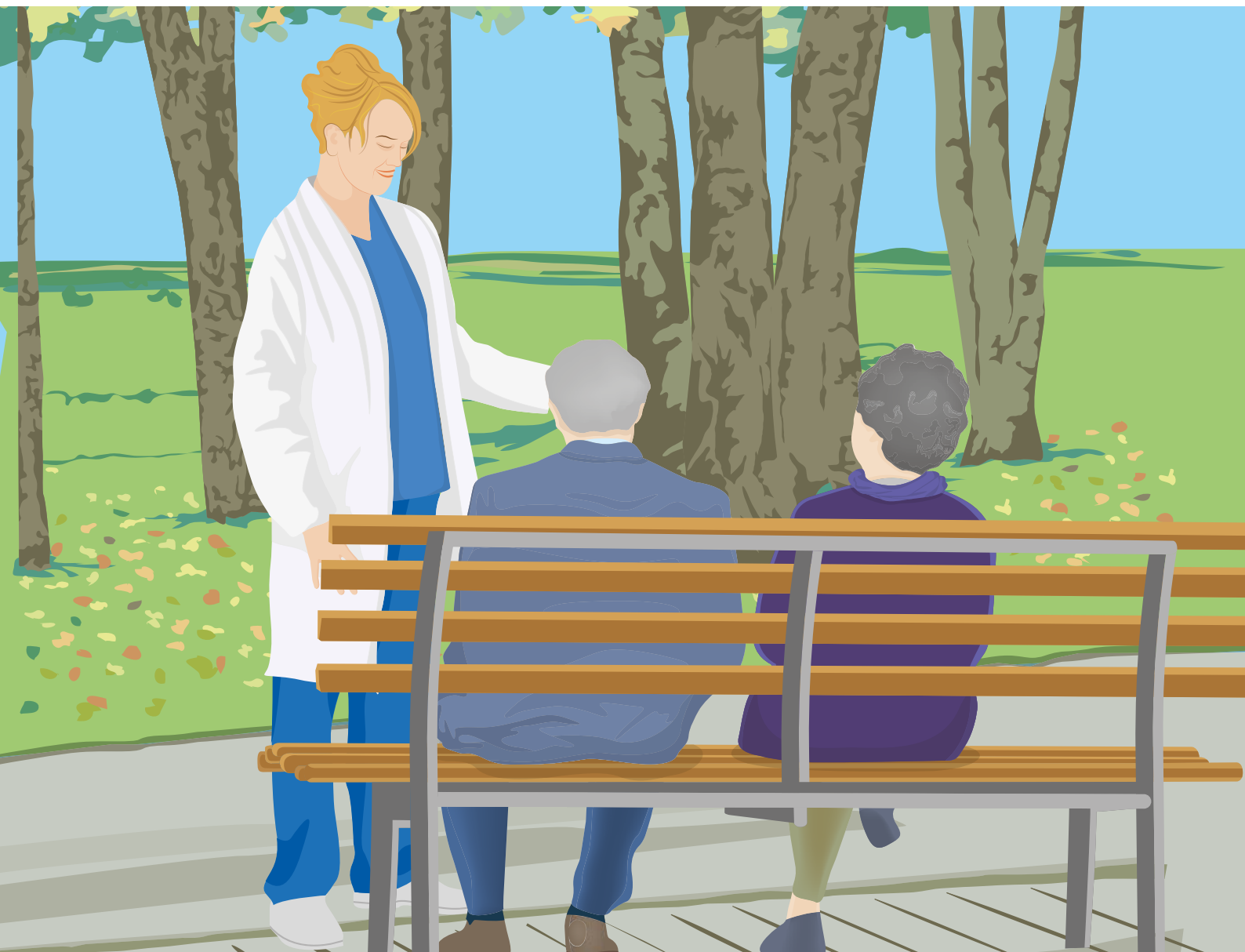


Campaña de vacunación antigripal / antipneumocócica 2012

Instrucción



A información relativa a esta campaña pode consultarse na páxina web da Dirección Xeral de Innovación e Xestión da Saúde Pública:

<http://dxsp.sergas.es>

(en: áreas de traballo / enfermidades transmisibles / vacinas / campaña de vacinación antigripal e antipneumocócica)

INSTRUCCIÓN: 21/2012

ASUNTO:

Instrucións sobre a campaña de vacinación antigripal e antipneumocócica 2012.

