

---

**AZIENDA USL FERRARA**

**ORGANIZZAZIONI SINDACALI DELLA MEDICINA GENERALE  
DELLA PROVINCIA DI FERRARA**

**RECEPIMENTO CON MODIFICHE ED INTEGRAZIONI DEL**

**VERBALE DI INTESA TRA LA REGIONE EMILIA-ROMAGNA,  
DIREZIONE GENERALE CURA DELLA PERSONA, SALUTE E WELFARE E  
LE ORGANIZZAZIONI SINDACALI DEI MEDICI DI MEDICINA GENERALE  
PER LA PARTECIPAZIONE ALLA CAMPAGNA VACCINALE 2024-2025**

**DA INSERIRE NEL RINNOVO DELL'AAA 2018-2020 IN PROROGATIO SINE DIE**

**1. OBIETTIVI**

Obiettivo del presente accordo è quello di facilitare l'accesso alle vaccinazioni inserite nel PRPV 2023-2025 a tutta la popolazione assistita dai MMG in virtù della capillare distribuzione sul territorio, permettendo così il raggiungimento di coperture ottimali volte a diminuire l'incidenza delle malattie infettive prevenibili e delle loro complicanze, sia nei soggetti sani, sia nei soggetti a rischio che in quelli affetti da malattie croniche, che negli operatori sanitari.

Tale obiettivo è coerente con le caratteristiche di universalità ed equità di accesso alle cure nonché di appropriatezza dell'uso delle risorse e tiene conto della sostenibilità economica e del gradimento dei cittadini riguardo all'assistenza fornita dal proprio medico di Medicina Generale.

Il ruolo del MMG è centrale, soprattutto per quelle fasce di popolazione che, presentando o meno rischi aumentati, potrebbero presentare bassi livelli di adesione in mancanza di una corretta informazione garantita dal medico di medicina generale cui lo lega il rapporto fiduciario.

I rappresentanti sindacali dei medici di medicina generale hanno confermato la loro disponibilità al coinvolgimento attivo nella campagna vaccinale anche per l'anno 2024- 2025.

Si ribadisce l'importanza che alcune vaccinazioni vadano offerte agli assistiti aventi diritto in qualsiasi momento dell'anno, quindi in maniera destagionalizzata rispetto alle campagne anti-Covid-19 ed anti-influenzale del periodo invernale (in particolare anti-pneumococcica, anti-herpes zoster, anti- tetanica).

E' fondamentale la ricognizione dei pazienti non ancora vaccinati in corso di visite ambulatoriali della medicina generale per le patologie croniche, in particolare inserito nei PDTA (diabete, scompenso cardiaco, BPCO, demenza, altri) in quanto questa popolazione rappresenta indubbiamente la parte di assistiti a maggiore rischio clinico.

## 2. SEDI DOVE EFFETTUARE LA VACCINAZIONE

In considerazione dell'organizzazione aziendale territoriale provinciale e delle forme associative tra MMG esistenti, il MMG può scegliere di vaccinare:

- all'interno del proprio studio medico, con possibilità di utilizzare proprio personale amministrativo e/o infermieristico;
- in locali della forma associativa di appartenenza, con possibilità di utilizzare proprio personale amministrativo e/o infermieristico;
- presso ambulatori della Casa della comunità o altro a tariffa oraria di € 60,00/ora (come da AIR vigente); i locali saranno gestiti dall'AUSL, che garantirà il supporto amministrativo ed infermieristico nonché le pulizie e lo smaltimento dei rifiuti; l'AUSL provvederà anche alla fornitura dell'elenco dei pazienti da vaccinare e dei materiali per la gestione di eventuali emergenze; ciò nelle more dell'istituzione delle AFT;
- a domicilio per vaccinare gruppi di popolazione fragile (Pazienti in ADI, ADP, non trasportabili)
- nelle strutture residenziali (CRA).

