



## **Campagna vaccinale 2018-2019**

### **PROTOCOLLO OPERATIVO**

#### **Periodo di svolgimento**

La campagna di vaccinazione antinfluenzale per la stagione 2018-19 si svolge nel periodo 15 ottobre – 31 dicembre 2018, fatte salve specifiche indicazioni, che saranno fornite se particolari eventi legati ai vaccini e/o l'andamento epidemiologico stagionale dell'influenza lo richiederanno.

#### **Popolazione bersaglio**

La popolazione cui la Azienda sanitaria locale di Potenza, attraverso i Servizi vaccinali aziendali e i Medici di Medicina Generale (MMG), offre gratuitamente la vaccinazione antinfluenzale, sulla base delle indicazioni fornite dalla Circolare del Ministero della Salute "Prevenzione e controllo dell'influenza: raccomandazioni per la stagione 2018-2019", è costituita dalle categorie riportate nella tabella 1.

#### **Obiettivi della campagna**

##### Obiettivi di copertura

La Azienda Sanitaria Locale di Potenza, in coerenza con le indicazioni contenute nel Piano Nazionale Prevenzione Vaccinale 2017-2019, come da proposta del Direttore Sanitario Aziendale in sede di Comitato per la Medicina Generale, individua per la vaccinazione antinfluenzale il raggiungimento del 75% come obiettivo minimo perseguibile e del 95% come obiettivo ottimale, negli ultra-sessantacinquenni, mentre per la vaccinazione anti-pneumococcica il raggiungimento negli ultra-sessantacinquenni, di coperture del 75%, con gradualità.

##### Sistema dedicato

La Azienda, entro il 15/10/2018, fornisce ad ogni MMG i dati di accesso alla piattaforma informatica che consente di inserire nel sistema i dati relativi alle vaccinazioni anti-influenzali e anti-pneumococciche. Inoltre la Azienda distribuisce entro la stessa data del 15/10/2018, una nota tecnica sulle procedure di gestione del flusso dei dati della campagna.

##### Partecipazione dei Medici di Medicina Generale

I Medici di Medicina Generale contribuiscono al conseguimento degli obiettivi aziendali relativi alla campagna di vaccinazione antinfluenzale 2018-19, in conformità a quanto previsto dall'art. 45 comma 4 lettera c) dell'Accordo Collettivo Nazionale della Medicina Generale vigente.

Il MMG invia, entro il 30/09/2018, la Anagrafe dei propri assistiti ultra-sessantacinquenni e il Mod. 1 riportato in allegato, al Distretto della Salute di appartenenza, dichiarando la stima del numero di dosi di vaccino di cui chiede di essere approvvigionato, riportando separatamente il numero di dosi previsto per la popolazione degli assistiti di età  $\geq 65$  anni e il numero di dosi per gli altri assistiti appartenenti alla popolazione bersaglio. In caso il MMG non avesse la possibilità di custodire l'intero ammontare di dosi di cui stima di aver bisogno, è possibile prevedere un rifornimento scaglionato, da concordare con il Medico di Igiene referente. La stessa Azienda fornisce ai MMG, entro il 10/11/2018, le dosi di vaccino da questi richieste.

I MMG sono tenuti all'uso della piattaforma informatica per la documentazione delle vaccinazioni erogate, ad eccezione di coloro che documentino formalmente l'impossibilità



tecnica al suo utilizzo. Questi ultimi registrano i dati delle vaccinazioni erogate mediante la modulistica cartacea fornita.

### **Consenso informato alla vaccinazione**

#### Informativa sul trattamento dei dati personali

Prima di effettuare la vaccinazione, il medico vaccinatore informa l'assistito sulla non obbligatorietà della vaccinazione, sul tipo di vaccino che verrà somministrato, sui benefici e i rischi connessi alla vaccinazione, anche in relazione alle condizioni di salute del singolo soggetto, nonché sul trattamento dei dati personali richiesti. L'assistito dà il suo consenso scritto, come da allegato Mod. 2, alla vaccinazione prima dell'effettuazione della vaccinazione stessa.

