ASP Trapani - Protocollo.0114169.30-10-2019.h.12:40

ASP TRAPANI
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE

Servizio Sanitario Nazionale
Regione Siciliana

VIA MAZZINI, 1 – 91100 TRAPANI
TEL.(0923) 805111 - FAX (0923) 873745
Codice Fiscale – P. IVA 02363280815

Dipartimento di Prevenzione della Salute
U.O.C. Sanità Pubblica, Epidemiologica e Medicina Preventiva (SPEMP)
Via Amm. Staiti, 95 – Trapani –

☎ 0923-543011
0923- 26363
epid@asptrapani.it

Ai MMG e PLS

OGGETTO: *Circolare attuativa ASP Trapani D.A. 1829/19 Campagna antinfluenzale, antipneumococcica 2019-2020*

Il giorno 06 novembre 2019, in applicazione al Decreto dell'Assessore della Salute - Regione Sicilia - n°1829/2019, avrà inizio su tutto il territorio provinciale la Campagna di vaccinazione antinfluenzale e antipneumococcica 2019-2020 che, ricordiamo, coinvolge direttamente e indirettamente tutto il personale sanitario dipendente e convenzionato dell'ASP Trapani.

Le percentuali di copertura dell'anno scorso nella nostra provincia, pur se fra le migliori della Sicilia, hanno registrato valori di molto inferiori a quelli fissati dal PSR e dal PSN (copertura antinfluenzale del 75% come obiettivo minimo perseguibile, con un obiettivo ottimale auspicabile del 95%, dei soggetti con età pari o superiore a 64 anni e **di tutti i soggetti a rischio sia sanitario che sociale**).

Si ricorda che l'offerta vaccinale rientra tra i LEA e che, pertanto, deve essere offerta attivamente alla popolazione target.

Per tale ragione è necessario che vengano promosse attivamente tutte le iniziative ritenute idonee ad incrementare l'adesione alla campagna di vaccinazione contro l'influenza.

In particolare, le SS.VV. avranno cura, in ottemperanza al D.A.1829/19, di predisporre un programma di offerta della vaccinazione quanto più ampio possibile.

Si rammenta anche che il decreto prevede che **"la mancata offerta della vaccinazione potrebbe configurare l'ipotesi di omissione di atto sanitario con le conseguenti responsabilità a carico di chi la determini a qualunque titolo".**

Per gli aspetti organizzativi si rimanda alla circolare attuativa dell'U.O.C. SPEMP e relativa modulistica in allegato alla presente.

Certo nella Vostra massima collaborazione, si porgono

Cordiali saluti

Il Direttore Generale
(Avv. Fabio Damiani)

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE ★ ASP TRAPANI

ASP TRAPANI
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE

Servizio Sanitario Nazionale
Regione Siciliana

VIA MAZZINI, 1 – 91100 TRAPANI
TEL.(0923) 805111 - FAX (0923) 873745
Codice Fiscale – P. IVA 02363280815

Dipartimento di Prevenzione della Salute
U.O.C. Sanità Pubblica, Epidemiologica e Medicina Preventiva (SPEMP)
Via Amm. Staiti, 95 – Trapani –

☎ 0923-543011
0923- 26363
epid@asptrapani.it

Oggetto: Campagna Vaccinazione Antinfluenzale 2019/2020 – Circolare attuativa D.A.1829/2019.

A Tutti i Medici di famiglia
A Tutti i Pediatri di famiglia

Ai Responsabili Presidi Vaccinazione
dei 24 Comuni per il tramite degli Uffici di Igiene pubblica Distrettuale

e, pc.
Ai Direttori dei Dipartimenti
Ai Direttori dei Distretti sanitari
Ai Direttori di PP.OO.
Ai Sindacati rappresentativi dei MMG e PLS

Al Direttore Generale
Al Direttore Sanitario
Al Direttore Amministrativo
Al Direttore del Dipartimento di Prevenzione
Al Dirigente Generale DASOE A.R. Sanità
All' Ordine dei Medici di Trapani

