



Regione
Lombardia

ASL Pavia

PROGETTO CONTINUITA' ASSISTENZIALE ANNO 2012

PREMESSA

La proposta progettuale per la CA riguardante l'anno 2012 è orientata a proseguire il percorso, già intrapreso con le progettualità degli anni precedenti, di maggiore integrazione con il sistema delle Cure Primarie e a facilitare l'accesso ai servizi del cittadino, in un'ottica di miglioramento qualitativo del servizio. Prevede inoltre il riconoscimento delle figure di coordinamento, previste anche dall'ACN vigente, al fine di mantenere e potenziare le funzioni di raccordo con l'Azienda.

Durata dell'Accordo Aziendale

Il presente accordo è valido per l'anno 2012.

Coordinamento

L'Azienda individua per ognuna delle 14 sedi territoriali del servizio la figura del coordinatore di postazione territoriale, secondo i seguenti criteri concordati con le OO.SS. della CA ed applicati già dal 2008 per l'identificazione della figura del coordinatore:

1. l'incarico, su base volontaria, è della durata di un anno, eventualmente rinnovabile in caso di indisponibilità di altri medici, salvo risoluzione anticipata per motivi individuali del medico (comunicati con almeno un mese di anticipo) o per manifeste inadempienze degli obblighi derivanti dall'Accordo aziendale da parte dello stesso;
2. gli incarichi saranno proposti ai medici operanti nella specifica postazione territoriale con la seguente priorità:
 - medici titolari con maggiore anzianità di titolarità;
 - medici sostituiti con incarico annuale con maggiore anzianità di servizio nell'ASL di Pavia;
 - a parità di anzianità di servizio, l'incarico sarà proposto sulla base dell'anzianità di laurea;
 - in assenza di disponibilità ad assumere l'incarico, lo stesso potrà essere assegnato a medici sostituiti con priorità per chi svolge attività continuativa per l'ASL di Pavia di almeno due anni.

Gli incarichi successivi al primo, sempre di durata annuale, saranno proposti a rotazione ai medici della postazione secondo i criteri sopra individuati.

Di norma, il coordinatore deve effettuare almeno il 50% dei propri turni mensili nella postazione di riferimento. Casi specifici che esulano da tale disposizione saranno discussi e valutati in sede di Tavolo Tecnico per la CA.

Compiti del medico coordinatore di postazione:

Le funzioni principali del coordinatore di postazione fanno riferimento principalmente ad un'azione di cooperazione con la Direzione del Dipartimento Cure Primarie al fine del miglioramento e della verifica di linee di comportamento omogenee e razionali sul territorio provinciale e di collaborazione con il Responsabile dell'U.O.S. della CA ai fini dell'organizzazione gestionale e funzionale della postazione.

A tali scopi, sono compiti del coordinatore di postazione:

- la partecipazione ad incontri di Dipartimento e la collaborazione con il Responsabile dell'U.O.S. di CA per gli aspetti inerenti l'organizzazione della postazione;
- la gestione dei farmaci in uso alla postazione: corretta tenuta dell'armadio, ordine periodico dei farmaci, carico e scarico, corretta gestione dei farmaci scaduti secondo il protocollo ASL;
- sorveglianza su corretta gestione dei rifiuti sanitari secondo i protocolli ASL;
- gestione della modulistica e del materiale in uso per le postazioni: rifornimento, aggiornamento, predisposizione scorte;
- ritiro e consegna agli uffici ASL, secondo le scadenze previste, delle rendicontazioni mensili: turni, schemi di disponibilità, moduli M, accessi in RSA, ecc.
- funzione di tutor per i medici di nuovo inserimento nella postazione: il coordinatore collabora con l'Azienda nel trasferire ai nuovi incaricati le conoscenze ed i documenti inerenti l'organizzazione del servizio, i protocolli/procedure in uso ed i progetti aziendali condivisi.

Per l'espletamento dei compiti di coordinamento viene riconosciuto un compenso economico pari a €1.800,00/anno per coordinatore, pari ad una cifra di € 25.200/anno + costo Enpam azienda (10.375%), per un totale complessivo di € 27.814,50.

