

PEDIATRIA DI FAMIGLIA  
LA PROTAGONISTA DELLA  
RACCOMANDAZIONE VACCINALE

ROMA, 20 APRILE 2024

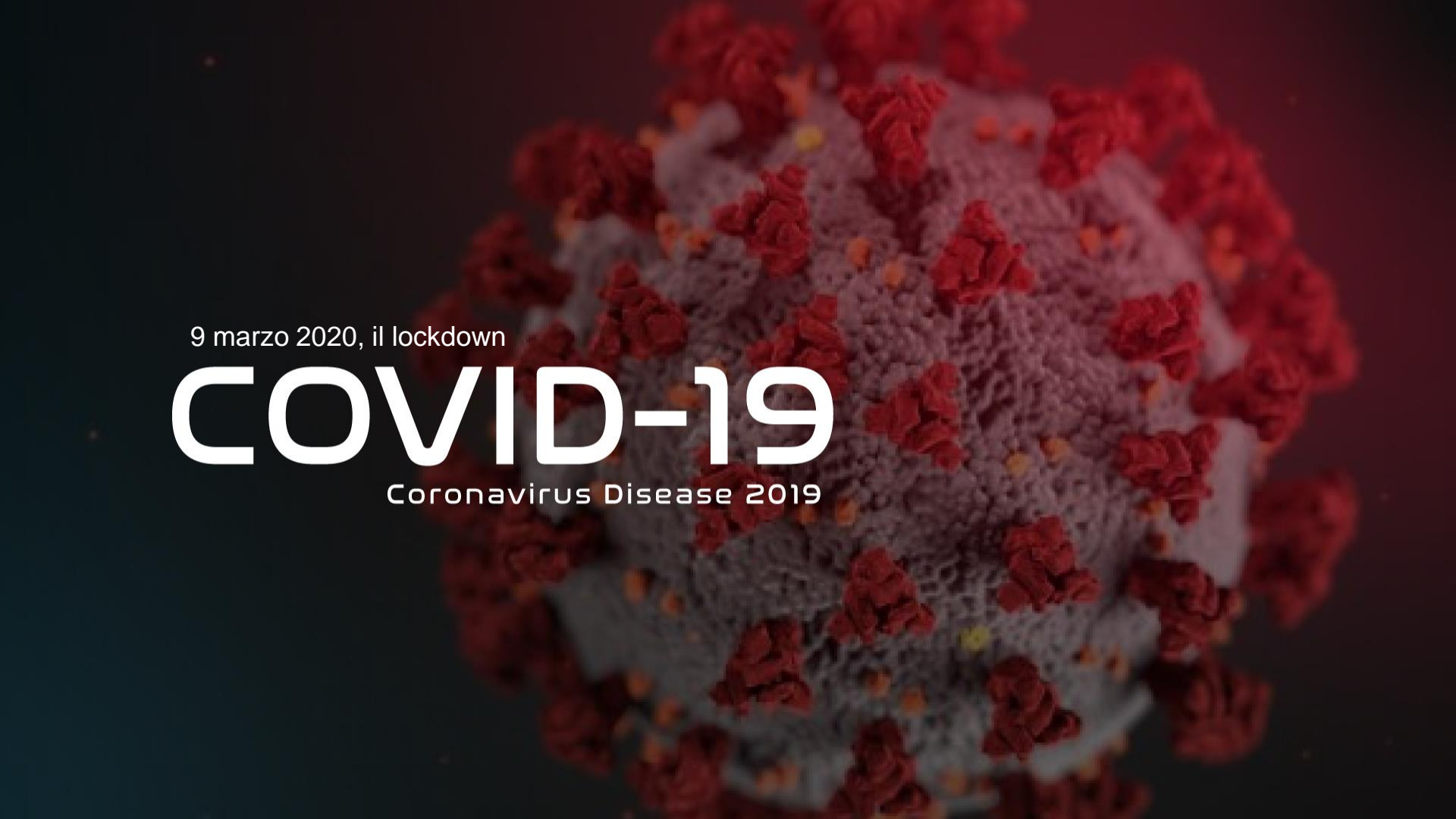


fimp  