Alle Testate Giornalistiche per il tramite dell' **Ufficio Stampa**

Le indicazioni ministeriali e regionali per la campagna antinfluenzale 2019/2020 hanno chiaramente indicato la necessità di proteggere per l'influenza in modo specifico **i soggetti con età pari o superiore a 65 anni compiuti e i soggetti a rischio e da quest'anno anche le donne in gravidanza.** In osservanza del nuovo D.A. n.1829/19 "Campagna antinfluenzale... Regione Sicilia" , i medici e i pediatri di famiglia avranno il consueto ruolo di primissimo piano nell'offerta attiva del vaccino antinfluenzale agli aventi diritto. **Per la vaccinazione antinfluenzale** l'obiettivo di copertura minima per i soggetti dai 65 anni in avanti è il 75% e per i soggetti a rischio è il 95%. La programmazione della strategia vaccinale aziendale prevede che le S.V. trasmettano, debitamente compilata, la **scheda di adesione MMG e PLS** e **scheda della popolazione eleggibile** (distinta per tipologia di aventi diritto), tali schede dovranno essere consegnate al momento del ritiro del vaccino o inviate per email all'ufficio Distrettuale di Igiene Pubblica di riferimento e/o alla scrivente UOC SPEMP.

Il vaccino antinfluenzale potrà essere somministrato presso tutti i centri di vaccinazione, presso gli ambulatori dei MMG e PLS e presso tutte le strutture sanitarie previste nel D.A. 1829/19, uniformemente distribuiti sul territorio provinciale.

In attuazione del C.C.L. i Medici e Pediatri di famiglia dovranno impegnarsi a promuovere l'adesione alla campagna vaccinale **attraverso il reclutamento di tutti i propri assistiti aventi diritto alla vaccinazione**, sia mediante chiamata attiva che con l'utilizzo di tutti i mezzi di propaganda e successivamente procedere direttamente alla vaccinazione. **Da quest'anno in caso di diniego dell'assistito alla vaccinazione il medico dovrà acquisire il relativo modulo dissenso alla vaccinazione (allegato 15).**

Nei centri di vaccinazioni dell'ASP di Trapani dovrà essere esposto l'elenco dei Medici e Pediatri di famiglia che aderiscono alla campagna vaccinale 2019/20.

Il succitato decreto prevede l'apertura straordinaria degli ambulatori vaccinale nelle giornate di non apertura al pubblico, che saranno individuate e comunicate successivamente a cura dei responsabile degli ambulatori vaccinali comunali.

Tutti i Centri Vaccinali delle ASP sono facilmente individuabili sul sito appositamente voluto dell'ASS. Reg. della Salute , www.costruiresalute.it

Operatività

I Medici e Pediatri di famiglia ed i servizi aziendali dell'ASP Trapani che partecipano alla campagna potranno approvvigionarsi, a decorrere da **giovedì 31/10/2019**, presso tutti gli ambulatori vaccinali aziendali di rispettiva competenza, con le stesse modalità della precedente stagione; in ogni caso le modalità di ritiro dei vaccini (sempre nel rispetto della catena del freddo) potranno essere concordate con i servizi di vaccinazione distrettuali di appartenenza, (di seguito si allegano i recapiti telefonici/email di riferimento)

Sede:	Referente	Telefono	Email
U.O.C. SPEMP	Dott. Catania Maurilio	0923/543024 – 543034	epid@asptrapani.it
Distretto Igiene Pubblica di:			
Cittadella della Salute C.S. Erice	C.P.S. Lentini Silvana	0923-472294	epid@asptrapani.it
Marsala	d.ssa Assenzo	0923/714911	epidmarsala@asptrapani.it
Mazara del Vallo	d.ssa Sinacori	0923/901533	epidmazara@asptrapani.it
Castelvetrano	d.essa Leone	0924/ 930272	epidcastelvetrano@asptrapani.it
Alcamo	d.ssa Bonì	0924/599615	epidalcamo@asptrapani.it
Pantelleria	d.ssa Lodato	0923/910264	epidpantelleria@asptrapani.it

La prima fornitura per i Medici e Pediatri di famiglia sarà, ordinariamente, del 70% delle dosi di **vaccino antinfluenzale** necessaria al singolo medico per il raggiungimento dell'obiettivo di copertura minimo (che ricordiamo essere il 75% della popolazione ultrasessantacinquenne).

