



# Regione Lombardia

## LA GIUNTA

DELIBERAZIONE N° XI / 4434

Seduta del 17/03/2021

Presidente

**ATTILIO FONTANA**

Assessori regionali

LETIZIA MORATTI *Vice Presidente*

STEFANO BOLOGNINI

DAVIDE CARLO CAPARINI

RAFFAELE CATTANEO

RICCARDO DE CORATO

MELANIA DE NICHILLO RIZZOLI

PIETRO FORONI

STEFANO BRUNO GALLI

GUIDO GUIDESI

ALESSANDRA LOCATELLI

LARA MAGONI

ALESSANDRO MATTINZOLI

FABIO ROLFI

FABRIZIO SALA

MASSIMO SERTORI

CLAUDIA MARIA TERZI

Con l'assistenza del Segretario Enrico Gasparini

Su proposta dell'Assessore Letizia Moratti

Oggetto

DETERMINAZIONI IN ORDINE ALL'APPROVAZIONE DELL'ADDENDUM AL CONTRATTO ANNO 2021 PER LA DEFINIZIONE DEI RAPPORTI GIURIDICI ED ECONOMICI TRA LE AGENZIE DI TUTELA SALUTE E I SOGGETTI GESTORI MMG/PLS IN FORMA AGGREGATA PER LA PRESA IN CARICO DEI PAZIENTI CRONICI E/O FRAGILI 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

Si esprime parere di regolarità amministrativa ai sensi dell'art.4, comma 1, l.r. n.17/2014:

Il Direttore Generale Giovanni Pavesi

I Dirigenti Giovanni Pavesi Marco Cozzoli

Giuseppina Maria Rita Valenti

L'atto si compone di 11 pagine

di cui 3 pagine di allegati

parte integrante



# Regione Lombardia

## LA GIUNTA

---

**VISTA** la normativa nazionale in materia di emergenza epidemiologica da Covid-19;

**RICHIAMATE** le ordinanze e circolari del Ministero della Salute relative alla situazione emergenziale da COVID 19 e le ulteriori indicazioni o chiarimenti forniti dall'Istituto Superiore di Sanità;

**RICHIAMATE** le deliberazioni adottate dalla Giunta Regionale in ordine all'emergenza sanitaria da Covid-19;

**VISTO** l'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i Medici di Medicina Generale approvato in data 21.06.2018 con particolare riferimento all'art. 1, che individua quali obiettivi prioritari di politica sanitaria nazionale: il Piano Nazionale della Cronicità (P.N.C.), il Piano Nazionale Prevenzione Vaccinale (P.N.P.V) 2017-2019, l'accesso improprio al Pronto Soccorso ed il governo delle liste d'attesa e appropriatezza;

**VISTO** l'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i Medici di Medicina Generale approvato in data 18.06.2020;

**VISTO** l'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i Medici di Medicina Generale approvato in data 30.10.2020;

**RICHIAMATE** altresì le deliberazioni adottate dalla Giunta Regionale in ordine alla presa in carico dei pazienti cronici e/o fragili e, in particolare:

- la DGR n. XI/412 del 2 agosto 2018 ad oggetto "*Ulteriori determinazioni in ordine al percorso di presa in carico del paziente cronico e/o fragile a seguito delle DD.G.R nn. X/6164/17, X/6551/17, X/7038/17, X/7655/17*" che, tra l'altro, ha approvato il "*Facsimile di contratto per la definizione dei rapporti giuridici ed economici tra l'Agenzia di Tutela della Salute di .... e i soggetti gestori accreditati e a contratto o soggetti gestori MMG/PLS in forma aggregata per la presa in carico dei pazienti cronici e/o fragili*";
- la DGR n. XI/4129 del 21 dicembre 2020 ad oggetto "*Ulteriori determinazioni in ordine al percorso di presa in carico del paziente cronico e/o fragile a seguito delle DD.G.R. nn. X/6164/17, X/6551/17, X/7038/17, X/7655/17, XI/412/18, XI/754/18, XI/1863/19, XI/3471/20*" che, tra l'altro, ha fornito indicazioni in tema di durata del facsimile di contratto di cui alla DGR n. XI/412/18;



