



# IL LONG COVID

LA PROPOSTA ASSISTENZIALE DELLA CARD LAZIO

Mercoledì **24** novembre 2021

ISTITUTO SUPERIORE DI STUDI SANITARI

*Giuseppe Cassanella*



Associazione  
Direttori e Delegati  
Sanitari dei Distretti  
del Lazio

## La comunicazione per la promozione delle vaccinazioni in tempo di pandemia

Andreina Lancia, Rosaria Gallo

UOC Cure Primarie Distretto 9 ASL Roma 2



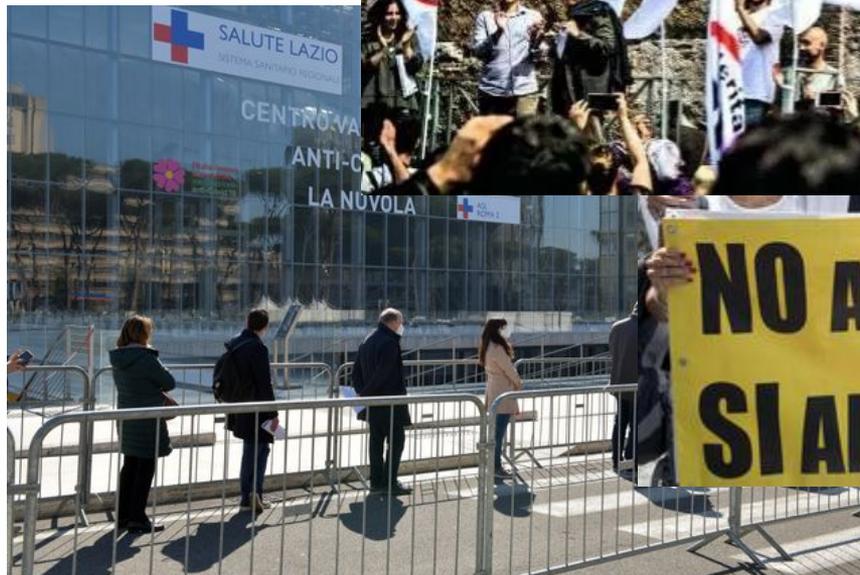
# IL LONG COVID

LA PROSPETTIVA DELL'INTELLIGENZA COLLETTIVA

Mercoledì 24 novembre 2021

Roma

anni '70





## Quali **contenuti** per la comunicazione?

- Rischio e conseguenze della malattia
- Rischio di non essere vaccinati
- Effetti del vaccino sul sistema immunitario
- Effetti avversi da vaccino: frequenza e confronto con i benefici
- Modalità alternative di prevenzione a confronto con il vaccino
- **Nella attuale pandemia anche il giusto target (età e gruppi a rischio) per ogni tipologia di vaccino autorizzato**

*I contenuti devono essere ovviamente vaccino specifici: le percezioni sulla sicurezza, efficacia e fiducia variano da vaccino a vaccino*



# IL LONG COVID

LA PROSPETTIVA SCIENTIFICA DEL LONG COVID

Mercoledì 24 novembre 2021

## I messaggi dovrebbero essere in POSITIVO

### Box 4

Alcuni messaggi positivi utilizzati dagli operatori sanitari come riportato dallo studio commissionato da ECDC[7]

I vaccini non solo proteggono te e tuo/a figlio/a, ma anche altri individui vulnerabili, ad esempio persone con un tumore o che soffrono di malattie immunitarie

I vaccini sono una delle scoperte scientifiche più importanti, che aiuta a proteggersi da malattie gravi e a volte persino mortali

I benefici dei vaccini superano nettamente i rischi

da «Parliamo di esitazione» Ministero della Salute - ECDC



## Quale **formato** per la comunicazione?

- Campagna di comunicazione di massa: online, TV, social, testimonial
- Materiale informativo chiaro efficace facile da trovare
- Informazioni continue con aggiornamenti e monitoraggio regolari
- Counselling individuale cittadino/ MMG-PLS o operatore dei servizi vaccinali

*I canali e il formato della comunicazione si devono adattare ai bisogni d'informazione e ai determinanti di contesto: occorre tener conto della popolazione degli esitanti*