Le eventuali successive forniture, fino al 100% della popolazione eleggibile, potranno essere ritirate dai Medici e Pediatri di famiglia, previa dichiarazione di completo utilizzo delle fiale già ritirate.

Oltre che per le categorie a rischio per l'influenza indicate nella Tabella 1 della Circolare Ministeriale del 05/09/2019, dovrà essere garantita l'offerta, con le modalità previste nel D.A. 1829/19, anche alle seguenti categorie:

a) **bambini e ragazzi che frequentano le "Comunità"** dove per comunità si intende anche le scuole di ogni ordine e grado;

b) **contatti stretti delle gestanti e dei neonati fino al compimento del sesto mese di vita**;

c) **la donna in gravidanza, al secondo e terzo trimestre di gravidanza**, in quanto la malattia influenzale è grave per i neonati.

d) **personale (docente e non docente) operante in tutte le Scuole di ogni ordine e grado.**

e) **gli immigrati** e **coloro che vivono in strada**, soggetti particolarmente suscettibili per tutte le malattie infettive prevenibili con i vaccini, anche mediante la collaborazione di Organizzazioni di Volontariato (Croce Rossa Italiana, Comunità di Sant'Egidio, Caritas e Banco Alimentare, etc.) già impegnate sul territorio a garantire la prima assistenza a tutti i cittadini senza fissa dimora (*clochard*/homeless).

A questi bisogna aggiungere anche i soggetti appartenenti alle **categorie di pubblico interesse collettivo** (forze dell'ordine, insegnanti, servizi ai cittadini ecc.) ed in particolare **il personale sanitario e parasanitario delle strutture che erogano servizi sanitari pubblici e privati**, e quindi anche **tutto il personale dipendente, amministrativo e sanitario dell'ASP Trapani.**

Le categorie a rischio per l'influenza sono indicate nella seguente **tabella 1** della Circolare Ministeriale del 05/09/19 DGPRE -P prot. n.0026288

Persone ad alto rischio di complicanze o ricoveri correlati all'influenza:
- Donne che all'inizio della stagione epidemica si trovano in gravidanza. - Soggetti dai 6 mesi ai 65 anni di età affetti da patologie che aumentano il rischio di complicanze da influenza: *a) malattie croniche a carico dell'apparato respiratorio (inclusa l'asma grave, la displasia broncopolmonare, la fibrosi cistica e la broncopatia cronico ostruttiva-BPCO);* *b) malattie dell'apparato cardio-circolatorio, comprese le cardiopatie congenite e acquisite;* *c) diabete mellito e altre malattie metaboliche (inclusi gli obesi con BMI >30);* *d) insufficienza renale/surrenale cronica;* *e) malattie degli organi emopoietici ed emoglobinopatie;* *f) tumori;* *g) malattie congenite o acquisite che comportino carente produzione di anticorpi, immunosoppressione indotta da farmaci o da HIV;* *h) malattie infiammatorie croniche e sindromi da malassorbimento intestinali;* *i) patologie per le quali sono programmati importanti interventi chirurgici;* *j) patologie associate a un aumentato rischio di aspirazione delle secrezioni respiratorie (ad es. malattie neuromuscolari);* *k) epatopatie croniche.* - Soggetti di età pari o superiore a 65 anni. - Bambini e adolescenti in trattamento a lungo termine con acido acetilsalicilico, a rischio di Sindrome di Reye in caso di infezione influenzale. - Individui di qualunque età ricoverati presso strutture per lungodegenti. Familiari e contatti (adulti e bambini) di soggetti ad alto rischio di complicanze (indipendentemente dal fatto che il soggetto a rischio sia stato o meno vaccinato).
Soggetti addetti a servizi pubblici di primario interesse collettivo e categorie di lavoratori:
- Medici e personale sanitario di assistenza in strutture che, attraverso le loro attività, sono in grado di trasmettere l'influenza a chi è ad alto rischio di complicanze influenzali. - Forze di polizia - Vigili del fuoco - Altre categorie socialmente utili potrebbero avvantaggiarsi della vaccinazione, per motivi vincolati allo svolgimento della loro attività lavorativa; a tale riguardo, è facoltà delle Regioni/PP.AA. definire i principi e le modalità dell'offerta a tali categorie. - Infine, è pratica internazionalmente diffusa l'offerta attiva e gratuita della vaccinazione antinfluenzale da parte dei datori di lavoro ai lavoratori
Personale che, per motivi di lavoro, è a contatto con animali che potrebbero costituire fonte di infezione da virus influenzali non umani:
- Allevatori - Addetti all'attività di allevamento - Addetti al trasporto di animali vivi - Macellatori e vaccinatori - Veterinari pubblici e libero-professionisti
Altre categorie
- Donatori di sangue