Le Vaccinazioni anti-influenzale e anti-pneumococcica, quale istituto consolidato in medicina generale, vengono effettuate nello studio del Medico o, per i pazienti non in grado di raggiungere la struttura, a domicilio del paziente; nel corso di un accesso ADI o ADP con registrazione in cartella clinica.

### **Remunerazione dei MMG**

Il MMG riceve, per ogni vaccinazione documentata sia anti-influenzale che anti-pneumococcica e somministrata direttamente ad un assistito appartenente alla popolazione di età  $\geq 65$  anni, una remunerazione base pari a € 6,16 della propria popolazione ultra-sessantacinquenne vaccinata contro la influenza, tenendo conto del computo totale tra Ufficio Igiene e MMG. Tale somma subirà un decremento pari ad € 0,50 per singola vaccinazione nel caso in cui non viene raggiunto il minimo del 60%, mentre Il MMG percepirà un incentivo di risultato aggiuntivo pari a € 1,00 per ogni vaccinazione anti-influenzale somministrata, al raggiungimento del dato del 75% di propri assistiti ultrasessantacinquenni vaccinati.

Si ricorda che, in coerenza con le indicazioni contenute nelle Circolari annuali del Ministero della Salute, una sola dose di vaccino anti-influenzale è sufficiente per i soggetti di tutte le età. Una seconda dose di vaccino anti-influenzale è raccomandata solo per i bambini al di sotto dei 9 anni di età mai precedentemente vaccinati contro l'influenza.

La vaccinazione anti-pneumococcica può essere offerta simultaneamente alla vaccinazione anti-influenzale che rappresenta in tale caso una occasione opportuna e mentre l'anti-influenzale deve essere ripetuta ogni stagione, l'anti-pneumococcica viene somministrata secondo le attuali indicazioni in dose singola una sola volta nella vita.

### **Documentazione della vaccinazione da parte del medico vaccinatore**

Ogni vaccinazione effettuata dai Servizi aziendali e dai MMG ai soggetti appartenenti alle categorie della popolazione bersaglio deve essere documentata mediante la registrazione dei dati anagrafici del vaccinato e alla vaccinazione. La descrizione dei dati da registrare e le relative codifiche sono riportate nella nota tecnica rilasciata.

### **Campagna di vaccinazione antinfluenzale 2018-19**

I MMG utilizzano la piattaforma informatica per la registrazione dei dati. Entro e non oltre il 31/01/2019, il MMG consegna all'Azienda in un'unica soluzione i dati analitici delle vaccinazioni effettuate. Contestualmente il MMG deve consegnare all'Azienda il Mod. 3 in allegato, con cui dichiara il numero di vaccinazioni effettuate per fascia di età e l'ammontare dei pazienti ultra-sessantacinquenni che hanno rifiutato di vaccinarsi contro la influenza.

La remunerazione base ed eventualmente l'incentivo di risultato devono essere comunque corrisposti al MMG entro il 30 giugno 2019.



Mod. 1

**INFORMAZIONI OPERATIVE DA PARTE DEL MMG  
(DA CONSEGNARE ENTRO IL 30 settembre 2018)**

Alla Azienda Sanitaria Locale di Potenza

Distretto \_\_\_\_\_

**Il sottoscritto Medico di Medicina Generale**

Dott./Dott.ssa \_\_\_\_\_  
(nome e cognome in stampatello)

N° codice regionale \_\_\_\_\_

**Dichiara** di essere in possesso dei requisiti tecnici per il corretto mantenimento della catena del freddo, nelle fasi di trasporto e stoccaggio, per la conservazione dei vaccini.

