

Le determinanti del comportamento vaccinale in Alto Adige

Indagine conoscitiva

Giulia Cavrini – Facoltà di Scienze della Formazione – LUB

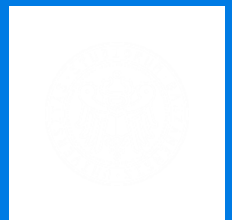
Carla Melani - OEP

Antonio Fanolla - OEP

Dagmar Regele - Direttrice Dipartimento di Prevenzione e SISP Brunico

Maria Grazia Zuccaro - SISP Bressanone

Martina Born - SISP Merano



Indagini sulle coperture vaccinali in Italia

In Italia, negli ultimi anni, sono state condotte diverse indagini con l'obiettivo di comprendere meglio le determinanti del comportamento vaccinale.

Tra queste, due sono quelle più interessanti, anche per i risultati ottenuti:

Indagine sulle determinanti del rifiuto vaccinale (Regione Veneto, 2011)

Indagine che ha coinvolto sia il personale sanitario sia i genitori, in generale (pro e contro la vaccinazione).

- profilo del genitore che non vaccina: cittadino italiano, scolarità tendenzialmente elevata (specie la madre), maggiore età media, maggior presenza di impiego in ambito sanitario
- tra genitori aderenti emerge quota rilevante di dubbiosi (circa il 15%)
- nel gruppo di chi non vaccina ci sono ampie disponibilità al dialogo: 63% di chi non ha vaccinato potrebbe rivedere la scelta
- percezioni di chi rifiuta: **le vaccinazioni vengono proposte a bambini troppo piccoli e in quantità eccessiva in un'unica soluzione; gli effetti collaterali gravi che si possono manifestare anche a distanza di tempo vengono tenuti nascosti con la complicità degli operatori sanitari; le malattie sono meno pericolose dei vaccini**

Indagini sulle coperture vaccinali in Italia

L'indagine CENSIS: "La cultura della vaccinazione in Italia: un'indagine sui genitori"

- Pubblicata nel 2014 mostra invece risultati lievemente discordanti.
- Dall'analisi dei dati emerge prima di tutto una conoscenza non adeguata nei confronti dei vaccini. Tale gap informativo, sottolinea il Censis, richiama il ruolo chiave di una **corretta informazione** sulle vaccinazioni.
- Viene confermato inoltre che **l'utilizzo di internet ha un impatto negativo** sull'atteggiamento assunto nei confronti della vaccinazione.
- Nel report del CENSIS le persone intervistate vengono suddivise in quattro gruppi: i *Timorosi*, i *Ligi*, i *Favorevoli*, fra i quali vi sono molte famiglie con il livello socio-economico più alto, e numerosi genitori laureati; i *Critici olistici*, che rappresentano l'8,4% del campione, caratterizzati da un atteggiamento critico e da opinioni contrarie alla vaccinazione e, in generale a tutto ciò che concerne la prevenzione medicalizzata. Si tratta di famiglie che presentano un livello socio-economico più frequentemente medio-basso e basso tra i quali risulta meno consistente la presenza di laureati.

Indagini sulle coperture vaccinali in Italia

Studio Emilia-Romagna



AVR: Dati vaccinali anonimizzati con aggiunta del codice identificativo prog_paz
Record linkage della banca dati relativa ai vaccinati con l'archivio **SDO** attraverso il codice identificativo anonimo del bambino.

prog_paz
bambino



prog_paz
madre



Il passaggio dalla **SDO** del bambino consente di associare ad ogni vaccinato il codice identificativo anonimo della madre che costituisce chiave di *linkage* con il **CedAP**.
CedAP: Informazioni sanitarie e delle condizioni socio-demografiche della madre

1. Conoscere i diversi fattori che concorrono al rifiuto dell'offerta vaccinale
2. Analizzare il reale bisogno di informazione della popolazione
3. In base al bisogno di informazione, valutare quali strumenti utilizzare per contrastare la non conoscenza e la disinformazione
4. Comprendere meglio quali fasce orarie predisporre per coprire le esigenze delle mamme

1. Rilevazione dell'opinione dei medici, dei pediatri e delle ostetriche
2. Rilevazione dell'opinione dei genitori e dei futuri genitori
3. Rilevazione dell'opinione della popolazione giovane – fascia di età 18-24 anni (ultimo anno delle scuole superiori e studenti universitari, compresi quelli che frequentano la Claudiana)

Disegno della ricerca

Tre indagini parallele che riguarderanno:

Pediatri di libera scelta
+
Pediatri ospedalieri
+
MMG
+
Ostetriche

Periodo di rilevazione:
luglio – ottobre 2017

Giovani 18-24 anni

Periodo di rilevazione:
settembre – dicembre 2017

Futuri genitori e genitori
di bambini 0-18 anni

Periodo di rilevazione:
gennaio – maggio 2018

Fase 1

La prima indagine potrebbe iniziare già a luglio (oppure in settembre).

