



MedicaLink S.r.l.
Via Serra, 4/7 – 16122 Genova
Tel. +39 010 594541 (r.a.)
Fax +39 010 542310
E-Mail info@medicalink.it
Cap. Soc. € 10'000,00 I.V.
Reg. Imprese 01696500998 • C.C.I.A.A. Genova
REA 428658 • C.F.e P.IVA 01696500998

Modello di Medicina di Iniziativa applicata alle vaccinazioni

Progetto pilota in una popolazione target nella Regione Emilia-Romagna

FORMAZIONE BLENDED (FAD+FSC+RES)

Responsabile Scientifico: Vittorio Gradellini

dal 13/01/2026 al 08/09/2026

RAZIONALE

La **sanità d'iniziativa** rappresenta un modello assistenziale rivolto alle malattie croniche, che non aspetta la persona in ambulatorio/ospedale (sanità di attesa), ma le “va incontro” prima che le patologie insorgano o si aggravino, puntando alla prevenzione e al miglioramento della gestione della cronicità rallentandone il decorso e le complicanze.

Questo tipo di medicina riguarda tutti i livelli del sistema sanitario, con effetti positivi attesi sia per la salute della popolazione, sia per la sostenibilità del sistema, e se ben applicata, può rappresentare un'efficace risposta ai bisogni sanitari di una quota crescente di persone anziane, che porta con sé un aumento della prevalenza delle patologie croniche.

All'interno di questa strategia, ruolo chiave è quello del **Medico di Medicina Generale** (primo riferimento del paziente), che con la Medicina di Iniziativa può appropriarsi della promozione della salute, prendendosi cura in maniera attiva dei propri assistiti, invitandoli a sottoporsi ai controlli e offrendo loro un insieme di interventi personalizzati e differenziati in rapporto al livello di rischio. In tal modo, iniziando prima che la malattia cronica si aggravi, è possibile curarla nel corso degli anni e rallentarne l'evoluzione.

Per raggiungere questi **ambiziosi obiettivi** è però necessario ideare, sperimentare e mettere a punto **modelli standardizzabili e riproducibili** che supportino, anche con **strumenti dedicati**, la Medicina Generale e le permettano, in maniera efficiente ed efficace, di mettere il paziente al centro in un **progetto di promozione della salute**, e nello stesso tempo permettano la **razionalizzazione delle risorse in termini di tempo e di costi**.

Tra gli interventi cardine di una buona Medicina di Iniziativa, **le vaccinazioni e le campagne vaccinali** rappresentano pilastri fondamentali per la protezione delle persone affette da patologie croniche, in quanto riducono l'incidenza di altre malattie e delle loro conseguenti complicanze invalidanti, che influiscono sulla **qualità di vita del paziente e sui costi del SSN**.

Il **Piano Nazionale di Prevenzione Vaccinale 2023-2025 (PNPV)**, approvato in Conferenza Stato-Regioni il 2 Agosto 2023, costituisce il documento di riferimento in cui si riconosce, come priorità di sanità pubblica, la riduzione o **l'eliminazione del carico delle malattie infettive prevenibili da vaccino**, attraverso l'individuazione di strategie efficaci e omogenee da implementare sull'intero territorio nazionale.

In tale ampia prospettiva, la conoscenza del paziente, della sua storia clinica, dello stato vaccinale, della stratificazione del rischio, consolidano ancora una volta il ruolo e la potenzialità del MMG nell'individuare per ciascun paziente, un **piano di prevenzione personalizzato** che porti, con un'attività di "Medicina di Iniziativa", alla proposta delle **vaccinazioni più appropriate**, nonché alla effettuazione della vaccinazione stessa.

In questo contesto non va scordato che la buona riuscita di una campagna vaccinale passa anche attraverso la capacità comunicativa e relazionale del MMG. Una comunicazione chiara, empatica ed efficace e un counseling strutturato sono strumenti indispensabili per sostenere l'adesione informata della popolazione target, contrastare l'esitazione vaccinale e rafforzare la relazione di fiducia medico-paziente.

Allo stesso tempo, è importante che i professionisti siano aggiornati sugli aspetti normativi e giuridici, così da garantire che ogni atto vaccinale sia svolto nel pieno rispetto delle disposizioni vigenti, riducendo i rischi di contenzioso, in linea con quanto previsto dalla Legge 219/2017 e dalla Legge 24/2017.

Da un punto di vista clinico **tra le infezioni più invalidanti** che possono colpire il paziente fragile troviamo **l'Herpes Zoster**, che colpisce circa un terzo della popolazione con più di 50 anni, con un'incidenza che aumenta in presenza di uno stato di immunosoppressione per qualsiasi causa, incluse patologie croniche come diabete, cardiopatie, BPCO etc. etc.