**Richiede** contestualmente:

a) la fornitura di:

n. \_\_\_\_\_ dosi di vaccino anti-influenzale, corrispondente al fabbisogno stimato di dosi per i propri assistiti di età  $\geq 65$  anni;

n. \_\_\_\_\_ dosi di vaccino anti-pneumococcico, corrispondente al fabbisogno stimato di dosi per i propri assistiti di età  $\geq 65$  anni;

n. \_\_\_\_\_ dosi di vaccino anti-influenzale, corrispondente al fabbisogno stimato di dosi per i propri assistiti bersaglio di età inferiore a 65 anni.

b) che per la registrazione dei dati della vaccinazione, gli/le venga fornito la piattaforma informatica, **impegnandosi ad inserire i dati delle vaccinazioni.**

Si allega la Anagrafe dei propri assistiti ultra-sessantacinquenni.

Data \_\_\_\_\_

Firma del medico

\_\_\_\_\_



Mod. 2

## CONSENSO INFORMATO

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

### DICHIARA

- di aver fornito informazioni sanitarie corrette sul proprio stato di salute;
- di essere stato informato della possibile insorgenza di effetti indesiderati conseguenti alla somministrazione del vaccino;
- di essere stato invitato a rimanere nella sala di attesa dell'ambulatorio per almeno 20 minuti successivi alla vaccinazione;

### CHIEDE

di essere sottoposto alla vaccinazione:

#### VACCINO UTILIZZATO

ANTIINFLUENZALE

lotto \_\_\_\_\_  
(applicare la etichetta adesiva)

ANTI-PNEUMOCOCCICO

lotto \_\_\_\_\_  
(applicare la etichetta adesiva)

Data \_\_\_\_\_

Firma Paziente \_\_\_\_\_

Firma Medico \_\_\_\_\_



Mod. 3

**DATI RIEPILOGATIVI DELLA CAMPAGNA ANTINFLUENZALE 2018-19  
DA PARTE DEL MMG  
(DA CONSEGNARE ENTRO IL 31 gennaio 2019)**

Alla Azienda Sanitaria Locale di Potenza

Distretto \_\_\_\_\_

**Il sottoscritto Medico di Medicina Generale**

Dott./Dott.ssa \_\_\_\_\_  
(nome e cognome in stampatello)

N° codice regionale \_\_\_\_\_

**Dichiara** di aver effettuato il seguente numero di vaccinazioni per classe di età:

Classe di età	N° vaccinazioni
< 65 anni ANTI-INFLUENZALE	
≥ 65 anni ANTI-INFLUENZALE	
≥ 65 anni ANTI-PNEUMOCOCCICO	
Totale	

**Dichiara** contestualmente il numero di assistiti che hanno rifiutato di vaccinarsi contro la

influenza (NO-VAX) sono n° \_\_\_\_\_ .

Data \_\_\_\_\_

Firma del medico

\_\_\_\_\_



**Tabella 1. Elenco delle categorie per le quali la vaccinazione stagionale è raccomandata e offerta attivamente e gratuitamente.**

**Persone ad alto rischio di complicanze o ricoveri correlati all'influenza:**

- Donne che all'inizio della stagione epidemica si trovano nel secondo e terzo trimestre di gravidanza.
- Soggetti dai 6 mesi ai 65 anni di età affetti da patologie che aumentano il rischio di complicanze da influenza:
  - a) *malattie croniche a carico dell'apparato respiratorio (inclusa l'asma grave, la displasia broncopolmonare, la fibrosi cistica e la broncopatia cronico ostruttiva-BPCO);*
  - b) *malattie dell'apparato cardio-circolatorio, comprese le cardiopatie congenite e acquisite;*
  - c) *diabete mellito e altre malattie metaboliche (inclusi gli obesi con BMI >30);*
  - d) *insufficienza renale/surrenale cronica;*
  - e) *malattie degli organi emopoietici ed emoglobinopatie;*
  - f) *tumori;*
  - g) *malattie congenite o acquisite che comportino carente produzione di anticorpi, immunosoppressione indotta da farmaci o da HIV;*
  - h) *malattie infiammatorie croniche e sindromi da malassorbimento intestinali;*
  - i) *patologie per le quali sono programmati importanti interventi chirurgici;*
  - j) *patologie associate a un aumentato rischio di aspirazione delle secrezioni respiratorie (ad es. malattie neuromuscolari);*
  - k) *epatopatie croniche.*
- Soggetti di età pari o superiore a 65 anni.
- Bambini e adolescenti in trattamento a lungo termine con acido acetilsalicilico, a rischio di Sindrome di Reye in caso di infezione influenzale.
- Individui di qualunque età ricoverati presso strutture per lungodegenti.