ORIXE:

**DIRECCIÓN XERAL DE INNOVACIÓN E XESTIÓN DA SAÚDE PÚBLICA /
DIRECCIÓN DE ASISTENCIA SANITARIA**

DESTINATARIOS:

Centros de saúde / hospitais públicos / centros de especialidades /
hospitais e centros médicos privados / residencias da 3ª idade /
centros penitenciarios / unidades asistenciais de drogodependencias /
centros de menores e colexios-residencias / residencias de discapacitados /
outro tipo de centros / xefaturas territoriais da Consellería de Sanidade /
xerencias do Servizo Galego de Saúde.

INICIO DA CAMPAÑA: 24 de outubro de 2012

FINALIZACIÓN: 14 de decembro de 2012

ÍNDICE

Introdución	2
1. Obxectivos da campaña	2
2. Duración da campaña	3
3. Poboación diana	4
3.1. Vacinación antigripal	4
Persoas con alto risco de complicacións	4
a) Persoas de 60 ou máis anos	4
b) Persoas ingresadas en residencias e centros de atención a crónicos	4
c) Persoas menores de 60 anos e maiores de 6 meses con patoloxía crónica	4
d) Nenos e adolescentes (de 6 meses a 18 anos) con tratamentos prolongados de aspirina®	4
e) Mulleres que se encontran embarazadas durante a temporada de gripe	4
Grupos potencialmente capaces de transmitir a gripe a outras persoas de alto risco	5
Outros grupos nos cales se recomenda a vacinación	5
3.2. Vacinación antipneumocócica (vacina antipneumocócica de polisacáridos)	5
3.2.1. Persoas de 65 anos	5
3.2.2. Persoas que teñen entre 2 e 64 anos: grupos de risco	6
Persoas inmunocompetentes con patoloxías crónicas	6
Persoas inmunocomprometidas	6
4. Información técnica sobre as vacinas	7
4.1. Vacina antigripal	7
Composición	7
Tipos de vacina fronte á gripe	7
Indicación das vacinas (cadro resumo)	7
Administración	8
Inmunoxenicidade e efectividade	8
Efectos secundarios	9
Precaucións e contraindicacións	9
4.2. Vacina antipneumocócica de polisacáridos	11
Composición	11
Administración	11
Indicacións	12
Indicacións de revacunación	12
Inmunoxenicidade e efectividade	12
Efectos secundarios	13
Precaucións e contraindicacións	13
Administración simultánea da vacina antigripal, a antipneumocócica e outras vacinas	13
5. Xestión	14
5.1. Distribución de vacinas a puntos de vacinación	14
Carga inicial	14
Distribución de vacinas	14
Peticións	14
Tipo de vacina e número de doses que se solicitarán	15
5.2. Recepción das vacinas e mantemento da rede de frío	16
5.3. Rexistro das doses administradas	16
Centros de saúde e hospitais da rede do Servizo Galego de Saúde	16
Restantes centros	16
5.4. Recollida de doses sobrantes	17
ANEXOS	19
I. Coordinadores/as das xerencias	20
II. Xefaturas territoriais da Consellería de Sanidade	21

Introdución

A Consellería de Sanidade, a través da Dirección Xeral de Innovación e Xestión da Saúde Pública e do Servizo Galego de Saúde, vai levar a cabo a campaña de vacinación antigripal e antipneumocócica 2012 que se vén realizando ininterrompidamente dende o ano 1991.

O obxectivo fundamental é ofertar de xeito gratuíto a vacinación ás persoas incluídas nos grupos de risco, co fin de conseguir unhas coberturas axeitadas nesta poboación que reduzan a súa morbilidade, así como os custos socioeconómicos asociados ao padecemento desta enfermidade.



NESTA CAMPAÑA 2012 FAISE UN ESPECIAL FINCAPÉ NO CASO DO PERSOAL SANITARIO, TENTANDO:

- Conseguir aumentar as coberturas no persoal sanitario.
- Conseguir que as unidades dos hospitais que atenden a persoas cun maior risco de complicacións melloren a súa cobertura de vacinación, logrando que os hospitais públicos da nosa comunidade elaboren programas ou actividades de vacinación de cara a mellorar as coberturas neste colectivo e con especial referencia a aqueles que traballan en áreas de especial risco.