2. Attività presso la Centrale di Coordinamento

L'attuale organizzazione del servizio tramite la costituzione della Centrale di Coordinamento pone la necessità di riconoscere il diverso impegno che caratterizza tale attività.

La Centrale, infatti, assolve il compito di rendere la prima e più appropriata risposta all'esigenza prospettata dal cittadino, esplicando un ruolo fondamentale di identificazione del bisogno e di predisposizione di idonea soluzione. Assolve, inoltre, a tutta l'attività di consulenza sanitaria che viene condotta unicamente a livello di Centrale e non grava sui medici di postazione territoriale, impegnati esclusivamente negli interventi domiciliari e, dove previsto, negli interventi presso le sedi.

Sulla base delle valutazioni effettuate di concerto con il Tavolo Tecnico ed in rapporto a quanto sopra specificato inerente l'attività presso la Centrale, si decide, relativamente alla funzione aggiuntiva di valutazione e decisionalità rispetto all'intervento del medico, di incrementare l'incentivazione oraria per il medico di CA che svolge attività presso la Centrale di Coordinamento, portandola a € 2,00/ora di attività presso la stessa Centrale.

3. Attività ambulatoriale strutturata

Nell'ambito delle azioni di qualificazione del servizio, al fine di rispondere in modo più appropriato ai bisogni dei cittadini e nel contempo migliorare l'offerta dei servizi territoriali, in linea con quanto previsto al punto 8.2 dell'Accordo Regionale 2007, si individuano sedi di Continuità Assistenziali con caratteristiche che consentano di avviare un'attività ambulatoriale strutturata.

L'individuazione delle sedi viene effettuata sulla base dei seguenti requisiti:

- Sede provvista di ambulatorio
- Volume di attività che evidenzia la necessità di un percorso strutturato per l'attività ambulatoriale.

L'analisi dei punti precedenti ha consentito di individuare le seguenti 6 sedi di Continuità Assistenziale per le quali si ritiene opportuno avviare l'attività ambulatoriale strutturata:

POSTAZIONI TERRITORIALI DI CA	ORARIO NEI TURNI PREFESTIVI	ORARIO NEI TURNI FESTIVI	N. ORE AMB. PER TURNO
VIGEVANO	10-12 14-19	9-12 14-18	7
SIZIANO	9-12 14-18	9-12 14-18	7
GARLASCO	9-12 14-18	9-12 14-18	7
CASTEGGIO	9-12 14-18	9-12 14-18	7
SANNAZZARO D.B.	9-12 14-18	9-12 14-18	7
PAVIA	9-12 14-18	9-12 14-18	7

L'attività ambulatoriale è così strutturata:

Attivazione nei giorni prefestivi e festivi, negli orari indicati nella Tab. 1

- Accesso libero del cittadino, negli orari previsti, o su indicazione da parte della Centrale di Coordinamento del servizio.
- L'attività ambulatoriale è svolta da un medico di CA dedicato, il quale affianca, nelle ore individuate dal progetto, i colleghi che svolgono il turno di servizio
- Le attività di competenza del medico addetto all'ambulatorio sono quelle previste dall'ACN per la realizzazione delle prestazioni assistenziali non differibili, assimilabili a quelle di un ambulatorio di medicina generale, nel rispetto dei compiti previsti per la CA dal vigente ACN.
- L'attività prevede anche l'effettuazione di prestazioni aggiuntive quali: prima medicazione e medicazione successiva, sutura di ferita superficiale, rimozione punti di sutura, iniezione di gammaglobulina o vaccinazione antitetanica
- Le prestazioni erogate dovranno essere registrate tramite le modalità in atto presso le postazioni di CA per la normale attività di servizio, ossia tramite la compilazione della cartella informatica, completa dei dati riferiti alle patologie in atto e/o alla diagnosi presunta (classificazione delle malattie ICD9) e della indicazione secondo classificazione ATC dei farmaci utilizzati e/o prescritti
- Al cittadino dovrà essere rilasciata stampa del modulo informatico che riporta quanto previsto dal "Modulo M" con le specifiche della prestazione erogata.

