

AZIENDA SANITARIA LOCALE - BRINDISI

Via Napoli n. 8 - 72100 Brindisi - Casale

C.F. P. IVA - 01647800745

Web: <http://www.asl.brindisi.it>

Servizio Igiene e Sanità Pubblica

Direttore dr. Stefano TERMITE

P.zza Di Summa, 1 – 72100 Brindisi

☎ 0831 / 510321 - Fax 0831 / 510376

sisp@asl.brindisi.it

Servizio di Sorveglianza Sanitaria Aziendale

Responsabile dr. Rocco Giuseppe CAZZATO

P.zza Di Summa, 1 – 72100 Brindisi

☎ 0831 / 510441 - Fax 0831 / 510438

medicinalavoro@asl.brindisi.it

TRASMESSA VIA MAIL

Prot. n. *61365*

Brindisi, **05 SET. 2017**

Agli Operatori sanitari ASL Brindisi

- Al Direttore Dipartimento di Prevenzione
- Al Direttori Medici di P.O.
- Ai Direttori di Distretto S.S.
- Ai Direttore DSM
- Al Direttori Strutture Sovradistrettuali - 118
- Al Responsabile del Polo Didattico ASL Brindisi
- Al Responsabile SPPA
- Ai Medici competenti e collaboratori

- e p.c.
- Al Direttore Generale ASL BR
 - Ai RLS ASL BR
 - All'Amministratore Sanitaservice ASL BR

LORO SEDI

OGGETTO: Offerta vaccinale per gli operatori sanitari e gli studenti dei corsi di Laurea di Infermieristica e Fisioterapia. Legge 31 luglio 2017 n.119.

Visto il Decreto-Legge 7 giugno 2017 n.73, convertito con modificazioni dalla legge 31 luglio 2017, n. 119, recante "Disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale", che all'art. 3, *comma 3-bis*, stabilisce "Entro tre mesi dalla data di entrata in vigore della legge di conversione del presente decreto, gli operatori scolastici, sanitari e socio-sanitari presentano agli istituti scolastici e alle aziende sanitarie nei quali prestano servizio una dichiarazione, resa ai sensi del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n.445, comprovante la propria situazione vaccinale";

Visto il Piano Nazionale Prevenzione Vaccinale (PNPV) 2017-2019, recepito dalla Regione Puglia con Deliberazione della Giunta Regionale 07 giugno 2017, n. 885, che, richiamando il Decreto Legislativo 9 aprile 2008, n.81, raccomanda ai datori di lavoro, rappresentati dal medico competente, l'offerta agli operatori sanitari e agli studenti dei corsi di laurea dell'area sanitaria delle vaccinazioni (anti-epatite B, anti-influenzale, anti-morbillo, parotite, rosolia (MPR), anti-varicella, anti-pertosse);

Vista la Circolare ministeriale 04/04/2017 "Situazione Epidemiologica del morbillo. Indicazioni operative per la gestione dell'epidemia in atto".

SI COMUNICA CHE

la **ASL Brindisi** mette a disposizione di tutti gli operatori sanitari e degli studenti dei corsi di Laurea di Infermieristica e Fisioterapia non immuni le vaccinazioni anti epatite B, morbillo, parotite, rosolia, varicella ed eventualmente la vaccinazione per difterite, tetano, pertosse.

Il Servizio di Sorveglianza Sanitaria, in accordo con il Servizio di Igiene e Sanità Pubblica del Dipartimento di Prevenzione, ha previsto due modalità di vaccinazione del personale sanitario non immune:

1) prima modalità operativa:

l'operatore sanitario intenzionato a vaccinarsi in tempi brevi nei confronti di MPRV (e se non già fatto in passato anche per epatite B) può prendere visione, qualora non ne sia a conoscenza, del suo stato di immunità, recandosi presso l'ambulatorio di Medicina del Lavoro dove effettua le visite mediche previste dal D.Lgs 81/08; qualora fosse non immune nei confronti di una di queste malattie, si farà rilasciare copia degli esami di laboratorio e con tale documentazione potrà recarsi presso l'ambulatorio vaccinale territorialmente competente (previ accordi con il personale dello stesso) o presso l'ambulatorio vaccinale *ad hoc* individuato dell'ex Ospedale Di Summa (previa prenotazione ai numeri 0831/510441 o 0831/510321).

2) seconda modalità operativa:

durante la visita medica preventiva o periodica prevista dal D.Lgs 81/08, il medico competente informerà l'operatore sanitario del proprio stato immunitario nei confronti di morbillo, rosolia, parotite, varicella ed epatite B e nel caso dovesse risultare non immune, dopo adeguata informativa invierà il lavoratore all'ambulatorio vaccinale territorialmente competente (previ accordi) o all'ambulatorio vaccinale *ad hoc* individuato dell'ex Ospedale Di Summa (previa prenotazione ai numeri 0831/510441 o 0831/510321), riportando sul giudizio di idoneità la raccomandazione di effettuare la vaccinazione anti.....

