

## L'Importanza dell'Inserimento delle Raccomandazioni Vaccinali nelle Lettere di Dimissione Una Strategia per la Salute Pubblica

A cura del Dott. Gianfranco Finzi, Dott. Claudio Garbelli e Dott.ssa Cristina Sideli

L'Associazione Nazionale Medici delle Direzioni Ospedaliere (ANMDO) ha recentemente approfondito il tema dell'inclusione delle informazioni e delle raccomandazioni vaccinali nelle lettere di dimissione dei pazienti fragili e con comorbidità. Questa iniziativa rappresenta una strategia innovativa per garantire un miglioramento della continuità assistenziale e della prevenzione delle infezioni, contribuendo così alla tutela della salute pubblica e all'efficiamento del sistema sanitario.

### L'IMPORTANZA DELLA VACCINAZIONE NEI PAZIENTI FRAGILI E CON COMORBOSITÀ

I pazienti fragili, ovvero anziani, immunocompromessi e individui con patologie croniche, sono particolarmente vulnerabili a infezioni che possono aggravare il loro stato di salute. La vaccinazione rappresenta un'arma fondamentale per prevenire complicazioni, ridurre il rischio di ospedalizzazione e, nei casi più gravi, evitare decessi. Secondo ANMDO, includere le informazioni vaccinali nella lettera di dimissione significa:

- **Migliorare la comunicazione tra Ospedale e Medico di Medicina generale**, facilitando la gestione delle vaccinazioni post-ricovero;
- **Garantire un approccio personalizzato alla Prevenzione**, adattando le raccomandazioni vaccinali alle condizioni specifiche del paziente;
- **Favorire un'adesione consapevole da parte del Paziente**, aumentando la probabilità che il paziente segua le indicazioni vaccinali.

### IL RUOLO DELLE LETTERE DI DIMISSIONE

L'integrazione delle informazioni vaccinali nella lettera di dimissione è una misura che permette di evitare ritardi nelle somministrazioni e di garantire che i pazienti ricevano tempestivamente le vaccinazioni raccomandate.

Allo stesso modo, ANMDO propone di inserire le vaccinazioni nei **Percorsi Diagnostico-Terapeutici Assistenziali (PDTA)**, ovvero nei protocolli clinici che guidano la gestione delle patologie croniche. Per sottolineare l'importanza della prevenzione, si propone di trasformare i PDTA in **PPDTA (Percorsi Preventivi, Diagnostico-Terapeutici e Assistenziali)**, evidenziando così il valore della prevenzione vaccinale.



Il Presidente Nazionale  
Dott. Gianfranco Finzi

### BENEFICI DELL'INTEGRAZIONE DELLE RACCOMANDAZIONI VACCINALI

L'inserimento delle raccomandazioni vaccinali nelle lettere di dimissione offre numerosi vantaggi:

#### 1. Miglioramento della Continuità delle Cure

La presenza di indicazioni vaccinali nei documenti di dimissione facilita il coordinamento tra specialisti ospedalieri e Medici di Medicina Generale, permettendo una presa in carico più efficace del paziente.

#### 2. Riduzione dei Ricoveri Ospedalieri

Le vaccinazioni prevengono infezioni gra-



Dott. Claudio Garbelli

vi che possono richiedere nuovi ricoveri. L'influenza, la polmonite pneumococcica e l'herpes zoster, ad esempio, possono essere prevenuti con vaccini specifici, riducendo così il carico di malattia e i costi sanitari.

#### 3. Promozione della Prevenzione Personalizzata

Ogni paziente ha esigenze vaccinali diverse a seconda delle proprie condizioni di salute. L'inclusione di un piano vaccinale personalizzato nella lettera di dimissione permette di programmare con precisione le vaccinazioni necessarie, evitando omissioni o ritardi.

#### 4. Riduzione del Carico di Malattie Prevenibili

Infezioni come influenza, polmonite pneu-

mococcica e meningite possono avere conseguenze molto gravi nei pazienti fragili. Rafforzare la vaccinazione in questa fascia di popolazione significa ridurre il rischio di complicanze gravi.

