



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

VERBALE COMITATO AZIENDALE PER LA MEDICINA GENERALE N.1_2017

Data Incontro 15.02.2017	Sede incontro: Sala Convegni ATS
Presenti	Ruolo

Pirola	Dott. Maria Elena	Direttore Socio-Sanitario ATS
Nieri	Dott. Simonetta	Direttore Dipartimento Cure Primarie
Niutta	Dott. Loredana	Direttore Dipartimento ASSI
Martinotti	Dott. Carla	Responsabile UO Medicina di Famiglia
Borri	Dott. Anna	Direttore Distretto Lomellina 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 UMI-SMI
Forni	Dott. Roberto	MMG Rappresentante UMI-SMI
Martire	Dott. Francesco	MMG Rappresentante FIMMG
Mastropietro	Dott. Tommaso	MMG Rappresentante SNAMI
Paderni	Dott. Fabrizio	MMG Rappresentante SNAMI
Pati	Dott. Lorenzo	MMG Rappresentante UMI-SMI
Pellegrino	Dott. Sergio	MMG Rappresentante FIMMG
Rovescala	Dott. Claudio	MMG Rappresentante FIMMG
Sabato	Dott. Antonio	MMG Rappresentante Intesa Sindacale
Santacroce	Dott. Salvatore	MMG Rappresentante SNAMI
Brasca	Dott. Franco	Segretario

Ordine del giorno:

1. Approvazione verbale seduta precedente
2. Accordo Aziendale 2017
3. Varie ed eventuali

Sintesi degli argomenti trattati

● **Approvazione verbale seduta precedente**

Le OO.SS. chiedono che siano apposte due modifiche al verbale, nella parte riguardante il Progetto ADIWB; vengono accolte tali richieste e viene quindi approvato e siglato il verbale della seduta precedente.

Il dr. Santacroce esprime le sue perplessità sulla partenza del Progetto Adiwed per il 01.03.2017, perchè, a suo parere, ci sono ancora diverse criticità da risolvere.

La dr.ssa Martinotti fa presente che si è già attivata con l'Ing. Gazzaniga, per la risoluzione delle problematiche presentate dal dr. Santacroce.

Il dr. Rovescala sottolinea che l'ATS avrebbe dovuto fornire un software Adiwed che si allineasse direttamente a quelli dei MMG e non lasciare che sia ogni singolo medico a dover interfacciare la propria cartella clinica con il programma.

La dr.ssa Pirola evidenzia che c'è stato un percorso di condivisione con la Medicina di famiglia, a partire dal Tavolo Socio-Sanitario, che ha portato a tale progettualità; ritiene opportuno partire il 01.03.2017 e nel frattempo sollecitare l'invio, quanto prima, delle credenziali ai MMG, in modo che tutti possano iniziare ad utilizzare il programma.

La dr.ssa Martinotti suggerisce che nel primo mese sia data la possibilità di rendicontare anche tramite cartaceo; verrà anche previsto l'inserimento entro una data predefinita, ad esempio il 20.03.2017, di tutte le richieste cartacee di ADP già attivate, con autorizzazione per default (da parte di Teckne) a partire dal 01.01.2017.

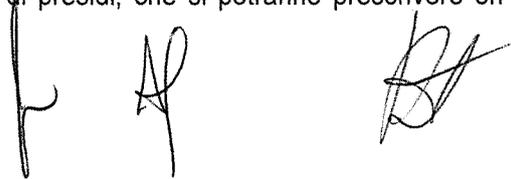
● **Accordo Aziendale 2017**

La dr.ssa Pirola precisa che l'Accordo Aziendale dovrà essere in linea con la Proposta di Accordo Integrativo Regionale (AIR) per la Medicina Generale e dovrà essere inviato in Regione entro il 31.03.2017.

Tra tutte le aree/attività previste nell'AIR, la dr.ssa Pirola evidenzia che un progetto potrebbe riguardare i programmi di screening oncologici, in continuità con quanto effettuato lo scorso anno; un secondo progetto potrebbe interessare la prescrizione on line su Assistant RL della protesica non personalizzata.

Quest'ultimo progetto andrebbe nella direzione di agevolare gli assistiti, velocizzando l'iter ed evitando un accesso dallo specialista per i presidi di protesica non personalizzata.

