

Ministero della Salute

DIREZIONE GENERALE DELLA PREVENZIONE SANITARIA

Ufficio 5- malattie trasmissibili e profilassi internazionale

A

ASSESSORATI ALLA SANITA' REGIONI STATUTO ORDINARIO E SPECIALE LORO SEDI

ASSESSORATI ALLA SANITA' PROVINCE AUTONOME TRENTO E BOLZANO LORO SEDI

e, p.c.

PROTEZIONE CIVILE VIA ULPIANO 11 - 00193 ROMA Coordinamento.emergenza@protezionecivile.it

UFFICIO DI GABINETTO Sede

U.S.M.A.F. – S.A.S.N. UFFICI DI SANITA' MARITTIMA, AEREA E DI FRONTIERA LORO SEDI

UFFICIO NAZIONALE PER LA PASTORALE DELLA SALUTE
Conferenza Episcopale Italiana salute@chiesacattolica.it

Don Massimo Angelelli Direttore Ufficio Nazionale per la Pastorale della Salute m.angelelli@chiesacattolica.it

FEDERAZIONE NAZIONALE ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI (FNOMCEO)

FNOPI FEDERAZIONE NAZIONALE ORDINI PROFESSIONI INFERMIERISTICHE

FNOPO FEDERAZIONE NAZIONALE DEGLI ORDINI DELLA PROFESSIONE DI OSTETRICA

FOFI FEDERAZIONE ORDINI FARMACISTI ITALIANI LORO SEDI

FEDERAZIONE NAZIONALE ORDINI DEI TSRM E DELLE PROFESSIONI SANITARIE TECNICHE, DELLA RIABILITAZIONE E DELLA PREVENZIONE ROMA

AZIENDA OSPEDALIERA - POLO UNIVERSITARIO OSPEDALE LUIGI SACCO

MILANO protocollo.generale@pec.asst-fbf-sacco.it

COMANDO CARABINIERI TUTELA DELLA SALUTE – NAS SEDE CENTRALE

ISTITUTO SUPERIORE DI SANITA' ROMA

ISTITUTO NAZIONALE PER LE MALATTIE INFETTIVE – IRCCS "LAZZARO SPALLANZANI" – direzionegenerale@pec.inmi.it

CENTRO INTERNAZIONALE RADIO MEDICO (CIRM) ROMA

ISTITUTO NAZIONALE PER LA PROMOZIONE DELLA SALUTE DELLE POPOLAZIONI MIGRANTI E PER IL CONTRASTO DELLE MALATTIE DELLA POVERTA'(INMP) inmp@pec.inmp.it ROMA

SIP Società Italiana di Pediatria Presidente Prof. Alberto Villani presidenza@sip.it

SIGO Società Italiana di Ginecologia e Ostetricia Presidente prof. Antonio Chiàntera federazione@sigo.it

AOGOI Associazione Italiana Ostetrici Ginecologi Ospedalieri Presidente dott.ssa Elsa Viora presidenza@aogoi.it

SIN Società Italiana di Neonatologia Presidente Prof. Fabio Mosca fabio.mosca@unimi.it

REGIONE VENETO – ASSESSORATO ALLA SANITÀ DIREZIONE REGIONALE PREVENZIONE COORDINAMENTO INTERREGIONALE DELLA PREVENZIONE

<u>francesca.russo@regione.veneto.it</u> <u>coordinamentointerregionaleprevenzione@regione.veneto.it</u> ROMA L'emergenza COVID-19 ha avuto un impatto molto elevato sulla popolazione e sui servizi sanitari nazionali. Le misure di sanità pubblica che hanno imposto alle persone di rimanere a casa, eccetto che per motivi di salute, di lavoro o di urgente necessità, potrebbero aver portato alcune persone a decidere di rimandare le vaccinazioni programmate per sé stessi o per i propri figli. Inoltre, la necessità di riorganizzare i servizi sanitari per aumentare la disponibilità di personale dedicato a fronteggiare l'emergenza, può aver avuto un impatto sullo svolgimento regolare delle attività di vaccinazione.

Sebbene i servizi vaccinali siano una componente essenziale del servizio sanitario nazionale che dovrebbe essere mantenuta attiva anche durante la pandemia di COVID-19, è stata riportata in letteratura una diminuzione delle vaccinazioni.

Con la presente indagine si intende comprendere meglio il fenomeno e soprattutto conoscere le modalità che sono state adottate per contrastarlo, anche al fine di identificare buone-pratiche da riproporre a livello nazionale.

