

ACCORDO TRA ASL 8 CAGLIARI E OO.SS. DEI MEDICI DI MEDICINA GENERALE PER LA REALIZZAZIONE DEL PROGRAMMA AZIENDALE

"CAMPAGNA VACCINALE ANTINFLUENZALE 2016 - 2017"

La ASL di Cagliari, in applicazione degli indirizzi di carattere nazionale e regionale per la prevenzione e controllo dell'influenza, intende definire ed attuare una strategia per raggiungere l'obiettivo di una copertura ottimale per la popolazione a rischio.

Tenuto conto che sul tema della copertura vaccinale della popolazione a rischio, la performance della Regione Sardegna, ed in particolare della ASL di Cagliari, è stata, nel corso degli ultimi anni, largamente inferiore rispetto al target fissato dal livello nazionale, che prevede una copertura minima contro l'influenza del 75% e ottimale del 95%, si ritiene che il successo della campagna vaccinale 2016-2017 non possa prescindere da una stretta collaborazione e coordinamento operativo Medici di Medicina Generale e Dipartimento di Prevenzione - Servizio di Igiene Pubblica.

Le parti convengono, pertanto sulla necessità promuovere un approccio premiale, a valere sul fondo aziendale dei MMG dell'anno in corso per la realizzazione della campagna vaccinale antinfluenzale 2016-2017.

Pertanto le parti in oggetto stipulano il presente Accordo tra la ASL 8 Cagliari e le Organizzazioni Sindacali, ai sensi della normativa vigente per la Medicina Generale: Art. 2 comma 4 dell'A.C.N. 25 marzo 2005 s.m.i. e Art. 8.6 dell'A.I.R. 13 maggio 2010.

ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

N. 1738 DEL 29 DIC. 2016

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO *Dot.ssa Antonella Carreras* IL DIRETTORE SANITARIO *Dot. Pier Paolo Pani*

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dot.ssa Savina Ortu

Il presente allegato è com-
posto da n° 8 fogli
di n° 8 pagine.



Handwritten signatures and initials are present below the official text, including a large signature on the left, "SP" in the middle, and a signature on the right.

ACCORDO

Art. 1

Il presente accordo è finalizzato a permettere ai Cittadini appartenenti alle categorie a rischio di poter ottenere la somministrazione del vaccino antinfluenzale nella maniera più semplice possibile, potendo recarsi non solo presso gli ambulatori dedicati dell'Azienda ma anche nell'ambulatorio del proprio medico di Assistenza Primaria.

Ha inoltre come obiettivo la diffusione capillare della vaccinazione antinfluenzale affinché venga significata l'importanza da attribuirsi a tale pratica, in un'ottica di prevenzione e miglioramento della salute della collettività, coinvolgendo il maggior numero di operatori sanitari ed in particolar modo i medici di medicina generale operanti nel territorio aziendale.

Art. 2

L'adesione al progetto da parte del MMG deve intendersi automaticamente avvenuta al momento della richiesta delle dosi vaccinali al Servizio di Igiene Pubblica (Allegato A).

Art. 3

Il fondo aziendale dei MMG per l'anno in corso risulta essere costituito ai sensi dell'Art 8.6 comma 5 A.I.R. 2010.

Art. 4

L'ASL, attraverso il Servizio di Igiene Pubblica, mette a disposizione dei MMG almeno **60.000** dosi di vaccino antinfluenzale. I MMG che aderiscono alla campagna di vaccinazione antinfluenzale si impegnano a calcolare con particolare attenzione i quantitativi di vaccini da richiedere (Allegato A), onde evitare sprechi per il mancato utilizzo: i vaccini non utilizzati possono essere resi al Servizio di Igiene Pubblica per lo smaltimento.



