

DIREZIONE REGIONALE SALUTE E INTEGRAZIONE SOCIOSANITARIA
AREA PROMOZIONE DELLA SALUTE E PREVENZIONE
GR/39/17

Verbale riunione del 3 agosto 2020

Campagna di vaccinazione antinfluenzale 2020-21 – Programma di vaccinazione con vaccino anti-pneumococcico PCV 13-valente / PPV 23-valente

Convocazione con Nota regionale Prot n. 688600 del 31 luglio 2020.

Alle ore 14 si apre la riunione, sono presenti le seguenti OO.SS.:

FIMMG	Dott.ssa Maria Corongiu
SNAMI	Dott. Giuseppe Lanna
SMI	Dott.ssa Claudia Felici

Per la Regione Lazio sono presenti:

Dott.ssa Alessandra Barca	Responsabile Area Promozione della Salute e Prevenzione
Sig. Enrico Volpe	Area Promozione della Salute e Prevenzione

Risulta assente il sindacato Intesa Sindacale.

Vengono acquisiti agli atti: il documento della Regione Lazio “*Campagna di vaccinazione antinfluenzale 2020-21*”, consegnato ed illustrato nella precedente riunione del 23 luglio 2020; le email del 27 luglio 2020 e del 29 luglio 2020 del sindacato FIMMG, del 28/07/2020 del sindacato SNAMI, del 28/07/2020 del sindacato SMI, recanti le proposte di modifica ed integrazione del suddetto documento regionale.

All’inizio della riunione viene consegnato il documento regionale “*Campagna di vaccinazione antinfluenzale 2020-21. Proposta della Regione aggiornata al 3 agosto 2020*”, che si acquisisce agli atti.

Introduce i lavori la Dott.ssa Barca per la Regione, ricordando come nella precedente riunione del 23 luglio, al termine di una lunga ed articolata discussione sul documento presentate dalla Regione, si fosse convenuto di riunirsi nuovamente per finalizzare la condivisione delle linee generali di pianificazione della CVA 2020-21, ivi inclusi gli schemi organizzativi e le proposte in tema di remunerazione della categoria. I sindacati avrebbero fatto pervenire nel frattempo le loro proposte, singolarmente e/o congiuntamente tra le diverse sigle.

Alla luce delle proposte ricevute e dianzi menzionate, la Regione ha ritenuto opportuno revisionare il documento del 23 luglio. La nuova proposta complessiva si articola nel modo seguente.

Le novità del contesto

Categorie bersaglio (adulti)

- 1) Obbligo vaccinale per anziani;
- 2) obbligo vaccinale per operatori sanitari;
- 3) forte raccomandazione per soggetti 60-64 anni.

Assegnazione individuale di dosi vaccino

1) La Regione provvede, entro il mese di agosto 2020, ad elaborare e a trasmettere alle Aziende USL apposite tabelle contenenti l'assegnazione individuale di dosi vaccino per ciascun singolo MMG di competenza. I quantitativi tengono conto del numero di assistiti in carico al singolo medico, risultanti dagli elenchi resi disponibili dalla Società LazioCrea S.p.A aggiornati al 15 giugno 2020, in applicazione dei seguenti criteri:

- Assegnazione individuale dosi vaccino MMG = A (30% assistiti in carico 60-64 anni) + B (80% assistiti in carico 65 anni e oltre) + C [30% (A + B) per le altre categorie target].

2) Applicando i suddetti criteri, si determina una assegnazione iniziale di circa 1.535.000 dosi vaccino ai 4.361 MMG risultanti iscritti alle ASL alla data del 15 giugno 2020, per una assegnazione media individuale pari a 352 dosi vaccino.

L'assegnazione individuale di dosi vaccino rappresenta, per ciascun medico, la dimensione della propria popolazione assistita eleggibile per l'intervento e, pertanto, il parametro per il calcolo dell'obiettivo di risultato individuale.

L'obiettivo posto dalla Regione al comparto erogatore della Medicina Generale risulta pertanto pari a 1,5-1,6 mln di vaccinazioni da eseguire nel corso dell'intervento.

