



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