



**Accordo ATS Brescia – OO.SS. Medici di Medicina Generale
in applicazione dalla
DGR n. XI/5388 del 18/10/2021 "Approvazione della Preintesa sull'Accordo
Integrativo Regionale Medicina Generale anno 2021"
ad integrazione
dell'Accordo ATS Brescia e OO.SS. del 19.02.2021 in applicazione della
DGR n. XI/4225 del 25.01.2021 "Approvazione Preintesa sull'Accordo Integrativo
Regionale 2021 per la partecipazione alla Campagna per la somministrazione del
vaccino anti-SARS-COV-2/Covid-19"**

e

ACCORDO RAR 2021

(approvato in sede di Comitato Aziendale della Medicina Generale del 28/10/2021)

Richiamati

- l'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i Medici della Medicina Generale vigente;
- la D.G.R. n. XI/4225 del 25.01.2021 ad oggetto "Approvazione della Preintesa sull'Accordo Integrativo Regionale Medicina Generale per la partecipazione alla campagna per la somministrazione del vaccino ANTI-SARS-COV-2/COVID-19";
- l'Accordo Integrativo Aziendale sottoscritto in data 19.02.2021 tra ATS di Brescia e le OO.SS. di Medici di Medicina Generale, il cui obiettivo principale è quello di contribuire alla copertura vaccinale per il raggiungimento delle percentuali previste a livello nazionale e regionale, in applicazione della DGR n. 4225/21 sopra richiamata;
- l'Accordo Integrativo Aziendale sottoscritto in data 02.04.2021 tra ATS di Brescia e le OO.SS. di Medici di Medicina Generale ad oggetto "Vaccinazione a domicilio per popolazione target non deambulabile", in applicazione della DGR n. 4225/21 sopra richiamata;
- la D.G.R. n. XI/5388 del 18/10/2021 ad oggetto "Approvazione della Preintesa sull'Accordo Integrativo Regionale Medicina Generale anno 2021";
- la Circolare Ministeriale n. 0014614-08.04.2021-DGPRES-DGPRES-P avente oggetto "Prevenzione e controllo dell'influenza: raccomandazioni per la stagione 2021- 2022";
- nota Regionale prot. n. G1.2021.0056293 del 21.09.2021 2 "Campagna vaccinale antinfluenzale 2021/22 e raccomandazioni sulla campagna vaccinale SARS-COV-2 per alcune categorie di soggetti;
- Circolare Ministeriale prot. n. 0044591-02.10.2021-DGPRES-DGPRES-P "Intervallo temporale tra la somministrazione dei vaccini anti-SARS-CoV-2/COVID-19 e altri vaccini"
- la Nota Regionale prot. n. G1.2021.0059185 del 08.10.2021 ad oggetto "Indicazioni sulle tempistiche della campagna antinfluenzale."

Parte 1: GOVERNO CLINICO

Premessa

Richiamato l'Accordo Integrativo Aziendale sottoscritto in data 19.02.2021 tra ATS di Brescia e le OO.SS. di Medici di Medicina Generale in applicazione della DGR n. XI/4225 del 25.01.2021 "Approvazione Preintesa sull'Accordo Integrativo Regionale 2021 per la partecipazione alla Campagna per la somministrazione del vaccino anti-SARS-COV-2/Covid-19", i cui obiettivi sono:

- aderire in maniera attiva alla campagna vaccinale nelle seguenti modalità:
 - direttamente dal MMG nel proprio studio, quando e ove possibile;
 - direttamente dal MMG avvalendosi delle strutture messe a disposizione dalle Amministrazioni Comunali e/o altri enti presenti nel territorio;

E' esclusa qualora unica forma di adesione la partecipazione alle vaccinazioni a domicilio per popolazione target non deambulabile.

- raggiungimento della copertura vaccinale dei propri assistiti over ottantenni e fragili/vulnerabili secondo i seguenti criteri:
 - informazione e sensibilizzazione degli assistiti target compresa attività di contatto e sensibilizzazione dei non aderenti (non prenotatisi sulla piattaforma regionale)= copertura vaccinale pari almeno al 60% (peso 50);
 - restituzione tramite portale SDG elenchi assistiti target intrasportabili ed elenchi assistiti target da vaccinare in sedute dedicate in ambienti protetti (es: pazienti allergici) (peso 20);
 - revisione degli elenchi dei pazienti fragili/vulnerabili pubblicati nel portale, (peso 30);

ATS si impegna ad inviare a ciascun medico su portale SDG un report sintetico della misurazione delle azioni compiute relativamente agli obiettivi sopradescritti.