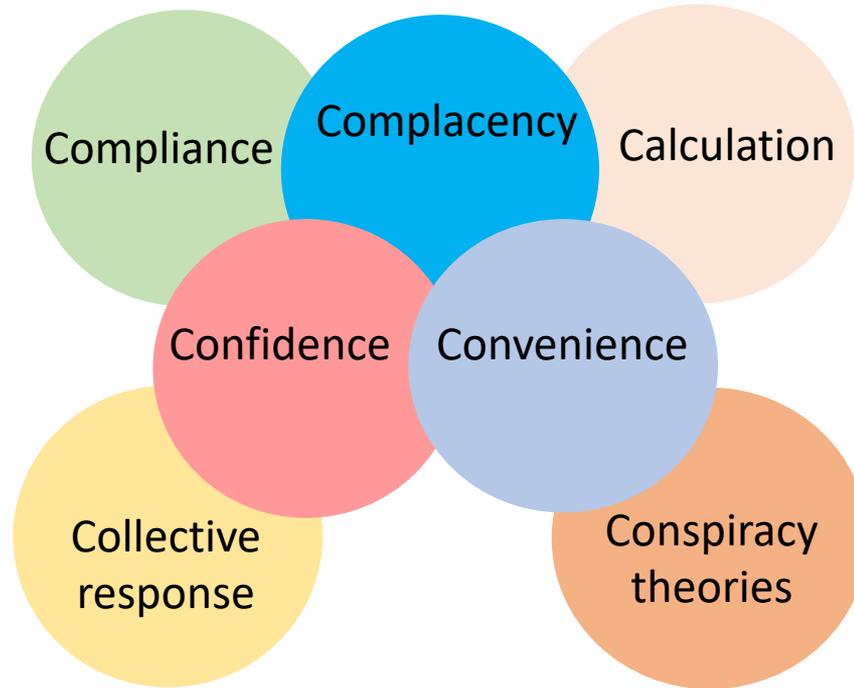
# Determinanti dell'esitazione



**IL LONG  
COVID**

LA PROSPETTIVA SCIENTIFICA DEL LONG COVID

Mercoledì 24 novembre 2021



Dalle 3 C alle 5 C...fino alle 7 C



# IL LONG COVID

LA PROSPETTIVA DI UN'INFETTIOLOGIA

Mercoledì 24 novembre 2021

## La «hesitancy» riportata dagli Operatori sanitari

Principali affermazioni di preoccupazioni riportate dagli operatori sanitari, secondo quanto emerso nello studio commissionato da ECDC[7]

Ci sono troppi vaccini

I bambini sono troppo piccoli per essere vaccinati

La fiducia è un determinante importante della vaccinazione e nutriamo sfiducia in particolare nei confronti delle industrie farmaceutiche (e delle autorità sanitarie in alcuni paesi)

Non ci sentiamo a nostro agio a parlare con i pazienti di preoccupazioni riguardo la vaccinazione

Le malattie portano benefici al sistema immunitario

Effetti collaterali e sicurezza (in particolare degli adiuvanti)  
- è colpa del medico

Ci sono alternative naturali

I vaccini non sono più necessari perché queste malattie non esistono più oppure le probabilità di contagio sono molto basse.

da «Parliamo di esitazione» Ministero della Salute - ECDC



# IL LONG COVID

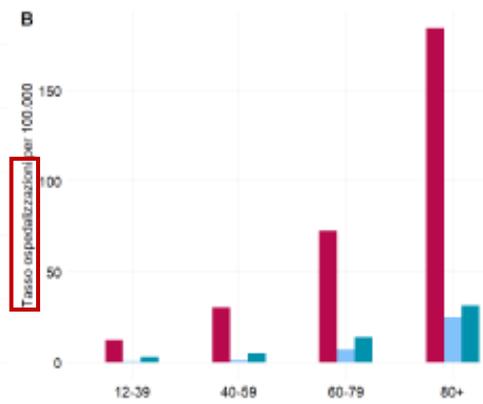
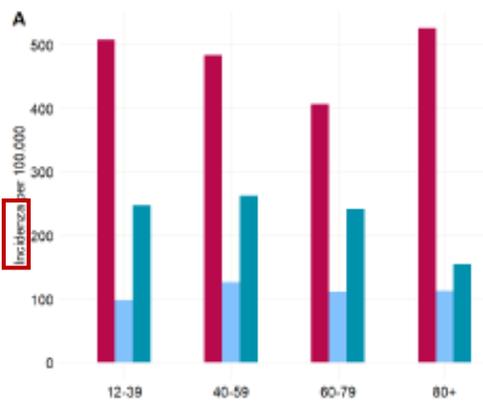
LA PROSPETTIVA DI UN'INFETTIOLOGIA CRONICA

