



Linee di indirizzo regionali **ORGANIZZAZIONE DELL'AMBULATORIO SPECIALISTICO DI MEDICINA DEI VIAGGI**

L'attività di medicina dei viaggi richiede una specifica organizzazione che persegue i principi di qualità, sicurezza, appropriatezza ed efficienza. Ogni viaggiatore è diverso (condizioni di salute, propensione al rischio, abitudini comportamentali, età, genere, etc.) e ogni viaggio ha caratteristiche diverse (itinerario, alloggio, attività previste, esposizione a rischi sanitari di natura infettiva e non, etc.) pertanto è richiesta una valutazione individuale specifica.

Al fine di organizzare l'attività con modalità omogenee sul territorio regionale risulta rilevante individuare gli elementi organizzativi che devono essere considerati da ogni Azienda come standard, nella definizione delle procedure e delle istruzioni operative.

Ogni Azienda pertanto deve dotarsi di procedure per l'attività che facciano riferimento alle indicazioni organizzative di questo documento, ai requisiti regionali per l'autorizzazione all'esercizio ed accreditamento istituzionale delle strutture sanitarie e le adattino al contesto specifico.



Versione Aprile 2024

Redazione a cura della

Direzione Prevenzione, Sicurezza alimentare, Veterinaria - Area Sanità e Sociale

in collaborazione con

Direzione Risorse Umane del SSR - Area Sanità e Sociale

Direttori UOC Servizi di Igiene e Sanità Pubblica - Aziende ULSS

Referenti aziendali per la profilassi vaccinale dei Servizi di Igiene e Sanità Pubblica - Aziende ULSS

UOS Malattie Infettive e Tropicali - IRCCS Ospedale Sacro Cuore Don Calabria



1. SCOPO E CAMPO DI APPLICAZIONE

Il presente documento si propone di definire i principali elementi organizzativi comuni che devono essere ripresi dalle procedure Aziendali. Il documento è rivolto a Medici, Assistenti sanitari, Infermieri che operano nell'ambito della medicina dei viaggi.

2. ATTORI DEL PROCESSO

Ai fini del presente documento si identificano le seguenti figure professionali coinvolte (per questa attività si raccomanda che siano individuati operatori specificamente formati in medicina dei viaggi e delle migrazioni):

Assistente Sanitario	Assistente Sanitario del SISP, o di altro servizio aziendale, che svolge attività vaccinali secondo quanto previsto dallo specifico profilo professionale. L'Assistente Sanitario è tenuto a seguire il percorso di aggiornamento continuo definito dall'Azienda sulla base delle Linee di Indirizzo regionali per l'attività vaccinale.
Infermiere vaccinatore	L'Infermiere del SISP, o di altro Servizio aziendale, per svolgere l'attività vaccinale nel suo complesso, così come descritta nel presente documento, deve essere specificamente designato dal Servizio di Vaccinazione aziendale ¹ . Anche l'Infermiere vaccinatore è tenuto a seguire il percorso di aggiornamento continuo definito dall'Azienda sulla base delle Linee di Indirizzo regionali per l'attività vaccinale.
Medico Specialista del SISP	Medico del Servizio di Igiene e Sanità Pubblica.

3. DESCRIZIONE DELLE ATTIVITÀ, MODALITÀ OPERATIVE E RESPONSABILITÀ

ATTIVITA'	MODALITA' OPERATIVE	RESPONSABILITA'
Prenotazione consulenza per viaggiatori internazionali	Effettua , in caso di viaggio all'estero, la prenotazione di una " <i>Consulenza per Viaggiatori Internazionali</i> " presso il servizio di Medicina dei Viaggi. Raccoglie , ove possibile, al momento della prenotazione già le informazioni su: destinazione, data di partenza e durata del viaggio (Appendice A). Le vaccinazioni per i viaggi non sono definite in sede di prenotazione ma durante la "Consulenza", a seguito di valutazione del rischio legato alla destinazione, al tipo di viaggio, alle sue caratteristiche, alle condizioni di salute del viaggiatore e alle scelte individuali. L'azienda individua le modalità specifiche per	Operatore opportunamente formato o altre modalità di prenotazione

¹ Per specificamente designato si intende una nota formale di designazione per l'attività vaccinale a firma del Direttore del Servizio, conseguente al raggiungimento di specifiche competenze acquisite attraverso la formazione iniziale e l'affiancamento necessarie per la conduzione di una corretta pratica vaccinale.



