

REPUBBLICA ITALIANA



REGIONE SICILIANA

ASSESSORATO DELLA SALUTE



Azienda Sanitaria Provinciale di Messina

UFFICIO DEL COMMISSARIO AD ACTA PER L'EMERGENZA COVID-19 PER L'AREA METROPOLITANA DI MESSINA

IL COMMISSARIO AD ACTA

Prot. n. **164U/C.A./2021**

Messina, **28 aprile 2021**

Al personale sanitario impegnato nelle vaccinazioni domiciliari

Per il tramite del Dipartimento Prevenzione A.S.P. di Messina

Ai Medici di M.M.G.

Per il tramite dell'Ordine dei Medici di Messina

E, per conoscenza

Al Direttore Generale F.F. A.S.P. di Messina

Dott. Bernardo Alagna

LORO SEDI

Oggetto: **partecipazione dei MMG alla campagna per effettuare la vaccinazione anti Sars-Cov-2.**

La Collaborazione con i M.M.G. ha avuto effettivo inizio a partire dal 13.4.2021. Il delegato per i rapporti con i M.M.G è il Dott. Alberto D'Angelo (giusta nota del Commissario prot. n. 120U/C.A./2021) (cell. 3386012626).

In generale, i MMG agiscono principalmente (ma non esclusivamente) su tre ambiti di attività: l'assistenza Primaria; la continuità assistenziale; il 118.

In forza dell'accordo stipulato, i MMG hanno assunto degli obblighi, tra cui: 1) **effettuare le vaccinazioni domiciliari**, per conto dell'Asp Messina – Dipartimento di prevenzione; 2) **effettuare le vaccinazioni presso il proprio ambulatorio**; 3) **possono prestare servizio presso gli HUB vaccinali**.

Il sistema della vaccinazione dei MMG prevede che la Programmazione venga trasmessa entro ogni venerdì alla email gestione.vaccini@asp.messina.it da parte del MMG con un' e-mail a testo libero con nome, cognome, recapito telefonico ed e-mail del Medico di Medicina Generale

richiedente. Specificare il numero di dosi richieste, ricordando che ogni flacone di Moderna® contiene 10 dosi e Ogni falcone di Pfizer/BioNTech® ne contiene 6 dosi.

L' oggetto dell'e-mail dovrà essere: "richiesta vaccini MMG Dott. (cognome medico)" e luogo ove si esercita (importante).

Il Lunedì, e comunque nel minor tempo possibile, il vaccino sarà recapitato alla farmacia Ospedaliera di riferimento, scelta dal medico.

Da quel momento, il medico può andare in farmacia a ritirare il vaccino, per iniziare a inocularlo, il ritiro deve avvenire il più a ridosso possibile agli appuntamenti per la somministrazione.

Va detto che la macchina logistica è strutturata in modo da dare al MMG il maggior numero di flaconi per organizzare l'inoculazione delle dosi ai pazienti, sulla base della disponibilità.

L'aspetto che va garantito con il massimo scrupolo è il rispetto della catena del freddo. Oltre a questo, il medico viene rifornito di tutti i dispositivi necessari per l'inoculazione. I M.M.G. provvederanno personalmente al ritiro dei Vaccini presso le farmacie.

Ospedaliere di riferimento , secondo il Distretto di appartenenza:

HUB FARMACIA OSPEDALIERA	P.O.	Indirizzo Farmacia Ospedaliera	Recapito telefonico	e-mail
HUB FARMACIA OSPEDALIERA	TAORMINA	Contrada Sirina, Taormina (ME)	0942 759328	farmacia.taormina@asp.messina.it
	MILAZZO	Villaggio Grazia, Milazzo	090 9290485	farmacia.milazzo@asp.messina.it
HUB FARMACIA OSPEDALIERA	PATTI	Via Giuseppe Mazzini – 98066 Patti (ME)		



SPOKE FARMACIE OSPEDALIERE	P. O. OSOSPEDALIERO	Indirizzo Farmacia Ospedaliera	Recapito telefonico	e-mail
SPOKE FARMACIE OSPEDALIERE	BARCELLONA P.G.	Via Salvatore Cattafi		
	LIPARI	Via Sant'Anna		
	S.AGATA M	Via Medici		
	MISTRETTA	Via Anna Salamone, 95		

Il kit vaccinale include:

- Siringa da 1mL per il prelievo e somministrazione della dose di vaccino da 0,5 ml;
- Aghi per la somministrazione da 23 G o 25 G;

In ogni caso è necessario che il medico, preliminarmente alla richiesta delle dosi di vaccino necessarie:

1. Acquisisca la preventiva adesione dei pazienti da vaccinare secondo il modello di consenso informato previsto dal Ministero della Salute.

