

Gli obiettivi di una vaccinazione possono essere diversi, prevenendo:

- l'infezione
- la malattia
- la malattia grave/morte
- la trasmissione dell'agente patogeno
- la malattia

I vaccini non sono efficaci dal momento della somministrazione della prima dose, ma la protezione in genere inizia dopo due settimane ed è completa dopo la somministrazione di tutte le dosi previste. Il tempo e le dosi necessarie variano a seconda del vaccino e sono in genere indicate nella scheda tecnica. Attualmente abbiamo 4 vaccini autorizzati dall'EMA e dall'AIFA all'uso per la campagna vaccinale anti-SARS-CoV2.

Key message

I vaccini attualmente autorizzati ed utilizzati sono vaccini per prevenire malattie gravi, ricoveri e decessi dovuti a malattia COVID-19.

Comirnaty e Moderna sono controindicati:

- nei soggetti con ipersensibilità al principio attivo e a uno qualsiasi degli eccipienti;
- non somministrare la seconda dose del vaccino a soggetti che abbiano manifestato anafilassi alla prima dose;
- non somministrare a soggetti con storia nota di una grave reazione allergica (anafilassi) a qualsiasi componente del vaccino;

Avvertenze e precauzioni d'uso di Comirnaty e Moderna:

- persone con storia di anafilassi: 30 minuti per la osservazione post-vaccinale. Tutte le altre persone: 15min.
- la vaccinazione deve essere rimandata nei soggetti affetti da uno stato febbrile acuto severo o da un'infezione acuta.
- la presenza di un'infezione lieve e/o di febbre di lieve entità non deve comportare il rinvio della vaccinazione;
- precauzioni per evitare lesioni da svenimento per reazioni vasovagali legate all'ansia;
- è necessario osservare un intervallo minimo di 14 giorni prima e dopo la somministrazione di

- un vaccino antinfluenzale per poter ricevere il vaccino a mRNA contro COVID-19;
- le persone possono essere vaccinate indipendentemente da una possibile precedente infezione da SARS-CoV-2;
 - i dati degli studi clinici di fase 2/3 suggeriscono una vaccinazione sicura e probabilmente efficace in queste persone;
 - i test molecolari, antigenici o sierologici per l'infezione acuta o precedente non sono raccomandati;
 - non ci sono dati sull'uso durante la gravidanza;
 - non ci sono studi sull'allattamento ma non è previsto nessun rischio derivante dall'allattamento al seno.

Vaccino Moderna

Scheda Tecnica

Autorizzato da FDA, EMA e AIFA, il Vaccino Moderna è indicato per l'immunizzazione attiva, per prevenire Covid-19, la malattia causata dal virus SARS-CoV-2 in individui di età ≥ 18 anni, contiene mRNA incapsulato in particelle lipidiche, l'mRNA codifica per la proteina spike SARS-CoV2. I vaccini non possono causare malattia COVID-19, non utilizzano il virus vivo che causa COVID-19, non influenzano né interagiscono in alcun modo con il nostro DNA poiché l'mRNA non entra mai nel nucleo della cellula; inoltre, l'mRNA è degradato rapidamente dai normali processi cellulari.

La lista degli eccipienti contenuti nel vaccino, di seguito riportata, è utile da ricordare in fase anamnestica per eventuali allergie severe a uno o più dei componenti:

Lista di eccipienti

- Lipide SM-102
- Colesterolo
- 1,2-distearoil-sn-glicero-3-fosfocolina (DSPC)
- 1,2-dimiristoil-rac-glicero-3-metossipoliethylenglicole-2000 (PEG2000 DMG)
- Trometamolo
- Trometamolo cloridrato
- Acido acetico
- Sodio acetato triidrato
- Saccarosio
- Acqua per preparazioni iniettabili

La presenza di lipidi PEG2000 nei vaccini a mRNA ha portato a preoccupazioni circa la possibilità

che questo componente possa essere implicato nell'anafilassi. Una dose di 0,5 mL contiene 100 microgrammi di mRNA .

