



Regione  
Lombardia

ASL Pavia

MOD ASP03

DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE

Rev.0 del 01/03/2011

VERBALE COMITATO AZIENDALE MEDICINA GENERALE N°3/2014

Data incontro 09.07.2014

Sede incontro: Sala Convegni ASL

Presenti

Ruolo

Fontana	Dott. Guido	Presidente
Nieri	Dott. Simonetta	Componente
Martinotti	Dott. Carla	Componente
Crea	Dott. Giovanna	Componente
Borri	Dott. Anna	Componente
Rosa	Dott. Giulia	Componente
Chiesa	Dott. Fabio	Componente
Mastropietro	Dott. Tommaso	Componente
Raffaele	Dott. Leonardo	Componente
Rossi	Dott. Marco	Componente
Rovescala	Dott. Claudio	Componente
Pellegrino	Dott. Sergio	Componente
Sabato	Dott. Antonio	Componente
Santacroce	Dott. Salvatore	Componente

Partecipa ai lavori la dr.ssa Mirosa Dellagiovanna, Direttore Dipartimento Governo della Rete Distrettuale e del Farmaco.

**Ordine del giorno:**

1. Approvazione verbali sedute precedenti,
2. Organizzazione Campagna Vaccinale antiinfluenzale 2014-2015,
3. Miglioramento dell'adesione alle campagne di screening (mammella e colon retto),
4. Coinvolgimento dei Medici di Famiglia nella presa in carico delle persone fragili,
5. Diffusione della ricetta elettronica,
6. Applicazione delle sanzioni per mancato raggiungimento degli obiettivi SISS,
7. Presentazione di un'ipotesi di azionamento relativamente alla costituzione di AFT,
8. Varie ed eventuali.

## Sintesi degli argomenti trattati

### 1 - Approvazione verbali delle sedute precedenti

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

### 2 - Organizzazione Campagna vaccinale antiinfluenzale 2014-2015

Si concorda di organizzare la campagna in maniera sostanzialmente analoga all'anno precedente attuando solo alcuni interventi migliorativi. Nello specifico:

- si intende attivare - previa verifica tecnica - un sistema di rendicontazione dell'attività direttamente in area interattiva; sarà comunque mantenuta anche la possibilità di trasmissione dei dati estratti dalla cartella clinica;
- verrà inviata ai medici una richiesta di adesione alla campagna e la disponibilità a ricevere eventuali dosi di vaccino in sovrannumero rispetto all'assegnazione "storica"; i medici saranno richiamati all'utilizzo appropriato delle risorse: si dovrà ritirare solo quanto ragionevolmente si intende utilizzare, la restituzione di eventuali dosi andrà effettuata in tempi utili per il loro riutilizzo ed accompagnata dalla attestazione di una corretta conservazione. Ogni dose ritirata andrà rendicontata in caso contrario potrebbe essere addebitata al medico.

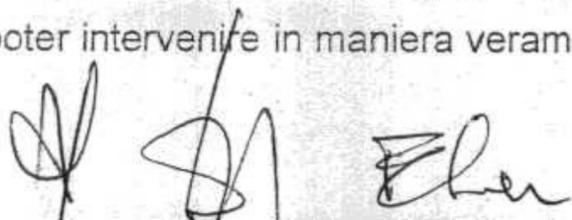
Il dr.Santacroce segnala una criticità nella distribuzione dei vaccini: soprattutto nelle sedi periferiche non sempre vengono rispettati i tempi di consegna e la distribuzione viene frazionata con conseguente disagio per il medico.

La drssa Dellagiovanna sottolinea che l'approvvigionamento dei vaccini è subordinato alla partecipazione a gare non gestite direttamente per cui molte criticità non risultano risolvibili localmente, garantisce tuttavia il suo impegno a migliorare l'organizzazione.

Analogamente allo scorso anno la retribuzione prevista è quella stabilita dall'Accordo Collettivo Nazionale.

### ■ - Miglioramento dell'adesione alle campagne di screening

Si chiede la collaborazione dei medici per la sensibilizzazione dei propri assistiti all'adesione alle campagne di prevenzione organizzate dall'ASL (tumori colon retto e mammella), e si informa che saranno resi disponibili i nominativi dei pazienti che non si sono presentati a distanza di circa 3 mesi dall'invito. Le OOSS dichiarano la loro disponibilità ad essere maggiormente coinvolti nello screening in modo da poter intervenire in maniera veramente efficace, ciò presuppone tuttavia che



siano messe a disposizione risorse specificatamente dedicate. Poichè per quest'anno non vi è disponibilità di fondi, si ipotizza la possibilità di definire uno specifico progetto nell'ambito del Governo clinico 2015. Stante la rilevanza dell'attività di prevenzione della patologia tumorale, si metterà comunque a disposizione l'elenco pazienti non responders che ciascun medico deciderà di utilizzare come meglio riterrà opportuno. Saranno anche date informazioni sui risultati clinici ottenuti grazie alle campagne aziendali.

