



**Accordo ATS Brescia – OO.SS. Medici di Medicina Generale in applicazione dalla DGR n. XI/4225 del 25.01.2021 "Approvazione Preintesa sull'Accordo Integrativo Regionale Medicina Generale per la partecipazione alla campagna per la somministrazione del vaccino anti-SARS-CoV-2/COVID-19":  
VACCINAZIONE A DOMICILIO PER POPOLAZIONE TARGET *NON AMBULABILE***

PREMESSA

In applicazione di quanto stabilito dalla DGR 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", ATS di Brescia e i rappresentanti dei Medici di Medicina Generale hanno siglato in data 19.02.2021 uno specifico Accordo di Governo Clinico perseguendo i seguenti obiettivi:

1. incrementare il livello di partecipazione dei cittadini alla campagna vaccinale anti COVID-19 e contribuire alla trasmissione di dati utili per l'esecuzione della vaccinazione;
2. rinforzare la capacità di offerta dei centri vaccinali e ridurre i tempi della campagna, partecipando attivamente alla somministrazione;
3. recuperare nel corso dell'anno eventuali assistiti non aderenti con particolare riferimento ai soggetti fragili/vulnerabili;
4. contribuire all'incremento della copertura vaccinale per il raggiungimento delle percentuali previste a livello nazionale e regionale.

I MMG partecipano alla campagna per la vaccinazione anti-COVID-19 a favore di assistiti eleggibili (ultra ottantenni, cronici/fragili/vulnerabili, altre categorie individuate dal piano regionale) secondo quanto previsto dalle indicazioni ministeriali e regionali.

Il coinvolgimento dei MMG prevede la somministrazione diretta del vaccino presso i centri vaccinali individuati in collaborazione con le ASST di riferimento territoriale; ciò soprattutto nella fase iniziale della campagna, rivolta al target degli ultra ottantenni, e con i vaccini a disposizione per tipologia e quantità. Con il progredire della campagna, nei target e nella disponibilità di vaccini, potrà essere possibile la partecipazione dei MMG alla somministrazione dei vaccini direttamente nel proprio studio.

Solo i MMG che hanno aderito in maniera attiva alla campagna vaccinale secondo detto Accordo potranno scegliere di destinare la quota del Governo Clinico a valere per l'anno 2021 al progetto di seguito descritto:

- informazione e sensibilizzazione degli assistiti target, compresa attività di contatto e sensibilizzazione degli assistiti non aderenti = copertura vaccinale pari ad almeno il 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).

La partecipazione alla progettualità di seguito descritta, "vaccinazione a domicilio per popolazione target non ambulabile", non consente di per sé (qualora unica forma di adesione) l'accesso alla quota del Governo Clinico per l'anno 2021 secondo l'accordo citato.

## PROGETTO

### **VACCINAZIONE A DOMICILIO PER POPOLAZIONE TARGET NON AMBULABILE**

Si introduce la progettualità dedicata alla somministrazione a domicilio del vaccino anti SARS-CoV2/COVID-19 ai PROPRI ASSISTITI NON AMBULABILI.

Sulla base dell'attuale programmazione dei target prioritari, salve ulteriori successive indicazioni, gli assistiti *non ambulabili* da vaccinare al domicilio possono comprendere:

- over 80enni e, a seguire, classi di età via via inferiori;
- soggetti beneficiari della Misura B1
- soggetti con riconoscimento dello stato di Handicap in condizioni di gravità (Legge 104/1992, art 3, comma 3)
- soggetti cronici/fragili/vulnerabili altrimenti individuati.

In aggiunta alla valorizzazione **dell'inoculo effettuato dal medico stesso, pari a 6,16 euro** (oneri esclusi), salve eventuali diverse determinazioni nelle sedi competenti, **l'accesso domiciliare** potrà essere rendicontato quale Accesso Domiciliare Programmato di ADP o ADI, remunerato come da ACN vigente con **18,90 euro (oneri esclusi) per accesso** che prevede (anche non contestualmente) anamnesi/triage prevaccinale, raccolta del consenso alla vaccinazione, anche nelle forme previste per gli assistiti in condizioni di incapacità naturale, sorveglianza post vaccinale, registrazione sul gestionale SIAVR.

È prevista inoltre la possibilità di VACCINARE SU DELEGA ASSISTITI NON AMBULABILI DI ALTRI COLLEGHI. **L'istituto della delega (formalizzata per scritto) conferisce legittimità all'accesso.** Anche in tal caso sarà riconosciuta la valorizzazione sia dell'inoculo (effettuato dal medico stesso) pari a 6,16 euro (oneri esclusi) sia dell'accesso domiciliare comprensivo delle attività sopra descritte, che potrà essere rendicontato quale Accesso Domiciliare Programmato di ADP o ADI, remunerato come da ACN vigente per 18,90 euro (oneri esclusi) per accesso, salvo eventuali diverse determinazioni nelle sedi competenti.

L'attività di vaccinazione al domicilio su delega è volontaria, e non preclude la possibilità di aderire alla progettualità a favore esclusivamente dei propri assistiti.

A tale scopo è necessario che i MMG non aderenti alla campagna vaccinale domiciliare deleghino i MMG della stessa area omogenea distrettuale (distretto ATS 1,2,3) ad effettuare la vaccinazione all'interno del quadro deontologico che privilegia il rapporto di fiducia medico-paziente, in coerenza con AIR Medicina generale 2021.