La **schedula vaccinale** prevede la somministrazione di due dosi (da 0,5 mL ciascuna), la 2a dose va somministrata 28 giorni dopo la prima. **La somministrazione deve avvenire per via intramuscolare nella regione deltoidea del braccio che rappresenta il sito preferenziale (inoculare direttamente senza aspirare).** Non ci sono dati disponibili sull'intercambiabilità di Covid-19 Vaccine Moderna con altri vaccini anti-Covid-19 per completare il ciclo di vaccinazione. Il contenuto di ogni flaconcino è quindi utile per ottenere 10/11 dosi da 0,5 mL; per garantire la preparazione di 10/11 dosi da 0,5 mL, utilizzando normali siringhe, in ogni flaconcino è incluso un volume eccedente.

I flaconcini di vaccino che sono stati utilizzati per somministrare le vaccinazioni vanno smaltite in un contenitore per oggetti taglienti come rifiuti sanitari **(il MMG deve restituire il flaconcino usato, restituendolo al prossimo ritiro di vaccino e conservandolo iniettando all'interno un piccola dose di betadine /mercurocromo).**

I flaconcini chiusi nella propria scatola possono essere conservati per 7 mesi, congelati a una T° tra -25 °C e -15 °C. Una volta aperta la scatola e scongelato, **il vaccino contenuto in ogni flaconcino chiuso può essere conservato in frigorifero a una T° tra 2 °C e 8 °C, al riparo dalla luce, per un massimo di 30 giorni.** Una volta scongelato il vaccino non deve essere ricongelato. Il flaconcino va scongelato prima dell'uso tenendolo per 2 ore e trenta in frigorifero ad una temperatura compresa tra i 2 °C e 8 °C o in 1 ora tenendolo a temperatura tra 15 °C e 25 °C. **Una volta perforato il flaconcino, da punto di vista microbiologico il prodotto deve essere utilizzato immediatamente. La stabilità chimica e fisica dopo la prima perforazione permane per 6 ore a T° tra 2 °C e 25 °C.**

L'efficacia complessiva è stata del 94,1% (intervallo di confidenza al 95% [CI]: 89,3%, 96,8%), è stata osservata un'efficacia elevata costante ($\geq 86\%$) per età, sesso, etnia e tra i soggetti a rischio di COVID-19 grave. La durata della protezione offerta dal vaccino non è nota ed è ancora in fase di determinazione tramite studi clinici in corso, è importante sottolineare che l'immunità si considera acquisita a partire da 2 settimane dopo la seconda dose.

Le reazioni avverse più frequentemente registrate sono :

- dolore nel sito dell'iniezione (92%)
- affaticamento (70%) *
- mal di testa (64,7%) *
- mialgia (61,5%) *
- artralgia (46,4%) *
- brividi (45,4%) *
- nausea/vomito (23%) *
- gonfiore/ascellare (19,8%) *
- febbre (15,5%) *
- gonfiore del sito di iniezione (14,7%)

- arrossamento in sede di iniezione (10%)

Complessivamente, l'incidenza di alcune reazioni avverse è stata più elevata negli adulti di età compresa tra 18 e <65 anni rispetto a quelli di età ≥65 anni. Reazioni avverse più frequenti sono state segnalate dopo la dose seconda.

La vaccinazione con covid 19 vaccino Moderna non influisce sui risultati dei test virali molecolari e sui test antigenici. Un test positivo per la proteina spike IgM o IgG può indicare una precedente infezione o una precedente vaccinazione.

Vaccino Comirnaty Pfizer-Biontech

Il vaccino Comirnaty è autorizzato da FDA/EMA/AIFA per l'immunizzazione attiva in soggetti di età pari o superiore a 16 anni.

