



Salute 2000 s.r.l.

Via Grandi, 10 - 60027 - Osimo (AN)

tel. 0717302251 - 071732050 - Fax 071732455 - **Numero Verde 800.626.000**

www.salute2000.net - E-mail: info@salute2000.net

C.F. - P.IVA 02018580429 Reg. Imp. C.C.I.A.A. n. AN-2000-15869 - n. R.E.A. 155505



Certificazione UNI EN ISO 9001:2000 n.9122.SA20



Osimo, 12/10/2009

Prot. 2589/2009

Lettera circolare

Alla c.a. Direzione Aziendale

Oggetto: vaccinazione antinfluenzale inverno 2009-2010.

Con l'approssimarsi della stagione invernale ritorna di attualità la problematica della vaccinazione antinfluenzale a scopo preventivo.

Qualora l'Azienda intenda fornire ai dipendenti tale servizio e voglia procedere per proprio conto alla organizzazione del Servizio nell'ambito della struttura ed avvalersi della collaborazione del Medico Competente, Vi informiamo che saremo in grado di svolgere tale incombenza nell'arco del periodo dal 01.11.09 al 20.12.09, data ultima di utile somministrazione del vaccino.

La vaccinazione antinfluenzale non rientra nell'ambito della tutela dei dipendenti ai sensi del DLgs 81/2008 ma costituisce una liberalità dell'Azienda. Tuttavia anche dal punto di vista economico si risolve in un risparmio per l'azienda in quanto è stato dimostrato che una buona campagna vaccinale è in grado di **ridurre significativamente le assenze per malattia.**

Sarà utilizzato il vaccino specifico per la campagna antinfluenzale 2009 / 2010.

Il vaccino, come ogni farmaco, ha controindicazioni e rischi come descritto sul foglio illustrativo che sarà in visione al momento della somministrazione del vaccino stesso; le principali controindicazioni riguardano comunque la presenza di patologie febbrili e/o infezioni acute in atto e l'allergia/ipersensibilità alle proteine dell'uovo ed alle proteine di pollo.

La somministrazione potrebbe essere effettuata presso la sede dell'azienda per gruppi di minimo 10 persone, in alternativa presso il ns. ambulatorio di riferimento più vicino (vedi elenco sul sito web www.salute2000.net).

Il costo per somministrazione comprensivo del costo del vaccino e materiali di consumo è di Euro 20,00 cadauno (**il prezzo è invariato da sei anni**).

Data la delicatezza della conservazione del vaccino (frigorifero) e data la difficoltà di reperire lo stesso in piena stagione invernale come già verificatosi nello scorso anno, sarà necessario acquisire in tempi molto brevi le adesioni / richieste dei dipendenti per reperire i vaccini senza aspettare gli ultimi giorni ed evitare quindi disservizi o carenze.

Allo scopo di prenotare ed avere un adeguato numero di vaccini, Vorrete sottoporre con urgenza la opportunità ai lavoratori e trasmetterci quanto prima l'adesione per fax; provvederemo quindi ad organizzare data ed orari delle somministrazioni.

Per quanto riguarda la vaccinazione per la nuova influenza A(H1N1) essa non è raccomandata per i soggetti normali ma riservata prioritariamente alle categorie a rischio elencate alla pagina seguente. Comunque per la popolazione generale (cioè per le categorie per cui non è raccomandato) si prevede che il vaccino sia disponibile non prima del gennaio 2010.

Rimango a disposizione per eventuali ulteriori chiarimenti ai numeri in intestazione.

Cordiali saluti.

Il Medico Competente

La vaccinazione della nuova influenza è raccomandata a:

1. Soggetti di età pari o superiore a 65 anni;
2. Bambini di età superiore ai 6 mesi, ragazzi e adulti affetti da:
malattie croniche a carico dell'apparato respiratorio
malattie dell'apparato cardio-circolatorio, comprese le cardiopatie congenite e acquisite
diabete mellito e altre malattie metaboliche
malattie renali con insufficienza renale
malattie degli organi emopoietici ed emoglobinopatie
tumori
malattie congenite o acquisite che comportino carente produzione di anticorpi, immunosoppressione indotta da farmaci o da HIV
malattie infiammatorie croniche e sindromi da malassorbimento intestinale
patologie per le quali sono programmati importanti interventi chirurgici
patologie associate ad un aumentato rischio di aspirazione delle secrezioni respiratorie (ad es. malattie neuromuscolari)
3. Bambini e adolescenti in trattamento a lungo termine con acido acetilsalicilico, a rischio di Sindrome di Reye in caso di infezione influenzale
4. Donne che all'inizio della stagione epidemica si trovano nel secondo e terzo trimestre di gravidanza
5. Individui di qualunque età ricoverati presso strutture per lungodegenti
Particolarmente fragili nei periodi di maggiore circolazione dei virus influenzali, i pazienti risultano generalmente portatori di condizioni individuali o di specifiche patologie che predispongono alle complicanze e rendono particolarmente severo il decorso della malattia influenzale.
6. Medici e personale sanitario di assistenza
il rischio personale di contrarre l'influenza essendo a continuo contatto con soggetti ammalati di forme respiratorie e di influenza specie nei periodi di diffusione epidemica dei virus
l'assenteismo dal lavoro per influenza proprio nel periodo in cui vi è maggiore richiesta di assistenza da parte della popolazione
il rischio di diventare trasmettitore di infezione da virus influenzali nella comunità dove esercitano la loro attività lavorativa (ospedale, strutture per lungodegenti etc.), comunità che richiedono invece il massimo di tutela
Esiste un'ampia letteratura che documenta l'utilità della vaccinazione del personale sanitario.
7. Familiari e contatti di soggetti ad alto rischio
Tale categoria di soggetti diventa un importante elemento per ridurre il rischio di trasmissione.
8. Soggetti addetti a servizi pubblici di primario interesse collettivo e categorie di lavoratori
come le forze di polizia, i vigili del fuoco, considerato il ruolo essenziale svolto nell'ambito della sicurezza ed emergenza ed altre categorie socialmente utili.
9. Personale che, per motivi di lavoro, è a contatto con animali che potrebbero costituire fonte di infezione da virus influenzali non umani
Ai lavoratori a contatto con specie animali, che sono serbatoi naturali dei virus influenzali o che si ammalano a causa di questi, va raccomandata, ed offerta attivamente, la vaccinazione antinfluenzale.
allevatori
addetti all'attività di allevamento
addetti al trasporto di animali vivi
macellatori e vaccinatori
veterinari pubblici e libero-professionisti
10. Informazioni aggiuntive riguardo alla vaccinazione di ulteriori gruppi di popolazione
- Bambini non compresi nelle categorie a rischio:
L'inserimento nelle categorie da immunizzare prioritariamente contro l'influenza di tutti i bambini da 6 mesi a 24 mesi (o fino a 5 anni) è un argomento attualmente al centro di discussione da parte della comunità scientifica internazionale.
Questa scelta è già stata fatta dalla Sanità Americana ma i dati di copertura vaccinale finora raggiunti non consentono di valutare l'impatto di tale intervento.
Pertanto i Servizi di Sanità Pubblica dei Paesi europei, compresi quelli italiani, non hanno finora ritenuto di promuovere programmi di offerta attiva gratuita del vaccino influenzale ai bambini che non presentino fattori individuali di rischio.
Ciò non significa che vi siano controindicazioni alla vaccinazione dei bambini "sani" di età superiore a 6 mesi, qualora il loro pediatra optasse per tale scelta. Valgono per loro le stesse regole (dosaggio, numero di dosi) indicate per i bambini appartenenti ai gruppi di rischio.

- Popolazione generale
Possono scegliere di vaccinarsi contro l'Influenza tutte le persone che desiderano evitare la malattia influenzale per varie motivazioni (timore della malattia, viaggi, lavoro, etc.) salvo quelle per cui esistono specifiche controindicazioni. Il vaccino è disponibile presso le farmacie, ma è bene che tale scelta sia sempre effettuata di concerto con il proprio medico.

Richiesta vaccinazione antinfluenzale tradizionale

Modulo di richiesta da inviare via fax al 071732455 o per e-mail a info@salute2000.net o per posta a:
Salute 2000 srl – Via Grandi, 10 – 60027 Osimo (AN)

Mettere qui a fianco il timbro aziendale
oppure
compilare i dati qui sotto



Azienda _____ Via _____ N° _____

CAP _____ Città _____ Provincia _____ Tel _____ Fax _____

P. IVA _____

Cognome e nome dei soggetti da vaccinare (per i minorenni è necessaria l'autorizzazione scritta dei genitori):

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____
11. _____
12. _____
13. _____
14. _____
15. _____
16. _____
17. _____
18. _____
19. _____
20. _____

Chiediamo di effettuare la vaccinazione presso:

sede ditta sede Salute 2000 altro (specificare) _____

Note:

Data,

Timbro e Firma