

**10-11**  
OTTOBRE  
**2019**  
**MILANO**  
PALAZZO  
LOMBARDIA



*Azienda Provinciale  
per i Servizi Sanitari  
Provincia Autonoma di Trento*

## **Riferimenti teorici e strategie di Integrazione socio-sanitaria utili a favorire l'adesione alle vaccinazioni**

---

***Ilaria Simonelli, PhD***

***Direzione Integrazione Socio-sanitaria***

***Servizio Governance Processi socio-sanitari***

***Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari***

***Provincia Autonoma di Trento***



# INTEGRAZIONE SOCIO-SANITARIA in APSS

## Definizione & Mission

Vengono descritte le 'prestazioni sociosanitarie' come ***“tutte le attività atte a soddisfare, mediante percorsi assistenziali integrati, bisogni di salute della persona che richiedono unitariamente prestazioni sanitarie e azioni di protezione sociale in grado di garantire, anche nel lungo periodo, la continuità tra le azioni di cura e quelle di riabilitazione”*** (Art. 3 septies, co. 1 del D.lgs. n. 229/1999 )

## Riferimenti principali

- Decreto legislativo n. 502 del 1992 Art. 3-septies, comma 4 (prestazioni socio-sanitarie ad elevata integrazione sanitaria)
- DPR 23 luglio 1998. Approvazione del Piano sanitario nazionale per il triennio 1998-2000
- Decreto legislativo n. 229 del 19/6/1999. Norme per la razionalizzazione del Servizio Sanitario Nazionale, a norma dell'articolo 1 della legge 30 novembre 1998, n. 419
- Legge n. 328 dell'8/11/2000. Legge quadro per la realizzazione del sistema integrato di interventi e servizi sociali
- DPCM del 14 febbraio 2001. Atto di indirizzo e coordinamento in materia di prestazioni sociosanitarie
- DPCM del 29 novembre 2001. Definizione dei livelli essenziali di assistenza

Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari  
Provincia Autonoma di Trento

PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO

Reti formali e informali nella comunità di prossimità:  
sfide, prospettive, strategie in Trentino

FONDAZIONE CARITRO  
CASSA DI RISPARMIO DI TRENTO E NOVENO

PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO

Integrazione Socio-Sanitaria e Punto Unico di Accesso

Quotidiano Online della Provincia Autonoma di Trento

Comunicati | Riviste | Radio | Newsletter

ATTUALITÀ | CONSCENZA | ECONOMIA E LAVORO | GIOVANI | SALUTE | SCUOLA | TERRITORIO E AMBIENTE | TURISMO E SPORT | ALTRO

Ufficio Stampa / Comunicati / INTEGRAZIONE SOCIO-SANITARIA E PUNTO UNICO DI ACCESSO

Martedì, 08 Maggio 2012 - 02:00 | Comunicato 1207

Oggi alla sala congressi della Federazione trentina della Cooperazione, il seminario con oltre 300 persone

## INTEGRAZIONE SOCIO-SANITARIA E PUNTO UNICO DI ACCESSO

Una sala piena di professionisti ed operatori del settore ha accolto oggi i relatori del seminario dedicato all'integrazione socio-sanitaria e al Punto Unico di accesso, promosso dall'Assessorato alla salute e politiche sociali della Provincia autonoma di Trento. Obiettivo, quello di presentare lo stato di attuazione dell'integrazione fra i comparti sociale e sanitario e i punti unici di accesso - previsti dalla legge provinciale in materia di tutela della salute 16/2010 - per la presa in carico delle persone fragili e non autosufficienti. Nell'ambito della riorganizzazione dell'Azienda provinciale per i Servizi sanitari avviata dalla legge 16, infatti, è prevista la creazione di un punto per ogni Comunità di Valle, nelle aree della non autosufficienza, disabilità, salute mentale, dipendenze, materno-infantile, attraverso il quale concretizzare valutare e individuare il piano di assistenza individuale, per ogni paziente, da parte di un team socio-sanitario.