roma

firno  
fimp  
REGIONE LAZIO

**Antonio Di Mauro**

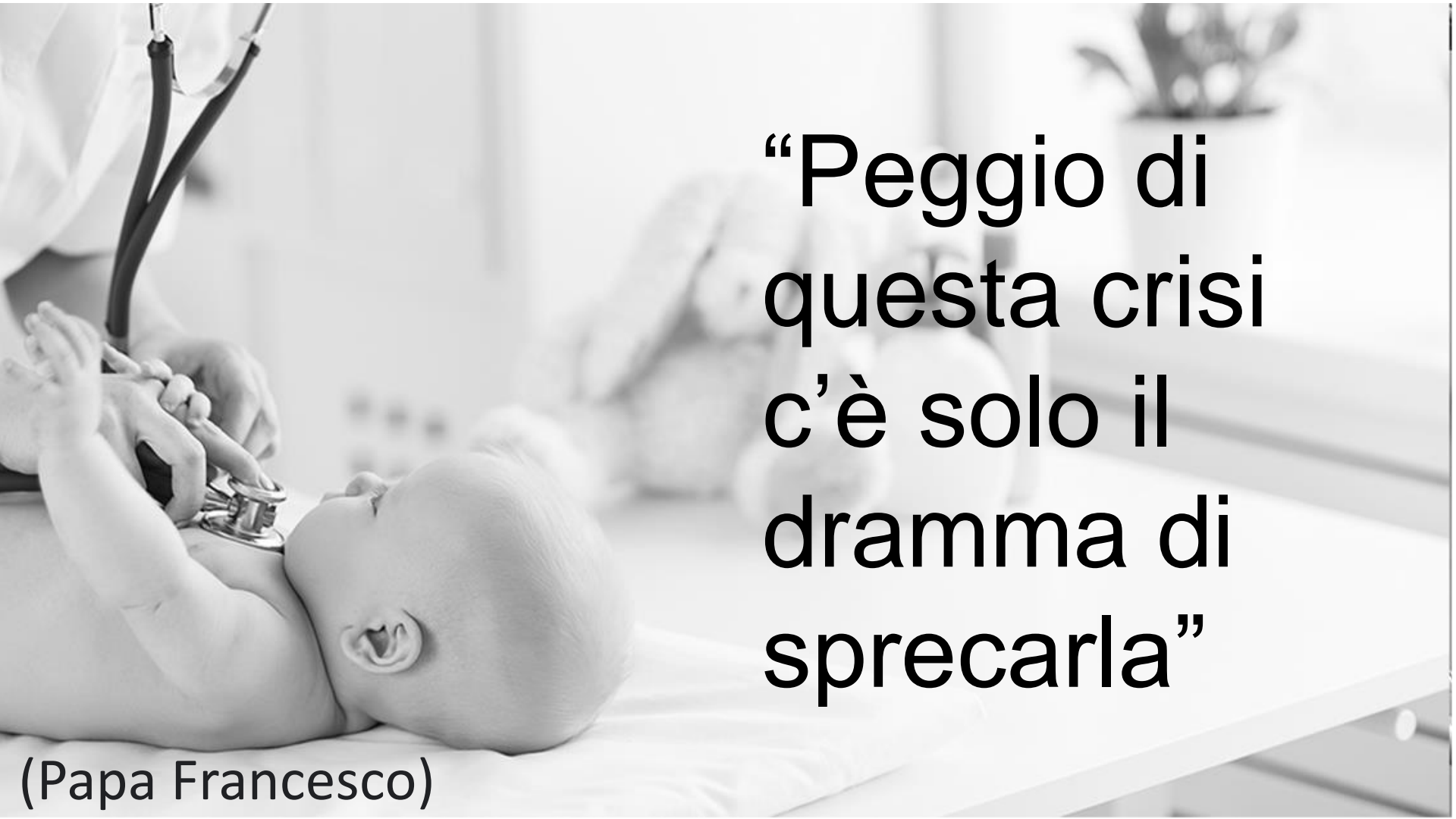
Meningioca...un momento di gioco (ma serious!!!)