In caso di assenza del medico dedicato per l'attività ambulatoriale strutturata, per motivi non preventivabili, tale attività sarà sospesa ed il medico di CA incaricato all'effettuazione del turno di servizio presso la postazione interessata, sede di ambulatorio, effettuerà il servizio secondo quanto previsto dall'ACN vigente.

Indicatori

N. ore di attività ambulatoriale attivate

N. di prestazioni ambulatoriali effettuate

Quota incentivante

Ai medici aderenti al progetto verrà riconosciuta una retribuzione di € 32,00 per ogni ora di attività ambulatoriale effettuata, maggiorata di € 10,00 in caso di attività svolta nei superfestivi come da ACR 2007.

Le prestazioni aggiuntive saranno retribuite come da ACN.

Il volume di attività ambulatoriale strutturata potrà essere modulato sulla base della disponibilità del fondo regionale RAR attribuito.

4. Copertura del servizio in carenza non preventivabile di organico

In considerazione delle difficoltà riscontrate negli anni pregressi che hanno determinato la mancata attivazione della reperibilità, al medico di Continuità Assistenziale che assicuri le prestazioni lavorando in carenza non preventivabile dell'organico normalmente in servizio è riconosciuta una maggiorazione dell'onorario professionale di cui all'art. 72 pari al 50% dell'impegno complessivo che si sarebbe dovuto sostenere per la normale copertura del servizio. Nel caso in cui le prestazioni siano garantite da più medici, la suddetta maggiorazione, pari e non oltre l'impegno complessivo che si sarebbe dovuto sostenere per la normale copertura del servizio, sarà ripartita tra di loro in parti uguali. L'impegno per la retribuzione di tali ore di copertura è stimato sulle ore di assenza non preventivate dell'anno 2011, corrispondente ad un costo complessivo, comprensivo di oneri, pari a € 11.079,44.

Adesione al Progetto

Il Progetto verrà portato a conoscenza dei medici di Continuità Assistenziale. La partecipazione all'attività ambulatoriale strutturata è su base volontaria e pertanto si procederà a raccogliere l'adesione dei medici interessati.

Allegato A: stima dei costi del Progetto CA anno 2012.

Pavia li 26/01/2012

Per le OO.SS

FIMMG



INTESA SINDACALE



SNAMI

Per l'ASL di Pavia

IL DIRETTORE SANITARIO



DETTAGLIO COSTI COMPLESSIVI PROGETTO CA ANNO 2012

PREVISIONE COSTO PROGETTO CA 2012						
VOCE	N. DI POSTAZIONI TERRITORIALI	RICONOSCIMENTO /ANNO PER COORDINATORE (€)	ENPAM (€)	COSTO TOTALE ANNO (€)		
Coordinatore di postazione	14	1.800,00	186,75	27.814,50		
VOCE	N. ORE MEDIE LAVORATE PER ANNO	COSTO ORARIO (€)	COSTO SUPERFESTIVI (€)	ENPAM (€)	COSTO TOTALE ANNO (€)	
Ambulatoriale strutturata	5.124	163.968	6.300,00	17.665,31	187.933,31	
VOCE	N. ORE MEDIE LAVORATE PER ANNO	INCENTIVAZIONE ORARIA (€)	COSTO ORARIO (€)	ENPAM (€)	COSTO TOTALE ANNO (€)	
Incentivo orario per Medici di Centrale	21.000	2,00	42.000,00	4.357,50	46.357,50	
VOCE	N. ORE MEDIE PER ANNO	COSTO ORARIO (€)	INC. REGIONALE + SUPERF (€)	ENPAM (€)	COSTO TOTALE ANNO (€)	
Copertura servizio in carenza non preventivabile di organico	300	6.738,00	3.300,00	1.041,44	11.079,44	
PREVISIONE COSTO COMPLESSIVO PROGETTO CA ANNO 2012 (€)					273.184,75	