Art. 5

Tenuto conto della valorizzazione economica definita dal tariffario nazionale per la vaccinazione antiinfluenzale (pari a € 6,16 per singolo vaccino somministrato), si concorda sulla attivazione di un meccanismo incentivante che prevede una premialità che si attiva al raggiungimento del target minimo del 30% della popolazione di ultrasessantacinquenni vaccinati e che viene incrementato al raggiungimento di ulteriori target pari rispettivamente al 40% e al 75% della popolazione di ultrasessantacinquenni vaccinata. Suddetto riconoscimento si applica al singolo MMG che raggiunge il suddetto target per tutti i vaccini somministrati a tutti i pazienti cosiddetti a rischio.

Nel dettaglio la premialità si articola nel modo seguente:

- Euro 2,84 a vaccino al raggiungimento da parte del singolo MMG di una numerosità di ultrasessantacinquenni ai quali abbia somministrato il vaccino antiinfluenzale pari al 30% della popolazione di ultrasessantacinquenni in carico;
- Euro 3,84 a vaccino al raggiungimento da parte del singolo MMG di una numerosità di ultrasessantacinquenni ai quali abbia somministrato il vaccino antiinfluenzale pari al 40% della popolazione di ultrasessantacinquenni in carico;
- Euro 5,84 a vaccino al raggiungimento da parte del singolo MMG di una numerosità di ultrasessantacinquenni ai quali abbia somministrato il vaccino antiinfluenzale pari al 75% della popolazione di ultrasessantacinquenni in carico.

La stessa premialità si applica a tutti gli MMG che aderiscono alla campagna vaccinale qualora gli stessi target vengano raggiunti calcolando la percentuale cumulativa di ultrasessantacinquenni vaccinata direttamente dagli stessi MMG sul totale della popolazione di ultrasessantacinquenni in carico.

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten mark]

E' inteso che al raggiungimento dei target sopra indicati, la premialità si applica a tutti i vaccini somministrati dai MMG a tutti i pazienti cosiddetti a rischio.

Qualora la capienza del fondo di cui all'Art. 3 risultasse insufficiente ad assicurare la copertura del programma premiale sarà cura della ASL richiedere alla Regione Sardegna l'autorizzazione all'utilizzo di risorse ulteriori.

Ai fini della rendicontazione si farà riferimento al numero delle dosi nominali consegnati ai MMG dai medesimi rendicontati secondo la modulistica concordata.

Per le vaccinazioni antipneumococciche eventualmente eseguite si riconosce l'importo di Euro 6,16 come da A.C.N. vigente.

Nell'ipotesi di discordanza tra i vaccini consegnati e quanto rendicontato, i MMG sono tenuti ad autocertificare solo ed esclusivamente in caso di non utilizzo del vaccino per i più svariati motivi quali interruzione catena del freddo, rottura fiale o inutilizzo per altra natura, ai fini della verifica del consumo di dosi non somministrate indipendentemente dal riconoscimento economico.

Si precisa che nulla sarà dovuto per le vaccinazioni effettuate a favore di soggetti non ricompresi tra le categorie a rischio.

Art. 6

I MMG si impegnano a registrare nella cartella del paziente la vaccinazione con la tipologia del vaccino somministrato ed ad inviare al servizio di Igiene Pubblica competente per Distretto, entro il 15 del mese successivo il riepilogo riassuntivo (Allegato B) delle vaccinazioni effettuate per la popolazione a rischio, compilato in ogni sua parte.

Tale allegato sostituisce il previsto "Allegato R" dell'A.C.N. 2005 e s.m.i.

Sarà cura del Servizio di Igiene Pubblica di Via Sonnino, una volta ricevuti mensilmente i suddetti riepiloghi dagli uffici periferici di Igiene Pubblica, trasmettere al Responsabile U.O.C Servizio del Personale Via Piero della Francesca 1 Selargius, entro 30 giorni dalla avvenuta consegna da parte dei MMG ai suddetti uffici periferici, l'elenco dei Medici che hanno diritto al riconoscimento dei relativi emolumenti nelle dovute misure e nei tempi previsti dall'art. 59 lettera F dell'A.C.N. 2005 e s.m.i. in rapporto ai report e/o ai riepiloghi riassuntivi.

