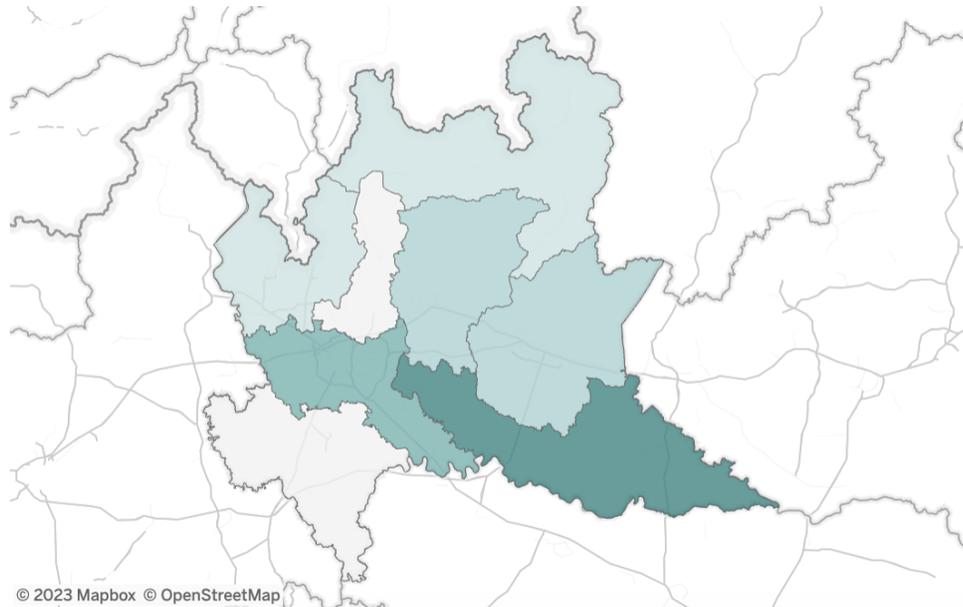
Pneumococco

Stato Neoplasia

(Tutti)

Fascia di Età

(Tutti)



# COPERTURA VACCINALE – FOCUS DIABETICI – VACCINO PNEUMOCOCCO

Copertura %

**18,3%**

Copertura N° assistiti  
(aggiornato al 31/10/2023)

**65.124**

Numero somministrazioni  
(aggiornato al 31/10/2023)

**65.124**

Popolazione diabetica al 31/12/2021: **426.955** 

di cui al 31/10/2023:

**355.630** assistibili (A%)

3.122 non più assistiti in RL

68.203 deceduti

Tipologia vaccino

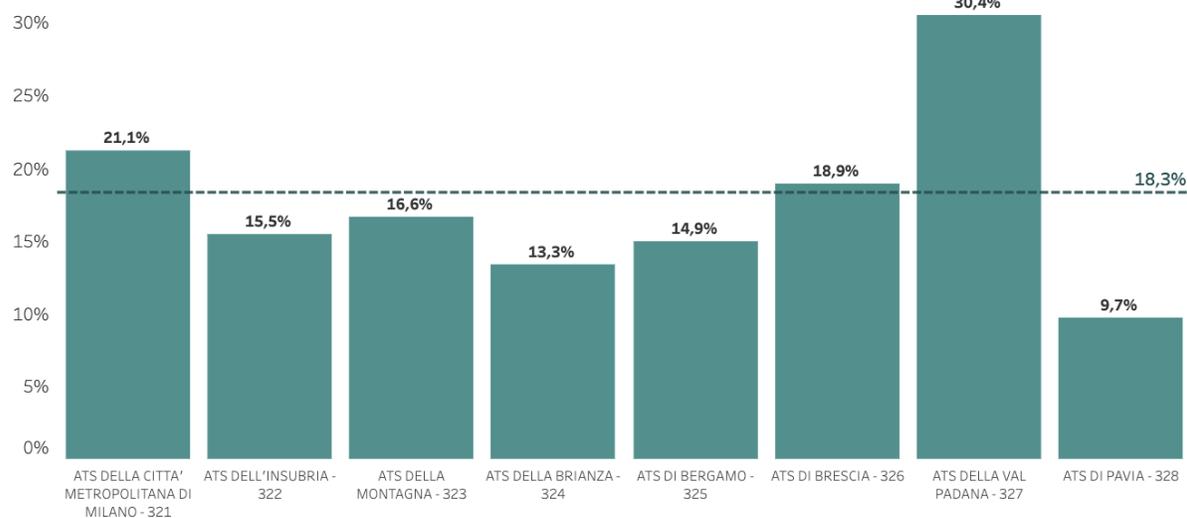
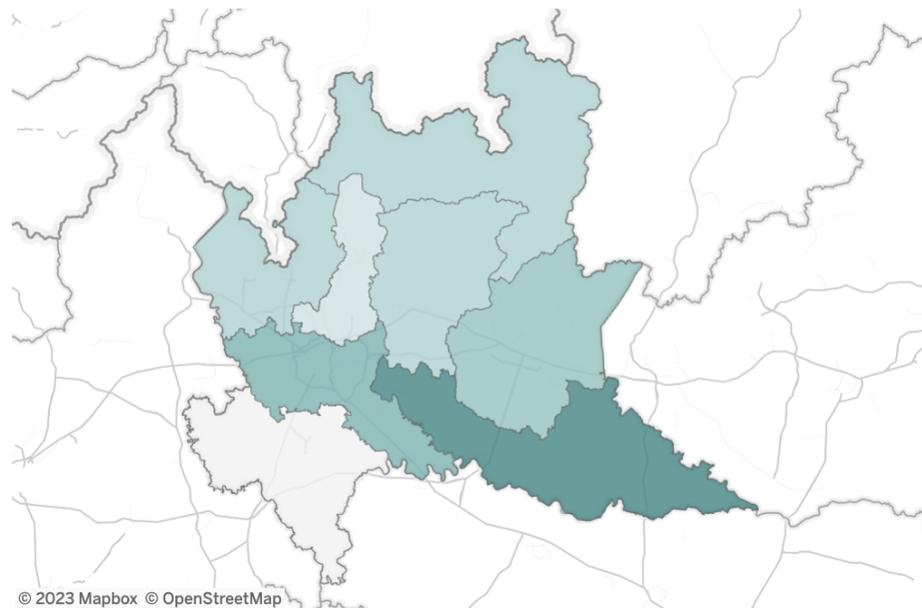
Pneumococco

Tipologia diabete

(Tutti)

