29 Butlletí
Abril 1999
D'INFORMACIÓ FARMACOTERAPÈUTICA
Regió Sanitària
GIRONA

MONOGRAFIA

CANVIS EN EL CALENDARI DE VACUNACIONS SISTEMÀTIQUES

Introducció

El dia 15 de març va sortir publicat en el DOGC el Decret 6/1999, de 9 de març, pel qual s'estableix el nou calendari de vacunes sistemàtiques. Aquests darrers anys, les característiques en la incidència d'algunes malalties, com ara el xarampió, i la comercialització de noves vacunes més eficaces o menys reactògenes han comportat com a conseqüència un seguit de canvis que recull el nou calendari de vacunes sistemàtiques.

La davallada en la incidència del xarampió com a conseqüència de la vacunació amb vacuna triple vírica (TV) en 2 dosis des del 1988, una als 15 mesos i la segona als 11 anys en l'àmbit escolar, ha permès plantejar l'eliminació del xarampió autòcton l'any 2000.

Per tal d'assolir aquest objectiu fixat ja en el Document marc del Pla de salut de Catalunya l'any 1991, cal avançar la segona dosi de la vacuna dels 11 als 4 anys d'edat, ja que, per exemple, l'any 1997 el 48% dels casos de xarampió notificats es van donar entre els 16 mesos i els 9 anys. Aquesta modificació implica necessàriament establir un règim transitori d'administració de la segona dosi d'aquesta vacuna als nens i les nenes que tenen 5, 6, 7 i 8 anys al començament de l'actual curs, que hauran de cobrir els pediatres corresponents, ja que aquesta segona dosi als 4 anys no s'administrarà dins el Programa de salut escolar com es s'havia fet fins ara, sinó que serà el pediatre de capçalera del nen o la nena a la seva consulta qui els vacunarà. Durant aquest curs 1998-1999 i el vinent (1999-2000), encara s'administrarà la vacuna TV a l'escola als nens i les nenes d'11 anys.

Per poder conèixer les vacunes que els pediatres administrin als nens d'aquestes edats, aquests hauran de formalitzar un imprès que les escoles facilitaran als pares i aquests el portaran a la consulta quan vagin a vacunar el seu fill o la seva filla. Una vegada emplenat, es farà arribar l'imprès al Departament de Sanitat per mitjà dels directors de les escoles. En aquelles àrees on el Programa de salut escolar tingui capacitat per administrar aquesta 2a dosi de TV a les cohorts intermèdies (5, 6, 7 i 8 anys), es podran demanar les dosis que necessitin a la secció d'Epidemiologia de la Delegació Territorial de Girona.

Durant aquest curs 1998-1999 s'ha començat a subministrar vacuna antihepatitis A+B per administrar als nois i les noies de 1r d'ESO, en lloc de la vacuna antihepatitis B, en el marc de les activitats del Programa de salut escolar.

Aquest canvi està motivat per la posada en funcionament d'un programa pilot de vacunació antihepatitis A+B als nens i les nenes de 12 anys d'edat que, amb una vigència corresponent als cursos escolars 1998-1999, 1999-

Servei Català de la Salut
Regió Sanitària Girona

Sumari

Canvis en el calendari de vacunacions sistemàtiques, 1 • Avaluació de la campanya de vacunació antigripal 1997, 3

2000 i 2000-2001, s'ha endegat a Catalunya. Segons les cobertures que s'assoleixin i de l'efectivitat que mostri aquest programa pilot, es valorarà la possibilitat d'incloure aquesta vacuna en el calendari de vacunacions sistemàtiques en un futur. Es manté en el Programa de salut escolar la vacunació amb Td als alumnes de 2n d'ESO .

El nou Decret preveu que els equips de salut escolar han d'administrar les vacunes sistemàtiques segons el nou calendari als alumnes que tinguin 12 anys o més d'edat, durant el darrer curs a l'escola, abans de passar a l'institut, sempre que no els hagin estat administrades pels seus metges respectius (figura 1).