In apertura, alle 9, il benvenuto del presidente del Consiglio delle Autonomie - Consorzio dei Comuni trentini, Marino Simoni, che ha ribadito il ruolo degli enti locali del territorio come rete vicina agli utenti in grado di individuare bisogni e problemi, affiancato dall'assessore all'igiene, sanità e welfare del Consiglio delle Autonomie, Sergio Menapace, che ha invece ricordato i tanti risultati raggiunti in questi mesi nel campo dell'integrazione socio-sanitaria grazie alla collaborazione fra gli enti locali, la Provincia e l'Azienda sanitaria. Livia Ferrario, dirigente del Dipartimento lavoro e Welfare della Provincia autonoma di Trento, ha quindi portato i saluti dell'assessore provinciale Ugo Rossi, assente per motivi istituzionali.

Successivamente, a Livia Ferrario, a Franca Bellotti, del Servizio organizzazione e qualità delle attività sanitarie, e a Maria Angela Zadra, della Comunità Valsugana e Tesino, il compito di illustrare il quadro istituzionale del comparto, dopo la rivoluzione introdotta dalla legge 16/2010 incentrata su tre principi cardine - la sussidiarietà, l'integrazione e la volontà di porre al centro il cittadino con i suoi bisogni e i suoi diritti - che ha segnato il passaggio "dal curare al prendersi cura".

Posta in arrivo - ilaria.simon... | Posta in arrivo (147) - ilaria... | SIHTA PROGRAMMA DEF... | PRESENTAZIONE SIHTA\_20... | Homepage - Consulta delle... | ale ari ento

https://trentinosociale.provincia.tn.it

I cookie ci aiutano ad erogare servizi di qualità. Utilizzando i nostri servizi, l'utente accetta le nostre modalità d'uso dei cookie. [Maggiori informazioni](#) [OK](#)

NEWSLETTER

## CONSULTA DELLE POLITICHE SOCIALI

La **Consulta delle Politiche sociali** - prevista dall'art. 11bis della Legge provinciale delle Politiche sociali (27 luglio 2007, n. 13) - è stata introdotta nel 2015 (Legge provinciale 2 aprile 2015, n. 6) e pensata "come luogo di confronto delle organizzazioni e delle professioni che operano in ambito socio-assistenziale con funzioni consultive e propositive attraverso la formulazione di proposte e iniziative atte a favorire l'interesse, la ricerca e il confronto sui programmi di intervento anche per quanto attiene l'integrazione socio-sanitaria".

Pensata come un organismo di confronto e dialogo, con ampia trasparenza e partecipazione di tutte le categorie indicate dalla legge, la **Consulta avrà una configurazione plenaria e una ristretta**. Ciò risponde all'opportunità di garantire un ampio spazio di dialogo, approfondimento e condivisione - in cui elaborare idee, proposte, progetti - all'insieme delle persone fisiche e giuridiche del Terzo Settore, delle professioni socio-sanitarie e dei Patronati, **mentre la Consulta ristretta dovrà essere necessariamente rappresentativa di queste realtà e avere un numero di componenti tale da poter fare sintesi e trasmettere proposte, valutazioni e conclusioni emergenti** dal lavoro dell'assemblea plenaria della Consulta all'attenzione degli organi di governo locale o provinciale.

Con deliberazione n. 1704 del 30 settembre 2016 la Giunta Provinciale ha definito **composizione, compiti, organizzazione** nonché il **funzionamento della Consulta** e con successiva delibera, in data 10 febbraio 2017, espletati i termini normativi, nominava i 16 soggetti che compongono la consulta ristretta.

"La Consulta è espressione del principio di **trasparenza, di partecipazione e pluralismo**. E' stata proposta durante il percorso di costruzione del **Piano della Salute 2015-2025** ed è diventata parte integrante della legge provinciale sulle politiche sociali. La sua piena attivazione, consentirà di dare spazio di rappresentatività a quell'importante capitale umano e di esperienza che le realtà del sociale hanno sempre generato e, al contempo, stimolerà la **partecipazione** attiva alle politiche pubbliche e il confronto".

## NEWS

Lunedì, 26 Agosto 2019

### Catalogo dei servizi socio-assistenziali

[LEGGI](#)

## AVVISO IMPORTANTE

Giovedì, 29 Agosto 2019

### Elenco incontri programmati dalla Consulta ristretta sul territorio

[LEGGI](#)

## CALENDARIO EVENTI

La Direzione per l'integrazione socio sanitaria (DISS) sovrintende e coordina le iniziative dell'azienda a valenza socio-sanitaria ai sensi dell'art. 21 della L.P. 16/2010, **assicurando il collegamento con le Comunità istituite ai sensi della L.P. n. 3 del 2006 e con i loro organismi di coordinamento**, nonché le relazioni con i soggetti accreditati per le attività domiciliari, semiresidenziali e residenziali.