I MMG che vaccinano in sedi differenti dal proprio studio possono comunque effettuare parte delle vaccinazioni presso il loro studio.

## 3. COMPITI E RESPONSABILITA' DEL MMG

Nell'ambito delle attività vaccinali sono compiti del MMG:

- informazione e promozione delle vaccinazioni;
- raccolta del consenso informato verbale o cartaceo;
- ricezione dei vaccini assegnati;
- messa a disposizione delle dosi non utilizzate ai colleghi che ne avessero eventualmente bisogno;
- effettuazione (anche tramite personale infermieristico) della vaccinazione;
- registrazione delle vaccinazioni effettuate sull'anagrafe vaccinale regionale (tramite appositi gestionali della medicina generale);
- segnalazione degli eventi avversi;
- controllo e garanzia del mantenimento della catena del freddo, attraverso appositi semplici dispositivi che consentano la registrazione della temperatura;
- dotazione di un Kit di farmaci per la gestione di una eventuale emergenza (adrenalina, cortisone, antistaminico).

I MMG effettuano di norma la vaccinazione esclusivamente ai propri assistiti, ed eventualmente, per motivi organizzativi, anche agli assistiti in carico ai colleghi componenti la stessa forma associativa/organizzativa.

Su richiesta i MMG possono essere esclusi dalla vaccinazione per motivi di salute (allergie, fragilità).

### **Informazione e promozione delle vaccinazioni**

In occasione delle campagne vaccinali anti-Covid-19 ed anti-influenzali il MMG controlla lo stato vaccinale dell'assistito e valuta le eventuali integrazioni, proponendo ai pazienti affetti da malattie croniche e a tutti i soggetti previsti dalla normativa, anche la vaccinazione anti-pneumococcica e anti-herpes zoster. Durante l'anno, con modalità organizzative scelte dal singolo medico o definite a livello di NCP/AFT o in occasione di visite ambulatoriali, viene controllato lo stato vaccinale e vengono proposte le vaccinazioni da integrare, secondo il calendario vaccinale regionale vigente, con eventuali recuperi degli aventi diritto delle precedenti campagne vaccinali. La Regione s'impegna a fornire materiale informativo a supporto, realizzato nell'ambito delle campagne di promozione della salute e delle vaccinazioni, in collaborazione con i Dipartimenti di Cure Primarie, per fasce d'età e popolazioni a rischio, inclusi i pazienti affetti da malattie croniche e donne in gravidanza, e a favorire la progettualità di comunicazione proattiva rivolta alla popolazione di riferimento.

### **Consenso informato**

Il paziente viene informato, secondo le specifiche disposizioni di legge, dei vantaggi della prevenzione vaccinale in termini di efficacia e sicurezza e di prevenzione delle malattie infettive trasmissibili connesse allo specifico vaccino nonché delle controindicazioni assolute e relative e dei possibili effetti collaterali.

In particolare per la vaccinazione anti-Covid-19, l'AUSL si impegna a mettere a disposizione dei cittadini sul sito internet aziendale i moduli di informativa, consenso, anamnesi per poterli precompilare prima di recarsi alla seduta vaccinale.

### **Effettuazione dell'atto vaccinale**

La vaccinazione viene effettuata di norma dal MMG dell'assistito o dai colleghi facenti parte della stessa forma associativa, dagli infermieri di studio, dietro indicazione del medico che ha in carico l'assistito, e in presenza di almeno un medico in studio che sia informato della vaccinazione in corso.

Il paziente dovrà trattenersi in studio dopo la vaccinazione secondo le disposizioni vigenti. Le vaccinazioni nei pazienti con condizioni cliniche che li espongono a rischio di reazione avversa severa dovranno essere effettuate in ambiente protetto secondo modalità concordate con l'AUSL.

### **Registrazione delle vaccinazioni effettuate**

La registrazione della vaccinazione, che dovrà essere effettuata di norma nelle 72 ore successive all'esecuzione dell'atto vaccinale, è eseguibile dal medico e dai componenti il team assistenziale.