Figura 1. Vacunes sistemàtiques del Programa de salut escolar.

11 anys	12 anys	14-16 anys
Triple vírica		
	Antihepatitis A + B	
		Td

A més dels canvis deguts als programes d'eliminació del xarampió i del programa pilot de vacunació antihepatítica A+B, el nou calendari preveu avançar 1 mes l'aplicació de les primovacunacions de les vacunes DTP i pòlio. Per tant, passen a aplicar-se, conjuntament amb la vacuna antihaemophilus influenzae tipus b (vacuna Hib), als 2, 4 i 6 mesos i als 18 mesos. Inicialment, aquesta vacuna se subministrarà en un vial a part de la vacuna DTP per a les primovacunacions.

També, i atesa la disponibilitat de les noves vacunes acel·lulars de la tosferina, i per tal de reduir i fins i tot evitar reaccions postvacunals, s'administrarà la vacuna DTP als 18 mesos i als 4 anys.

Per a l'aplicació als 18 mesos, se subministrarà la vacuna combinada DTPa + Hib. La vacuna combinada DTPa + Hib no s'ha d'administrar en les vacunacions als 2, 4 i 6 mesos, ja que pot comportar una resposta més baixa del component Hib.

Com a conclusió, el calendari de vacunacions sistemàtiques del Departament de Sanitat i Seguretat Social és el que mostra en la figura 2.

A la taula 1 hi ha els canvis respecte el calendari de vacunacions anterior, mentre que els canvis respecte al Programa de salut escolar s'especifiquen en la taula 2.

Figura 2. Calendari de vacunacions sistemàtiques

2 mesos	4 mesos	6 mesos	15 mesos	18 mesos	4 anys	4-6 anys
DTP	DTP	DTP	TV	DTPa	TV	DTPa
Po	Po	Po		Po		Po
Hib	Hib	Hib		Hib		

Taula 1. Canvis en el calendari de vacunacions sistemàtiques.

- S'introdueix la vacuna Hib.
- La DTP + polio + Hib s'ha d'administrar als 2, 4 i 6 mesos en lloc dels 3, 6 i 7 mesos.
- La vacuna TV s'ha d'administrar als 4 anys en lloc dels 11 anys.
- Als 18 mesos i als 4-6 anys es canvia a DTPa.

Taula 2. Canvis en en Programa de salut escolar

- Els curs 1999-2000 serà el darrer en que s'administrarà TV als 11 anys.
- S'introdueix la vacuna HA + HB en lloc de la vacuna antihepatitis B.

Reaccions adverses a les vacunes

Les reaccions adverses postvacunals són qualsevol resposta nociva i no intencionada a una vacuna i que apareix amb la/es dosi/s que s'utilitza/en en les persones per a la profilaxi de la malaltia que es vol evitar.

Amb l'increment de les cobertures vacunals, disminueix lògicament la incidència de les malalties evitables i hi ha sempre un moment que el nombre de reaccions adverses a la vacunació és igual o superior al de malalts. És en aquest moment quan les reaccions adverses postvacunals adquireixen una importància relativa més gran.

Si apliquem a Catalunya els percentatges de reaccions adverses comptabilitzades a d'altres països caldria esperar l'aparició d'unes 900 reaccions indesitjables a l'any, i 5 d'aquestes amb seqüeles. La incidència d'aquest fenomen a Catalunya és desconeguda en aquests moments perquè es tracta d'un problema infradeclarat.

És per això que el Departament de Sanitat i Seguretat Social ha posat en funcionament un nou sistema de notificació de reaccions adverses postvacunals. Aquest sistema de notificació inclou un full específic de notificació de reaccions adverses a vacunes (figura 3), que permet recollir informació exhaustiva del cas. Aquest full, un cop emplenat pel declarant, s'ha de trametre a la Direcció General de Salut Pública per correu concertat o per fax.