Posta in arrivo - ilaria.simonelli@ x | Posta in arrivo (147) - ilariasimon x | PRESENTAZIONE SIHTA\_2019 - P x | V x

https://www.vaccinarsintrentino.org/vaccinazioni-trentino

App GH0 | By indicator | Posta in arrivo - ilaria.simon x | Posta in arrivo (147) - ilaria x | SIHTA PROGRAM

Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari Provincia Autonoma di Trento

Home Vaccinazioni

HOME / VACCINAZIONI IN TRENTINO

## Vaccinazioni

Sezioni disponibili

- Politiche provinciali
- Calendario vaccinale
- Report provinciali
- Sondaggio Vaccinazioni
- Sorveglianza malattie
- Comitato tecnico

## Sondaggio Vaccinazioni

*La tua opinione? Per noi è importante!*

Abbiamo creato un sondaggio del tutto anonimo (domande a scelta multipla) sull'importante tematica delle vaccinazioni. Per accedere fai click sul link

**5 BREVE**

L'obiettivo di questo sondaggio è quello di valutare il tasso di esitazione nei confronti delle vaccinazioni sia le fonti di informazione utilizzate dai cittadini che le vaccinazioni in modo da rafforzare il dialogo con gli adulti.

Grazie per la collaborazione.

**VACCINAZIONI IN TRENTINO**

Politiche provinciali per la prevenzione  
Calendario vaccinale

**VACCINAZIONI IN TRENTINO**

Politiche provinciali per la prevenzione  
Calendario vaccinale

**SCIENZA E CONOSCENZA**

Malattie prevenibili  
Vaccini disponibili

**Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari**  
Provincia Autonoma di Trento

**COMITATO ETICO PER LE SPERIMENTAZIONI CLINICHE**

Rep. Int. 2562 del 12/02/2019  
Class. II.12

**VERBALE N.1/2019**  
**RIUNIONE DEL 31/01/2019**

Il giorno 31/01/2019 alle ore 14.00 il Comitato etico per le Sperimentazioni cliniche si riunisce nella sede dell'Azienda provinciale per i servizi sanitari,

*(Omissis)*

Con la nota di convocazione è stata inviata ai componenti del Comitato etico la documentazione relativa agli argomenti all'ordine del giorno.

Sono presenti alla seduta, quali membri del Comitato etico:

| Nome e qualifica                                                                                                            | Ruolo secondo D.M. 8 febbraio 2013                                            | Presenza |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|----------|
| dott. Giovanni Tognoni, presidente, Istituto Mario Negri                                                                    | Farmacologo                                                                   | x        |
| dott.ssa Marina Ferri, vicepresidente, Servizio Politiche del farmaco e assistenza farmaceutica                             | Farmacista del servizio sanitario regionale                                   | x        |
| dott.ssa Vittoria Cauvin, U.O. di pediatria, Ospedale di Trento                                                             | Pediatra                                                                      | x        |
| dott. Giorgio Cesari, presidente dell'Associazione Trentina Diabete Giovanile                                               | Rappresentante del volontariato o dell'associazionismo di tutela dei pazienti | x        |
| Prof. Enrico Arosio, internista                                                                                             | Clinico                                                                       | x        |
| dott. Renzo Girardello, U.O. di geriatria, Ospedale di Rovereto                                                             | Clinico                                                                       | assente  |
| dott.ssa Carla Sartori, U.O. Farmacia ospedaliera Sud                                                                       | Esperto in dispositivi medici                                                 | x        |
| dott. Pierantonio Scappini, Servizio ospedaliero provinciale                                                                | Altro                                                                         | assente  |
| dott. Giovanni Guarrera, Direttore Servizio ospedaliero provinciale                                                         | Sostituto permanente del direttore sanitario                                  | assente  |
| prof.ssa Maria Elisabetta Zanolin, Dipartimento di sanità pubblica e medicina di comunità, Università degli studi di Verona | Biostatistico                                                                 | assente  |
| prof. Carlo Casonato, Dipartimento Facoltà di Giurisprudenza, Università degli Studi di Trento                              | Esperto di bioetica                                                           | x        |
| dott. Claudio Graiff, oncologo                                                                                              | Clinico                                                                       | x        |
| dott.ssa Nicoletta Postal, coordinatore infermieristico ospedale di Arco                                                    | Rappresentante dell'area delle professioni sanitarie                          | assente  |
| dott. Daniele Ortolani, Medico di medicina generale                                                                         | Medico di medicina generale territoriale                                      | assente  |
| dott. Armando Toniolatti, Servizio affari generali e legali                                                                 | Esperto in materia giuridica e assicurativa                                   | x        |