Scheda Tecnica

Il Flaconcino concentrato contiene:

- 30 mcg/0,3 ml di un RNA messaggero modificato a livello dei nucleosidi (modRNA) che codifica per la glicoproteina del SARS-CoV-2 denominata Spike (S)
- Lipidi: 0,43 mg (4-idrossibutil)azanediyil) bis(esano-6,1-diil)bis(2-esildecanoato); 0,05 mg 2[(polietilene glicole)-2000]-N,N-ditetradecilacetamide; 0,09 mg 1,2-distearoil-sn-glicero-3-fosfocolina; 0,2 mg di colesterolo)
- 0,01 mg cloruro di potassio
- 0,01 mg fosfato di potassio monobasico
- 0,36 mg cloruro di sodio
- 0,07 mg fosfato di sodio dibasico diidrato
- 6 mg di saccarosio
- **(cloruro di sodio 0,9%) apporta 2,16 mg di cloruro di sodio per dose**
- **temperatura di conservazione tra -90°C e -60°C per sei mesi.**

Checklist dei materiali per le preparazioni del vaccino Comirnaty:

- Flaconcino scongela in 30 minuti a temperatura fino a 30°C;
- può essere conservato per un massimo di 5 gg a temperatura tra +2°C e +8°C e fino a 2 ore a temperatura non superiore a 30°C;

Flaconcino diluito con 1,8 ml di soluzione allo 0,9% di cloruro di sodio:

- può essere conservato per 6 ore a temperatura compresa tra 2°C e 30°C;
- contiene 5 dosi (0,3 ml -30mcg- ciascuna);
- **la schedula vaccinale si compone di due dosi ad almeno 21 giorni di distanza;**
- il vaccino non deve essere miscelato con altri vaccini o medicinali nella stessa siringa.
- ago calibro 21 o più sottile (per diluizione);

- siringhe con graduazione adeguata a prelevare 0,3 ml e aghi appropriati per l'iniezione (inoculare senza aspirare);
- capovolgere delicatamente per 10 volte prima della diluizione;
- rimuovere il cappuccio in plastica con sigillo in alluminio;
- aggiungere al flaconcino 1,8 ml di soluzione iniettabile (sterile) di cloruro di sodio 9 mg/ml (0,9%) con siringa da 2,5-3 ml ed ago 21 G;
- il vaccino diluito è una dispersione biancastra;
- prima di rimuovere l'ago dal flaconcino prelevare 1,8 ml di aria con la stessa siringa;
- ispezionare il flaconcino (che non vi siano particolati e non si osservi un cambiamento di colore);
- capovolgere 10 volte per mescolare senza agitare e stabilizzare a temperatura ambiente (il flaconcino non deve risultare freddo al tatto).

Somministrazione del vaccino Comirnaty:

- rispettare rigorosamente le tecniche asettiche;
- una volta diluito contrassegnare con data e ora di diluizione;
- dopo la diluizione, il flaconcino contiene 2,25 ml corrispondenti a 5/6 dosi da 0,3 ml;
- prelevare la dose di 0,3 ml (30 mcg di mRNA) di vaccino diluito utilizzando un ago da 23-25 G e una siringa da 1ml ispezionandola visivamente;
- per ogni dose, utilizzare una siringa e un ago sterili nuovi e assicurarsi che il tappo del flaconcino sia pulito con antisettico prima di ogni prelievo (è possibile preparare siringhe pre-riempite)
- somministrare immediatamente nella regione deltoidea;
- assicurarsi che la dose completa sia somministrata;
- dopo aver prelevato la dose n. 5/6, è previsto un residuo di soluzione all'interno del flaconcino;
- non prelevare i volumi residui da diversi flaconcini nel tentativo di formare una dose da 0,3ml;
- smaltire i flaconcini di vaccino in un contenitore per oggetti taglienti come rifiuti sanitarie che non possano essere riutilizzati (il MMG deve restituire il flaconcino usato, restituendolo al prossimo ritiro di vaccino e conservandolo iniettando all'interno un piccola dose di betadine /mercurocromo).
- non sono disponibili dati sull'intercambiabilità di Comirnaty con altri vaccini contro COVID-19 per completare il ciclo di vaccinazione.

