



Regione  
Lombardia

ASL Pavia

MOD ASP03

DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE

Rev.0 del 01/03/2011

VERBALE COMITATO AZIENDALE MEDICINA GENERALE N°1\_2014

Data incontro 12.02.2014

Sede incontro: Sala Convegni ASL

Presenti

Ruolo

|              |                 |            |
|--------------|-----------------|------------|
| Nieri        | Dott. Simonetta | Componente |
| Martinotti   | Dott. Carla     | Componente |
| Crea         | Dott. Giovanna  | Componente |
| Borri        | Dott. Anna      | Componente |
| Repossi      | Dott. Tiziana   | Componente |
| Rosa         | Dott. Giulia    | Componente |
| Ardizio      | Dott. Marcello  | Componente |
| Chiesa       | Dott. Fabio     | Componente |
| Martire      | Dott. Francesco | Componente |
| Mastropietro | Dott. Tommaso   | Componente |
| Paderni      | Dott. Fabrizio  | Componente |
| Pati         | Dott. Lorenzo   | Componente |
| Pellegrino   | Dott. Sergio    | Componente |
| Rovescala    | Dott. Claudio   | Componente |
| Sabato       | Dott. Antonio   | Componente |
| Santacroce   | Dott. Salvatore | Componente |
| Brasca       | Dott. Franco    | Segretario |

Partecipano ai lavori la dr. Miroso Dellagiovanna, Direttore Dipartimento Governo della Rete Distrettuale e del Farmaco e l'ing. Gazzaniga responsabile ufficio SISS.

Ordine del giorno:

1. Approvazione verbali sedute precedenti
2. Governo Clinico 2014
3. Varie ed eventuali

Sintesi degli argomenti trattati

- **Approvazione verbali delle sedute precedenti**

Le OO.SS. visionano e siglano i verbali delle sedute precedenti.

- **SISS**

Si accoglie la richiesta dell'ing. Gazzaniga e si concorda di iniziare ad affrontare le problematiche relative al SISS.

Vengono innanzitutto richiesti chiarimenti in merito ai frequenti blocchi del sistema SISS con conseguente interruzione del lavoro del medico e l'ing. Gazzaniga risponde che in effetti è una criticità, anche perchè non sempre si riesce a capire subito se si tratta di un caso singolo locale o di un problema generalizzato della rete. Invita comunque a segnalare sempre tutti i casi di disfunzioni.

Il dr. Chiesa chiede come mai non riesce a vedere le esenzioni di un assistito in carico ad un collega del suo gruppo; l'ingegnere chiarisce che dipende dalla normativa imposta dal Garante per la privacy, ma che si sta valutando come risolvere il problema.

Il dr. Sabato chiede cosa comporta per i MMG far installare la nuova release 10, perchè, avendo letto la comunicazione pervenuta riferita alle caratteristiche hardware necessarie, sembrerebbe quasi indispensabile un computer di potenza maggiore.

L'ing. Gazzaniga precisa che in realtà la release 10 è una versione più leggera della precedente e che comunque tutte le postazioni che funzionano con la release 9, non dovrebbero avere problemi con la 10.

Il dr. Santacroce dichiara che la versione 10 verrà "tollerata" dai MMG solo quando verrà garantito che funzionerà con la postazione esistente, quindi senza alcun onere per il medico.

Il dr. Rovescala dichiara che occorre testare con Beta-tester il programma su un maggior numero di MMG.

Il dr. Martire chiede chiarimenti in merito alla possibilità che il MMG debba pagare per far installare la release 10 su una seconda postazione ad es. un computer portatile. L'ing. Gazzaniga risponde che non dovrebbe essere così, ma farà avere quanto prima una risposta certa.

Il dr. Sabato chiede maggiori delucidazioni in merito alle connect card distribuite ai MMG e l'ing. Gazzaniga chiarisce che servono per offrire maggior fruibilità del servizio e anche ad esempio per fare un backup dei dati, ma non è un obbligo per i MMG.

Vengono riferite infine le criticità riguardanti l'utilizzo di diversi routers con caduta delle linee; al riguardo si ribadisce la necessità di aprire sempre un ticket allo SPOC e fare la segnalazione al Sig. Angelo Cipriani.



- **Risorse Regionali – Assegnazione alla Medicina Generale**

La dr. Nieri illustra una Tabella in cui viene descritta l'assegnazione relativa ai finanziamenti regionali per la Medicina Generale, specificando i vari capitoli di spesa.

Evidenzia che il calcolo viene fatto in base alla popolazione assistita e in generale il finanziamento è in linea con quello dello scorso anno.

Illustra quindi la quota per il mantenimento di Gruppi e Reti, la quota per l'incremento di ADI e ADP, la quota per la formazione e i Tavoli tecnici, Comitati aziendali.