Impegno all'utilizzazione dell'assegnazione individuale di dosi vaccino

Attraverso la compilazione e la restituzione all'ASL del Mod. 1 in Allegato 2 del Protocollo operativo, ogni medico si impegna all'utilizzo di una percentuale definita della propria assegnazione individuale di dosi vaccino. Per i medici che indicheranno percentuali pari o superiori al 60% si procederà a calcolare e a corrispondere il "Contributo per l'espletamento della funzione vaccinale" (vd. in seguito), a titolo di concorso alle spese per il maggior onere organizzativo richiesto e sostenuto per l'allestimento del proprio studio in funzione anti-Covid. Il Contributo verrà erogato secondo il seguente schema: a) il 40% ad inizio campagna, una volta acquisiti i dati individuali necessari; b) il 40% a dicembre 2020; c) il conguaglio a saldo (in positivo o in negativo) al termine della campagna, una volta acquisiti i dati individuali definitivi.

Registrazione delle vaccinazioni eseguite

Impegno del medico a registrare le vaccinazioni eseguite entro le ore 24 del lunedì della settimana successiva a quella di esecuzione, al fine di monitorare l'andamento delle erogazioni/registrazioni ed apportare se necessario i dovuti correttivi.

Distribuzione e consegna dei vaccini

La Regione solleciterà le ASL a porre in essere le modalità di distribuzione dei vaccini più tempestive e capillari, atte a garantire la disponibilità di almeno il 40% dell'assegnazione individuale di dosi vaccino sul singolo punto di erogazione entro la data di inizio della campagna.

Ipotesi remunerazione MMG

- 1) ***Remunerazione base***: euro 6,16 per tutte le vaccinazioni.
- 2) ***Ulteriore remunerazione se la vaccinazione è effettuata a domicilio del paziente***: euro 4,37, che diventano euro 6,37 se a livello individuale viene raggiunto un tasso di copertura del 60% sulla popolazione anziana. Il numero di vaccinazioni erogate a domicilio dell'assistito non può superare il 30% delle vaccinazioni complessivamente erogate dal MMG.
- 3) ***Contributo per l'espletamento della funzione vaccinale***

Gli ambulatori dei MMG dovranno essere adeguatamente attrezzati ai fini del rispetto delle prescrizioni anti-Covid, sulla base di un documento di indicazioni tecnico-procedurali concordato tra la Regione e le OO. SS. con il supporto tecnico dell'INMI L. Spallanzani.

In considerazione del maggior onere organizzativo richiesto e sostenuto, si stabilisce un "Contributo per l'espletamento della funzione vaccinale", a titolo di concorso spese, così strutturato.

Il MMG percepisce un "Contributo per l'espletamento della funzione vaccinale", se ha utilizzato almeno il 60% della assegnazione individuale di vaccini stabilita dalla Regione.

Il contributo è pari a:

- per i MMG che raggiungono un livello di utilizzo della propria assegnazione individuale di dosi vaccino compreso tra $\geq 60\%$ e fino al 69,9%: euro 0,50 per ogni assistito in carico;
- per i MMG che raggiungono un livello di utilizzo della propria assegnazione individuale di dosi vaccino compreso tra $\geq 70\%$ e fino al 79,9%: euro 0,75 per ogni assistito in carico;
- per i MMG che raggiungono un livello di utilizzo della propria assegnazione individuale di dosi vaccino $\geq 80\%$ e fino al 100%: euro 1,00 per ogni assistito in carico;

DIREZIONE REGIONALE SALUTE E INTEGRAZIONE SOCIOSANITARIA
AREA PROMOZIONE DELLA SALUTE E PREVENZIONE
GR/39/17

- per i MMG che raggiungono un livello di utilizzo della propria assegnazione individuale di dosi vaccino > 100%: euro 1,00 per ogni vaccinazione eseguita in eccesso rispetto al numero di dosi vaccino assegnate.