Si conviene di intendere assolti gli obiettivi di restituzione degli elenchi dei non trasportabili/fragili/vulnerabili anche con la presa visione degli stessi elenchi su portale o l'invio di elenchi ad ATS/ASST via mail.

Per casi particolari, sarà prevista una specifica valutazione in occasione di un tavolo di lavoro tecnico composto da rappresentanti del Comitato Aziendale della Medicina Generale al fine del completamento dell'istruttoria.

Per tutti i MMG che hanno effettuato le azioni previste da questa prima progettualità, raggiungendo gli obiettivi in base agli indicatori previsti, si ritiene assolto l'obiettivo di Governo Clinico.

La seconda progettualità di Governo Clinico alternativa, prevista dall'AIR 2020/2021, viene di seguito illustrata:

I PRIMI DUE OBIETTIVI SONO OBBLIGATORI ENTRAMBI E VALGONO 50%

1) Partecipazione attiva alla campagna vaccinale antinfluenzale con disponibilità ad eseguire la vaccinazione a tutti i propri assistiti aventi diritto ed anche a quelli dei medici della forma associativa non aderenti secondo le seguenti modalità previste dalla survey inviata da ATS:

- nel proprio studio e/o
 - nei centri di somministrazione territoriali di prossimità: ATS farà sensibilizzazione presso gli Ambiti per favorirne la collaborazione e supporterà gli MMG su eventuali criticità per gli ambiti decentrati. Qualora nell'area territoriale sia attivo un centro vaccinale HUB di

ASST, e qualora le stesse confermino la disponibilità a mettere a disposizione spazi dedicati, l' MMG opererà in autonomia utilizzando le dosi di vaccino richieste e ritirate presso le farmacie territoriali secondo l'opzione 1 della Circolare regionale prot. G1.2021.0059185 del 08/10/2021 "*indicazioni sulle tempistiche della campagna antinfluenzale*"

Le categorie di assistiti ai quali il vaccino viene offerto, secondo la Circolare Ministeriale n 0014614-08.04.2021, sopra richiamata sono:

- over 60 anni
- persone a rischio per status o patologia

Il progetto prevede inoltre:

- la somministrazione della vaccinazione antinfluenzale **domiciliare** a favore dei **propri** assistiti non deambulabili;
- l'offerta della vaccinazione antipneumococco 13 valente e 23 valente alle persone di 65 anni (anno di nascita 1956) ed alle categorie a rischio descritte nella nota Regionale prot G1.2021.0056293 del 21/09/2021.

2) Partecipazione attiva alla vaccinazione anti SARS-CoV-2.

Per partecipazione attiva alla vaccinazione anti SARS-CoV-2 si intende la **sensibilizzazione** all'esecuzione presso i **punti vaccinali ASST** delle **terze dosi antiSARS-CoV-2/Covid-19** dei pazienti ultraottantenni e nella vaccinazione a **domicilio** da parte dello stesso MMG per i **propri** assistiti non deambulabili che ne facciano richiesta.

L'obiettivo è raggiunto con:

- vaccinazione attiva antinfluenzale categorie a rischio e over 65 in studio e/o centri territoriali riscontrabile da portale poste (propri assistiti e assistiti dei colleghi della forma associativa non aderenti);
- vaccinazione domiciliare antinfluenzale >90% dei propri assistiti non deambulabili in ADI e ADP più quelli a giudizio del medico (in caso di rifiuto alla vaccinazione si tolgono dal conteggio): restituzione file su portale SDG (entro il 31.01.2022) degli aventi diritto con indicati i nominativi degli assistiti che hanno rifiutato;
- sensibilizzazione all'esecuzione presso i punti vaccinali ASST terza dose anti SARS-CoV-2 dei propri assistiti over 80;
- vaccinazione domiciliare anti SARS-CoV-2 >90% dei propri assistiti già vaccinati a domicilio con ciclo primario non deambulabili più quelli a giudizio del medico (in caso di rifiuto alla vaccinazione si tolgono dal conteggio): restituzione file su portale SDG (entro il 31.01.2022) degli aventi diritto con indicati i nominativi degli assistiti che hanno rifiutato.

