|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **VACCINI**  **(obbligatori)** | **Copertura Veneto**   * **24 mesi** * **ultima corte 2014**   **(\*)** | **Copertura Veneto**  **- 2- 18 anni**  **-Studio di coorte su 780 mila soggetti**  **(§)** | **Soglia minima**  **Legge regionale**  **7/2007** | **Soglia minima**  **OMS**  **(#)(+)** | **Soglia minima**  **Immunità di gregge**  **(1)** |
| Tetano (o) | 92,0 |  | Ottimale 95%  Attenzione 90%  Allarme 85% | Entro 2020 (soltanto Europa): 95% (#) |  |
| Difterite (o) | 92,0 |  | Ottimale 95%  Attenzione 90%  Allarme 85% | Entro 2020 (soltanto Europa): 95% (#) | 80-85% |
| Polio (o) | 92,0 | 94,5 | Ottimale 95%  Attenzione 90%  Allarme 85% | Entro il 2020  90% nazionale  80% regionale (+) | 80-85% |
| Epatite B (o) | 91,4 |  | Ottimale 95%  Attenzione 90%  Allarme 85% | Entro il 2020  90% nazionale  80% regionale (+) |  |
| **VACCINI OBBLIGATORI DECRETO LORENZIN** | | | | | |
| Pertosse (f) | 92,0 |  | (f) | Entro 2020 (soltanto Europa): 95% (#) | 92-95% |
| Hib (Emofilo) (f) | 91,2 |  | (f) | Entro il 2020  90% nazionale  80% regionale (+) | (+) |
| Morbillo | 89,2 | 92,6 | (f) | Entro il 2020  90% nazionale  80% regionale (+) | 92-95% |
| Varicella | 86,8 |  | (f) | Entro il 2020  90% nazionale  80% regionale (+) | (+) |
| Meningococco C | 91,7 |  | (f) | Entro il 2020  90% nazionale  80% regionale (+) | (+) |
| Parotite | 89,2 |  | (f) | Entro il 2020  90% nazionale  80% regionale (+) | 90-92% |
| Rosolia | 89,2 |  | (f) | Entro il 2020  90% nazionale  80% regionale (+) | 85-87% |
| Meningococco B | Nuovo |  | (f) | Entro il 2020  90% nazionale  80% regionale (+) | (+) |

(\*) Data rilevazione 31/12/2016

(§) Studio effettuato dalla Regione a febbraio 2017 su tutta la popolazione residente e domiciliata che evidenzia non la copertura per singola coorte ma la reale situazione per un’ampia fascia di popolazione.

(o) Ex obbligatorie per il Veneto e obbligatorie per l’Italia fino al decreto Lorenzin

(f) sono ancora facoltative (Veneto e Italia) fino a entrata in vigore decreto Lorenzin

(#) il Global Vaccine Action Plan 2011-2020 dell’OMS a livello mondiale prevede per le coperture un raggiungimento del 90% per la terza dose per ogni paese ed un minimo dell’80% per ogni regione. A livello europeo, nell’European Vaccine Action Plan 2015-2020, si prevede un obiettivo di copertura per terza dose di difterite-tetano-pertosse del 95% entro il 2020.

(+) sempre nel Global Vaccine Action Plan 2011-2020 l’OMS a livello mondiale pone come obbiettivo per il 2020 sempre il 90% di copertura a livello nazionale ed un minimo dell’80% a livello regionale per tutte le vaccinazioni presenti nel programma nazionale vaccinale.

1 - tutta la **letteratura internazionale** sull’immunità di gruppo si sofferma sulla proporzione di persone immuni nella popolazione, che porti alla progressiva eliminazione dell’infezione dalla popolazione. Tali coperture sono basate sull’infettività dell’agente patogeno (R0: tasso di riproduzione della malattia).

Riferimenti OMS:

OMS – mondiale:

<http://www.who.int/immunization/global_vaccine_action_plan/GVAP_doc_2011_2020/en/>

OMES – europeo:

<http://www.euro.who.int/en/about-us/governance/regional-committee-for-europe/past-sessions/64th-session/documentation/working-documents/eurrc6415-rev.1-european-vaccine-action-plan-20152020>