#### 5. Formazione del Personale Sanitario

Un altro aspetto cruciale è la formazione del personale sanitario sull'importanza delle vaccinazioni per i pazienti fragili. ANMDO sottolinea la necessità di sensibilizzare medici e infermieri affinché includano regolarmente le informazioni vaccinali nelle lettere di dimissione.

### STANDARDIZZAZIONE DELLE INFORMAZIONI VACCINALI

Per garantire l'efficacia di questa strategia, è fondamentale che le informazioni vaccinali siano standardizzate e facilmente accessibili. La lettera di dimissione deve:

- **Essere chiara e dettagliata**, indicando i vaccini già somministrati e quelli raccomandati;
- **Essere condivisa con il Medico di Medicina Generale**, per garantire la presa in carico del paziente;
- **Essere coordinata con il Dipartimento di Prevenzione**, per l'eventuale somministrazione dei vaccini a livello territoriale.

### VACCINAZIONI RACCOMANDATE PER PAZIENTI FRAGILI

Le vaccinazioni raccomandate per i pazienti fragili seguono le indicazioni del Calendario Vaccinale per la Vita (5ª edizione, 2025) e del Piano Nazionale Prevenzione Vaccinale 2023-2025. L'indicazione a queste vaccinazioni deve essere inserita nelle lettere di dimissione affinché il paziente e i suoi medici di riferimento siano pienamente informati sulla loro importanza.

### CONCLUSIONI

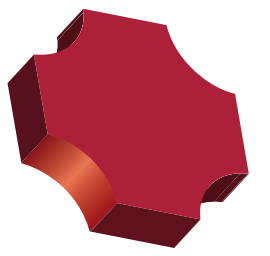
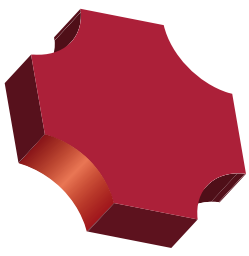
L'inclusione delle informazioni vaccinali nelle lettere di dimissione è una misura innovativa che può migliorare significativamente la gestione della prevenzione nei pazienti fragili e con comorbidità. ANMDO sottolinea che questa strategia non è solo una **buona pratica clinica**, ma un vero e proprio **investimento strategico per la salute pubblica**. La prevenzione vaccinale nei pazienti più vulnerabili riduce il carico di malattie prevenibili, migliora la qualità della vita e contribuisce a un sistema sanitario più efficiente. Promuovere la vaccinazione attraverso un'integrazione strutturata e sistematica nelle pratiche ospedaliere rappresenta quindi una **sfida prioritaria** per il futuro della sanità italiana.

Le principali vaccinazioni raccomandate per i pazienti con specifiche condizioni patologiche includono:

Patologia	Vaccinazioni Raccomandate
Asplenia	Pertosse, Haemophilus influenzae B, Varicella, Pneumococco, Meningococco, COVID-19
Immunodeficienza	Pertosse, Haemophilus influenzae B, Pneumococco, Meningococco ACWY, Influenza, COVID-19
Diabete	Pertosse, Varicella, Pneumococco, Meningococco ACWY, Influenza, Herpes Zoster, COVID-19
Epatopatie Croniche	Pertosse, Epatite A, Epatite B, Pneumococco, Meningococco, COVID-19
Insufficienza Renale Cronica	Pertosse, Epatite B, Pneumococco, Meningococco ACWY, Influenza, COVID-19
Malattie Cardiovascolari	Pertosse, Pneumococco, Influenza, Herpes Zoster, COVID-19
Malattie Oncologiche	Epatite B, Pneumococco, Influenza
Malattie Respiratorie Croniche	Pertosse, Varicella*, Pneumococco, Influenza, Herpes Zoster, COVID-19
Malattie croniche	Virus respiratorio sinciziale
Trapianti	Epatite B, Haemophilus influenzae tipo b, Varicella *, Pneumococco, Covid-19

\*per pazienti senza precedenti di varicella





# Posizione ANMDO sull'Utilità di Inserire l'Indicazione / raccomandazione della Vaccinazione nella Lettera di Dimissione per i Pazienti Fragili e con comorbidità e nei PDTA di patologia correlati

## INTRODUZIONE

L'ANMDO (Associazione Nazionale Medici delle Direzioni Ospedaliere) ha recentemente esaminato la questione dell'inclusione delle informazioni/raccomandazioni vaccinali nelle lettere di dimissione dei pazienti fragili e con comorbidità e nei PDTA di patologia correlati.