Si prega di voler dare la massima diffusione alla presente nota circolare ai servizi ed ai soggetti interessati e di voler raccogliere ed inviare i questionari compilati entro il 15 giugno 2020 per posta elettronica a p.parodi@sanita.it

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Giovanni Rezza

*"firma autografa sostituita a mezzo stampa, ai sensi dell'art. 3, comma 2, del d. Lgs. N. 39/1993"

Il Direttore dell'Ufficio 5 Dott. Francesco Maraglino

Referenti/Responsabili del procedimento:

Dott.ssa Patrizia Parodi email <u>p.parodi@sanita.it</u> tel. 06 5004 3144

Dott.ssa Michela Sabbatucci email m.sabbatucci@sanita.it

DGPRE-Ufficio 1: Dott.sa Anna Caraglia 06.59943925 – <u>a.caraglia@sanita.it</u>

Questionario sull'impatto dell'emergenza COVID-19 sulle attività di vaccinazione

	REGIONE			Azienda Sanitaria Locale				
Nome e Cog	gnome del Ref	erente						
tel		email_			Data compilazione	//		
DATI GEN	ERALI							
Numero cen	tri vaccinali t	otali						
Numero cen	tri vaccinali la	a cui attività è sta	ta sospesa p	oer emergenza COVID	D-19			
Personale d	edicato alle v	accinazioni:						
		N. in organ	ico N	I. durante emergenza COVID-19	N. ricollocato per emergenza COVID-19	N. che ha contratto l'infezione (positivo a tampone)		
medici								
infermieri								
assistenti s	anitari							
amministra	ntivi							
altro								
TOTALE								
SI,	tutto il persor	na formazione sp	S	OVID-19? I, parte del personale LE VACCINAZIONI				
						o corrispondente dell'anno		
	SI 🗆	NO) 🗆					
Se SI:								
Ind	icazioni temp	orali (barrare sol	o 1 casella):					
	dopo la	notifica dei prim	i casi in Cin	a (inizio gennai	io 2020)			
	dopo la							
	dopo la	notifica dei prim	aio 2020)					
	nella fas	se di picco dell'e	oidemia (21	marzo 2020)				
	dopo l'a	dozione del DPC	CM 22 marz	o 2020 (lock down naz	zionale)			
	altro (sp	ecificare)						
Ind	icazioni sulle	fasce d'età: indic	care la fascia	a d'età in cui si è avuta	a una maggiore riduzione	delle vaccinazioni		
(bar	rrare solo 1 ca	asella):						
	≤ 5 mes	i		6-12	mesi \square			
	13 mesi	-18 anni		> 18	anni 🗆			

	DTPa		IPV 🗆	Epatite B				
	HiB		Pneumococco	Influenza				
	MPR		Meningococco B □	HPV				
	MPRV		Herpez Zoster	Rotavirus				
OTE								
OIL								
1ODA	ALITÀ ORGANIZZA	TIVE						
ono st	ate adottate modalità c	organizzative dif	ferenti durante l'emergenza	COVID-19 (barrare 1 o più	a caselle):			
SI 🗆	prolungamento dell'o	orario di vaccina	azione per evitare sovraffolla	amento				
	vaccinazione solo su prenotazione							
	vaccinazione a domicilio							
	offerta di servizi mobili di vaccinazione							
	vaccinazione durante le visite periodiche di controllo per bambini sani							
	vaccinazione dei neonati nei reparti di maternità							
	collaborazione con associazioni della società civile							
	assegnazione di priorità ad alcuni vaccini/soggetti (specificare)							
	altro (specificare)							
1O 🗆								
ATTIV	TTÀ REATTIVE							
Sono st	ate effettuate attività p	er contrastare la	riduzione delle vaccinazion	i? (barrare 1 o più caselle):				
SI 🗆	elenco delle coorti de	ei bambini che n	on sono stati vaccinati					
	sviluppo di un piano							
	sviluppo di un piano	d'azione mirato	per le categorie a rischio no	on vaccinate				
	rafforzamento della s	sorveglianza						
		e le visite period	iche di controllo per bambir	ni sani				
	vaccinazione durante							
	vaccinazione durante contatto telefonico co	-						
	contatto telefonico co	on la famiglia	azione sull'importanza di ef	fettuare le vaccinazioni				
	contatto telefonico co	on la famiglia one e sensibilizza	azione sull'importanza di ef	fettuare le vaccinazioni				

 $NO\; \square$

APPROVVIGIONAMENTO/CONSUMO DI VACCINI

Sono stati riscontrati problemi nell'approvvigionamento di vaccini?						
SI □	NO □					
Sono aumentate le dosi inutilizzabili a causa dell'emergenza COVID-19?						
SI □	NO □					

GRAZIE PER LA COLLABORAZIONE