Conseguenza dell'Herpes Zoster è **la nevralgia post-erpetica**, una malattia grave, caratterizzata da dolore acuto, accompagnato spesso da dolore cronico e debilitante, che dura da alcuni mesi fino a diversi anni, soprattutto nei soggetti con un sistema immunitario compromesso, determinando una **qualità di vita molto bassa per il paziente e un impegno gravoso per il SSN**. È quindi evidente come la **vaccinazione anti Herpes Zoster**, possa rappresentare per il soggetto fragile, ma anche per il SSN, un passaggio fondamentale

L'Emilia-Romagna, con la recente **Delibera Regionale n. 773 del 26/05/2025**, ha approvato lo schema di verbale di intesa tra la Regione e le organizzazioni sindacali dei Medici di Medicina Generale per la partecipazione alla campagna vaccinale 2025–2026, con l'obiettivo di facilitare l'accesso alle vaccinazioni previste dal PRPV 2023–2025 per tutta la popolazione assistita dai MMG, riconoscendo al territorio la potenzialità di raggiungere coperture ottimali utili a ridurre l'incidenza delle malattie infettive prevenibili e delle loro complicanze.

Tra le novità introdotte, viene formalizzata la possibilità per i MMG di somministrare anche la vaccinazione **anti-Herpes Zoster**, sebbene solo alla coorte dei sessantacinquenni, ampliando così l'offerta vaccinale gestita direttamente dalla medicina generale, come già avvenuto negli anni scorsi in altre Regioni.

La Delibera stessa, a pagina 17, richiama le peculiari caratteristiche del vaccino anti-Herpes Zoster, sia sotto il profilo scientifico – evidenziando l'importanza della somministrazione di due dosi secondo la schedula raccomandata – sia in relazione agli elevati costi associati. A questi aspetti, sebbene non esplicitamente menzionati nel testo, si può aggiungere la relativa scarsa notorietà della patologia nella popolazione generale, rispetto ad altre malattie coperte da programmi vaccinali consolidati, elemento che comporta maggiori difficoltà anche sul piano comunicativo e informativo nei confronti dei pazienti.

Obiettivo

Alla luce di queste premesse, **il progetto** si configura come un programma di formazione teorico-pratico, articolato in modalità blended (Formazione a Distanza - FAD, Formazione sul Campo - FSC e Formazione Residenziale - RES) e **finalizzato ad acquisire e applicare procedure efficaci nell'ambito della medicina di iniziativa** condotta dal Medico di Medicina Generale in riferimento alle **vaccinazioni nell'adulto** in Emilia-Romagna. In particolare, il corso pone attenzione alla **vaccinazione anti-Herpes Zoster**, recentemente resa disponibile dalla Regione alla Medicina Generale.

Il progetto prevede inoltre momenti di approfondimento e confronto su strategie di comunicazione e counseling vaccinale da un lato, aspetti medico-legali e responsabilità professionale dall'altro, a sostegno di un approccio alla vaccinazione dell'adulto sempre più competente, sicuro ed efficace.

Protagonisti saranno 30 MMG di Modena (AUSL di Modena) che lavoreranno su un campione di pazienti target come definiti dalla delibera regionale del 26 maggio 2025 (coorte 1961), per lo sviluppo della campagna vaccinale e delle vaccinazioni **anti Herpes Zoster**, senza tralasciare laddove scoperta o non aggiornata eventuale vaccinazione anti-pneumococcica e antitetanica.

Gli elementi principali del modello operativo ipotizzato, che verranno testati sul campo sono:

- Organizzazione del lavoro nel complesso (team di lavoro, chiamata attiva, agenda vaccinale, gestione vaccini, etc. etc.)
- Screening della popolazione target (*estrazione dal DB della popolazione target*)
- Comunicazione e Counseling vaccinale al paziente (*formazione e informazione al paziente*)
- Requisiti degli ambulatori dedicati alla vaccinazione, approvvigionamenti e conservazione dei vaccini
- Responsabilità medico legale

Tale progetto pilota raccoglierà, importanti indicatori di processo, incluse possibili criticità e potenziali margini di miglioramento, utili all'individuazione di linee guida standard e riproducibili, che possano essere applicate come modello organizzativo generale, per l'attività di Medicina di Iniziativa.