Si la reacció és molt greu, s'haurà de notificar immediatament per telèfon o per fax al Programa de sospites de reaccions adverses de la Direcció General de Salut Pública.

En el cas que el centre que atengui la reacció postvacunal no sigui el mateix centre que hagi administrat la vacuna, el declarant haurà d'emplenar el full de reaccions adverses amb la informació de què disposi i remetre'l a la Direcció General. En aquest cas, la informació sobre el cas serà completada pel Servei de Medicina Preventiva del Departament de Sanitat o de la Secció d'Epidemiologia de la Delegació Territorial de Sanitat a Girona, que serà qui es posarà en contacte amb el centre vacunal corresponent per fer-ne el seguiment.

En totes les circumstàncies, la Direcció General notificarà el cas al Centre de Farmacovigilància de Catalunya. En la figura 3 es mostra el full de notificació de reaccions adverses proposat pel Programa.

Neus Camps i Cura
Secció d'Epidemiològia de la Delegació Territorial de Sanitat i Seguretat Social a Girona

Figura 3. Model de full de derivació de reaccions adverses a vacunes

Generalitat de Catalunya
Departament de Sanitat i Seguretat Social

Declaració d'efectes adversos a vacunes

Dades del pacient
Nom i cognoms

Sexe: ☐ 1. Home ☐ 2. Dona
Data de naixement: ⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌋
Si no es coneix la data de naixement, poseu l'edat en anys o mesos: ⌊_⌊_⌋ anys ⌊_⌊_⌋ mesos

Adreça

Municipi | Codi postal | Telèfon de contacte

Dades de la vacunació presuntament responsable de la reacció
Centre on s'ha administrat

Adreça | Telèfon

Data de la vacunació ⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌋ | Hora | Data d'inici dels símptomes ⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌋ | Hora | Data de fi dels símptomes ⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌋ | Hora

Vacuna/es administrada/es

Vacuna	Laboratori	Lot	Via d'administració	Dosis prèvies
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....

Tipus d'efecte advers (vegeu-ne el codi en el dors): 1 ⌊_⌊_⌋ 2 ⌊_⌊_⌋ 3 ⌊_⌊_⌋ 4 ⌊_⌊_⌋
Conducta que s'ha seguit (vegeu-ne el codi en el dors): 1 ⌊_⌊_⌋ 2 ⌊_⌊_⌋ 3 ⌊_⌊_⌋

Altres (especifiqueu-los)

Altres antecedents d'interès
Altres vacunes administrades en les 4 setmanes anteriors a la reacció actual que es declara

Vacuna	Laboratori	Lot	Via d'administració	Dosis prèvies	Data de vacunació
.....	.....	.....	.....	.....	⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌋
.....	.....	.....	.....	.....	⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌋

Malalties concomitants

1 ..... 2 .....
3 ..... 4 .....

Medicació que s'estava administrant (principi actiu)

	Data d'inici	Pauta	Data de finalització
1	⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌋	.....	⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌋
2	⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌋	.....	⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌋

Efectes adversos que havia presentat en vacunacions prèvies

Vacuna	Efectes	Vacuna	Efectes
1	⌊_⌊_⌋	3	⌊_⌊_⌋
2	⌊_⌊_⌋	4	⌊_⌊_⌋

Dades del declarant
Nom i cognoms | Centre declarant

Adreça | Telèfon | Data de la declaració ⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌋

11302401 97

MONOGRAFIA

AVALUACIÓ DE LA CAMPANYA ANTIGRIPAL 1997

La grip és una malaltia transmissible que és important a causa de l'elevada morbilitat que genera (en forma de brots anuals i epidèmics, més importants cada 2-4 anys), especialment en la població de risc. La vacunació contra la grip a la població diana (taula 1) és una mesura àmpliament reconeguda de prevenció i que ja va ser recollida en els anteriors edicions del Pla de salut de Catalunya.

