

telefono 091 814 40 02/03
fax 091 814 44 46
e-mail dss-umc@ti.ch

web www.ti.ch/med

Repubblica e Cantone Ticino
Dipartimento della sanità e della socialità
Divisione della salute pubblica

Funzionario incaricato 091 814 3997
alessandra.galfetti@ti.ch

**Ufficio del medico cantonale
6501 Bellinzona**

telefono
e-mail

**Ai medici autorizzati
al libero esercizio nel
Cantone Ticino**

Bellinzona

12 maggio 2009



Ns. riferimento

Vs. riferimento

Infomed 03/2009

Vaccinazione contro il virus del papilloma umano - HPV

Gentile collega, egregio collega

A gennaio 2009 è cominciato nel nostro cantone il programma cantonale di vaccinazione contro l'infezione da virus del papilloma umano. Il programma di vaccinazione prosegue, in accordo con quanto approvato lo scorso mese di dicembre dal nostro Legislativo.

Tutti i medici con autorizzazione al libero esercizio in Ticino ed autorizzati ad esercitare a carico della assicurazione malattia obbligatoria possono eseguire la vaccinazione all'interno del programma cantonale, previo invio dell'allegata "Dichiarazione di adesione al programma cantonale di vaccinazione HPV -2009/2010" (in seguito Dichiarazione) al nostro ufficio entro il 30 giugno 2009. Adesioni tardive non potranno in alcun caso essere prese in considerazione.

L'adesione al programma cantonale di vaccinazione sarà confermata al medico tramite comunicazione personale.

L'elenco dei medici che aderiscono al programma cantonale sarà aggiornato, pubblicato sul sito internet www.ti.ch/med, reso disponibile agli interessati e valevole dal 1. settembre 2009.

Tramite la Dichiarazione il medico si impegna a rispettare le procedure previste dal Programma cantonale di vaccinazione riassumibili come segue:

Ordinazione del vaccino	<ol style="list-style-type: none">1. Utilizzare unicamente il modulo di ordinazione standard.2. Effettuare una ordinazione minima di 6 dosi (nuovo!).3. Indicare con chiarezza il giorno della settimana in cui si desidera ricevere il vaccino (prestare attenzione che lo studio sia aperto e il pacco possa essere ritirato).4. Inviare il modulo di ordinazione standard tramite Fax allo 091 816 59 49 (Ufficio del farmacista cantonale).
Conservazione del vaccino	<ol style="list-style-type: none">5. Conservare il vaccino in modo adeguato nel rispetto della catena del freddo.6. Utilizzare particolare cautela nell'evitare sprechi.7. Segnalare immediatamente allo 091 816 59 41 (Ufficio del farmacista cantonale) le dosi mancanti, alterate nella confezione/aspetto (es. confezione aperta, siringa rotta, ...).

Somministrazione del vaccino	8. Somministrare il vaccino unicamente alle adolescenti che rientrano nel programma cantonale (esecuzione della prima dose dopo il compimento dell'11esimo anno / esecuzione della prima dose prima del termine del 19esimo anno, domicilio nel Cantone Ticino). 9. Fornire le informazioni legate alla somministrazione del vaccino. 10. Verificare che non vi siano controindicazioni alla somministrazione del vaccino. 11. Compilare adeguatamente il certificato di vaccinazione dell'adolescente. 12. Ricercare la completezza dello schema vaccinale (3 dosi i.m. a tempo 0 – 2 mesi – 6 mesi).
Rilevamento della copertura vaccinale	13. Compilare il formulario elettronico, inviandolo trimestralmente all'Ufficio del medico cantonale, in tutte le sue parti. 14. Inviare il formulario elettronico per le scadenze del 30.11 e 28.2, 31.5, 31.8 all'Ufficio del medico cantonale (alessandra.galfetti@ti.ch).

Il medico riceverà per ogni dose di vaccino somministrata un indennizzo di CHF 22.05 (nuovo!) – (CHF 66.15 per il ciclo completo di 3 dosi).