Sono, inoltre, presenti alla seduta, quali membri aggiuntivi del Comitato etico:



**Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari**  
Provincia Autonoma di Trento

# La Revisione sistematica

Identification

Records identified through database searching  
(PubMed; Web of Science; Cochrane; Scopus; Social science database; Sociology collection; Sociology database via ProQuest)  
(n = 1668)

Screening

Records after duplicates removed  
(n = 1491)

Records screened  
(Vaccine hesitancy only – via Zotero)  
(n = 165)

Records excluded

- No link with parents/children = 16
- No link with the topic = 2
- Autism/side effects = 5
- Professional's training = 9
- Limits due to context = 3

(n = 36)

Eligibility

Full-text articles assessed for eligibility  
(n = 129)

Full-text articles excluded

- Tools for professionals = 3
- Medical and biological studies = 8
- University thesis = 9
- Magazine articles and commentaries, position papers = 51
- Tools testing = 12
- Books = 1
- Not related to children or parents = 6
- No english language = 1

(n = 91)

Included

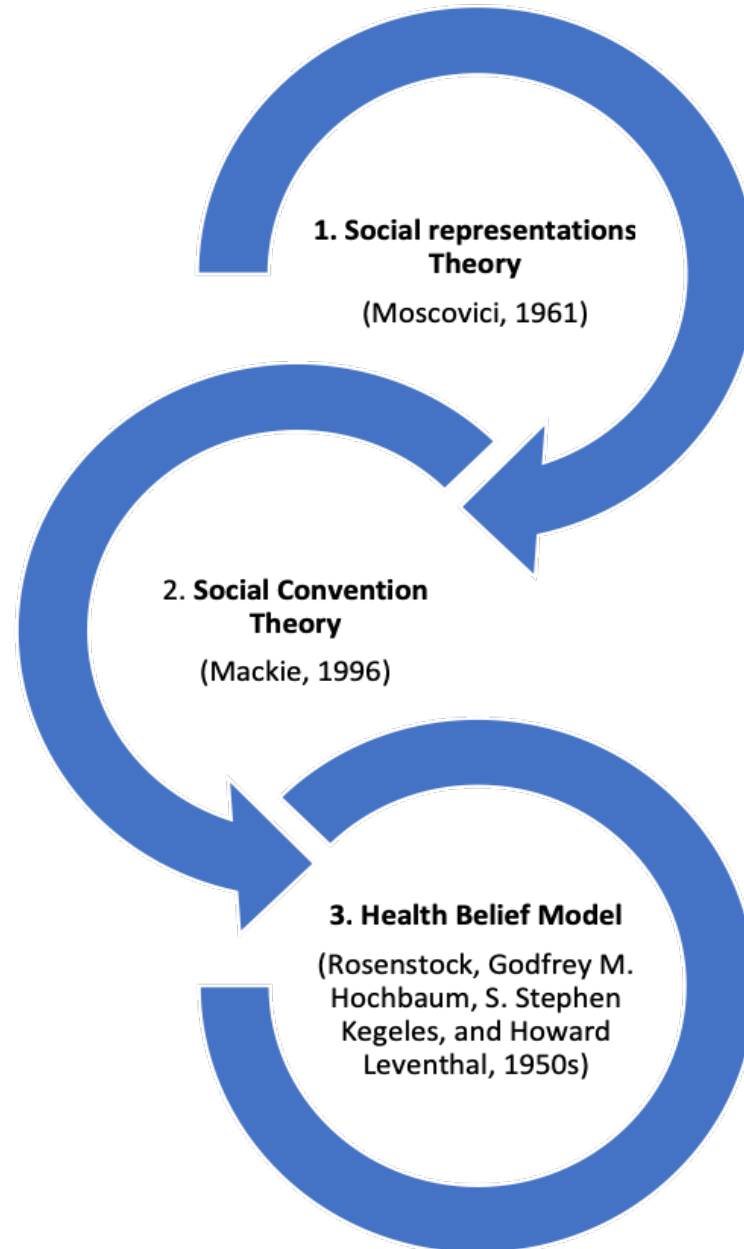
Studies included in critical appraisal  
(parents' hesitancy reasons)  
(n = 38)