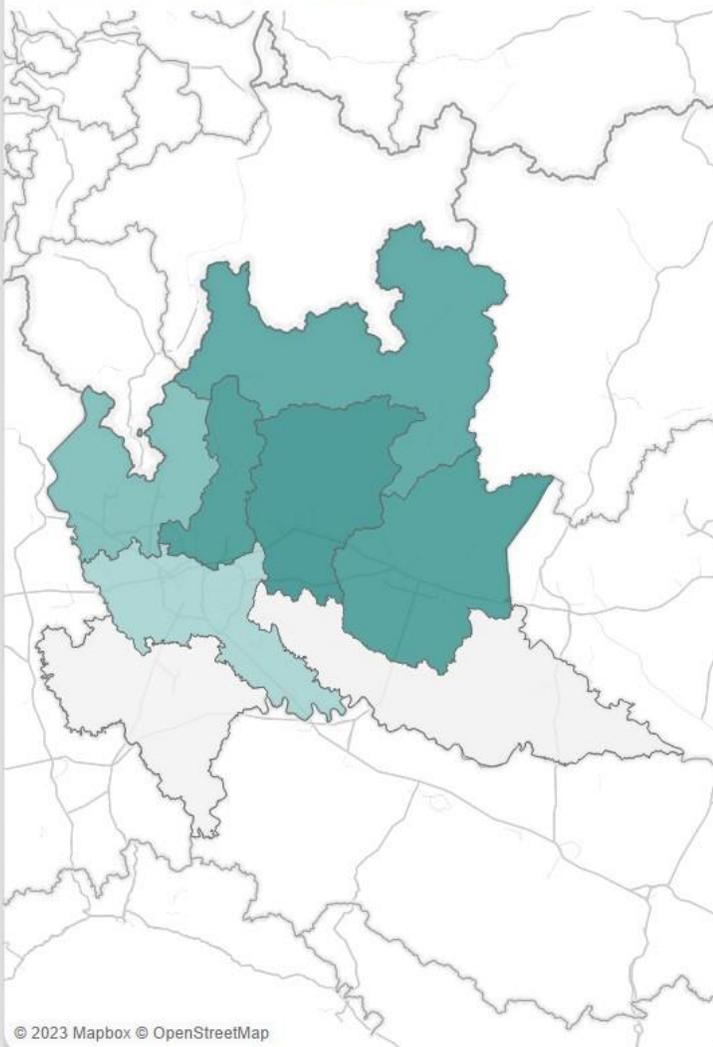
Fascia di Età

OVER 65

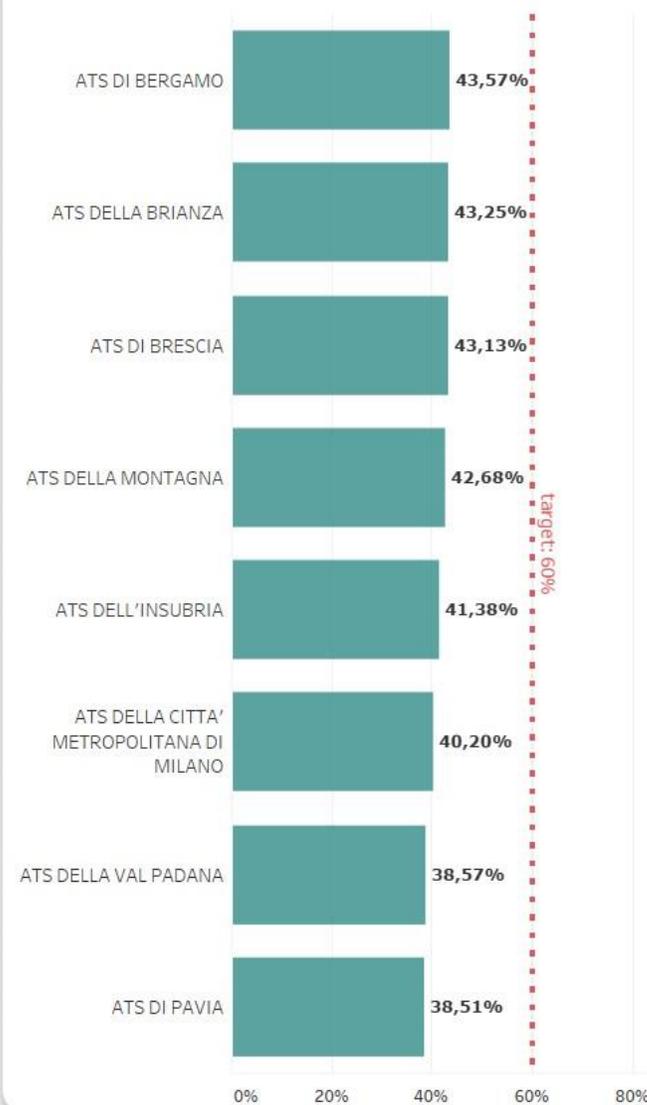


Over 65 - Domiciliati: **41,28%** su una popolazione di 2.404.408