I primi due obiettivi sono obbligatori e valgono 50% della remunerazione prevista di 3.08 €/pz/anno.

P

OBIETTIVO AGGIUNTIVO AI PRECEDENTI OBBLIGATORI

con remunerazione dell'ulteriore 50% dei 3.08 €/pz/anno

3) Partecipazione alla somministrazione **di antinfluenzale e delle terze dosi anti SARS-CoV-2/ Covid-19** a domicilio per i pazienti ultraottantenni non deambulabili in ADI e ADP più

quelli a giudizio del medico, assistiti **dei medici non aderenti** alla campagna secondo le modalità già previste per le prime 2 dosi (con delega nell'ambito del CRT).

L'obiettivo è raggiunto con vaccinazione domiciliare antinfluenzale e SARS-CoV-2 del >90% dei soggetti sopradescritti (in caso di rifiuto alla vaccinazione si tolgono dal conteggio): restituzione file su portale SDG (entro il 31.01.2022) con nominativi dei vaccinati non propri assistiti.

Si specifica che se in un CRT tutti i MMG sono aderenti, l'obiettivo si intende assolto; se i MMG non danno delega, l'obiettivo si intende assolto.

Si precisa che come previsto da ACN Allegato D e DGR n. XI/4225 del 25.01.2021 ad oggetto "Approvazione Preintesa sull'Accordo Integrativo Regionale 2021 per la partecipazione alla Campagna per la somministrazione del vaccino anti-SARS-COV-2/Covid-19", verranno riconosciuti € 6,16 per ogni vaccinazione antinflu/SARS-CoV-2/Covid-19/pneumo effettuata.

I MMG di ATS Brescia sceglieranno volontariamente quale tra i due progetti destinare la quota di GC per l'anno 2021 attraverso **l'adesione formalizzata con apposita modulistica** da restituire su portale SDG **entro il 20 novembre 2021**.

PARTE 2: UTILIZZO QUOTE RISORSE AGGIUNTIVE REGIONALI

In applicazione a quanto previsto dagli AIR 2021, D.G.R. n. XI/5388 ad oggetto "Approvazione della Preintesa sull'Accordo Integrativo Regionale Medicina Generale anno 2021" e richiamato l'Accordo per l'utilizzo della Quota Complessiva Aziendale di Risorse Aggiuntive Regionali 2020, che stabiliva che il residuo fosse destinato *"al riconoscimento delle forme associative di gruppo attivate nel 2018 e non ancora riconosciute e, se disponibili risorse, indennità di Gruppo e di Rete attivate nel 2019"*, rilevato che il residuo RAR 2020 permette tale riconoscimento anche per le forme associative di gruppo e di rete attivate nel 2020, si concorda di destinare il residuo RAR 2020, per il solo periodo 01/01/2020-31/12/2020, come di seguito precisato:

Residuo RAR anno 2020 oneri esclusi

RESIDUO RAR ONERI ESCLUSI	202.541,66 €
stima riconoscimento gruppi 2018/2019	89.939,40 €
stima riconoscimento reti 2018/2019	27.020,30 €
TOTALE	116.959,70 €

stima riconoscimento gruppi 2020	26.129,25 €
stima riconoscimento reti 2020	35.609,94 €
TOTALE	61.739,19 €
ULTERIORE RESIDUO ONERI ESCLUSI	23.842,77 €

In merito all'ulteriore residuo stimato, si concorda di incrementare la Quota RAR 2021, come di seguito precisato:

ASSEGNAZIONE REGIONALE RAR 2021 (ONERI ESCLUSI)	738.317 €
ULTERIORE ASSEGNAZIONE DA AIR (ONERI ESCLUSI)	41.104 €
STIMA RESIDUO RAR 2020	23.843 €
TOTALE RAR DA RIPARTIRE	803.263 €

RAR 2021

Le risorse saranno ripartite come da schemi seguenti:

Proseguimento del riconoscimento indennità con accordi anni precedenti

- ASSEGNAZIONE GRUPPI - ATTIVATI FINO AL 23/10/18	212.759 €
- ASSEGNAZIONE RETI - ATTIVATE FINO AL 01/10/18	153.436 €
- ASSEGNAZIONE COLL. STUDIO - ATTIVATI A TUTTO IL 2018	65.690 €
- ASSEGNAZIONE COLL. INFERM. - ATTIVATI A TUTTO IL 2018	61.458 €
- INTEGRAZIONE CON RAR IND.COLL.STUDIO A MEDICI RICONOSCIUTI CON FONDO AGGIUNTIVO	25.000 €
TOTALE	518.343 €
STIMA RESIDUO RAR PER NUOVI RICONOSCIMENTI	284.920 €

