

ATS-AZIENDA TUTELA SALUTE
NP.2017/94959 del 14/11/2017 ore 09,34
Mitt.: ASSL Cagliari Igiene e Sanità Pub...
Ass.: ASSL Cagliari Igiene e Sanità Pub...
Class.: 2.8. Fasc.: 4 del 2017

Al Personale del Servizio
Sede



Oggetto: consegna vaccini campagna antinfluenzale 2017-2018.

Si informano le S.S.L.L. che all'atto della consegna dei vaccini antinfluenzali ai richiedenti quali medici di famiglia, pediatri di libera scelta, Ospedali, Poliambulatori, Case di Cura, RSA etc, dovrà essere consegnato anche il modello della **rilevazione del numero di vaccinazioni antinfluenzali stagionali**, ovvero l' allegato 2 (di cui si allega copia) della circolare del Ministero della Salute "Prevenzione e controllo dell' influenza: raccomandazioni per la stagione 2017-2018", che dovrà essere reso a questo Servizio debitamente compilato entro il termine del mese di Febbraio 2018.

La corretta e puntuale compilazione del modello di cui sopra è fondamentale ai fini del **rilevamento finale dell' esito della campagna di vaccinazione antinfluenzale**.

Inoltre, a decorrere dalla stagione in corso, **i riepiloghi dei nominativi degli utenti vaccinati dai MM.MM.GG.**, finalizzati al **pagamento delle prestazioni vaccinali** secondo quanto sarà stabilito dall' accordo sindacale con l' ATS, non dovranno pervenire a questo Servizio ma a quello che sarà individuato dallo stesso accordo sindacale. Si chiede pertanto all' atto della consegna del vaccino di darne puntuale informazione agli interessati.

Si comunica infine che unitamente al vaccino antinfluenzale dovrà essere consegnato a chi ne faccia richiesta il vaccino antipneumococcico, congiuntamente al modello di rilevazione delle vaccinazioni effettuate, distinte per categorie a rischio e popolazione sessantacinquenne.

Distinti saluti

Il Direttore del Servizio
Dott. Giorgio Carlo Steri

RILEVAZIONE DEL NUMERO DI VACCINAZIONI ANTINFLUENZALI STAGIONALI

ALLEGATO 2

REGIONE: _____

- Tipologia di vaccino (per ogni tipologia di vaccino compilare una tabella diversa):
- Split (MRV. Baum) *Geri-Sanni*
 - Subunità

- Adjuvato con MF59 *(Flu old) ?*
- Intradermico
- Quadrivalente *10 Geri-Sanni VOXIGRIP TETRA*

Categorie	Fasce di età							
	6-23 mesi (2 dosi)*	2-4 anni (2 dosi)*	5-8 anni (2 dosi)*	9-14 anni	15-17 anni	18-44 anni	45-64 anni	≥ 65 anni
Soggetti di età pari o superiore a 65 anni								
Soggetti di età compresa fra 6 mesi e 65 anni con condizioni di rischio (vedi paragrafo 3.2.2)								
Bambini e adolescenti in trattamento a lungo termine con acido acetilsalicilico								
Donne nel secondo e terzo trimestre di gravidanza								
Individui di qualunque età ricoverati presso strutture per lungodegenti								
Medici e personale sanitario di assistenza								
Familiari e contatti di soggetti ad alto rischio								
Soggetti addetti a servizi pubblici di primario interesse collettivo e categorie di lavoratori								
Personale che, per motivi di lavoro, è a contatto con animali che potrebbero costituire fonte di infezione da virus influenzali non umani.								
Popolazione generale (escluse le categorie di cui sopra)								
Totale								

LEGENDA: le celle grigie non vanno considerate;

* se vaccinato per la prima volta.

RILEVAZIONE DEL NUMERO DI VACCINAZIONI ANTINFLUENZALI STAGIONALI

ALLEGATO 2

REGIONE: _____

- Tipologia di vaccino (per ogni tipologia di vaccino compilare una tabella diversa):
- Split (MRV. Baum) *Geri-Sanni*
 - Subunità
 - Adjuvato con MF59 *(Flu old) ?*
 - Intradermico
 - Quadrivalente *10 dei Baum VOXIGRIF 7EYRA*

Categorie	Fasce di età							
	6-23 mesi (2 dosi)*	2-4 anni (2 dosi)*	5-8 anni (2 dosi)*	9-14 anni	15-17 anni	18-44 anni	45-64 anni	≥ 65 anni
Soggetti di età pari o superiore a 65 anni								
Soggetti di età compresa fra 6 mesi e 65 anni con condizioni di rischio (vedi paragrafo 3.2.2)								
Bambini e adolescenti in trattamento a lungo termine con acido acetilsalicilico								
Donne nel secondo e terzo trimestre di gravidanza								
Individui di qualunque età ricoverati presso strutture per lungodegenti								
Medici e personale sanitario di assistenza								
Familiari e contatti di soggetti ad alto rischio								
Soggetti addetti a servizi pubblici di primario interesse collettivo e categorie di lavoratori								
Personale che, per motivi di lavoro, è a contatto con animali che potrebbero costituire fonte di infezione da virus influenzali non umani.								
Popolazione generale (escluse le categorie di cui sopra)								
Totale								

LEGENDA: le celle grigie non vanno considerate;
* se vaccinato per la prima volta.