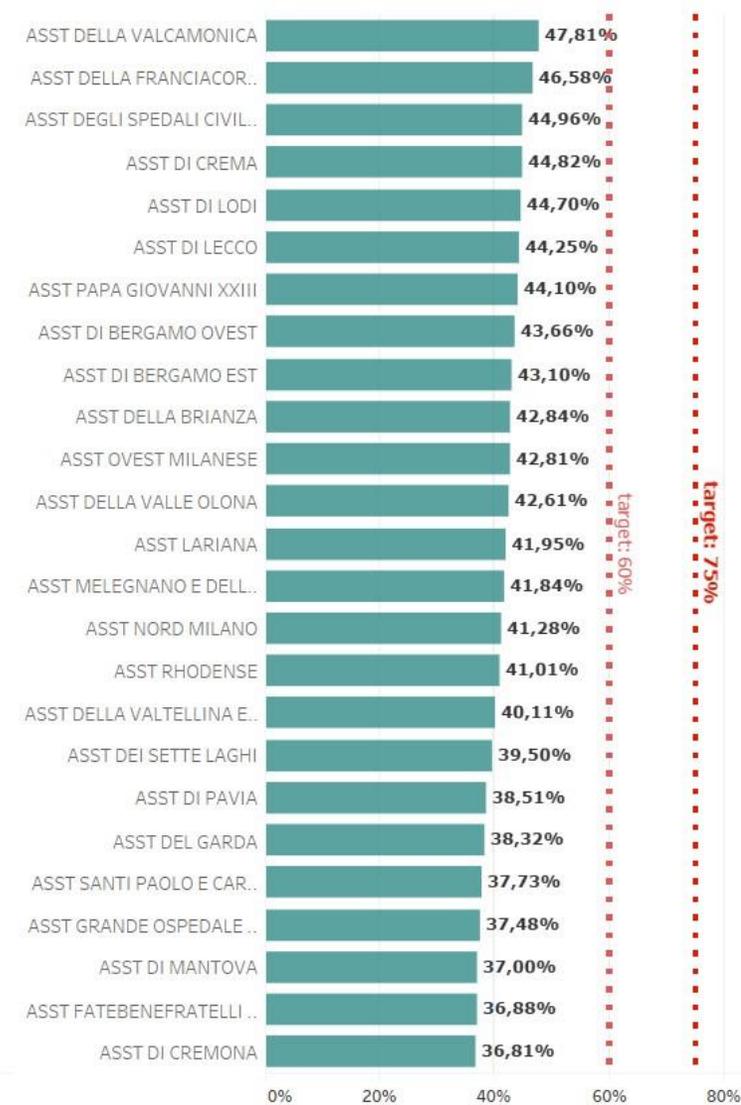
## Distribuzione Copertura ATS



## Copertura per ATS

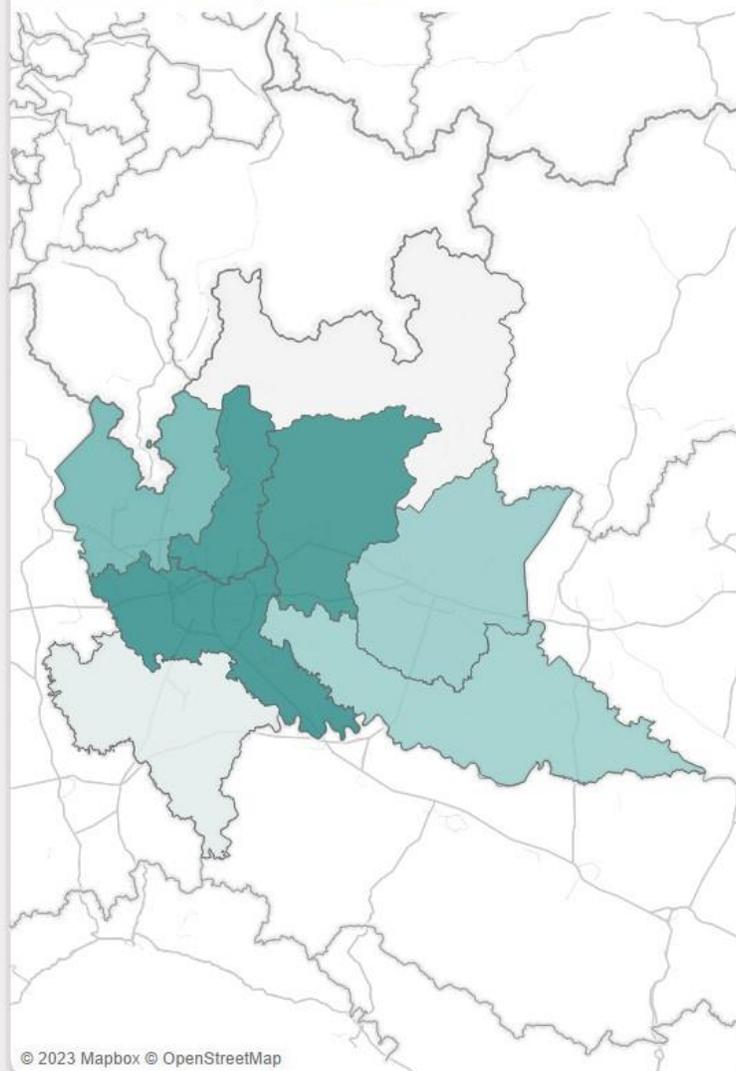


## Copertura per ASST

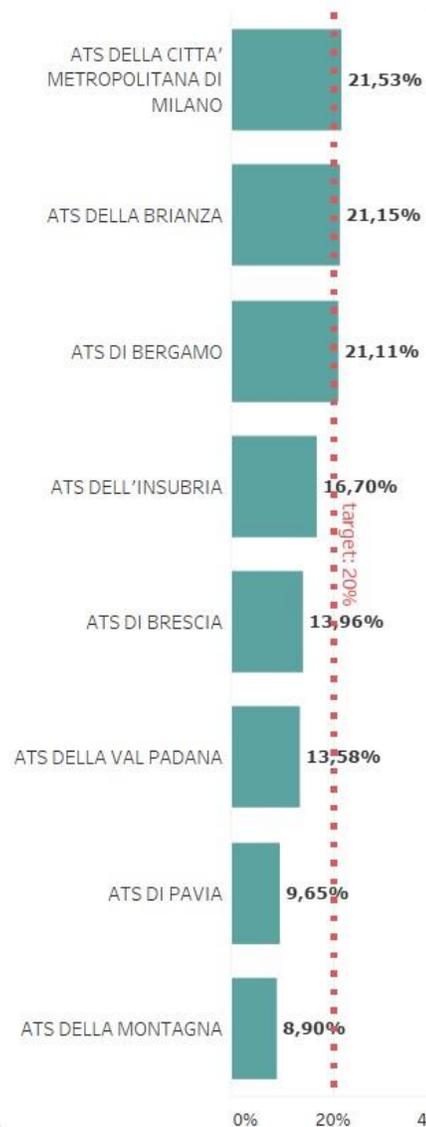


