



**A.I.O.P.**  
ASSOCIAZIONE ITALIANA  
OSPEDALITÀ PRIVATA  
SEDE REGIONE SICILIA

Palermo, 07 GENNAIO 2016

Il Presidente

Prot. n. 11/2016

Ai Titolari delle case di cura  
LORO SEDI

**Oggetto: campagna di vaccinazione antinfluenzale 2015/16. Richiesta dati preliminari.**

Facendo seguito alle nostre precedenti, in merito all'oggetto, Vi rimettiamo, in allegato, la nota dirigenziale prot. serv.1/n. 718 del 7 gennaio 2016, con i relativi allegati.

Cordiali saluti

Dott. Barbara Cittadini

ALL/5

ALL/1

Codice Fiscale: 80012000826  
Partita I.V.A. 02711070821

REPUBBLICA ITALIANA  
Regione Siciliana



**ASSESSORATO DELLA SALUTE**  
Dipartimento Regionale per le Attività Sanitarie  
e Osservatorio Epidemiologico  
*Servizio 1 - "Igiene Pubblica"*

Prot. - Serv./1/n° 718

Palermo, 07 Gennaio 2016

OGGETTO : *Campagna di vaccinazione antinfluenzale 2015 – 2016.*  
Richiesta dati preliminari.

Ai Direttori Generali di tutte le Aziende Sanitarie  
della Regione Sicilia  
Ai Direttori Sanitari di tutte le Aziende Sanitarie  
della Regione Sicilia  
Al Presidente dell'AIOP Sicilia  
Ai Direttori dei Dipartimenti di Prevenzione  
delle AA.SS.PP. della Regione Sicilia  
e p.c. Al Dirigente Generale DASOE  
" Ai Direttori dei Servizi di Epidemiologia e Profilassi  
delle AA.SS.PP. della Regione Sicilia

LORO SEDE

In riferimento alla Circolare Ministeriale, prot. n° 0027162-03/09/2015 DGPRES  
COD\_UO-P, sulla "Prevenzione e controllo dell'influenza – raccomandazioni per la  
stagione 2015 – 2016", notificata con nota prot. n° 77980 del 13 Ottobre 2015, si comunica  
che, con nota prot. n° 659 del 7 gennaio 2016, di pari oggetto, che per pronta lettura si  
allega in copia, si è provveduto a richiedere ai Servizi di Epidemiologia e Profilassi delle  
AA.SS.PP. la trasmissione, ai sensi del punto 4.4 della citata circolare, dei dati di copertura  
vaccinale al 31 dicembre 2015 (dati provvisori).

Per facilitare la raccolta dei dati richiesti, si chiede alle SS.LL. di trasmettere,  
improrogabilmente entro il 18 gennaio 2016, ai Servizi di Epidemiologia, competenti per  
territorio ed allo scrivente Servizio, i seguenti modelli ministeriali debitamente compilati:

1. il modello di rilevazione della popolazione eleggibile alle vaccinazioni;
2. il modello di rilevazione del numero di vaccinazioni antinfluenzali stagionali  
somministrate al 31 dicembre 2015 (un modello per ogni tipologia di vaccino  
utilizzato), nel pieno rispetto dell'Allegato 3 della citata Circolare;
3. il modello di rilevazione della vaccinazione anti-pneumococcica.

**Al fine di facilitare la gestione dei dati si allegano i modelli ministeriali di cui ai  
punti 1, 2 e 3, in formato excel, e si invitano le SS.LL. a non apportare alcuna  
modifica alla struttura degli stampati.**



Il Dirigente del Servizio 1 DASOE  
(Dott. Mario Palermo)

REPUBBLICA ITALIANA  
Regione Siciliana**ASSESSORATO DELLA SALUTE**  
Dipartimento Regionale per le Attività Sanitarie  
e Osservatorio Epidemiologico  
**Servizio 1 - "Igiene Pubblica"**