Taula 1. Població diana per a la vacunació antigripal

- Adults i infants amb processos crònics cardiovasculars o respiratoris que hagin requerit tractament mèdic o hospitalari durant l'any precedent.
- Residents en institucions per a malalts crònics.
- Individus sans a partir dels 65 anys.
- Adults i infants amb malalties metabòliques cròniques, insuficiència renal, anèmia, asma o immunosupressió.
- Personal sanitari i familiar en contacte amb pacients de risc.
- Altres professionals de serveis públics (bombers, policies...) que per la seva professió estigui recomanat vacunar-los.

Des de l'any 1994 la Direcció General de Salut Pública del Departament de Sanitat de la Generalitat de Catalunya subministra vacuna antigripal als centres vacunals de Catalunya. La campanya s'inicia el mes de setembre i acaba a finals de novembre de cada any.

L'objectiu d'aquesta avaluació és calcular les cobertures antigripals a les comarques de Girona i valorar la gestió de la campanya de vacunació de l'any 1997.

Material i mètode

Campanya de vacunació antigripal

S'ha inclòs en l'avaluació de la Campanya de vacunació antigripal tots els centres vacunals donats d'alta a la Delegació Territorial de Sanitat a Girona en l'any 1997. El nombre de centres vacunals, durant aquest any era de 100.

Els centres vacunals inclosos en l'avaluació són: tots els centres de la xarxa sanitària de cobertura pública (centres d'atenció primària, consultoris locals, hospitals, etc.); centres dependents d'altres institucions donats d'alta com a centres de vacunació i que atenen pacients de la xarxa sanitària pública (com per exemple els del Montepio Tèxtil), i d'altres centres donats d'alta com són els centres que atenen a persones que viuen en institucions tancades o, també, altres centres o institucions que atenguin persones de risc (policia, guàrdia municipal…).

La composició de la vacuna per la campanya de 1997 va ser:

A/wuham/359/95 H3N2
A/Bayern/7/95 H1N1
B/Beijing/184/93

La soca H1N1 varia respecte a la de l'any anterior

La informació per calcular cobertures de vacunació antigripal s'ha obtingut a partir de la declaració de vacuna administrada (imprès D-2) i de l'enquesta antigripal que s'envia als centres un cop finalitzada la campanya

En el cas de la informació procedent de l'atenció primària, aquest any s'ha utilitzat el sistema informàtic per l'atenció primària (SIAP) per declarar la vacuna administrada segons el grup de risc en els centres de l'ICS que introdueixen aquesta informació al SIAP. En aquesta submostra es va recollir la informació informatitzada i la informació en suport paper (imprès D-2).

També es va revisar el nombre de vacunes prescrites amb recepta del Servei Català de la Salut durant la campanya, com a informació complementària, per fer el càlcul de cobertures globals de la vacunació antigripal.

La població que es creu que és susceptible de vacunar es determina a patir de:

- La identificació dels més grans de 65 anys, segons el Cens de l'any 1996 (n= 87.403 persones).
- El càlcul del nombre de persones de menys de 65 anys i que s'estima que pertanyen a algun dels grups de riscs (8%)
- El càlcul del nombre de personal sanitari que treballa a les comarques gironines que fan tasques assistencials. Dels aproximadament 5.000 professionals sanitaris de Girona, es va estimar que un 75% feia tasques assistencials. Per tant, serien susceptibles de vacunar-se aproximadament uns 3.750 professionals.

Aquesta informació es va tenir en compte per fer la previsió de vacuna antigripal de l'any 1997 per a les comarques de Girona, juntament amb la de les dosis entregades en campanyes anteriors. La previsió final va ser de 75.000 dosis de vacuna. Del total de dosis que es van subministrar, el 95,4% van ser fraccionades i el 4,6%, senceres.

La informació s'ha introduït en un programa informàtic específic de gestió de la campanya de vacunació antigripal en format de base de dades. La finalitat de l'aplicació és avaluar la gestió de les vacunes en tot el circuit del Programa (previsió de vacunes als centres, arribada de vacunes a la Delegació Territorial, distribució, vacunes retornades, estoc a la Delegació...). Per avaluar la gestió del programa s'ha utilitzat un indicador dissenyat per a aquesta finalitat, l'índex de gestió (IG), que es calcula segons una fórmula[1]. Si l'IG s'allunya del valor 1, indica que hi ha disfuncions en la gestió de la vacuna.