**Persone che possono trasmettere l'infezione a soggetti ad alto rischio:**

- Medici e personale sanitario di assistenza in strutture che, attraverso le loro attività, sono in grado di trasmettere l'influenza a chi è ad alto rischio di complicanze influenzali.
- Familiari e contatti (adulti e bambini) di soggetti ad alto rischio di complicanze (indipendentemente dal fatto che il soggetto a rischio sia stato o meno vaccinato).

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

- Forze di polizia
- Vigili del fuoco
- 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.
- 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.

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

- Allevatori
- Addetti all'attività di allevamento
- Addetti al trasporto di animali vivi
- Macellatori e vaccinatori
- Veterinari pubblici e libero-professionisti

**Altre categorie**

**Il Commissario F.F. con i poteri del Direttore Generale  
Dott. Massimo De Fino**



Comitato Aziendale

Art. 23 A.C.N./2009 e A.I.R. n. 331/2008

### Verbale n. 35 della seduta del Comitato Aziendale ASP

Il giorno 06 giugno 2018 alle ore 10,10 in seconda convocazione, presso la Sala Riunione ASP in via Torraca, 2 in Potenza, su richiesta della F.I.M.M.G. si sono riuniti i componenti il Comitato Aziendale ASP, convocati in data 31 maggio 2018. Considerato gli argomenti all'O.d.G. sono invitati il Dr. Francesco Negrone, quale direttore della U.O.C. Igiene e Sanità Pubblica, il Dr. Gianvito Corona quale Direttore dell'U.O.C. Oncologia Critica Territoriale, Cure domiciliari e Palliative, la Dott.ssa Arch. Franca Cicale.

Svolge le funzioni di segretaria la dott.ssa Anna Rachele De Carolis.

**Sono presenti:** Presidente Dr. Massimo De Fino - Dr.ssa Anna Bacchini - Dr.ssa Grazia Ciriello - Dr.ssa Maria Frangione - Dr. Sergio Molinari - Dr.ssa Raffaella Petruzzelli - Dr. Costantino Quagliata - Dr. Ambrogio Carpentieri - Dr. Egidio Giordano - Dr. Luigi Sonnessa - Dr. Francesco Negrone - Arc. Franca Cicale. E' assente per precedenti impegni, inderogabili e improcrastinabili, il dr. Gianvito Corona.

**Assenti:** Dr. Roland Cellini - Dr. Antonio Carretta - Dr.ssa Giulia Motola - Dr. Nicola Ioia - Dr. Emilio Iannelli - Dr. Vincenzo Filitti - Dr.ssa Maria Teresa Bochicchio - Dr.ssa Migla Russo - Dr. Domenico Volini.

Discussione del seguente O.d.G.:

- 1) Medici Assistenza Primaria comune di Lagonegro: richiesta deroga massimale ai sensi dell'art. 39 com.3 ACN in vigore;
- 2) Nota sindacale: chiarimenti su regolamento di reperibilità dei medici di C.A.;
- 3) ADI telematica;
- 4) ADI aspetti organizzativi ed economici;
- 5) Piano formativo Aziendale;
- 6) Competenze del MMG in tema di prescrizioni di farmaci con piano terapeutico;
- 7) Iscrizione dei cittadini stranieri;
- 8) Piano vaccinale - antinfluenzale 2018/2019;
- 9) Varie ed Eventuali.

Presiede il direttore Dr. Massimo De Fino.

All'unanimità si decide di invertire gli argomenti all'O.d.G. trattando come **primo argomento:** Piano vaccinale- antinfluenzale 2018/2019.