In ogni caso il medico competente lascerà traccia scritta dell'avvenuta informazione nella cartella sanitaria e di rischio individuale.

Si coglie l'occasione per invitare tutto il personale, ma in particolare quello che lavora nei reparti ostetrici, nido, utin, pediatria e con pazienti immuno-compromessi ad effettuare la vaccinazione antipertosse.

Il Servizio di Igiene e Sanità Pubblica successivamente trasmetterà al Servizio di Sorveglianza Sanitaria le certificazioni relative al personale che ha effettuato le vaccinazioni previste, per la registrazione nelle cartelle sanitarie e di rischio individuali.

Analogamente gli studenti delle professioni sanitarie che effettuano il tirocinio nelle strutture aziendali potranno prendere informazioni presso l'ambulatorio di medicina del Lavoro dell'ex Ospedale Di Summa.

Si segnala inoltre che la legge 119/17 prevede l'obbligo per tutti gli operatori sanitari di dichiarare entro il 31/10/2017 la propria situazione vaccinale mediante il modulo allegato alla presente, da inviare con copia fotostatica del documento di riconoscimento al seguente indirizzo: *Servizio di Sorveglianza Sanitaria* presso ex Ospedale Di Summa - Brindisi oppure all'indirizzo mail: medicinalavoro@asl.brindisi.it

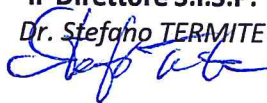
Si rimane a disposizione per eventuali chiarimenti.

Distinti saluti.

Il medico competente coordinatore
Dr. Rocco Giuseppe CAZZATO



Il Direttore S.I.S.P.
Dr. Stefano TERMITE



Il Direttore Sanitario
Dr. Angelo GRECO



Allegato n.1: autocertificazione.

Allegato n.2. Opuscolo informativo per gli operatori sanitari

ALLEGATO n.1

**Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà
(art. 47, d.P.R. n. 445/2000)**

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)
nato/a a _____ () il _____
(luogo) (prov.)
residente a _____ () in via _____ n. _____
(luogo) (prov.) (indirizzo)
consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nel caso di dichiarazioni false e mendaci, in qualità di

- ☐ operatore scolastico in servizio presso _____
(istituto scolastico)
- ☐ operatore sanitario/socio sanitario in servizio presso _____
(azienda sanitaria)

ai sensi e per gli effetti del decreto-legge 7 giugno 2017, n. 73, come convertito con modificazioni dalla legge 31 luglio 2017, n. 119, sotto la propria responsabilità.

DICHIARA

☐ di aver effettuato le seguenti vaccinazioni:

- | | |
|--|--------------------------------------|
| ☐ anti-poliomielitica | ☐ non ricordo |
| ☐ anti-difterica | ☐ non ricordo |
| ☐ anti-teranica | ☐ non ricordo |
| ☐ anti-epatite B | ☐ non ricordo |
| ☐ anti-pertosse | ☐ non ricordo |
| ☐ anti-morbillo | ☐ non ricordo |
| ☐ anti-rosolia | ☐ non ricordo |
| ☐ anti-varicella | ☐ non ricordo |
| ☐ anti-parotite | ☐ non ricordo |
| ☐ anti <i>Haemophilus influenzae</i> tipo b | ☐ non ricordo |
| ☐ anti-influenzale | ☐ non ricordo |
| ☐ anti-meningococcica C | ☐ non ricordo |
| ☐ anti-meningococcica B | ☐ non ricordo |
| ☐ anti-pneumococco | ☐ non ricordo |
| ☐ anti-epatite A | ☐ non ricordo |
| ☐ anti-papillomavirus | ☐ non ricordo |
| ☐ anti-herpes zoster | ☐ non ricordo |
| ☐ anti-rotavirus | ☐ non ricordo |
| ☐ anti-tbc | ☐ non ricordo |
| ☐ | |

(Luogo, data)

Il Dichiarante

.....
Ai sensi dell'articolo 38, d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata all'Ufficio competente unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore. Ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, recante "Codice in materia di protezione dei dati personali", i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti e, secondo quanto previsto dall'articolo 48 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, saranno utilizzati esclusivamente per gli adempimenti richiesti dal decreto-legge 7 giugno 2017, n. 73.

N.B.: da restituire al Servizio Di Sorveglianza Sanitaria Ex Osp. Di Summa – Brindisi.
Allegare copia fotostatica del documento d'identità.