1. Obxectivos da campaña

Os obxectivos que se pretenden acadar nesta campaña de vacinación detállanse a continuación:

Obxectivo xeral

Diminuír o número e gravidade das complicacións derivadas de padecer a gripe e a morbilidade das enfermidades causadas polo *Streptococcus pneumoniae* na poboación da Comunidade Autónoma de Galicia.

Obxectivos específicos

Vacinación antigripal

- Conseguir unha cobertura na poboación de 60 a 64 anos superior ao 35%.
- Conseguir unha cobertura na poboación de 65 ou máis anos superior ao 65%.
- Conseguir unha cobertura vacinal nos traballadores de centros sanitarios en atención primaria e especializada do Servizo Galego de Saúde superior ao 35%.

Vacinación antipneumocócica

- Conseguir unha cobertura superior ao 30% nas persoas de 65 anos.

Obxectivos de xestión

- Conseguir que a porcentaxe de doses recollidas ao remate da campaña sexa menor dun 5% das doses subministradas aos centros.
- Conseguir que a relación entre as doses rexistradas e as dispoñibles sexa de máis do 95%.
- Conseguir que os centros de saúde e os hospitais do Servizo Galego de Saúde rexistren a través de IANUS máis do 95% das doses administradas.
- Conseguir que os restantes puntos de vacinación (clínicas, consultorios privados...) rexistren a través da web máis do 70% das doses administradas.

2. Duración da campaña

- **Inicio: 24 de outubro**
- **Fin: 14 de decembro**
(Nos hospitais do Servizo Galego de Saúde manterase a vacinación antigripal ata o 31 de decembro)



3. Poboación diana

3.1 Vacinación antigripal

Persoas con alto risco de complicacións

- a) Persoas de 60 ou máis anos.
- b) Persoas ingresadas en residencias e centros de atención a crónicos.
- c) Persoas menores de 60 anos e maiores de 6 meses con patoloxía crónica:
 - Enfermidades crónicas do sistema cardiovascular.
 - Enfermidades respiratorias crónicas, incluíndo a asma.
 - Enfermidades neuromusculares ou outros trastornos que dificulten a mobilización de secrecións ou aumenten o risco de aspiración.
 - Enfermidades metabólicas (incluíndo diabetes mellitus).
 - Persoas con obesidade cun índice de masa corporal superior a 30, **especialmente** obesidade mórbida ($IMC \geq 40$).
 - Enfermidades renais crónicas.
 - Enfermidades hepáticas crónicas.
 - Asplénicos (anatómica ou funcional).
 - Hemoglobinopatías e anemias.
 - Pacientes portadores de implantes cocleares.
 - Pacientes con cancro e inmunosupresión (incluída a causada polo VIH ou por medicación).
 - Enfermidades que implican disfunción cognitiva (síndrome de Down, parálise cerebral, demencias...).
- d) Nenos e adolescentes (de 6 meses a 18 anos) con tratamentos prolongados de aspirina®.
- e) Mulleres que se encontran embarazadas durante a temporada de gripe.



Grupos potencialmente capaces de transmitir a gripe a outras persoas de alto risco

- a) Persoal médico e de enfermaría e calquera outro persoal hospitalario ou ambulatorio.
- b) Empregados de institucións pechadas e outras institucións para enfermos crónicos.
- c) Asistentes domiciliarios de persoas incluídas nos grupos de risco (enfermeiros/as, traballadores voluntarios, etc.).
- d) Membros da familia e conviventes de persoas incluídas nos grupos de risco.

Outros grupos nos cales se recomenda a vacinación

- a) Persoas que desenvolven traballos esenciais para a comunidade: policía, bombeiros, persoal de protección civil, etc.
- b) Persoas que pola súa ocupación poden estar en contacto con aves sospeitosas ou coñecidas de estar infectadas por virus da gripe aviaria altamente patoxénica.
- c) Viaxeiros internacionais (maiores de 60 anos ou con trastornos crónicos) que se dirixan a zonas tropicais en calquera época do ano ou viaxen ao hemisferio sur entre os meses de abril a setembro que non recibiran a vacina durante a temporada gripal.

