



Servizio Sanitario Regionale Basilicata
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

NUMERO 2014/00420

DEL 05/08/2014

<input checked="" type="checkbox"/> Collegio Sindacale il	05/08/2014	<input type="checkbox"/> Controllo preventivo regionale il	
---	------------	--	--

OGGETTO

Approvazione del progetto avente ad oggetto il documento tecnico-scientifico "Programma di campagna vaccinale con vaccino antipneumococcico 13valente coniugato (PCV 13) verso la popolazione diabetica lucana da parte degli Specialisti Diabetologi dell'Azienda Sanitaria Locale di Potenza (ASP)".

Struttura Proponente	Direzione Sanitaria		
Documenti integranti il provvedimento:			
Descrizione Allegato	Pagg.	Descrizione Allegato	Pagg.
Copia documento tecnico -scientifico	4		

Uffici a cui notificare

Igiene e Sanità Pubblica (PZ)	Direzione Medica Ospedaliera (LAG)
Direzione Medica Ospedaliera (VDA)	Direzione Medica Ospedaliera (VEN) - Melfi
Direzione Medica Ospedaliera (VEN) - Venosa	Area delle Cure Primarie - (LAG)
Area delle Cure Primarie - (PZ)	Area delle Cure Primarie - (VEN)
U.S.I.B. - Lauria	U.S.I.B. - Melfi
U.S.I.B. - Senise	U.S.I.B. - Venosa
U.S.I.B. Potenza Gestione CEA	U.S.I.B. Villa D'Agri Gestione CEA
Gestione del Personale - (LAG)	

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

La presente è stata pubblicata ai sensi dell'Art.32 della L.69/2009 all'Albo Pretorio on-line in data 05/08/2014

La presente diviene
eseguibile ai sensi
dell'art.44 della L.R.
n.39/2001 e ss.mm.ii

Immediatamente

Dopo 5 gg dalla
pubblicazione all'Albo

Ad avvenuta
approvazione
regionale

Luigi Martorano

Il Funzionario Delegato
Luigi Martorano

PREMESSO che l'infezione pneumococcica, nei pazienti diabetici, comporta un significativo incremento della ospedalizzazione, la quale peggiora ulteriormente nei pazienti con maggiore durata di malattia ed in scarso compenso metabolico, e che, al contrario, la vaccinazione antipneumococcica, nei diabetici ricoverati, si associa a riduzione della mortalità, della durata della degenza e delle possibili complicanze nel corso del ricovero nonché attraverso il ruolo di prevenzione primaria efficace, si può nel tempo anche giungere ad una riduzione del fenomeno di antibiotico resistenza;

VISTO che per tali motivi diverse Società Scientifiche, tra cui le Italiane SID (Società Italiana di Diabetologia) e AMD (Associazione Medici Diabetologi), consigliano la vaccinazione antipneumococcica nella popolazione diabetica in considerazione della sicurezza ed efficacia del vaccino antipneumococcico, tanto che le attuali linee guida per il diabete (Standards di Cura Diabete 2014) raccomandano, tra l'altro, di effettuare la vaccinazione antipneumococcica per gli adulti con diabete;

CONSIDERATO che il Piano Nazionale della Prevenzione Vaccinale 2012-2014 ed i relativi riferimenti alla promozione dell'offerta vaccinale (in particolare la vaccinazione antipneumococcica nella popolazione diabetica), nonché le indicazioni del board Vaccini della Società Italiana di Igiene fanno espresso riferimento alla efficacia del vaccino PCV13 (antipneumococco 13 valente coniugato) nell'immunizzare adulti con diabete mellito;

VERIFICATO che nel documento prodotto dai diabetologi aziendali e denominato **“Programma di campagna vaccinale con vaccino antipneumococcico 13valente coniugato (PCV 13) verso la popolazione diabetica lucana da parte degli Specialisti Diabetologi dell’Azienda Sanitaria Locale di Potenza (ASP)”**, allegato alla presente deliberazione, quale parte integrante e sostanziale, viene delineato un percorso atto a favorire attraverso un processo di presa in carico e fidelizzazione del paziente l’attuazione della vaccinazione antipneumococcica quale momento integrato nel percorso stesso;