In attuazione all'art.14 i Direttori di Presidio Ospedaliero, i Direttori di Distretto Sanitario, i Direttori dei Dipartimenti Aziendali, i Responsabili dell'U.O.S. Sorveglianza Sanitaria e il Responsabile U.O.S. C.A.A.S.P. dovranno predisporre elenco del personale sanitario, parasanitario e amministrativo presente nelle loro strutture , che rappresenta anch'essa parte importante della popolazione eleggibile alla vaccinazione **e programmare la campagna antinfluenzale prevista secondo le direttive impartite dalla direzione strategica in attuazione del suddetto decreto.**

Al fine di garantire quanto previsto dalla presente direttiva sarà compito dei **Referenti di Igiene Pubblica dei 24 Comuni** offrire attivamente la vaccinazione antinfluenzale **a tutti i soggetti immigrati,** a qualunque titolo presenti presso i Centri di Accoglienza, e trasmettere l'elenco dei soggetti vaccinati.

La scelta del vaccino da utilizzare nelle varie classi nella nostra ASP deve avvenire secondo il seguente schema:

Età	Vaccino	Dosi e modalità di somministrazione	Opzioni per la scelta del vaccino
6 mesi-9 anni	- **VAXIGRIP TETRA** tetravalente (QIV)	- 2 dosi (0,50 ml) ripetute a distanza di almeno 4 settimane per bambini che vengono vaccinati per la prima volta - 1 dose (0,50 ml) se già vaccinati negli anni precedenti	
10-17 anni	**VAXIGRIP TETRA** tetravalente (QIV) -**FLUCELVAX** quadrivalente su colture cellulari (VIQCC)	- 1 dose (0,50 ml)	
18-64 anni	- **VAXIGRIP TETRA** tetravalente (QIV) - **FLUCELVAX** quadrivalente colture cellulari (VIQCC)	- 1 dose (0,50 ml)	L'utilizzazione del vaccino quadrivalente su coltura cellulare FLUCELVAX va riservata esclusivamente ai soggetti immuno-compromessi e all'interno delle strutture sanitarie per i degenti e per il personale dell'asptrapani
≥ 65 anni	**VAXIGRIP TETRA** tetravalente (QIV) - **FLUAD** Trivalente (TIV) adiuvato con MF59	- 1 dose (0,50 ml) - 1 dose (0,50 ml)	TIV adiuvato (Fluad) e QIV (Vaxigrip Tetra) sono prodotti raccomandati per gli adulti di età ≥ 65 anni. Dato il peso della malattia influenzale da virus A (H3N2) nei grandi anziani (75+) l'evidenza di una migliore efficacia in questo gruppo di età, si prevede che, in questa categoria, la formulazione adiuvata del vaccino trivalente e cioè Fluad, dovrebbe fornire una protezione superiore rispetto al vaccino non adiuvato quadrivalente.