Resultats

En la Campanya vacunació antigripal de l'any 1997, 14 centres vacunals no varen enviar el model d'informació D-2 correctament emplenat i 30 dels centres no varen trametre l'enquesta postcampanya. Per tant, aquestes centres es van excloure de l'anàlisi de les dades. La taula 2 mostra la distribució dels centres dels quals prové la informació utilitzada en l'avaluació de la campanya vacunal. Respecte a la informació procedent del centres que han utilitzat el SIAP, en sis es va desestimar la informació informatitzada i es va utilitzar la informació procedent en format paper per manca d'exhaustivitat.

Principals resultats

Durant l'any 1997 es van subministrar des de la Delegació Territorial un total de 76.362 dosis de vacuna antigripal, que sumades a les 5.822 prescrites mitjançant receptes del Servei Català de la Salut (2.189 amb recepta d'actius i 3.643 amb recepta de pensionista), són el nombre total de vacunes antigripals que el sistema públic ha finançat per la població de les comarques gironines.

Del total de vacunes subministrades mitjançant recepta, es desconeix el percentatge de les que han estat realment administrades i tampoc es coneix a quin grup de risc pertanyen, ja que la informació procedeix de la facturació dels fàrmacs del Servei Català de la Salut.

La figura 1 mostra, per comarques, les dades de vacuna administrada en relació amb les subministrades i les de la població diana teòrica. Així, en la representació gràfica s'observa que la barra apilada fa referència a les dades de vacuna administrada i les procedents de les receptes del Servei Català de la Salut; els rombes fan referència al total de dosis subministrades; els quadrats, a la població teòrica que s'havia de vacunar.

La cobertura de vacunació antigripal dels majors de 65 anys ha estat del 48,2%, mentre que la cobertura dels menors de 65 anys amb factors de risc presents ha estat del 41,4%. La cobertura del personal sanitari en el conjunt de les comarques ha estat del 30,9%. La figura 2 mostra les cobertures de vacunació antigripal a majors i a menors de 65 anys per comarques.

[1] Fórmula de l'índex de gestió.

$$IG = [S - (R+D)] / A$$

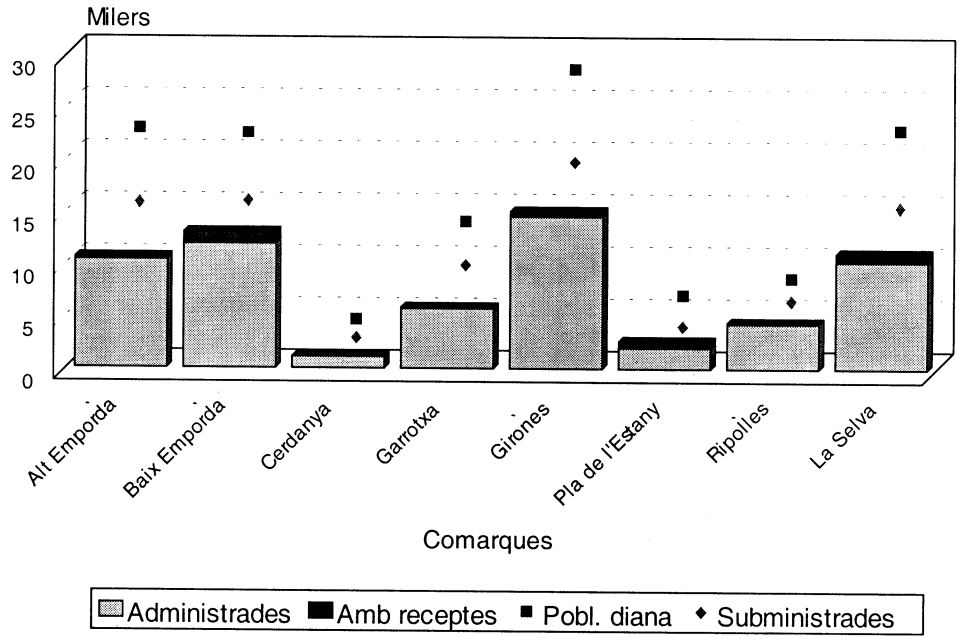
IG = índex de gestió
S = Total de vacunes subministrades
R = Total de vacunes retornades
D = Total de vacunes deteriorades
A = Total de vacunes administrades
[En tots els casos fa referència al total de vacunes subministrades per la Delegació Territorial (fraccionades + senceres) durant l'any avaluat.]