2-6 Anni - Domiciliati: **18,29%** su una popolazione di 373.621

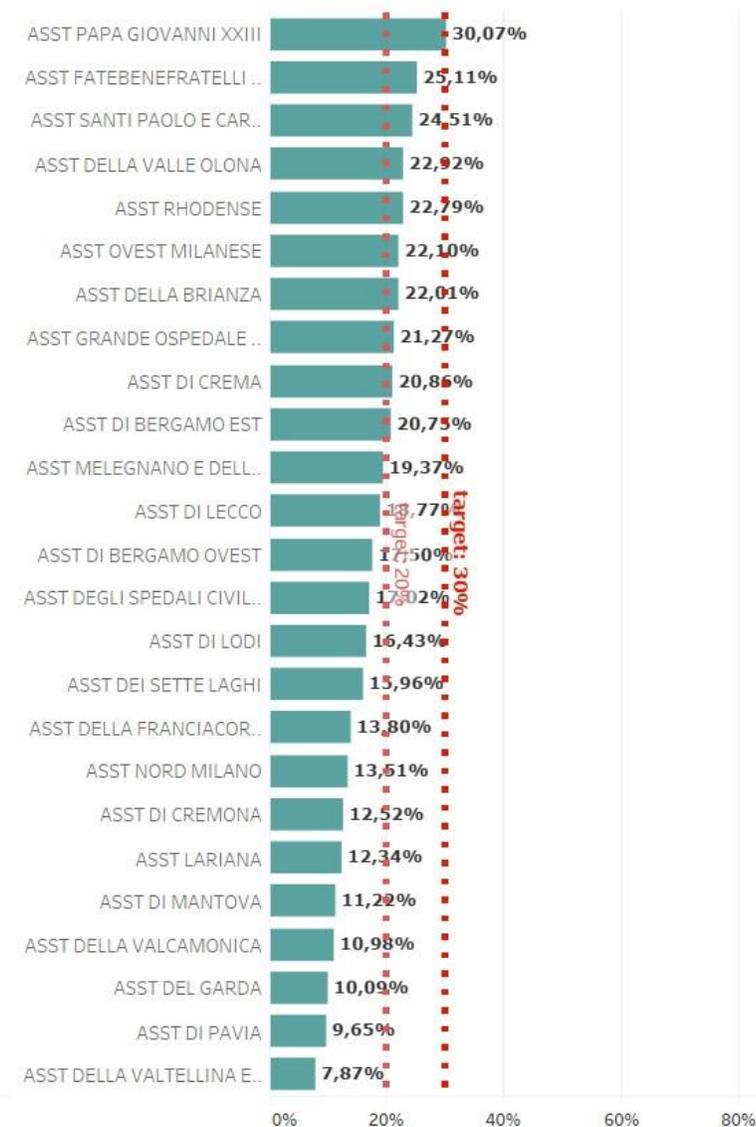
## Distribuzione Copertura ATS



## Copertura per ATS

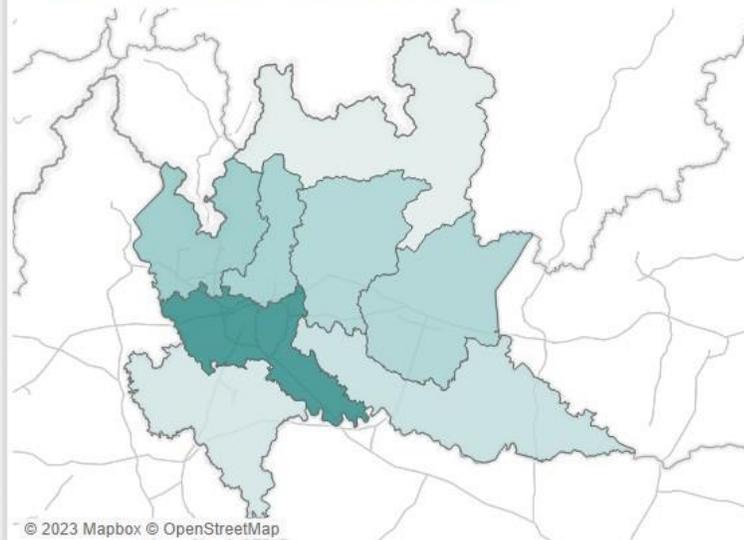


## Copertura per ASST

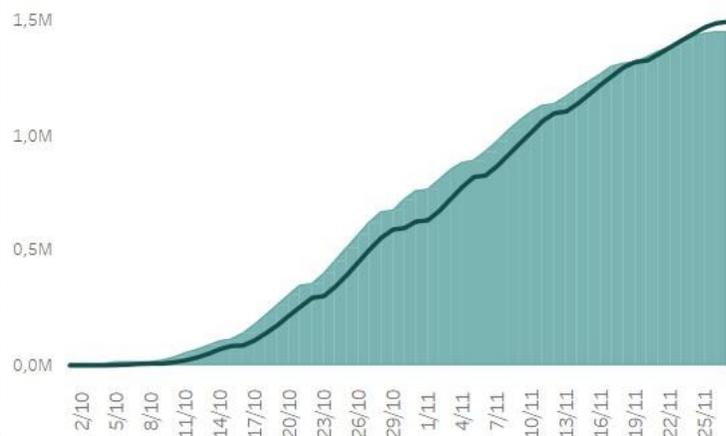


Produzione vaccinale da inizio campagna: **1.445.317**  
 Confronto con campagna dell'anno precedente: **1.494.117** (▼-3,3%)