Una sola dose di vaccino antinfluenzale è sufficiente per i soggetti di tutte le età, con esclusione dell'età infantile. Infatti, per i bambini al di sotto dei 9 anni di età , mai vaccinati in precedenza, si raccomandano due dosi di vaccino antinfluenzale stagionale da somministrare a distanza di almeno quattro settimane (come esplicitato in tabella), il vaccino antinfluenzale, va somministrato per via intramuscolare, ed è raccomandata l'inoculazione nel muscolo deltoide per tutti i soggetti di età superiore a 2 anni; nei bambini fino ai 2 anni la sede raccomandata è la faccia antero-laterale della coscia.

Vaccinazione Antipneumococcica (ai sensi della Circolare DASOE prot. SERV .1 n° 2288 del 12/01/2016 e n° 57798 del 06/07/2016)

In riferimento ai dati nazionali di sorveglianza delle malattie batteriche invasive e sulla ormai consolidata destagionalizzazione dell'offerta del vaccino anti-pneumococcico, al fine di garantire il raggiungimento degli obiettivi di copertura previsti dal Piano Nazionale di Prevenzione Vaccinale 2017/2019 si ritiene di confermare l'offerta attiva e gratuita del **vaccino antipneumococcico**, con le modalità di seguito riportate:

1. A) Soggetti di età pari o superiore a 65 anni mai vaccinati prima (o se già vaccinati con una dose completare con la vaccinazione sequenziale)
   B) Soggetti Coorte anno di nascita 1954

C) Soggetti Coorte anno di nascita 1959
D) Soggetti a rischio (di cui alla tabella successiva)

A tali soggetti dovrà essere offerta attivamente la vaccinazione con modalità sequenziale con il vaccino anti-pneumococcico coniugato 13 valente (PREVENAR 13) e quindi successivamente, di norma dopo dodici mesi (nei casi ritenuti urgenti può essere anticipata ad un mese), ed a completamento della stessa, seguirà la somministrazione di una dose di vaccino anti-pneumococcico polisaccaridico 23 valente (PNEUMOVAX) solo se mai vaccinati con quest'ultimo.

Le coorti di nascita 1954 e 1959 dovranno essere chiamati per la vaccinazione antipneumococcica (sempre con modalità sequenziale) mediante lettera di convocazione a cura del centro vaccinale e/o su semplice invito del medico di famiglia.

2. A tutti i soggetti del punto precedente, durante eventuali accessi/ricoveri in strutture sanitarie, pubbliche e private, a cura dei **dirigenti medici ospedalieri** di tutti i reparti, dovrà essere proposta la vaccinazione anti-pneumococcica, con il vaccino anti-pneumococcico coniugato 13 valente (PREVENAR 13); ed eventualmente prospettare la sequenziale con le modalità prima descritte. **Tale vaccinazione potrà essere fatta direttamente in reparto e evidenziata nella relazione di dimissione**. Nel caso in cui non sia stato possibile effettuare la vaccinazione nel corso del ricovero o al momento della dimissione, dovrà essere riportato nella relazione di dimissione l'esplicito invito ad effettuare la stessa presso il Centro di Vaccinazione di riferimento o l'ambulatorio del Medico di famiglia.

Si rammenta che i Medici ed i Pediatri di famiglia e tutti i medici delle strutture di ricovero e cura dovranno continuare a praticare tale **vaccinazione antipneumococcica destagionalizzata** presso i propri studi medici per l'intero anno, per cui tratterranno le dosi di vaccino assegnate loro in dotazione.

Tale attività destagionalizzata della vaccinazione antipneumococcica rientra tra le PPIP per i MMG anche per l'aspetto economico.

