

Il rispetto della tua privacy è la nostra priorità

Noi e i nostri partner utilizziamo, sul nostro sito, tecnologie come i cookie per personalizzare contenuti e annunci, fornire funzionalità per social media e analizzare il nostro traffico. Facendo clic di seguito si acconsente all'utilizzo di questa tecnologia. Puoi cambiare idea e modificare le tue scelte sul consenso in qualsiasi momento ritornando su questo sito.

[NON ACCETTO](#)
[ACCETTO](#)
[Mostra tutte le finalità di utilizzo](#)

 Offerto da
Quantcast

Vaccini in età pediatrica: lo studio della Fondazione GIMBE

Staff 8 aprile 2019

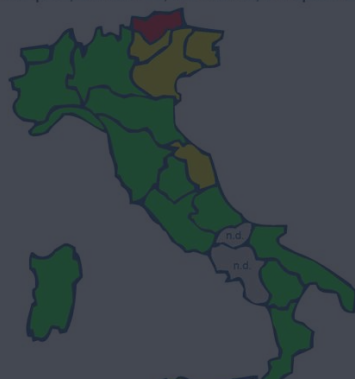
[f Condividi su Facebook](#)
[Tweet su Twitter](#)
[G+ Pin](#)

Negli ultimi due anni si è spesso parlato, anche sui media nazionali, di vaccini, obbligo vaccinale, e copertura. Per capire quali sono state, a oggi, **le ricadute della Legge di conversione 119/2017 del DL 17/2017, meglio noto come Decreto Lorenzin**, la **Fondazione GIMBE ha condotto uno studio indipendente** con due obiettivi. Il primo consisteva nel **valutare le coperture vaccinali raggiunte dalle Regioni** al 30 giugno 2018 nella coorte 2015, rispetto ai target definiti dal Piano Nazionale di Prevenzione Vaccinale (PNPV) 2017-2019; il secondo prevedeva di **stimare le variazioni delle coperture** dopo l'entrata in vigore del DL 73/2017.

Ecco i risultati di questo studio, che ha valutato la coorte 2015 a 24+6 mesi:

• la copertura nazionale per l'esavalente è $\geq 95\%$

Coperture vaccinali in età pediatrica coorte 2015: vaccino esavalente
 Anti-polio, anti-difterica, anti-tetanica, anti-epatite B, anti-pertosse, anti-Haemophilus influenzae tipo b



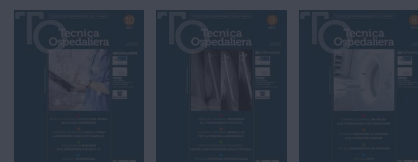
Coperture $\geq 95\%$
 Abruzzo, Basilicata, Calabria, Emilia Romagna, Lazio, Liguria, Lombardia, Piemonte, Puglia, Sardegna, Toscana, Umbria, Valle d'Aosta

Coperture tra 92% e 94,99%
 Friuli Venezia Giulia, Marche, PA Trento, Sicilia, Veneto

Coperture $< 92\%$
 PA Bolzano

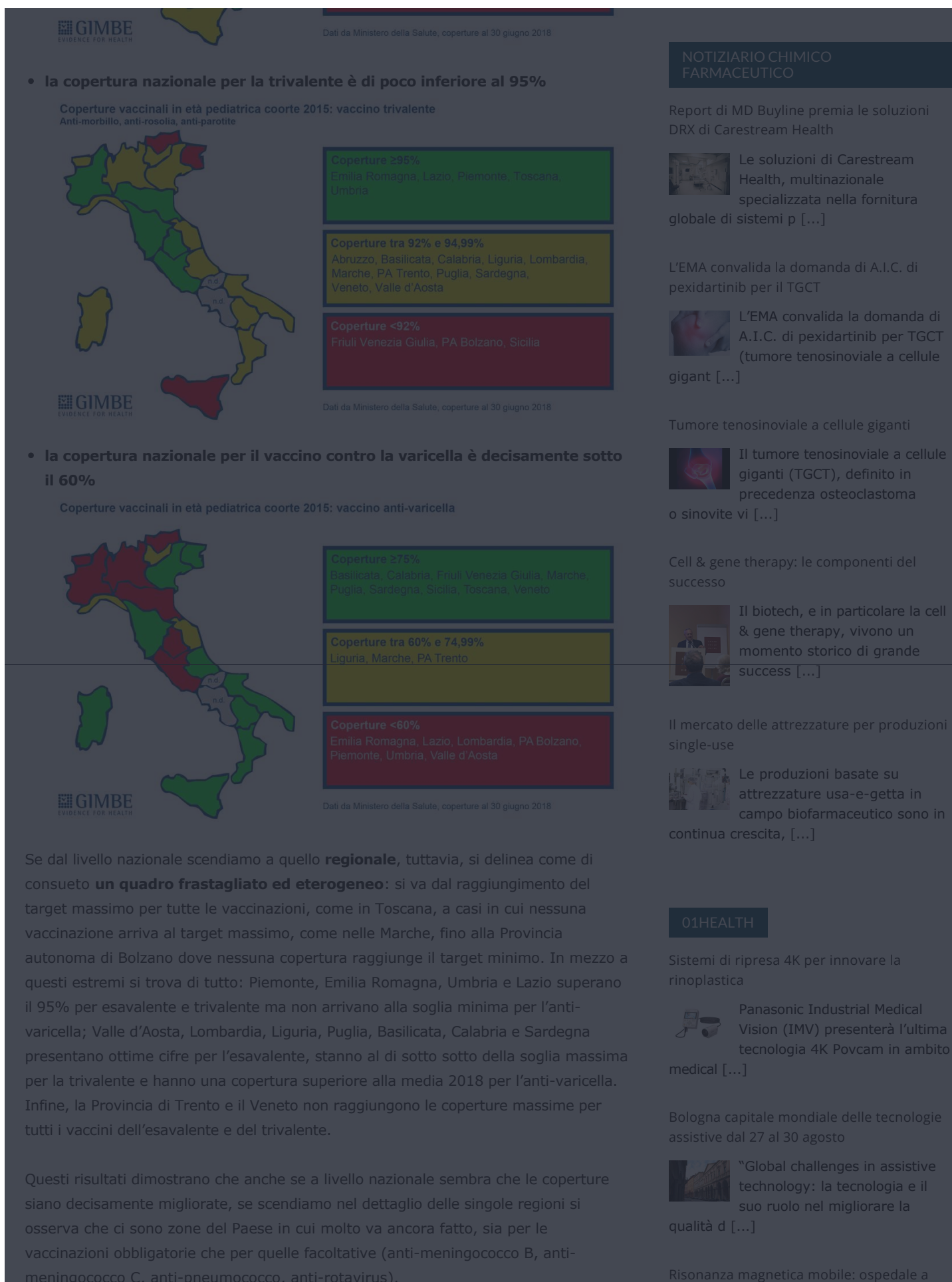
[LEGGI LA RIVISTA](#)


