



## **ROMA**

ISTITUTO SUPERIORE DI SANITÀ

AULA BOVET

Viale Regina Elena, 299

**11 DICEMBRE 2019**

**LA PREVENZIONE VACCINALE  
UNO STRUMENTO DI SOSTENIBILITÀ**

2019 **MOTORE**   
**SANITÀ**   
Gestire il Cambiamento

*C.Zanon Direttore scientifico Motore Sanita*

# Il Valore dei Vaccini in medicina: «Salute Unica»

- I vaccini costituiscono e **una delle maggiori conquiste della medicina.**
- **«I vaccini salvano 5 vite ogni minuto, 7.200 ogni giorno e saranno 25 i milioni di morti** che essi saranno in grado di evitare entro il 2020, numeri destinati a crescere grazie alle prospettive offerte dagli investimenti in ricerca e sviluppo di vaccini innovativi (OMS)»
- La letteratura scientifica e i Piani Strategici istituzionali suggeriscono di adottare **l'approccio trasversale di "salute unica"** al fine di aumentare le conoscenze sui vaccini e la consapevolezza del rischio legato alla riduzione delle coperture vaccinali nella popolazione

# Il Piano d'azione Europeo per le vaccinazioni 2015-2020 (EVAP) rappresenta la contestualizzazione del Piano Globale (GVAP) in Europa



- Tutti i paesi riconoscono le vaccinazione come una **priorità**
- Gli individui comprendono il valore dei servizi di immunizzazione e dei vaccini e **richiedono attivamente le vaccinazioni**
- I benefici della vaccinazione sono equamente estesi a tutta la popolazione attraverso **strategie mirate e innovative**
- **Sistemi di immunizzazione forti** sono parte integrante di **sistemi sanitari efficienti**
- I programmi di immunizzazione hanno **accesso sostenibile a una finanziamento stabile** e a vaccini di elevata qualità industriale

# Obiettivi EVAP

- Sostenere lo stato **polio-free**
- **Eliminare morbillo e rosolia**
- Controllare l'infezione da **HBV**
- **Soddisfare gli obiettivi di copertura vaccinale europei** a tutti i livelli amministrativi e gestionali
- Prendere **decisioni basate sulle evidenze** in merito all'introduzione di nuovi vaccini
- Realizzare la **sostenibilità economica dei programmi nazionali** di immunizzazione

# Profilassi vaccinale

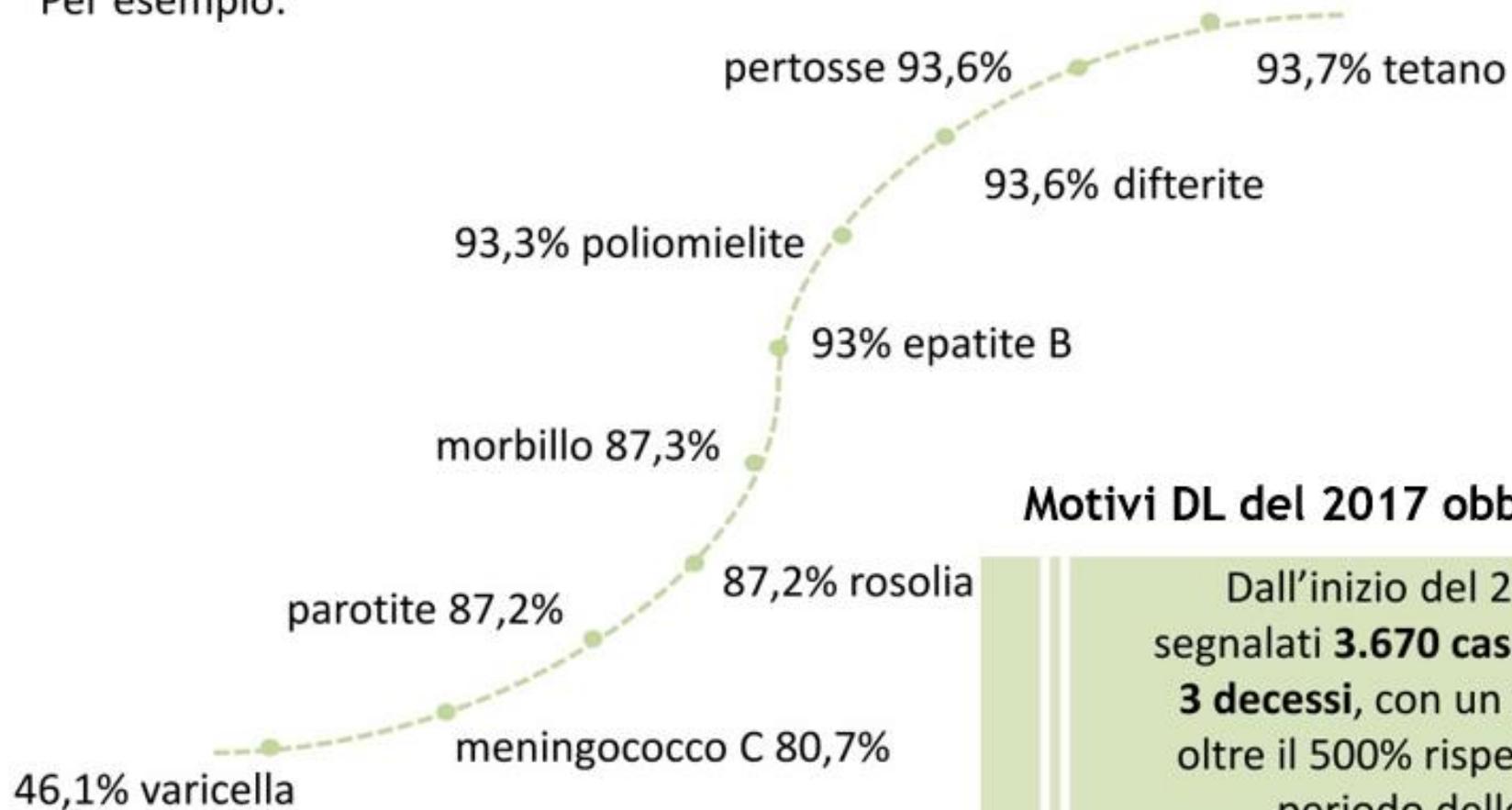
**Grazie alle vaccinazioni si possono prevenire le malattie infettive e le loro complicanze. Le vaccinazioni sono il mezzo più efficace per proteggersi da malattie quali:**