Mercoledì 24 novembre 2021

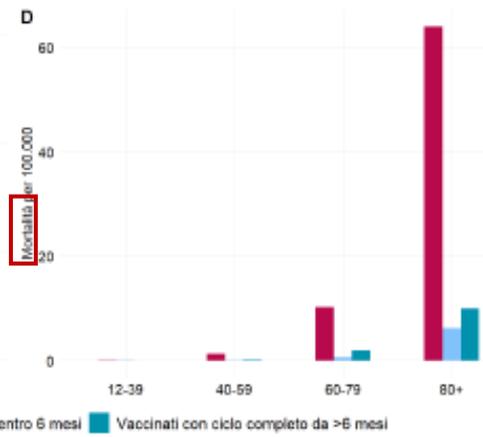
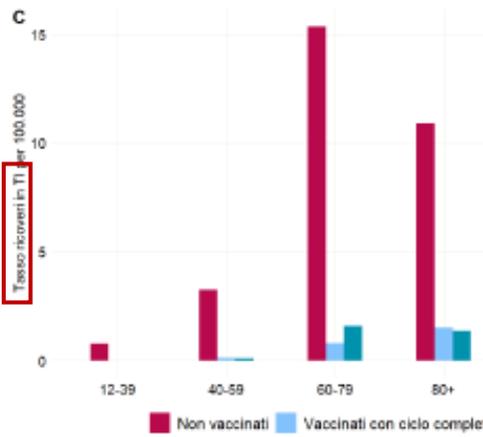
Incidenza



Ricoveri in TI



Ospedalizzazioni



Mortalità



**FIGURA 16 – INCIDENZA CASI DI COVID-19 DIAGNOSTICATI (A), TASSO OSPEDALIZZAZIONI (B), TASSO RICOVERATI IN TERAPIA INTENSIVA (C) E MORTALITÀ (D) PER 100.000 ABITANTI NEGLI ULTIMI 30 GIORNI\* PER STATO VACCINALE E CLASSE D'ETÀ**

VEDI GLOSSARIO PER DEFINIZIONI

\*Il denominatore usato per il calcolo dei tassi è costituito dalla copertura vaccinale nei periodi di calcolo di ciascun outcome



