VACCINAZIONE ANTINFLUENZALE 2024-2025												
Azienda Sanitaria Locale Napoli 1 centro distretto n° 25												
Tipologia di vaccino (per ogni tipologia di vaccino compilare una scheda diversa)												
□ **Influvac STetra** □ **Fluad** □ **Flucelvax** □ **Eflueldа**												
RILEVAZIONE DEL NUMERO DI VACCINAZIONI ANTINFLUENZALI STAGIONALI												
		Classi di età										
	Categorie	0 - 23 mesi (2 dosi)	2 - 4 anni(2 dosi)	5 - 6 anni(2 dosi)	7 - 8 anni (2 dosi)	9 - 14 anni	15-17 anni	18-44 anni	45-59 anni	60-64 anni	≥ 65anni	TOTALE
1	**soggetti di età pari o superiore a 60 anni**											
2	**soggetti di età superiore ai 6 mesi ed inferiore ai 65 anni affetti da patologie croniche di cui al punto 2**											
3	**Bambini ed adolescenti in trattamento cronico con ASA e a rischio di S. di Reye in caso di infezione influenzale**											
4	**Donne che all'inizio della stagione epidemica si trovano nel 2° 3°mese di gravidanza**											
5	**Individui di qualunque età ricoverati presso strutture di lungodegenza**											
6	**Medici e personale sanitario di assistenza (compresi personale di assistenza case di riposo e volontari dei servizi sanitari di emergenza)**											
7	**Familiari e contatti con soggetti ad alto rischio portatori di patologie di cui al punto 2**											
8	**Soggetti addetti a servizi pubblici di primario interesse collettivo e categorie di lavoratori**											
9	**Personale che per motivi di lavoro è a contatto con animali che potrebbero costituire fonte di infezione da virus influenzali non umani**											
10	**Popolazione generale (escluse le categorie di cui sopra)**											
11	**Donatori di sangue**											
Numero Totale dei soggetti sottoposti a vaccinazione												