# Regione Lombardia

## LA GIUNTA

---

**RICHIAMATA** la D.G.R. n. XI/4225 del 25 gennaio 2021 recante "Approvazione della Preintesa sull'Accordo Integrativo Regionale Medicina Generale per la partecipazione alla campagna per la somministrazione del vaccino anti-SARSCOV-2/Covid-19" che fornisce indicazioni in merito alla partecipazione dei Medici di Medicina Generale alla campagna per la somministrazione del vaccino ANTI-SARSCOV-2/COVID-19 e, in particolare:

- 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";
- al punto 2.3 lettera a) definisce in euro 6.16 (oneri esclusi) la valorizzazione dell'inoculo nella misura di quanto previsto dall'allegato D dell'A.C.N.;

### **RICHIAMATE:**

- la DGR n. XI/4353 del 24 febbraio 2021 ad oggetto "Approvazione del Piano regionale vaccini per la prevenzione delle infezioni da Sars-Cov-2" che, sulla base degli indirizzi del "Piano strategico nazionale dei vaccini per la prevenzione delle infezioni da SARS-CoV-2" di cui al decreto del Ministero della Salute del 2 gennaio 2021 e delle "Raccomandazioni ad interim sui gruppi target della vaccinazione anti-SARS-CoV-2/COVID-19" del 8 febbraio 2021, ha approvato il Piano regionale vaccini per programmare le azioni di sviluppo della campagna vaccinale, secondo il modello più adeguato al territorio ed alla popolazione lombarda;
- la DGR n. XI/4384 del 3 marzo 2021 ad oggetto "Individuazione dei punti vaccinali in attuazione della DGR n. XI/4353 del 24/02/2021 "Approvazione del Piano regionale vaccini per la prevenzione delle infezioni da Sars-Cov-2" che, tra l'altro:
  - ha approvato l'allegato 1 "Programmazione Centri Massivi" che individua i centri vaccinali sulla base delle indicazioni del Piano regionale vaccini per la prevenzione delle infezioni da Sars-Cov-2 approvato con DGR n. XI/4353 del 24 febbraio 2021, secondo la ricognizione condivisa dalle ATS con gli Enti Locali e validata dal Comitato esecutivo, sulla base di criteri di accessibilità, pronta disponibilità e coerenza con il programma;
  - ha dato atto che nel programma di vaccinazione anti covid-19 sono altresì coinvolti, con un ruolo fondamentale e alle condizioni di cui alla DGR n. 4353/2021 che dovranno essere declinate in specifici accordi, tutti gli erogatori privati le cui strutture - ospedaliere e ambulatoriali - rappresentano punti di erogazione indispensabili per il buon esito del programma, così come imprescindibile è il ruolo dei medici di medicina



## Regione Lombardia

### LA GIUNTA

---

generale anche attraverso le loro forme aggregative tra cui assumono rilievo le cooperative che possono garantire il necessario supporto organizzativo, le strutture residenziali socio- sanitarie e ADI;

**RICHIAMATA** altresì la DGR n. XI/4232 del 29 gennaio 2021 ad oggetto "*Determinazioni in ordine alla gestione del Servizio sanitario e sociosanitario per l'esercizio 2021-quadro economico programmatico*" che ha assegnato nell'ambito della "Macroarea delle attività della presa in carico" risorse fino a 155,4 ml/Euro da destinare fino a 42 ml/Euro per il finanziamento delle attività erogate a favore di pazienti fragili per la presa in carico;

**RICHIAMATA** la circolare a firma del Direttore Generale della Direzione Generale Welfare prot. n. G1.2021. 0014492 del 8 marzo 2021 ad oggetto "*Modello organizzativo dell'attività vaccinale regionale*" che ha fornito indicazioni in merito alla governance regionale ed alle attività operative della governance territoriale;

**CONSIDERATA** la necessità di intraprendere ogni iniziativa utile a supportare ed incrementare l'attività vaccinale in corso;

