

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 24 novembre 2021, n. 1168.

**Accordo integrativo regionale medici pediatri di libera scelta. Campagna vaccinazione stagionale antinfluenzale 2021/2022.**

LA GIUNTA REGIONALE

Visto il documento istruttorio concernente l'argomento in oggetto: **"Accordo integrativo regionale medici pediatri di libera scelta. Campagna vaccinazione stagionale antinfluenzale 2021/2022."** e la conseguente proposta dell'assessore Luca Coletto

Preso atto:

- a) del parere favorevole di regolarità tecnica e amministrativa reso dal responsabile del procedimento;
- b) del parere favorevole sotto il profilo della legittimità espresso dal dirigente competente;
- c) del parere favorevole del direttore in merito alla coerenza dell'atto proposto con gli indirizzi e gli obiettivi assegnati alla Direzione stessa;

Vista la legge regionale 1 febbraio 2005, n. 2 e la normativa attuativa della stessa;

Visto il regolamento interno di questa Giunta;

A voti unanimi espressi nei modi di legge,

DELIBERA

*per le motivazioni contenute nel documento istruttorio che è parte integrante e sostanziale della presente deliberazione*

1) di approvare l'Accordo integrativo regionale medici pediatri di libera scelta. Campagna vaccinazione stagionale antinfluenzale 2021/2022, sottoscritto dalla parte pubblica e dalla Organizzazione Sindacale FIMP che, allegato (Allegato A) al presente atto, ne costituisce parte integrante e sostanziale;

2) di inviare il presente atto alle Aziende USL della Regione ai fini della sua pratica attuazione;

3) di dare atto che gli estremi del presente provvedimento sono soggetti a pubblicazione nel sito istituzionale ai sensi dell'art. 23 comma 1 lett. d) del D.Lgs. n. 33/2013;

4) di dare atto che il presente provvedimento è soggetto a pubblicazione nel *Bollettino Ufficiale* della Regione Umbria.

*La Presidente*  
TESEI

*(su proposta dell'assessore Coletto)*

---

DOCUMENTO ISTRUTTORIO

**Oggetto: Accordo integrativo regionale medici pediatri di libera scelta. Campagna vaccinazione stagionale antinfluenzale 2021/2022.**

Il Comitato regionale dei medici pediatri di libera scelta, composto da delegati della Direzione regionale Salute welfare, da delegati delle Aziende USL della Regione e dai delegati della Organizzazione Sindacale FIMP, nel corso di vari incontri ha elaborato e, infine, sottoscritto, in data 16 novembre 2021, l'Accordo integrativo regionale medici pediatri di libera scelta. Campagna vaccinazione stagionale antinfluenzale 2021/2022.

L'emergenza legata al COVID-19 ha confermato la necessità di proseguire l'impegno nei programmi di prevenzione delle malattie infettive tramite le vaccinazioni.

La Circolare "Prevenzione e controllo dell'influenza: raccomandazioni per la stagione 2021-2022" trasmessa alle Regioni e alle P. Autonome con nota del Ministero della Salute prot. 00164 - 8 aprile 2021 - DGPRES \_DGPRES\_P, proprio in vista di questa probabilità, ribadisce l'importanza di continuare a sostenere le vaccinazioni.

Considerato ciò la Regione Umbria e i pediatri di libera scelta, al fine di attuare un piano per la prevenzione e il controllo dell'influenza, hanno condiviso di promuovere e dare ulteriore impulso alla campagna di vaccinazione stagionale antinfluenzale 2021/2022 rivolta ai bambini con età dai 6 mesi ai 6 anni ed ai bambini dai 7 ai 14 anni appartenenti alle categorie a rischio.

La vaccinazione antinfluenzale, rivolta ai bambini nelle fasce di età sopra richiamate che, tra l'altro, risultano essere quelle più colpite, contribuisce a ridurre l'impatto della malattia in termini di salute, di costi economici e sociali per l'intera popolazione

La bibliografia su protezione di comunità ed efficacia della vaccinazione influenzale in età pediatrica, mostra l'opportunità di raccomandare la vaccinazione nelle fasce di età citate, anche al fine di ridurre la circolazione del virus influenzale fra gli adulti e gli anziani nell'attuale fase pandemica.