3.2 Vacinación antipneumocócica (vacina antipneumocócica de polisacáridos)

3.2.1 Persoas de 65 anos

Estas persoas incorpóranse por primeira vez á campaña. No caso de estar xa vacinadas fronte ao pneumococo, débese comprobar a necesidade ou non da súa revacunación (ver punto 4.2 Vacina antipneumocócica: indicacións de revacunación).

As persoas de máis de 65 anos que non recibisen a vacina con anterioridade deberán recibir unha dose desta.



3.2.2 Persoas entre 2 e 64 anos pertencentes aos seguintes grupos de risco:

Persoas inmunocompetentes con patoloxías crónicas

- Enfermidade cardíaca crónica.
- Enfermidade respiratoria crónica, e enfermidades neuromusculares ou outros trastornos que dificulten a mobilización das secrecións respiratorias ou aumenten o risco de aspiración.
- Diabetes mellitus.
- Alcoholismo e enfermidades hepáticas crónicas.
- Enfermidades que levan consigo perda de líquido cefalorraquídeo*.
- Persoas con asplenia anatómica ou funcional, e persoas con anemia de células falciformes*.
- Implante coclear*.

Persoas inmunocomprometidas*

- Persoas con inmunodeficiencias conxénitas ou adquiridas.
- Persoas VIH (+) asintomáticas ou sintomáticas, o antes posible tras o diagnóstico da infección.
- Persoas con leucemia, enfermidade de Hodgkin, linfoma, mieloma múltiple ou outras neoplasias xeneralizadas.
- Persoas con insuficiencia renal crónica ou síndrome nefrótica.
- Receptores de transplantes de órganos ou medula ósea.
- Persoas que están recibindo terapia inmunosupresora, incluíndo os corticoesteroides sistémicos de longa duración e radioterapia.

(*) Para persoas de 50 ou máis anos, pertencentes a algúns dos grupos sinalados (*), débese consultar a instrución de vacinación antipneumocócica conxugada: <http://dxsp.sergas.es> (en: áreas de traballo/enfermidades transmisibles/vacinas/vacinación fronte ao pneumococo/vacinación en adultos de grupos de risco).

4. Información técnica sobre as vacinas

4.1. Vacina antigripal

Composición

Vacina trivalente de virus INACTIVADOS (mortos) que conteña os seguintes antíxenos:

- Cepa análoga A / California / 7 / 2009 (H1N1)
- Cepa análoga A / Victoria / 361 / 2011 (H3N2)
- Cepa análoga B / Wisconsin/ 1 / 2010 (línea B Yamagata)

As vacinas non conteñen látex.

Tipos de vacina fronte á gripe

As vacinas antigripais que se administran son:

- **Vacina Antigripal Pasteur®** ou **Gripavac®**: vacina de virus fraccionados e inactivados.
- **Chiromas®**: vacina de antíxenos de superficie, inactivados, con adxuvante MF59C.1, **indicada para persoas de 75 ou máis anos, e as ingresadas en residencias, de 65 ou máis anos.**

Indicación das vacinas (cadro resumo)

Persoas	Grupo de idade		
	menor de 65 anos	de 65 a 74 anos	de 75 ou máis anos
Non institucionalizadas	Vacina Antigripal Pasteur® ou Gripavac®	Vacina Antigripal Pasteur® ou Gripavac®	Chiromas®
Ingresadas en residencias	Vacina Antigripal Pasteur® ou Gripavac®	Chiromas®	

Administración

Vía de administración

- Intramuscular. (A vacina Vacina Antigripal Pasteur ou Gripavac pode administrarse por vía subcutánea profunda).
- En adultos e nenos maiores dun ano o lugar de elección é o músculo deltoide.
- En lactantes e nenos pequenos é preferible a cara anterolateral da coxa.

Dose

A pauta de vacinación e a dose de vacina varían segundo a idade e o antecedente de vacinación previa. A continuación expóñense as pautas e doses recomendadas:

Grupo de idade	Dosificación	Nº de doses
6 - 35 meses (ambos inclusive)	0,25 ml	1 ou 2*
3 - 8 anos (ambos inclusive)	0,50 ml	1 ou 2*
≥ 9 anos	0,50 ml	1

*Aos nenos menores de 9 anos que reciban a vacina antigripal por primeira vez na súa vida, débenselles administrar 2 doses cun intervalo dun mes entre elas.

