



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

**VERBALE COMITATO AZIENDALE PER LA MEDICINA GENERALE N.2\_2019**

|                          |                           |
|--------------------------|---------------------------|
| Data Incontro 08.05.2019 | Sede incontro: Sala B ATS |
| Presenti:                | Ruolo:                    |

|              |                    |  |
|--------------|--------------------|--|
| Azzi         | Dott. Mara         | Direttore Generale ATS   |
| Slva         | Dott. Santino      | Direttore Sanitario ATS  |
| Martinotti   | Dott. Carla        | Responsabile ff UOC Rete Assistenza Primaria e Continuità delle Cure |
| Rosa         | Dott. Giulia       | Responsabile UOS Governo Clinico e PDTA                              |
| Crea         | Dott. Giovanna     | Direttore Territorio Pavese ASST                                     |
| Borri        | Dott. Anna         | Direttore Territorio Lomellina ASST                                  |
| Martire      | Dott. Francesco    | MMG Rappresentante FIMMG   |
| Mastropietro | Dott. Tommaso      | MMG Rappresentante SNAMI   |
| Monti        | Dott. Giorgio      | MMG Rappresentante FIMMG   |
| Panarese     | Dott. Rosa Carmela | MMG Rappresentante Intesa Sindacale                                  |
| Pati         | Dott. Lorenzo      | MMG Rappresentante SMI   |
| Pellegrino   | Dott. Sergio       | MMG Rappresentante FIMMG   |
| Pozzato      | Dott. Enrico       | MMG Rappresentante Intesa Sindacale                                  |
| Rolandi      | Dott. Maria Laura  | MMG Rappresentante SNAMI   |
| Rubino       | Dott. Alessandro   | MCA Rappresentante FIMMG   |
| Sabato       | Dott. Antonio      | MMG Rappresentante Intesa Sindacale                                  |
| Santacroce   | Dott. Salvatore    | MMG Rappresentante SNAMI   |
| Taccagna     | Dott. Daniela      | Medico CA Rappresentante SNAMI                                       |
| Brasca       | Dott. Franco       | Segretario   |

Partecipa all'incontro il dr. Ennio Cadumi Direttore del Dipartimento Igiene e Prevenzione Sanitaria.

**Ordine del giorno:**

- Accordi Aziendali- Governo Clinico 2019
- Continuità Assistenziale
- Varie ed eventuali

Sintesi degli argomenti trattati

- **Approvazione Verbali sedute precedenti**

Vengono approvati e siglati i Verbali dei due precedenti Comitati.

- **Accordi Aziendali - RAR 2019**

Il dr. Silva illustra la proposta di Accordo Aziendale sulle Risorse Aggiuntive Regionali (RAR) 2019, in cui viene specificato come saranno ripartite le risorse, pari a 0,81 euro/ assistito per un totale di 383.144 euro oneri compresi

In primo luogo le risorse saranno utilizzate per la conferma del personale di studio ed infermieristico nonché per le indennità per le forme associative ( medicina di rete e gruppo) in essere al 31.12.2018.

In secondo luogo, viene prevista la copertura degli oneri legati al riconoscimento delle nuove richieste di forme associative ed assunzione di personale di studio, pervenute nel corso del 2019, fino al raggiungimento delle risorse assegnate, con priorità alla costituzione delle forme associative della "Medicina di gruppo", in accordo con le indicazioni dell'AIR.

L'eventuale residuo verrà utilizzato per l'incremento fino ad un massimo 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 che, nella fase di avvio, prevede la stampa del promemoria e eventuale dotazione strumentale aggiuntiva nei limiti delle disponibilità economiche e secondo il seguente criterio: la quota verrà riconosciuta ai MAP che rispettino i requisiti di prescrittività SISS di cui all'art. 59 ter dell'ACN e degli Accordi Integrativi già sottoscritti e producano non meno dell'80% di tutte le ricette farmaceutiche rilasciate in forma dematerializzata.

Tutte le OOSS chiedono che sia messo al secondo punto come priorità il riconoscimento dell'indennità informatica, in modo da premiare il lavoro del maggior numero di colleghi.

Viene sottolineato che dovrebbe essere risolto a livello di sistema il problema della stampa del promemoria, che era previsto nella fase di avvio, ma che tuttora persiste.

