

CAMPAÑA VACUNACIÓN ANTIGRIPIAL
2018/2019

Nº colegiada/o Nº SOE Farmacia (5 dígitos)

PACIENTES			GRUPO DE RIESGO (A) GRUPO POTENCIAL DE TRANSMITIR LA ENFERMEDAD (B)	¿SE HA VACUNADO OTROS AÑOS? (C)	¿SE HA VACUNADO ESTE AÑO? (D)	MOTIVO POR EL QUE NO DESEA VACUNARSE (E)	SUGERENCIAS MEJORAR VACUNACIÓN
FECHA	EDAD	SEXO	CÓDIGO O DESCRIPCIÓN	SÍ, en Centro de Salud SÍ, privado No	SÍ NO por indicación médica NO (pedir cita y si rechaza contestar apartado E) →	CITA SÍ/NO	CÓDIGO

- COD A. GRUPOS DE ALTO RIESGO DE SUFRIR COMPLICACIONES**
- 1 Mayores de 60 años
 - 2 Embarazadas
 - 3 Niños (>6 meses) y adolescentes (<18 años) con tratamiento prolongado AAS
 - 4 Obesidad mórbida (IMC>40 adultos; >35 adolescentes y >3DS niños)
 - 5 Inmunodeficiencias (VIH, trasplantes...). Asplenia
 - 6 Enfermedades Crónicas (Cardiovascular, neurológica, pulmonar, sanguínea, hepática, insuficiencia renal, metabólica)
 - 7 Enfermedades neuromusculares graves
 - 8 Implante coclear o en espera del mismo
 - 9 Disfunción cognitiva
- COD B. GRUPOS POTENCIALES DE TRANSMITIR LA ENFERMEDAD A PERSONAS DE ALTO RIESGO**
- 10 Personal sanitario
 - 11 Trabajadores en Instituciones geriátricas o centros de enfermos crónicos
 - 12 Estudiantes en prácticas en centros sociosanitarios
 - 13 Asistentes domiciliarios y convivientes de personas incluidas en grupos de riesgo
 - 14 Viajeros con factores de riesgo
 - 15 Trabajadores de servicios esenciales para la comunidad (bomberos, policías, trabajadores de transporte público...)

- E. Motivo por el que NO desea vacunarse (marcar sólo uno)**
- 1 Falta de tiempo
 - 2 Desconocimiento
 - 3 Miedo a la vacunación
 - 4 Preocupación por los efectos adversos
 - 5 Ha padecido gripe tras una vacunación previa
 - 6 Desconfianza. La vacuna no es efectiva
 - 7 Oposición a las vacunas.
 - 8 Hablarán con su médico
 - 9 Enfermedad aguda con fiebre alta
 - 10 Niños menores de 6 meses
 - 11 Alergia
 - 12 Otro