

Roma 7 luglio 2017

Prot. n. 2872/2017/F/cb

Ai Presidenti
degli Ordini Provinciali dei Veterinari
della Regione Calabria, Campania, Molise,
Puglia Sardegna, e Sicilia

L O R O S E D I

Ai Componenti il Comitato Centrale FNOVI
e il Collegio dei Revisori dei Conti

L O R O S E D I

Via e-mail - PEC

**Oggetto: "Protocollo d'intesa per la sterilizzazione di cani e gatti" sottoscritto da FNOVI
ANMVI Le.I.D.A.A. – Indicazioni di natura operativa**

Gentile Presidente,

facciamo seguito alla nota del 28/06 u.s., nonché all'allegato con la stessa trasmesso, per definire, con la vostra preziosa collaborazione la procedura da seguire per raccogliere la manifestazione di disponibilità dei medici veterinari liberi professionisti presenti sul territorio di vostra competenza ad aderire al Protocollo in oggetto che prevede l'effettuazione di interventi chirurgici di sterilizzazione, presso le proprie strutture, su cani e gatti non di proprietà e ospitati in rifugi afferenti alla Lega Italiana per la Difesa degli Animali e dell'Ambiente.

Confidando sul tuo contributo ti invito a divulgare la presente comunicazione ai tuoi iscritti, invitandoli ad inviare la loro adesione all'Ordine - ed in copia alla FNOVI - entro il 15 luglio p.v. così da consentire l'avvio del progetto che prevede una prima parte da realizzarsi entro l'estate, per poi proseguire in autunno.

L'onorario indicativo prevede come riferimento il valore medio di liquidazione, per anestesia e intervento chirurgico, previsto dal Decreto del Ministero della Salute n. 165 del 19 luglio 2016 - *Regolamento recante la determinazione dei parametri per la liquidazione da parte di un organo giurisdizionale dei compensi per le professioni regolamentate, ai sensi dell'articolo 9 del decreto-legge 24 gennaio 2012, n. 1, convertito, con modificazioni, dalla legge 24 marzo 2012, n. 27.*


Medici veterinari, farmacisti, psicologi, infermieri, ostetriche e tecnici sanitari di radiologia medica alla cui consultazione si rinvia (vedi <http://www.fnovi.it/fnovi/chi-siamo>).

I Medici Veterinari liberi professionisti titolari di strutture dovranno garantire, tramite un'autodichiarazione, di essere in possesso dei requisiti strutturali, organizzativi e strumentali richiesti e di effettuare gli interventi chirurgici secondo le Buone Pratiche Veterinarie, alle migliori condizioni possibili.

Per omogeneità di azione si trasmette in allegato un 'modulo di adesione' – nonché l'allegato A nelle stesso descritto che, debitamente compilato, andrà spedito via e-mail all'Ordine e alla scrivente Federazione.

Nel ringraziare per la collaborazione che vorrai offrirmi nonché per la consueta attenzione, porgo cordiali saluti.

Il Presidente
(Dott. Gaetano Penocchio)



Allegato

(fac-simile)

MODULO DI ADESIONE

All Ordine Medici Veterinari provincia di _____

email: _____

Alla Federazione Nazionale Ordini dei medici veterinari

email: info@fnovi.it

Il sottoscritto..... Medico veterinario libero professionista
iscritto all'Ordine di..... al n°..... in qualità didella struttura
denominata..... - autorizzata con provvedimento del a cura di
.....- situata a in via
recapiti telefonici.....

Indirizzo mail..... Sito
web.....

d i c h i a r a

la propria disponibilità a rendere le prestazioni di sterilizzazione di cui al “Protocollo d’intesa per la sterilizzazione di cani e gatti” sottoscritto da Fnovi, Anmvi, Leidaa.

Dichiara inoltre che la struttura sopramenzionata possiede i requisiti richiesti e che le procedure chirurgiche ed anestesologiche rispettano le linee guida delle BPV così come riportate nell’allegato A.

.....

(firma)

ALLEGATO A REQUISITI MINIMI

| | |
|-----------------|---|
| STAFF: | Composto da almeno 2 medici veterinari Durante la chirurgia deve indossare guanti e camici sterili, cuffia e mascherina |
| STRUTTURA: | Sala dedicata alla chirurgia Attrezzatura per la sterilizzazione del materiale chirurgico Teleria/garze ecc sterili Set strumenti chirurgici Fili adeguati Per l'anestesia: fonte di ossigeno Circuiti per l'anestesia con set di tubi endotracheali e palloni Intubazione con somministrazione di ossigeno (o miscela aria/ossigeno) a flussi e con circuito respiratorio adeguato Monitoraggio paziente (ECG, SPO2) |
| PER IL PAZIENTE | Accurata valutazione clinica preoperatoria Farmaci adeguati per l'anestesia, l'analgesia il trattamento del dolore post intervento. Possesso di ambiente adeguato per il risveglio completo dall'anestesia con monitoraggio. |