- difterite;
- cancro della cervice uterina (HPV);
- epatite B
- meningite e laringite da *haemophilus influenzae* di tipo b ( Hib );
- meningiti e setticemie da meningococco;
- pertosse;
- poliomielite;
- polmonite e setticemie da pneumococco;
- morbillo;
- orecchioni;
- rosolia;
- influenza stagionale;
- tetano;
- varicella;
- meningoencefalite da zecche (FSME).

# Copertura Vaccinale

La copertura media nazionale delle vaccinazioni è oggi\* pericolosamente **sotto le soglie raccomandate dall'OMS.**

Per esempio:



## Motivi DL del 2017 obbligo vaccina

Dall'inizio del 2017 sono stati segnalati **3.670 casi di morbillo e 3 decessi**, con un incremento di oltre il 500% rispetto allo stesso periodo dello scorso anno, nonostante la sotto-notifica.

# Valore della Profilassi e AMR

## Fattori in grado di influenzare l'andamento delle malattie infettive

Profilassi specifica:

### ■ Immunizzazione

1. attiva → vaccinazioni
2. passiva → immunoglobuline

### ■ Chemioprolifassi



"...l'impatto delle vaccinazioni sulla salute delle popolazioni può difficilmente essere sopravvalutato. Con l'eccezione dell'acqua potabile, nessun'altra modalità, neppure gli antibiotici, hanno avuto un maggiore effetto sulla riduzione della mortalità e sulla crescita della popolazione"

Plotkin

## Diversi i meccanismi dei vaccini per ridurre l'AMR

1. **Protezione diretta dell'individuo vaccinato** che non contrarrà la malattia batterica (*S. pneumoniae*, *H. influenzae type b*, *Neisseria meningitidis*, *Bordetella pertussis*, *Mycobacterium tuberculosis*, ecc...) e quindi non userà l'antibiotico.
2. Riducendo alcune infezioni virali come influenza e varicella, **diminuiscono** quelle **infezioni batteriche secondarie associate**
3. La vaccinazione riduce la possibilità che la malattia si verifichi nella popolazione non vaccinata (**immunità di gregge**), in quanto riduce la probabilità di trasmissione del patogeno. E dato che in alcuni pazienti, specialmente in età pediatria e/o geriatrica, l'infezione spesso porta alla ospedalizzazione, la vaccinazione riducendo l'infezione (sia virale che batterica) riduce conseguentemente la trasmissione in ambiente ospedaliero.



**1,5**  
**miliardi di euro**  
sono spesi ogni anno in Europa  
a causa della resistenza  
antimicrobica



In Francia l'uso del  
vaccino anti-  
pneumococcico ha  
contribuito a ridurre  
l'utilizzo di antibiotici  
dal **49,7%** al **27%**

# Alcuni esempi sul riconoscimento di valore: Il monito di OMS

## La Situazione Attuale...



Morbillo. Oms Europa lancia il primo piano di risposta all'emergenza. “Aumentare vaccinazioni e investimenti”

*Nell'ultimo anno nella Regione europea sono stati segnalati oltre 120mila casi. E secondo l'Organizzazione l'attuale capacità dell'OMS e in molti paesi europei non è sufficiente per controllare i focolai di morbillo e per raggiungere l'obiettivo regionale di eliminazione del morbillo”. Per questo è stato presentato oggi il primo piano strategico con le azioni da mettere in atto per una risposta efficace.*