La vaccinazione è totalmente gratuita per le adolescenti, senza partecipazione e franchigia. Prestazioni eccedenti a quanto previsto dal programma cantonale devono essere fatturate normalmente (franchigia e partecipazione a carico della paziente). Il medico è tenuto ad informare la paziente e/o i suoi genitori/rappresentanti legali di questi aspetti qualora si rendessero necessarie prestazioni eccedenti.

La vaccinazione praticata all'infuori del programma cantonale è possibile, ma deve essere fatturata interamente a carico della paziente.

Nei prossimi anni, nel periodo di maggio-giugno, sarà data possibilità ai medici di entrare a far parte della lista dei medici che vaccinano all'interno del programma cantonale. Non sarà più inviata un'informazione cartacea. Spetterà quindi al medico che desidera aderire al programma di vaccinazione, accedere alla documentazione che sarà pubblicata sul sito internet oppure potrà informarsi telefonando al nostro ufficio.

L'informazione completa è fin d'ora accessibile sul sito internet www.ti.ch/med selezionando Medicina scolastica. La signora A. Galfetti, coordinatrice del Servizio di medicina scolastica, è volentieri a disposizione per domande e informazioni (tel 091 814 3997).

Con i migliori saluti.

Il Medico cantonale
G. Merlani

Dichiarazione di adesione al programma cantonale di vaccinazione HPV – 2009/2010

Dichiarazione di adesione al Programma cantonale di vaccinazione HPV – 2009/2010

! Inviare per fax al numero 091 814 44 46 entro il 30 giugno 2009.

Cognome Nome

Indirizzo

Telefono.....

E-mail

Aderisco al programma cantonale di vaccinazione HPV

Vaccinerò le ragazze che rispondono ai criteri definiti dal programma cantonale (domicilio nel Cantone Ticino, esecuzione della prima dose dopo il compimento dell'undicesimo anno / esecuzione della prima dose prima del termine del 19esimo anno), nel rispetto della convenzione tariffale stipulata tra la Conferenza cantonale delle direttrici e dei direttori della sanità (CDS) e santésuisse.

Mi impegno a:

1. ordinare il vaccino esclusivamente tramite modulo di ordinazione standard;
2. effettuare un'ordinazione minima di 6 dosi di vaccino;
3. utilizzare il vaccino ricevuto gratuitamente unicamente per eseguire le vaccinazioni che rientrano nel programma cantonale;
4. pianificare giudiziosamente il numero di vaccini necessari, garantendo un'accurata custodia e il rispetto della catena del freddo, evitando sprechi;
5. verificare che la beneficiaria non sia già stata sottoposta alla vaccinazione HPV;
6. ricercare la completezza dello schema vaccinale (3 dosi, 0, 2, 6 mesi);
7. eseguire la vaccinazione fornendo l'informazione e i consigli strettamente legati ad essa, assicurandomi dell'assenza di controindicazioni legate alla vaccinazione e compilando adeguatamente il certificato di vaccinazione della paziente;
8. inviare alle scadenze 30.11, 28.2, 31.5 e 31.8 la lista di misurazione della copertura vaccinale indicante cognome, nome, data di nascita e comune di domicilio, numero dell'iniezione (1a, 2a, 3a) e data della stessa, assicuratore malattia;
9. mettere a disposizione nel mio studio il materiale informativo del programma cantonale.

Accetto che il mio nome sia inserito nella lista dei medici che aderiscono al programma; essa sarà adeguatamente diffusa.

Riceverò:

1. il modulo standard per l'ordinazione del vaccino;
2. un formulario elettronico per la misurazione della copertura vaccinale;
3. una documentazione scientifica specifica e del materiale informativo da mettere a disposizione nel mio studio;
4. CHF 22.05 per ogni dose di vaccino somministrata.

Data: Timbro e firma:.....