

CO DI BARI - 71121



REGIONE PUGLIA
AZIENDA OSPEDALIERA
Ospedale Policlinico Consorziale
BARI

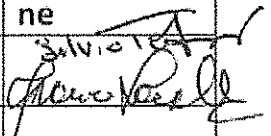
P 1 di 8
Rev.0.

ALLEGATO N. 1/1
Alla delibera n. 1242/DC del _____

PROTOCOLLO PER LA PREVENZIONE DELLA ROSOLIA IN GRAVIDANZA E DELLA ROSOLIA CONGENITA IN DONNE IN ETÀ FERTILE

COPIA CONTROLLATA N.1

Revisione n. 0 redatta a cura di

Rev.	Data	Modifiche	Redazione	Verifica	Approvazione
0	17.02.2015	Prima emissione	U.O.C. Igiene	U.O.C. Igiene Ufficio Qualità	

SOMMARIO

1. Oggetto e scopo

1.1 Oggetto

1.2 Scopo

2. Campo di applicazione

3. UU.OO. coinvolte

4. Documenti di riferimento



5. Definizioni

6. Contenuto

6.1 Descrizione e responsabilità

6.2. Logigramma

6.3 Allegato: scheda paziente





1. OGGETTO E SCOPO

1.1 Oggetto

Il presente protocollo descrive le modalità operative di controllo e prevenzione della rosolia congenita e rosolia in gravidanza, in accordo alle più recenti raccomandazioni sul tema.

1.2 Scopo

Il presente protocollo ha lo scopo di attivare nella Azienda Ospedaliero-Universitaria un percorso sperimentale, che garantisca l'offerta attiva e gratuita della vaccinazione anti-MPR alle donne in età fertile e agli uomini che risultino suscettibili alla rosolia a seguito di rubeotest effettuato ambulatorialmente o durante il ricovero presso le strutture dell'Azienda.

2. CAMPO DI APPLICAZIONE

Il presente protocollo si applica a soggetti di entrambi i sessi, di età compresa tra 15 e 49 anni, che risultano suscettibili alla rosolia a seguito di rubeotest effettuato ambulatorialmente o durante il ricovero presso le strutture dell'Azienda.

3. UU.OO. COINVOLTE

- UU.OO.CC. di Ginecologia e Ostetricia
- U.O. Microbiologia
- U.O. Igiene
- Direzione Sanitaria

La responsabilità dell'applicazione della procedura è dei Dirigenti delle UU.OO. interagenti.

4. DOCUMENTI DI RIFERIMENTO

1. Circolare Ministero della Salute, Dipartimento della Sanità Pubblica e Innovazione, Direzione Generale della Prevenzione n. 0016471-P-17/07/2013. Sorveglianza della rosolia congenita e dell'infezione da virus della rosolia in gravidanza alla luce del nuovo Piano Nazionale di Eliminazione del morbillo e della rosolia congenita 2010-2015.
2. Piano Nazionale per l'Eliminazione del morbillo e della rosolia congenita (PNEMoRc) 2003-2007: Conferenza Stato-Regioni. Rep. Atti n. 1857 del 13 novembre 2003.
3. Piano Nazionale per l'Eliminazione del morbillo e della rosolia congenita (PNEMoRc) 2010-2015: Accordo Stato-Regioni e Province Autonome, Rep. Atti n. 66/CSR.
4. M. C. Rota, A. Bella, G. Gabutti, C. Giambi, A. Filia, M. Guido, A. De Donno, P. Crovari, M. L. Ciofi Degli Atti. Rubella seroprofile of the Italian population: an 8-year comparison. *Epidemiol Infect.* May 2007; 135(4): 555-562.
5. Circolare Regione Puglia, Servizio Programmazione Assistenza Territoriale e Prevenzione n. AOO152/13 set 2013/n. 11077. Circolare Ministero della Salute DGPRES del 17/07/2013 "Sorveglianza della rosolia congenita e dell'infezione da virus della rosolia in gravidanza alla luce del nuovo Piano Nazionale di Eliminazione del morbillo e della rosolia congenita 2010-2015". Notifica.
6. Deliberazione della Giunta Regionale n.565 del 2 aprile 2014. Decreto del Ministero della Sanità 15 dicembre 1990 "Sistema Informativo Malattie Infettive", Piano regionale di

sorveglianza speciale malattie infettive diffuse nella Regione Puglia. Bollettino Ufficiale della Regione Puglia n.52 del 16/04/2014.

5. DEFINIZIONI

D.S.	Direzione Sanitaria
GIAVA	Gestione Informatizzata Anagrafe Vaccinali
PNeMORc	Piano Nazionale di Eliminazione del Morbillo e della Rosolia Congenita
U.O.C.	Unità Operativa Complessa

6. CONTENUTO

6.1. Descrizione e responsabilità

Pazienti Ospedalizzati

Il medico che ha in carico la donna in età target ricoverata per parto o interruzione di gravidanza effettua prelievo di un campione di siero da inviare con richiesta di rubeo test presso l'U.O.C. Microbiologia e Virologia mediante inserimento nell'applicativo Galileo.