Viene effettuata tramite il gestionale del MMG, adeguatamente aggiornato, o il portale SOLE compilando i campi obbligatori previsti, sia ai fini della registrazione sull'anagrafe vaccinale regionale, della comunicazione al Dipartimento di Sanità Pubblica e della rendicontazione economica.

## Segnalazione degli eventi avversi

Il MMG deve segnalare tempestivamente le reazioni avverse tramite l'invio dell'apposita scheda di segnalazione entro i tempi previsti, come da disposizioni Ministeriali (registrando il dato di reazione avversa sull'anagrafe vaccinale regionale).

## Acquisizione e conservazione dei vaccini

Le quantità di vaccino necessarie saranno programmate in relazione ai bisogni rilevati dal Dipartimento di Cure Primarie/Dipartimento di Sanità Pubblica.

Il medico deve garantire il rispetto della catena del freddo e la conservazione in frigorifero dotato di apparecchio per il controllo e registrazione della temperatura

La fornitura ritirata (numero vaccini per tipologia, lotto e scadenza) dovrà essere registrata a cura del personale dell'AUSL che consegna i vaccini per ogni singolo MMG.

## 4. COMPITI E RESPONSABILITA' DELL'AUSL

### Approvvigionamento consegna vaccini e trasmissione registrazione

L'AUSL ha il compito di:

- facilitare l'approvvigionamento e la consegna delle dosi di vaccino ai MMG, tenendo conto dello storico e delle richieste, in particolare se l'approvvigionamento dovesse avvenire in maniera frazionata;
- produrre gli elenchi degli assistiti aventi diritto e trasmetterli ai MMG tramite il Portale SOLE;
- indicare al MMG il riferimento per la richiesta delle dosi di vaccino;
- garantire la corretta trasmissione della registrazione della vaccinazione, effettuata dal MMG tramite al portale SOLE, sia ai fini della registrazione sull'anagrafe vaccinale regionale, della comunicazione al Dipartimento di Sanità Pubblica e della rendicontazione economica.

### Rendicontazione e monitoraggio risorse economiche

Al fine di monitorare l'andamento della campagna vaccinale l'AUSL fornisce ai coordinatori di NCP/referenti di AFT, una reportistica (per singolo MMG e per NCP/AFT) relativa al numero di vaccinazioni effettuate in relazione alle dosi consegnate e alle percentuali di copertura.

Il pagamento delle vaccinazioni dovrà avvenire mensilmente (modalità PPIP)

La retribuzione degli eventuali incentivi per la vaccinazione anti-influenzale verrà calcolata a fine campagna vaccinale e di norma verrà liquidata con le competenze di giugno dell'anno di fine campagna vaccinale, pagate a luglio.

La retribuzione degli eventuali incentivi per la vaccinazione anti-pneumococcica verrà calcolata a

fine campagna vaccinale e di norma verrà liquidata con le competenze di marzo dell'anno successivo a quello di fine campagna vaccinale, pagate ad aprile.

## **Formazione**

Le parti concordano che sarà cura dell'AUSL programmare e realizzare nell'ambito del Piano Annuale di Formazione della Medicina Generale, corsi specifici sui temi inerenti il presente verbale di intesa prevedendo, se necessario, anche eventi straordinari rispetto a quanto già approvato dall'AUSL.

## **5. VACCINAZIONI OGGETTO DEL PRESENTE ACCORDO**

Le parti concordano che i MMG partecipano attivamente all'effettuazione delle seguenti vaccinazioni:

- Anti-Covid-19
- Anti-influenzale
- Anti-pneumococcica
- Anti-tetanica (DT o DTP)
- Anti-herpes zoster

Le parti concordano che su specifici progetti ci possa essere la disponibilità dei MMG anche per altre tipologie vaccinali.