**ANMDO ritiene che l'integrazione delle raccomandazioni vaccinali nella lettera di dimissione e nei PDTA di patologia correlati per i pazienti fragili e con comorbidità rappresenti un'importante opportunità strategica per migliorare la salute, soprattutto per la prevenzione di patologie e complicanze per questi pazienti a rischio.**

Questa analisi mira a determinare l'utilità di tale pratica e fornire indicazioni specifiche per la sua implementazione. L'importanza della vaccinazione per i pazienti fragili e con comorbidità

I pazienti fragili, che includono anziani, immunocompromessi e persone con patologie croniche, sono particolarmente vulnerabili alle infezioni.

Le vaccinazioni possono prevenire molte di queste infezioni, riducendo il rischio di complicazioni gravi, compreso il decesso, e di ospedalizzazione. L'inclusione delle informazioni/raccomandazioni vaccinali nella lettera di dimissione può garantire che i pazienti e i loro Medici di Medicina generale siano informati sullo stato vaccinale e possano prendere decisioni informate sulla necessità di ulteriori vaccinazioni.

**ANMDO ritiene che Integrare le raccomandazioni vaccinali nella lettera di dimissione, sulla base degli indirizzi del Calendario vaccinale per la vita 5° edizione 2025, permette tempestivamente di identificare e comunicare al personale sanitario che segue il paziente le vaccinazioni necessarie, evitando ritardi che possono compromettere la salute.**

**ANMDO ritiene inoltre utile che nei PDTA per patologia siano indicate le vaccinazioni raccomandate, come da citato Calendario, ed i relativi requisiti organizzativi e documentali, ad esempio tramite l'indicazione nella lettera di dimissione delle vaccinazioni raccomandate da eseguire nel follow up o eseguite durante il ricovero.**

**I criteri organizzativi e documentali per la buona pratica vaccinale nelle strutture ospedaliere e socio-assistenziali saranno oggetto di specifico documento di indirizzo anche sulla base dei risultati definitivi dell'indagine "L'ospedale che vaccina" coordinata da ANMDO in collaborazione con AIOP e ARIS**

Questa integrazione rafforza il PDTA approvato dalle Direzioni di struttura come evidenza dell'applicazione degli indirizzi della legge 8 marzo 2017 n° 24 e s.m.i. con particolare attenzione alla prevenzione dei rischi rappresentati dalle infezioni.

Ne consegue quindi che al PDTA sarà opportuno aggiungere una ulteriore "P", detto acronimo PPDTA significa Percorso Preventivo, Diagnostico, Terapeutico, Assistenziale.

Benefici dell'inclusione delle informazioni/raccomandazioni vaccinali

- **Miglioramento della continuità delle cure:** La presenza delle informazioni vaccinali nella lettera di dimissione facilita la comunicazione tra ospedale e medico di base, garantendo che il paziente riceva le cure necessarie anche dopo la dimissione.
- **Promozione della prevenzione:** Informare i pazienti e i loro caregiver sullo stato vaccinale può incentivare la realizzazione delle vaccinazioni raccomandate, riducendo così il rischio di infezioni future.
- **Riduzione dei ricoveri ospedalieri:** La prevenzione delle infezioni tramite vaccinazione può diminuire il numero di ricoveri ospedalieri, migliorando la qualità della vita del paziente e riducendo i costi sanitari.

