



Roma, 06/10/09

Prot. 111/09

## **PROTOCOLLO D'INTESA PER CONCORDARE AZIONI E STRATEGIE**

### **PER LA PANDEMIA INFLUENZALE CON I MEDICI DI MEDICINA GENERALE**

In attesa di una riorganizzazione della centrale di ascolto di Continuità Assistenziale ed in alternativa al precedente **Progetto Influenza** che non vedeva alcun raccordo funzionale con il sistema della MEDICINA GENERALE ( Assistenza Primaria e Continuità Assistenziale) si chiede di destinare il finanziamento previsto dal succitato Progetto Influenza come segue:

- 1) Potenziamento dell' organico di C.A. sia di periferica (2 unità per turno per distretto) che delle centrali operative di Continuità Assistenziale con numero TRE unità (per la centrale di Roma) e UNA unità per le centrali periferiche e provinciali.
- 2) Tali unità saranno appositamente formate e dedicate alla emergenza influenza tramite counselling telefonico, e selezionati dalla graduatoria della medicina generale in accordo ai criteri di compatibilità previsti dall'A.A.N.N.
- 3) Attivazione della centrale d'ascolto e della guardia medica periferica in diurna (ore 10:00 - 20:00)
- 4) Attivazione in diurna feriale del servizio di CA dalle ore 10 alle 20 ( solo per il periodo di picco pandemico)

Tale articolazione del Progetto Influenza risulta in una migliore strutturazione funzionale della emergenza influenza e non si traduce nella solita attuazione di Call Center non integrato nelle funzioni della Medicina del territorio.

Per la gestione della pandemia influenzale AH1N1 e al fine di garantire la copertura vaccinale della popolazione indicata ( come da Circolare ministeriale del 11 settembre u.s., del 30 settembre u.s e successive eventuali integrazioni e modifiche )

### **SI CONCORDA QUANTO SEGUE:**

- A. Indennità telefonica di € 300 al mese per i medici di assistenza primaria che forniranno ai pz il loro numero mobile.(disponibile dalle 8 alle 14 compresi i prefestivi)
- B. Possibilità per i medici che ne facciano richiesta di poter vaccinare, a giorni stabiliti, presso i presidi ASL avvalendosi di personale infermieristico dell'azienda.
- C. *In* alternativa si richiede la possibilità di allocare per almeno ogni UCP distrettuale una unità infermieristica per snellire la pratica della vaccinazione medesima.



## *Sindacato dei Medici Italiani*

*Regione Lazio*

- D. Indennità pari a 10 € a ciclo vaccinale individuale.
- E. I medici vaccinatori ,sia che vaccinino nella struttura pubblica che nel proprio studio, devono essere tutelati da idonea e specifica copertura assicurativa, fornita dall' Azienda.
- F. I medici di A.P forniranno alle asl gli elenchi dei propri assistiti suscettibili alla vaccinazione, sulla base degli elenchi già screenati, messi a disposizione dalla ASP, in base alla circolare ministeriale del 30 settembre us e successivi adeguamenti.
- G. Le ASL si impegnano a consegnare i vaccini presso lo studio medico ed a provvedere a garantire almeno uno smaltimento rifiuti mensile presso lo studio medico vaccinatore per il periodo di vaccinazione pandemia anti AH1N1 .
- H. La regione si impegna, concordemente alle Società Scientifiche attive sul territorio regionale, a produrre **materiale informativo idoneo adeguato e omogeneo** su tutto il territorio regionale, da distribuire nei presidi, negli ospedali e negli studi dei medici di medicina generale.

Segreteria regionale