Le reazioni avverse più frequentemente registrate sono state:

- dolore nel sito di inoculo (>80%);
- tumefazione del sito di iniezione (10,5%);
- arrossamento del sito di iniezione (9,5%);
- stanchezza (>60%);
- mal di testa (>50%);
- mialgia (>30%);
- dolori articolari (>30%);

- brividi (>30%);
- artralgia (>20%);
- febbre (>10%);
- nausea (1,1%);
- malessere(0,5%);
- linfadenopatia (0,3%);
- paralisi facciale periferica acuta (<1/1.000);
- anafilassi e ipersensibilità (frequenza non nota);

Di solito gli eventi sono di intensità lieve o moderata e si risolvono in pochi giorni dopo la vaccinazione. Se necessario utilizzare la terapia sintomatica.

Vaccino AstraZeneca

E' un vaccino monovalente composto da un singolo vettore di adenovirus composto da un singolo vettore di adenovirus scimpanzè ricombinante incapace di replicarsi che codifica la glicoproteina S di SARS-CoV2. Indicato per l'immunizzazione ≥ 18 anni per la prevenzione di COVID-19. Nessuno dei componenti di questo vaccino può provocare COVID-19, non influenza né interagisce in alcun modo il nostro DNA e il materiale genetico fornito dal vettore virale non può diventare parte del DNA di una persona.

Aggiornamento raccomandazioni.



Facendo seguito alla nota circolare prot. N° 8811-08/03/2021-DGPRES e alla nota circolare prot. N° 11156-19/03/2021-DGPRES, visto il parere della CTS di AIFA (allegato1) acquisito con prot. N° 14357-07/04/2021-DGPRES, sentito il Presidente del Consiglio Superiore di Sanità, ribadendo che il vaccino Vaxzevria è approvato a partire dai 18 anni di età, sulla base delle attuali evidenze, tenuto conto del basso rischio di reazioni avverse di tipo tromboembolico a fronte della elevata mortalità da COVID-19 nelle fasce di età più avanzate, **si rappresenta che è raccomandato un suo uso preferenziale nelle persone di età superiore ai 60 anni.**

In virtù dei dati ad oggi disponibili, chi ha già ricevuto una prima dose del vaccino Vaxzevria, può completare il ciclo vaccinale col medesimo vaccino.

Scheda Tecnica

- una dose (0,5 ml) contiene: adenovirus di scimpanzé che codifica per la glicoproteina spike del SARS-CoV-2 (ChAdOx1-S)*, non inferiore a 2,5 x 10⁸ unità infettive (U.Inf)
- lista di eccipienti:
 - L-istidina
 - L-istidina cloridrato monoidrato
 - Magnesio cloruro esaidrato
 - Polisorbato 80 (E 433)
 - Etanolo (Ogni dose da 0,5 mL contiene circa 2 mg di etanolo)
 - Saccarosio
 - Sodio cloruro
 - Di-sodio edetato (diidrato)
 - Acqua per preparazioni iniettabili

Flanconcino multi-dose:

- 5 ml di soluzione a 10 dosi (in Italia)
- in frigorifero da +2 a +8 °C
- il flancocino a seguito della prima puntura dell'ago ha una stabilità chimica e fisica nell'uso per non più di 48 ore in frigorifero +2 a +8 °C
- entro le 48 ore il prodotto può essere conservato ed usato a temperature fino a 30 °C per un singolo periodo fino a 6 ore.
- Il vaccino ha dimostrato un'efficacia di circa il 60% negli studi clinici.