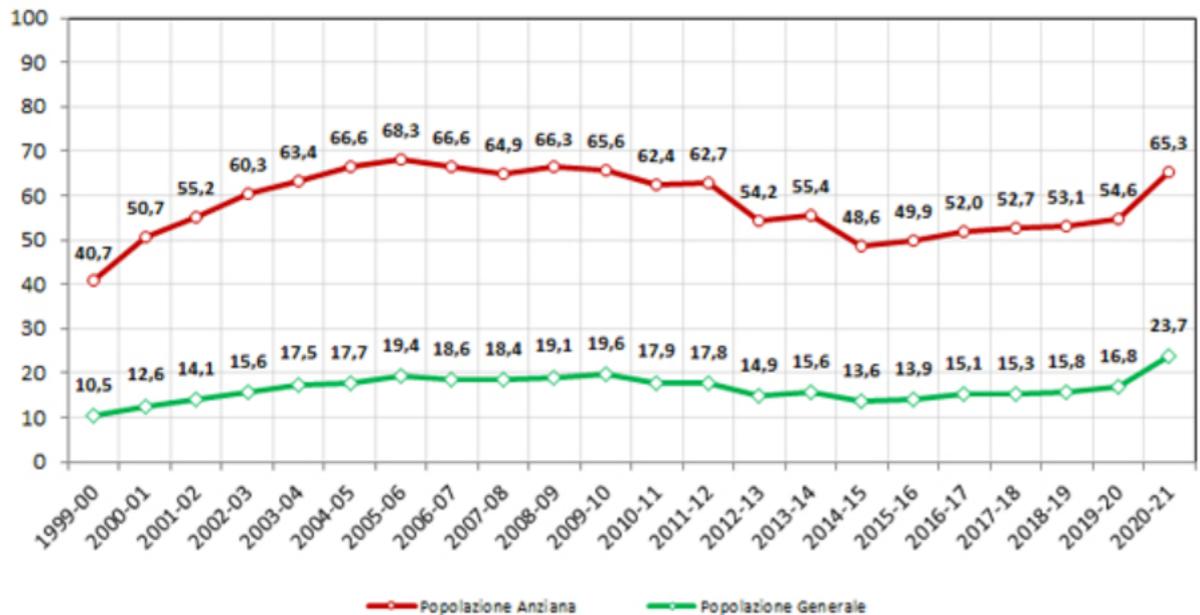
**IL LONG  
COVID**

LA PROSPETTIVA INFLUENZALE DEL COVID-19

Mercoledì 24 novembre 2021

# Copertura della Vaccinazione Antinfluenzale in Italia nel tempo

Vaccinazione antinfluenzale nella popolazione italiana  
Stagioni: 1999/00 - 2020/21



Fonte: Elaborazioni del Ministero della Salute - Istituto superiore di sanità, sulla base dei riepiloghi inviati da Regioni e Province autonome - 24 luglio 2021



**IL LONG  
COVID**

## La campagna di vaccinazione contro Pneumococco



### PROGRAMMA VACCINAZIONE PCV-13. AGGIORNAMENTO AL 31 MARZO 2021

Stima del tasso di copertura nelle tre coorti di nascita 1940-1945-1950 per Azienda USL di residenza

Azienda USL	COORTE (ANNO DI NASCITA)									Totale		
	1940			1945			1950			Vaccinati	Totale*	Tasso di copertura (%)
	Vaccinati	Totale*	Tasso di copertura (%)	Vaccinati	Totale*	Tasso di copertura (%)	Vaccinati	Totale*	Tasso di copertura (%)			
RM1	3745	9934	37,7	3291	9235	35,6	3251	11063	29,4	10.287	30.232	34,0
RM2	3571	11588	30,8	3151	10623	29,7	3596	13719	26,2	10.318	35.930	28,7
RM3	2041	5770	35,4	1781	5258	33,9	1671	6113	27,3	5.493	17.141	32,0
RM4	1010	2655	38,0	958	2808	34,1	1046	3363	31,1	3.014	8.826	34,1
RM5	1219	3758	32,4	1216	3673	33,1	1425	5088	28,0	3.860	12.519	30,8
RM6	1540	4422	34,8	1431	4612	31,0	1505	6021	25,0	4.476	15.055	29,7
VITERBO	789	2841	27,8	817	3044	26,8	863	3804	22,7	2.469	9.689	25,5
RIETI	494	1576	31,3	429	1488	28,8	489	2055	23,8	1.412	5.119	27,6
LATINA	1458	4670	31,2	1278	4325	29,5	1631	6519	25,0	4.367	15.514	28,1
FROSINONE	1422	4102	34,9	1287	3678	35,0	1024	6005	32,0	4.644	13.785	33,7
<b>Totale</b>	<b>17.300</b>	<b>51.316</b>	<b>33,7</b>	<b>15.639</b>	<b>48.744</b>	<b>32,1</b>	<b>17.401</b>	<b>63.750</b>	<b>27,3</b>	<b>50.340</b>	<b>163.810</b>	<b>30,7</b>

da «Il governo complessivo e la valutazione dei bisogni vaccinali: il ruolo dell'igienista.» Antonietta Spadea. Roma, 14 ottobre 2021



