

Livorno, 07.02.2022

Alla c.a. Medici Vaccinatori HUB Modigliani  
Medici di Medicina Generale  
Pediatri di Libera Scelta

p.c. Presidente Ordine Medici e Chirurghi  
Livorno

e, p.c. Direzione Sanitaria P. O. Livorno  
Resp. UF Cure Primarie LI

Azienda USL Toscana nord ovest



Oggetto: Vaccinazione in ambiente protetto – Precisazioni su modalità di attivazione dell'iter per la Zona Distretto Livornese (comuni di Livorno, Collesalveti e Capraia Isola).

Continuano ad arrivare segnalazioni da parte della Direzione Sanitaria del PO di Livorno di non conformità nelle modalità di attivazione del percorso vaccinale in ambiente protetto.

Fermo restando il rimando alla verifica, in sede di anamnesi del quadro clinico del paziente, della sussistenza delle condizioni perché possa essere richiesta una vaccinazione in ambiente protetto, si indicano di seguito le modalità da seguire per l'attivazione del percorso :

a) Il medico curante è tenuto a predisporre una relazione di inquadramento specialistico del paziente: a differenza di alcuni mesi fa, la consulenza dello specialista allergologo può essere richiesta dal medico curante presso qualsiasi centro, purché sia una struttura pubblica o privata accreditata, e non esclusivamente presso l'Azienda Universitaria Ospedaliera Pisana.

La certificazione rilasciata dallo specialista verrà utilizzata dal medico curante per la relazione da consegnare al proprio assistito, per esibirla al momento in cui verrà contattato dalla Direzione Sanitaria di Presidio di Livorno.

b) la **richiesta di vaccinazione in ambiente protetto**, quindi, non deve provenire dal singolo assistito bensì **solo dal medico curante** che all'indirizzo di posta elettronica:

[u.dirsanpo@uslnordovest.toscana.it](mailto:u.dirsanpo@uslnordovest.toscana.it)

dovrà inviare la richiesta indicando:

- nome e cognome del paziente
- riferimenti telefonici/email per contattarlo
- anticipazione per email del motivo della vaccinazione in ambiente protetto;
- invio della relazione.

#### ZONA DISTRETTO LIVORNESE

Direttore

Dott.ssa Cinzia Porrà

Tel. 0586 223972

Cell. 335.7391083

e-mail :

[cinzia.porra@uslnordovest.toscana.it](mailto:cinzia.porra@uslnordovest.toscana.it)

#### Azienda USL Toscana Nord Ovest

Via Cocchi 7/9 – 56121 Ospedaletto (Pi)

p.i. 02198590503

[direzione.uslnordovest@postacert.toscana.it](mailto:direzione.uslnordovest@postacert.toscana.it)

Sarà onere dell'assistito esibire al medico vaccinatore ospedaliero tutta la documentazione a corredo della relazione già inviata dal medico curante, compresi gli esiti della visita allergologica già effettuata presso il centro erogatore.

c) la Direzione Sanitaria del PO di Livorno avrà cura di contattare l'assistito e di fissare giorno e ora per la vaccinazione alla presenza del medico ospedaliero che sulla base della relazione completa di tutta la documentazione, procederà con le decisioni di competenza.

Nel caso in cui la necessità di procedere ad una vaccinazione in ambiente protetto emerga in sede di anamnesi presso il centro vaccinale HUB Modigliani, le situazioni che si prospettano possono essere le seguenti:

- la documentazione presentata dall'utente è esaustiva per l'inquadramento specialistico del caso (attenzione che non siano presenti certificazioni datate e che siano prodotte da strutture pubbliche o private accreditate): in tal caso il medico vaccinatore segnala con le stesse modalità indicate al punto **b)** il paziente alla Direzione Sanitaria di PO Livorno, avendo cura di trasmettere per mail copia del consenso informato e dell'anamnesi: su quest'ultima il medico vaccinatore deve esplicitare la richiesta della vaccinazione in ambiente protetto e le motivazioni. La documentazione completa sarà esibita dall'utente al momento in cui si presenterà presso la sede ospedaliera per l'appuntamento fissato.

- la documentazione non è esaustiva e, pertanto, il medico vaccinatore ritiene che non ci siano gli estremi per la vaccinazione presso l'hub ma nemmeno in ambiente protetto, perché è necessaria una rivalutazione completa del quadro clinico dell'utente: in questo caso è necessario rimandare il caso al medico curante (punto **a)**)

**In nessuno dei casi sopra esposti, per l'attivazione del percorso, deve essere fornito l'indirizzo mail più sopra menzionato al singolo cittadino; l'utente, piuttosto va guidato nei percorsi indicati per la sua presa in carico in maniera appropriata.**

Si prega, cortesemente, di attenersi alle indicazioni fornite.

Certa della collaborazione, cordiali saluti

**ZONA DISTRETTO LIVORNESE**

Direttore

Dott.ssa Cinzia Porrà

Tel. 0586 223972

Cell. 335.7391083

e-mail :

[cinzia.porra@uslnordovest.toscana.it](mailto:cinzia.porra@uslnordovest.toscana.it)

**Azienda USL Toscana Nord Ovest**

Via Cocchi 7/9 – 56121 Ospedaletto (Pi)

p.i. 02198590503

direzione.uslnordovest@postacert.toscana.it

Il Direttore Zona Distretto Livornese

Cinzia Porrà



**ZONA DISTRETTO LIVORNESE**

Direttore

Dott.ssa Cinzia Porrà

Tel. 0586 223972

Cell. 335.7391083

e-mail :

[cinzia.porra@uslnordovest.toscana.it](mailto:cinzia.porra@uslnordovest.toscana.it)

**Azienda USL Toscana Nord Ovest**

Via Cocchi 7/9 – 56121 Ospedaletto  
(Pi)

p.i. 02198590503

[direzione.uslnordovest@postacert.toscana.it](mailto:direzione.uslnordovest@postacert.toscana.it)