Taula 2. Centres dels quals prové la informació utilitzada per a l'avaluació de la campanya vacunal

Comarca	Nombre de centres	No han enviat l'imprès D-2	No han enviat l'enquesta
Alt Empordà	26	5	9
Baix Empordà	7	0	1
Cerdanya*	4	0	0
Garrotxa	11	1	3
Gironès	25	2	7
Pla de l'Estany	3	0	1
Ripollès	8	3	3
La Selva	16	3	6

* Fa referència a la part de la Cerdanya que correspon territorialment a la província de Girona. El motiu d'incloure'l en l'avaluació és perquè encara que no formi part de l'àmbit territorial de la Regió Sanitària Girona, si que és responsabilitat de la Delegació Territorial de Sanitat i Seguretat Social a Girona fer-hi el seguiment dels programes de vacunació.

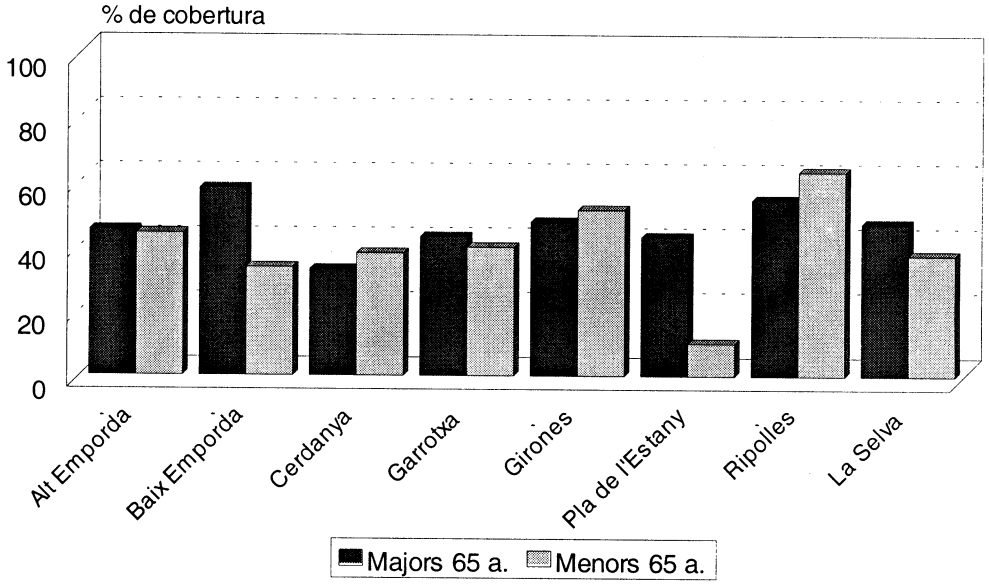
Figura 1. Distribució del total de vacunes administrades, subministrades i població diana teòrica per comarques



[En milers de dosis]

Administrades:	Vacunes administrades en els centres vacunals, segons informació de l'imprès D-2.
Receptes:	Vacunes facturades mitjançant la recepte del Servei Català de la Salut.
Població diana:	Població teòrica susceptible de ser vacunada.
Subministrades:	Vacunes lliurades per la Delegació Territorial als centres vacunals.

