

Allegato 1. Modulo di delega

Allegato 2. Registro Carico Scarico Vaccino Anti Covid

Ai Direttori di DD.SS.SS.

Al Direttore SISP Area Sud

Al Direttore FF SISP Area Nord

**Ai Responsabili Hub Vaccinali
Asl Bari**

Oggetto: Regolamentazione consegna vaccinazione Covid 19 Moderna ai MM.MM.GG. che hanno optato alle attività vaccinali in studio

Ai sensi della nota prot r_puglia/AOO_005/PROT/30/03/2021/0002687 si predispongono le seguenti modalità operative di avvio delle attività vaccinali da parte dei MM.MM.GG. che hanno optato alle attività vaccinali in studio, con attivazione immediata di un servizio di consegna,

Distinti saluti

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE

IL DIRETTORE

DOTT. DOMENICO LAGRIVINESE



DIREZIONE SANITARIA

IL DIRETTORE

DOTT. SSA SILVANA FORNELLI



Regolamentazione consegna vaccinazione Covid 19 Moderna ai MM.MM.GG. che hanno optato alle attività vaccinali in studio

Ai sensi della nota prot r_puglia/AOO_005/PROT/30/03/2021/0002687 si predispongono le seguenti modalità operative di avvio delle attività vaccinali da parte dei MM.MM.GG. che hanno optato alle attività vaccinali in studio, con attivazione immediata di un servizio di consegna, di seguito illustrato.

INDICAZIONI OPERATIVE

A partire dal 31 Marzo 2021 sarà distribuito 1 flacone di vaccino Moderna, destinata esclusivamente ai MMG che hanno optato per attività in studio attraverso una distribuzione tramite i seguenti punti Hub.

01 Aprile 2021

Distretto	Sede di Consegna	Fascia oraria di consegna	N. Flacons Moderna
Distretto 3	Bitonto – Via Comes, 31		40
Distretto Unico	Bari - Hub Fiera del Levante – Ingresso Monumentale Eataly	11.00 – 18.00	150
Distretto 11	Mola di Bari – Corso Italia 21	09.00 – 13.00	40

02 Aprile 2021

Distretto	Sede di Consegna	Orario di consegna	N.Flacons Moderna
Distretto 10	Palazzetto dello Sport Valenzano	09.00 – 13.00	35
Distretto 4	SISP di Altamura – Piazza De Napoli	09.00 – 13.00	34

I Direttori di Distretto Socio Sanitario territorialmente competente provvederanno ad allertare a mezzo mail i Medici di Medicina Generale del distretto di riferimento, che abbiano optato per l'attività vaccinale presso i propri studi medici, della sede di ritiro e orario di riferimento.



Attività a carico della sede di consegna

Presso le sedi di consegna, identificate in tabella, un operatore sanitario preposto e opportunamente identificato dovrà curare le consegne ai singoli MM.MM.GG., o ad un rappresentante di Gruppi e Super Gruppi, muniti di apposito modulo di delega (Allegato 1).

Si allega registro di carico e scarico (Allegato 2.) che sarà compilato dal punto Hub di consegna.

Per il trasporto, ogni flacone multi dose deve essere riposto e bloccato in apposito contenitore rigido trasparente (ad es. raccogliore urine per urinocultura), chiuso all'interno di una borsa termica con siberino ovattato, ovvero rivestito da stoffa o cartone, per il mantenimento della temperatura controllata fra 2°C e 8°C.

Allegato 1



AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI BARI

Il Dott. _____ Medico di Medicina Generale,
Codice regionale n. _____,
Distretto di appartenenza _____

DELEGA

Il Sig. / Dott. _____
Al ritiro n. _____ flaconi vaccino anti covid 19 "Moderna" in data _____
Alle ore _____

Il trasporto, sotto la responsabilità del delegato, nel rispetto della catena del freddo con idonei trasportino per il mantenimento della temperatura tra 2-8°C.

FIRMA DEL MEDICO DI MEDICINA GENERALE

FIRMA DEL DELEGATO

FIRMA DELL'OPERATORE SEDE RITIRO

Data e luogo

REGISTRO CARICO SCARICO VACCINO ANTICOVID MODERNA®

LOTTO n°	SCADENZA

CARICO

ARRIVO DALLA FARMACIA				SCONGELAMENTO			CARICO					SCARICO			
N° fiasconi	Data	Ora	T°	Data	Ora	Valido fino al	Nome Operatore Igiene Pubblica	Firma	N° fiasconi prelevati	Data	Ora	T°	Nome Operatore Cure Domiciliari	Firma	