Indicazioni per l'inclusione delle informazioni vaccinali

## IDENTIFICAZIONE DEI PAZIENTI FRAGILI

È fondamentale stabilire criteri chiari per identificare i pazienti fragili che trarrebbero beneficio dall'inclusione delle informazioni vaccinali nella loro lettera di dimissione.

Questi criteri possono includere l'età avanzata, la presenza di patologie croniche o condizioni che compromettono il sistema immunitario, nonché la coesistenza di multi patologie.

Nelle tabelle allegata si riporta in sintesi.

## STANDARDIZZAZIONE DELLE INFORMAZIONI

Per garantire l'efficacia dell'inclusione delle informazioni vaccinali, è necessario standardizzare il formato e il contenuto delle informazioni stesse.

La lettera di dimissione è un documento strategico in quanto rappresenta un momento di comunicazione tra ospedale, paziente e Medico di Medicina generale nonché di applicazione del coordinamento con Dipartimento di prevenzione e Distretto sanitario di riferimento in materia di vaccinazioni. Le lettere di dimissione costituiscono pertanto il documento ideale per includere le raccomandazioni per vaccinazioni raccomandate.

L'integrazione delle raccomandazioni vaccinali nelle lettere di dimissione rappresenta un passo fondamentale per sensibilizzare pazienti, caregiver, medici, infermieri e personale sanitario e può diventare un'opportunità per educare e diffondere la cultura della prevenzione, aumentando la fiducia verso i vaccini.

**Promozione della prevenzione personalizzata**  
**Includere un piano vaccinale personalizzato consente di:**

- **Rafforzare la continuità assistenziale.**
- **Facilitare la programmazione delle vaccinazioni raccomandate da parte del Medico di Medicina Generale.**
- **Migliorare l'adesione del paziente, che riconosce il valore di tali raccomandazioni formulate direttamente dalla struttura ospedaliera.**

**Riduzione del carico delle malattie prevenibili**  
**Molte patologie come influenza, polmonite pneumo-**

**coccica, herpes zoster possono essere prevenute grazie ai vaccini. Rafforzare la vaccinazione nei pazienti fragili può:**

- **Ridurre i ricoveri ripetuti.**
- **Diminuire i costi per il sistema sanitario.**
- **Migliorare la qualità della vita dei pazienti**
- **Promuovere una prevenzione personalizzata**
- **Sviluppare la cultura della vaccinazione come terapia preventiva**

## FORMAZIONE DEL PERSONALE SANITARIO

Il personale sanitario deve essere adeguatamente formato sull'importanza delle vaccinazioni per i pazienti fragili e con comorbidità sulle modalità di inclusione delle informazioni/raccomandazioni vaccinali nelle lettere di dimissione.

Questa formazione può contribuire a migliorare la qualità delle cure fornite e a garantire che le informazioni siano accuratamente documentate.

Collaborazione tra ospedali e Medici di Medicina generale

È essenziale promuovere una stretta collaborazione tra gli Ospedali ed i Medici di Medicina generale per garantire la continuità delle cure.

La comunicazione efficace e tempestiva delle informazioni/raccomandazioni vaccinali può facilitare il passaggio delle informazioni e assicurare che i pazienti ricevano le vaccinazioni necessarie.

## CONCLUSIONI

L'ANMDO propone di includere le informazioni/raccomandazioni vaccinali nelle lettere di dimissione per i pazienti fragili e con comorbidità.

Questa pratica può migliorare la continuità delle cure, promuovere la prevenzione delle infezioni e ridurre i ricoveri ospedalieri.

Tuttavia, è fondamentale seguire indicazioni precise per l'identificazione dei pazienti fragili, la standardizzazione delle informazioni, la formazione del personale sanitario e la collaborazione tra ospedali e medici di base.

Solo attraverso un approccio coordinato e sistematico sarà possibile ottimizzare l'efficacia di questa iniziativa e garantire il benessere dei pazienti fragili e con comorbidità.