Inmunoxenicidade e efectividade

A eficacia e efectividade varía entre un 30-80% dependendo da idade, inmunocompetencia da persoa, así como do grao de similitude entre os virus contidos na vacina e os virus circulantes.

Aínda así, a vacina da gripe ten un importante beneficio en canto que reduce a frecuencia de complicacións secundarias e diminúe, así mesmo, o risco de hospitalización e morte relacionada coa gripe nos adultos de 60 ou máis anos, con ou sen condicións médicas de risco.

Despois da vacinación, a maioría dos nenos e adultos novos desenvolven títulos de anticorpos que protexen contra a infección de cepas similares ás incluídas nas vacinas.

As vacinas antigripais son seguras e efectivas en todos os grupos de idade.



Efectos secundarios

Os efectos adversos son pouco frecuentes, e cando aparecen adoitan ser locais e autolimitados.

O efecto secundario máis frecuente é a reacción local (dor, eritema, induración) no lugar da inxección, que dura menos de 48 horas. Estas reaccións locais xeralmente son leves e raramente interfíren coas actividades rutineiras.

Con menor frecuencia poden ocorrer dous tipos de reaccións sistémicas:

- Febre, malestar, mialxias e outros síntomas sistémicos, que se inician ás 6-12 horas tras a vacinación, e persisten 1-2 días. Afectan máis a miúdo aquelas persoas non vacinadas con anterioridade.
- Con moi pouca frecuencia poden aparecer reaccións inmediatas (presumiblemente alérxicas), que se manifestan como anxioedema, asma ou anafilaxe. Probablemente, estas reaccións prodúcense por hipersensibilidade a algún compoñente da vacina.

Moi raramente poden presentarse convulsións febrís en nenos de 6 m-4 anos cando a vacina se administra concomitantemente coa vacina antipneumocócica conxugada, e adoitan presentarse no mesmo día ou ao día seguinte da vacinación.

Dado que a vacina antigripal contén soamente virus non infecciosos (inactivados), non pode ocasionar a gripe.



Precaucións e contraindicacións

- A vacina non debe administrarse a persoas con **antecedentes de reacción anafiláctica** a doses previas.
- As vacinas dispoñibles están cultivadas en ovos, polo que as persoas que experimentaron hipersensibilidade ao ovo ou a calquera outro compoñente vacinal poden ter un risco aumentado de alerxia á vacina antigripal e deben ser valoradas por un alergólogo antes de que se lles administre a vacina (recomendación de vacinación en persoas con antecedentes de alerxia ao ovo. Cadro na seguinte páxina).
- No caso de **enfermidade febril severa concorrente**, a vacinación deberá diferirse ata que remitan os seus síntomas.

Non obstante, enfermidades menores con ou sen febre non contraindican o uso da vacina da gripe, particularmente en nenos con infección leve do tracto respiratorio superior ou rinite alérxica.

- Non existe evidencia da asociación causal entre a vacina antigripal e a síndrome de Guillain-Barré (SGB). As investigacións realizadas indican que non existe un incremento substancial da incidencia desta síndrome coa vacinación antigripal.

Aínda que se descoñece se a vacinación antigripal pode aumentar o risco de recurrencia da SGB, parece prudente non administrarles a vacina. No caso de que teñan un risco moi elevado de complicacións gripais graves, haberá que facer unha avaliación risco/beneficio.

A aplicación da vacina **non está contraindicada** en persoas inmunodeficientes calquera que sexa o motivo, dado que é unha vacina inactivada e, polo tanto, non existe risco de proliferación viral incontrolada. Tan só se pode esperar unha menor resposta inmune.

A vacinación tampouco está contraindicada no período de lactación materna.

VACINACIÓN EN PERSOAS CON ANTECEDENTES DE ALERXIA AO OVO

¿Pode comer ovos sen reacción? (tortilla, ovos revoltos...)

SI

Administrar a vacina de xeito habitual

NON

Despois de comer ovos, ou alimentos que os conteñen, ¿presentan só urticaria?

SI

Administrar a vacina e manter en observación durante 30 minutos

NON

Presentan outros síntomas como:

- Hipotensión...
- Sibilancias e dificultades respiratorias
- Náuseas/Vómitos
- Preciso atención médica urgente...