9 marzo 2020, il lockdown

# COVID-19

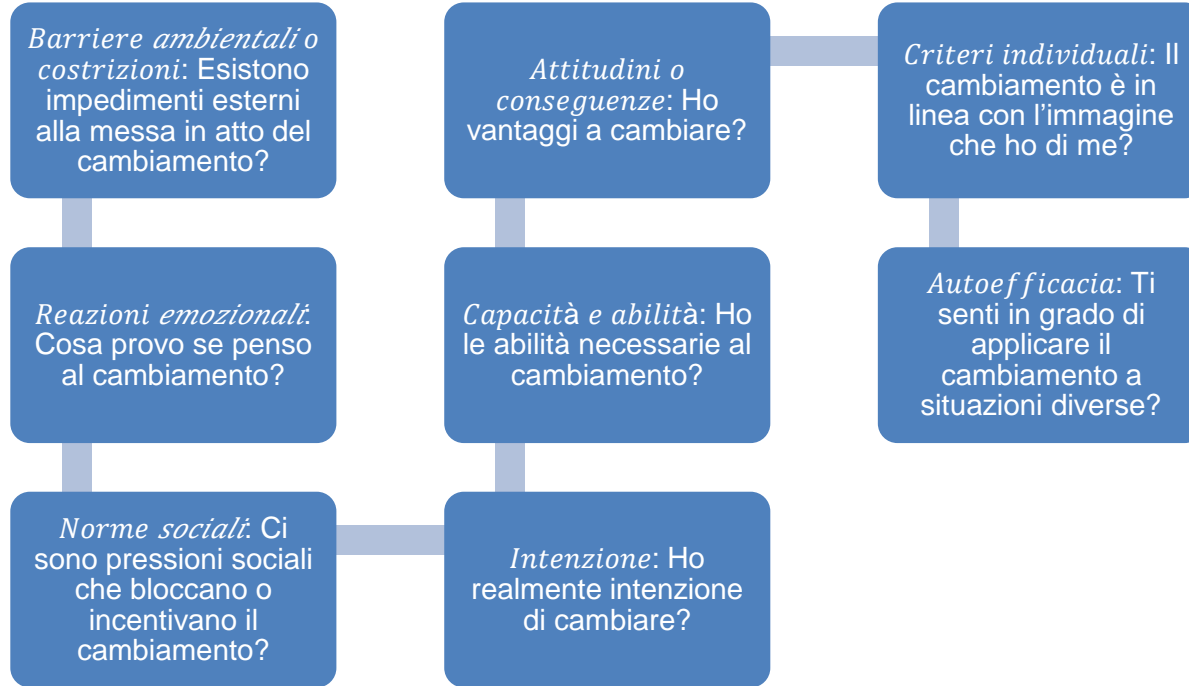
Coronavirus Disease 2019



**“Peggio di  
questa crisi  
c’è solo il  
dramma di  
sprecarla”**

**(Papa Francesco)**

# Cambiamento



## *Schede di Telemedicina per il Pediatra di Famiglia*



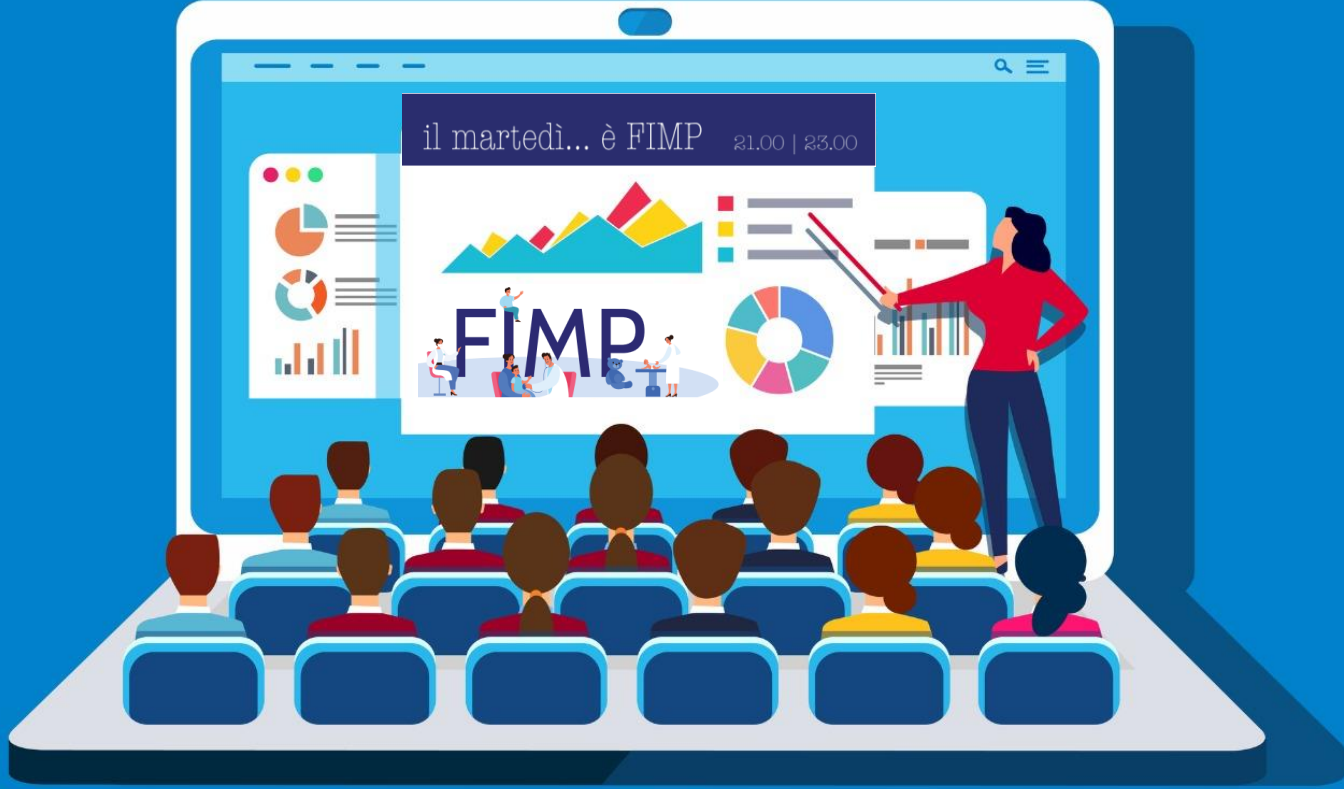
**Pronti per la Fase 3**

Equivalenti emicranici

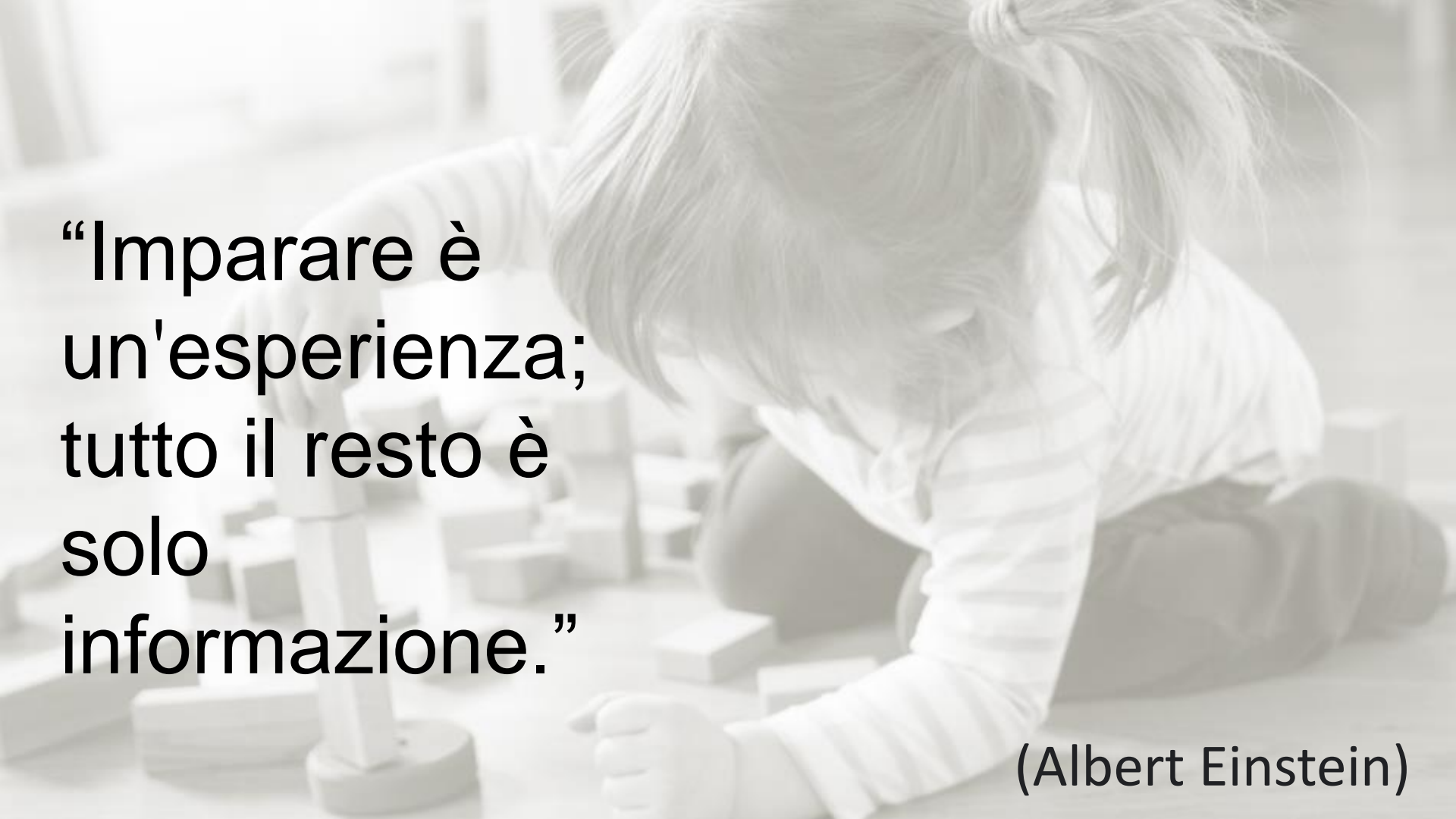
Teen Dating Violence

EMDR, terapia poco conosciuta  
ma efficace





*e-learning*

A young child with blonde hair in pigtails is kneeling on a light-colored floor, focused on playing with wooden blocks. The child is wearing a white long-sleeved shirt with thin horizontal stripes and dark pants. The background is softly blurred, showing more blocks and a bright, airy environment. The overall tone is warm and educational.

**“Imparare è  
un'esperienza;  
tutto il resto è  
solo  
informazione.”**

**(Albert Einstein)**



# IL GIOCO

1. Permette di apprendere le informazioni in modo *esperienziale*
2. Rende i contenuti più *ingaggianti* e *facili da ricordare*
3. Facilita la *presa di coscienza* del proprio livello di conoscenza su un argomento
4. Offre una misura dei propri *progressi* e può creare una *sana competizione*





"serious game"



Search

[Advanced](#) [Create alert](#) [Create RSS](#)

[User Guide](#)

Save

Email

Send to

Sort by:

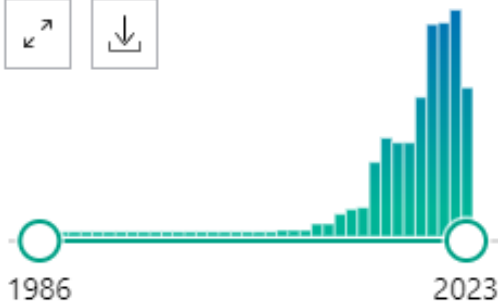
Best match

Display options

[Review](#) > [Front Public Health](#). 2023 Mar 3;11:1113682. doi: 10.3389/fpubh.2023.1113682.

eCollection 2023.

## RESULTS BY YEAR



## Game-based learning in medical education

Maosen Xu <sup>1</sup>, Yong Luo <sup>2</sup>, Yu Zhang <sup>1</sup>, Ruolan Xia <sup>1</sup>, Hong Qian <sup>3</sup>, Xiuhe Zou <sup>4</sup>

