



CAMPAGNA VACCINALE ANTINFLUENZALE E ANTIPNEUMOCOCCICA 2024/25 MEDICINA GENERALE (MMG)

SMI LAZIO

- Anche per quest'anno, grazie all'impegno dello SMI, è stata **scongiurata la penalizzazione per le dosi di vaccino ritirate ma non utilizzate.**
- Invitiamo comunque i colleghi a ridurre al massimo il numero delle dosi inutilizzate

- La remunerazione delle **vaccinazioni antinfluenzali domiciliari**, su proposta di SMI, è stata portata **da 15 a 20 euro a vaccinazione**.

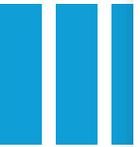
- Per la prima volta dall'avvio delle campagne di vaccinazione antipneumococcica, viene accolta la richiesta di SMI di prevedere la **remunerazione per la funzione vaccinale anche per questa vaccinazione.**
- La remunerazione per ogni singola dose di vaccino antipneumococco effettuato è adesso pari **euro 8,16 anziché 6,16**

- Sempre su proposta SMI la **vaccinazione antinfluenzale di soggetti non appartenenti alle categorie a rischio è possibile a partire dal 20 novembre anziché dal 1° dicembre**, come avveniva nelle precedenti campagne

Criterio di assegnazione delle dosi di vaccino al singolo MMG:

- ai MMG che nella campagna vaccinale precedente **hanno vaccinato il 75% o più degli anziani ≥ 65 anni** viene assegnata **la stessa quantità di vaccini registrati nella campagna precedente (storico invariato)**
- ai MMG che nella campagna vaccinale precedente **hanno vaccinato tra il 58% (copertura media regionale) e il 75% degli anziani ≥ 65 anni** viene assegnata la quantità di dosi registrate nell'anno precedente, **incrementata del 2%**;
- ai MMG che nella campagna vaccinale precedente **hanno vaccinato meno del 58% degli anziani ≥ 65 anni** viene assegnata la quantità di dosi registrate nell'anno precedente, **incrementata del 5%**.
- **N.B.:** per i medici che hanno iniziato l'attività nell'ultimo anno e per quelli che andranno a breve in pensione, l'assegnazione delle dosi è specificamente regolata dal protocollo.

- **Prima dell'inizio della campagna ad ogni singolo medico viene richiesta la percentuale di impegno rispetto alle dosi assegnate**
-
- **IMPORTANTE: la remunerazione è calcolata sulla percentuale di dosi utilizzate rispetto all'assegnazione e non rispetto alle dosi effettivamente richieste (impegno)**



Fornitura delle dosi

**60% entro il 1° ottobre 2024, ulteriore 30% entro il 31 ottobre 2024
e il rimanente 10% entro il 15 novembre 2024**

IMPORTANTE:

- **entro il 31 ottobre 2024 le ASL acquisiscono dal singolo MMG/PLS la relativa dichiarazione di volontà, che può essere: conferma, rinuncia, conferma con richiesta di aumento;**
- **la mancata acquisizione di tale dichiarazione entro il termine stabilito equivale a conferma.**
- **Nel caso di conferma con richiesta di aumento, l'ASL provvede a fornire anche l'aumento solo dopo aver verificato che il medico abbia registrato sulle piattaforme regionali almeno il 60% delle dosi vaccino fino ad allora ricevute.**

Remunerazione

La remunerazione è calcolata sulla percentuale di dosi utilizzate rispetto all'assegnazione e non rispetto alle dosi effettivamente richieste (impegno)

a) Remunerazione base. Il MMG riceve per ogni vaccinazione registrata una remunerazione base pari a **€ 6,16**, eccezion fatta per le vaccinazioni effettuate al domicilio dell'assistito e remunerate ad euro 20,00 di cui alla successiva lettera b).

b) RVD. Il MMG riceve per ogni vaccinazione registrata erogata **presso il domicilio** di un assistito una remunerazione pari a **€ 20,00** (remunerazione vaccinazione domiciliare, RVD).