# IL LONG COVID

LA PROSPETTIVA INIZIATIVA DEL LONG COVID

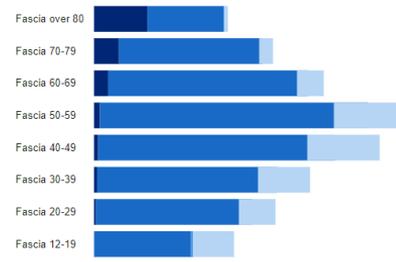
Mercoledì 24 novembre 2021

## Vaccinazioni Covid Regione Lazio

### Vaccinazioni nel Lazio per fasce d'età

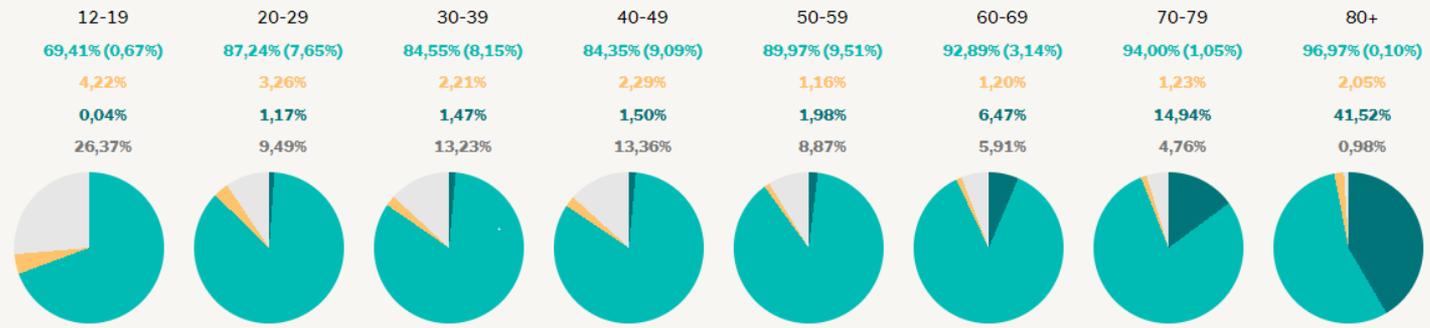
### Somministrazioni per fascia d'età - dose

Totale somministrazioni  
**9.025.990**



■ Vaccinati (di cui monodose) ■ In attesa 2° dose ■ Terza dose ■ Nessuna dose

● Dose aggiuntiva/booster ● 2° dose/unica dose ● 1° dose ● Totale fascia



Fonte:

FONTI: <https://www.governo.it/it/cscovid19/report-vaccini/> ultimo accesso 17/11/21  
<https://lab24.ilsole24ore.com/numeri-vaccini-italia-mondo/> ultimo accesso 18/11/21

## Coperture vaccinazioni Covid ASL Roma 2

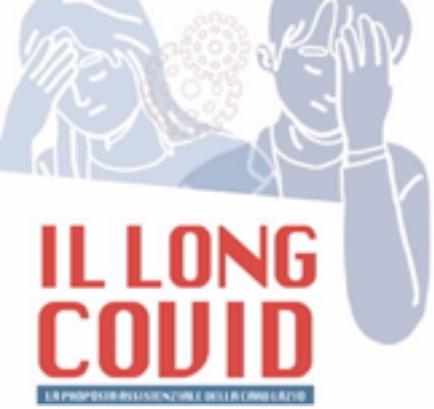
Classi d'età	0 DOSI	1	2	3	Totale complessivo	almeno 1 dose (%)	ZERO DOSI (%)
OVER 80 <= 1941	8976	2826	60259	28426	100487	91,1%	8,9%
OVER 60 <=1961	52425	19022	278868	43139	393454	86,7%	13,3%
UNDER 60-OVER 12 DAL 1962 AL 2009	222767	104043	527770	9327	863907	74,2%	25,8%
TOTALE COMPLESSIVO OVER 12	275192	123065	806638	52466	1257373	78,1%	21,9%
Totale complessivo 1912-2021	405035	123069	806638	52466	1387220		

Fonte: UOSD Vaccinazioni ASL Roma 2, Dott. G. Colaiocco 10/11/21

**IL LO  
COV**

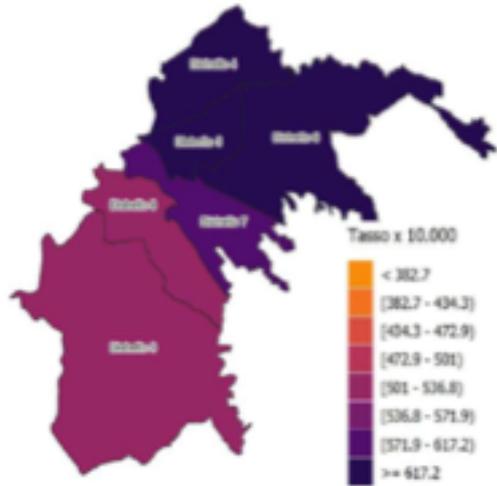
IL PROPRIO BENESSERE

Mercoledì 24 novembre



## Disuguaglianze

Figura 9. Tasso standardizzato di incidenza cumulativa (x10.000) per Distretto nel periodo 01/08/2020 – 20/06/2021 – ASL Roma 2



da «Andamento temporale ed analisi geografica dell'epidemia Covid19 nelle ASL del Lazio – Aggiornamento al 20 giugno 2021 SCHEDA ASL ROMA 2»