	erogare consulenze in caso di viaggi ripetuti (es. <i>frequent traveller</i>), considerando le destinazioni e le vaccinazioni già eseguite.	
Accoglienza e identificazione	Accoglie e verifica l'identità del vaccinando, secondo le procedure aziendali ² .	Assistente Sanitario (in assenza, Infermiere vaccinatore)
Consenso al trattamento dei dati	Raccoglie , secondo le procedure definite dall'Azienda, nel gestionale delle vaccinazioni il consenso al trattamento dei dati e la trasmissione degli stessi in Anagrafe Vaccinale Regionale e Nazionale, fornendo opportuna informativa.	Assistente Sanitario (in assenza, Infermiere vaccinatore)
Consulenze pregresse e stato vaccinale	Verifica eventuali "Consulenze per Viaggiatori internazionali" già effettuate e lo stato vaccinale secondo i documenti tecnici di riferimento ³ .	Assistente Sanitario (in assenza, Infermiere vaccinatore)
Informazioni sul viaggio	Raccoglie le informazioni rilevanti sul viaggio e sui possibili rischi correlati alle caratteristiche del viaggio stesso quali ad esempio l'itinerario, alloggio, attività previste (Appendice A).	Assistente Sanitario (in assenza, Infermiere vaccinatore) Medico Specialista del SISP
Anamnesi sanitaria viaggiatore	Raccoglie le informazioni rilevanti sulle condizioni di salute del viaggiatore, con particolare riferimento alle patologie croniche e ai trattamenti in corso che possono incidere sui rischi legati al viaggio, incluse le informazioni necessarie all'idoneità vaccinale. Registra i dati dell'anamnesi e del triage pre-vaccinale, mediante colloquio con l'utente (o genitore/tutore) e secondo le modalità definite dai documenti tecnici e organizzativi di riferimento.	Medico Specialista del SISP Assistente Sanitario (in assenza, Infermiere vaccinatore) con modalità organizzative di equipe ⁴
Raccomandazioni comportamentali	Informa il soggetto relativamente alle raccomandazioni comportamentali di rilevanza sulla base delle caratteristiche del viaggio/viaggiatore. Contestualizza le raccomandazioni comportamentali sulla base di destinazione, motivazione e caratteristiche del viaggio, condizioni di salute, barriere linguistiche/culturali, percezione individuale del rischio, esperienza di viaggio, etc.	Assistente Sanitario (in assenza, Infermiere vaccinatore) Medico Specialista del SISP
Raccomandazioni e farmacologiche	Informa il soggetto relativamente alle eventuali strategie di profilassi farmacologica (es. anti-malarica) sulla base del rischio e della situazione specifica e delle raccomandazioni comportamentali. Indica e prescrive i farmaci raccomandati.	Medico Specialista del SISP

² "Raccomandazione per la corretta identificazione dei pazienti, del sito chirurgico e della procedura". Ministero della Salute.

³ Linee di indirizzo regionali attività vaccinale ambulatoriale. Regione del Veneto.

⁴ Limitatamente alle consulenze viaggi a basso rischio, in assenza di comorbidità rilevanti del viaggiatore, o per i frequent traveller, possono essere definite anche modalità organizzative di equipe con l'Assistente Sanitario (o Infermiere vaccinatore). L'attività in equipe può prevedere la gestione diretta della consulenza e del relativo counseling da parte dell'Assistente Sanitario (o Infermiere vaccinatore) sempre in accordo con il Medico Specialista. In ogni caso, in presenza di viaggi con particolari rischi in funzione delle attività programmate, della durata, della destinazione o della situazione epidemiologica locale deve essere consultato il Medico Specialista, così come per tutte le eventuali indicazioni farmacologiche e per le necessità prescrittive.



Raccomandazioni vaccinali	<p>Raccomanda le vaccinazioni per il viaggio sulla base della specifica valutazione del rischio.</p> <p>Definisce con il viaggiatore la strategia di prevenzione facilitando le scelte individuale ed esplorare le possibili soluzioni. La strategia deve considerare anche i tempi a disposizione prima della partenza del viaggio (cicli vaccini, co-somministrazioni, cicli accelerati, etc.).</p>	<p>Medico Specialista del SISP</p> <p>Assistente Sanitario (in assenza, Infermiere vaccinatore) con modalità organizzative di equipe⁵</p>
Registrazione dell'attività	<p>Registra</p> <ul style="list-style-type: none"> - i consensi o dissensi alle proposte vaccinali e/o di profilassi farmacologica, - le vaccinazioni somministrate con la relativa motivazione, - le controindicazioni alla vaccinazione. <p>Per le modalità di registrazione si rimanda agli specifici documenti tecnici.</p>	<p>Assistente Sanitario (in assenza, Infermiere vaccinatore)</p> <p>Medico Specialista del SISP</p>
Somministrazione della vaccinazione	<p>Somministra le vaccinazioni, secondo le procedure previste.</p>	<p>Assistente Sanitario (in assenza, Infermiere vaccinatore)</p>
Rilascio Certificato Vaccinale	<p>Informa il soggetto che il certificato vaccinale è disponibile nel Fascicolo Sanitario Elettronico. A tutti i soggetti vaccinati, che ne fanno richiesta, viene comunque consegnata una copia del certificato vaccinale aggiornato.</p>	<p>Assistente Sanitario (in assenza, Infermiere vaccinatore)</p>
Rilascio Certificazione Internazionale	<p>Rilascia, ove previsto, la Certificazione Internazionale (es. Febbre Gialla) ai sensi della normativa vigente⁵.</p>	<p>Medico Specialista del SISP</p>
Appuntamenti successivi	<p>Fissa l'appuntamento successivo laddove sia richiesto un completamento del ciclo vaccinale considerando i tempi a disposizione prima della partenza per il viaggio.</p>	<p>Assistente Sanitario (in assenza, Infermiere vaccinatore)</p>
Monitoraggio al rientro dal viaggio	<p>L'Azienda Sanitaria valuterà se attivare eventuali modalità di raccolta di informazioni al rientro dal viaggio anche su base campionaria.</p>	<p>Assistente Sanitario (in assenza, Infermiere vaccinatore)</p>

