



Dipartimento di
Prevenzione



**UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI DI BARI
ALDO MORO**
Dipartimento di Scienze Biomediche e
Oncologia Umana



Regione Puglia
Centro Regionale di
Farmacovigilanza

La sorveglianza degli eventi avversi a vaccino

Corso di formazione per operatori sanitari dell'ASL Bari

Bari, Sala Riunioni Ospedale San Paolo
23 gennaio 2020

Ore 8,30: registrazione dei partecipanti

Ore 9,00: Saluto autorità:

Antonio Sanguedolce, Direttore Generale ASL Bari

Luigi D'Ambrosio Lettieri, Presidente Ordine Farmacisti della Provincia di Bari

Domenica Ancona, Direttore Centro Regionale Farmacovigilanza, Puglia

Paolo Stella, Dirigente Servizio Politiche del Farmaco, Regione Puglia

Ore 9,15: Introduzione

Domenico Lagravinese

I sessione

Moderatori: *Stefania Antonacci, Pasquale Drago*

Ore 9,30: Il Calendario vaccinale e gli obiettivi di miglioramento della qualità di sistema

Onofrio Pagone

Ore 10,15: La Farmacovigilanza: aspetti normativi ed organizzativi

Almagrazia Giannandrea

Ore 11,00: dibattito

Ore 11,15: Coffee break

II sessione

Moderatori: *Angela Leaci, Rosella Squicciarini*

Ore 11,30: La sorveglianza passiva delle AEFI: dalla segnalazione al *causality assessment*

Silvio Tafuri

Ore 12,15: I programmi di sorveglianza attiva delle AEFI

Pasquale Stefanizzi

Ore 12,45: lavoro di gruppo su gestione di un evento avverso a vaccino

Letizia Alessia Rizzo, Pasquale Stefanizzi, Maria Colamonicò

Ore 13,30: dibattito

Ore 14:00: conclusioni

Domenico Lagravinese

Consegna dei questionari

Responsabili scientifici

Domenico Lagravinese, Silvio Tafuri

Segreteria scientifica

Letizia Alessia Rizzo, Pasquale Stefanizzi



Dipartimento di
Prevenzione



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI DI BARI
ALDO MORO

Dipartimento di Scienze Biomediche e
Oncologia Umana



OSSERVATORIO
EPIDEMIOLOGICO
REGIONE PUGLIA



Regione Puglia
Centro Regionale di
Farmacovigilanza

Evento accreditato ECM per

Medici (Igiene Epidemiologia e Sanità Pubblica, Organizzazione dei Servizi Sanitari di Base, Direzione Medica di Presidio, Medici di Medicina Generale, Pediatri di libera Scelta), Farmacisti, Infermieri, Assistenti Sanitari

Segreteria organizzativa

Valerio Sblendorio, Donato Russo, Giuseppe Spinelli, Dipartimento di Scienze Biomediche e Oncologia Umana, Università degli Studi di Bari Aldo Moro
Telefono 0805478481- Fax 0805478472

Per iscrizioni

Inviare la scheda di partecipazione via fax (080547872) o a mezzo mail (vaccinovigilanza.formazione2020@gmail.com).

RELATORI E MODERATORI

Stefania Antonacci	Direttore Area Farmaceutica, ASL Bari
Maria Colamonico	Farmacista, ASL Bari
Pasquale Drago	Direttore SISP Area Nord, ASL Bari
Almagrazia Giannandrea	Responsabile Farmacovigilanza, ASL Bari
Domenico Lagravinese	Direttore Dipartimento di Prevenzione, ASL Bari
Angela Leaci	Direttore Medico Presidio Ospedaliero San Paolo, ASL Bari
Onofrio Pagone	Dirigente Medico, Dipartimento di Prevenzione, ASL Bari
Rosella Squicciarini	Direttore Distretto Socio Sanitario n.3, ASL Bari
Letizia Rizzo	Medico in formazione specialistica in Igiene e Medicina Preventiva, Università degli Studi di Bari Aldo Moro
Pasquale Stefanizzi	Consulente, Osservatorio Epidemiologico Regione Puglia
Silvio Tafuri	Ricercatore, Università degli Studi di Bari Aldo Moro



Dipartimento di
Prevenzione



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI DI BARI
ALDO MORO

Dipartimento di Scienze Biomediche e
Oncologia Umana



OSSERVATORIO
EPIDEMIOLOGICO
REGIONE PUGLIA



Regione Puglia
Centro Regionale di
Farmacovigilanza

La sorveglianza degli eventi avversi a vaccino

Corso di formazione per operatori sanitari dell'ASL Bari

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Istruzione per la compilazione della domanda:

1. Scrivere in modo chiaro e leggibile (le domande illeggibili non potranno essere considerate)
2. Compilare tutti i campi richiesti

Titolo del corso: *La sorveglianza post-marketing degli eventi avversi a vaccino*

Data e sede di svolgimento: 23 Gennaio 2020 – Sala riunioni Ospedale San Paolo - BARI

Dati personali	
Cognome:	Nome:
Luogo di Nascita:	Prov ()
Data di nascita (gg/mm/aa):	
Codice Fiscale:	

Dati professionali	
Profilo sanitario ECM:	<input type="checkbox"/> medico igienista <input type="checkbox"/> farmacista <input type="checkbox"/> infermiere <input type="checkbox"/> assistente sanitario
U.O. di appartenenza:	
ASL:	
Via:	
Città:	Prov () CAP:
Tel:	Cell:
Indirizzo mail:	

NB. Questi recapiti saranno usati dalla segreteria per le future comunicazioni

Modalità di iscrizione: entro il 15 Gennaio 2020

Inviare la domanda compilata a mezzo fax (080 5478472) oppure via mail (vaccinovigilanza.formazione2020@gmail.com).

Firma _____ Data: _____

Informativa ai sensi del d.lgs. 196/2003: La informiamo che i dati raccolti verranno trattati e conservati secondo correttezza e usati esclusivamente a fini amministrativi concernenti il rapporto di collaborazione con questo Istituto di cui alla presente richiesta. Non saranno oggetto di comunicazione né di diffusione. In ogni momento ha facoltà di esercitare i diritti previsti dall'art. 13 della predetta legge ed in particolare chiederne correzione, integrazione o cancellazione degli stessi.

Firma _____ Data: _____