ATTESO che la Regione Basilicata è tra quelle a più alta prevalenza di diabete in Italia e che ha messo in campo una serie di azioni finalizzate alla tutela della salute del paziente diabetico attraverso la promulgazione della Legge n°9/2010, l’istituzione del BBDO (Basilicata Barometer Diabetes Observatory) del recepimento del Piano Nazionale sul Diabete e del Manifesto dei Diritti della Persona con Diabete;

CONSIDERATA l’importanza di specifica campagna vaccinale antipneumococcica da promuovere tramite i Medici Specialisti Diabetologi dell’ASP verso la popolazione diabetica, considerata “categoria a rischio” di contrarre malattie infettive, polmonite e sepsi pneumococciche in primis;

VALUTATO, altresì, che la suddetta vaccinazione debba essere offerta in forma gratuita, come da normativa regionale vigente, ai soggetti che accedono spontaneamente agli ambulatori diabetologici dell’ASP, ma anche in forma attiva, che possa prevedere convocazioni ad hoc (liste degli assistiti in possesso dell’ASP) ed apposite campagne di comunicazione;

PRESO ATTO che l’Ufficio Politiche della Prevenzione del Dipartimento Politiche della Persona della Regione Basilicata, organismo deputato all’attuazione delle politiche vaccinali regionali, condivide in pieno e supporta la suddetta strategia vaccinale (DGR n. 696/2013);

RITENUTO, pertanto, di approvare il progetto avente ad oggetto il documento tecnico-scientifico **“Programma di campagna vaccinale con vaccino antipneumococcico 13valente coniugato (PCV 13) verso la popolazione diabetica lucana da parte degli Specialisti Diabetologi dell’Azienda Sanitaria Locale di Potenza (ASP)”**;

CONSIDERATO che il miglioramento dell'assistenza delle patologie croniche, in particolare del diabete rientra tra gli obiettivi strategici aziendali e che l'incremento della copertura vaccinale quale momento di prevenzione primaria (sebbene la vaccinazione anti pneumococcica non rientri tra gli obiettivi a valenza regionale) debba costituire un forte momento di coinvolgimento della popolazione residente attraverso l'impiego di tutte le risorse umane e strutturali disponibili;

VALUTATO che si debba, inoltre, facilitare il percorso assistenziale della popolazione diabetica anche attraverso la facilitazione all'accesso ai programmi vaccinali, i quali se estesi in maniera capillare potrebbero portare ad evidenti ricadute positive in ambito sanitario;

CONSIDERATO che la capillarizzazione della rete diabetologica sul territorio della Azienda Sanitaria di Potenza potrebbe favorire l'implementazione di questo programma vaccinale antipneumococco;

CON il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario

DELIBERA

La premessa è parte integrante e sostanziale del presente atto:

-di approvare il progetto avente ad oggetto il documento tecnico – scientifico “ Programma di campagna vaccinale con vaccino antipneumococcico 13valente coniugato (PCV 13) verso la popolazione diabetica lucana da parte degli Specialisti Diabetologi dell'Azienda Sanitaria Locale di Potenza (ASP)”, che si allega al presente atto, quale parte integrante e sostanziale;

-di promuovere la vaccinazione antipneumococcica mediante vaccino PCV 13 anche negli ambulatori di diabetologia dell' ASP attraverso sedute programmate cui accedere mediante un'apposita calendarizzazione del CUP a partire dal mese di ottobre 2014;

-di svolgere tale attività vaccinale nel corso dell'attività istituzionale diabetologica con il supporto del personale infermieristico dedicato a tale attività ambulatoriale;

-di offrire la vaccinazione antipneumococcica in forma gratuita e attiva;

-di sollecitare atti propositivi di percorsi analoghi da parte dei DDSSBB nonché al Direttore F.F. Area Dipartimentale Strutture Omogenee delle Acuzie Mediche Area acuzie mediche, al fine di poter addivenire ad una maggiore copertura vaccinale per altre patologie croniche (ed anche per altri tipi di vaccino);