Riferimenti Bibliografici:

- Sorveglianza PASSI 2017-2020 - disponibile all'indirizzo: <https://www.epicentro.iss.it/passi/dati/diabete>
- PNPV 2023-2025 - disponibile all'indirizzo: <https://www.salute.gov.it/vaccini>
- Circolare del Ministero della Salute n. 8770 del 08/03/2021 "Aggiornamento sulla vaccinazione contro Herpes Zoster"
- Delibera Regionale n. 773 del 26/05/2025. Approvazione dello schema di verbale di intesa tra la Regione Emilia-Romagna, Direzione Generale Cura della persona, salute e welfare e le Organizzazioni Sindacali dei Medici di Medicina Generale per la partecipazione alla campagna vaccinale 2025-2026.
- MacDonald NE. Vaccine hesitancy: Definition, scope and determinants. *Vaccine*. 2015;33(34):4161–4.
- Dubé E et al. Vaccine hesitancy: An overview. *Hum Vaccin Immunother*. 2013;9(8):1763–73.
- Legge 8 marzo 2017, n. 24 (Legge Gelli-Bianco)
- Legge 22 dicembre 2017, n. 219 (Consenso informato e DAT)
- Epicentro ISS – Counseling e comunicazione vaccinale.

Area formativa

OBIETTIVI FORMATIVI DI PROCESSO

Obiettivo Formativo

32 - Tematiche speciali del S.S.N. e/o S.S.R. a carattere urgente e/o straordinario individuate dalla Commissione nazionale per la formazione continua e dalle regioni/province autonome per far fronte a specifiche emergenze sanitarie con acquisizione di nozioni di processo

Durata delle sessioni sulle tematiche (in ore non frazionabili): 10

Acquisizione Competenze

Competenze tecnico-professionali

HERPES ZOSTER E VACCINAZIONI NELL'ADULTO

MEDICINA DI INIZIATIVA

PIANO DI PREVENZIONE VACCINALE NAZIONALE E REGIONALE (REGIONE EMILIA ROMAGNA)

Competenze di processo

SVILUPPO E APPLICAZIONE DELLA MEDICINA DI INIZIATIVA IN UN SISTEMA ORGANIZZATO NELL'AMBULATORIO DEL MMG (TEAM DI LAVORO MULTIPROFESSIONALE – PROCEDURALIZZAZIONE DALL'INFORMAZIONE AL PAZIENTE ALLA PIANIFICAZIONE E APPLICAZIONE DEI PROCESSI)

COMUNICAZIONE EFFICACE E RELAZIONE CON IL PAZIENTE.

RESPONSABILITÀ PROFESSIONALE E PREVENZIONE DEL RISCHIO MEDICO-LEGALE

Competenze di sistema

MODELLI ORGANIZZATIVI GENERALI PER L ATTIVITA DI MEDICINA DI INIZIATIVA VOLTA AD EFFICACI RISPOSTE AI BISOGNI SANITARI, PUNTANDO ALLA PREVENZIONE CON EFFETTI POSITIVI ATTESI SIA PER LA SALUTE DELLA POPOLAZIONE SIA PER LA SOSTENIBILITA DEL SISTEMA, CON RAZIONALIZZAZIONE DELLE RISORSE IN TERMINI DI TEMPO E DI COSTI

RESPONSABILITÀ PROFESSIONALE E PREVENZIONE DEL RISCHIO MEDICO-LEGALE

DESTINATARI

Medici di Medicina Generale (MMG) appartenenti a AUSL di Modena - Regione Emilia-Romagna

I MMG che vorranno partecipare al progetto si dovranno iscrivere tramite la segreteria del Provider

DESCRIZIONE

Il progetto è accreditato nel programma di formazione continua in medicina (ECM) quale progetto BLENDED: FAD+FSC+RES.

Nella fase FAD affrontati elementi teorici relativi a: medicina di iniziativa, herpes zoster e vaccinazioni nell'adulto, comunicazione col paziente, PNPV, PNRPV, Delibere Regionali, Verranno inoltre fornite e discusse le linee guida per la fase di attività sul campo (FSC).

Durante la fase di FSC i partecipanti lavoreranno su un campione di pazienti target (coorte 1961 NON vaccinati per Herpes Zoster), per lo sviluppo della campagna vaccinale e della vaccinazione nell'adulto c/o lo studio di MG, con particolare attenzione ad Herpes Zoster tramite un'attività organizzata di Medicina di Iniziativa. Ai pazienti non vaccinati anti-pneumococco e antitetanica verrà proposto un programma completo delle tre vaccinazioni secondo schemi razionali che potranno associare 2 tipi di vaccini in contemporanea. Di seguito un esempio

- anti Herpes Zoster 1° dose + anti-pneumococco
- anti herpes zoster 2° dose (minimo 2 mesi massimo 6 mesi dalla prima somministrazione) + tetano

Per tutti gli ambulatori verrà creato materiale ad hoc per comunicare la campagna vaccinale e l'opportunità della vaccinazione c/o l'ambulatorio del proprio medico alla luce della delibera regionale.