TAB. 1

SOGGETTI A RISCHIO DA SOTTOPORRE A VACCINAZIONE ANTI-PNEUMOCOCCICA

PATOLOGIA CHE PUO DETERMINARE UNA CONDIZIONE DI RISCHIO	PCV13 PREVENAR 13	PPV23 – PNEUMOVAX
ASPLENIA ANATOMICA E FUNZIONALE	UNA DOSE	UNA DOSE DOPO UN ANNO (NEI CASI DI MAGGIORE RISCHIO – ALMENO DOPO TRE MESI)
IMMUNO DEFICENZE CONGENITE ED ACQUISITE (COMPRESO HIV)	"	"
DEFICIT FATTORI DEL COMPLEMENTO	"	"
EMOGLOBINOPATIE	"	"
TRAPIANTO MIDOLLO OSSEO	"	"
TRAPIANTO DI ORGANI SOLIDI	"	"
PERDITA DI LIQUOR DA CAUSE CONGENITE ED ACQUISITE	"	"
PORTATORI DI IMPIANTO COCLEARE	"	"
INSUFFICEINZA RENALE CRONICA E SINDROME NEFROSICA	"	"
LEUCEMIE, LINFOMI E MIELOMA MULTIPLO	"	"
NEOPLASIE METASTATICHE	"	"
MALATTIE POLMONARI CRONICHE CON INSUFFICIENZA RESPIRATORIA	"	"

ALTRE MALATTIE POLMONARI CRONICHE	"	"
DIABETE MELLITO CON SCARSO CONTROLLO METABOLICO	"	"
CIRROSI EPATICA, EPATOPATIE CRONICHE EVOLUTIVE	"	"
CARDIOPATIE CRONICHE	"	"

In attuazione all'art 2 del D.A. 1829/19 campagna di vaccinazione antinfluenzale 2019/20 e la nota prot. n° 57796 del 06/07/2016 "modalità dell'offerta del vaccino anti-zoster nella regione sicilia", la vaccinazione anti-zoster dovrà essere offerta, in co-somministrazione con il vaccino antinfluenzale, **nei soggetti** individuati nella circolare sopra citata e **cioè dai 65 ai 75 anni di età ed a tutti i soggetti a rischio di età superiore a 50 anni , a cui sia già correttamente somministrata la vaccinazione per lo pneumococco**, che ricordiamo essere prioritaria come seconda vaccinazione da associare all'antinfluenzale.

Referenti Aziendali

Addetto alle procedure di comunicazione e di rendicontazione dati vaccinali è il Dr. Pollina Salvatore e il Signor Pietro Genovese.

Addetto alla gestione degli ordini e della distribuzione è il Dott. Maurilio Catania.

Segnalazione di sospetta reazione avversa

Referente provinciale del sistema di segnalazione degli eventi avversi da vaccino, a cui i medici vaccinatori eventualmente dovranno in prima istanza segnalare qualunque reazione imputabile alla vaccinazione è il referente **Dott. Stefano Giaramida** (II piano via AMM Staiti 0923 543024 epid@asptrapani.it).

Dal primo ottobre 2015 la Regione Sicilia aderisce al progetto Vigifarmaco, Piattaforma informatica, sviluppata dal Centro Regionale di Farmacovigilanza del Veneto in collaborazione con l'AIFA, consente all'utente di compilare e inviare on-line le segnalazioni di sospette reazioni avverse da farmaco (ADR). Il materiale informativo inerente la piattaforma Vigifarmaco, la piattaforma AIFA è disponibile al link: https://www.vigifarmaco.it/

In alternativa, in caso di sospetta reazione avversa, i Medici e Pediatri di famiglia invieranno allo scrivente servizio U.O.C. SPEMP, mezzo email (epid@asptrapani.it) la allegata "Scheda unica di segnalazione di sospetta reazione avversa (ADR)" (allegato 17).

