

# **VPRD: COME AUMENTARE LA COPERTURA VACCINALE SUL TERRITORIO**

**Ignazio Grattagliano**

SIMG Vice Presidente

*Prioritizzazione della prevenzione vaccinale contro le patologie  
respiratorie nell'anziano e nel fragile: esperti a confronto*

**16 ottobre 2024**

**Auditorium Ministero della Salute | Roma, Lungotevere Ripa 1**



**SIMG**

SOCIETÀ ITALIANA DEI MEDICI  
DI MEDICINA GENERALE  
E DELLE CURE PRIMARIE

# PREMESSA

*«Fintanto che gli amministratori della sanità continueranno a vedere il medico vaccinatore (quasi sempre MMG) come **l'esecutore** ultimo della catena vaccinale (vedi ad es. il medico vaccinatore Hub-COVID) e continueranno a non investire sulle cure primarie (personale sanitario ed amministrativo), la visione dell'importanza del coinvolgimento attivo del mondo sanitario e della popolazione in campo vaccinale non cambierà.»*

*«Potrà cambiare quando si inizierà ad inquadrare il medico vaccinatore (MMG) come **promotore, animatore, e coordinatore** dell'intero processo vaccinale che parte dal reclutamento attivo del soggetto da vaccinare, ed a permettergli di lavorare con supporto organizzato»*

# PROPOSTE PER IL TEMA DEL GIORNO

**A. Far crescere la sensibilità nei confronti della vaccinazione** (in questo modo i professionisti della salute potranno agire educando la popolazione) **attraverso:**

- *Insegnamento specifico nei corsi universitari e specialistici*
- *Aggiornamento periodico degli operatori sanitari coinvolti*
- *Certificazione delle competenze in campo vaccinale*
- *Campagne di sensibilizzazione della popolazione*
- *Diffusione della cultura della vulnerabilità e delle fragilità*

**B. Call to action sistematiche nei periodi individuati** (coinvolgimento delle società scientifiche)

- *Spot pubblicitari attraverso media*

# PROPOSTE PER IL TEMA DEL GIORNO

## C. Reclutamento efficace dei soggetti da vaccinare

- *Personale di supporto dedicato ed organizzato con il medico (anche solo per il periodo della campagna vaccinale, eventualmente anche dipendente ASL addetto); nel periodo autunnale il traffico vaccinale si somma agli impegni quotidiani del medico e il solo incentivo economico non è sufficiente*
- *Ottimizzare l'approvvigionamento dei vaccini per una programmazione ed organizzazione efficiente (non è possibile continuare con consegne ad ondate, che non si sappia né quanti né quali vaccini arrivino né quando)*
- *Sfruttare le co-somministrazioni (non più pensabile andare 2-3 volte a casa del non ambulabile o far venire in studio 2-3 volte il soggetto da vaccinare)*

# PROPOSTE PER IL TEMA DEL GIORNO

**D. Istituire un sistema di comunicazione efficace** utile ad informare per tempo l'intenzione di vaccinare assistiti presso altre sedi (luoghi di lavoro, farmacie, hub, ospedali,...) al fine di evitare perdita di tempo/lavoro per chiamate, ottimizzazione calcolo fabbisogni, ridurre sprechi

- *Cooperazione tra specialisti e MMG anche per divulgare un messaggio comune*

**E. Connettere al meglio piattaforme e software gestionali** sia regionali che nazionali (Anagrafe vaccinale) per un dialogo efficace ed utile al raggiungimento degli obiettivi

**F. Da estremista:** controllo avvenute vaccinazioni di tutto il personale socio-sanitario ospedaliero ed extra-ospedaliero