Features:

- Qualitative study = 29
- Systematic review = 7
- RCTs = 1
- Case-control study = 1

## Riferimenti Sociologici per i Comportamenti di Salute

2. SCT: La teoria delinea i processi di interdipendenza tra le azioni degli individui. ***I meccanismi di cambiamento innescati in una comunità possono, con il tempo, determinare cambiamenti anche in gruppi limitrofi, orientando la popolazione verso scelte in grado di tutelarne il benessere.***



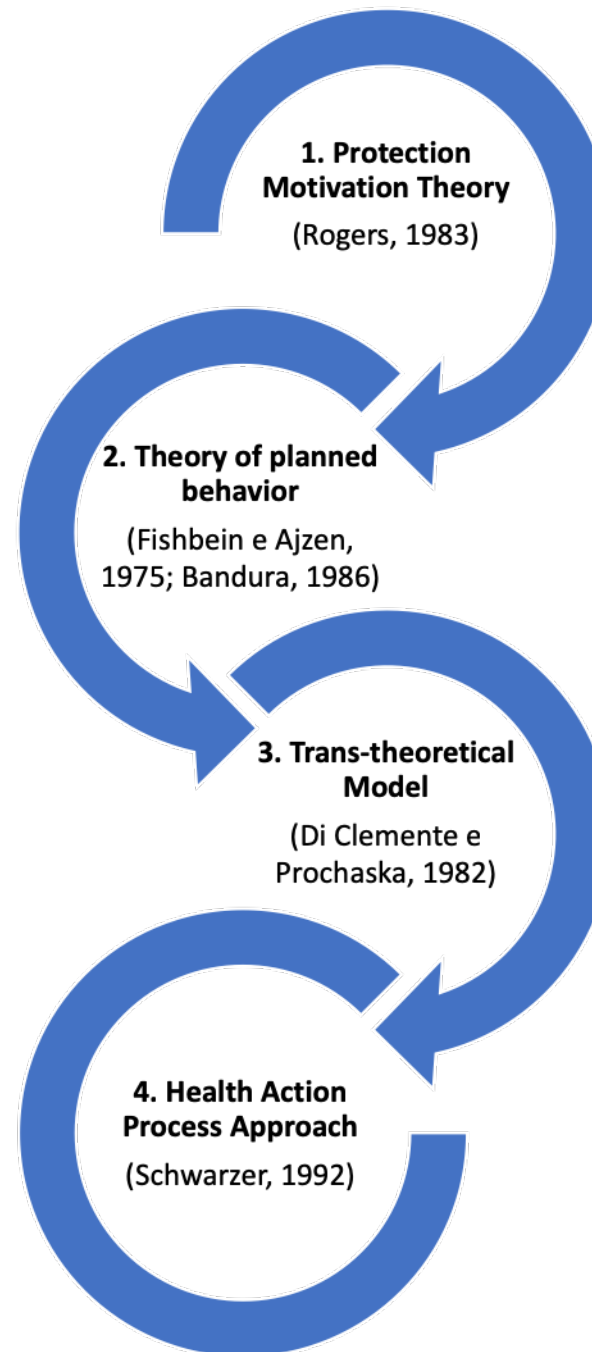
1. Rappresentazioni sociali: “***Sistemi di valori, nozioni e pratiche con una duplice funzione: stabilire un ordine che consenta agli individui di orientarsi nel loro mondo materiale e sociale e padroneggiarlo ...***” (Moscovici, 1961)

3. HBM: ***i comportamenti di salute sono influenzati dalla percezione di vulnerabilità che le persone avvertono rispetto a determinate malattie o rischi e dalle credenze relative alla gravità di tali malattie o rischi, nonché dalla valutazione*** di quanto i *benefici* prevedibili siano superiori ai *costi* (fisici, economici, psicologici) ed alle *barriere* all'azione preventiva

1. La motivazione a proteggersi da una malattia è collegata non solo alla percezione della vulnerabilità personale e della gravità della minaccia ma anche della **efficacia della risposta di coping nel ridurre la minaccia e della fiducia personale nella propria capacità di far fronte alla situazione**

3. Il modello trans-teoretico distingue **cinque fasi necessarie del processo che porta le persone ad agire per la propria salute**:

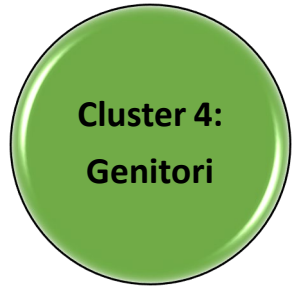
- 1) la *fase pre-contemplativa*, durante la quale il soggetto (o i soggetti) non esprimono **l'intenzione** ad adottare comportamenti di salute nell'immediato futuro;
- 2) la *fase contemplativa*, nel corso della quale il soggetto dichiara di volersi attivare;
- 3) la *fase di preparazione*, nella quale si manifestano intenzioni di agire nel prossimo futuro e i primi segnali di azione;
- 4) la *fase dell'azione*;
- 5) la *fase di mantenimento*, che dà continuità alla fase dell'azione.



2. Introduce, rispetto ai modelli precedenti, la **valutazione ragionata delle informazioni disponibili come guida dei comportamenti da adottare e l'intenzione** a mettere in atto il comportamento

4. L'adozione, l'inizio ed il mantenimento dell'azione per la salute vanno intesi come un processo articolato su due fasi:
- la *fase motivazionale*, che riguarda le modalità con le quali le persone scelgono l'azione da adottare;
  - la *fase volitiva o dell'azione*, che focalizza le variabili che insistono sull'intensità dello sforzo e la sua persistenza.

## compliance/hesitancy



**Cluster 2 Comunicazione e Media:** la comunicazione relativa agli eventi avversi dovrebbe essere tesa a creare un clima di fiducia e trasparenza superando ogni possibilità di fraintendimento o incomprensione

**Cluster 4 Genitori:** una eccessiva pressione verso la scelta di vaccinarsi, una scarsa comunicazione con i professionisti, una forte influenza emotiva di messaggi contrari alle vaccinazioni attraverso Internet o altri canali ed un pregresso atteggiamento critico verso i servizi sanitari possono innescare forme diverse di contrarietà e resistenza



## Strategia-chiave di Comunicazione

1. **Momenti di ascolto**
2. **Momenti di informazione evidence-based**

*L'HTA è un approccio multidimensionale e multidisciplinare che analizza le implicazioni medico-cliniche, sociali, organizzative, economiche, etiche e legali di una tecnologia attraverso la valutazione di più dimensioni quali l'efficacia, la sicurezza, i costi, l'impatto sociale e organizzativo. L'obiettivo è quello di valutarne gli effetti reali e/o potenziali, sia a priori che durante l'intero ciclo di vita, nonché le conseguenze che l'introduzione o l'esclusione di un intervento ha per il sistema sanitario, l'economia e la società' \**



*La SCT è un approccio di carattere sociologico e di comunità che mira a delineare i processi di assimilazione comportamentale tra comunità limitrofe. La SCT si presta a pensare strategie di cambiamento coordinate per superare, ad esempio, pratiche culturali dannose. I meccanismi di cambiamento innescati in una comunità possono, con il tempo, determinare cambiamenti anche in gruppi limitrofi, orientando la popolazione verso scelte in grado di tutelarne il benessere e la salute.*

# Un Possibile Modello operativo: il Trust Building Model



Azienda Provinciale  
per i Servizi Sanitari  
Provincia Autonoma di Trento

## 1. Registrazione incertezze

- Registrazione - a livello territoriale e di servizio - dei dubbi relativi ai rischi legati alle vaccinazioni
- Invio ai Laboratori territoriali di ascolto

## 2 Laboratori Territoriali di ascolto

- Presentazione e discussione di evidenze, rischi, benefici legati alle vaccinazioni attraverso chiari meccanismi di quantificazione che rispondano a dubbi concreti della popolazione: cosa guadagna il minore quando si vaccina, in termini di vita vissuta? Cosa guadagna in termini di salute, di studio, di socializzazione? Cosa rischia?

## 3. Consegna Tool-kit di rinforzo

- Consegna di un *tool kit di rinforzo (cartaceo o ICT)* ai genitori per il miglioramento della Health Literacy e rinforzo della compliance.