Prot. - Serv./1/ 659

Palermo, 07 Gennaio 2016

OGGETTO : Campagna di vaccinazione antinfluenzale 2015 – 2016.  
Richiesta dati preliminari.Ai Direttori dei Servizi di Sanità  
Pubblica, Epidemiologia  
e Medicina Preventiva  
delle AA.SS.PP. Siciliane

e p.c. Al Dirigente Generale DASOE

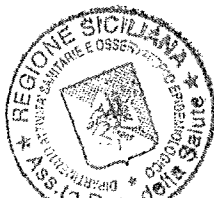
" Ai Direttori Generali  
delle AA.SS.PP. Siciliane" Ai Direttori dei Dipartimenti di  
Prevenzione delle AA.SS.PP. Siciliane

LORO SEDE

In riferimento alla Circolare Ministeriale, prot. n° 0027162-03/09/2015 DGPRES COD\_UO-P, sulla "Prevenzione e controllo dell'influenza – raccomandazioni per la stagione 2015 – 2016", che prevede, al punto 4.4, la trasmissione dei dati sull'andamento della campagna di vaccinazione antinfluenzale (dati provvisori), da parte dello scrivente Servizio, al Ministero della Salute, entro e non oltre il 31 gennaio 2016 si chiede alle SS.LL. di trasmettere, debitamente compilati, improrogabilmente entro il 20 gennaio 2016:

1. il modello di rilevazione della popolazione eleggibile alle vaccinazioni;
2. il modello di rilevazione del numero di vaccinazioni antinfluenzali stagionali somministrate al 31 dicembre 2015 (un modello per ogni tipologia di vaccino utilizzato), nel pieno rispetto dell'Allegato 3 della citata Circolare e comprensivi dei vaccini somministrati presso le strutture sanitarie di ricovero presenti sul territorio di competenza;
3. il modello di rilevazione della vaccinazione anti-pneumococcica.

**Al fine di facilitare la gestione dei dati si allegano i modelli di cui ai punti 1, 2 e 3, in formato excel, e si invitano le SS.LL. a non apportare alcuna modifica alla struttura degli stampati.**

Il Dirigente del Servizio 1 DASOE  
(Dott. Mario Palermo)

**Vaccinazione antipneumococcica per anziani e soggetti a rischio nell'ambito della campagna antinfluenzale 2015-2016**

A.S.P. DI: \_\_\_\_\_

TIPOLOGIA DI VACCINO (PER OGNI TIPOLOGIA DI VACCINO COMPILARE UNA TABELLA DIVERSA)

Vaccinazione anti Pneumococcica: [ ] = Pneumo 13 [ ] = Pneumo 23

Categorie	Fasce di età							Totale
	5-8 anni	9-14 anni	15-17 anni	18-44 anni	45-64 anni	> 65 anni		
Bambini di età superiore ai 6 mesi con condizioni morbose predisponenti alle complicanze								0
Bambini e adolescenti in trattamento a lungo termine con acido acetilsalicilico, a rischio di Sindrome di Reye in caso di infezione influenzale								0
Bambini affetti da patologie neurologiche e neuromuscolari								0
Individui di qualunque età ricoverati presso strutture per lungodegenti								0
Adulti affetti da patologie croniche								0
Altro								0
<b>TOTALE</b>	0	0	0	0	0	0	0	0

Nota : Le celle che non vanno considerate sono nere.

\* se vaccinato per la prima volta

Vaccinazione antinfluenzale-Campagna 2015-2016

Allegato 2

REGIONE SICILIANA - ASP di:

**RILEVAZIONE DELLA POPOLAZIONE ELEGIBILE ALLA VACCINAZIONE**

Categorie	Fasce di età								Totale
	6-23 mesi	2-4 anni	5-8 anni	9-14 anni	15-17 anni	18-44 anni	45-64 anni	≥ 65 anni	
Soggetti di età pari o superiore a 65 anni									0
Soggetti di età compresa fra 6 mesi e 65 anni con condizioni di rischio (vedi paragrafo 3.2.2)									0
Bambini e adolescenti in trattamento a lungo termine con acido acetilsalicilico									0
Donne nel secondo e terzo trimestre di gravidanza									0
Individui di qualunque età ricoverati presso strutture per lungodegenti									0
Medici e personale sanitario di assistenza									0
Familiari e contatti di soggetti ad alto rischio									0
Soggetti addetti a servizi pubblici di primario interesse collettivo e categorie di lavoratori									0
Personale che, per motivi di lavoro, è a contatto con animali che potrebbero costituire fonte di infezione da virus influenzali non umani									0
Popolazione generale (escluse le categorie di cui sopra)									0
<b>TOTALE</b>									<b>0</b>

Nota : Le celle grige non vanno considerate .

Il Medico Responsabile

REGIONE SICILIANA - ASP di: \_\_\_\_\_

Rilevazioni del numero di vaccinazioni antinfluenzali stagionali

TIPOLOGIA DI VACCINO (PER OGNI TIPOLOGIA DI VACCINO COMPILARE UNA TABELLA DIVERSA)

- Split  
 Subunità  
 Subunità su culture cellulari
- Adjuvato con MF 59  
 Intradermico  
 Quadrivalente

Categorie	Fasce di età							Totale	
	6-23 mesi (2 dosi) *	2-4 anni (2 dosi)*	5-8 anni (2 dosi)*	9-14 anni	15-17 anni	18-44 anni	45-64 anni		≥ 65 anni
Soggetti di età pari o superiore a 65 anni									0
Soggetti di età compresa fra 6 mesi e 65 anni con condizioni di rischio (vedi paragrafo 3.2.2)									0
Bambini e adolescenti in trattamento a lungo termine con acido acetilsalicilico									0
Donne nel secondo e terzo trimestre di gravidanza									0
Individui di qualunque età ricoverati presso strutture per lungodegenti									0
Medici e personale sanitario di assistenza									0
Familiari e contatti di soggetti ad alto rischio									0
Soggetti addetti a servizi pubblici di primario interesse collettivo e categorie di lavoratori									0
Personale che, per motivi di lavoro, è a contatto con animali che potrebbero costituire fonte di infezione da virus influenzali non umani									0
Popolazione generale (escluse le categorie di cui sopra)									0
<b>TOTALE</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

Le celle grigie non vanno considerate.

\* se vaccinato per la prima volta

Il Medico Responsabile

0

REGIONE SICILIANA - ASP di: \_\_\_\_\_

Rilevazioni del numero di vaccinazioni antinfluenzali stagionali

TIPOLOGIA DI VACCINO (PER OGNI TIPOLOGIA DI VACCINO COMPILARE UNA TABELLA DIVERSA)

- Split  
 Subunità  
 Subunità su culture cellulari
- Ajuvato con MF 59  
 Intradermico  
 Quadrivalente

Categorie	Fasce di età							Totale	
	6-23 mesi (2 dosi) *	2-4 anni (2 dosi)*	5-8 anni (2 dosi)*	9-14 anni	15-17 anni	18-44 anni	45-64 anni		≥ 65 anni
Soggetti di età pari o superiore a 65 anni									0
Soggetti di età compresa fra 6 mesi e 65 anni con condizioni di rischio (vedi paragrafo 3.2.2)									0
Bambini e adolescenti in trattamento a lungo termine con acido acetilsalicilico									0
Donne nel secondo e terzo trimestre di gravidanza									0
Individui di qualunque età ricoverati presso strutture per lungodegenti									0
Medici e personale sanitario di assistenza									0
Familiari e contatti di soggetti ad alto rischio									0
Soggetti addetti a servizi pubblici di primario interesse collettivo e categorie di lavoratori									0
Personale che, per motivi di lavoro, è a contatto con animali che potrebbero costituire fonte di infezione da virus influenzali non umani									0
Popolazione generale (escluse le categorie di cui sopra)									0
<b>TOTALE</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

Le celle grigie non vanno considerate.

\* se vaccinato per la prima volta

Il Medico Responsabile

0