Affiliations + expand

PMID: 36935696 PMCID: PMC10020233 DOI: 10.3389/fpubh.2023.1113682

[Free PMC article](#)


### Abstract

At present, medical education is rapidly evolving. Game-based learning (GBL) has been gradually used for education, and several innovations have emerged. The emergence of serious games and gamification provides alternative approaches for educators to improve the medical teaching process. Both serious games and gamification exert their education-promoting function by providing the possibility of combining learning activities such as feedback, testing, and spaced repetition with active participation and autonomy as well as positive experiences for students. Developing effective GBL modalities has the potential to bring immersive experiences for medical students and improve their study outcomes. Herein, we reviewed recent studies employing GBL in medical education, including serious games and gamification teaching. Furthermore, we also discussed the effectiveness and limitations of GBL to suggest future directions for the development and application of GBL in medical education.

# JMIR Serious Games

A multidisciplinary journal on gaming and gamification including simulation and immersive virtual reality for health education/promotion, teaching, medicine, rehabilitation, and social change

Editor-in-Chief: **Gunther Eysenbach, MD, MPH, FACMI**, Founding Editor and Publisher; Adjunct Professor, School of Health Information Science, University of Victoria (Canada)

Impact Factor **4.0** 

# Glossario....

- **Serious Games:** giochi che non hanno come scopo principale l'intrattenimento, ma sono progettati soprattutto a fini educativi.