Figura 2. Cobertura de la vacunació antigripal, 1997



A les taules 3 i 4 s'indiquen, a més de les cobertures, el nombre de dosis administrades a cada grup de risc. En 469 casos es desconeix a quin grup d'edat pertany la persona a la qual se li ha administrat la vacuna. D'aquests casos, 239 són del Baix Empordà i 230, al Gironès.

Avaluació de la gestió del Programa de vacunació antigripal

Les dades que s'exposen a continuació en fan referència a la avaluació de la gestió de les vacunes que van ser distribuïdes a càrrec del Programa de vacunació antigripal del Departament de Sanitat i Seguretat Social.

La Delegació Territorial de Sanitat va distribuir a tots els centres vacunals totes les vacunes que es varen sol·licitar. Les dades de les vacunes subministrades, administrades, retornades i deteriorades es mostren a la taula 5. Del total de vacunes distribuïdes, els centres en varen retornar 1.881 dosis i van declarar com a deteriorades un total de 261 dosis.

L'índex de gestió global és d'1,24. Això significa que una quantitat de la vacuna lliurada no s'ha justificat ni com a administrada, ni com a deteriorada.

Taula 3. Cobertures de vacunació antigripal a menors de 65 anys, per grups de risc

Comarca	Població diana	Vacunes administrades						Cobertura vacunal
		Sanitaris	Immuno-deficients	Malaltia crònica	Altres	No tipificat	**Total**	
Alt Empordà	6.091	151	65	896	809	756	**2.677**	43,95%
Baix Empordà	6.368	68	8	1.532	515	0	**2.123**	33,34%
Cerdanya	829	234	5	62	12	0	**313**	37,76%
Garrotxa	2.888	69	72	417	202	386	**1.146**	39,68%
Gironès	8.670	436	60	2.211	741	997	**4.445**	51,27%
Pla de l'Estany	1.565	26	4	25	11	91	**157**	10,03%
Ripollès	1.627	38	6	626	359	0	**1.029**	63,25%
Selva	7.095	137	116	1.703	619	74	**2.649**	37,34%
Total (província)	**35.133**	**1.159**	**336**	**7.472**	**3.268**	**2.304**	**14.539**	**41,38%**

Taula 4. Cobertures de vacunació antigripal a majors de 65 anys, per grups de risc

Comarca	Població diana	Vacunes administrades						Cobertura vacunal
		Sanitaris	Immuno-deficients	Malaltia crònica	Altres	No tipificat	**Total**	
Alt Empordà	17.034	4.478	109	2.812	261	0	**7.660**	44,97%
Baix Empordà	16.390	4.978	28	1.363	449	2.648	**9.486**	57,88%
Cerdanya	2.393	638	0	147	0	0	**785**	32,80%
Garrotxa	10.602	2.212	99	2.195	40	0	**4.546**	42,88%
Gironès	20.669	5.638	227	3.779	189	0	**9.833**	47,57%
Pla de l'Estany	4.276	1.376	8	442	8	0	**1.834**	42,89%
Ripollès	6.030	1.354	65	1.794	70	0	**3.283**	54,44%
La Selva	16.145	2.922	203	4.310	183	0	**7.618**	47,18%
Total (província)	**93.539**	**23.596**	**739**	**16.862**	**1.200**	**2.648**	**45.045**	**48,16%**

Taula 5. Avaluació de la gestió del Programa de vacunació antigripal

Comarques	Subministrades (S)	Administrades (A)	Retornades (R)	Deteriorades (D)	Índex de gestió (IG)
Alt Empordà	14.082	10.337	30	28	1,36
Baix Empordà	14.260	11.848	347	42	1,17
Cerdanya	1.140	1.098	24	0	1,02
Garrotxa	8.110	5.692	449	44	1,34
Gironès	18.015	14.508	925	143	1,17
Pla de l'Estany	2.280	1.991	0	0	1,15
Ripollès	4.750	4.312	76	4	1,08
Selva	13.725	10.262	30	0	1,33
Total	**176.363**	**60.048**	**1.881**	**261**	**1,24**

Discussió i conclusions

La cobertura antigripal declarada (48,16% en els majors de 65 anys i 41,38 % en els menors de 65 anys) ha millorat respecte a l'any anterior (43,17% i 25,33% respectivament), però és baixa i no cobreix el 50% de la població diana.