Tutto ciò premesso si propone alla Giunta regionale:

*Omissis*

*(Vedasi dispositivo deliberazione)*

(Allegato A)

## **Accordo Integrativo Regionale medici pediatri di libera scelta campagna vaccinazione stagionale antinfluenzale 2021/2022.**

### **TEMATICHE:**

1. Campagna vaccinazione stagionale antinfluenzale 2021/2022.

### **Definizione**

A fronte dell'aumento delle richieste assistenziali e tenuto conto dello stato di emergenza sanitaria in atto, la sanità umbra richiede una fase di programmazione per adeguare il sistema dell'assistenza pediatrica ai bisogni attuali. La figura del PLS deve adeguarsi ai profili di morbilità, alla patologia corrente, ai nuovi bisogni di salute integrandosi anche con l'assistenza ospedaliera nel rispetto della specificità dei ruoli. L'organizzazione pediatrica territoriale va adeguata alle funzioni da assolvere in questo periodo emergenziale nell'esclusivo interesse del bambino.

### **1.Vaccinazione antiinfluenzale.**

#### ***Premessa***

In relazione all'emergenza sanitaria da Pandemia da COVID19 la Regione Umbria e i PLS ritengono che le priorità assistenziali che concorrono ad una migliore gestione della situazione attuale siano la prevenzione e il coinvolgimento della Pediatria di Libera scelta in obiettivi specifici che operano per la promozione della vaccinazione antiinfluenzale in età pediatrica anche nella la stagione 2021/2022. Lo scopo principale della vaccinazione è di limitare la contemporanea circolazione di virus influenzale anche al fine di facilitarne la diagnosi di COVID19 e identificare e isolare eventuali cluster familiari.

L'emergenza legata al COVID-19 ha confermato la necessità di proseguire l'impegno nei programmi di prevenzione delle malattie infettive tramite le vaccinazioni; peraltro i virus influenzali, insieme allo pneumococco, rappresentano da sempre una delle principali cause di polmoniti nell'anziano e, nelle prossime stagioni autunnale ed invernale, è considerata probabile una significativa circolazione del virus SARS CoV 2 insieme a questi agenti patogeni.

La Circolare "Prevenzione e controllo dell'influenza: raccomandazioni per la stagione 2021-2022" trasmessa alle Regioni e alle P. Autonome con nota del Ministero della Salute prot. 00164-08/04/2021 -DGPRES \_DGPRES\_P, proprio in vista di questa probabilità, ribadisce l'importanza di continuare a sostenere le vaccinazioni.

**OBIETTIVI GENERALI DELLA CAMPAGNA VACCINALE:**

*Gli obiettivi generali di copertura* definiti a livello Nazionale sono:

copertura minima del 75% degli aventi diritto e il 95% come copertura ottimale.

*Le finalità definite a livello nazionale* per le campagne di vaccinazione antinfluenzale, sono:

- ridurre il rischio individuale di malattia, di ospedalizzazione e di morte;
- ridurre il rischio di trasmissione a soggetti ad alto rischio di complicanze o ospedalizzazione;
- ridurre i costi sociali connessi con morbosità e mortalità.

**TEMPI**

La campagna di vaccinazione antinfluenzale dovrà essere avviata tra le fine del mese di ottobre e l'inizio del mese di novembre e comunque in base alle date di consegna dei vaccini. Potrà essere inoltre opportuno offrire la vaccinazione ai pazienti eleggibili in qualsiasi momento della stagione influenzale.

**Obiettivo – Popolazione bersaglio (vedi Tab.1)**

La Regione Umbria offre gratuitamente la vaccinazione antiinfluenzale sulla base delle raccomandazioni fornite dall'OMS:

- 1) *a tutti i bambini dai 6 mesi ai 6 anni (a rischio e non) che rappresentano da sempre la classe d'età maggiormente colpita dall'influenza, quindi anche il principale serbatoio e veicolo d'infezione per la popolazione generale (Nati dal 1.11.2014 al 1.5.2021);*
- 2) *dai 7 ai 14 anni considerati in categorie a rischio.(nati ante 1.11.2014)*

Qualora due fratelli appartengono a fasce di età diverse, verrà offerta, in caso di disponibilità, la vaccinazione ad entrambi.