**CONSIDERATI** gli aspetti di complessità organizzativa connessi alle fasi di adesione, somministrazione e monitoraggio a seguito della somministrazione del vaccino ANTI-SARS-COV-2/COVID-19, con particolare riferimento ai soggetti anziani e fragili;

**RITENUTO**, vista l'esperienza della presa in carico dei pazienti cronici e/o fragili anche durante la pandemia, che la disponibilità nell'area delle cure primarie di una struttura che assicuri servizi strutturati di supporto ai clinici, possa aiutare il paziente nella gestione della propria patologia cronica e costituire un fattore di successo rispetto al follow up del medico;

**DATO ATTO** che anche l'attività connessa alla vaccinazione ANTI-SARS-COV-2/COVID-19 presenta il medesimo paradigma, componendosi infatti di un atto medico (l'inoculo) e di una serie di servizi atti ad assicurare la riuscita della prestazione (supporto alla adesione, chiamate, organizzazione delle sedi sino alla registrazione su SIAVR nella stessa giornata della somministrazione del vaccino) cui aggiungere (in analogia con la PIC) anche un servizio di recall post vaccinale;

**ATTESO** infatti che permene importante durante la campagna vaccinale, non solo la fase di adesione e somministrazione, ma anche il monitoraggio delle reazioni avverse da somministrazione del vaccino in prima battuta ed un contatto nel tempo con il paziente vaccinato che si reputa possibile sino ad un massimo di mesi 2;



# Regione Lombardia

## LA GIUNTA

---

**RITENUTO** quindi che le Cooperative dei MMG/PLS possano assolvere alle esigenze sopra rappresentate, al fine di:

- fornire al MMG/PLS, cui spetta la prestazione sanitaria consistente nella somministrazione del vaccino ANTI-SARS-COV-2/COVID-19, il necessario supporto logistico ed organizzativo, contribuendo ad assicurare la buona riuscita dell'attività;
- fornire ad ATS, in raccordo con il MMG/PLS, le indicazioni sulle criticità che dovessero emergere successivamente alla somministrazione;

**DATO ATTO** che l'esecuzione da parte delle Cooperative di queste attività, a supporto della prestazione sanitaria del MMG/PLS, 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;

**RICHIAMATA** la DGR n. XI/1863 del 9 luglio 2019 ad oggetto "*Ulteriori determinazioni in ordine al percorso di presa in carico del paziente cronico e/o fragile a seguito delle DD.G.R. nn. X/6164/17, X/6551/17, X/7038/17, X/7655/17, XI/412/18, XI/754/18*" che, in conseguenza dell'aumento della remunerazione del PAI stabilito dall'Accordo Integrativo Regionale MMG anno 2019 di cui alla DGR n. XI/1591/19, ha aggiornato la tariffa di presa in carico stabilita con la DGR n. X/6551/2017, definendola per i pazienti monopatologici (livello verde) in euro 40, per i pazienti con due/tre patologie (livello giallo) in euro 45 ed infine per i pazienti con più di tre patologie (livello rosso) in euro 50 euro; tutti gli importi si intendono al lordo del PAI, pari a 15 €;

**RITENUTO** congruo riconoscere alle Cooperative 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 omnicomprensivo per la remunerazione dell'intera attività di supporto organizzativo e logistico, incluso lo smaltimento dei rifiuti;

**RITENUTO** altresì di stabilire che 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;

**PRECISATO** inoltre che:

- la Cooperativa, sulla base della propria pianificazione degli appuntamenti vaccinali, si accorderà con l'ATS per la consegna delle dosi di vaccino occorrenti;



## Regione Lombardia

### LA GIUNTA

---

- la Cooperativa fatturerà all'ATS le prestazioni di cui al presente provvedimento con cadenza mensile ed il pagamento da parte dell'ATS verrà effettuato il mese successivo a quello di fatturazione;

**VALUTATO** quindi di approvare l'allegato "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 DEI PAZIENTI CRONICI E/O FRAGILI 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", quale parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;

**PRECISATO** che in fase di avvio le attività di cui all'Addendum allegato al presente provvedimento si rivolgeranno, come target preferenziale, alla 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;

