

**VERBALE DEL 04/03/2021**

<b>Oggetto</b>	Accordo tra ASP di Catanzaro e Medici di Medicina Generale per la vaccinazione anti-Covid 19, dei pazienti ultraottantenni.	
<b>Convocazione</b>	02/03/2021	
<b>Presenti alla riunione</b>	<p><b>Dott.ssa Luisa Latella</b> <b>Dott. Carmelo Marcello Musolino</b> <b>Dott. Francesco Marchitelli</b> <b>Dott. Manfredo Tedesco</b> <b>Dott. Giuseppe Caparello</b> <b>Dott. Jose Francisco Aloe</b> <b>Dott. Federico Bonacci</b> <b>Dott. Francesco Lucia</b> <b>Dott.ssa Tiziana Parrello</b> <b>Dott. Nicolino Alessi</b> <b>Dott. Maurizio Rocca</b> <b>Dott. Gennaro De Nardo</b> <b>Dott. Francesco Esposito</b></p>	<p>Commissione Prefettizia ASP CZ Commissione Prefettizia ASP CZ Direttore Amministrativo Direttore Sanitario Direttore Dipartimento di Prevenzione Direttore UOC Farmacia POLT Responsabile SSD Rischio Clinico Responsabile Servizio Prevenzione Protezione Direttore ff DSS di Soverato Direttore ff DSS di Lamezia Terme Direttore DSS di Catanzaro Organizzazione FIMMG e SNAMI (su delega) Organizzazione Intesa Sindacale</p>

La riunione ha inizio alle ore 12,30

La presente riunione è stata convocata per definire le ulteriori procedure organizzative alla vaccinazione anti-Covid 19 dei soggetti di età superiori agli 80 anni da parte dei Medici di Medicina Generale.

Preliminarmente si rileva che in data 25 febbraio 2021 è stato sottoscritto un primo accordo per l'avvio della campagna vaccinale da parte dei MMG, individuando nella fase iniziale i medici operanti nelle Unità Complesse di Cure Primarie (UCCP) attive nel territorio dell'ASP di Catanzaro.

Il Dott. De Nardo fa rilevare come ad oggi sussista il problema dell'accesso al sistema di registrazione delle vaccinazioni, in ragione del mancato invio delle password da parte della Regione Calabria, da

tempo richieste. Inoltre fa presente che le nuove procedure finalizzate all'accesso dei MMG all'Anagrafe Nazionale Vaccini (ANV), prevedono due fasi: un primo accesso tramite SPID alla piattaforma regionale "[sizr-ap.sizr.regione.calabria.it](http://sizr-ap.sizr.regione.calabria.it)" per il recupero delle credenziali. Successivamente, con le suddette credenziali, si accede sulla piattaforma di Poste Italiane "[somministrazione.vaccinocovid.gov.it](http://somministrazione.vaccinocovid.gov.it)" per completare le procedure di accreditamento. Tale procedura comporterà ulteriori ritardi in quanto non tutti i medici sono dotati di SPID.

Il Direttore del Dipartimento di Prevenzione comunica che tutte le UCCP, ad esclusione di Chiaravalle Centrale, nelle date del 27 e 28 febbraio c.a. hanno avviato regolarmente l'attività vaccinale. Inoltre alla data odierna non tutti i MMG hanno dato riscontro alle richieste avanzate dai DSS e/o fornito gli elenchi dei propri assistiti da sottoporre a profilassi vaccinale.

A tal riguardo la dott.ssa Latella invita il Direttore del Dipartimento di Prevenzione a dare seguito all'attività vaccinale, con i MMG che hanno già fornito adesione ad effettuare nei propri studi medici la vaccinazione dei propri assistiti ultraottantenni. All'uopo si sollecitano i Direttori dei DSS a trasmettere al Direttore del Dipartimento di Prevenzione gli elenchi dei MMG aderenti, distinti secondo la disponibilità fornita di operare nei propri studi professionali.

Si ribadisce che i MMG che non aderiscono alla campagna vaccinale hanno comunque l'obbligo di trasmettere l'elenco dei soggetti ultraottantenni, da sottoporre a vaccinazione, inoltrandolo al Dipartimento di Prevenzione dell'ASP di Catanzaro per il tramite dei Direttori del DSS.

Per i MMG che, pur avendo dato adesione alla campagna vaccinale, non hanno messo a disposizione i propri studi, appare necessario individuare i punti vaccinali presso cui gli stessi potranno operare, nonché il personale di supporto infermieristico e amministrativo.

A tal riguardo il Direttore del Dipartimento di Prevenzione metterà a disposizione gli ambulatori vaccinali territoriali dell'U.O.I.S.P. nei giorni e nelle ore in cui non sono occupati per le vaccinazioni obbligatorie.

Inoltre, si rende necessario individuare, a cura dei DSS in collaborazione con il Dipartimento di Prevenzione, le strutture sanitarie territoriali idonee ad essere adibite a punti vaccinali (PVT).

Qualora i MMG non fossero disponibili a vaccinare gli assistiti non deambulanti o comunque

impossibilitati a lasciare il proprio domicilio, avranno cura di segnalarli al Dipartimento di Prevenzione, che provvederà attraverso i Team Vaccinali Mobili dell'ASP di Catanzaro.

Gli aspetti organizzativi relativi all'attività vaccinale dei MMG saranno curati dal Dipartimento di Prevenzione di concerto con il Direttore della Farmacia Ospedaliera di Lamezia Terme, in ragione della disponibilità e tipologia dei vaccini.