-di prevedere per la realizzazione del progetto la spesa presunta di € 5.000,00 (cinquemila/00) per l'anno 2014 per attività aggiuntiva del personale del comparto a carico dell'apposito fondo della Direzione Sanitaria Aziendale di cui alla Deliberazione n°259 del 30/04/2013;

-di notificare il presente atto al Dr. Donato Pafundi nella qualità di Dirigente Generale del Dipartimento Politiche della Persona della Regione Basilicata, alla Dr.ssa Gabriella Cauzillo nella qualità di Dirigente dell'Ufficio Politiche della Prevenzione Primaria della Regione Basilicata, al Dr. Giuseppe Citro nella qualità di Responsabile dell'U.O. di Diabetologia, al Dipartimento Prevenzione Salute Umana, ai Direttori Medici dei PP.OO. Aziendali e dei Distretti Sanitari di Base, ai Direttori delle UU.OO.CC. Cure Primarie ed all'U.O.C. Gestione del Personale.

Il presente non comporta oneri immediati.

Patrizia Bevilacqua

L'Istruttore

Giuseppe Nicolò Cugno

Il Dirigente Responsabile dell'Unità Operativa

Giuseppe Nicolò Cugno

Mario Marra

Cristiana Mecca

Il Direttore Sanitario
Giuseppe Nicolò Cugno

Il Direttore Generale
Mario Marra

Il Direttore Amministrativo
Cristiana Mecca

Tutti gli atti ai quali è fatto riferimento nella premessa e nel dispositivo della deliberazione sono depositati presso la struttura proponente, che ne curerà la conservazione nei termini di legge.

“Programma di campagna vaccinale con vaccino antipneumococcico 13valente coniugato (PCV 13) verso la popolazione diabetica lucana da parte degli Specialisti Diabetologi dell’Azienda Sanitaria Locale di Potenza (ASP)”.

RAZIONALE

Numerosi studi evidenziano come il diabetico, sia giovane che adulto, sia maggiormente soggetto alle infezioni e, tra queste, si annoverano anche le infezioni respiratorie, comprese le polmoniti pneumococciche (biblio1- Clinical Infectious Diseases 2005; 41:281).

I motivi di tale predisposizione sono diversi: ridotta risposta anticorpale, anomalie della immunità cellulomediata, alterato rapporto linfociti CD4-CD8, ridotta funzione fagocitaria dei monociti (biblio 5 Ind. J. Endocrinol. Metab. 2012; 16:886).

L'infezione pneumococcica, nei pazienti diabetici, comporta un significativo incremento della ospedalizzazione, che aumenta ulteriormente con la durata di malattia e con lo scarso compenso della malattia (biblio 2- Diabetes Care 2008;31:1541); al contrario, la vaccinazione antipneumococcica, nei ricoverati, si associa a riduzione della mortalità, della durata della degenza e delle possibili complicanze nel corso del ricovero (biblio 3- Clinical Infectious Disease 2006;42:1093).

Per tali motivi diverse Società Scientifiche, tra cui le Italiane SID e AMD, raccomandano la vaccinazione antipneumococcica nella popolazione diabetica considerata la sicurezza e l'efficacia del vaccino antipneumococcico (Standard Italiani Cura del Diabete 2010 - Ind. J. Endocrinol. Metab. 2012; 16:886); questo anche alla luce della scarsa copertura vaccinale nelle popolazioni ad alto rischio, tra cui appunto i diabetici, la cui causa è da ricercare principalmente nella scarsa conoscenza dei potenziali benefici da parte dei pazienti e/o dei loro genitori e solo in minima parte alla percezione di uno scarso beneficio derivante dalla vaccinazione stessa (Ital. J. Pediat. 2010; 36:28).

È pertanto necessario divulgare la potenziale significativa riduzione della mortalità e della morbidità determinate dalle infezioni pneumococciche ed immaginare strategie di immunizzazione con l'obiettivo di vaccinare tutti i pazienti diabetici, in particolare quelli con comorbidità (soprattutto cardiache e renali)

AZIONI DA METTERE IN CAMPO

I FASE divulgazione

Obiettivo: portare a conoscenza della popolazione diabetica, dei MMG e PLS l'importanza di introdurre nei programmi vaccinali anche l'antipneumococcica.

