

**ADDENDUM CONTRATTO ANNO 2021 PER LA DEFINIZIONE DEI RAPPORTI GIURIDICI ED ECONOMICI TRA L'AGENZIA DI TUTELA SALUTE (ATS) ..... E I SOGGETTI GESTORI MMG/PLS IN FORMA AGGREGATA PER LA PRESA IN CARICO AVENTE AD OGGETTO IL SUPPORTO ALLA PARTECIPAZIONE DEI MEDICI DI MEDICINA GENERALE E PEDIATRI LIBERA SCELTA ALLA CAMPAGNA PER LA SOMMINISTRAZIONE DEL VACCINO ANTI-SARS-COV-2/COVID-19**

Come previsto dalla DGR n..... il presente addendum è parte integrante e sostanziale del contratto sottoscritto tra l'ATS ed i gestori (cooperative di medici) per la presa in carico.

Premesso che in data .... è stato siglato il contratto triennale con la cooperativa ..... per la gestione delle funzioni di presa in carico, accompagnamento del paziente cronico.

Premesso che al medico aderente alla cooperativa rimane in capo l'individuazione del paziente sulla scorta delle indicazioni fornite da ATS e la definizione del PAI (qualora paziente cronico) come atto medico nonché il follow up del predetto paziente.

Visto il protocollo d'intesa di cui alla D.G.R. n. XI/4225 del 25.01.2021 che fornisce indicazioni in merito alla partecipazione dei medici di medicina generale alla campagna di per la somministrazione del vaccino ANTI-SARS-COV-2/COVID-19 laddove al punto 5 lettera d) recita *"Le società di servizio (anche cooperative) possono contribuire ad assicurare nelle differenti fasi un supporto per gli aspetti che favoriscono la partecipazione dei pazienti (chiamate, appuntamenti, invio modulistica ....) con particolare riferimento alle situazioni di fragilità"*.

Considerato che in ATS ..... la vaccinazione dei soggetti anziani e fragili potrebbe comportare alcuni aspetti di complessità organizzativa connessi alle fasi di adesione, somministrazione e monitoraggio a seguito della somministrazione del vaccino ANTI-SARS-COV-2/COVID-19.

Considerato che all'interno del quadro di riferimento, così come per le vaccinazioni antinfluenzali, le Società di Servizio (cooperative dei medici) hanno offerto in parecchie circostanze il supporto logistico e di personale al MMG quale strumento di supporto all'erogazione della prestazione che resta di pertinenza del medico.

Atteso che l'organizzazione fornita dalla cooperativa, in termini di servizi al medico (quali: personale, supporto logistico, gestione dei contatti con strutture esterne, ...) assicura la buona riuscita dell'attività con particolare riferimento ai soggetti anziani e fragili.

Atteso che permane importante durante la campagna non solo la fase di adesione e somministrazione ma anche il monitoraggio delle reazioni avverse da somministrazione del vaccino in prima battuta e un contatto nel tempo con il paziente vaccinato che si reputa possibile sino ad un massimo di mesi 2.

Atteso che le risultanze connesse alla somministrazione ai pazienti anziani e fragili possono costituire elemento ulteriore per incentivare l'adesione alla campagna.

## TRA

L'Agenzia di Tutela della Salute ..... (nel seguito indicata come "ATS"), con sede legale Sede legale e territoriale in ..... - C.F. e Partita IVA nella persona del Direttore Generale, Legale Rappresentante Dr. .... domiciliato per la carica presso la sede dell'ATS

## E

la Società di Servizio della Medicina Generale ..... {nel seguito indicata come "cooperativa"), rappresentata dal ..... nella sua qualità di Presidente, con sede legale..... C.F. - P. IVA .....

### **si conviene quanto segue:**

- 1) La Cooperativa, d'intesa con l'ATS e l'ASST, gestisce il supporto logistico organizzativo al medico finalizzato alla somministrazione del vaccino ANTI-SARS-COV-2/COVID-19;
- 2) La fornitura di servizi di cui al presente addendum ha come target preferenziale la popolazione anziana e fragile sulla base delle priorità individuate dal medico, nel rispetto delle indicazioni nazionali, regionali e dei criteri forniti dalle ATS territorialmente competenti;
- 3) La Cooperativa assicura tutte le attività necessarie per mettere in condizione il MMG/PLS di somministrare il vaccino nonché fornisce ad ATS, in raccordo con il MMG/PLS, indicazioni sulle criticità che dovessero emergere;
- 4) E' da ritenere che il supporto della Cooperativa si estrinsechi nel seguente ventaglio di attività:
  - Processo di adesione assicurando nel tempo anche un'azione di sensibilizzazione sull'importanza del vaccino ai pazienti non aderenti;
  - Collaborazione con ATS nella gestione delle prenotazioni e recall dei pazienti;

- Accoglienza del paziente nella sede vaccinale e Attività di pertinenza e connesse alle fasi preparatorie (scheda anamnestica, consenso informato);
  - Supporto al medico per la rendicontazione su SIAVR con le modalità concordate con ATS, nella stessa giornata della somministrazione del vaccino;
  - Verifica della dotazione strumentale e farmacologica di emergenza;
  - Verifica del rispetto delle fasi successive alla somministrazione;
  - Supporto al medico per la segnalazione di Adverse Drug Reaction (ADR);
  - Monitoraggio per somministrazione del paziente cronico e fragile sino ad un massimo di mesi due.
- 5) L'esecuzione di queste attività, oltre che la somministrazione del vaccino in capo al medico, costituisce nei fatti integrazione ai piani individuali esistenti dei pazienti cronici e fragili dei medici aderenti e quindi, come tale, è da ritenersi assimilabile per sovrapposizione di target a quanto previsto dal progetto della presa in carico (PIC);
  - 6) Al MMG/PLS compete la prestazione sanitaria connessa alla somministrazione con le valorizzazioni economiche previste dalla D.G.R. 4225/2021 (definite in euro 6,16 oneri esclusi) che fa riferimento all'allegato D dell'ACN nonché le attività derivanti dagli eventuali accordi aziendali;
  - 7) La Cooperativa, attraverso i punti vaccinali di riferimento, dovrà garantire almeno due linee vaccinali assicurando l'erogazione complessiva di minimo 150 erogazioni/die almeno 6 giorni su 7;
  - 8) La Cooperativa, sulla base della propria pianificazione degli appuntamenti vaccinali, si accorderà con l'ATS per la consegna delle dosi di vaccino occorrenti;
  - 9) Alla Cooperativa verrà corrisposta per paziente e per prestazione la quota minima di tariffa di presa in carico pari a euro 25 annui prevista per le patologie di livello verde (3° livello), frazionata per la durata del complesso dell'attività (2 mesi) arrotondata per eccesso, pari ad euro 4,50 (+ IVA) per paziente e per prestazione; tale importo si intende omnicomprensiva per la remunerazione dell'intera attività di supporto organizzativo e logistico, incluso lo smaltimento dei rifiuti;
  - 10) La Cooperativa, in forza del presente addendum e in analogia con quanto previsto dal contratto relativamente all'ente gestore della PIC, fatturerà ad ATS con cadenza mensile la parte relativa ai servizi di supporto per il medico di medicina generale ed il pagamento da parte dell'ATS verrà effettuato il mese successivo a quello di fatturazione;
  - 11) I costi conseguenti all'applicazione del presente addendum, andranno ad integrare quanto definito per la PIC.