Per tutta la durata del progetto ogni partecipante avrà la possibilità di porre domande che verranno gestite dal Provider in collaborazione col Responsabile Scientifico.

TIPOLOGIA FORMATIVA: BLENDED (FAD+FSC+RES)

- *FAD: WEBINAR SINCRONO (1 di avvio): www.medicalinkonline.it – Via Serra 4/7 – 16122 Genova*
- *ATTIVITA' FSC CONTESTO DI OPERATIVITÀ LAVORATIVO: Ambulatori e/o sedi vaccinali ad hoc dei MMG che aderiranno al progetto nell'ambito dell'AUSL Modena della Regione Emilia-Romagna + webinar sincro di metà percorso: www.medicalinkonline.it – Via Serra 4/7 – 16122 Genova*
- *RES: RMH Modena Raffaello - Hotel - Str. Cognento, 5 - 41126 Modena MO*

Verifica presenza dei partecipanti

Parte Webinar

Registrazione Report di presenza

Parte sul campo REAL LIFE (FSC: si ipotizzano almeno 6 ore di attività)

- Schede Codificate attività complessiva trasmesse al Provider a 3 e 6 mesi
- Esperienze concrete (almeno 4) descritte in template standard di progetto (formato totalmente anonimo) dall'informazione/proposta al paziente alla vaccinazione o non vaccinazione
- partecipazione all'elaborazione/approvazione di un documento finale condiviso

Parte RES

Firma di presenza

FAD WEBINAR SINCRONO (13/01/2026)**Piattaforma:** www.medicalinkonline.it - Medicalink s.r.l. Via Serra 4/7 16122 Genova

- 19.30 Apertura: rationale e obiettivi (V. Gradellini)
- 19.35 La medicina di iniziativa (A. Pizzo)
- 19.55 Herpes Zoster e vaccinazione nell'adulto ((D. Grasselli)
- 20.15 PNPV; PNRPV; Delibera Regionale (D. Grasselli)
- 20.25 Approvvigionamento gestione dei vaccini (A. Pizzo)
- 20.35 Comunicazione e Campagna vaccinale (F. Bertacchi)
- 21.35 Operatività della fase FSC (V. Gradellini)
- 21.55 Take Home Message e conclusioni (V. Gradellini)
- 22.00 Fine Lavori

Per ogni relazione è prevista la possibilità tramite l'invio di domande/dubbi/suggerimenti utilizzando la funzione "D&R" (Q&A per la versione di zoom inglese). Le domande verranno processate dalla Faculty che risponderà alla platea ed eventualmente darà la possibilità di intervenire ai singoli partecipanti.

Nel caso di improrogabili e improvvisi impegni i docenti e i moderatori potranno essere uno il sostituto dell'altro previa rivalutazione del CV da parte del Responsabile Scientifico in considerazione dei contenuti della relazione/docenza/moderazione.

FSC PRIMA PARTE: ATTIVITA' REAL LIFE NELLA PRATICA CLINICA QUOTIDIANA (mese 0-4)
Ambulatori e/o sedi vaccinali ad hoc dei MMG che aderiranno al progetto nell'ambito dell'AUSL Modena
della Regione Emilia-Romagna (contesto di operatività lavorativo)

- Ogni Medico di Medicina Generale (MMG) effettuerà, presso il proprio ambulatorio, lo screening dei pazienti target secondo quanto previsto dalla Delibera Regionale (coorte 1961, vaccinazione Herpes Zoster free) e in coerenza con le indicazioni definite nella fase FAD.
L'attività sarà condotta tramite estrazione dei dati dal proprio database e successiva valutazione anamnestica, comprendendo anche la verifica dell'opportunità di associare le vaccinazioni antipneumococcica e antitetanica, come previsto dalla delibera regionale vigente.
- Ogni MMG organizzerà la chiamata attiva e il proprio "ambulatorio vaccinale", avvalendosi o meno di collaboratori (infermiere, segretaria o altra figura)
- Ogni MMG riassumerà l'attività della FSC e le procedure messe in atto secondo una scheda codificata (allegato 1) e condivisa durante la FAD, utile alla valutazione dei percorsi e all'avvio di una proceduralizzazione standardizzata che verrà discussa con i colleghi e il Responsabile Scientifico durante la fase RES finale. Le schede riassuntive verranno trasmesse al Provider per l'elaborazione dei dati di processo.
- Ogni MMG durante l'intero periodo di attività FSC **trasmetterà esempi concreti (almeno 3 informato completamente anonimo)** gestiti dall'informazione/proposta al paziente alla vaccinazione o non vaccinazione. Ai fini dell'acquisizione dei crediti ogni MMG dovrà trasmettere almeno **3 esperienze concrete**.