#### - Coinvolgimento dei Medici di Famiglia nella presa in carico delle persone fragili

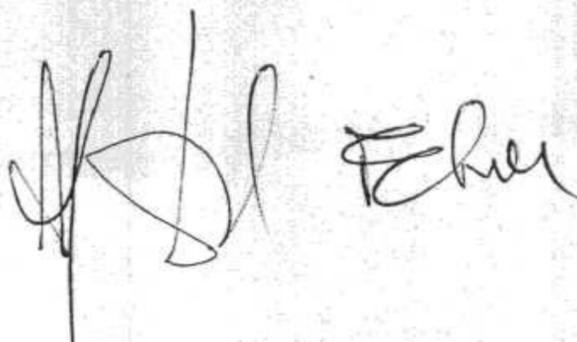
Viene presentata la scheda di triage in uso all'ASL per definire l'appropriatezza delle richieste di prestazioni in ambito ADI/voucher. Si tratta di uno strumento regionale messo a punto per sperimentare un nuovo modello organizzativo dell'Assistenza Domiciliare Integrata con l'obiettivo di garantire un'omogenea valutazione dei bisogni, una presa in carico appropriata, integrata e continuativa.

Poichè si tratta di uno strumento finalizzato a meglio garantire l'appropriatezza del livello di cura, si chiede ai medici di collaborare utilizzando loro stessi la scheda ed inviandola ai servizi ASL, insieme alla solita documentazione. Le OO.SS. ritengono l'argomento di interesse e suggeriscono di strutturare uno specifico progetto da avviare l'anno prossimo. Il Direttore Sanitario ritiene che sarebbe utile iniziare da subito ad utilizzare la scheda per valutarne l'efficacia, anche nell'interesse del medico curante; ma le OOSS ribadiscono che non intendono concordare iniziative che prevedano attività non remunerate e al di fuori degli Accordi.

Si evidenzia che la scheda era già stata messa a disposizione dei medici nel corso degli incontri formativi – tenutisi nel primo semestre 2014 – finalizzati a coinvolgere i medici nelle progettualità promosse dalla Regione per tutelare gli assistiti fragili e si rappresenta che nel corso dell'anno saranno promosse ulteriori iniziative.

#### - Diffusione della ricetta elettronica

La dr.ssa Dellagiovanna illustra il cronoprogramma regionale che prevede l'attivazione delle farmacie pavesi a partire dal 01/10/2014. I medici prescrittori saranno formati nel mese di novembre e potranno cominciare a prescrivere con le nuove modalità a partire da dicembre. La sperimentazione riguarderà solo la prescrizione di alcuni tipi di farmaci. Riferisce inoltre che, a partire dal 15/07/2014, si potrà procedere alla prenotazione online delle prestazioni ambulatoriali relative ad alcune strutture presso tutte le farmacie provinciali. Verrà data a breve una comunicazione dettagliata.



## 8 - Applicazione delle sanzioni per il mancato raggiungimento della prescrittività SISS

La dr.ssa Nieri illustra la metodologia adottata che, in sintesi, prevede: l'identificazione dei medici inadempienti tenendo conto delle eventuali problematiche tecniche verificabili direttamente dall'ASL, la contestazione al medico con invito a segnalare - di persona o per iscritto - eventuali ulteriori cause che abbiano impedito la prescrizione SISS, la rivalutazione di tutte le posizioni, la decisione in merito alla applicazione o meno della sanzione, la formalizzazione delle decisioni assunte, la comunicazione al medico e la trattenuta stipendiale. Sottolinea come quest'anno siano solo una ventina i medici inadempienti, molto inferiori rispetto agli anni precedenti a dimostrazione di un progressivo allineamento della Medicina di Famiglia al progetto.

## 9 - Presentazione di un'ipotesi di azionamento relativamente alla costituzione di AFT

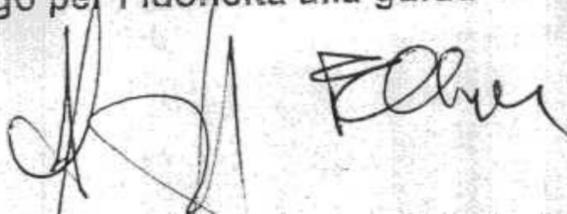
La dr.ssa Nieri riferisce che, in attesa di indicazioni regionali specifiche, è stata predisposta un'ipotesi di azionamento che tiene conto degli ambiti preesistenti, del numero di medici, della popolazione assistita, delle associazioni attive e delle caratteristiche del territorio. Si tratta di un documento che potrà costituire una base di partenza per successive valutazioni.