**RITENUTO** di demandare alla Direzione Generale Welfare l'eventuale aggiornamento dell'Addendum allegato, qualora divenisse necessario prevedere un supporto da parte delle Cooperative di MMG/PLS alla somministrazione del vaccino nei confronti di target non ricompresi nella casistica delineata nel presente provvedimento;

**DATO ATTO** che i costi conseguenti all'applicazione dell'Addendum di cui al presente provvedimento sono stimati presuntivamente, per il periodo dall'adozione del provvedimento fino a giugno 2021, in euro 8.000.000 (IVA inclusa) e troveranno copertura nell'ambito della Macroarea della presa in carico come definita dalla sopra citata DGR n. XI/4232/2021;

**VISTA** la legge regionale 30 dicembre 2009, n. 33 "Testo unico delle leggi regionali in materia di sanità" e successive modifiche e integrazioni;

**RICHIAMATE** la l.r. 20/08 e le DD.G.R. relative all'assetto organizzativo della Giunta regionale;

**VAGLIATE ed ASSUNTE** come proprie le predette determinazioni;

**A voti unanimi** espressi nelle forme di legge;

### DELIBERA

1. di approvare l'allegato "ADDENDUM CONTRATTO ANNO 2021 PER LA



## Regione Lombardia

### LA GIUNTA

---

*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 DEI PAZIENTI CRONICI E/O FRAGILI 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"*, parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;

2. di precisare che in fase di avvio le attività di cui all'Addendum allegato al presente provvedimento si rivolgeranno, come target preferenziale, alla 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. di dare atto che l'esecuzione da parte delle Cooperative delle attività descritte nell'Addendum, a supporto della prestazione sanitaria del MMG/PLS, 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;
4. di dare atto che anche l'attività connessa alla vaccinazione ANTI-SARS- COV-2/COVID-19 presenta il medesimo paradigma, componendosi di un atto medico (l'inoculo) e di una serie di servizi atti ad assicurare la riuscita della prestazione (supporto alla adesione, chiamate, organizzazione delle sedi sino alla registrazione su SIAVR nella stessa giornata della somministrazione del vaccino) cui aggiungere (in analogia con la PIC) anche un servizio di recall post vaccinale;
5. di ritenere congruo riconoscere alle Cooperative la quota minima di tariffa di presa in carico pari a euro 25 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 onnicomprensivo per la remunerazione dell'intera attività di supporto organizzativo e logistico, incluso lo smaltimento dei rifiuti;
6. di stabilire che 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;
7. di dare atto che i costi conseguenti all'applicazione dell'Addendum di cui al presente provvedimento sono stimati presuntivamente, per il periodo



## Regione Lombardia

### LA GIUNTA

---

dall'adozione del provvedimento fino a giugno 2021, in euro 8.000.000 (IVA inclusa) e troveranno copertura nell'ambito della Macroarea della presa in carico come definita dalla sopra citata DGR n. XI/4232/2021;

8. di precisare inoltre che:

- la Cooperativa, sulla base della propria pianificazione degli appuntamenti vaccinali, si accorderà con l'ATS per la consegna delle dosi di vaccino occorrenti;
- la Cooperativa fatturerà all'ATS le prestazioni di cui al presente provvedimento con cadenza mensile ed il pagamento da parte dell'ATS verrà effettuato il mese successivo a quello di fatturazione;

9. di demandare alla Direzione Generale Welfare l'aggiornamento dell'Addendum allegato qualora divenisse necessario prevedere un supporto da parte delle Cooperative di MMG/PLS alla somministrazione del vaccino nei confronti di target non ricompresi nella casistica delineata nel presente provvedimento;

10. di dare atto che il presente provvedimento non è soggetto agli obblighi di pubblicazione di cui agli artt. 26 e 27 del D. Lgs. n. 33/2013;

11. di disporre la pubblicazione del presente provvedimento sul Bollettino Ufficiale della Regione Lombardia e sul sito internet della Regione Lombardia [www.regione.lombardia.it](http://www.regione.lombardia.it).

IL SEGRETARIO  
ENRICO GASPARINI

Atto firmato digitalmente ai sensi delle vigenti disposizioni di legge

**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 permene 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 legate..... 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.