**Di seguito i dati di copertura vaccinale 2020/2021, per classi di età, pubblicati dal Ministero della Salute**

Vaccinazione antinfluenzale: 2020-2021 - Coperture Vaccinali per 100 abitanti

Regione	6_23_mesi	2_4_anni	5_8_anni	9_14_anni	15_17_anni	18_44_anni	45_64_anni	65_anni	Totale
PIEMONTE	2,0	3,8	3,4	2,4	1,7	3,9	13,5	62,4	21,9
VALLE D'AOSTA	6,5	14,2	9,8	3,0	1,8	3,6	12,6	52,6	18,8
LOMBARDIA	5,3	22,1	15,5	7,4	3,6	3,4	8,8	60,6	19,3
PA BOLZANO	1,1	2,0	2,2	1,5	1,2	2,7	7,9	41,1	11,7
PA TRENTO	28,7	31,9	17,4	4,8	3,7	11,5	20,6	65,9	26,9
VENETO	10,2	16,1	10,1	3,7	4,9	4,8	15,8	59,6	21,6
FRIULI	15,9	25,3	12,1	2,6	2,1	5,5	16,7	66,5	25,8
LIGURIA	15,1	54,4	19,4	4,9	5,4	10,3	21,4	68,4	31,3
EMILIA ROMAGNA	2,6	6,5	6,0	3,9	3,6	7,4	19,9	70,1	26,1
TOSCANA	16,4	27,9	17,8	12,1	6,4	8,7	21,0	65,5	28,2
UMBRIA	7,3	11,5	6,7	3,6	2,1	4,4	15,1	77,4	36,9
MARCHE	9,2	23,0	15,2	2,8	3,4	8,2	19,0	65,0	26,1
LAZIO	16,2	26,5	15,4	7,1	4,8	9,6	23,4	67,7	27,5
ABRUZZO	4,4	3,8	6,0	2,8	3,5	4,4	0,4	64,1	17,9
MOLISE	6,5	18,9	11,7	3,9	2,3	3,7	14,1	62,3	22,4
CAMPANIA	13,9	21,4	20,0	6,0	5,3	4,0	18,7	66,1	21,9
PUGLIA	12,1	30,3	24,5	14,0	6,2	8,1	21,3	61,1	25,6
BASILICATA	3,6	17,9	19,8	9,2	10,3	3,1	9,0	56,4	19,0
CALABRIA	4,5	18,2	9,4	2,2	2,3	3,2	12,3	79,0	23,5
SICILIA	7,2	8,8	5,0	3,3	6,6	6,6	23,5	75,3	26,5
SARDEGNA	6,2	8,8	11,7	4,1	4,1	6,7	17,4	61,0	23,7
Totale	9,2	19,0	13,1	6,0	4,5	5,9	16,8	65,3	23,7

## TIPOLOGIA DI VACCINI UTILIZZABILI PER LA CAMPAGNA 2021-2022 (vedi Tab.2)

La circolare ministeriale riporta l'indicazione delle tipologie di vaccini utilizzabili per le diverse fasce di età.

Per i bambini al di sotto dei 9 anni di età, mai vaccinati in precedenza, sono raccomandate due dosi di vaccino antinfluenzale stagionale, da somministrare a distanza di almeno quattro settimane (come esplicitato in tabella), mentre per i soggetti di età superiore a 9 anni è sufficiente una sola dose.

Sono possibili due tipologie di vaccino antinfluenzale, entrambi in formulazione quadrivalente:

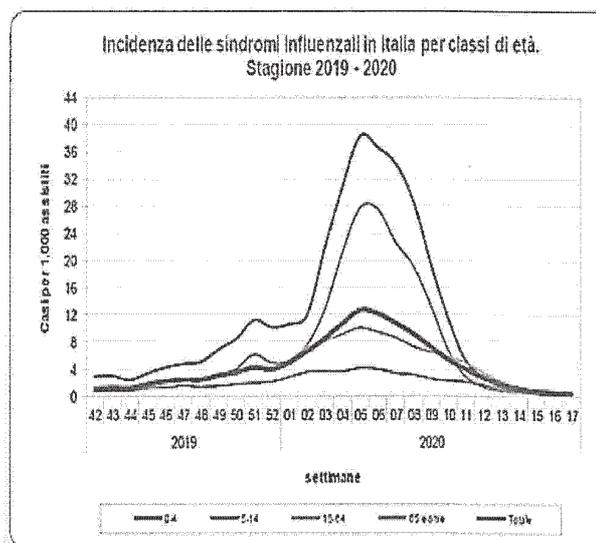
- per il vaccino somministrato per via intramuscolare (dai 6 mesi di età) è raccomandata l'inoculazione nel muscolo deltoide per tutti i soggetti di età superiore a 2 anni mentre nei bambini fino ai 2 anni e nei lattanti la sede raccomandata è la faccia antero-laterale della coscia;
- il vaccino tipo spray nasale (dai 2 anni ai 18 anni) va somministrato con due inalazioni, una per narice.