**A parere di ANMDO, l'inclusione delle raccomandazioni vaccinali nella lettera di dimissione non è solo una buona pratica clinica, ma anche un investimento strategico per la salute pubblica.**

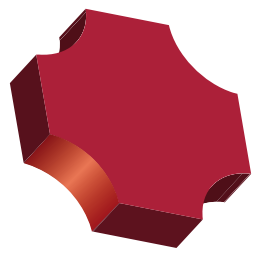
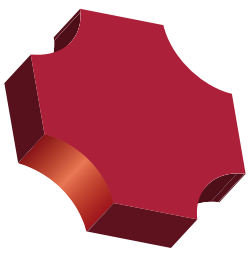
**Promuovere la vaccinazione in una fascia di popolazione particolarmente vulnerabile significa ridurre il carico di malattie prevenibili e migliorare l'efficienza del sistema sanitario.**

Si allegano 2 documenti esplicativi

1 - PATOLOGIE/ CONDIZIONI PATOLOGICHE vs VACCINAZIONI RACCOMANDATE

2 - VACCINAZIONI RACCOMANDATE PER PAZIENTI FRAGILI





## PATOLOGIE/ CONDIZIONI PATOLOGICHE VS VACCINAZIONI RACCOMANDATE

Sono considerate alcune patologie/condizioni patologiche prevalenti vs vaccinazioni raccomandate; le patologie, sulla base delle indicazioni del Calendario vaccinale per la vita 2025, sono state considerate in modo esaustivo/specifico nell'elenco "Vaccinazioni raccomandate per pazienti fragili"

### Asplenia vaccinazione anti:

- Pertosse
- Haemophilus Influenzae tipo b
- Varicella\*
- Pneumococco
- Meningococco (ACWY)
- Covid

### Condizioni di immunodeficienza vaccinazione anti:

- Pertosse
- Haemophilus Influenzae tipo b
- Pneumococco
- Meningococco (ACWY)
- Influenza
- Covid

### Diabete vaccinazioni anti :

- Pertosse
- Varicella\*
- Pneumococco
- Meningococco (ACWY)
- Influenza
- Herpes Zoster
- Covid

### Epatopatie croniche vaccinazioni anti :

- Pertosse
- Epatite B
- Varicella\*
- Pneumococco
- Meningococco (ACWY)
- Epatite A
- Covid

### Insufficienza renale cronica vaccinazioni anti :

- Pertosse
- Epatite B
- Pneumococco
- Meningococco (ACWY)
- Influenza
- Covid

### Malattie cardiovascolari croniche vaccinazioni anti :

- Pertosse
- Pneumococco
- Influenza
- Herpes zoster
- Covid

### Malattie oncologiche vaccinazioni anti:

- Epatite B
- Pneumococco
- Influenza

### Malattie respiratorie croniche vaccinazioni anti :

- Pertosse
- Varicella\*
- Pneumococco
- Influenza
- Herpes Zoster
- Covid

### Patologie croniche vaccinazione anti virus respiratorio sinciziale anti-RSV

#### Trapianti vaccinazioni anti:

- Epatite B
- Haemophilus Influenzae tipo b
- Varicella\*
- Pneumococco
- Covid

\*per pazienti senza precedenti di varicella

## VACCINAZIONI RACCOMANDATE PER PAZIENTI FRAGILI

### I riferimenti sono:

- il Calendario Vaccinale per la Vita 5° edizione 2025
- il Piano Nazionale Prevenzione Vaccinale 2023-2025.

Le vaccinazioni raccomandate dovrebbero essere incluse:

- nei PDTA delle patologie indicate dal Calendario Vaccinale per la Vita
- nella lettera di dimissione del paziente fragile con diagnosi di patologia indicata dal Calendario Vaccinale per la Vita

### Vaccinazione anti Pertosse

Utilizzo del vaccino combinato dTpa per pazienti con malattia cardiovascolare, respiratoria, epatica, renale, diabete tipo I e II, asplenia, condizioni di immunodeficienza.