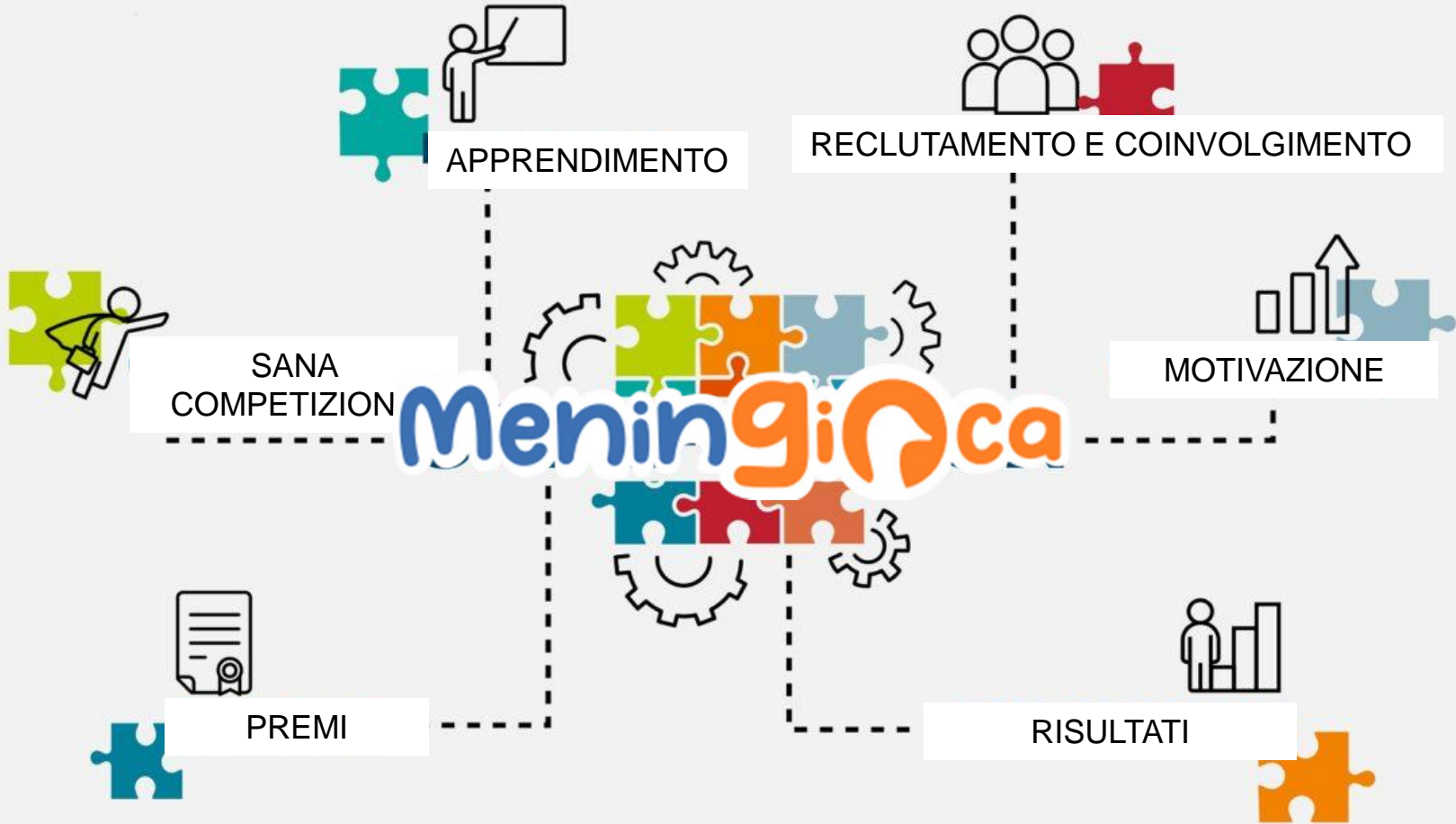
Aspetti seri e ludici sono in equilibrio - Esperienza formativa efficace e piacevole

- **Gamification:** Utilizzo di meccanismi tipici del gioco e, in particolare, del videogioco (punti, livelli, premi, beni virtuali, classifiche), per rendere gli utenti partecipi.

L'obiettivo formativo dei serious game si raggiunge ingaggiando l'utente

- **EduGaming:** applicazioni didattiche interattive che tramite computer, console o dispositivi mobili insegnano teorie e concetti attraverso la simulazione.

Learning by doing - Simulazione virtuale: si sviluppano abilità e competenze da applicare nel mondo reale attraverso l'esercizio in un ambiente simulato e protetto



# OBIETTIVI DEL PROGETTO



1. Sensibilizzare i pediatri sulla corretta gestione dei **Bilanci di Salute** come strumento per:
  - Monitorare in modo strutturato la crescita fisiologica del bambino
  - Sensibilizzare i genitori sull'importanza delle vaccinazioni e verificarne la corretta esecuzione
  - Rinforzare il messaggio che tutte le vaccinazioni sono importanti, con una particolare attenzione alla prevenzione della malattia invasiva da Meningococco-B
2. Fornire ai pediatri ulteriori **strumenti per comunicare** i punti sopra ai genitori

Vaccinazioni dell'età pediatrica. Anno 2021 (coorte 2019)  
Coperture vaccinali a 24 mesi (per 100 abitanti), calcolate sui riepiloghi inviati dalle Regioni e PP.AA. (per singolo antigene)

REGIONE/P.A.	POL	DIF	TET	PER	EP B	HIB	MOR	PAR	ROS	VAR	Men C	PNC	EP A	ROTA	Men B	Men ACYW
Italia	94,00	94,00	94,00	94,00	93,98	93,94	93,85	93,80	93,85	92,08	73,37	91,25	6,80	70,40	79,68	54,16



Vaccinazioni dell'età pediatrica. Anno 2021 (coorte 2019)  
Coperture vaccinali a 24 mesi (per 100 abitanti), calcolate sui riepiloghi inviati dalle Regioni e PP.AA. (per singolo antigene)

REGIONE/P.A.	POL	DIF	TET	PER	EP B	HIB	MOR	PAR	ROS	VAR	Men C	PNC	EP A	ROTA	Men B	Men ACYW
Puglia	92,48	92,49	92,49	92,49	92,49	92,44	92,39	92,39	92,56	91,91	28,03	90,35	71,52	76,77	76,96	84,49
Lazio	95,93	95,93	95,93	95,89	95,91	95,84	97,64	97,64	97,64	96,19	86,81	91,42	0,16	60,09	75,57	86,48



	POL	DIF	TET	PER	EP B	HIB	MOR	PAR	ROS	VAR	MEN C	PNC	EP A	ROTA	MEN B	MEN ACYW
Ambulatorio	95	95	95	95	95	95	95	95	95	95		93	87	90	93	92





## CALENDARIO VACCINALE 2023

Offerta vaccinale nella Regione Lazio.