T1: 3 mesi dall'avvio:

- Ogni MMG trasmetterà al Provider la scheda codificata (allegato 1) dell'attività REAL LIFE – **I Periodo di FSC**. I dati verranno elaborati dal Provider e i risultati condivisi col Responsabile Scientifico.
- Ogni MMG trasmetterà al Provider la descrizione di almeno 1 esperienza concreta gestita dall'informazione/proposta al paziente alla vaccinazione o non vaccinazione descritte secondo template standard.

WEBINAR SINCRONO (19/05/2026) – CONFRONTO DI META' PERCORSO FSC**Piattaforma:** www.medicalinkonline.it - Medicalink s.r.l. Via Serra 4/7 16122 Genova

- 19.30 Presentazione del lavoro generale svolto sul campo nei primi 3 mesi (elaborazione schede riassuntive da parte del Provider e condivisione con il responsabile Scientifico) (V. Gradellini)
- 19.40 Presentazione da parte di ogni MMG (3/4 minuti/MMG) della propria esperienza (Tutor: V. Gradellini e A. Pizzo)
- 21.15 Comunicare la prevenzione: dall'aula al campo, ritorno di esperienza (interattiva guidata da F. Bertacchi e V. Gradellini) (Tutti i partecipanti saranno invitati a confrontarsi sull'applicazione durante la parte FSC di quanto appreso nel il primo webinar in tema di comunicazione)
- 21.40 Aspetti medico legali (A. Grasselli)
- 22.00 Discussione ed eventuali correttivi da mettere in atto nel periodo successivo (Moderano: V. Gradellini e A. Pizzo)
- 22.10 Fine Lavori

Per ogni relazione è prevista la possibilità tramite l'invio di domande/dubbi/suggerimenti utilizzando la funzione "D&R" (Q&A per la versione di zoom inglese). Le domande verranno processate dalla Faculty che risponderà alla platea ed eventualmente darà la possibilità di intervenire ai singoli partecipanti

Nel caso di improrogabili e improvvisi impegni i docenti e i moderatori potranno essere uno il sostituto dell'altro previa rivalutazione del CV da parte del Responsabile Scientifico in considerazione dei contenuti della relazione/docenza/moderazione.

FSC SECONDA PARTE: ATTIVITA' REAL LIFE NELLA PRATICA CLINICA QUOTIDIANA (mese 4-7)

Ambulatori e/o sedi vaccinali ad hoc dei MMG che aderiranno al progetto nell'ambito dell'AUSL Modena della Regione Emilia-Romagna (contesto di operatività lavorativo)

- Ogni MMG continuerà la propria attività di FSC inserendo eventuali correttivi emersi dal confronto del webinar di discussione delle esperienze fatte nella prima parte di FSC (webinar sincrono del 19/05/2026).
- Come durante la prima parte di FSC, ogni MMG riassumerà l'attività e le procedure messe in atto secondo una scheda codificata e condivisa, utile alla valutazione dei percorsi e all'avvio di una proceduralizzazione standardizzata. Le schede riassuntive verranno trasmesse al Provider per l'elaborazione dei dati di processo.
- Ogni MMG trasmetterà al Provider la descrizione di almeno 3 esperienze gestite dall'informazione/proposta al paziente alla vaccinazione o non vaccinazione.
- Il Responsabile Scientifico e il Provider sceglieranno 6 delle esperienze trasmesse da discutere tutti insieme nell'evento residenziale finale

T2: 6 mesi dall'avvio:

- Ogni MMG trasmetterà al Provider la scheda codificata (allegato 1) dell'attività REAL LIFE relativa alla **II Fase FSC (non richiesta nel caso l'attività fosse stata esaurita durante la prima fase)**. I dati verranno elaborati dal Provider e i risultati condivisi col Responsabile Scientifico.
- Ogni MMG trasmetterà al Provider la descrizione di almeno 2 esperienze gestite dall'informazione/proposta al paziente alla vaccinazione o non vaccinazione (non richiesti nel caso l'attività fosse stata esaurita nei primi 3 mesi di FSC con l'invio di almeno 3 esperienze concrete).
- Il Responsabile Scientifico e il Provider individueranno 6 delle esperienze trasmesse durante l'intero periodo (da T0 a T2), da discutere nell'evento residenziale finale