Ogni MMG delegante caricherà in apposita sezione del portale SDG tale delega (modulo fac-simile allegato).

In assenza di delega ai Colleghi MMG, è tacitamente delegato il medico di ASST.

LA PROGETTUALITÀ SI COMPLETA CON LE SEGUENTI ATTIVITÀ:

- restituzione tramite portale SDG degli elenchi assistiti target non ambulabili e revisione degli elenchi assistiti registratisi come non autonomi su piattaforma regionale;
- restituzione elenchi assistiti target da vaccinare in sedute dedicate in ambienti protetti (es: pazienti allergici);
- revisione / integrazione degli elenchi dei pazienti fragili/vulnerabili resi disponibili da ATS tramite pubblicazione sul portale.

Brescia, lì \_\_\_\_\_

ATS Brescia

Il Direttore Generale  
Dott. Claudio Vito Sileo

OO.SS. MMG

SNAMI  
Dott. Fabio Pederzani

SMI  
Dott. Antonio Fimmanò

FIMMG  
Dott. Angelo Rossi

**Allegato 1. Indirizzi operativi**

**Allegato 2. Indicazioni pazienti allergici ASST Spedali Civili**

**Allegato 3. Procedua SIFO Istruzione operativa per l'allestimento del vaccino COVID-19 Moderna**

**Allegato 4. Circolare Ministeriale "Aggiornamento modulo consenso e strumenti operativi campagna vaccinale anti -SARS-CoV-2/COVID-19" prot. N. 2067/COV19 del 25 marzo/2021**

### **Indirizzi operativi per la vaccinazione a domicilio con vaccino Moderna.**

Il MMG potrà partecipare alla vaccinazione anti-COVID-19 presso il domicilio degli assistiti target (identificati secondo la programmazione ministeriale/regionale)

- o quale parte integrante delle équipes vaccinali della ASST di riferimento territoriale,
- o in forma autonoma, specie nel contesto delle forme associative, in stretto raccordo con la ASST di riferimento per la gestione del vaccino.

Il MMG che partecipa attivamente alla campagna vaccinale è tenuto ad effettuare la formazione obbligatoria in FAD del Ministero della Salute, con l'Istituto Superiore di Sanità (ISS) e AIFA. *Campagna vaccinale Covid-19: la somministrazione in sicurezza del vaccino anti SARS-CoV-2/Covid-19*".

#### Identificazione assistiti

Gli assistiti target da vaccinare al domicilio sono identificati sulla base di elenchi definiti in accordo con ATS/ASST, opportunamente integrati/revisionati da parte degli stessi MMG, in conformità alla programmazione nazionale/regionale della campagna vaccinale.

#### Programmazione degli accessi domiciliari

Il MMG programma l'attività di vaccinazione domiciliare considerando il fattore limitante imprescindibile costituito dal tempo di *stabilità* del Vaccino Moderna (massimo sei ore tra l'aspirazione dal flacone e la somministrazione). Nel limite delle 6 ore, vanno programmate le singole somministrazioni considerando:

- tempi di spostamento  
tempo di raccolta del consenso e aggiornamento anamnestico
- tempo di somministrazione
- tempo di osservazione post vaccinazione (15/30 minuti)

Per quanto riguarda gli assistiti con incapacità naturale la raccolta del consenso secondo procedura specifica, sarà da effettuarsi prima dell'accesso o sarà richiesta la presenza alla vaccinazione di tutori legali/amministratori di sostegno nominati per la sottoscrizione del consenso al momento della vaccinazione.

Sulla base della propria programmazione, qualora non agisca in equipe integrate, il MMG si raccorda con la ASST di riferimento per la prenotazione delle dosi necessarie, concordandone tempi e modalità per il ritiro.

Il MMG anticipa telefonicamente all'assistito o al familiare l'accesso con almeno 24/48 h di preavviso.

Si suggerisce di pre-allertare un ulteriore assistito in overbooking per la somministrazione dell'eventuale dose rimanete a causa di improvvisi impedimenti.

ASST organizza la programmazione degli accessi degli assistiti i cui medici curanti non partecipano alla campagna.

#### Accessi domiciliari

L'équipe vaccinale può essere composta da MMG e operatore sanitario di ASST, da MMG e proprio collaboratore, da due MMG o, eventualmente, anche dal singolo MMG. Infatti, non è reso obbligatorio l'accesso a domicilio di due operatori (Circolare Ministeriale "Aggiornamento modulo consenso e strumenti operativi campagna vaccinale anti -SARS-CoV-2/COVID-19" prot. N. 2067/COV19 del 25 marzo/2021).

L'équipe deve essere fornita di adeguati presidi di primo soccorso, degli strumenti idonei al trasporto del vaccino e del materiale necessario alla somministrazione del vaccino. Il MMG utilizza adeguati DPI forniti periodicamente da ATS.

A domicilio, i rifiuti sanitari sono smaltibili come assimilati agli urbani indifferenziati secondo normativa di legge.

Se possibile, contestualmente all'accesso domiciliare si procederà alla registrazione su SIAVR; in caso contrario, la registrazione sarà al rientro in studio e comunque in giornata.

#### Calendarizzare la seconda dose

Per particolari categorie di soggetti quali i pazienti con aumentato rischio di reazioni avverse al vaccino anti-Covid (allergici), ciascuna ASST fornirà il proprio percorso organizzativo. A titolo esemplificativo, si allega procedura ASST degli Spedali Civili.