⁵ Eventuali duplicati del certificato devono essere richiesti all'Azienda ULSS dove è stata effettuata la vaccinazione.



APPENDICE 1. ESEMPIO DI INFORMAZIONI DA RACCOGLIERE PER IL VIAGGIO

DESTINAZIONE (PAESE/CITTÀ/TAPPE)	TEMPO DI PERMANENZA
1.	
2.	
3.	
4.	
Data partenza:	Data ritorno:

MOTIVO DEL VIAGGIO:	ZONE FREQUENTATE:	ALLOGGIO:	ATTIVITÀ:
<input type="checkbox"/> Turismo <input type="checkbox"/> Lavoro <input type="checkbox"/> Rientro in patria <input type="checkbox"/> Volontariato <input type="checkbox"/> Studio <input type="checkbox"/> Turismo sanitario <input type="checkbox"/> Trasferimento <input type="checkbox"/> Pellegrinaggio religioso <input type="checkbox"/> Altro:	<input type="checkbox"/> Urbana <input type="checkbox"/> Rurale <input type="checkbox"/> Mare <input type="checkbox"/> Montagna <input type="checkbox"/> Giungla <input type="checkbox"/> Deserto <input type="checkbox"/> Aree remote <input type="checkbox"/> Non nota <input type="checkbox"/> Altro:	<input type="checkbox"/> Villaggio turistico <input type="checkbox"/> Tenda e sacco-a-pelo <input type="checkbox"/> Hotel 1-3 stelle <input type="checkbox"/> Hotel 4-5 stelle <input type="checkbox"/> Ostello <input type="checkbox"/> Abitazione privata <input type="checkbox"/> Campus universitario <input type="checkbox"/> Ospite di persone del posto <input type="checkbox"/> Altro:	<input type="checkbox"/> Trekking o arrampicata <input type="checkbox"/> Alta quota (>3000 mt) <input type="checkbox"/> In mezzo alla natura <input type="checkbox"/> A contatto con gli animali <input type="checkbox"/> In acqua (es. snorkeling/immersioni) <input type="checkbox"/> Safari <input type="checkbox"/> Concerti o eventi affollati <input type="checkbox"/> Assistenza umanitaria <input type="checkbox"/> Assistenza sanitaria <input type="checkbox"/>

INFORMAZIONI SUL VIAGGIO
Con chi viaggerà? <input type="checkbox"/> Famiglia <input type="checkbox"/> Amici <input type="checkbox"/> Viaggio di coppia <input type="checkbox"/> Viaggio di gruppo <input type="checkbox"/> Colleghi di lavoro
Quali mezzi di trasporto utilizzerà durante il viaggio? <input type="checkbox"/> Auto <input type="checkbox"/> Moto <input type="checkbox"/> Mezzi pubblici <input type="checkbox"/> Barca/nave
Chi ha organizzato il viaggio? <input type="checkbox"/> Agenzia <input type="checkbox"/> Da solo <input type="checkbox"/> Amici o conoscenti <input type="checkbox"/> Altro.....
Ha già stipulato un'assicurazione per eventuali spese sanitarie durante il viaggio? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No

ESPERIENZA DI VIAGGI ALL'ESTERO
Esperienza di viaggio all'estero? <input type="checkbox"/> Nessuna <input type="checkbox"/> Solo in paesi "sviluppati" <input type="checkbox"/> 1-2 viaggi in paesi tropicali <input type="checkbox"/> Esperto
Ha già effettuato in passato consulenze o vaccinazioni per viaggi all'estero? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Ha mai assunto in passato farmaci per la malaria? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No