## RACCOMANDAZIONI PER LA RILEVAZIONE DELLA COPERTURA VACCINALE

La rilevazione delle vaccinazioni somministrate è stata finora effettuata tramite accesso sull'apposito portale delle due Aziende USL, sia allo scopo di valutare le prestazioni dei medici, che di calcolare le coperture vaccinali per le diverse categorie di aventi diritto e per classi di età.

*La strategia di raccomandare la vaccinazione, oltre che ai soggetti a rischio di tutte le età, anche ai bambini sani di età compresa fra 6 mesi e 6 anni, costituisce il tentativo di ridurre al massimo la circolazione dei virus influenzali che, solitamente, è molto alta nella fascia 0-4 e "sostenuta" fino ai 14 anni, contribuendo contemporaneamente anche a tutelare la salute delle persone di età più avanzata.*

*La scorsa stagione influenzale non ha dato origine ad una epidemia anche grazie alle precauzioni attivate nei confronti del Sars-Cov-2, ma, valutando i dati degli anni precedenti, l'andamento delle curve epidemiche nelle diverse classi di età risulta molto evidente.*



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

<b>Persone ad alto rischio di complicanze o ricoveri correlati all'influenza:</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Donne che all'inizio della stagione epidemica si trovano in gravidanza e nel periodo "postpartum".</li> <li>- Soggetti dai 6 mesi ai 65 anni di età affetti da patologie che aumentano il rischio di complicanze da influenza:               <ul style="list-style-type: none"> <li>a) <i>malattie croniche a carico dell'apparato respiratorio (inclusa l'asma grave, la displasia broncopolmonare, la fibrosi cistica e la broncopatia cronico ostruttiva-BPCO);</i></li> <li>b) <i>malattie dell'apparato cardio-circolatorio, comprese le cardiopatie congenite e acquisite;</i></li> <li>c) <i>diabete mellito e altre malattie metaboliche (inclusi gli obesi con indice di massa corporea BMI &gt;30);</i></li> <li>d) <i>insufficienza renale/surrenale cronica;</i></li> <li>e) <i>malattie degli organi emopoietici ed emoglobinopatie;</i></li> <li>f) <i>tumori e in corso di trattamento chemioterapico;</i></li> <li>g) <i>malattie congenite o acquisite che comportino carenza produzione di anticorpi, immunosoppressione indotta da farmaci o da HIV;</i></li> <li>h) <i>malattie infiammatorie croniche e sindromi da malassorbimento intestinali;</i></li> <li>i) <i>patologie per le quali sono programmati importanti interventi chirurgici;</i></li> <li>j) <i>patologie associate a un aumentato rischio di aspirazione delle secrezioni respiratorie (ad es. malattie neuromuscolari);</i></li> <li>k) <i>epatopatie croniche.</i></li> </ul> </li> <li>- Soggetti di età pari o superiore a 65 anni. **</li> <li>- Bambini e adolescenti in trattamento a lungo termine con acido acetilsalicilico, a rischio di Sindrome di Reye in caso di infezione influenzale.</li> <li>- Individui di qualunque età ricoverati presso strutture per lungodegenti.</li> <li>- 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).</li> </ul>
<b>Soggetti addetti a servizi pubblici di primario interesse collettivo e categorie di lavoratori:</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- 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.</li> <li>- Forze di polizia</li> <li>- Vigili del fuoco</li> <li>- Altre categorie socialmente utili che potrebbero avvantaggiarsi della vaccinazione, per motivi vincolati allo svolgimento della loro attività lavorativa; a tale riguardo, la vaccinazione è raccomandata ed è facoltà delle Regioni/PP.AA. definire i principi e le modalità dell'offerta a tali categorie.</li> <li>- 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.</li> </ul>
<b>Personale che, per motivi di lavoro, è a contatto con animali che potrebbero costituire fonte di infezione da virus influenzali non umani:</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Allevatori</li> <li>- Addetti all'attività di allevamento</li> <li>- Addetti al trasporto di animali vivi</li> <li>- Macellatori e vaccinatori</li> <li>- Veterinari pubblici e libero-professionisti</li> </ul>
<b>Altre categorie</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Donatori di sangue</li> </ul>

\*\*Anche per la stagione 2021-2022, a causa del permanere dell'emergenza COVID-19, al fine di facilitare la diagnosi differenziale nelle fasce d'età di maggiore rischio di malattia grave, la vaccinazione antinfluenzale è fortemente raccomandata e può essere offerta gratuitamente nella fascia d'età 60-64 anni.