Nuove indennità da riconoscere

- INDENNITA' COLL. STUDIO ATTIVATI DA 01/01/21 A 07/07/21	36.536 €
- GRUPPI ATTIVATI DAL 30/10/2018 AL 31/12/2019	108.549 €
- RETI ATTIVATE DAL 10/12/2018 AL 31/12/2019	27.020 €
TOTALE	172.105 €
STIMA ULTERIORE RESIDUO DA UTILIZZARE A CONSUNTIVO PER RICONOSCERE I MEDICI DI GRUPPO E DI RETE ANNO 2020	112.815 €

Con le ulteriori assegnazioni già previste dagli AIR 2020,

	oneri inclusi	oneri esclusi
Quota Accordo regionale 2020	175.187,00	158.719,81
Ripartizione DI 34 (infermiere professionale)	175.187,00	158.719,81

si confermano le indennità per collaboratore di studio e personale infermieristico già attivate anno 2020, con le seguenti precisazioni:

- Quota Accordo regionale 2020: si stima un fabbisogno a consuntivo, per la conferma del riconoscimento per tutto il 2021 dei collaboratori di studio attivati, pari a € 25.000 oneri esclusi, che trova copertura con quota parte delle RAR 2021;

- Ripartizione DI 34 (infermiere professionale): l'assegnazione permette il riconoscimento di nuove indennità in attesa per n. 6 MMG che hanno contrattualizzato il personale da gennaio a luglio 2021

Inoltre l'AIR della Medicina Generale 2021 precisa:

"atteso che le risorse messe a disposizione dal comma 468 dell'articolo 1 della legge 30 dicembre 2020, n. 178 nella misura di un fondo pari a € 4.161.057 hanno valore solo per l'esercizio corrente, si conviene che tali risorse possano essere impegnate per un valore di € 1.500.000 per l'acquisizione di nuovo personale infermieristico e per il restante importo di € 2.661.057 per il riconoscimento di una quota aggiuntiva pari a € 1,00 per assistito per i MMG che dichiareranno un incremento del 20% della presenza oraria del personale infermieristico, per almeno un bimestre nel 2021, rispetto ai requisiti orari minimi in essere.

Queste risorse saranno assegnate in via prioritaria ai soggetti che offriranno il loro supporto alla campagna vaccinale anti-SARS- CoV-2, e/o alle vaccinazioni antinfluenzali con proprio personale, dato che la partecipazione alle attività vaccinali da parte del MMG si ritiene che porti alla necessità o di acquisire nuovo personale infermieristico o di incrementare l'orario di attività del personale infermieristico presente."

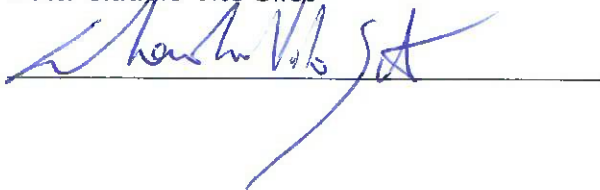
In merito alla quota aggiuntiva pari a € 1,00/assistito, fermo restando che l'incremento del 20% della presenza oraria del personale infermieristico è da intendersi aggiuntivo rispetto a quanto previsto per la partecipazione al riparto del Fondo B e del Progetto incremento orario personale di studio già in essere, ATS Brescia provvederà a richiedere ai MMG che già usufruiscono della collaborazione di personale infermieristico, una dichiarazione relativa alla presenza oraria del proprio personale infermieristico, da restituire entro il 15/01/2021 alle mail istituzionali delle tre sedi territoriali delle cure primarie.

Letto, confermato e sottoscritto

Brescia, lì 28/10/2021

ATS Brescia

Il Direttore Generale
Dott. Claudio Vito Sileo



OO.SS. MMG


SNAMI
Dott. Fabio Pedersani



SMI
Dott. Antonio Fimmano



FIMMG
Dott. Angelo Rossi



Nota a verbale: CGIL conferma l'approvazione dell'Accordo Integrativo Aziendale in accordo con SMI.