Il ciclo di vaccinazione consiste in 2 dosi separate da 0,5 ml ciascuna somministrata per iniezione IM, preferibilmente nel muscolo deltoide, osservazione per circa 15 minuti per monitorare eventuali segni di una reazione allergica. **La seconda dose può essere somministrata da 4 a 12 settimane dopo la 1° dose.** La Circolare del Ministero della Salute indica di somministrare la 2° dose nel corso della 12° settimana (da 78 a 84 gg) e comunque ad una distanza di almeno 10 settimane (63 gg) dalla 1° dose. Non ci sono dati disponibili sull'intercambiabilità con altri vaccini COVID-19 per completare il ciclo di vaccinazione. Quindi, se viene somministrata la prima iniezione di COVID-19 Vaccine AstraZeneca, per completare il ciclo di vaccinazione anche la seconda iniezione dovrà essere con COVID-19 Vaccine AstraZeneca.

Se si salta l'appuntamento per la seconda iniezione di COVID-19 Vaccine AstraZeneca potrebbe non essere completamente protetto contro COVID-19.

Avvertenze e precauzioni d'uso di AstraZeneca:

Documento reso disponibile da AIFA il 01/04/2021

Esula dalla competenza dell'AIFA ogni eventuale disputa concernente i diritti di proprietà industriale e la tutela brevettuale dei dati relativi all'AIC dei medicinali e, pertanto, l'Agenzia non può essere ritenuta responsabile in alcun modo di eventuali violazioni da parte del titolare dell'autorizzazione all'immissione in commercio (o titolare AIC)

- la vaccinazione deve essere posticipata nei soggetti affetti da uno stato febbrile acuto severo o da un'infezione acuta;
- la presenza di un'infezione lieve e/o di febbre di basso grado non dovrebbe ritardare la vaccinazione;
- trombocitopenia e disturbi della coagulazione se ha problemi di sanguinamento o di formazione di lividi o se sta assumendo un medicinale anticoagulante (per prevenire la formazione di coaguli di sangue);
- precauzioni per evitare lesioni da svenimento per reazioni vasovagali legate all'ansia;
- se il sistema immunitario non funziona correttamente (immunodeficienza) o si stanno
- assumendo medicinali che indeboliscono il sistema immunitario (come corticosteroidi ad alto dosaggio, immunosoppressori o medicinali antitumorali);
- non ci sono dati sull'uso durante la gravidanza;
- non ci sono studi sull'allattamento ma non è previsto nessun rischio derivante dall'allattamento al seno.

Le reazioni avverse più frequentemente registrate sono :

- dolorabilità, dolore, calore, gonfiore , arrossamento prurito o lividi nel punto in cui viene praticata l'iniezione
- sensazione di stanchezza (affaticamento) o sensazione di malessere generale
- brividi o sensazione di febbre
- mal di testa
- sensazione di malessere (nausea, vomito o diarrea)
- dolore alle articolazioni o dolore muscolare
- febbre (>38°C)
- malessere (vomito) o diarrea
- sonnolenza o sensazione di vertigini
- diminuzione dell'appetito
- ingrossamento dei linfonodi
- sudorazione eccessiva, prurito o eruzione cutanea
- molto raramente disturbi neuro infiammatori.

Rispetto alla prima dose le reazioni avverse riportate dopo la seconda dose sono state più lievi e segnalate meno frequentemente

AstraZeneca è controindicato:

- ipersensibilità al principio attivo o ad uno qualsiasi degli altri componenti di questo vaccino;
- se ha avuto una reazione di anafilassi dopo qualsiasi altra iniezione di vaccino o dopo che le è stato somministrato COVID-19 Vaccine AstraZeneca in passato;
- la 2° dose di vaccino non deve essere somministrata a chi ha avuto anafilassi alla 1° dose del vaccino AstraZeneca

Vaccino Jansen Jonson&Jonson

Autorizzato da FDA, EMA e AIFA per persone ≥ 18 anni. Il vettore è adenovirus ricombinante di tipo 26 (Ad26) non replicante che codifica per la proteina spike (S). Il vaccino non contiene adiuvanti, conservanti, materiali di origine animale o tessuto fetale.