Il numero di vaccinazioni erogate presso il domicilio dell'assistito non può superare il 30% delle vaccinazioni complessivamente erogate dal MMG; le vaccinazioni a domicilio eccedenti tale soglia vengono remunerate con la remunerazione base di € 6,16.

c) Contributo per la funzione vaccinale. Il contributo per la funzione vaccinale va a remunerare la funzione vaccinale, l'impegno alla vaccinazione sulle principali categorie bersaglio, le spese sostenute per l'acquisto dei DPI, l'attività di prenotazione e accoglienza, e si articola nel modo seguente:

- per i MMG che raggiungono un **livello di utilizzo della propria assegnazione individuale di dosi vaccino < 65%: nessun contributo;**
- per i MMG che raggiungono un **livello di utilizzo della propria assegnazione individuale di dosi vaccino ≥ 65% e fino al 79,9%: euro 2,00 per ogni vaccinazione registrata;**
- per i MMG che raggiungono un **livello di utilizzo della propria assegnazione individuale di dosi vaccino ≥ 80% e fino al 89,9%: euro 4,00 per ogni vaccinazione registrata;**
- per i MMG che raggiungono un **livello di utilizzo della propria assegnazione individuale di dosi vaccino ≥ 90%: euro 5,00 per ogni vaccinazione registrata**

- 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. Il meccanismo di attribuzione e computo del contributo per la 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

Scelta della tipologia di vaccino antinfluenzale

Si ricorda che ciascun prodotto può essere comunque utilizzato sulla base delle indicazioni contenute all'interno della propria scheda tecnica (RCP)

- a) Persone dai 65 anni in poi: Fluvad Tetra®. Per le persone da 80 anni in poi ad alto rischio, istituzionalizzate o vaccinate a domicilio: Efluelda®.**
- b) Persone target 7-64 anni. Persone con condizioni patologiche, o comunque di compromissione del sistema immunitario: Flucelvax Tetra®. Persone in buona salute, tra le quali rientrano tendenzialmente i lavoratori dei servizi essenziali, i familiari e contatti di soggetti ad alto rischio, i donatori di sangue e, nella seconda parte della campagna (da dicembre in poi), le persone non appartenenti ad alcuna categoria di rischio per età, patologia o esposizione professionale: Vaxigrip Tetra®.**

Tipologia di vaccino antipneumococcico

IMPORTANTE: il vaccino Apexxnar® è stato rinominato Prevenar 20®

a) Il **vaccino coniugato 20-valente Apexxnar®** ha cambiato denominazione in Prevenar 20®. Le confezioni con la nuova denominazione vengono commercializzate dal 24 giugno 2024. Il prodotto con la denominazione Apexxnar® può essere utilizzato fino alla data di scadenza riportata sulla confezione, secondo le indicazioni riportate in questa Nota operativa aggiornata per il vaccino Prevenar 20®; Il vaccino coniugato 20-valente Prevenar 20® può essere utilizzato per le persone a partire dai 2 anni di età.

La vaccinazione con Prevenar 20® o Apexxnar® **NON NECESSITA** di schedula sequenziale con Pneumovax23

b) Il **vaccino coniugato 15-valente Vaxneuvance[®]** può essere utilizzato per le persone a partire dai 2 anni di età, per quanto di interesse di questo Programma

c) Il **vaccino polisaccaridico non coniugato 23-valente Pneumovax[®]** continuerà ad essere disponibile per questo Programma, per l'applicazione della cosiddetta schedula sequenziale per i soggetti vaccinati in precedenza con Prevenar 13[®] o con Vaxneuvance[®]

d) Il **vaccino coniugato 13-valente Prevenar 13[®]** potrebbe ancora essere disponibile, sia pure in quantitativi limitati, presso gli studi medici, e potrà essere utilizzato esclusivamente per le persone **non appartenenti** alle categorie bersaglio del Programma, di età compresa tra i 2 e i 64 anni.



Per ogni ulteriore dettaglio, fare riferimento allo specifico protocollo della campagna vaccinale, ricevuto dal proprio distretto e consultabile sul sito SMI Lazio

<http://www.smi-lazio.org/>