Art. 7

L'Azienda si impegna a rendere il meno oneroso possibile il ritiro dei vaccini, prevedendo per i MMG dei Distretti più lontani una più confortevole allocazione.

Tenendo conto delle richieste ricevute, il Servizio di Igiene Pubblica individuerà le sedi di distribuzione e ne darà adeguata informazione sia ai medici di Medicina Generale sia ai cittadini.

Art. 8

Gli studi dei medici di Medicina Generale che aderiranno alla campagna, dovranno essere dotati di frigorifero, per la conservazione dei vaccini, e dei presidi sanitari e farmacologici, come buona norma prevede, indispensabili per fronteggiare le possibili reazioni da ipersensibilità eventualmente causate dalla somministrazione del vaccino.

Art. 9

I MMG dovranno attenersi alle disposizioni emanate dal Ministero della Salute con la Circolare ministeriale del 02/08/2016 in merito alla vaccinazione antinfluenzale (Allegato C).

Art. 10

La campagna vaccinale inizia il 07 novembre 2016 e termina il 28 Febbraio 2017, che corrisponde alla 10° settimana della sorveglianza virologica, durante la quale negli anni passati si abbassa notevolmente il picco di circolazione dei virus influenzali.

La rendicontazione delle vaccinazioni deve essere effettuata dai MMG presso il Servizio Igiene Pubblica di Via Sonnino Cagliari entro il 30/04/2017.

Le competenze dovute vanno pagate secondo quanto previsto in materia dall'A.C.N. 2005 s.m.i.



Handwritten signatures and initials at the bottom of the page, including a signature with a superscript '3'.

Art. 11

L'Azienda, al termine della campagna vaccinale, con i suoi uffici preposti, si impegna a riferire i risultati ottenuti e i dati finali sull'utilizzo del fondo per le vaccinazioni.

Cagliari, 03-11-2016

ASL 8 CAGLIARI

Dr. Pier Paolo Pani (Direttore Sanitario)

D.ssa Savina Ortu (Commissario Straordinario)

Dr. Antonello Corda (UOC Cure Primarie)

FIMMG – Dr. Umberto Antonio Nevisco delegato sindacale

SNAMI – Dr. Edoardo Depau delegato sindacale

INTESA SINDACALE – Dr.ssa Concetta Spada o suo delegato sindacale

SMI – Dr.ssa Rita Ecce o suo delegato sindacale



DIR_SAN

Allegato A

Al Servizio Igiene e Sanità Pubblica

_____ li' _____

OGGETTO : RICHIESTA DOSI VACCINO ANTINFLUENZALE STAGIONALE

MEDICI APPARTENENTI A FORMA ASSOCIATIVA CHE FANNO RICHIESTA COLLETTIVA

Dr/Dr.ssa _____ Tel. _____

N° assistiti _____ richiede n° _____ dosi _____

Firma e timbro con codice regionale

Dr/Dr.ssa _____ Tel. _____

N° assistiti _____ richiede n° _____ dosi _____

Firma e timbro con codice regionale

Dr/Dr.ssa _____ Tel. _____

N° assistiti _____ richiede n° _____ dosi _____

Firma e timbro con codice regionale

Dr/Dr.ssa _____ Tel. _____

N° assistiti _____ richiede n° _____ dosi _____

Firma e timbro con codice regionale

Dr/Dr.ssa _____ Tel. _____

N° assistiti _____ richiede n° _____ dosi _____

Firma e timbro con codice regionale



Handwritten signatures and initials:
A large signature on the left, followed by several initials and a signature that appears to be "S. P. ...".

Si segnala l'opportunità di telefonare prima di ritirare i vaccini

Handwritten notes and signatures at the bottom of the page.

Handwritten mark or signature at the bottom right corner.