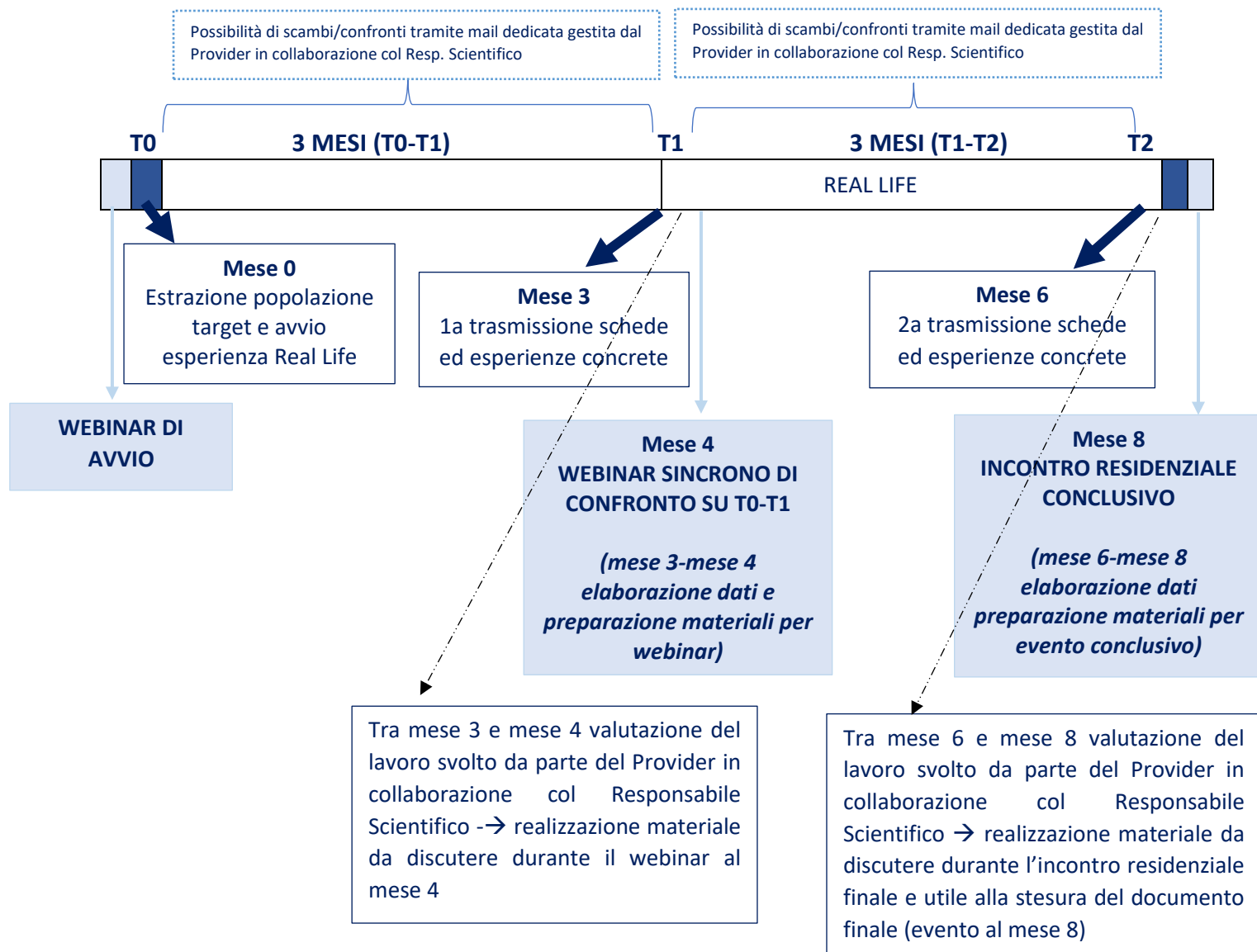
Evento residenziale di fine progetto (a 8 mesi dall'avvio) (08/09/2026)**RMH Modena Raffaello**

- 18.30 Wellcome e Registrazione
- 19.00 Inizio lavori: il percorso fatto (V. Gradellini)
- 19.10 I risultati generali delle schede relative all'attività di FSC (V. Gradellini)
- 19.30 I risultati delle vaccinazioni (Interattiva guidata da V. Gradellini, A. Pizzo, D. Grasselli)
- 19.50 Criticità Emerse (Interattiva guidata da V. Gradellini, A. Pizzo, D. Grasselli)
- 20.05 Suggerimenti emersi (Interattiva guidata da V. Gradellini, A. Pizzo, D. Grasselli)
- 20.25 Presentazione e discussione di 6 delle esperienze di FSC trasmesse dai discenti al Provider, scelte dal Responsabile Scientifico (Interattiva guidata da V. Gradellini, A. Pizzo, D. Grasselli)
- 21.25 Realizzazione di draft procedura per un'azione di medicina di iniziativa finalizzata alla campagna vaccinale gestita dal MMG per Herpes Zoster, pneumococco e tetano ((Interattiva guidata da V. Gradellini, A. Pizzo, D. Grasselli) **(*)**)
- 23.00 Fine Lavori