Iniziative per MMG e PLS:

incontri formativi organizzati dalla Direzione Aziendale aventi come tema le evidenze scientifiche che suggeriscono l'importanza della vaccinazione e le caratteristiche del vaccino, nonché le modalità tecniche della vaccinazione.

Si prevedono 4 incontri (Vulture Alto Bradano - Potenza - Val d'Agri - Lagonegrese) con la presenza del Diabetologo e dell'Igienista.

Iniziative per la popolazione diabetica:

- A cura dell'Ufficio Stampa ASP: organizzare conferenze stampa - passaggi TV - comunicati stampa per i giornali a diffusione regionale

- A cura delle associazioni di pazienti: organizzare incontri con i pazienti per spiegare l'importanza della vaccinazione, le modalita' tecniche con cui si esegue e le possibilita' di aderire alla campagna vaccinale (anche in questo caso 4 incontri nelle sedi sopra specificate)
- A cura della Regione: stampa di manifesti da affiggere nei poliambulatori, distretti e ospedali ASP con l'invito ad aderire e un numero verde informativo

II FASE attuazione

Le attuali linee guida per il diabete raccomandano l'esecuzione di un piano vaccinale così concepito (Standards di Cura diabete 2014):

- Effettuare annualmente la vaccinazione influenzale in tutti i soggetti diabetici di età superiore ai 6 mesi
(Livello della prova III, Forza della raccomandazione B)
- Effettuare la vaccinazione pneumococcica per gli adulti con diabete.
(Livello della prova III, Forza della raccomandazione B)
- Effettuare la vaccinazione contro l'epatite B nei pazienti non vaccinati di età compresa tra i 19 e 59 anni. Considerare inoltre la vaccinazione anche per i pazienti non vaccinati di età superiore a 59 anni
(Livello della prova III, Forza della raccomandazione B).

Considerando gli indubbi vantaggi connessi ad un'ampia copertura vaccinale (anche in termine di possibile riduzione di resistenza agli antibiotici) si ritiene dover coprire almeno il 80 % della popolazione diabetica in carico ai centri diabetologici.

Obiettivamente il risultato atteso risulta abbastanza ambizioso tenendo conto dei dati di copertura provinciale del 2013 per vaccino anti-influenzale (età > 64 anni) pari a 60.04 % ; tenendo conto però che la vaccinazione anti pneumococcica verrà eseguita su una popolazione ampiamente fidelizzata (quella in carico ai centri) il risultato atteso dovrebbe essere raggiungibile .

I dati epidemiologici aggiornati al 2013 (dati ISTAT) stimano una prevalenza del diabete di circa il 6,7% in Basilicata ; atteso che la popolazione ASP è di 376.182 , fatte le dovute proporzioni , la percentuale teorica di diabetici nella popolazione ASP è di circa 25.000 unità.

Tenendo conto della numerosità della popolazione da seguire si ritiene al momento ed in via prioritaria, sottoporre a vaccinazione i seguenti soggetti :

1. Pazienti diabetici adulti tipo 1 e tipo 2 con età > 65 anni
2. Pazienti diabetici adulti tipo 1 e tipo 2 < 65 anni con altre comorbidità e/o in scarso compenso

Le successive inferenze verranno fatte tenendo conto dei dati contenuti nel DB gestionale per diabetici Myster connect utilizzato dai centri diabetologici .

Tale software verrà implementato successivamente con un campo apposito per le vaccinazioni onde permettere successive valutazioni, inferenze e follow-up.