### **5.1. Vaccinazione anti-covid 19**

*Remunerazione a partire dal 1° aprile 2024:*

- l'effettuazione della vaccinazione da parte dei MMG è remunerata, per le attività regolarmente rendicontate, con quota pari ad € 10,50;
- viene definita dall'AUSL, in accordo con le OO SS, l'organizzazione e il compenso (€ 60/ora come da AIR vigente) in sedi diverse degli ambulatori dei MMG (es. giornate dedicate a vaccinazioni).

### **5.2. Vaccinazione anti-influenzale**

Le parti concordano di dare continuità al progetto, avente come obiettivo la prevenzione dell'influenza nell'ambito della popolazione a rischio, così come previsto dalla Regione Emilia-Romagna.

*Compiti dei MMG*

I MMG si impegnano a collaborare alla effettuazione della vaccinazione anti-influenzali nei soggetti a rischio e nella popolazione con età uguale o superiore a 60 aa.

## Remunerazione

L'AUSL riconoscerà ai MMG la quota prevista negli Allegati n. 4 e 6 (per le CRA) dell'AIR 2006 per ogni paziente vaccinato, appartenente ad una delle categorie a rischio o con età uguale o superiore ai 60 aa, vale a dire € 7,50 (€ 7,00 per le CRA), che verrà liquidata mensilmente grazie alla rendicontazione sul Portale SOLE.

Ai MMG che abbiano vaccinato almeno il 55% della propria popolazione assistita di età uguale o superiore a 60 anni, sarà corrisposto, al netto della quota ENPAM, un incentivo, su tutte le vaccinazioni somministrate dal MMG, pari a:

- 2,00 € a vaccinazione eseguita, come da accordo regionale, per il raggiungimento di una copertura nella popolazione con età uguale o superiore a 60 aa dal 55% al 64%
- 2,50 € a vaccinazione eseguita, come da accordo regionale, per il raggiungimento di una copertura nella popolazione con età uguale o superiore a 60 aa dal 65% al 69%
- 3,50 € a vaccinazione eseguita, per il raggiungimento di una copertura nella popolazione con età uguale o superiore a 60 aa dal 70% al 74%
- 6,00 € a vaccinazione eseguita, per il raggiungimento di una copertura nella popolazione con età uguale o superiore a 60 aa dal 75% in su.

Le suddette incentivazioni vengono riconosciute per i vaccini somministrati compresi quelli ai pazienti ospiti di strutture residenziali (CRA) a cui il MMG somministra il vaccino.

Concorrono al calcolo della percentuale di copertura vaccinale anche le vaccinazioni eseguite in altri setting assistenziali (es.: Dipartimento di Sanità Pubblica).

La retribuzione degli eventuali incentivi per la vaccinazione anti-influenzale verrà calcolata a fine campagna vaccinale e di norma verrà liquidata con le competenze di giugno dell'anno di fine campagna vaccinale, pagate a luglio.

Per le vaccinazioni effettuate in favore della popolazione non target, il vaccino dovrà essere acquistato dal paziente che provvederà, inoltre, a remunerare direttamente il MMG con € 16,00. Dette vaccinazioni dovranno essere registrate nell'apposito campo dedicato del proprio applicativo, per consentire l'invio telematico mediante Progetto SOLE.

Per le vaccinazioni già avvenute nella campagna vaccinale 2023-2024 si concorda di integrare quanto già in essere con gli incentivi per il raggiungimento di una copertura tra il 65 e 69% della popolazione con età uguale o superiore a 65 aa con un incentivo di 2,50 € a vaccinazione eseguita, da corrispondere al momento della firma del presente Accordo, con le competenze di novembre 2024.