Vaccinazioni	A partire dal compimento del													
	2° mese	3° mese	4° mese	5° mese	10° mese	12° mese	13°-15° mese	5° anno	11° anno	19° anno	26° anno	59° anno	≥ 64 anni	
Esavalente	X		X		X									
Pneumococco <sup>1</sup>	X		X		X								X	
Rotavirus	X	X	X <sup>2</sup>											
Meningococco B <sup>1</sup>		X		X			X <sup>3</sup>		X <sup>4</sup>					
MPR - Morbillo, Parotite, Rosolia						X		X			X <sup>5</sup>			
Varicella						X <sup>6</sup>		X <sup>6</sup>			X <sup>5</sup>			
Meningococco ACWY <sup>1</sup>						X			X <sup>4</sup>					
Tetraivalente (dTpa-polio)								X			X			
Papillomavirus <sup>1</sup>										X <sup>7</sup>				
Herpes Zoster <sup>1</sup>													X <sup>8</sup>	
Influenza <sup>1</sup>							X <sup>9</sup>				X	X		

<sup>1</sup> È offerto gratuitamente non solo per età, ma anche per patologia o per condizioni che aumentano il rischio della malattia.

<sup>2</sup> Dipende dal vaccino utilizzato (ciclo a 2 o a tre dosi).

<sup>3</sup> 12 e i 15 mesi di età con un intervallo di almeno 6 mesi tra la serie primaria e la dose di richiamo.

<sup>4</sup> Ad almeno 5 anni da una precedente dose di vaccino contro meningococco.

<sup>5</sup> Catch up per i soggetti che non hanno due dosi di MPR-V.

<sup>6</sup> Preferire la somministrazione in unico vaccino.

<sup>7</sup> Femmine da 11 anni fino al compimento dei 26 anni, maschi (a partire dalla coorte del 2006) da 11 anni fino al compimento dei 26 anni.

<sup>8</sup> A partire dalla coorte dei nati nel 1952.

<sup>9</sup> A partire dai 6 mesi.

**Dr. Antonio Di Mauro**

Medico - Chirurgo, Dottore di Ricerca  
Specialista in Pediatria e Neonatologia  
Perfezionato in Nutrizione  
Via Conversa 12, Margherita di Savoia  
Tel: 347.60.67.013  
Mail: [dimauroantonio@msn.com](mailto:dimauroantonio@msn.com)

Alla c.a. dell'UFFICIO VACCINALE  
D.S.S. 1 ASL BT  
SEDE

E p.c. DIRETTORE D.S.S. 1 ASL BT  
SEDE

Si richiedono le seguenti vaccinazioni per i miei assistiti inadempienti o in ritardo.

Si rende noto che tutti i pazienti sono già stati invitati alla vaccinazione tramite chiamata attiva.

Grazie per la collaborazione

Antonio Di Mauro

MARGHERITA DI SAVOIA 12.01.2024



Dr. ANTONIO DI MAURO  
Pediatria - Cell. 347 6067013  
OMCeO Bari 14060  
Cod. Reg. 974029



**ilmedicopediatra** 2020;29(4):4-8;  
doi: 10.36179/2611-5212-2020-33

# Bilanci di salute e vaccinazioni: risultati di una indagine conoscitiva condotta tra i Pediatri di Famiglia associati a FIMP

Paolo Biasci, Martino Barretta, Giorgio Conforti, Mattia Doria,  
Giovanni Vitali Rosati

*Federazione Italiana Medici Pediatri*

FIGURA 1.

Percentuali di risposta alla domanda "È tua abitudine convocare i bambini al bilancio di salute tramite chiamata attiva?".



► 11. In occasione di quale bilancio di salute sei abituato a promuovere le vaccinazioni?

🗨 Risposte totali: 1464

A tutti i bilanci di salute (55.6% / 814 voti)



0-2 mesi (12.98% / 190 voti)



2-3 mesi (5.94% / 87 voti)



4-6 mesi (2.8% / 41 voti)



UN PEDIATRA SU  
DUE NON LO FA

Review

## Digital Gamification to Enhance Vaccine Knowledge and Uptake: Scoping Review

Ilaria Montagni<sup>1,2</sup>, PhD; Inass Mabchour<sup>3</sup>, MBBS; Christophe Tzourio<sup>1</sup>, MD, PhD

<sup>1</sup>Bordeaux Population Health U1219, Inserm-University of Bordeaux, Bordeaux, France

<sup>2</sup>Institute of Public Health, Epidemiology and Development (ISPED), University of Bordeaux, Bordeaux, France

<sup>3</sup>Faculty of Medicine Hyacinthe Bastaraud, University of Antilles-Guyane, Pointe-à-Pitre, Guadeloupe

### Conclusions

Gamification is an innovative and promising option to consider when designing vaccination-related interventions addressed to the general public and young people in particular, especially for those who are hesitant about vaccination. Based on the findings of this review, health professionals, health promotion and prevention specialists, and developers are encouraged to use game-based features in interventions aimed to endorse vaccination uptake in order to increase their acceptability and consequent effectiveness. Theory-driven gamified digital tools are preferred.