Le somministrazioni del vaccino verranno effettuate seguendo un apposito calendario vaccinale nelle sedi ASP che abbiano alcuni requisiti (da verificare da parte del DS) :

- Siano sedi di PTS o PSA od in alternativa
- Siano sede ambulatoriali con presenza di una serie di figure professionali , oltre al diabetologo (cardiologo/internista,etc) e siano le sede abituali delle strutture diabetologiche

Ciò in modo da offrire la massima sicurezza al paziente prima durante e dopo la somministrazione del vaccino

Le modalità di accesso del paziente possono essere:

1. Paziente diabetico noto alla struttura diabetologica:

Il paziente, individuato durante la normale visita diabetologica, e reso edotto sui motivi, vantaggi ed eventuali effetti collaterali connessi con la procedura vaccinale (consenso informato anche scritto), verrà invitato a prenotarsi con foglio intestato della struttura erogante la visita, presso il CUP aziendale.

Il CUP avrà cura di redigere, sulla scorta delle indicazioni rese dalla Direzione Sanitaria e presenti in questo documento, un calendario vaccinale che coinvolgerà tutto il territorio ASP .

2. Paziente diabetico non in carico alla struttura diabetologica, inviato dal MMG con richiesta in carta libera direttamente al CUP per somministrazione vaccino.

In questo casi al paziente verrà comunicato la sede vaccinale disponibile; il paziente sarà quindi vaccinato (se eleggibile - previo consenso informato scritto seguendo il calendario vaccinale) e successivamente inquadrato secondo le modalità delineate nel PDTA diabete (DGR 58/2013) con visita diabetologica fissata dal centro .

Alla luce dei dati estrapolati dal software MyStar è possibile stilare la seguente work list divisa per tre macro aree:

1. Area Potenza - Alto Bradano : pazienti diabetici attivi in carico dal 02.06.11 al 02.06.14= 9544 (di cui 340 TIPO 1 e 4166 TIPO 2 NATI PRIMA DEL 02.06.49 (numero pz diabetici tipo 1 e tipo 2 visitati nel 2013 = 5300)

2. Area SUD : pazienti diabetici attivi in carico : 2897 (di cui 2436 residenti attivi e 1456 residenti attivi > 65 anni (popolazione target da vaccinare in primis); numero di pazienti diabetici residenti ASP visitati nel 2013 : 1265 - che rappresenta il workload teorico massimo per la struttura

3. Area Val d'Agri (dati non presenti nel DB My star); da una ricognizione effettuata sulle prestazioni ambulatoriali rese nel 2013 si può risalire ad un numero di visite diabetologiche nel 2013 pari a circa 1185 (workload teorico massimo per struttura).

* Per pazienti attivi sono stati considerati quelli che hanno ricevuto nel corso dei scorsi 36 mesi almeno una valutazione diabetologica

Rilevato pertanto che il totale dei pazienti visitati nel 2013 è di circa 7800 di cui circa il 50% superiore a 65 anni (quindi circa 3900), le sedute vaccinali disponibili si stimano in circa 100/anno con un tempo medio previsto di 15 minuti/paziente e con una media di circa 3,5 ore a seduta.

Si prevede quindi una media di 1400 vaccinati/anno con una prospettiva di 3-4 anni necessari per completare la vaccinazione dei pazienti eleggibili in carico alle strutture ASP.

Le sedi vaccinali individuate sono le seguenti e per ognuna si prevede una seduta settimanale (salvo casi particolari in cui si potrà prevedere una frequenza diversa:

AREA POTENZA –ALTO BRADANO		
SEDE	SEDUTE MENSILI	ORARIO E GG

POTENZA	4	Da definire
MURO LUCANO	2	Da definire
VENOSA	4	Da definire
MELFI	1	Da definire
RIONERO	2	Da definire
		Da definire

AREA SUD		
SEDE	SEDUTE MENSILI	ORARIO E GG
LAGONEGRO	DUE/TRE	Da definire
MARATEA	DUE	1°-3° MERCOLEDI' 1430-1700
LAURIA	UNA	4° GIOVEDI' ORE 1430-1700
CHIAROMONTE	DUE/TRE	Da definire
ROTONDA	UNA/DUE	2° giovedì ORE 900-1100

AREA VAL D'AGRI		
SEDE	SEDUTE MENSILI	ORARIO E GG
VILLA D'AGRI	1	Da definire
SANT'ARCANGELO	1	Da definire
MOLITERNO	1	Da definire