Scheda Tecnica

Eccipienti

- acido citrico monoidrato
- citrato trisodico diidrato
- etanolo
- 2-idrossipropil- β -ciclodestrina (HBCD)
- polisorbato 80
- cloruro di sodio
- idrossido di sodio
- acido cloridrico
- acqua per iniezioni

- flaconcino multi-dose: 5 dosi per flaconcino
- dosaggio: 0,5 ml
- non miscelare con un diluente
- scartare il flaconcino quando non c'è abbastanza vaccino per ottenere una dose completa
- non combinare il vaccino residuo di più fiale per ottenere una dose
- una singola dose di 0,5 ml

La schedula vaccinale

Il flaconcino non aperto può essere conservato per 2 anni da -25°C a -15°C. Il singolo flaconcino richiede 2 h per scongelarsi a +2°C - +8°C e può essere conservato, protetto dalla luce, per un periodo massimo fino a 3 mesi .

Il flaconcino aperto (dopo la prima puntura) da un punto di vista microbiologico deve essere preferibilmente utilizzato immediatamente , può essere conservato tra +2°C - +8°C per un massimo di 6 ore oppure se rimane a temperatura ambiente (no >25°C) fino a 3 ore; va scartato se il vaccino non viene utilizzato entro questo periodo.

Lo smaltimento deve avvenire in conformità con le linee guida locali per i rifiuti farmaceutici

Il vaccino ha circa il 67% di efficacia e l'85% contro la malattia grave dopo 28 giorni.

Iniettare una sola dose di 0,5 ml. Prima di somministrare una dose di vaccino ruotare delicatamente il flaconcino in posizione verticale per 10 secondi . Dal flaconcino multi-dose può essere estratto un massimo di 5 dosi, scartate qualsiasi vaccino rimanente nel flaconcino.

Avvertenze e precauzioni d'uso di Jansen -Jonson&Jonson:

- posticipato in caso di malattia febbrile grave acuta o infezione acuta;
- non ritardare la vaccinazione se un'infezione minore e/o febbre di basso grado;
- somministrazione con cautela in caso di terapia anticoagulante o con trombocitopenia o qualsiasi disturbo coagulativo;
- precauzioni per evitare lesioni da svenimento per reazioni vasovagali legate all'ansia;
- intervallo minimo di 14 giorni tra-da altre vaccinazioni (non ci sono informazioni sulla co-somministrazione con altri vaccini);
- non raccomandati i Test molecolari/antigenici/sierologici;
- vaccinare indipendentemente da una possibile precedente infezione SARS-CoV2, per questi soggetti ritardare la vaccinazione per 6 mesi;
- non vaccinare prima della ripresa di malattia acuta;
- non ci sono dati sull'uso durante la gravidanza;

- non ci sono studi sull'allattamento ma non è previsto nessun rischio derivante dall'allattamento al seno;
- l'OMS non raccomanda test di gravidanza prima della vaccinazione e né ritardare gravidanza a causa della vaccinazione;
- i soggetti con condizioni autoimmuni possono essere vaccinati ma non dati su sicurezza e efficacia in persone con condizioni autoimmuni;
- non ci sono particolari problemi di sicurezza per le persone immuno-compromesse che ricevono terapia immunosoppressiva, possono avere una risposta immunitaria ridotta.