3/2019 2/2019 1/2019



10/2018 9/2018 8/2018

[Edicola Web](#)
[ISCRIVITI ALLA NEWSLETTER](#)

NOTIZIARIO CHIMICO FARMACEUTICO

Report di MD Buyline premia le soluzioni DRX di Carestream Health



Le soluzioni di Carestream Health, multinazionale specializzata nella fornitura globale di sistemi p [...]

L'EMA convalida la domanda di A.I.C. di pexidartinib per il TGCT



L'EMA convalida la domanda di A.I.C. di pexidartinib per TGCT (tumore tenosinoviale a cellule giganti [...])

Tumore tenosinoviale a cellule giganti



Il tumore tenosinoviale a cellule giganti (TGCT), definito in precedenza osteoclastoma o sinovite vi [...]

Cell & gene therapy: le componenti del successo



Il biotech, e in particolare la cell & gene therapy, vivono un momento storico di grande success [...]

Il mercato delle attrezzature per produzioni single-use



Le produzioni basate su attrezzature usa-e-getta in campo biofarmaceutico sono in continua crescita, [...]

01HEALTH

Sistemi di ripresa 4K per innovare la rinoplastica



Panasonic Industrial Medical Vision (IMV) presenterà l'ultima tecnologia 4K Povcam in ambito medical [...]

Bologna capitale mondiale delle tecnologie assistive dal 27 al 30 agosto



"Global challenges in assistive technology: la tecnologia e il suo ruolo nel migliorare la qualità d [...]

Risonanza magnetica mobile: ospedale a

Il confronto tra le coperture nella coorte 2014, precedente la Legge, e quella 2015, mostrano inoltre che **l'introduzione della obbligatorietà ha determinato un incremento delle coperture sia per i 10 vaccini obbligatori, sia per alcuni di quelli consigliati**, in particolare anti-meningococco B e C e, in misura inferiore, anti-pneumococco.

Nino Cartabellotta, presidente della Fondazione GIMBE, ha così commentato i dati: «un eventuale confronto politico sulla rimodulazione dell'obbligo vaccinale dovrebbe essere avviato solo in presenza di consistenti evidenze che dimostrino l'inefficacia del DL 73/2017 nell'aumentare le coperture vaccinali, oppure quando tutte le Regioni raggiungeranno e manterranno stabili nel tempo target ottimali di copertura. Considerato che i risultati del nostro report vanno in direzione completamente opposta, per la tutela della salute pubblica la **Fondazione GIMBE ritiene al momento al momento inopportuno discutere della rimodulazione dell'obbligo vaccinale** per tre ragioni: la pubblicazione del DL 73/2017 è associata ad un netto incremento delle coperture vaccinali; numerose Regioni devono ancora raggiungere i target del PNPV 2017-2019 e alcune rimangono ben lontane; non sono ancora disponibili evidenze sul mantenimento delle coperture massime, ove raggiunte».

Stefania Somaré

TAGS [copertura vaccinale](#) [decreto Lorenzin](#) [Fondazione GIMBE](#) [vaccinazioni](#)

CONDIVIDI

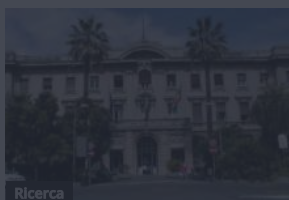
[f Facebook](#) [t Twitter](#) [G+ pin](#)

- [Mi piace 0](#)
- [Tweel](#)

ARTICOLI CORRELATI [DI PIÙ DELLO STESSO AUTORE](#)



Microbiota intestinale del bambino e allergie



Liguria: al via una sperimentazione per le fragilità in ospedale



Risonanza magnetica della neuromelanina nella diagnosi di Parkinson



LASCIA UN COMMENTO

Commento:

domicilio in Finlandia



Un progetto dell'Oulu University Hospital per garantire l'accesso all'assistenza sanitaria specialis [...]

4K in sala operatoria: i nuovi monitor chirurgici di Sony



Sony ha realizzato due nuovi monitor chirurgici 4K HDR da 27" caratterizzati da alta qualità delle i [...]

Certificazione CE per gli analizzatori Alinity m di Abbott



Abbott ha annunciato di aver ottenuto la certificazione CE per la famiglia di analizzatori ad alto v [...]