Il dirigente dell'U.O.C. Igiene e Sanità Pubblica, dr. Negrone, sulla esperienza precedente, considera necessaria la collaborazione con i medici di medicina generale, i quali dovranno svolgere una campagna di sensibilizzazione e informazione tra i propri assistiti ed inoltre informare sul fabbisogno in modo da indicare il numero dei vaccini da acquistare.

La discussione prosegue su un aspetto importate, cioè raggiungere l'obiettivo Regionale fissato per l'Azienda Sanitaria, pari al 75%, con un compenso di € 6,16 a prestazione, come previsto dal contratto nazionale.

Il presidente propone ai medici presenti di

- 1) preparare un progetto da realizzare;
- 2) coinvolgere tutti i medici di MMG, questi ultimi dovranno:
  - indicare la percentuale di pazienti ultra 65 aa che si impegnano a vaccinare;
- 3) il compenso: da 60% a 75% € 6,16 (quota contratto)
  - da 75% + € 1
  - da - 60% si sottrae - € 0,50







Dopo ampia ed attenta discussione, Il comitato delega il dr. Negrone ed il dr. Carpentieri a presentare una proposta progettuale che tenga conto dei seguenti parametri:

- a) obbligo di partecipazione di tutti i medici di MG (art. 45 ACN in vigore);
- b) obbligo della compilazione delle schede in modalità informatica;
- c) chiarire il percorso operativo partendo dalla comunicazione da effettuare a tutti i medici di MG e assistiti fino al raggiungimento minimo del risultato;
- d) individuare la percentuale da richiedere ad ogni medico per raggiungere l'obiettivo regionale.

Si passa al successivo argomento: **Medici Assistenza primaria comune di Lagonegro: richiesta deroga massimale ai sensi dell'art. 39 com. 3 ACN in vigore.**

Il presidente espone la situazione come di seguito sintetizzata:

- 1) un medico massimalista pensionato
- 2) ambito carente di medici

pertanto si chiede l'applicazione dell'art. 39 com. 3 (art. 48 com.3 p.5 L 833/78).

Ore 12,00 la dott.ssa Petruzzelli si allontana.

Il comitato ritiene possibile l'applicazione del sopramenzionato art. 39 in attesa di poter verificare la possibilità di acquisire assistiti da parte dei medici dell'ambito di Lagonegro/Rivello. In tal caso le scelte in deroga saranno incluse in un elenco separato con durata massima di sei mesi.

Considerato l'assenza dei dirigenti e data l'ora si decide di rinviare i rimanenti argomenti all'O.d.G. a mercoledì 27 giugno c.a.

Si allontanano i dott.ri Giordano, Carpentieri, Sonnessa e Quagliata.

Vista la presenza dell'Arch. Franca Cicale si prosegue la riunione inserendo tra le varie ed eventuali: **l' idoneità e sicurezza dei presidi di C.A.**

Gli uffici preposti hanno svolto sopralluoghi su tutto il territorio rilevando tutte le criticità strutturali di ogni presidio.

Sono stati quantificati vari interventi e pertanto si potrà procedere tenendo conto delle varie necessità ed urgenze rilevati.

In tema di sicurezza, il discorso diventa più complicato, nel senso che anche con interventi elettronici il problema non si risolve.

Vari sono gli interventi adottabili come ad es.

- l'uso di orologi particolari con una serie di funzioni (allarme - localizzazione del medico)
- video ripresa
- tele-sorveglianza
- ronda
- telecamere esterne.

A tal riguardo si propone un incontro tra i medici di C.A. ed i membri del comitato aziendale.

I lavori terminano alle ore 13,45.

Il presidente

Dott. Massimo De Fino

F.to Dr.ssa Anna Bacchini

F.to dr. Sergio Maria Molinari

F.to Dr. Egidio Giordano

F.to Dr.ssa Maria Frangione

F.to Dr. Ambrogio Carpentieri

F.to Dr.ssa Grazia Ciriello

F.to Dr.ssa Raffaella Petruzzelli

F.to Dr. Costantino Quagliata

F.to Dr. Luigi Sonnessa