Su quest'ultima voce, la dr. Nieri sottolinea che il finanziamento è davvero scarso, ( 6586 euro/anno) anche in considerazione della Sentenza Giudiziarica che impone alla ASL di Pavia di retribuire con 180 euro il gettone di presenza.

Si dovranno cercare delle possibili soluzioni, ad esempio reperire qualche finanziamento per la formazione dal fondo ASL, ma si dovrà probabilmente diminuire in parte la quota per gli animatori dei corsi. Si evidenzia comunque che il problema è stato posto alla Regione, auspicando anche un possibile incremento del finanziamento per l'ASL di Pavia.

Il dr. Rovescala esterna la sua disapprovazione nei confronti della Regione e dichiara che è assurdo che si voglia spostare l'assistenza dall'Ospedale al Territorio senza incrementare i finanziamenti.

Il dr. Sabato fa presente che da quanto gli risulta, altre ASL sono riuscite in alcuni casi ad ottenere maggiori finanziamenti dalla Regione, ad es. per il pagamento degli arretrati dell'indennità informatica e quindi sollecita un impegno della Direzione ASL.

La dr. Nieri rassicura che si impegnerà per trovare una soluzione, in particolare per assicurare il pagamento dei Comitati e dei Tavoli tecnici.

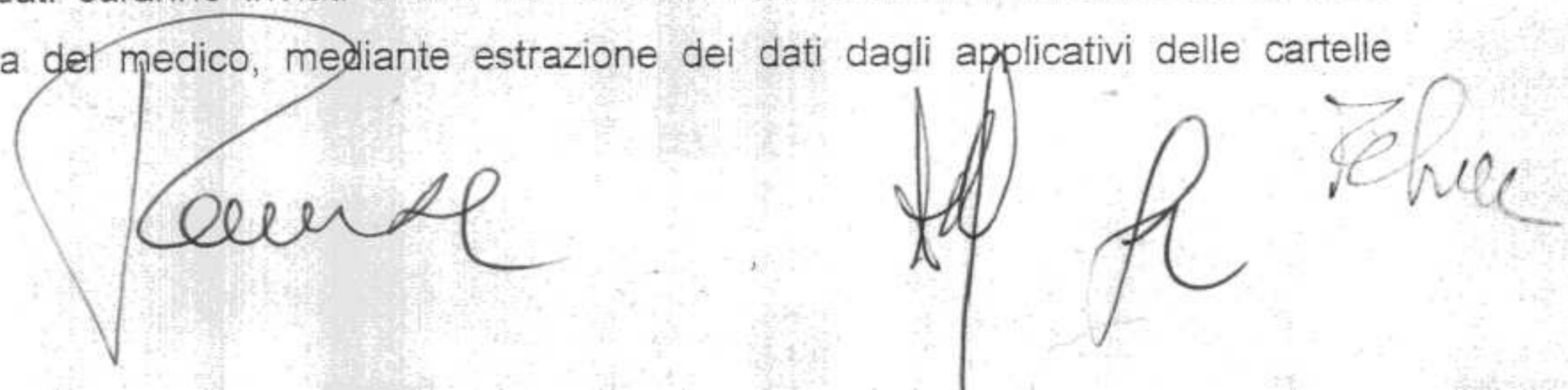
- **Governo Clinico 2014**

Innanzitutto la dr. Nieri illustra l'elaborazione dei primi dati del governo clinico 2013, evidenziando la soddisfazione per la numerosità delle informazioni raccolte e per la positività dei dati.

Il dr. Santacroce presenta quindi la bozza di Governo Clinico 2014 proposta dalle OO.SS. che intende proseguire con le tematiche riguardanti la disassuefazione al fumo e gli indicatori sulla patologia diabetica.

Si concorda che il periodo interessato sarà dal 1 marzo al 31 dicembre 2014, con invio dei dati entro il 15.01.2015.

Viene deciso che i dati saranno inviati o con inserimento nella scheda informatizzata in Area interattiva o, a scelta del medico, mediante estrazione dei dati dagli applicativi delle cartelle cliniche.



Si concorda di definire meglio nel prossimo Comitato i dati da raccogliere riferiti ai pazienti fumatori e in particolare alle diverse classi d'età.

- **Varie ed eventuali**

Il dr. Mastropietro chiede chiarimenti in merito alla impossibilità di prescrivere i due farmaci antidiabetici Levemir e Victoza sulla stessa ricetta.

La dr. Dellagiovanna risponde che sono farmaci soggetti a monitoraggio particolare da parte di AIFA; invierà comunque una ulteriore comunicazione di chiarimento in merito.

Il verbalizzante

dr. Giulia Rosa