La dr.ssa Martinotti sottolinea che si potrebbe organizzare anche un corso di formazione specifico, con indicazioni sui vari tipi di presidi, che si potranno prescrivere on line e con



informazioni di tipo tecnico sul programma Assistant RL. Precisa anche che è indispensabile la collaborazione dell'ASST, con il cui supporto, in base alle possibili estrazioni del flusso informativo, verranno delineati anche gli indicatori del progetto.

La dr.ssa Daprada dichiara la sua disponibilità a collaborare, precisando che tale progettualità sarà posta all'attenzione della Direzione Sanitaria e Socio-Sanitaria dell'ASST. Dopo ampia discussione, le OO.SS. concordano, in linea di massima, con la possibilità di sviluppare i progetti di governo clinico sulle due aree :

- Partecipazione attiva ai programmi di screening della mammella, del colon e della cervice uterina;
- Prescrizione on line su Assistant RL della protesica non personalizzata.

La dr.ssa Pirola propone che la ATS prepari le bozze dei progetti e le faccia pervenire alle OO.SS. prima del prossimo incontro.

● **Varie ed eventuali**

La dr.ssa Martinotti comunica che occorre pubblicare, sul Sito ATS, i Curricula aggiornati dei MMG, visionabili dagli assistiti, al fine di agevolare la scelta del medico; precisa che, in base alla normativa vigente, nei dati da pubblicare, occorre tenere presente sia la necessità della trasparenza che la tutela della privacy.

Propone pertanto un nuovo format di Curriculum Vitae, più snello ed essenziale, che sarà inviato ai MMG per la compilazione e la successiva pubblicazione.

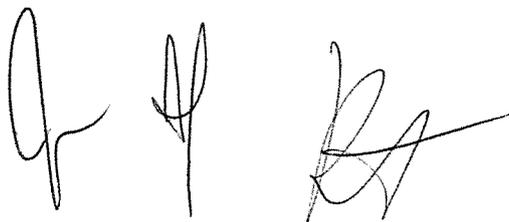
Le OO.SS. concordano con tale proposta.

La dr.ssa Martinotti presenta due casi, in cui è necessario acquisire il parere del Comitato Aziendale; il primo è quello di un medico che esercita nella Lomellina, con domicilio a Vigevano e chiede di rimanere con la residenza in un Comune fuori Regione. Il secondo caso è quello di un medico che, dopo cinque anni di attività, ha un numero di assistiti inferiore alle 300 scelte e, motivandone le cause, chiede di poter continuare ad esercitare.

Il Comitato Aziendale esprime parere favorevole per entrambi i casi.

La dr.ssa Daprada comunica che, a breve, aprirà nel PreSST di Broni un Ambulatorio dedicato al Mesotelioma pleurico, che prenderà in carico i pazienti, secondo il PDTA elaborato dal DIPO. Verrà data anche comunicazione formale da inviare a tutti i MMG.

Il dr. Santacroce chiede un chiarimento sui cedolini, in cui non sembra chiaro il numero di assistiti in carico; il dr. Brasca risponde che è un problema legato al nuovo programma degli stipendi dei MMG, che adesso parrebbe risolto, anche se il numero di assistiti compare con i decimali (es. 1340,00).



Il dr. Santacroce chiede anche che il MMG venga avvisato del pagamento dei Tavoli tecnici/Comitati; il dr. Brasca risponde che sul cedolino non è possibile specificarlo, va fatta una mail ai singoli interessati.

Il dr. Ardizio chiede se sia possibile avere i cedolini dei Medici di Continuità Assistenziale in Area Riservata; il dr. Brasca dichiara che chiederà al personale che gestisce già il programma per i cedolini dei dipendenti.

Il dr. Sabato comunica di essere stato convocato in Regione, per un incontro sindacale, dove è stata presentata la Delibera sul governo della domanda e la presa in carico dei pazienti cronici.

In base a quanto emerso in tale riunione, chiede alla dr.ssa Pirola se sarà possibile, per i MMG della ATS di Pavia, una partnership tra ASST e MMG, con la ASST come gestore di servizi e il MMG come responsabile del Piano Assistenziale Individuale (PAI).

La dr.ssa Pirola risponde che, al momento, si è in attesa degli Atti regionali sulla fase di attuazione della Delibera e quindi potrà fornire indicazioni precise solo dopo l'emanazione di tali Atti.

Il verbalizzante
Dr.ssa Giulia ROSA

Two handwritten signatures in black ink. The top signature is more stylized and appears to be 'A. Ardizio'. The bottom signature is more legible and appears to be 'G. Rosa'.