SI

Derivar a Servizo de Alerxia

A mellor estratexia para a prevenci3n da gripe e as s3as complicaci3ns 3 a **vacinaci3n anual**



4.2. Vacina antipneumoc3cica de polisac3ridos

Composici3n

A vacina antipneumoc3cica cont3n 23 ant3xenos de polisac3ridos capsulares purificados do *Streptococcus pneumoniae* (serotipos 1, 2, 3, 4, 5, 6B, 7F, 8, 9N, 9V, 10A, 11A, 12F, 14, 15B, 17F, 18C, 19A, 19F, 20, 22F, 23F e 33F).

Administraci3n

V3a de administraci3n

- Preferentemente intramuscular, a3nda que pode utilizarse a v3a subcut3nea.
- O lugar de elecci3n 3 o m3sculo deltoide.

Dose

Administrarase unha dose de 0,5 ml, que cont3n 25 µg de cada ant3xeno de polisac3rido capsular.

Indicacións

As persoas xa vacinadas fronte ao pneumococo coa vacina de polisacáridos aos 65 anos ou despois non precisan volverse vacinar, agás nas situacións recollidas na epígrafe seguinte.

Revacunación:

- **Persoas de 65 ou máis anos:**

Só deberán recibir unha segunda dose no caso de teren sido vacinadas polo menos 5 anos antes e sempre e cando a primeira dose a recibisen cunha idade inferior aos 65 anos.

- **Persoas de entre 2-64 anos de idade con asplenia anatómica ou funcional e persoas inmunocomprometidas:**

Neste caso está indicada unha segunda dose aos 5 anos da primeira se a recibiron con máis de 10 anos e aos 3-5 anos se a recibiron a unha idade inferior aos 10 anos.

Para persoas de 50 ou máis anos, pertencentes a algúns dos grupos sinalados, débese consultar a instrución de vacinación antipneumocócica conxugada: <http://dxsp.sergas.es> (en: áreas de traballo/enfermidades transmisibles/vacinas/vacinación fronte ao pneumococo/vacinación en adultos de grupos de risco).

Imunoxenicidade e efectividade

A administración da vacina induce unha resposta tipo-específica, con aumento do título de anticorpos dentro das 2-3 semanas seguintes en máis do 80% das persoas adultas sas.

As persoas de maior idade e as persoas con enfermidades crónicas poden desenvolver títulos máis baixos de anticorpos que os adultos sans. Non obstante, as persoas con asplenia anatómica ou funcional responden cun nivel de anticorpos similar ás persoas sas da mesma idade.

No grupo das persoas inmunocomprometidas a resposta á vacina pode estar diminuída.

A efectividade da vacina fronte á enfermidade invasiva en estudos caso-control presenta un rango de 56-81%. En persoas inmunocompetentes de 65 ou máis anos é do 75% e no grupo de pacientes con enfermidades crónicas oscila entre un 65-84%.

Efectos secundarios

O efecto secundario máis frecuente é a reacción local no lugar da inxección (dor, eritema, induración), que se presenta en aproximadamente un 30-50% dos casos e dura menos de 48 horas.

As reaccións locais máis severas e as reaccións sistémicas son infrecuentes, e as reaccións febrís severas, extremadamente raras.

Non se atoparon alteracións neurolóxicas tales como síndrome de Guillain-Barré tras a administración da vacina antipneumocócica.

Precaucións e contraindicacións

- Ao ser unha vacina inactivada, non está contraindicada en situacións de inmunosupresión, aínda que os niveis séricos de anticorpos pode que non acaden valores óptimos.
- Non debe administrarse a vacina por vía intradérmica, xa que pode causar reaccións locais severas. Así mesmo, tampouco se debe utilizar a vía intravascular.
- Non existen datos sobre a seguridade da vacina durante o primeiro trimestre do embarazo, aínda que non se notificaron consecuencias adversas nos neonatos de nais que foron vacinadas inadvertidamente durante o embarazo.
- As contraindicacións desta vacina son as xerais para todas as vacinas, é dicir, enfermidade aguda moderada ou severa, alerxia a algún compoñente da vacina ou reacción severa a unha dose previa.

Administración simultánea da vacina antigripal, a antipneumocócica e outras vacinas

As vacinas antigripais e antipneumocócicas de polisacáridos pódense administrar simultaneamente, sempre e cando se realice en lugares anatómicos diferentes, mellorando desta forma a súa efectividade.