## 1 - MODULI DI GIOCO



**BILANCIO 1**  
Modulo di gioco

Bilancio I

COMPLETATO 



**BILANCIO 2**  
Modulo di gioco

Bilancio II

COMPLETATO 



**BILANCIO 3**  
Modulo di gioco

Bilancio III

COMPLETATO 



**BILANCIO 4**  
Modulo di gioco

Bilancio IV

COMPLETATO 



**BILANCIO 5**  
Modulo di gioco

Bilancio V

COMPLETATO 



**BILANCIO VI**  
Modulo di gioco

Bilancio VI

COMPLETATO 



INIZIO



OCA VIRGILIO

1 mesi

BILANCIO 1

3 mesi



BILANCIO 2

6 mesi

BILANCIO 3



FINE



BILANCIO 4

12 mesi



BILANCIO 6

6 anni



BILANCIO 5

24 mesi



# 1° Bilancio di Salute (0-2 mesi di vita)

Casella	Tema	Argomento Specifico
Bilancio salute	Bilancio salute	Quali <b>attività</b> dovrebbe svolgere il pediatra durante il primo Bilancio di Salute?
Curiosità	Alimentazione e allattamento	Le coliche dipendono dal latte? (nota: iniziano 3-6 settimana, si risolvono entro 3 mese)
Bilancio salute	Controllo status vaccinale	Trascina le vaccinazioni nella categoria corretta (esavalente, pentavalente, stagionale)
Stop	MenB	In quale fascia d'età si registra una maggiore incidenza di meningiti? Generalmente, la malattia nei bambini presenta sintomi specifici, quali il rash emorragico.
Stop	MenB	In quale fascia d'età si registra una maggiore incidenza di meningiti? Generalmente, la malattia nei bambini presenta sintomi specifici, quali il rash emorragico.
Curiosità	Diagnosi autismo precoce	La connettomica è lo sforzo scientifico di creare una valutazione integrata della salute del neonato
Curiosità	<b>Diagnosi autismo precoce</b>	Le anomalie uditive rientrano nel quadro delle anomalie congenite presenti e riconoscibili già all'età di 3 mesi
In ambulatorio	<b>Comunicazione CG</b>	Per rendere efficace la comunicazione con i caregivers
Curiosità	Alimentazione e allattamento	Alimenti che modificano significativamente sapore del latte
In ambulatorio	Comunicazione CG	Il mio bambino è ancora troppo piccolo, meglio aspettare

STRUTTURA RIPETUTA IN TUTTI I BILANCI



## BILANCIO DI SALUTE

Quali attività dovrebbe svolgere il pediatra durante il secondo Bilancio di Salute?

Trascina a sinistra le attività che svolgeresti e scarta a destra le restanti.



Trascina qui e **SALVA**  
la carta



**Controllo dello  
status  
vaccinale**



Trascina qui e **SCARTA**  
la carta



## IN AMBULATORIO

**"Mi hanno detto che il vaccino MenB fa venire la febbre altissima".**

Seleziona l'argomentazione più corretta per rispondere all'obiezione.

"La vaccinazione mima l'infezione per istruire il sistema immunitario su come comportarsi. Si possono avere rialzi febbrili oltre i 38°C; in questi casi basta somministrare il paracetamolo. In ogni caso, se la febbre perdura potrà telefonarmi"

"La vaccinazione mima l'infezione per istruire il sistema immunitario su come comportarsi. Può capitare di avere un po' di febbre. Si tratta di una reazione naturale del sistema immunitario, che quasi sempre passa senza prendere medicinali e dura poco. Non c'è motivo per preoccuparsi"

"Ha ragione, purtroppo la febbre è inevitabile. È un prezzo da pagare per istruire il sistema immunitario contro il batterio. Si tratta di stringere i denti due o tre giorni, ma vedrà che poi passa tutto. Di solito va così"



INVIA



**BILANCIO 2**

### VUOI GUADAGNARE PUNTI EXTRA?

Una mamma mostra preoccupazione per il numero dei vaccini da somministrare al suo bambino.  
Come risponderesti?



**IMPREVISTO**

**SALTA**

**GIOCA!**



**LANCIA**



## IN AMBULATORIO

Cosa rispondi alla mamma? Seleziona una risposta tra le tre opzioni a destra.



Guardi, c'ho ripensato, meglio rimandare il vaccino contro il MenB, temo che troppi vaccini nuociano al mio bambino

Non sono mai troppi. È una fortuna che ce ne siano così tanti, possiamo proteggere il suo bambino, soprattutto da una malattia potenzialmente così grave come la meningite

Perché pensa che i vaccini siano troppi?

Troppi? Non glielo proporrei se fossero troppi, non crede?





## IN AMBULATORIO

Cosa rispondi alla mamma? Seleziona una risposta tra le tre opzioni a destra.



**Hai guadagnato 5 punti!**

Il comportamento più efficace da adottare è mostrare comprensione per la preoccupazione del genitore e approfondire i suoi dubbi con una domanda.

Prosegui la conversazione!





## CURIOSITÀ

Ogni bambino ha i suoi tempi, e conquistare un po' prima o un po' dopo una certa competenza non influisce sullo sviluppo generale. Detto questo, però, è altrettanto vero che esistono precise fasi di crescita:

**0-3 mesi**  
Sorridente in  
risposta al  
sorriso

**3-5 mesi**  
Inizia a  
localizzare i  
suoni

**5-7 mesi**  
Controlla  
bene capo e  
tronco.

**11-15 mesi**  
Inizia a  
usare da  
solo il  
cucchiaino

**18-24 mesi**  
Tenta di  
mangiare,  
vestirsi,  
spogliarsi da  
solo

**30-36 mesi**  
Riesce a  
completare  
piccoli  
puzzle

**3,5-4 anni**  
Anticipa gli  
eventi di una  
storia che  
conosce

**4-6 anni**  
Inizia a  
distinguere  
fantasia e  
realtà

Fonti: Learn the signs/Milestones dei Centers for Disease Control and Prevention di Atlanta; Ministero della Salute, <https://www.salute.gov.it/portale/saluteBambinoAdolescente/homeSaluteBambinoAdolescente.jsp>; American Academy of Pediatrics <https://www.aap.org/en/practice-management/bright-futures>

▶  
AVANTI



## Hai guadagnato 6 punti!

I dati Istat indicano un record negativo per la natalità: nel 2021 i nati scendono a 400.249, facendo registrare un calo dell'1,1% sull'anno precedente (-4.643). Un fenomeno proseguito nel 2022.

Secondo i dati provvisori di gennaio-settembre le nascite sono circa 6mila in meno rispetto allo stesso periodo del 2021.

Fonte: <https://www.istat.it/it/archivio/nascite#:~:text=Sono%20404.892%20i%20nati%20nel,media%20i%20figli%20per%20donna>



Congratulazioni!



Corso completato!

Bilancio VI

Scarica il certificato

Condividi certificati

Continua

Vai al prossimo corso

Meningi**ca**

## BILANCIO II Bibliografia e Sitografia

Rosenstein N.E., et al., Meningococcal Disease, MN Engl J Med. 2001; 344:1378-88.