# Es° impatto economico Vaccini

- Costo stimato della **varicella** in Italia da 53.000.000 a 72.000.000 di € l'anno
- **Costi diretti:** Ospedalizzazioni: 0,2-0,6% dei casi con costi da 2.050 a 4.800 €
- **Numero di visite** per paziente: 1,2-1,3, con costi di 20-24 €
- **Farmaci:** antistaminici nel 50% dei casi e acyclovir nel 20%, con costi di 8-14 €
- **Costi indiretti:** Per i giorni di lavoro persi dai genitori, costi di 81-188 €

# Vaccini: Valore e sostenibilità

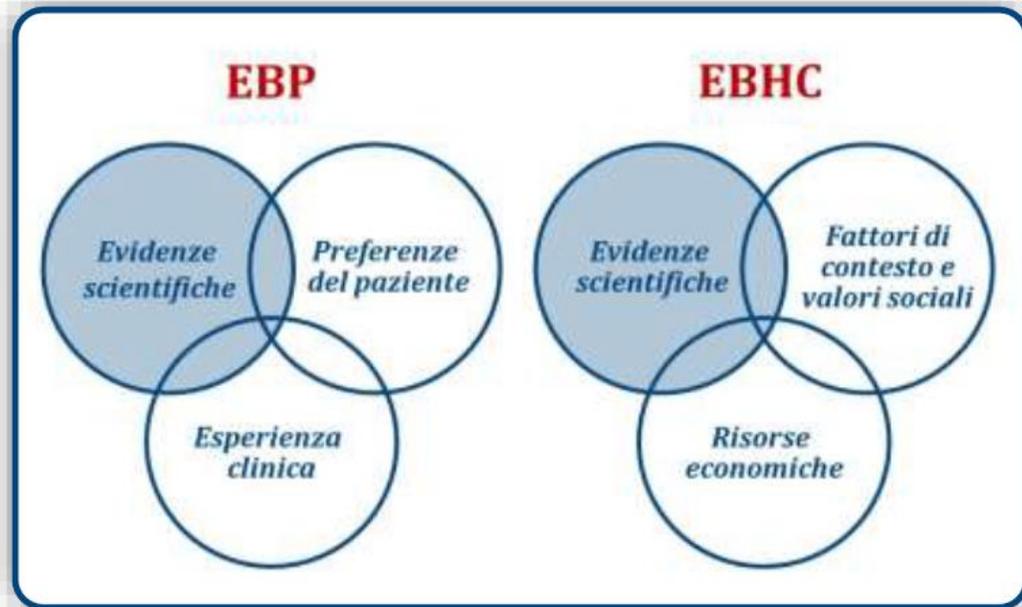


Figura 1. Evidence-based practice (EBP) vs evidence-based healthcare (EBHC)

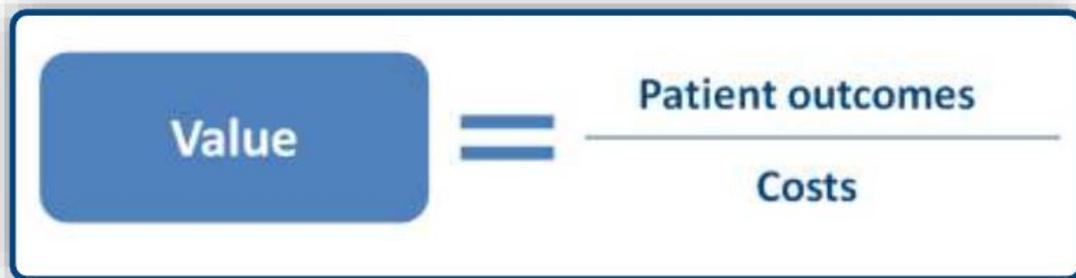


Figura 2. La formula del *value* in sanità

## Fattori critici per governare il sistema:

1. **Paziente:** l'equità accesso alle cure (consentire ai cittadini cure migliori disponibili sul mercato)
2. **Istituzioni:** la sostenibilità economica e finanziaria del SSN
3. **Industria:** la sostenibilità comparto industriale Life sciences (sostegno alla ricerca di nuove terapie + posti lavoro)
4. **Medico:** La libertà prescrittiva medico curante

# Items per il panel

- Situazioni regionali copertura vaccinale e anagrafi regionali: focus su Morbillo e Pneumococco
- **Dati nazionali e regionali** aggiornati copertura vaccinale e **value based** analisi dei vaccini
- **Comunicazione** ed educazione vaccinale: oltre l'obbligo
- Il ruolo dei **MMG e PLS** nella copertura vaccinale
- Implementazione vaccinale per le **malattie non obbligatorie e costo analisi** sulle offerte di mercato
- Anagrafe nazionale e **aggiornamento real time** della situazione