Per i medici che operano all'interno delle UCP, viene promossa e sostenuta qualsiasi modalità di organizzazione interna del lavoro atta a garantire il conseguimento delle più elevate performance da parte di tutti i medici partecipanti alla forma associativa, con particolare riguardo alla copertura delle categorie di soggetti per i quali è stabilito l'obbligo vaccinale. Il meccanismo di assegnazione e computo del Contributo per l'espletamento della funzione vaccinale consente infatti di extra-remunerare automaticamente anche i medici che effettuano vaccinazioni oltre la propria assegnazione individuale iniziale, eventualmente intervenendo, se necessario e concordato, nella vaccinazione di assistiti in carico ai colleghi della propria forma associativa, impossibilitati o non intenzionati a provvedervi.

Per i medici che si impegneranno, ad inizio campagna, ad utilizzare una percentuale della propria assegnazione individuale di dosi vaccino pari o superiore al 60%, si procederà subito alla corresponsione del Contributo secondo lo schema di erogazione precedentemente illustrato. Il Contributo già erogato sarà suscettibile di conguaglio in positivo o in negativo in ragione della percentuale di utilizzazione dell'assegnazione effettivamente raggiunta e calcolata a fine campagna.

4) Incentivo per l'incremento della copertura sulla popolazione anziana:

Il MMG percepisce un incentivo se almeno il 60% degli assistiti di età ≥ 65 anni, in carico al MMG, è stato vaccinato dal MMG stesso.

L'incentivo è pari a:

- per i MMG che raggiungono un livello di copertura sui propri assistiti di età ≥ 65 anni compreso tra $\geq 60\%$ e fino al 69,9%: euro 0,75 per ogni soggetto di età ≥ 65 anni vaccinato;
- per i MMG che raggiungono un livello di copertura sui propri assistiti di età ≥ 65 anni compreso tra $\geq 70\%$ e fino al 79,9%: euro 1,00 per ogni soggetto di età ≥ 65 anni vaccinato;
- per i MMG che raggiungono un livello di copertura sui propri assistiti di età ≥ 65 anni $\geq 80\%$: euro 1,50 per ogni soggetto di età ≥ 65 anni vaccinato.

In considerazione di quanto previsto al punto 3bis del Protocollo operativo della CVA 2020-21 (Attività di vaccinazione nelle strutture residenziali socio-assistenziali e socio-sanitarie per anziani e disabili), i soggetti anziani in carico al singolo MMG, che risultino residenti nelle strutture in questione per tutto il periodo compreso tra il primo ottobre 2020 e il 31 gennaio 2021, non verranno considerati nel computo del denominatore per il calcolo del livello di copertura, ai fini dell'attribuzione al MMG stesso dell'Incentivo per l'Incremento della copertura sulla popolazione anziana.

DIREZIONE REGIONALE SALUTE E INTEGRAZIONE SOCIO SANITARIA
AREA PROMOZIONE DELLA SALUTE E PREVENZIONE
GR/39/17

I risultati conseguiti nell'ambito della CVA 2020-21 costituiranno elemento di valutazione ai fini dell'implementazione della proposta della FIMMG di realizzazione di una rete capillare di Punti Vaccinali Territoriali nelle UCP, di cui al documento Prot. GC/2043 del 20/07/2020.

La Regione e le OO. SS. valuteranno prima dell'inizio della campagna vaccinale condizioni e modalità dell'eventuale partecipazione della Medicina Generale, anche attraverso le proprie forme associative (UCP), ad indagini di siero-prevalenza (Covid-19) da effettuarsi secondo procedure regionali.

Viene rapidamente passato in disamina il contenuto della Nota operativa aggiornata relativa al Programma di vaccinazione con vaccino anti-pneumococcico PCV 13-valente / PPV 23-valente, che non presenta rilevanti novità rispetto all'anno precedente.

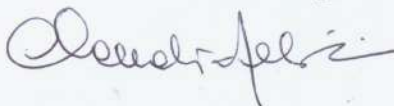
Le OO.SS. presenti alla riunione sottoscrivono quindi il Protocollo operativo relativo alla campagna di vaccinazione antinfluenzale 2020-21. Le OO.SS. presenti alla riunione sottoscrivono la Nota operativa aggiornata relativa al Programma di vaccinazione con vaccino anti-pneumococcico PCV 13-valente / PPV 23-valente.

FIMMG



SNAMI

SMI



La riunione si chiude alle ore 15.30.