*Azienda Provinciale  
per i Servizi Sanitari  
Provincia Autonoma di Trento*



**GRAZIE PER L'ATTENZIONE!**

**Info & Contact: [ilaria.simonelli@apss.tn.it](mailto:ilaria.simonelli@apss.tn.it)**



## Riferimenti bibliografici



*Azienda Provinciale  
per i Servizi Sanitari*  
Provincia Autonoma di Trento

Agrinier, N., M. Le Marechal, L. Fressard, P. Verger, and C. Pulcini. "Discrepancies between General Practitioners' Vaccination Recommendations for Their Patients and Practices for Their Children." *CLINICAL MICROBIOLOGY AND INFECTION* 23, no. 5 (May 2017): 311–17. <https://doi.org/10.1016/j.cmi.2016.08.019>.

Aharony, Noa, and Romina Goldman. "E-Health Literacy and the Vaccination Dilemma: An Israeli Perspective." *INFORMATION RESEARCH-AN INTERNATIONAL ELECTRONIC JOURNAL* 22, no. 2 (June 2017).

Attwell, Katie, and David T. Smith. "Parenting as Politics: Social Identity Theory and Vaccine Hesitant Communities." *INTERNATIONAL JOURNAL OF HEALTH GOVERNANCE* 22, no. 3 (2017): 183–98. <https://doi.org/10.1108/IJHG-03-2017-0008>.

Attwell, Katie, David T. Smith, and Paul R. Ward. "'The Unhealthy Other': How Vaccine Rejecting Parents Construct the Vaccinating Mainstream." *VACCINE* 36, no. 12 (March 14, 2018): 1621–26. <https://doi.org/10.1016/j.vaccine.2018.01.076>.

Attwell, Katie, Paul R Ward, Samantha B Meyer, Philippa J Rokkas, and Julie Leask. "'Do-It-Yourself': Vaccine Rejection and Complementary and Alternative Medicine (CAM)." *Social Science & Medicine* 196 (January 2018): 106.

Blaisdell, Laura L., Caitlin Gutheil, Norbert A. M. Hootsmans, and Paul K. J. Han. "Unknown Risks: Parental Hesitation about Vaccination." *MEDICAL DECISION MAKING* 36, no. 4 (May 2016): 479–89. <https://doi.org/10.1177/0272989X15607855>.

Bocquier, Aurelie, Jeremy Ward, Jocelyn Raude, Patrick Peretti-Watel, and Pierre Verger. "Socioeconomic Differences in Childhood Vaccination in Developed Countries: A Systematic Review of Quantitative Studies." *EXPERT REVIEW OF VACCINES* 16, no. 11 (2017): 1107–18. <https://doi.org/10.1080/14760584.2017.1381020>.

Cunningham, Rachel M., Charles G. Minard, Danielle Guffey, Laurie S. Swaim, Douglas J. Opel, and Julie A. Boom. "Prevalence of Vaccine Hesitancy Among Expectant Mothers in Houston, Texas." *ACADEMIC PEDIATRICS* 18, no. 2 (March 2018): 154–60.

Delamater, Paul L., Timothy F. Leslie, and Y. Tony Yang. "Examining the Spatiotemporal Evolution of Vaccine Refusal: Nonmedical Exemptions from Vaccination in California, 2000-2013." *BMC PUBLIC HEALTH* 18 (April 24, 2018). <https://doi.org/10.1186/s12889-018-5368-y>.

Domek, Gretchen J, Sean T O'Leary, Sheana Bull, Michael Bronsert, Ingrid L Contreras-Roldan, Guillermo Antonio Bolaños Ventura, Allison Kempe, and Edwin J Asturias. "Measuring Vaccine Hesitancy: Field Testing the WHO SAGE Working Group on Vaccine Hesitancy Survey Tool in Guatemala." *Vaccine* 36, no. 35 (August 23, 2018): 5273–81. <https://doi.org/10.1016/j.vaccine.2018.07.046>.





Dubé, È., A. Farrands, T. Lemaître, N. Boulianne, C. Sauvageau, F.D. Boucher, B. Tapiero, et al. "Overview of Knowledge, Attitudes, Beliefs, Vaccine Hesitancy and Vaccine Acceptance among Mothers of Infants in Quebec, Canada." *Human Vaccines and Immunotherapeutics*, 2018. <https://doi.org/10.1080/21645515.2018.1509647>.

Dubé, Eve, Dominique Gagnon, and Noni E MacDonald. "Strategies Intended to Address Vaccine Hesitancy: Review of Published Reviews." *Vaccine* 33, no. 34 (August 14, 2015): 4191–4203. <https://doi.org/10.1016/j.vaccine.2015.04.041>.