### Vaccinazione anti Epatite B

Per pazienti:

- politrasfusi, emofilici, emodializzati
- con patologie oncologiche, reumatologiche, infiammatorie croniche intestinali
- diabetici
- con epatopatia cronica
- candidati a trapianto di organo solido
- con lesioni croniche eczematose o psoriasiche

### Vaccinazione anti Haemophilus influenzae tipo b

Per pazienti con:

- asplenia
- anemia cellule falciformi
- con trapianto di midollo
- in attesa di trapianto solido
- immunodeficienze

### Vaccinazione anti Varicella

Per pazienti senza precedenti di varicella:

- leucemia linfatica acuta in remissione a tre mesi dall'ultimo ciclo di chemioterapia con parametri immunologici compatibili
- con malattia neoplastica in remissione a tre mesi dall'ultima chemioterapia oppure a sei mesi dall'utilizzo di farmaci biologici contro linfociti B
- con insufficienza renale/ surrenalica cronica
- in attesa trapianto d'organo
- diabete
- malattie polmonari croniche
- alcoolismo
- asplenia
- con deficienza terminale del complemento
- epatopatie croniche
- ricevuti fattori della coagulazione concentrati
- con patologie del motoneurone
- destinati a terapia immunosoppressiva

### Vaccinazione anti Pneumococco (PCV15 o PCV20)

Per pazienti con:

- cardiopatie croniche
- malattie polmonari croniche
- epatopatie croniche
- alcoolismo
- diabete mellito
- anemia falciforme e talassemia
- immunodeficienze
- immunosoppressione iatrogena
- asplenia
- leucemie, linfomi, mieloma multiplo
- neoplasie diffuse
- trapianto d'organo o di midollo
- insufficienza renale cronica
- infezione da HIV

### Vaccinazione anti Meningococco (ACWY)

Per pazienti con:

- condizioni associate ad immunosoppressione/ immunodeficienze acquisite
- diabete mellito
- insufficienza renale con creatinina clearance < 30ml/min
- epatopatie croniche gravi
- perdita liquido cerebrospinale
- difetti toll like receptor tipo 4
- infezione da HIV

- difetti congeniti del complemento
- asplenia

### Vaccinazione antinfluenzale

Per pazienti con:

- malattie croniche apparato respiratorio
- malattie croniche apparato cardio circolatorio
- diabete mellito/ altre malattie metaboliche
- insufficienza renale/ surrenale cronica
- malattie organi emopoietici/emoglobinopatie
- tumori in trattamento chemioterapico
- immunodeficienze/ immunosoppressione da farmaci o da HIV
- malattie infiammatorie croniche
- patologie con programmati importanti interventi chirurgici
- malattie neuromuscolari

### Vaccinazione anti HPV

Per pazienti donne in trattamento per lesioni tipo CIN2+ o grado superiore (neoplasia intraepiteliale cervicale)

### Vaccinazione anti Epatite A

Per pazienti con:

- epatopatia cronica
- trattamenti con emoderivati o concentrati di fattori della coagulazione

### Vaccinazione anti Herpes zoster

Per pazienti con :

- diabete mellito
- malattie cardiovascolari croniche
- malattie respiratorie croniche
- con terapia immunosoppressiva

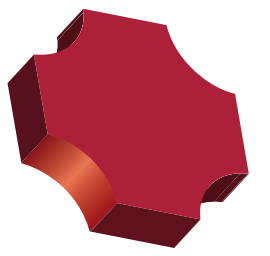
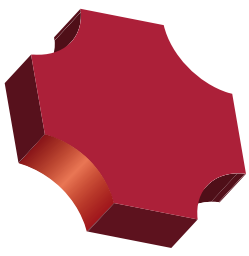
### Vaccinazione anti Covid

Per pazienti con:

- malattie respiratorie croniche
- malattie cardiovascolari croniche
- malattie cerebrovascolari
- diabete ed endocrinopatie severe
- malattie neurologiche (es SLA)
- obesità (BMI> 30)
- insufficienza renale cronica
- malattie organi emopoietici ed emoglobinopatie
- in attesa trapianto d'organo / trapianto d'organo con immunosoppressione
- trapianto di cellule staminali (entro 2 anni dal trapianto o in immunosoppressione)
- immunodeficienze primitive
- immunodeficienze da trattamento farmacologico
- asplenia
- infezione da HIV
- malattie infiammatorie croniche e sindromi malassorbimento intestinale
- epatopatia cronica