En nenos, debería evitarse a administración conxunta coa vacina antipneumocócica conxugada.

Así mesmo, tamén poden ser administradas simultaneamente coas vacinas sistemáticas.

Para máis información, consultar as fichas técnicas.

5. Xestión

5.1 Distribución de vacinas a puntos de vacinación

Carga inicial

Os centros de saúde recibirán unha carga inicial de doses sen ter que solicitala.

Os restantes centros (hospitais, centros médicos privados, residencias...) deberán solicitar a carga inicial de doses vacinais unha semana antes do inicio da campaña.

Distribución de vacinas

Realizaranse 2 días á semana:

- **As vacinas solicitadas o mércores, xoves e venres** entregaranse no centro o martes seguinte.
- **As vacinas solicitadas o luns e o martes** entregaranse no centro o xoves.

Durante as dúas primeiras semanas da campaña (24 de outubro ao 9 novembro) as vacinas solicitadas o mércores entregaránse no centro o venres.

NON SE SERVIRÁN ENVÍOS EXTRAORDINARIOS
(agás en casos moi puntuais e debidamente xustificados).

Peticións

As peticións realizaranse á xefatura territorial de Sanidade correspondente, a través da páxina web do Sergas: **www.sergas.es**

Pulsar o apartado “Profesional” (na parte superior da páxina principal) / Servizos / Xestión dos puntos do PGV e seleccionar a opción que proceda:

- **Centros pertencentes á rede do Servizo Galego de Saúde:** os usuarios accederán introducindo o login e o contrasinal que utilizan habitualmente.
- **Restantes centros:** poderán introducirse no sistema por certificado dixital.

Ante algunha circunstancia que impida realizar a petición por esta vía, deberá poñerse en contacto coa xefatura territorial de Sanidade correspondente.

A solicitude de doses terá que adaptarse o máximo posible ás necesidades reais do centro.

No caso de existir claras diferenzas entre as doses distribuídas e as rexistradas, valoraranse as cantidades a servir polos técnicos das xefaturas territoriais.

Tipo de vacina e número de doses que se solicitarán

Vacinas antigripais

Estimar o número de doses que se van precisar de:

- **Vacina Antigripal Pasteur®** ou **Gripavac®:**
Para a vacinación das persoas menores de 75 anos.
- **Chiromas®**
Para a vacinación de persoas de:
 - 75 ou máis anos
 - 65 ou máis anos ingresadas en residencias

Vacina antipneumocócica

- **Pneumo 23®**

5.2 Recepción das vacinas e mantemento da rede de frío

Cando se reciban as vacinas, verificarase que o tipo de vacina sexa a solicitada e que o número de doses se achega ás solicitadas.

As vacinas deberán trasladarse inmediatamente á neveira, conservarse a unha temperatura de entre +2 °C e +8 °C e evitar a súa conxelación.

A neveira deberá estar dotada dun termómetro de temperatura máxima e mínima, do cal se deberán realizar dúas lecturas diarias, á primeira e á última hora da xornada laboral.

As incidencias na recepción de vacinas deben ser notificadas á xefatura territorial de Sanidade correspondente (ver anexo II), así como toda ruptura da rede de frío, na que se especificará a temperatura dese momento, a máxima e mínima acadadas, así como o número estimado de horas de exposición ás ditas temperaturas.

5.3 Rexistro das doses administradas

Centros de saúde e hospitais da rede do Servizo Galego de Saúde

O rexistro realizarase **SEMPRE** a través do módulo habilitado en IANUS para a campaña de vacinación antigripal e antipneumocócica. É importante que as doses administradas sexan rexistradas diariamente.

Restantes centros

Os centros que dispoñan de certificado dixital realizarán o rexistro a través da páxina web do Sergas directamente no sistema de información en vacinas.

De non ser posible utilizar a vía anterior, as doses administradas deben anotarse no rexistro dispoñible na web da Dirección Xeral de Innovación e Xestión da Saúde Pública: <http://dxsp.sergas.es> (en: áreas de traballo/enfermidades transmisibles/vacinas/campaña de vacinacion antigripal e antipneumococica/registro nominal da vacina administrada). Este formulario poderá cubri-lo directamente e envi-lo por correo electrónico a súa xefatura territorial correspondente.

NON EXISTIRÁ NESTA CAMPAÑA TALONARIO DE REXISTRO IMPRESO EN PAPEL.