Schaffner W., Harrison LH, Kaplan SL, et al, The Changing Epidemiology of Meningococcal Disease Among U.S. Children, Adolescents and Young Adults. Bethesda, MD: National Foundation for Infectious Diseases; 2004

Thompson M.J., et al., Clinical recognition of meningococcal disease in children and adolescents, The Lancet. 2006;367:397-403

ISTAT, <https://www.istat.it/it/dati-analisi-e-prodotti/contenuti-interattivi/contanomi> (consultato il 10/03/23)

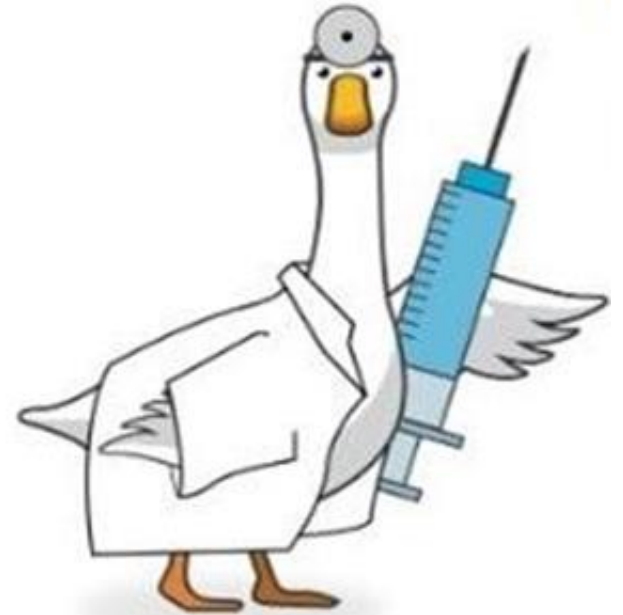
Murelli V., Bilanci di salute, cosa sono e quando farli, <https://www.nostrofiglio.it/bambino/salute/bilanci-di-salute-cosa-sono-e-quando-farli#s-442391> (consultato il 10/03/23)

Palma P., Ospedale Bambino Gesù, <https://www.ospedalebambinogesu.it/perche-viene-la-febbre-dopo-il-vaccino-99312/#:~:text=UNA%20REAZIONE%20POSITIVA,di%20azione%20del%20vaccino%20stesso> (consultato il 10/03/23)

Spadafranca A., Alimentazione durante l'allattamento: le 10 cose da sapere, Nostro figlio, <https://www.nostrofiglio.it/neonato/allattamento/alimentazione-durante-l-allattamento-le-10-cose-da-sapere> (consultato il 10/03/23)

# MeninGiOCA in cifre....

- Tra marzo e ottobre 2023 > **300 pediatri** si sono iscritti a Meningioca
- Complessivamente, sono stati completati **859 Bilanci di Salute** (> **180 ore di formazione**)
- Le reazioni a MeninGiOCA sono state molto variegata: da "*bellissimo*" a "*la pediatria è una cosa seria...*"
- Il punteggio medio di gradimento assegnato dai partecipanti è stato di **4,3/5**
- "Trovi la modalità di EduGaming un modo nuovo e accattivante per fare didattica? ?" **91% SI** (68 risposte)
- Consigliaresti MeninGiOca a un collega? **93% SI** (68 risposte)



Il Sole **24 ORE**

# Video

And the  
winner is...



**Grande successo del Progetto “Meningioca”  
della FIMP**



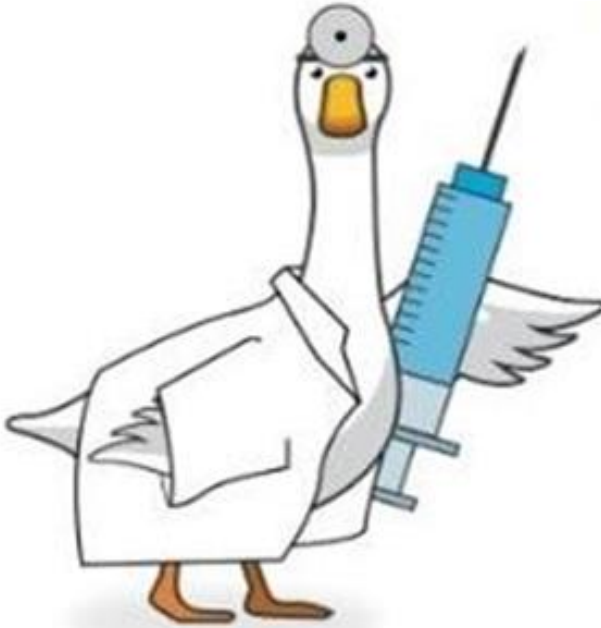
# MeninGiOCA in Europa....



Marchetti F, Di Mauro A, Barretta M, Bona M, Amerighi C, D'Avino A.



# In conclusione

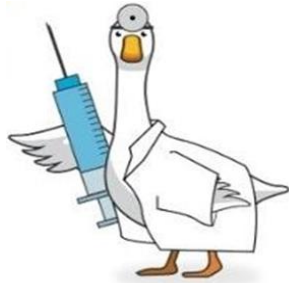


- FIMP ha dimostrato capacità di innovazione e vicinanza ai temi formativi del pediatra di famiglia
- Meningioca ha contribuito a sensibilizzare i pediatri di famiglia sul tema bilanci di salute e vaccinazioni
- Considerata l'innovatività della proposta, l'adesione è stata **molto positiva**
- Ad oggi, MeninGiOCA sembra costituire la PRIMA realtà nel suo genere

## Area Vaccini e Immunizzazioni

RESPONSABILE COORDINATORE:  
Martino Barretta

COMPONENTI DEL GRUPPO:  
Ilaria Sani  
Erika Calandra  
Antonio Carpino  
Adele Compagnone  
Aurelio Occhinegro  
Antonio Di Mauro



# Meningi**ca**