DIR_SAN

Allegato A

Al Servizio Igiene e Sanità Pubblica

_____ li' _____

OGGETTO : RICHIESTA DOSI VACCINO ANTINFLUENZALE STAGIONALE

Dr/Dr.ssa _____ Tel. _____

N° assistiti _____ richiede n° _____ dosi _____

Firma e timbro con codice regionale



Mu Urd

S. P. Urd

Si segnala l'opportunità di telefonare prima di ritirare i vaccini

[Handwritten signatures]

[Handwritten initials]

Dott. _____

RIEPILOGO VACCINAZIONI ANTINFLUENZALI 2016 - 2017

MESE _____

DIR. - SANIT.

DATA	COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	RESIDENZA O DOMICILIO	ETA'	CATEGORIE A RISCHIO (n°1-2-3-4-5-6-7-8-9)	TIPO DI VACCINO

Ar. No. Cur. A. [Signature]

TIMBRO E FIRMA Medico

[Signature] S. P. [Signature]



[Signature]

[Signature]

ALLEGATO C

Elenco delle categorie per le quali la vaccinazione stagionale è raccomandata.

Categoria

Dettaglio

1 Soggetti di età pari o superiore a 65 anni

2 Bambini di età superiore ai 6 mesi, ragazzi e adulti fino a 65 anni di età affetti da patologie che aumentano il rischio di complicanze da influenza

- 1 a) malattie croniche a carico dell'apparato respiratorio (inclusa l'asma grave, la displasia broncopulmonare, la fibrosi cistica e la broncopatia cronico ostruttiva-BPCO)
- 2 b) malattie dell'apparato cardio-circolatorio, comprese le cardiopatie congenite e acquisite
- 3 c) diabete mellito e altre malattie metaboliche (inclusi gli obesi con BMI >30 e gravi patologie concomitanti)
- 4 d) insufficienza renale cronica
- 5 e) malattie degli organi emopoietici ed emoglobinopatie
- 6 f) tumori
- 7 g) malattie congenite o acquisite che comportino carenza produzione di anticorpi, immunosoppressione indotta da farmaci o da HIV
- 8 h) malattie infiammatorie croniche e sindromi da malassorbimento intestinali
- 9 i) patologie per le quali sono programmati importanti interventi chirurgici
- 1 j) patologie associate a un aumentato rischio di aspirazione delle secrezioni respiratorie (ad es. malattie neuromuscolari)
- k) epatopatie croniche

3 Bambini e adolescenti in trattamento a lungo termine con acido acetilsalicilico, a rischio di Sindrome di Reye in caso di infezione influenzale

4 Donne che all'inizio della stagione epidemica si trovino nel secondo e terzo trimestre di gravidanza

5 Individui di qualunque età ricoverati presso strutture per lungodegenti.

6 Medici e personale sanitario di assistenza

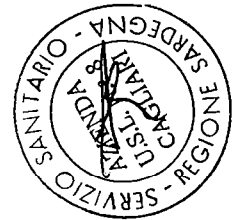
7 Familiari e contatti di soggetti ad alto rischio.

8 Soggetti addetti a servizi pubblici di primario interesse collettivo e categorie di lavoratori

- 1 a) Forze di polizia
- 2 b) Vigili del fuoco
- 3 c) Altre categorie socialmente utili potrebbero avvantaggiarsi della vaccinazione, per motivi vincolati allo svolgimento della loro attività lavorativa; a tale riguardo, è facoltà delle Regioni/PP.AA. definire i principi e le modalità dell'offerta a tali categorie.
- 4 d) Infine, è pratica internazionalmente diffusa l'offerta attiva e gratuita della vaccinazione antinfluenzale da parte dei datori di lavoro ai lavoratori particolarmente esposti per attività svolta e al fine di contenere ricadute negative sulla produttività.

9 Personale che, per motivi di lavoro, è a contatto con animali che potrebbero costituire fonte di infezione da virus influenzali non umani

- a) allevatori
- b) addetti all'attività di allevamento
- c) addetti al trasporto di animali vivi
- d) macellatori e vaccinatori
- e) veterinari pubblici e libero-professionisti



Handwritten signatures and initials at the bottom of the page, including a large signature on the left and several initials on the right.