

DIREZIONE GENERALE

Telefono: 080 584.2568 – Fax: 080 548.2563

E-Mail: direzione.generale@asl.bari.it

PEC: direzionegenerale.aslbari@pec.rupar.puglia.it

PROTOCOLLO USCITA

*Trasmissione esclusivamente in modalità
telematica ai sensi del D. L.gs n.ro 82/2005
Sostituisce l'originale*

Prot. n. _____ del _____

Al Dr. Domenico LAGRAVINESE

Direttore Dipartimento di Prevenzione

Al Dr. Vincenzo DEFILIPPIS

Direttore Dipartimento Sicurezza e Qualità

Alla Dr.ssa Angela LEACI

Direttore Dipartimento Direzioni Mediche di P.O.
E per il Suo tramite alle Direzioni Mediche dei PP.OO.

Al Dr. Vincenzo GIGANTELLI

Direttore Dipartimento Assistenza Territoriale
E per il Suo tramite alle Direzioni dei DD.SS.SS.

Al Dr. Antonio Guido GENCHI

Responsabile U.A.C.P. Medicina Generale

L O R O S E D I

Oggetto: Vaccinazioni anti Covid-19 in ambiente protetto – Modalità operativa REV.01

Facendo seguito alla nota prot. n. 61366/2021, in merito alla modalità operativa relativa alle vaccinazioni anti Covid-19 di soggetti che presentano una condizione di alto rischio di reazione anafilattica severa segnalati dai MMG, si comunica di seguito la versione aggiornata che annulla e sostituisce la precedente.

Le **vaccinazioni in ambiente protetto** in questa ASL vengono effettuate presso i seguenti Presidi Ospedalieri:

- Ospedale "Di Venere" – Carbonara di Bari;
- Ospedale "Fabio Perinei" – Altamura;
- Ospedale "Don Tonino Bello" – Molfetta;
- Ospedale "S. Maria Degli Angeli" – Putignano.

La procedura da adottarsi per prenotare i **soggetti segnalati dal MMG** è la seguente:

- il **MMG** deve individuare, tra i suoi assistiti appartenenti alle categorie *target* prioritarie previste nella corrente fase della campagna vaccinale, i soggetti che rientrano in una condizione di alto rischio allergico sulla base dei criteri indicati nell'Allegato 1.

Successivamente deve inviare, mezzo mail (vedasi Allegato 2) al Distretto Socio Sanitario di competenza, il/i nominativo/i del/dei soggetto/i da sottoporre a vaccinazione in ambiente protetto, riportando i seguenti dati dell'utente necessari ai fini della prenotazione:

- Cognome e Nome
- data di Nascita
- Codice Fiscale
- recapito telefonico
- breve relazione clinica che motivi la vaccinazione protetta (almeno una delle condizioni indicate nell'Allegato 1)
- informazioni sulla eventuale prima dose somministrata: tipologia di vaccino, lotto, scadenza e data di somministrazione

L'utente dovrà essere correttamente informato dal MMG che le tempistiche di presa in carico della vaccinazione, sia in caso di prima dose che di seconda dose, saranno condizionate dalle disponibilità dell'ambulatorio e dall'esigenza di raggruppare gli utenti in numero corrispondente alle dosi contenute nel flacone vaccinale.

- il **Presidio Ospedaliero**, raccolte le segnalazioni – per il tramite del Distretto Socio Sanitario, provvede a contattare telefonicamente l'utente per fornire le informazioni necessarie relative all'appuntamento (data, ora e sede della seduta vaccinale) e le indicazioni per l'effettuazione della vaccinazione in sicurezza.

Comunica inoltre al Dipartimento di Prevenzione – almeno 24h prima della seduta vaccinale – le dosi di vaccino necessarie per la successiva fornitura presso il medesimo Presidio.

Sarà cura dell'équipe sanitaria del P.O., deputata alle vaccinazioni in ambiente protetto, provvedere alla registrazione dei dati nel sistema informativo regionale "GIAVA" entro la giornata di somministrazione del vaccino ed alla eventuale prenotazione ed esecuzione della seconda dose.

La presente modalità operativa è soggetta ad aggiornamenti/modifiche consequenziali ad eventuali mutamenti delle norme nazionali e regionali o delle strategie ed esigenze organizzative aziendali.

Tanto si doveva per opportuna conoscenza e per i consequenziali adempimenti.

Cordiali saluti.

Il Direttore Sanitario

Silvana FORNELLI



Il Direttore Generale

Antonio SANGUEDOLCE



S.M.



ALLEGATO 1: “Vaccinazioni Covid-19 in ambiente protetto: definizione”

La definizione della tipologia dei pazienti candidabili alla somministrazione vaccinale protetta segue il sottostante schema:

Reazioni gravi insorte dopo una qualsiasi vaccinazione	Quali? 1) Anafilassi* di qualsiasi grado insorta entro 4 ore dalla vaccinazione 2) Angioedema (gonfiore esteso), a distanza dalla sede di inoculo (es: labbra, palpebre, lingua, ...), insorto entro 4 ore dalla vaccinazione. 3) Orticaria generalizzata insorta entro 4 ore dalla vaccinazione.
Asma bronchiale non controllato	Cosa si intende per Asma non controllato? Se nelle ultime 4 settimane il paziente ha avuto almeno 3 di questi sintomi: • sintomi diurni di asma più di due volte a settimana; • risvegli notturni dovuti all'asma; • necessità di usare il farmaco d'emergenza (broncodilatatore) più di 2 volte a settimana; • ha avuto qualche limitazione delle proprie attività quotidiane dovute all'asma.
Pregressa anafilassi da causa non nota o da noto allergene presente nel vaccino	Vedi la definizione di anafilassi*
Mastocitosi	Patologia rara potenzialmente inducente anafilassi*

*Anafilassi: è una reazione d'ipersensibilità grave, pericolosa per la vita, generalizzata o sistemica.

Di norma essa procede gradualmente iniziando con orticaria o angioedema, evolvendo in reazione d'organo molteplice spesso accompagnata da asma severo e culminate in ipotensione e shock.

Fonte: Johanson SG, Hourihane JO, Bousquet J et al. A revised nomenclature for allergy. An EAACI position statement from the EAACI nomenclature task force. *Allergy* 2001; 56: 813-824.

ALLEGATO 2: "Vaccinazioni Covid-19 in ambiente protetto: indirizzi e-mail D.S.S. ASL BA"

- DSS BA 01 dss.molfetta@asl.bari.it
- DSS BA 02 dss.ruvo@asl.bari.it
- DSS BA 03 dss.bitonto@asl.bari.it
- DSS BA 04 dss.altamura@asl.bari.it
- DSS BA 05 dss.grumo@asl.bari.it
- DSS BA dss.bari@asl.bari.it
- DSS BA 09 dss.modugno@asl.bari.it
- DSS BA 10 dss.triggiano@asl.bari.it
- DSS BA 11 dss.mola@asl.bari.it
- DSS BA 12 dss.conversano@asl.bari.it
- DSS BA 13 dss.gioia@asl.bari.it
- DSS BA 14 dss.putignano@asl.bari.it