2. Calendarizzi le sedute vaccinali per un numero di pazienti tale da consentire il pieno utilizzo delle dosi di vaccino ricavabili dalle singole fiale di prodotto secondo le specifiche descritte nelle relative schede tecniche delle diverse tipologie di vaccino, ciò al fine di utilizzare pienamente la disponibilità fornita.
3. Indichi con congruo anticipo al massimo entro le 72 ore precedenti la seduta vaccinale programmata, il fabbisogno di vaccini limitato alle dosi utilizzabili nelle sedute vaccinali, su cui i medesimi MMG si assumeranno completa responsabilità.
4. Saranno erogati i flaconi corrispondenti al numero di vaccinazioni programmate, nel rispetto delle dosi ricavabili da ciascun flacone. Eventuali residui provenienti da flaconi diversi, anche se appartenenti allo stesso numero di lotto, non dovranno mai essere mescolati. Si precisa che il numero di vaccinazioni effettuabili deve essere commisurato al numero di dosi ricavabili dagli specifici prodotti, utilizzando siringhe senza spazio morto fornite nei kit vaccinali.
5. Concordi con le farmacie ospedaliere HUB/Spoke le modalità del ritiro dei kit vaccinali presso le stesse, nei tempi utili alle sedute vaccinali programmate, e comunque, nel rispetto delle specifiche indicazioni previste per la conservazione e il trasporto in sicurezza delle singole tipologie di vaccino.
6. A tal proposito, il MMG all'atto del ritiro dei vaccini dovrà munirsi di idonei contenitori/borse termiche per garantire il mantenimento della catena del freddo (2/8° C).

Una volta effettuata la vaccinazione il MMG deve:

1. Registrare contestualmente alla singola vaccinazione su Anagrafe Vaccinale Regionale, l'avvenuta somministrazione, programmando il richiamo per la seconda dose nei tempi indicati secondo le specifiche del prodotto utilizzato;
2. Rilasciare alla persona vaccinata, una attestazione della esecuzione del vaccino, con riportato il riferimento del lotto utilizzato, data e ora esecuzione.
3. Calendarizzare, nel caso di vaccini che necessitano di doppia somministrazione, la data della seconda dose in relazione alle specifiche tecniche del prodotto utilizzato;
4. Rendere inutilizzabili le fiale di vaccini esaurite, per inibire i residui del prodotto;
5. Conferire, in occasione del ritiro delle nuove dosi alle farmacie di riferimento, le fiale di vaccino rese inutilizzabili o autocertificazione dell'avvenuta distruzione

INVITO ALLA SEGNALAZIONE – FARMACOVIGILANZA -

Le segnalazioni di eventuali reazioni avverse devono essere tempestivamente effettuate, compilando la scheda di segnalazione inviandola al Responsabile Farmacovigilanza;

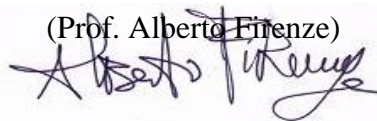
Si ribadisce l'importanza che il vaccino sia identificabile all'interno della segnalazione, indicando il **nome commerciale del prodotto, il numero di lotto e data di scadenza e il numero di dose somministrata.**

Affinché ogni caso sia ben caratterizzato con la raccolta di tutte le informazioni disponibili anche ai fini della valutazione del "causality assesment", è importante riportare: l'orario della vaccinazione; l'orario di inizio del sospetto evento avverso; la durata dell'evento avverso e l'andamento nel tempo dei sintomi; l'esito; il sito di somministrazione; ed infine, in caso di reazioni avverse gravi, si dovrà riportare breve relazione clinica di anamnesi ed ulteriori informazioni sull'esito.

A tal proposito, si raccomanda di prestare attenzione all'anamnesi clinica e farmacologica del paziente.

Il Commissario *ad acta*

(Prof. Alberto Firenze)

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Alberto Firenze", written in a cursive style.