Dube, Eve, Dominique Gagnon, Manale Ouakki, Julie A. Bettinger, Holly O. Witteman, Shannon MacDonald, William Fisher, Vineet Saini, Devon Greyson, and Canadian Immunization Res Network. "Measuring Vaccine Acceptance among Canadian Parents: A Survey of the Canadian Immunization Research Network." *VACCINE* 36, no. 4 (January 25, 2018): 545–52. <https://doi.org/10.1016/j.vaccine.2017.12.005>.

Enkel, Stephanie L., Katie Attwell, Thomas L. Snelling, and Hayley E. Christian. "'Hesitant Compliers': Qualitative Analysis of Concerned Fully-Vaccinating Parents." *Vaccine* 36, no. 44 (October 22, 2018): 6459–63. <https://doi.org/10.1016/j.vaccine.2017.09.088>.

Gesser-Edelsburg, Anat, Yaffa Shir-Raz, and Manfred S. Green. "Why Do Parents Who Usually Vaccinate Their Children Hesitate or Refuse? General Good vs. Individual Risk." *JOURNAL OF RISK RESEARCH* 19, no. 4 (2016): 405–24. <https://doi.org/10.1080/13669877.2014.983947>.

Getman, Rebekah, Mohammad Helmi, Hal Roberts, Alfa Yansane, David Cutler, and Brittany Seymour. "Vaccine Hesitancy and Online Information: The Influence of Digital Networks." *HEALTH EDUCATION & BEHAVIOR* 45, no. 4 (August 2018): 599–606. <https://doi.org/10.1177/1090198117739673>.

Giambi, Cristina, Massimo Fabiani, Fortunato D'Ancona, Lorenza Ferrara, Daniel Fiacchini, Tolinda Gallo, Domenico Martinelli, et al. "Parental Vaccine Hesitancy in Italy - Results from a National Survey." *VACCINE* 36, no. 6 (February 1, 2018): 779–87. <https://doi.org/10.1016/j.vaccine.2017.12.074>.

Gilkey, Melissa B., William A. Calo, Macary W. Marciniak, and Noel T. Brewer. "Parents Who Refuse or Delay HPV Vaccine: Differences in Vaccination Behavior, Beliefs, and Clinical Communication Preferences." *HUMAN VACCINES & IMMUNOTHERAPEUTICS* 13, no. 3 (2017): 680–86. <https://doi.org/10.1080/21645515.2016.1247134>.

Gilkey, Melissa B., Annie-Laurie McRee, and Noel T. Brewer. "Forgone Vaccination during Childhood and Adolescence: Findings of a Statewide Survey of Parents." *Preventive Medicine* 56, no. 3–4 (March 2013): 202–6. <https://doi.org/10.1016/j.ypmed.2012.12.019>.

Gilkey, Melissa B., Annie-Laurie McRee, Brooke E. Magnus, Paul L. Reiter, Amanda F. Dempsey, and Noel T. Brewer. "Vaccination Confidence and Parental Refusal/Delay of Early Childhood Vaccines." *PLOS ONE* 11, no. 7 (July 8, 2016). <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0159087>.

Gualano, M. R., F. Bert, G. Voglino, E. Buttinelli, M. M. D'Errico, C. De Waure, P. Di Giovanni, et al. "Attitudes towards Compulsory Vaccination in Italy: Results from the NAVIDAD Multicentre Study." *Vaccine* 36, no. 23 (31 2018): 3368–74. <https://doi.org/10.1016/j.vaccine.2018.04.029>.

Henrikson, Nora B, Melissa L Anderson, Douglas J Opel, John Dunn, Edgar K Marcuse, and David C Grossman. "Longitudinal Trends in Vaccine Hesitancy in a Cohort of Mothers Surveyed in Washington State, 2013-2015." *Public Health Reports* 132, no. 4 (July 2017): 451–54. <https://doi.org/10.1177/0033354917711175>.

Kang, Gloria J., Sinclair R. Ewing-Nelson, Lauren Mackey, James T. Schlitt, Achla Marathe, Kaja M. Abbas, and Samarth Swarup. "Semantic Network Analysis of Vaccine Sentiment in Online Social Media." *VACCINE* 35, no. 29 (June 22, 2017): 3621–38. <https://doi.org/10.1016/j.vaccine.2017.05.052>.