Il censimento delle persone estremamente vulnerabili (*pazienti fragili*) sarà effettuato da parte dei MMG, che avranno cura di inviare i relativi elenchi al Dipartimento di Prevenzione per il tramite dei DSS, in base ai criteri di inclusione definiti dal Piano Nazionale Vaccini Covid19 “*Raccomandazioni ad interim sui gruppi target della vaccinazione anti-SARS-CoV-2/COVID-19 dell'8 febbraio 2021 – Tabella 2*”, che si allega la presente documento.

In relazione all'individuazione dei pazienti fragili, al fine di assicurare l'appropriatezza delle priorità indicate nel Piano Nazionale Vaccini, si concorda che la definizione degli elenchi dovrà avvenire nel pieno rispetto dei criteri definiti nella dal PNV sintetizzata nell'allegata Tabella 2, sopra richiamata.

Non prevedendo, allo stato, l'accordo sottoscritto con le OO.SS. dei MMG la vaccinazione dei soggetti fragili, l'ASP dovrà provvedere autonomamente, utilizzando preferibilmente i Punti Vaccinali Ospedalieri. Peraltro i presenti concordano sull'opportunità che i pazienti fragili siano vaccinati a cura dei Presidi Ospedalieri presso cui sono seguiti per le patologie da cui sono affetti, come già avvenuto per i pazienti dializzati e oncologici.

Il Dott. Aloe rappresenta la necessità di organizzare la distribuzione dei vaccini presso gli ambulatori dei MMG e nei Punti Vaccinali Territoriali. A tal riguardo si propone di affidare la distribuzione alla Logistica Distributiva Aziendale, dotata di idonei mezzi refrigerati già in uso per il trasporto dei farmaci presso le Strutture sanitarie aziendali. L'attività di distribuzione dovrà necessariamente essere coordinata dalla Farmacia Ospedaliera e dal Dipartimento di Prevenzione.

Si evidenzia che un ulteriore supporto alla distribuzione dei vaccini è stato recentemente richiesto al 2° Reggimento Aviazione dell'Esercito "Sirio" di Lamezia Terme.

Il dott. De Nardo, in qualità di segretario provinciale FIMMG, si dichiara disponibile a ritirare dalla Farmacia POLT i vaccini da consegnare agli studi dei propri MMG associati, previa fornitura da parte

dell'ASP di Catanzaro di idonei contenitori a temperatura controllata per il trasporto di detti vaccini.

La riunione termina alle ore 14.45

**Dott.ssa Luisa Latella**

**Dott. Carmelo Marcello Musolino**

**Dott. Francesco Marchitelli**

**Dott. Manfredo Tedesco**

**Dott. Giuseppe Caparello**

**Dott. Jose Francisco Aloe**

**Dott. Federico Bonacci**

**Dott. Francesco Lucia**

**Dott.ssa Tiziana Parrello**

**Dott. Nicolino Alessi**

**Dott. Maurizio Rocca**

**Dott. Gennaro De Nardo**

**Dott. Francesco Esposito**

Tabella 2

Aree di patologia	Definizione
Malattie Respiratorie	Fibrosi polmonare idiopatica; altre patologie che necessitino di ossigenoterapia
Malattie cardiocircolatorie	Scompenso cardiaco in classe avanzata (IV NYHA); pazienti post shock cardiogeno.
Condizioni neurologiche e disabilità (fisica, sensoriale, intellettiva, psichica)	Sclerosi laterale amiotrofica; sclerosi multipla; paralisi cerebrali infantili; pazienti in trattamento con farmaci biologici o terapie immunodepressive e conviventi; miastenia gravis; patologie neurologiche disimmuni.
Diabete/altre endocrinopatie severe (quali morbo di Addison)	Soggetti over 18 con diabete giovanile, diabete di tipo 2 e necessitano di almeno 2 farmaci ipoglicemizzanti orali o che hanno sviluppato una vasculopatia periferica con indice di Fontaine maggiore o uguale a 3
Fibrosi cistica	Pazienti da considerare per definizione ad alta fragilità per le implicazioni respiratorie tipiche della patologia di base.
Insufficienza renale/patologia renale	Pazienti sottoposti a dialisi.
Malattie autoimmuni - immunodeficienze primitive	Grave compromissione polmonare o marcata immunodeficienza e conviventi; immunodepressione secondaria a trattamento terapeutico e conviventi.
Malattia epatica	Pazienti con diagnosi di cirrosi epatica.
Malattie cerebrovascolari	Evento ischemico-emorragico cerebrale che abbia compromesso l'autonomia neurologica e cognitiva del paziente affetto. Persone che hanno subito uno "stroke" nel 2020 e per gli anni precedenti con rankin maggiore o uguale a 3.
Patologia oncologica e emoglobinopatie	Pazienti onco-ematologici in trattamento con farmaci immunosoppressivi, mielosoppressivi o a meno di 6 mesi dalla sospensione delle cure e conviventi. Genitori di pazienti sotto i 16 anni di età. Pazienti affetti da talassemia.
Sindrome di Down	Tutti i pazienti con sindrome di Down in ragione della loro parziale competenza immunologica e della assai frequente presenza di cardiopatie congenite sono da ritenersi fragili.



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
CATANZARO



REGIONE CALABRIA

Dipartimento Tutela della Salute  
e Politiche Sanitarie

Trapianto di organo solido: in lista di attesa e sottoposti a trapianto emopoietico dopo 3 mesi dal trapianto ed entro 1 anno dalla procedura	Trapianto di organo solido o emopoietico al di fuori delle tempistiche specificate, che abbiano sviluppato una malattia del trapianto contro l'ospite cronica in terapia immunosoppressiva e conviventi.
Grave obesità	Pazienti con BMI maggiore di 35