



RECUPERO DELLE COPERTURE VACCINALI

Sperimentazione di un Audit regionale

6 luglio 2012

Con DGR 837 del 15 .5.2012 è stato approvato il **“Recupero delle coperture vaccinali- sperimentazione di un Audit regionale”**.

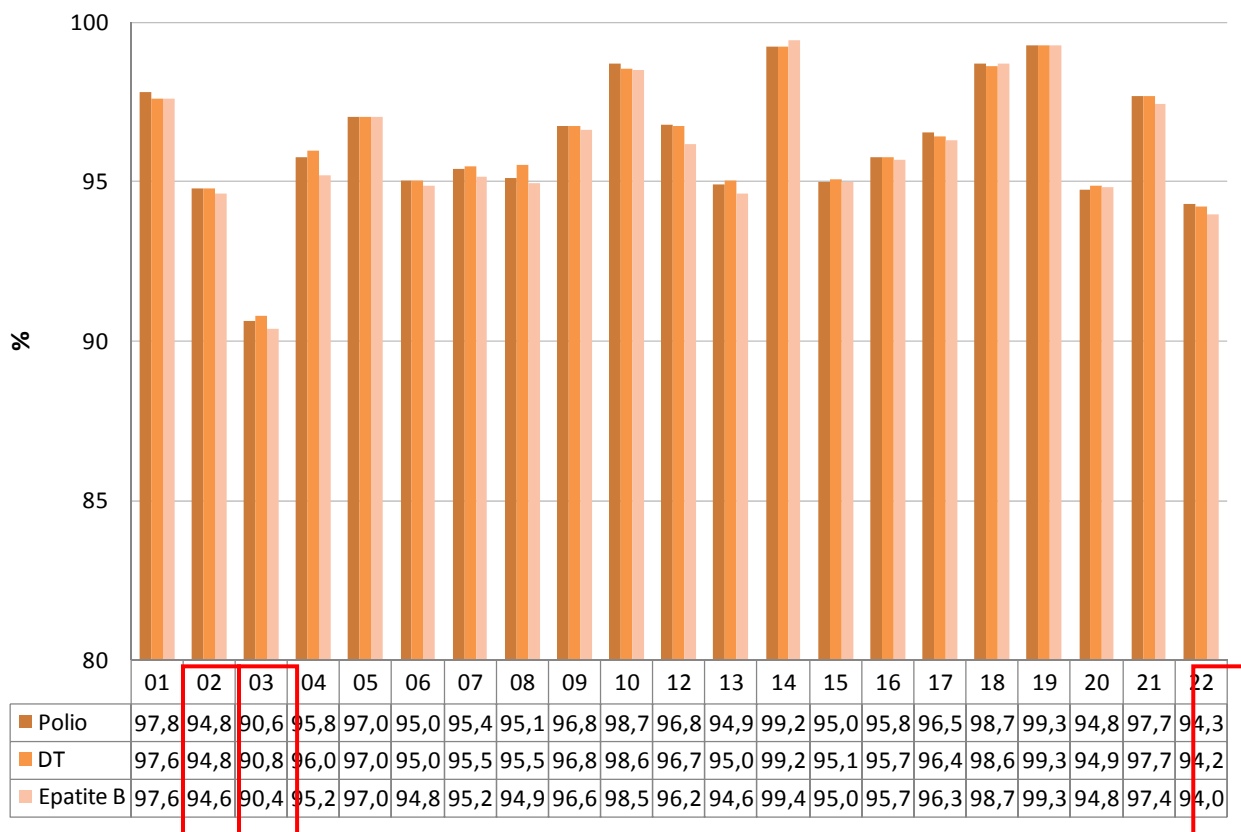
Il percorso trova una sua prima applicazione in relazione ai dati contenuti nel report sull’attività vaccinale dell’anno 2011.

Audit di base

Obiettivo: analizzare il processo vaccinale al fine di comprendere le cause del mancato raggiungimento di una copertura vaccinale del 95% per le vaccinazioni ex - obbligatorie e un aumento delle coperture per le vaccinazioni raccomandate.

Coorte di riferimento: **2009**

Coperture vaccinali aggiustate a 24 mesi nelle Aziende Ulss per poliomielite, difterite-tetano ed epatite B. Regione Veneto, coorte 2009.



