

PROGETTO OBIETTIVO "COPERTURA VACCINALE ANTINFLUENZALE ANNO 2015-2016"

Premesse

Come riportato dal Ministero della Salute – Direzione Generale della prevenzione Sanitaria, l'influenza rappresenta un serio problema di Sanità Pubblica e una rilevante fonte di costi diretti e indiretti per l'attuazione delle misure di controllo e la gestione dei casi e delle complicanze della malattia ed è tra le poche malattie infettive che di fatto ogni uomo sperimenta più volte nel corso della propria esistenza indipendentemente dallo stile di vita, dall'età e dal luogo in cui vive.

In Europa, l'influenza si presenta con epidemie annuali durante la stagione invernale. Casi sporadici possono verificarsi anche al di fuori delle normali stagioni influenzali, anche se nei mesi estivi l'incidenza è trascurabile. I casi severi e le complicanze dell'influenza sono più frequenti nei soggetti al di sopra dei 65 anni di età e con condizioni di rischio, quali ad esempio il diabete, malattie immunitarie o cardiovascolari e respiratorie croniche. Alcuni studi hanno messo in evidenza un aumentato rischio di malattia grave nei bambini molto piccoli e nelle donne incinte. Tuttavia, casi gravi di influenza si possono verificare anche in persone sane che non rientrano in alcuna delle categorie sopra citate.

Le epidemie influenzali annuali sono associate a elevata morbosità e mortalità. Il Centro Europeo per il controllo delle Malattie (ECDC) stima che in media circa 40.000 persone muoiano prematuramente ogni anno a causa dell'influenza nell'UE. Il 90% dei decessi si verifica in soggetti di età superiore ai 65 anni, specialmente tra quelli con condizioni cliniche croniche di base."

L'Organizzazione Mondiale della Sanità e il Piano nazionale prevenzione vaccinale (PNPV) 2012-2014 riportano, tra gli obiettivi di copertura per la vaccinazione antinfluenzale il 75% come obiettivo minimo perseguibile e il 95% come obiettivo ottimale negli ultrasessantacinquenni e nei gruppi a rischio, perseguendo i seguenti obiettivi della campagna vaccinale stagionale contro l'influenza:

- riduzione del rischio individuale di malattia, ospedalizzazione e morte;
- riduzione dei costi sociali connessi con morbosità e mortalità.

Nella campagna vaccinale antinfluenzale 2014-2015 nella Provincia Autonoma di Bolzano è stata rilevata una copertura vaccinale nei pazienti "over 65 anni" del 36,6% a fronte di una copertura nazionale del 48,6%.

Pagate fino al 31.12.2015

Obiettivi

Per l'importanza di raggiungere una maggiore copertura vaccinale nella Provincia Autonoma di Bolzano e al fine di rispettare gli obiettivi stabiliti a livello nazionale dal Ministero della Salute – Direzione Generale della prevenzione Sanitaria, si propone l'attivazione del presente Progetto con i seguenti obiettivi:

Step 1: Raggiungimento a livello provinciale di almeno il 50% di copertura vaccinale nei pazienti "over 65 anni" comunque vaccinati (dal Servizio Igiene-Sanità Pubblica, medici igienisti distrettuali e medici di assistenza primaria);

Step 2: Ove raggiunto l'obiettivo di cui allo step 1), raggiungimento per singolo medico di assistenza primaria di una copertura vaccinale di almeno il 45% dei propri pazienti "over 65 anni".

Indicatori di risultato

Raggiungimento delle rispettive percentuali di copertura vaccinale.

Incentivi

Step 1): Ove raggiunto il target del 50% di copertura vaccinale provinciale, al medico di assistenza primaria che ha effettuato la vaccinazione, verrà riconosciuto, oltre all'importo previsto nelle Prestazioni Aggiuntive dell'Accordo Integrativo Provinciale per la Medicina Generale, l'importo di 2,00 (due/00) Euro per ogni paziente over 65 anni vaccinato, liquidato con i fondi previsti dall'articolo 11, lettera B) comma 6 dell'Accordo Integrativo provinciale per la medicina generale.

- NB: gli importi verranno riconosciuti al medico per vaccinazioni effettuate a favore di pazienti anche non a lui iscritti.

Step 2): (subordinato al raggiungimento dello step 1). Raggiunto il target provinciale del 50% di copertura vaccinale provinciale, ai medici di assistenza primaria che avranno vaccinato almeno il 45% dei propri pazienti "over 65 anni" a loro scritti al 31.12.2015, verrà riconosciuto un importo/aggiuntivo di € 3,00 per ogni paziente

**inclusi gli igienisti distrettuali*

1,30

6

3,70

**esclusi gli igienisti distrettuali*

DR

DR

[Handwritten signatures]

over 65 anni vaccinato; liquidato con i fondi previsti dall'articolo 11, lettera B) comma 6 dell'Accordo Integrativo provinciale per la medicina generale. 5

- NB: gli importi verranno riconosciuti al medico solo ed esclusivamente per vaccinazioni effettuate a favore dei propri iscritti.

Le vaccinazioni effettuate in qualità di medico igienista distrettuale esulano dalle fattispecie sopra riportate con l'eccezione delle sole vaccinazioni effettuate a domicilio o nelle residenze protette.

riguardo la partecipazione al step 1, per quanto
Se a livello provinciale non verrà raggiunto l'indicatore di risultato previsto per lo step 1) (50% di copertura vaccinale provinciale), nessun incentivo verrà riconosciuto al medico di assistenza primaria anche se singolarmente avrà raggiunto/superato la copertura vaccinale del 45% dei propri assistiti "over 65 anni".

Ove superati gli importi disponibili (rispettivamente step 1 = € 62.936,23 e step 2 = € 226.733,17), l'importo previsto per paziente verrà ricalcolato dividendo tali importi per il numero dei pazienti effettivamente vaccinati.

Ai fini del raggiungimento dello step 1 fa fede la comunicazione di copertura vaccinale (percentuale) effettuata dall' Assessorato alla Sanità della Provincia di Bolzano al Ministero della Salute.

Ai fini del raggiungimento dello step 2 fa fede l'invio della distinta delle Prestazioni Aggiuntive e delle visite occasionali (Mod. 03.053.006) con la firma del paziente vaccinato attestante l'avvenuta vaccinazione. Ogni medico di assistenza primaria invierà un elenco con il numero totale degli "over 65 anni" da lui vaccinati, suddiviso per pazienti a lui iscritti e pazienti iscritti ad altro medico di assistenza primaria. I singoli Comprensori Sanitari effettueranno controlli a campione.

La liquidazione degli incentivi, ove raggiunti gli obiettivi, avverrà nel più breve tempo possibile dopo l'avvenuta comunicazione agli uffici competenti dell'ASDAA da parte dei medici di assistenza primaria.

Alfonselli *Atavoli*
Manzoni *Dei* *Dei* *Dei*