Le reazioni avverse più frequentemente registrate sono :

- dolore sito di iniezione
- mal di testa
- affaticamento
- mialgia
- nausea
- febbre
- sintomi post-vaccinazione attesi locali (dolore gonfiore eritema nel sito di iniezione) sistemici (febbre affaticamento mal di testa brividi mialgia artralgia)
- 50% delle persone vaccinate manifesta almeno un sintomo locale con il dolore al sito di iniezione più comune e circa 55% almeno un sintomo sistemico
- maggior parte dei sintomi sistemici post-vaccinazione di gravità lieve e si risolvono entro 1-2 gg dalla vaccinazione
- sintomi più frequenti nei giovani rispetto agli anziani (età ≥60 anni)

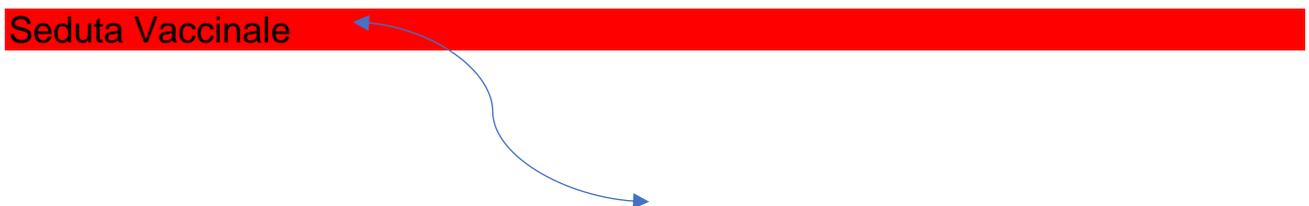
Principali presidi farmaceutici per fronteggiare lo shock anafilattico

CDC. Interim Considerations: Preparing for the Potential Management of Anaphylaxis after COVID-19 Vaccination. Summary of recent changes (last updated March 3, 2021)

| | |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> • adrenalina (1 mg / ml di soluzione acquosa [diluizione 1: 1000]) immediatamente • una dose intramuscolare di 0,3 mg nella parte centrale della coscia con siringa premisurata o preriempita o un autoiniettore • dose massima per adulti è 0,5 mg per dose • dose di adrenalina se i sintomi non migliorano o se si ripresentano in attesa dell'EMS può essere ripetuta approssimativamente ogni 5-15 minuti • negli anziani non controindicazioni somministrazione di epinefrina per anafilassi | <ul style="list-style-type: none"> • almeno 3 dosi di epinefrina disponibili in ogni momento |
| <ul style="list-style-type: none"> • antistaminico H1 (Es. Difenedramina cetirizina) | <ul style="list-style-type: none"> • antistaminici come trattamento aggiuntivo ma non usati come trattamento iniziale o unico |
| <ul style="list-style-type: none"> • anafilassi presa in considerazione quando i segni o sintomi sono generalizzati (es se presenti orticaria generalizzata o coinvolto più di un sistema corporeo) o natura grave o pericolosa per la vita anche se coinvolgono un singolo sistema: difficoltà respiratoria o gonfiore significativo della lingua o delle labbra | <ul style="list-style-type: none"> • Se si sospetta anafilassi adrenalina il prima possibile contattare i servizi di emergenza trasferire i pazienti livello più elevato di assistenza |

- ipersensibilità al principio attivo o a uno qualsiasi degli eccipienti
- negli studi clinici riportate reazioni allergiche tra cui l'anafilassi
- supervisione adeguata disponibile in caso di reazione anafilattica
- osservazione per almeno 15 minuti dopo la vaccinazione