(*) *Il Provider in collaborazione con il Responsabile Scientifico provvederà alla stesura della versione finale che verrà circolarizzata a tutti i partecipanti*

Nel caso di improrogabili e improvvisi impegni i docenti e i moderatori potranno essere uno il sostituto dell'altro previa rivalutazione del CV da parte del Responsabile Scientifico in considerazione dei contenuti della relazione/docenza/moderazione.

FLOW CHART DI PROGETTO



INFORMAZIONI

Provider c/o il Ministero: Medicalink s.r.l. - ID 523 (Provider Standard Nazionale)

Segreteria Organizzativa: Medicalink s.r.l. - Via Serra 4/7 - 16122 GENOVA - P. IVA 01696500998

Id ECM: 463234

Tipologia evento ECM: FORMAZIONE BLENDED FAD+ FORMAZIONE SUL CAMPO (FSC – GRUPPI DI MIGLIORAMENTO) + RES

Sede FAD incontro WEBINAR SINCRONO 13/01/2026: piattaforma www.medicalinkonline.it – Medicalink s.r.l. Via Serra 4/7 16122 Genova

Sede RES incontro in presenza: RMH Modena Raffaello - Hotel - Str. Cognento, 5 - 41126 Modena MO

Sede attività FSC: ambulatori dei MMG afferenti a AUSL Modena e partecipanti al progetto + WEBINAR SINCRONO 19/05/2025: piattaforma www.medicalinkonline.it – Medicalink s.r.l. Via Serra 4/7 16122 Genova

Durata: FAD: incontro webinar sincrono: 2 ore e 30 minuti
Attività “FSC” nella pratica clinica quotidiana + webinar sincrono di metà percorso: stimate almeno 8 ore
Incontro residenziale conclusivo: 4 ore
TOTALE: 14 ore di formazione

CREDITI: 20

SCHEDA ATTIVITA' COMPLESSIVA MESE 3 (T1) e MESE 6 (T2)**Parte 1: Attività**

Numero totale pazienti da contattare (1961, vaccinazione herpes zoster free)

Numero totale pazienti contattati (M=XX; F=XX)

Numero pazienti che hanno rifiutato

motivi codificati (es. rifiuto per paura, indecisione, altro) (M=XX; F=XX)

Numero pazienti che hanno aderito (M=XX; F=XX)

Numero vaccini somministrati (prima dose)

Numero vaccini somministrati (seconda dose)

Vaccino pneumo in aggiunta (numero)?

Vaccino tetano in aggiunta (numero)?

Numero eventi avversi segnalati:

Specificare la tipologia eventi osservata:**Sintomi generali**

- Febbre $\leq 38,5$ °C
- Febbre $> 38,5$ °C
- Astenia / malessere generale
- Cefalea

Manifestazioni cutanee

- Rash cutaneo
- Prurito / orticaria
- Eritema / gonfiore sede iniezione
- Dolore in sede di iniezione

Dolori sistemici

- Dolori muscolari
- Dolori articolari

Reazioni allergiche e gravi

- Reazione allergica lieve (rash diffuso, orticaria, edema)
- Anafilassi (reazione allergica grave)
- Altro evento grave (specificare: _____)

Altro

- Altro (specificare: _____)

Parte 2: Modalità organizzative**Tipo di comunicazione usata per contattare i pazienti:**

Telefonata

SMS/WhatsApp

E-mail

Visita diretta

Altro: _____

Modalità somministrazione vaccino:

Ambulatorio MMG

Domicilio del paziente

Risorse esterne coinvolte per la somministrazione vaccino:

Infermiere dedicato

Collaboratori dello studio

Tirocinante/sostituto

Struttura (AFT; Cooperativa)

Nessuna

Altro: _____

Approvvigionamento e gestione dei vaccini:

Responsabilità Infermiere

Gestito direttamente dal MMG

Approvvigionamento MMG e gestione (carico, scarico, catena del freddo) infermiere

Vaccini gestiti come medicina di gruppo (vedi delibera pagina 17 in fondo)

Vaccini gestiti da singolo medico (vedi delibera pagina 17 in fondo)