In base ai criteri stabiliti dal Piano di recupero le Aziende Ulss soggette ad Audit da settembre a dicembre 2012 saranno le seguenti :

- Ulss 3** di Bassano Del Grappa
- Ulss 22** di Bussolengo
- Ulss 2** di Feltre

Le Ulss sopra indicate, con uno staff dedicato che sarà costituito dal direttore del dipartimento di prevenzione, direttore Sisp, referente profilassi vaccinale, assistente sanitaria, direttore di distretto (se direttamente coinvolto nella gestione del personale , dovrà confrontarsi con uno staff costituito dalle stesse figure delle ulss di “supporto” .

Si viene quindi a configurare il seguente schema di ulss cooperanti:

- Ulss 5 di Arzignano** ↔ **Ulss 3 di Bassano**
- Ulss 21 di Legnago** ↔ **Ulss 22 di Bussolengo**
- Ulss 1 di Belluno** ↔ **Ulss 2 di Feltre**

Nella fase che precede l'incontro l'Ulss oggetto della verifica prepara i dati necessari alla discussione in riferimento agli argomenti proposti: in particolare si porrà l'accento sull'andamento della copertura vaccinale, sulla distribuzione del numero di vaccinazioni per distretto, per sede vaccinale e per pediatra.

Sulla base della discussione, atta a fare emergere eventuali criticità del sistema, verrà redatto un rapporto che consentirà di adottare le misure ritenute necessarie per migliorare l'efficienza del processo. Sarà possibile anche concordare una serie di obiettivi da modulare nell'arco di periodi di tempo successivi.

A seguito dell'adozione delle nuove modalità operative o all'introduzione di nuovi elementi, nell'ottica del miglioramento continuo della qualità, si pianificherà di comune accordo con l'Azienda di supporto un programma di monitoraggio dei risultati e del raggiungimento degli obiettivi, utili ad una rivalutazione del percorso fatto e dell'effettivo miglioramento apportato. Nell'arco temporale di 3 mesi dovrà essere pronto un "piano di recupero delle coperture vaccinali" da presentare al secondo livello di Audit con la Segreteria Regionale Sanità e sociale e la Direzione Prevenzione Regionale.

Tempi

- L'Audit di primo livello si dovrà avviare a settembre e concludersi a dicembre 2012 con la stesura del piano di recupero

Metodologia

Gli elementi che consentiranno di procedere alla stesura del piano di recupero sono legati alla valutazione del percorso vaccinale ed in modo specifico a:

1. Definizione del percorso di formazione degli operatori

2. Definizione del percorso di offerta vaccinale da parte del personale del servizio vaccinale

- Definizione di un calendario di incontri nel tavolo di confronto con i pediatri di famiglia, pediatra ospedaliero di riferimento
- Adesione del personale dei servizi vaccinali ai percorsi formativi
- Modalità operative sull'informazione e acquisizione consenso/dissenso (l'informazione alla popolazione e l'informazione alla popolazione target)
- Modalità operative sulla somministrazione del vaccino e gestione delle reazioni avverse
- Gestione delle vaccinazioni con software unico regionale vaccinazioni
- Modalità operative sull'approvvigionamento e conservazione dei vaccini

3. Definizione del ruolo del Pediatra di famiglia

- Inserimento del raggiungimento delle coperture vaccinali nei Patti Aziendali
- Individuazione di un pediatra referente per le vaccinazioni

- Partecipazione ai tavoli di confronto aziendali e ai corsi di formazione

4. Definizione del ruolo del Medico di medicina Generale

- Valutazione del suo ruolo nella promozione delle vaccinazioni
- Individuazione di un referente
- Partecipazione ai corsi di formazione

5. Definizione del ruolo del Pediatra ospedaliero

- Valutazione del suo ruolo nella promozione delle vaccinazioni
- Individuazione di un referente
- Partecipazione ai corsi di formazione

6. Definizione del percorso di preparazione al parto

7. Definizione di strategie da applicare al momento della dimissione dal reparto di ostetricia

In relazione alla realtà locale dell'Ulss oggetto dell'Audit, altri aspetti o criticità potranno essere prese in considerazione per migliorare il percorso di offerta vaccinale.

Audit di secondo livello

Il Piano di recupero verrà presentato alla direzione regionale prevenzione dallo staff strategico dell'Ulss costituito da:

Direttore generale, Direttore sanitario, Direttore dipartimento di prevenzione, Referente profilassi vaccinale, Referente dei pediatri di famiglia

L'incontro tra la Direzione regionale prevenzione e l'Azienda Ulss oggetto dell'Audit ha lo scopo di condividere il piano di recupero delle coperture vaccinali e di approvare il monitoraggio delle attività connesse allo stesso.

Tempi

- L'Audit di secondo livello si terrà entro il mese di gennaio 2013