O envío do rexistro debe realizarse **DIARIAMENTE** á xefatura territorial de Sanidade correspondente.

Levarase un control dos rexistros recibidos, de cara a xestionar as peticións de reposición de doses vacinais.

5.4 Recollida de doses sobrantes

Na semana do **7 ao 11 de xaneiro** de 2013 os puntos de vacinación deberán informar a xefatura territorial correspondente do número de doses de vacina antigripal e antipneumocócica a recoller no seu centro.

A recollida das vacinas levarase a cabo entre os días **14 e 25 de xaneiro de 2013**.

Os puntos que o precisen poderán quedar cun pequeno número de vacinas antigripais para completar pautas, o resto das doses deberán ser recollidas nas datas indicadas.

A información relativa a esta campaña pode consultarse na páxina web da Dirección Xeral de Innovación e Xestión da Saúde Pública:

<http://dxsp.sergas.es>

(en: áreas de traballo / enfermidades transmisibles / vacinas / campaña de vacunación antigripal e antipneumocócica)



Manuel Varela Rey
DIRECTOR XERAL DE INNOVACIÓN E
XESTIÓN DA SAÚDE PÚBLICA



Félix Rubial Bernárdez
DIRECTOR DE ASISTENCIA
SANITARIA



Anexos



Anexo I Coordinadores/as das xerencias

A Coruña

Vicente Domínguez Hernández

Tfno.: 981 178 038. Ext 295514

Fax: 981 178 386

Correo electrónico: vicente.dominguez.hernandez@sergas.es

José Manuel Suárez Lorenzo

Tfno.: 981 178 000. Ext 295522

Fax:

Correo electrónico: jose.manuel.suarez.lorenzo@sergas.es

Ferrol

Esther Vidal Maroño

Tfno.: 981 334 018

Fax: 981 334 015

Correo electrónico: esther.vidal.marono@sergas.es

Santiago de Compostela

M^a Dolores Álvarez Paz

Tfno.: 981 956 114

Fax: 981 950 464

Correo electrónico: maria.dolores.alvarez.paz@sergas.es

Lugo

Sonia Arias Iglesias

Tfno.: 982 296 069

Fax: 982 242 416

Correo electrónico: sonia.arias.iglesias@sergas.es

Ourense

Montserrat Souto Pereira

Tfno.: 988 066 439

Fax: 988 066 214

Correo electrónico: montserrat.souto.pereira@sergas.es

Pontevedra

Francisco L. Vazquez Vizoso

Tfno.: 986 800 128

Fax: 986 800 127

Correo electrónico: francisco.luis.vazquez.vizoso@sergas.es

Dolores Otero Alarcón

Tfno.: 986 800 000

Fax:

Correo electrónico: mariadolores.otero.alarcon@sergas.es

Vigo

Concepción López Meléndez

Tfno.: 986 816 465 / 70

Fax: 986 816 471

Correo electrónico: concepcion.lopez.melendez@sergas.es

Anexo II Xefaturas territoriais da Consellería de Sanidade

A Coruña

Tfnos.: 981 155 822 - 981 082 261
Fax: 981 155 725
Correo electrónico: corunavacinas.dlpc@sergas.es

Lugo

Tfnos.: 982 292 117 - 982 292 113
Fax: 982 292 115
Correo electrónico: _DLL_VACINAS@sergas.es

Ourense

Tfnos.: 988 066 347 - 988 066 332
Fax: 988 066 302
Correo electrónico: vacinas.sanidade.ourense@sergas.es

Pontevedra

Tfnos.: 986 885 824 - 986 885 826
Fax: 986 885 802
Correo electrónico: vacinas.delegacion.pontevedra@sergas.es

Vigo

Tfnos.: 986 817 233 - 986 817 724
Fax: 986 817 627
Correo electrónico: vacinas.delegacion.pontevedra@sergas.es

A información relativa a esta campaña pode consultarse na páxina web da Dirección Xeral de Xestión e Innovación da Saúde Pública:

<http://dxsp.sergas.es>

(en: áreas de traballo / enfermidades transmisibles / vacinas / campaña de vacunación antigripal e antipneumocócica)

galiçia

Consellería
de Sanidade

Innovación e Xestión
da Saúde Pública

Instrucións

21

D