Tabella. 2 - Vaccini antinfluenzali stagionali e scelta dei vaccini

Età	Vaccini somministrabili	Dosi e modalità di somministrazione	Opzioni per la scelta del vaccino
6 mesi-9 anni	- sub-unità, split quadrivalente (QIV)	- 2 dosi (0,50 ml) ripetute a distanza di almeno 4 settimane per bambini che vengono vaccinati per la prima volta - 1 dose (0,50 ml) se già vaccinati negli anni precedenti	Per la fascia d'età 6 mesi - 6 anni l'OMS raccomanda l'uso di formulazioni specifiche per l'età pediatrica.
2 anni-9 anni	- Vaccino quadrivalente su colture cellulari (VIQcc) - Vaccino vivo attenuato (LAIV)	- 2 dosi (0,50 ml) ripetute a distanza di almeno 4 settimane per bambini che vengono vaccinati per la prima volta - 1 dose (0,50 ml) se già vaccinati negli anni precedenti  - 2 dosi (0,2 ml) ripetute a distanza di almeno 4 settimane per bambini che vengono vaccinati per la prima volta - 1 dose (0,2 ml) se già vaccinati negli anni precedenti	
10-17 anni	- sub-unità, split quadrivalente (QIV) - quadrivalente su colture cellulari (VIQcc) - Vaccino vivo attenuato (LAIV)	- 1 dose (0,50 ml)  - 1 dose (0,50 ml)  - 1 dose (0,2 ml)	
18-64 anni	- sub-unità, split quadrivalente (QIV) - quadrivalente su colture cellulari (VIQcc) - quadrivalente a DNA ricombinante (VIQr)	- 1 dose (0,50 ml)	QIV, VIQr e VIQcc sono i prodotti utilizzabili
≥ 65 anni	- sub-unità, split quadrivalente (QIV) - quadrivalente su colture cellulari (VIQcc) - quadrivalente ad alto dosaggio (HD) - quadrivalente (VIQa) adiuvato con MF59 - quadrivalente a DNA ricombinante (VIQr)	- 1 dose (0,50 ml)  - 1 dose (0,50 ml)  - 1 dose (0,70 ml)  - 1 dose (0,50 ml)  - 1 dose (0,50 ml)	QIV, VIQr, VIQcc, VIQa e VIQhd sono i prodotti utilizzabili per gli adulti di età ≥ 65 anni. VIQa e VIQhd sono specificatamente indicati nella popolazione ultra 65enne. VIQhd è raccomandato per i pazienti adulti anziani ricoverati in strutture assistenziali a lungo termine o assistiti a domicilio

### **Partecipazione dei PLS**

I PLS possono, su base volontaria, effettuare la vaccinazione stagionale antinfluenzale presso i Centri di salute prioritariamente ai propri assistiti e nei propri ambulatori limitatamente ai propri assistiti. I PLS che effettuano la vaccinazione nei centri di salute sono disponibili qualora richiesto a vaccinare gli assistiti di altri PLS non aderenti al progetto. Ogni vaccinazione deve essere registrata su portale dei PLS o presso il sistema informatico in dotazione ai centri di salute. I PLS devono comunicare la loro adesione alla campagna vaccinale entro 15 giorni dalla stipula del seguente accordo all' Azienda USL di appartenenza.

### **Sedi:**

Ogni Distretto garantisce la vaccinazione antinfluenzale a tutti i lattanti e bambini 6 mesi – 6 anni appartenenti alla propria Azienda USL. Sulla base del numero dei bambini da vaccinare, metterà a disposizione i locali c/o i centri di salute con personale infermieristico dedicato secondo modalità e orari che saranno concordate tra i rappresentanti delle OO.SS. e i responsabili delle strutture medesime.

### **Consenso informato:**

Il PLS vaccinatore informa, il genitore e/o chi esercita la patria potestà del minore, sulla non obbligatorietà e gratuità della vaccinazione, sul tipo di vaccino che verrà somministrato e sui benefici e rischi connessi. Il tutore dà il suo consenso scritto alla vaccinazione prima della sua effettuazione.