Altro: _____

Parte 3: Organizzazione adottata per la campagna vaccinale

Nessuna organizzazione dedicata

Coinvolgimento di collaboratori (es. segreteria; infermiere) o personale ausiliario

Organizzazione di appuntamenti programmati

Modifica orari di attività per maggiore accessibilità

Altro (specificare): _____

Parte 4: Difficoltà e ostacoli incontrati (spuntare):

- Adesione bassa da parte dei pazienti
- Problemi logistici (es. ritiro e conservazione vaccini)
- Tempi insufficienti per gestire la campagna
- Difficoltà comunicative / informazione
- Limite numero vaccini imposto dalla ASL
- Altro (specificare): _____

Parte 5: Suggerimenti per migliorare (spuntare):

- Possibilità di effettuare ordine/ritiro vaccini tramite farmacia
- Formazione aggiuntiva su comunicazione con pazienti
- Disponibilità di più personale ausiliario
- Fornitura di ulteriori materiali informativi standardizzati
- Altro (specificare): _____

Parte 6: Questioni da discutere nel webinar (spuntare):

- Strategie per aumentare l'adesione vaccinale
- Gestione delle resistenze e rifiuti dei pazienti
- Modalità organizzative più efficienti
- Altro (specificare): _____

Data _____/_____/_____

Firma MMG: _____

—

Nome e Cognome	Laurea	Specializzazione	Affiliazione	DESCRIZIONE ATTIVITA' PROFESSIONALE/FORMATIVA
FRANCESCA BERTACCHI	PSICOLOGIA CLINICA	PSICOLOGA PSICOTERAPEUTA	GULLIVER SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE MODENA	2015 Laurea Triennale 2018 Laurea Magistrale 2020 Abilitazione Ottobre 2014 – Febbraio 2015 Tirocinio Pre Laurea di 500 presso Onlus Associazione casa delle donne, Modena Maggio 2017 – Luglio 2017 Tirocinio Pre Laurea di 120 ore presso l'AUSL di Reggio Emilia al servizio di Neuropsichiatria Infantile e Adolescenza
VITTORIO GRADELLINI	MEDICINA E CHIRURGIA	MEDICINA GENERALE	AUSL MODENA	2018 Laurea 2021 Specializzazione in Medicina Generale Settembre 2019 – Marzo 2022 Medico di Continuità Assistenziale e Sostituzioni Medico di Medicina Generale Dicembre 2021 – Febbraio 2022 Medico Vaccinatore COVID Marzo 2022 ad oggi Ricercatore HealthSearch e Medico di famiglia presso AUSL Modena
DAVIDE GRASSELLI	MEDICINA E CHIRURGIA	MEDICINA GENERALE	AUSL MODENA	2021 Laurea 2023 Specializzazione in Medicina Generale Agosto 2021 – Novembre 2023 Medico di Continuità Assistenziale presso Ausl Reggio Emilia Maggio 2023 – Novembre 2023 Coordinatore e medico di CRA Sartori presso Ausl Reggio Emilia Aprile 2024 – Ottobre 2024 Responsabile Sanitario CRA Villa Rosati presso Ausl Modena Gennaio 2024 ad oggi Medico di Medicina Generale presso Ausl Modena

Nome e Cognome	Laurea	Specializzazione	Affiliazione	DESCRIZIONE ATTIVITA' PROFESSIONALE/FORMATIVA
ALBERTO PIZZO	MEDICINA E CHIRURGIA	MEDICINA GENERALE	AUSL MODENA	2021 Laurea 2025 Specializzazione in Medicina Generale Ottobre 2022 – Aprile 2024 Assistenza primaria ad attività oraria presso Ausl Modena Novembre 2023 – Aprile 2024 Coordinatore del Servizio di Continuità Assistenziale del Distretto di Modena presso Ausl Modena Aprile 2024 ad oggi Medico nel ruolo unico di Assistenza primaria a ciclo di scelta, ambito territoriale di Modena e Consigliere Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri presso Ausl Modena

Il provider, ai sensi dall' art. 47 del DPR n.445/2000, consapevole delle conseguenze previste dall'art. 76, dichiara:

- di aver fornito all'interessato l'informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 del Regolamento europeo 2016/679; artt. 68, 70, 76, 96 Accordo Stato-Regioni 2017 "La formazione continua nel settore salute"- Rep. Atti 14/CSR del 2.2.2017 - Par. 4.6, lett. j) Manuale Nazionale di Accreditamento per l'Erogazione di Eventi ECM);
- di aver informato l'interessato che il programma dell'evento ECM, di cui le suddette informazioni contribuiscono a formarne il contenuto minimo, verrà inserito nel catalogo degli eventi E.C.M. tenuto dall'ente accreditante;