### 5.3. Vaccinazione anti-pneumococcica campagne vaccinali 2023-2024 e 2024-2025.

#### *Compiti dei MMG*

I MMG si impegnano a collaborare alla effettuazione della vaccinazione anti- pneumococcica, in particolare somministrando:

- una dose di vaccino anti-pneumococcico (es. APEXXNAR) ai soggetti della coorte dei 65enni del 2023 (nati nel 1958), entro dicembre 2024 a completamento della campagna vaccinale 2023-2024;
- una dose di vaccino anti-pneumococcico (es. APEXXNAR) ai soggetti della coorte dei 65enni del 2024 (nati nel 1959), a partire da ottobre 2024 ed entro dicembre 2025 per la campagna vaccinale 2024-2025.

Una volta rilevati i quantitativi necessari di vaccini, il medico ne farà richiesta scrivendo alla mail dedicata del Dipartimento di Sanità Pubblica ([campagnapnhz@ausl.fe.it](mailto:campagnapnhz@ausl.fe.it).)

#### *Remunerazione*

L'AUSL riconoscerà ai MMG la quota prevista negli Allegati n. 4 e 6 (per le CRA) dell'AIR 2006 per ogni paziente vaccinato, appartenente ad una delle categorie a rischio o ai soggetti delle coorti dei 65enni del 2023 (nati nel 1958) e dei 65enni del 2024 (nati nel 1959) vale a dire € 7,50 (€ 7,00 per le CRA), che verrà liquidata mensilmente grazie alla rendicontazione sul Portale SOLE, sia a completamento della campagna vaccinale 2023-2024 che per la campagna vaccinale 2024-2025.

Ai MMG che abbiano vaccinato almeno il 45% della propria popolazione assistita ai soggetti della coorte dei 65enni del 2023 (nati nel 1958), sarà corrisposto al termine della campagna vaccinale 2023-2024, al netto della quota ENPAM, un incentivo su tutte le vaccinazioni somministrate dal MMG, pari a:

- 5,00 € a vaccinazione eseguita per il raggiungimento di una copertura della coorte dal 45 % al 74% ;
- 6,00 € a vaccinazione eseguita per il raggiungimento di una copertura della coorte dal 75% in su.

Le suddette incentivazioni vengono riconosciute per i vaccini somministrati compresi quelli ai pazienti ospiti di strutture residenziali (CRA) a cui il MMG somministra il vaccino.

Concorrono al calcolo della percentuale di copertura vaccinale anche le vaccinazioni eseguite in altri setting assistenziali (es.: Dipartimento di Sanità Pubblica) ed anche al di fuori delle campagne vaccinali, compresa la campagna vaccinale 2023-2024.

La retribuzione degli eventuali incentivi per la vaccinazione anti-pneumococcica verrà calcolata a fine campagna vaccinale e di norma verrà liquidata con le competenze di marzo dell'anno successivo a quello di fine campagna vaccinale, pagate ad aprile.

## 5.4. Vaccinazione anti-tetanica (DT, PDT)

### *Compiti dell'AUSL*

L'AUSL impegna a garantire ai MMG, che ne facciano richiesta, 10 dosi di vaccino a lunga conservazione per ogni tipologia sotto individuata; a fronte di ulteriori necessità il MMG potrà richiedere la consegna di ulteriori dosi.

### *Compiti del MMG*

- si impegna a collaborare alla effettuazione della vaccinazione anti-tetanica, in particolare somministrando ai propri assistiti:
  - Vaccino tetano-difterite
  - Vaccino tetano-difterite-pertosse
- si fa altresì carico di effettuare il richiamo decennale per i propri assistiti
- registra la vaccinazione tramite il gestionale del MMG, adeguatamente aggiornato, o il portale SOLE compilando i campi obbligatori previsti, sia ai fini della registrazione sull'anagrafe vaccinale regionale e della comunicazione al Dipartimento di Sanità Pubblica
- notula la vaccinazione come PPIP con la dicitura "Vaccinazione antitetanica" ai fini della rendicontazione economica, nelle more di una unificazione dei percorsi

### *Remunerazione*

L'AUSL riconoscerà ai MMG la quota prevista negli Allegati n. 4 e 6 (per le CRA) dell'AIR 2006 per ogni paziente vaccinato, compresi i richiami, vale a dire € 7,50 (€ 7,00 per le CRA), che verrà liquidata mensilmente grazie alla notulazione come PPIP.