### **Termini dell'intesa se la vaccinazione è eseguita nell'ambulatorio del medico pediatra:**

- ai medici pediatri per ogni somministrazione di vaccino antinfluenzale effettuata alla popolazione assistita tra i 6 mesi e i 6 anni di età e tra i 7 e 14 anni appartenenti a categorie a rischio, compresi fratelli e conviventi di soggetti a rischio, viene riconosciuta la quota di €6,16 ad assistito vaccinato;
- in aggiunta a quanto sopra concordato ai medici pediatri che raggiungono la quota di vaccinati, riferita alla popolazione assistita tra i 6 mesi e i 14 anni appartenenti a categorie a rischio, compresa tra >55% e ≤ 65%, oltre alla quota prevista di €6,16 per la prestazione vaccinale viene riconosciuto l'incentivo di €1,00 ad assistito vaccinato;
- ai medici pediatri che raggiungono la quota di vaccinati, riferita alla popolazione assistita tra i 6 mesi e i 14 anni appartenenti a categorie a rischio, compresa tra >65% e ≤ 75%, oltre alla quota prevista di €6,16 per la prestazione vaccinale viene riconosciuto l'incentivo di €2,00 ad assistito vaccinato;
- ai medici pediatri che raggiungono la quota di vaccinati, riferita alla popolazione assistita tra i 6 mesi e i 14 anni appartenenti a categorie a rischio >al 75%, viene riconosciuto, oltre alla quota prevista di €6,16 per la prestazione vaccinale l'incentivo di €3,00 ad assistito vaccinato.

- I pediatri utilizzano il portale aziendale per la documentazione delle vaccinazioni erogate.
- Ai medici pediatri che eseguono la vaccinazione presso i Centri di Salute ad assistiti di altri PLS che non aderiscono al progetto, viene comunque erogato il compenso con le modalità sopra descritte.

Le categorie a rischio, a cui si richiamano le quote percentuali sopra citate, sono quelle descritte nella *“Tabella 1 Elenco delle categorie per le quali la vaccinazione antinfluenzale stagionale è raccomandata e offerta attivamente e gratuitamente”*.

*Nello specifico quelle che vanno dalla lettera a) alla lettera k) ovvero tutti i soggetti appartenenti alla fascia di età 6 mesi e i 14 con un'esenzione per patologia, per malattia rara per invalidità. Il denominatore per ogni pediatra è determinato dagli assistiti in possesso dei requisiti età e esenzione alla data indice del 30 novembre 2021.*

Qualora il PLS non riceva dosi sufficienti, di vaccino antinfluenzale iniettivo, a immunizzare gli assistiti compresi nelle categorie a rischio vengono a cadere le quote percentuali previste ai fini del compenso aggiuntivo e, di conseguenza, la prestazione medica viene, anche in questo caso, remunerata a inoculazione effettuata pari a €6,16 a bambino vaccinato.

#### **Termini dell'intesa per ciclo vaccinale se la vaccinazione è eseguita c/o i Distretti Sanitari delle Aziende USL:**

Qualora i pediatri, in accordo con i Responsabili dei Distretti, optino di effettuare la vaccinazione antinfluenzale presso i Centri di Salute, dovranno collaborare alla stesura di un calendario ai fini della convocazione della popolazione in età pediatrica e **prioritariamente** a quella dei propri assistiti da vaccinare.

Il compenso sopra richiamato, in questo caso, viene ad essere dimezzato ovvero, tutte le quote economiche sono da attribuire a ciclo di somministrazione (2 dosi), solo per gli assistiti con meno di 9 anni e che effettuano la vaccinazione antinfluenzale per la prima volta. Qualora per motivi organizzativi non sia possibile l'utilizzo del personale infermieristico, né la collaborazione alla stesura di un calendario per la convocazione dei soggetti da vaccinare, il compenso non sarà a ciclo di somministrazione ma a singola somministrazione.

I Direttori Sanitari daranno mandato ai Direttori dei Distretti, di rapportarsi con i medici pediatri di libera scelta per garantire la vaccinazione antinfluenzale presso i Centri di Salute.

Sono definiti, con Accordi Aziendali, i termini temporali per la verifica del raggiungimento dei target percentuali ai fini della successiva erogazione degli incentivi stabiliti dalla presente intesa.

Perugia li,

#### **La Parte Pubblica**

Direzione Regionale Salute Welfare: Firmato

Azienda USL Umbria 1: Firmato

Azienda USL Umbria 2: Firmato

#### **La Organizzazione Sindacale**

FIMP: Firmato