In caso di esito negativo per IgG specifiche per rosolia, l'U.O.C. Microbiologia e Virologia invia referto all'U.O.C. Igiene, che contatta l'U.O. di degenza per concordare la data dell'accesso per l'effettuazione del counselling e per la proposta di vaccinazione anti-MPR.

Inoltre, l'U.O.C. Microbiologia e Virologia segnala all'U.O.C. Igiene tutti i rubeo test negativi eseguiti da pazienti ospedalizzati durante la degenza. Anche in questo caso, il personale dell'U.O.C. Igiene si reca presso la struttura di degenza per effettuare il counselling e per proporre gratuitamente la vaccinazione anti-MPR.

Utenza esterna

Il test sierologico per la ricerca di IgG anti-rosolia viene eseguito presso l'U.O.C. Microbiologia e Virologia, per pazienti afferiti direttamente a detta struttura.

L'U.O.C. Microbiologia e Virologia provvede a segnalare alla U.O.C. Igiene tutti i casi di rubeo-test negativo in donne in età fertile, inviando una copia del referto e i recapiti telefonici acquisiti al momento dell'esecuzione del prelievo.

L'U.O.C. Igiene contatta l'interessata, proponendo l'esecuzione della vaccinazione anti-MPR.

Procedura per la vaccinazione dei pazienti ambulatoriali

In caso di negatività delle IgG specifiche per rosolia, il personale dell'U.O.C. Igiene prende in carico i soggetti ricoverati ovvero coloro che hanno eseguito il test ambulatorialmente e si recano presso l'U.O.C. stessa per il ritiro dei referti.

Il personale dell'U.O.C. Igiene esegue il counselling con il paziente o con il suo parente/tutore/esercente la potestà (se minore) e raccoglie il consenso informato (in duplice copia, di cui una da archiviare in cartella clinica, in caso di paziente ricoverata).

In seguito a valutazione dello stato vaccinale della paziente e delle condizioni cliniche della stessa, procede alla somministrazione della vaccinazione anti-MPR e ne registra l'esecuzione nell'anagrafe vaccinale informatizzata regionale (GIAVA). Qualora non risulti possibile vaccinare

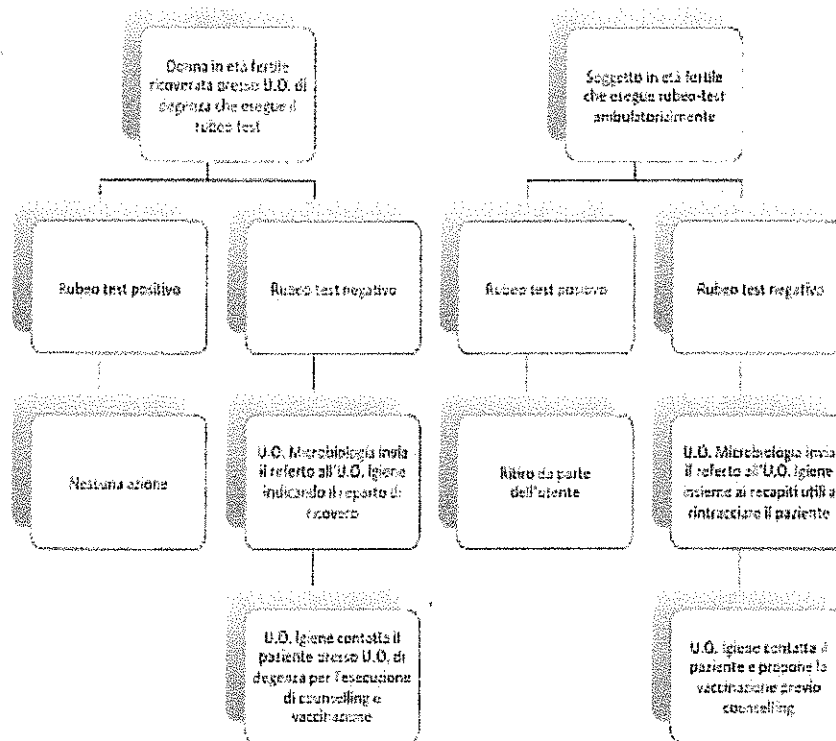


la paziente prima della dimissione, l'U.O. di degenza deve raccomandare nella lettera di dimissione l'esecuzione della vaccinazione da effettuarsi presso l'Ambulatorio vaccinale dell'U.O.C. Igiene.

La somministrazione della vaccinazione anti-MPR deve essere eseguita almeno 1 mese prima di una eventuale gravidanza.

6.2. Logigramma

Flow chart





Elenco dei partecipanti e numeri di dipartimento

Cognome e nome	Funzione	U.O.	telefono	Mail
Tafari Silvio	Dirigente Medico	Igiene	0805592328	igieneuniv@policlinico.ba.it
Del Gaudio Giuseppe	Dirigente Medico	Microbiologia e Virologia	0805593432	microbiologiavirologiauniv@policlinico.ba.it
Lavalle Franco	Dirigente Medico	Ufficio Qualità	080 5593225	franco.lavalle@policlinico.ba.it