## Report dell'Ats Milano e Lodi

I milanesi che vivono nelle aree più disagiate, e che hanno una **situazione economica più critica o di povertà, in proporzione si sono vaccinati meno** rispetto a chi è benestante o molto agiato. Ma anche tra chi ha fatto la doppia dose di vaccino anti-Covid, il rischio di finire in ospedale in caso di contagio è più alto per chi vive in condizioni di «deprivazione». In parallelo, anche gli **stranieri hanno aderito meno alla campagna** e, pur in caso di doppia dose, «hanno un **rischio di ricovero notevolmente più alto** rispetto ai vaccinati di cittadinanza italiana».



**IL LONG  
COVID**

LA PROSPETTIVA DI LUNGA DURATA DEL COVID-19

Mercoledì 24 novembre 2021

## Interventi di **promozione** delle vaccinazioni





## Take home message



- Un **intervento isolato** non è mai efficace
- Conoscere il **contesto** in cui ci muoviamo è fondamentale
- La **prossimità** e il counselling del Medico di medicina generale/Pediatra di libera scelta sono importanti perché rendono «individuale» la raccomandazione
- Dobbiamo stare attenti alle **parole** che utilizziamo

***Comunicare in modo continuo, coerente,  
rispettoso ed efficace***



## Take home message



*La comunicazione in campo vaccinale non deve essere finalizzata al semplice passaggio di informazioni ma anche ed essenzialmente a **costruire e mantenere la fiducia della popolazioni nelle istituzioni sanitarie.***

*Il processo di comunicazione è bidirezionale e parte dall'ascolto.*

*Deve inoltre sempre tenere conto:*

- *dei determinanti dell'esitazione vaccinale a livello nazionale e locale*
- *dei bias cognitivi*
- *dei fattori che incidono sulla percezione del rischio ed esplicitarli, per aiutare le persone a riconoscerli e a difendersi.*





## Bibliografia e sitografia (1)

- Progetto VALORE Valutazione Locale e Regionale delle campagna di vaccinazione contro l'HPV
- Andamento temporale ed analisi geografica dell'epidemia Covid19 nelle ASL del Lazio – Aggiornamento al 20 giugno 2021. SCHEDA ASL ROMA 2
- <https://www.vaccinarsi.org/>
- Ministero della Salute. Coperture Vaccinali al 31.12.20. Aggiornamento al 11/06/21.
- Progetto “Indagine sui Determinanti del Rifiuto dell’ Offerta Vaccinale nella Regione Veneto” Report di Ricerca, Analisi dei Dati e Indicazioni Operative (DGR n. 3664 del 25.11. 2008 – All. B) (del. Az. ULSS 20 n. 278 del 27.05.2009)
- Parliamo di esitazione. Accrescere la fiducia nella vaccinazione e le coperture vaccinali. Guida pratica per programmatori e i comunicatori in sanità pubblica. Ministero della Salute 2017 (traduzione e adattamento di Let's talk about hesitancy. ECDC 2016)
- Raccomandazioni del NITAG (National Immunization Technical Advisory Group) per la stesura del nuovo Piano Nazionale Vaccini 2020-2022



## Bibliografia e sitografia (2)

- La gestione dell'offerta vaccinale nella Regione Lazio: stato dell'arte, indicatori di valutazione della qualità e ipotesi di soluzione delle criticità GdL SItI – CARD 2018
- Carta italiana per la promozione delle vaccinazioni UNA CHIAMATA ALL'AZIONE A CURA DI #TEAMVAXITALIA / APRILE 2016
- [https://milano.corriere.it/notizie/cronaca/21\\_novembre\\_09/covid-lombardia-forbice-sociale-vaccinazioni-23percento-poveri-non-ha-copertura-d5e0dcc4-4123-11ec-a1e6-e21970a0d145.shtml](https://milano.corriere.it/notizie/cronaca/21_novembre_09/covid-lombardia-forbice-sociale-vaccinazioni-23percento-poveri-non-ha-copertura-d5e0dcc4-4123-11ec-a1e6-e21970a0d145.shtml)
- <https://www.governo.it/it/cscovid19/report-vaccini/> ultimo accesso 17/11/21
- <https://lab24.ilsole24ore.com/numeri-vaccini-italia-mondo/> ultimo accesso 18/11/21

***grazie dell'attenzione***