Pediatri di libera scelta (63)

+

Pediatri ospedalieri (56)

+

MMG (279)

+

Ostetriche (165)

TOTALE 563

Periodo di rilevazione:

luglio – ottobre 2017

La prima indagine potrebbe iniziare già a luglio oppure in settembre.

Due scelte:

- Tutta la popolazione
- Un campione rappresentativo di ognuna delle tre categorie

→ **Scelta preferita: tutta la popolazione sanitaria indicata nel riquadro**

Intervista con questionario auto-compilato oppure online

Durata fase 1: tre mesi

Fase 1

Coinvolgere:

- Ordine dei Medici: l'Ordine dei Medici potrebbe inviare una lettera di invito a partecipare all'indagine
- Albo delle Ostetriche: anche in questo caso, il/la responsabile potrebbe inviare a tutte la lettera di invito a partecipare all'indagine.

Fase 2

La seconda indagine potrebbe riguardare solo i genitori e i futuri genitori.

Genitori e futuri genitori

Dimensione popolazione di riferimento:

In questo caso dobbiamo sapere quale fascia di età (dei bambini) considerare (0 - 18) e quanti sono i genitori coinvolti.

- Estrazione di un campione rappresentativo per 4 fasce di età del bambino:
 - 0 anni; 1-5 anni (nido + materna), 6-10 anni (sc. primaria), 11-18 (sc. Secondaria di I e di II grado)
 - che tenga conto delle diverse tipologie di vaccinazioni, delle età a cui vengono fatte e della scuola frequentata.
- Si cercherà di avere anche una rappresentatività per gruppo linguistico.

Durata fase 2: cinque mesi

Fase 2

Per quanto riguarda i futuri genitori:

- Reclutamento attraverso i corsi pre - parto.

Per quanto riguarda i genitori dei bambini di 0 anni:

- Reclutamento attraverso i consultori materno - infantili

Per tutti gli altri genitori (1-18 anni):

- Reclutamento attraverso la scuola per le tre fasce di età 1-5, 6-10 e 11-18

Intervista con questionario auto-compilato

Dimensione del campione, rappresentativo delle 4 fasce di età considerate:

n compreso tra **488 e 772**, a seconda di potenza e livello di significatività.

Qualora si volesse tener conto del gruppo linguistico, la dimensione del campione sarebbe più che doppia.

Fase 3

La terza indagine potrebbe riguardare solo la popolazione giovanile di età 18 – 24 anni

Giovani 18-24 anni
(ultimo anno delle scuole
superiori e studenti
universitari)
+
Studenti della Claudiana

In questo caso dobbiamo conoscere l'ammontare della popolazione di riferimento coinvolta e calcolare un campione rappresentativo.

Coinvolgere la Claudiana

Contattare le Intendenze scolastiche

Tipologia Indagine: **questionario online**

Durata fase 3: cinque mesi (ottobre - dicembre o **in contemporanea con quella alle mamme??**)

Ricadute pratiche e politiche dell'indagine

Sarà possibile:

- Conoscere le aspettative della popolazione sia per quanto riguarda le informazioni/conoscenze che vorrebbero avere sia in termini di organizzazione dei servizi.
- Organizzare l'offerta vaccinale tenendo conto delle richieste della popolazione
- Orientare l'offerta in fasce orarie adeguate, che tengano conto delle esigenze dei genitori.
- Programmare in modo adeguato le attività, tenendo conto da un lato delle esigenze dei genitori e, dall'altro, della disponibilità del personale.

Ricadute pratiche e politiche dell'indagine

- Dare la giusta informazione a genitori in base alle loro conoscenze e bisogni
- Strutturare le campagne vaccinali in modo più orientato
- Maggior sostegno della politica all'Azienda Sanitaria nella comunicazione e nel rinnovamento dei servizi vaccinali
- Predisporre anche un miglior servizio di assistenza ai genitori via telefono, se questa esigenza dovesse essere sottolineata dai risultati dell'indagine.

Compiti e impegno dell'Azienda Sanitaria

- ❖ Fornire le informazioni relative ai dati: numero di medici e personale sanitario coinvolto
- ❖ Dimensione della popolazione delle mamme
- ❖ Collegamento con Ordine dei Medici e Albo delle Ostetriche
- ❖ Aiuto nel coordinamento con i Pediatri e i MMG e con le Ostetriche
- ❖ Collegamento con i consultori materno – infantili
- ❖ Aiuto nella traduzione dei questionari