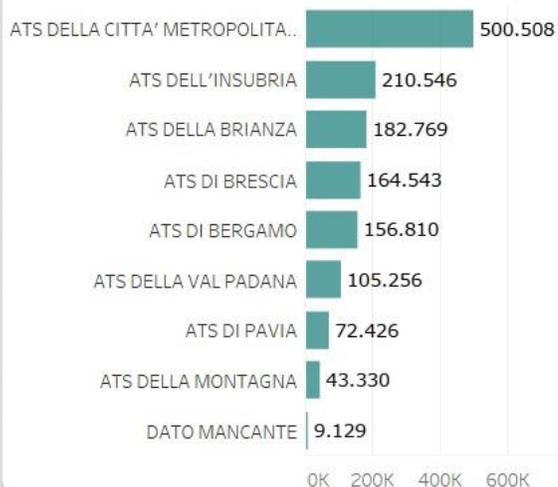
## Distribuzione Produzione Vaccinale



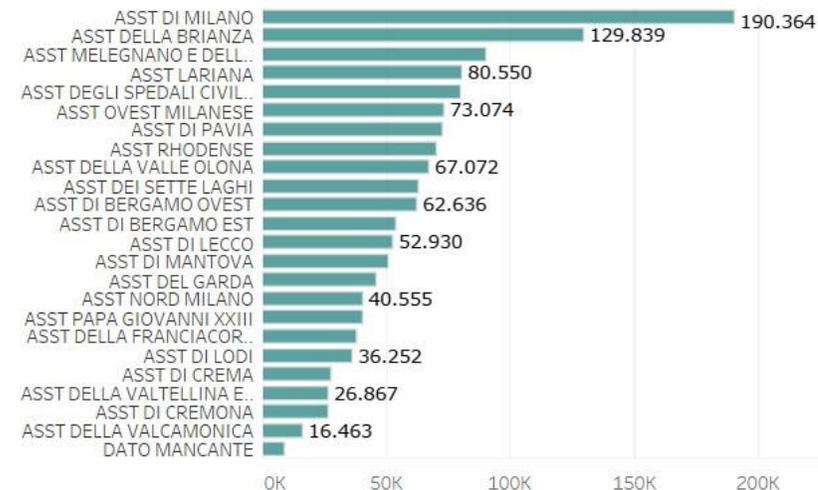
## Andamento Produzione Vaccinale



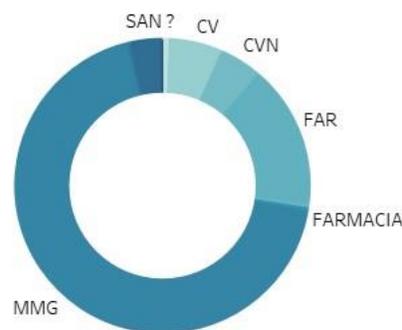
## Produzione per ATS



## Produzione per ASST



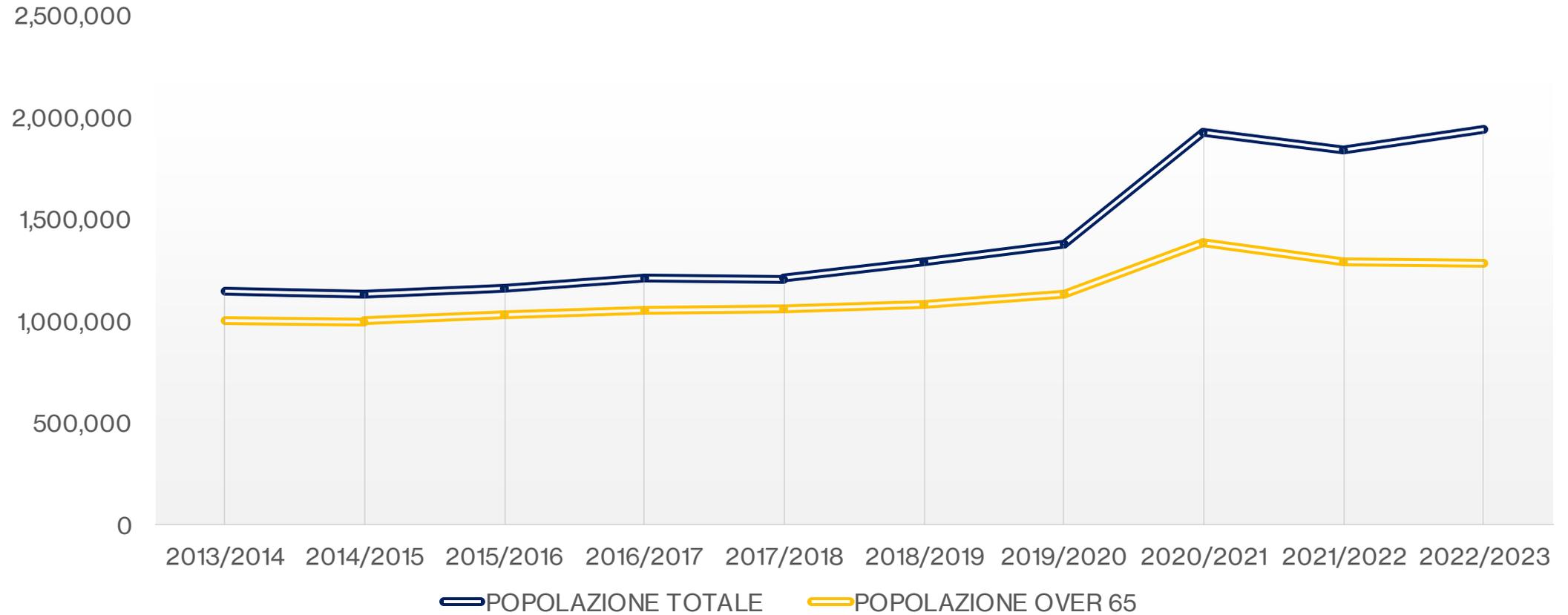
## Produzione per Tipo Struttura



## Produzione per Categoria Rischio



# Somministrazioni Vaccino Antinfluenzale



# Considerazioni sui dati

- I pazienti cronici hanno un'offerta vaccinale insufficiente rispetto al beneficio atteso
- Per alcune vaccinazioni (influenza, covid) l'informazione e la «consuetudine» danno risultati apprezzabili
- C'è un generale vuoto informativo sulle vaccinazioni dell'adulto e dei fragili in particolare

- Sistema che assicura a tutti la prevenzione vaccinale

- Sistema capace di muoversi VERSO i pazienti

equità

accessibilità

collaborazione

informazione

- Sistema in cui la prevenzione è patrimonio della clinica e viceversa

- Sistema capace di comunicare in modo efficace e comprensibile

Foto raccolte in modo spontaneo sabato 25/11 in occasione del VAX DAY regionale Flu + COVID sul gruppo whatsapp dei vaccinatori lombardi