La comarca que ha assolit les millors cobertures ha estat el Ripollès. El Baix Empordà ha assolit les cobertures més elevades als més grans de 65 anys.

Les cobertures del personal sanitari de totes les comarques és baixa, només el 30,91% han estat vacunats. Caldria incrementar la vacunació al personal sanitari.

El fet que l'índex de gestió sigui diferent a 1 indica que hi ha problemes en els registres de vacunes. En aquest sentit el registre de les vacunació en un sistema informàtic a l'atenció primària pot comportar una millora de la qualitat de les dades, sempre que s'informatitzin de forma exhaustiva aquestes dades.

Limitacions de l'estudi

La principal limitació d'aquest estudi és que està condicionat pel nombre de centres que han retornat degudament emplenats els impresos D-2 i els qüestionaris, i a la fiabilitat de les dades que han fet arribar a la Delegació Territorial de Sanitat

Joana Terradas i Cama
Secció d'Epidemiologia de la Delegació Territorial de Sanitat i Seguretat Social a Girona

Bibliografia

Vacunació antigripal 1995-1996. Barcelona: Departament de Sanitat i Seguretat Social. Direcció General de Salut Pública, 1995. [Protocol de treball]

WHO. Recommended composition of influenza virus vaccines for use in th 1997-1998 seasons. Weekly Epidemiological Record 1997; 72 (9): 57-61.

Generalitat de Catalunya. Institut d'Estadística de Catalunya. Cens de població 1996. Barcelona, 1997.

Edició
Regió Sanitària Girona

Direcció
Josep M. Padrosa i Macias

Consell de Redacció
Carme Adalid i Villar
Francesc Xavier Anguera i Cugat
Maria Teresa Butiñà i Agustí
Fina Camós i Ramió
Carme de Castro i Vila
Maria Teresa Faixedas i Brunsoms
Maria Montserrat Gorgot i Izquierdo
Antonio Guerrero Guerrero
Xavier Pérez Berruezo
Emília de Puig de Cabrera
Anna M. Roig i Castella
Maria Àngels Sieira i Ribot

Coordinació
Maria Teresa Faixedas i Brunsoms

Assessorament lingüístic i compaginació
Xavier Burjons i Alés

Impressió
Indústries Gràfiques Costa, SL

©**Generalitat de Catalunya**
Departament de Sanitat
i Seguretat Social
Servei Català de la Salut

Títol abreviat
Butll. inf. farmacoter. Reg. Sanit. Girona
Tiratge: 1.500 exemplars
Dipòsit legal: GI-322/95
ISSN 1135-1160

El Butlletí d'Informació Farmacoterapèutica de la Regió Sanitària Girona s'adreça als professionals de la Regió per tal d'informar-los i promoure la utilització racional dels medicaments.

El Butlletí publicarà treballs sobre temes d'utilització de medicaments. Els articles han de tenir una extensió màxima de quatre fulls DIN A4, mecanografiats a doble espai, de 35 línies; s'admeten fins a tres figures o taules.

El Butlletí es reserva el dret de no acceptar els originals que no es considerin apropiats, i de proposar-hi modificacions quan es cregui necessari.

El Consell de Redacció no participa necessàriament de les opinions manifestades en els articles publicats, la responsabilitat dels quals correspon exclusivament als seus autors.

Per a més informació, podeu adreçar-vos al Consell de Redacció del Butlletí:

Regió Sanitària Girona
Carrer del Sol, 15
17004 Girona
Tel.: 972 20 00 44
Fax: 972 20 38 66
a/e meiaf@sgir.scs.es