Le suddette tariffe vanno applicate a tutti i vaccini somministrati compresi quelli ai pazienti ricoverati in strutture residenziali vaccinati dagli MMG (comprese le CRA)

## 5.5. Vaccinazione anti-herpes zoster

### *Compiti dell'AUSL*

- fornire le dosi di vaccino prima per tutti i nominativi presenti nella coorte dei 65enni del 2023 (nati nel 1958) poi per tutti i nominativi presenti nella coorte del 2024 (nati nel 1959), purché richieste dal MMG

### *Compiti del MMG*

- si impegna a partecipare alla vaccinazione anti-herpes zoster, richiedendo le dosi di vaccino scrivendo alla mail dedicata del Dipartimento di Sanità Pubblica (**campagnapnhz@ausl.fe.it**)
- si fa carico di effettuare la seconda dose ai propri assistiti



- registra la vaccinazione con la dicitura “Vaccinazione anti herpes zoster” tramite il gestionale del MMG, adeguatamente aggiornato, o il portale SOLE compilando i campi obbligatori previsti, sia ai fini della registrazione sull’anagrafe vaccinale regionale e della comunicazione al Dipartimento di Sanità Pubblica e sia per la rendicontazione economica sotto indicata.

### *Remunerazione*

L’AUSL riconoscerà ai MMG la quota prevista nell’Allegato n. 4 dell’AIR 2006 per ogni paziente vaccinato vale a dire € 7,50 oltre ad una quota di € 4,50 per ogni singola vaccinazione, compresi i richiami, registrati e conseguentemente inviati tramite il portale SOLE.

Le suddette tariffe vanno applicate a tutti i vaccini somministrati compresi quelli ai pazienti ricoverati in strutture residenziali vaccinati dai MMG (comprese le CRA).

## **6. VACCINAZIONI DOMICILIARI**

- Per i pazienti vaccinati a domicilio e già inseriti in ADP / ADR / ADI 1 è prevista la quota di € 25 ad accesso + quota regionale di € 7,50.
- Per i pazienti vaccinati a domicilio e già inseriti in ADI2 ed ADI3 è prevista la quota di € 30 ad accesso + quota regionale di € 7,50.
- Per i pazienti con difficoltà di trasporto vaccinati a domicilio è prevista la quota di € 25 ad accesso + quota regionale di € 7,50 , intendendo come tali i pazienti con: 1) criteri di fragilità, 2) invalidità civile al 100% certificata; 3) problematica clinica acuta documentabile, che ne renda impossibile il trasporto presso l’ambulatorio.
- Non saranno più considerati come accessi domiciliari quelli per il caregiver/congiunto convivente, a meno che non rientrino nelle categorie sopra descritte (che potranno comunque essere vaccinati a domicilio ma con il solo compenso della vaccinazione ossia di € 7,50).
- La quota prevista per la vaccinazione domiciliare verrà riconosciuta economicamente previa rendicontazione della vaccinazione stessa nell’apposito campo del proprio applicativo o del Portale SOLE, spuntando la voce “eseguita a domicilio”.
- Ogni accesso eseguito per vaccinazione domiciliare su pazienti con contratto ADP/ADR/ADI dovrà comunque essere rendicontato secondo le modalità di notulazione in essere per il riconoscimento economico.

Ferrara, \_\_\_\_\_

Letto, approvato e sottoscritto

Per l’Azienda Usl Ferrara  
Il Direttore Generale

\_\_\_\_\_

Per la FIMMG  
Il Segretario Provinciale

\_\_\_\_\_

Per lo SNAMI  
Il Presidente Provinciale

\_\_\_\_\_