### Vaccinazione anti Virus respiratorio sinciziale per pazienti con patologie croniche





# ANMDO: Nasce il Gruppo di Lavoro "L'ospedale che vaccina"

**I**l Comitato Direttivo Esecutivo di ANMDO, nella riunione del 30 gennaio 2025, ha deliberato la costituzione del gruppo di lavoro nazionale "L'ospedale che vaccina", con l'obiettivo di sviluppare strategie efficaci per il potenziamento delle attività vaccinali in ambito ospedaliero. L'iniziativa nasce dalla crescente consapevolezza del ruolo cruciale che gli ospedali possono svolgere nella promozione della prevenzione vaccinale per i pazienti fragili ricoverati e per gli operatori sanitari. Il gruppo di lavoro sarà impegnato nell'elaborazione di **proposte concrete** per migliorare l'accesso e la diffusione delle vaccinazioni dei pazienti fragili

negli ambienti ospedalieri, favorendo un approccio multidisciplinare che coinvolga diverse professionalità sanitarie.

#### I componenti del gruppo di lavoro:

- Dott. Claudio Garbelli - Coordinatore
- Dott. Lorenzo Blandi - Vicecoordinatore
- Dott.ssa Cristina Sideli - Vicecoordinatore
- Dott.ssa Paola Anello - Componente
- Dott. Claudio Lazzari - Componente
- Dott. Fabrizio Leighheb - Componente
- Dott. Riccardo Luzi - Componente
- Dott. Carlo Polito - Componente
- Dott.ssa Emilia Anna Vozzella - Componente



Dott.ssa Cristina Sideli



Dr. Lorenzo Blandi

**20 MAGGIO 2025**



**PRIMA GIORNATA NAZIONALE SU:  
L'OSPEDALE CHE VACCINA**

**SALONE D'ONORE DI PALAZZO BARBAZZI  
VIA GARIBALDI 3 - BOLOGNA**

## OBIETTIVI E PROSPETTIVE

Le attività del gruppo di lavoro si concentreranno su:

- L'identificazione delle migliori pratiche per l'implementazione delle vaccinazioni dei pazienti fragili in ospedale.
- La definizione di protocolli operativi e modelli organizzativi innovativi.
- La promozione della cultura della prevenzione attraverso la formazione e la sensibilizzazione degli operatori sanitari e dei cittadini.
- L'integrazione delle vaccinazioni nei percorsi di cura per i pazienti fragili e cronici.

L'istituzione del gruppo rappresenta un passo fondamentale per rendere l'ospedale un punto di riferimento attivo nella strategia vaccinale nazionale.

Il lavoro svolto nei prossimi mesi sarà cruciale per fornire raccomandazioni e linee guida utili alle strutture sanitarie e agli organi decisionali.

ANMDO continua a investire nel potenziamento della prevenzione e della sicurezza sanitaria, ribadendo il proprio impegno a supporto delle politiche vaccinali e della salute pubblica.