## 8 - Varie ed eventuali

### Utilizzo del ricettario SSN da parte degli specialisti

- Il dr. Sabato sottolinea la frequente inosservanza - da parte degli specialisti ospedalieri - della normativa sul corretto utilizzo del ricettario del SSR (DGRVIII/9581 del 11/06/2009) consegnando, a titolo esemplificativo, un referto in cui lo specialista non prescrive direttamente gli esami strumentali necessari a completare l'iter diagnostico e non precisa se deve essere utilizzato un mezzo di contrasto. I rappresentanti delle OO.SS concordano con la necessità di attivare tavoli di confronto stante il ripetersi di episodi analoghi. Viene precisato che ogni segnalazione circostanziata che perviene al DCP viene trasmessa alle articolazioni aziendali competenti per i controlli e ai Direttori di Distretto che si attivano per risolvere le problematiche. Ogni segnalazione proveniente dall'Azienda ospedaliera su comportamenti prescrittivi inappropriati da parte della Medicina di famiglia sono contestati all'interessato a cura del DCP:

Certificazioni del diabetologo per l'idoneità alla guida



- Premesso che la presa in carico del paziente diabetico non complicato è generalmente affidata al medico curante, che ne attesta sia il diritto all'esenzione, sia il diritto alla fornitura dei presidi, viene richiesta la possibilità del rilascio da parte del medico curante della certificazione necessaria all'assistito diabetico per ottenere la patente di guida. Ritenendo ragionevole l'istanza, il dr. Fontana si riserva di approfondire la tematica con l'ufficio competente.

### **Tempi di attesa**

- Le OO.SS. segnalano che le comunicazioni che l'ASL invia sui tempi di attesa per le prestazioni specialistiche non riflettono la situazione reale e risultano del tutto inutili.

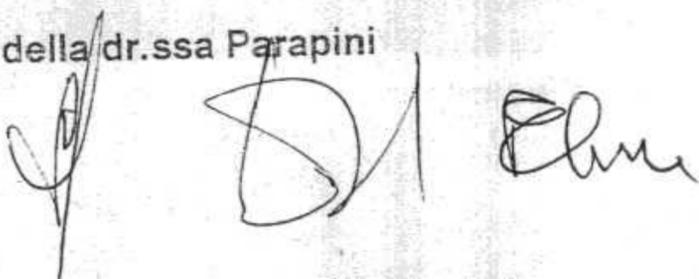
### **Progetto CRS -SISS ed adeguamenti tecnologici**

- Vengono segnalate molte problematiche di natura tecnico-organizzativa che ostacolano l'attività del medico, ad esempio un gruppo di medici di Voghera, che da gennaio ha cambiato sede di lavoro, nonostante ripetute richieste non risulta ancora collegato, non vengono rispettati gli appuntamenti per gli aggiornamenti tecnologici necessari, alcuni tecnici si rivelano poco competenti, la stessa assistenza consiglia di non installare la release 10 perchè instabile,....
- Si evidenzia che tutti i referti online che provengono dalla citologia/anatomia patologica del S. Matteo sono connotati come "urgenti", pur risultando "negativi". Poichè a volte non è nemmeno possibile visualizzarli si possono verificare situazioni di grave disagio per gli assistiti.

### **Deroghe**

- La dr.ssa Nieri chiede il nominativo di un medico che presenzi agli incontri di valutazione delle richieste di medico "in deroga", in caso contrario si procederà come precedentemente richiesto dalle OOSS e concordato in Comitato Aziendale (viene delegata ogni decisione alla commissione ASL).

Petizione per rientro in servizio della dr.ssa Parapini



- Il dr. Santacroce documenta che a Bascapè viene diffusa la voce che la dottoressa Parapini sia stata estromessa dalla convenzione grazie alle conoscenze in ASL del dr. Santacroce medesimo.

La dr.ssa Nieri dichiara che la domanda di trasferimento della dottoressa è agli atti del DCP. Un nuovo medico ha accettato un incarico nell'ambito e sarà inserito a breve.

Pavia 10/07/2014

Il verbalizzante: dr.ssa Carla Martinotti

*Luigi Riccardo Scafati*  
*Dr. Chen*