



MOD ASP03	DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE	Rev.0 del 01/03/2011
-----------	----------------------------	----------------------

VERBALE COMITATO AZIENDALE PER LA MEDICINA GENERALE N.3_2017

Data Incontro 22.03.2017	Sede incontro: Sala Convegni ATS
Presenti	Ruolo

Pirola	Dott. Maria Elena	Direttore Socio-Sanitario ATS
Martinotti	Dott. Carla	Responsabile UO Medicina di Famiglia
Borri	Dott. Anna	Direttore Distretto Lomellina ASST
Crea	Dott. Giovanna	Direttore Distretto Pavese ASST
Daprada	Dott. Laura	Direttore Distretto Oltrepo ASST
Rosa	Dott. Giulia	Dirigente medico Dipartimento Cure Primarie
Ardizio	Dott. Marcello	MMG Rappresentante Intesa Sindacale
Chiesa	Dott. Fabio	MMG Rappresentante SMI
Martire	Dott. Francesco	MMG Rappresentante FIMMG
Mastropietro	Dott. Tommaso	MMG Rappresentante SNAMI
Pati	Dott. Lorenzo	MMG Rappresentante SMI
Pellegrino	Dott. Sergio	MMG Rappresentante FIMMG
Paderni	Dott. Fabrizio	MMG Rappresentante SNAMI
Pozzato	Dott. Enrico	MMG Rappresentante Intesa Sindacale
Sabato	Dott. Antonio	MMG Rappresentante Intesa Sindacale
Santacroce	Dott. Salvatore	MMG Rappresentante SNAMI
Brasca	Dott. Franco	Segretario

Partecipa ai lavori l'ing. Loredana Gazzaniga, Responsabile UOS CED e Sviluppo
SISS.

Ordine del giorno:

1. Approvazione verbale seduta precedente
2. Progetti Governo Clinico 2017
3. Varie ed eventuali

● **Progetti di Governo Clinico 2017**

La dr.ssa Martinotti illustra il progetto di governo clinico con le modifiche inviate dal dr. Santacroce; ci si sofferma in particolare sul punto che riguarda i test di screening al di fuori del programma organizzato e sull'invio dell'evidenza delle azioni svolte dal medico, oltre che in area interattiva, tramite file excel.

Dopo ampio dibattito, si viene ad un accordo su tali modifiche.

Altro argomento di discussione riguarda le quote relative ai Medici non aderenti al progetto di governo clinico, che il dr. Santacroce chiede siano distribuite a tutti i medici che hanno raggiunto gli obiettivi di entrambi i progetti.

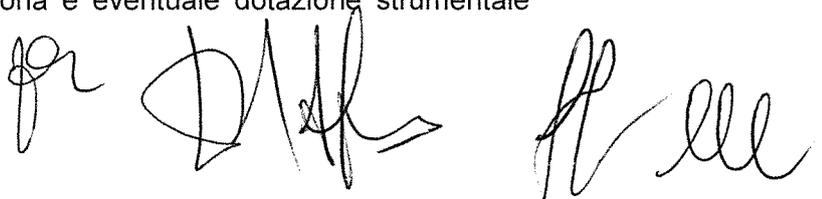
Si evidenzia che in tal caso il secondo progetto sulla prescrizione on-line su Assistant-RL dovrebbe essere esteso a tutti i MMG e non più limitato a chi ha più di 700 scelte.

Anche le altre OO.SS. approvano la richiesta del dr. Santacroce e, dopo ampia discussione, si concorda con tale proposta.

Le OO.SS. siglano il Governo Clinico 2017 per la medicina di famiglia.

Viene quindi illustrata la proposta di Accordo Aziendale per la distribuzione delle RAR (Risorse Aggiuntive Regionali) 2017; in particolare, in linea con quanto già concordato lo scorso anno, si stabilisce che:

- viene mantenuto il riconoscimento economico per tutte le forme associative che sono passate dalla forma associativa semplice alla forma associativa in rete o in gruppo o che si sono costituite in rete/gruppo e che sono state riconosciute ai sensi dei precedenti Accordi (associazioni attivate fino al 30/06/2012),
- viene riconosciuto il mantenimento dell'incentivo per il collaboratore di studio assunto dal 1° gennaio 2011 al 30 giugno 2012, già riconosciuto ai sensi dei precedenti Accordi,
- viene riconosciuto l'incentivo economico per forme associative costituite successivamente e per personale di studio assunto successivamente al 30/06/2012 nel rispetto della quota di risorse RAR assegnate, l'ATS si impegna a tenere monitorate le nuove richieste;
- viene riconosciuta ai prescrittori tramite ricetta elettronica un incremento del 25% dell'indennità informatica di cui all'art.59 comma 11 dell'ACN a copertura degli oneri economici derivanti dalla trasmissione della ricetta dematerializzata (compito del medico previsto dall'art.59 ter comma 1 dell'ACN), che nella fase di avvio prevede la stampa del promemoria e eventuale dotazione strumentale



aggiuntiva. Si stabiliscono i seguenti criteri: almeno 80% delle prescrizioni di farmaceutica con ricetta dematerializzata. L'ATS si impegna a valutare in modo approfondito i casi border-line.

Dopo ampia discussione, le OO.SS. siglano l'Accordo sulle RAR 2017.

● **Varie ed eventuali**

Il dr. Sabato pone all'attenzione il problema della copertura assicurativa degli autoveicoli personali utilizzati dai medici di continuità assistenziale durante il servizio.

Dal 1999 era stata sostituita la copertura assicurativa tipo "Kasko" con l'impegno dell'Ente ex ASL Pavia a risarcire ai medici i danni, in occasione degli eventi, con una precisa tempistica, che, negli ultimi tempi, non è stata rispettata in diversi casi, tuttora in attesa di rimborso.

Il dr. Sabato chiede quindi di rispettare la tempistica come da delibera ex ASL Pavia o, in alternativa, di ripristinare la assicurazione tipo "KasKo" sui veicoli personali utilizzati dai medici per espletare le attività di continuità assistenziale, come previsto da ACN.

SNAMI concorda con le richieste del dr. Sabato.

La dr.ssa Pirola dichiara che si sta ricostruendo l'iter della vicenda e che si impegna ad una risoluzione, nel più breve tempo possibile, dei casi sospesi; saranno poi valutate le migliori opzioni possibili, per arrivare comunque ad una risoluzione definitiva della problematica.

Il dr. Santacroce chiede se ci sono aggiornamenti in merito all'applicazione dei nuovi LEA e ai vaccini antimeningite.

La dr.ssa Pirola risponde che sui nuovi LEA si è in attesa del recepimento regionale.

In merito ai vaccini antimeningite, la dr.ssa Crea informa che l'ASST sta predisponendo ulteriori ambulatori, per andare incontro alle richieste della popolazione e che, sulle modalità d'offerta, permangono le indicazioni già fornite a tutti i MMG.

Il verbalizzante

Dr.ssa Giulia ROSA