**Seguiranno aggiornamenti sulle attività del gruppo nei prossimi numeri di ANMDOnews!**

#### PROGRAMMA:

- 09.00** Registrazione dei partecipanti e welcome coffee
- 09.30** Apertura dei lavori  
Prof.ssa Ida Iolanda Mura, Segretario Scientifico ANMDO  
Dott. Paolo Manfredi, Presidente dell'Ordine dei Farmacisti di Bologna
- Saluti delle Associazioni promotrici del convegno:**  
Dott. Gianfranco Finzi, Presidente Nazionale ANMDO  
Prof. Gabriele Pelissero, Presidente Nazionale AIOP  
Dott. Mauro Mattiacci, Direttore Generale ARIS
- Introduzione al tema:  
L'importanza dell'ospedale come presidio vaccinale**  
Dott. Lorenzo Blandi
- 10:00** Modelli pratici di ospedali che vaccinano  
Moderatori: Prof. Carlo Signorelli, Dott. Riccardo Luzi
- Esperienze realizzate:**
1. Implementazione di un modello ospedaliero per la vaccinazione  
Dott.ssa Gabriella Nasi
  2. Percorsi vaccinali integrati per pazienti fragili  
Dott.ssa Teresa Tedesco
  3. L'ospedale come punto vaccinale: sfide e risultati  
Dott.ssa Emilia Anna Vozzella
  4. Vaccinazioni in ospedale: il caso pratico  
Dott. Claudio Lazzari
- 11:30** La vaccinazione contro pneumococco e virus respiratorio sinciziale: prospettive e raccomandazioni  
Prof. Marco Confalonieri
- 11:50** La vaccinazione contro l'Herpes zoster: prospettive e raccomandazioni  
Dott.ssa Elisabetta Romboli
- 12:10** Meet the Expert  
Conduce Dott. Luigi Bertinato
- Intervengono:** Prof. Paolo Bonanni, Prof. Silvio Brusaferrò, Prof.ssa Tiziana Lazzarotto, Dott. Giorgio Mazzi, Prof. Nicola Petrosillo, Dott. Luigi Vezzosi

- 13:30** Pausa pranzo
- 14:30** Presentazione del Gruppo di Lavoro nazionale ANMDO "Ospedale che vaccina" e della **Position Paper ANMDO** sulle vaccinazioni raccomandate per la lettera di dimissione ed i **PPDTA**  
Dott. Claudio Garbelli, Dott.ssa Cristina Sideli
- 14:50** Formazione ed aggiornamento in tema di vaccinazione degli operatori sanitari  
Dott.ssa Arianna Vitale
- 15:10** Tavola rotonda: "Responsabilità e ruoli nella vaccinazione"  
Moderatori: Dott. Fabrizio Leighheb, Dott. Stefano Reggiani
- Introduzione al tema: Avv. Leonardo Bugiolacchi**
- Partecipanti:**  
Dott. Andrea Minarini, Medico legale  
Dott. Pietro Giurdanella, Dirigente infermieristico  
Prof. Paolo Pandolfi, Direttore di Dipartimento di Sanità Pubblica  
Dott. Sergio Parrocchia, Direttore Sanitario di Struttura Pubblica  
Prof. Fausto Francia, Direttore Sanitario di Struttura Privata  
Dott. Carlo Polito, Direttore Medico di Presidio Ospedaliero  
Dott.ssa Annita Caminati, Risk Manager  
Dott. Silvio Gherardi, Associazione Culturale Giuseppe Dossetti
- 17:30** Conclusioni  
Dott. Ottavio A. Nicastro, Dott. Clemente Ponzetti

#### CON IL PATROCINIO DI:



#### CON IL CONTRIBUTO NON CONDIZIONANTE DI



## NUMERI UTILI

### PRESIDENTE

Dott. Gianfranco Finzi  
c/o Ospedali privati riuniti Nigrisoli - Villa Regina  
Via Castiglione, 115 - 40136 Bologna  
anmdo.presidente@gmail.com

### SEGRETERIA SCIENTIFICA

Prof.ssa Ida Iolanda Mura  
anmdo.segreteria@gmail.com

### SEGRETERIA SINDACALE

Dott. Giuseppe Matarazzo  
anmdo.segreteria@gmail.com

### SEGRETERIA PRESIDENZA A.N.M.D.O.

sede Operativa  
c/o Ospedali privati riuniti Nigrisoli - Villa Regina  
Via Castiglione, 115 - 40136 Bologna  
Tel. 051/0310109 - Fax 051/0310108  
Dr.ssa Annamaria De Palma  
anmdo.segreteria@gmail.com - www.anmdo.org  
sede Legale c/o Studio Professionale Enrico Corsini  
Via Ciro Menotti n. 5 - 40126 Bologna (BO)