Seduta Vaccinale



| TIPO DI ATTIVITA' PER LA SEDUTA VACCINALE | | | | | |
|--|---|--|--|---|--|
| | Studio | PVT | Domicilio | N.° pz | Counselling |
| Programmazione della seduta vaccinale | >Approvvigionamento del vaccino (HUB/Dipartimento/PVT- a breve farmacia territoriale); >Stilare un calendario di prenotazione per i pz (Telefonare/inviare mail + materiale informativo) | > Richiesta del fabbisogno per vaccinare in HUB/PVT(modalità diverse a seconda del DSS); >Stilare un calendario di prenotazione per i pz (Telefonare/inviare mail + materiale informativo) >Comunicare giorno e fascia oraria per seduta vaccinale + elenco pz prenotati al DSS o altro (modalità diverse a seconda del DSS) | >Approvvigionamento del vaccino (HUB/Dipartimento/PVT - a breve farmacia territoriale); >Fissare appuntamento a domicilio dei pz (Telefonare/inviare mail + materiale informativo); >Preparare materiale e strumenti utile al trasporto del vaccino e della somministrazione a domicilio | Per ogni flaconcino tipo di vaccino, dosi: 6/Pfizer (0,3 ml/dose); 11/Moderna (0,5 ml/dose); 5 Astra Zeneca (0,5 ml/dose); 5/Jonson&Jonson (0,5 ml/dose); 5 Astra | Si/Utile ↕ Pz/Operatori Sanitari |
| Valutazione dello stato Vaccinale | SI | SI | SI | Valutare la conferma e la presenza di tutti i pz prenotati (opportuno programmare un numero di riserva di pz) | Si/Utile ↕ Pz |
| Materiale utile alla somministrazione e gestione ADR (siringhe/disinfettante/telini sterili/guanti/DPI/contenitore, farmaci/ rifiuti speciali etc..) | SI | Messo a disposizione dalla sede vaccinale (HUB/PVT) | SI | | Si/Utile ↕ Operatori sanitari |
| *^Raccolta anamnestica | SI | SI | SI | Usare le schede ufficiali per ogni singolo pz (far firmare) | Si/Utile ↕ Pz |
| *Consenso/ Dissenso | | | | Usare le schede ufficiali per ogni singolo pz (far firmare) | Si/Utile ↕ Pz |
| Somministrazione del Vaccino | Inoculare IM nelle sedi indicate (Deltoide dx/sn). Non è necessario aspirare prima dell'iniezione | Inoculare IM nelle sedi indicate (Deltoide dx/sn). Non è necessario aspirare prima dell'iniezione | Inoculare IM nelle sedi indicate (Deltoide dx/sn). Non è necessario aspirare prima dell'iniezione | Per ogni singolo pz | Si/Utile ↕ Pz |
| Registrazione del vaccino | SI (portale GIAVA Light/Software) | SI (portale GIAVA Light/Software) | SI (portale GIAVA Light/Software) | Per ogni singolo pz (consegnare attestazione di vaccinazione) | Si/Utile ↕ Operatori sanitari |
| Osservazione | 15'/30' | 15'/30' | 15'/30' | Per ogni singolo pz | |
| Gestione dell'emergenza | Secondo le LG | Secondo le LG | Secondo le LG | | |
| Comunicazione e informazioni | SI(prima e dopo la somministrazione del vaccino) | SI(prima e dopo la somministrazione del vaccino) | SI (prima e dopo la somministrazione del vaccino) | Per ogni singolo pz | Si/Utile ↕ Pz |

* Al seguente LINK è possibile scaricare tutta modulistica utile alla somministrazione del vaccino anti-SARSCoV2:
<https://www.ciaodottore.it/s/moduli> (il modulo E non utile per la Puglia)

^ Se si ritiene utile una consulenza allergologica (effettuare richiesta con priorità U) per pz “particolarmente” allergici ai fini di valutare le misure da adottare e/o l’indicazione alla somministrazione del vaccino in ambiente protetto.

Per il DSS Unico Bari è stato attivato un consulto telefonico con disponibilità della dott.ssa Anna Maria Carbonara al seguente numero: 0805842027. Inoltre, il MMG può, se ritiene opportuno che un suo paziente debba **somministrare il vaccino anti-SARSCoV2 in ambiente protetto**, inviare una comunicazione al seguente indirizzo e-mail: dss.bari@asl.bari.it, riportando le motivazioni della richiesta, i dati e i recapiti del paziente in oggetto.

Sarà cura degli addetti del DSS Unico Bari a provvedere alla prenotazione presso l’Ospedale San Paolo o Di Venere.



A cura di Maria Zamparella