MODULISTICA

Ogni vaccinazione dovrà essere registrata utilizzando l'apposita modulistica predisposta dallo scrivente Servizio:

- Elenco nominativo delle vaccinazioni antinfluenzale, antipneumococcica e antizoster praticate; separate per ultra 65 anni, per soggetti a rischio e per età pediatrica suddivisi in singole schede (allegati 4-5-6-7-8-9-10-11 e 12).
- "Rilevazione complessiva del numero delle vaccinazioni antinfluenzali e antipneumococciche" per singola tipologia di vaccino utilizzato (allegato 2 e 3).

Tali elenchi verranno utilizzati come rendiconto delle vaccinazioni praticate ai fini dei previsti flussi informativi per la Regione Sicilia e per il Ministero della Sanità e per le eventuali azioni di controllo a campione.

Nei casi in cui le vaccinazioni vengano praticate autonomamente a cura dei pazienti (su fornitura tracciabile da parte dei centri vaccinali e/o dai medici e pediatri di famiglia) dovranno essere documentate mediante compilazione degli **allegati 13 oppure 14**, in quanto contribuiranno a valere sul raggiungimento della percentuale di copertura fissata. Pertanto i Medici e Pediatri di famiglia e gli ambulatori vaccinali Distrettuali, che forniscono il vaccino per l'autogestione della vaccinazione dovranno rendicontare i dati relativi ai suddetti casi di vaccinazione, da computare ai soli fini statistici e non remunerativi, per il raggiungimento dell'obiettivo vaccinale.

I casi di rifiuto alla vaccinazione da parte degli assistiti dovranno essere documentate mediante compilazione dell'**allegato 16** : Elenco nominativi dissensi informati acquisiti dagli assistiti aventi diritto che hanno rifiutato l'offerta vaccinale.

In allegato si consegnano i seguenti i modelli che andranno correttamente compilati sia per fini statistici, sia per il trattamento economico:

- **(Adesione) "Autodichiarazione dei "Medici" e "Pediatri" di famiglia (a cui deve essere allegato fotocopia del documento d'identità);**
- **(allegato 1) modulo di rilevazione della popolazione eleggibile alla vaccinazione antinfluenzale degli assistiti di ogni singolo medico (da utilizzare per l'assegnazione della quota di vaccini) ;**

- (allegato 2) modulo rilevazione numero di vaccinazioni antinfluenzale effettuate per "singola tipologia di vaccino";
- (allegato 3) modulo rilevazione numero di vaccinazioni antipneumococcica effettuate per "singola tipologia di vaccino";
- (allegato 4) elenco nominativo "SOGGETTI A RISCHIO"Antinfluenzale;
- (allegato 5) elenco nominativo "SOGGETTI A RISCHIO" Antipneumococcico;
- (allegato 6) elenco nominativo "OVER 65" Antinfluenzale;
- (allegato 7) elenco nominativo "OVER 65" Antipneumococcico;
- (allegato 8) elenco nominativo anti zoster vaccinati;
- (allegato 9) elenco nominativo Antipneumococcica coorte classe 1954;
- (allegato 10) elenco nominativo Antipneumococcica coorte classe 1959;
- (allegato11) elenco nominativo "Coorti recupero aventi diritto anni precedenti 55-56-57-58" Antipneumococcico;
- (allegato12) elenco nominativi "Età Pediatrica";
- (allegato13) autodichiarazione di responsabilità (da utilizzare per consegna vaccino conto Terzi ed Enti Pubblici nei casi previsti);
- (allegato14) autodichiarazione di responsabilità per consegna utilizzo vaccino ad uso personale (nei casi previsti);
- **(allegato 15) Modulo dissenso informato alla vaccinazione;**

- **(allegato 16) elenco nominativo dissenso informato;**
- **(allegato 17) scheda segnalazione di sospetta reazione avversa;**

Per tutto quanto non espressamente previsto nella presente nota si rimanda al più volte citato D.A. n.1829/19.

Il Direttore dell'U.O.C. SPEMP
(Sanità Pubblica, Epidemiologia e Medicina Preventiva)
Dott. GASPARE CANZONERI