La ATS concorda con la richiesta delle OOSS e viene messo al punto n.2 come priorità il riconoscimento dell'indennità informatica, come sopra descritto.

Le OOSS chiedono che per il riconoscimento di nuove richieste di forma associative, con priorità alla Medicina di gruppo, venga seguito sempre l'ordine cronologico delle domande. Si concorda con tale richiesta.

Viene quindi siglato l'Accordo Aziendale sulle RAR 2019 con le modifiche concordate.

## ● Continuità Assistenziale

La dr.ssa Azzi evidenzia che operatori della ATS stanno provvedendo alle verifiche di tutte le postazioni di continuità assistenziale e si stanno acquistando anche nuovi arredi.

Dichiara che si è appena svolto, in data 07.05.2019, l'incontro tra i medici di CA e i vertici della Centrale Operativa Integrata (COI) - Areu, in previsione della chiusura a breve della COCA di Pavia.

L'incontro è stato proficuo per illustrare il nuovo modello organizzativo e vi è stata una ampia discussione, con parecchi interventi, per fornire ulteriori chiarimenti ai medici.

A breve sarà organizzata dalla COI anche la formazione, verosimilmente a Milano, in un'aula dotata di 30 postazioni di PC..

Il dr. Sabato evidenzia che in alcune sedi ad oggi c'è un solo medico e questo comporterà lunghe attese da parte degli utenti, in particolare nei periodi di maggior morbilità.

A suo parere ci vorrebbe un medico presso la C.O.I. e non solo il personale laico, in modo che il paziente possa parlare con un sanitario e tranquillizzarsi in attesa dell'arrivo del medico di continuità assistenziale.

Il dr. Santacroce concorda e sottolinea che altrimenti, se l'assistito aspetta molto, aumenta il rischio che sia alterato o addirittura violento nei confronti del medico.

Il dr. Sabato fa presente che, pur non essendo un servizio di urgenza, la guardia medica rimane tale nell'immaginario collettivo e pertanto occorre fare un lavoro di educazione sanitaria sulla popolazione.

La dr.ssa Azzi propone un lavoro congiunto tra ATS e MMG, per informare in modo corretto gli assistiti sui compiti della continuità assistenziale, sulle modalità di attivazione e di accesso al servizio, prevedendo anche ad es. manifesti da appendere negli ambulatori dei MMG.

La dr.ssa Taccagna fa presente che cercando in internet le postazioni di continuità assistenziale, compaiono anche quelle dove non vi è l'ambulatorio strutturato e dove non ci dovrebbe essere l'accesso diretto da parte degli utenti.

La dr.ssa Martinotti chiarisce che sul Sito della ATS tali postazioni non compaiono e chiede di far sapere di che Sito si tratta, per intervenire se possibile.

La dr.ssa Taccagna dichiara inoltre che, avendo sentito alcuni colleghi di Milano, le sono state riferite diverse criticità, ad es. la COI chiama sempre il primo cellulare dei medici, non distribuendo in modo equo il lavoro.

Il dr. Rubino evidenzia che a suo parere occorre sfruttare il periodo rimasto, prima della chiusura della COCA di Pavia, per formare i colleghi che hanno lavorato solo in periferia, permettendo l'affiancamento in Centrale.

Si concorda con le OOSS che si provvederà alla formazione obbligatoria in Centrale per i medici che non vi hanno finora lavorato.

La dr.ssa Martinotti ricorda che il Regolamento aziendale della continuità assistenziale prevede l'accesso diretto degli utenti solo negli Ambulatori strutturati; in tutti gli altri casi il cittadino deve chiamare la Centrale, identificarsi e fare la sua richiesta.

La Centrale, in base alla situazione presentata, contatterà il medico che valuterà se vedere subito il paziente in sede o decidere di fare una visita al domicilio.

Sono stati in merito attivati anche i Coordinatori di postazione e sono stati posizionati i cartelli nelle varie sedi.

Il dr. Rubino chiede un chiarimento sull'informatizzazione del servizio di continuità assistenziale, come prevista dall'AIR 2019, in particolare per la produzione di almeno il 70% degli allegati M in formato elettronico ed il caricamento nel Fascicolo Sanitario Elettronico.

Il dr. Sabato chiarisce che nell'AIR 2019 è specificato che il valore dell'apporto individuale deve essere calcolato al netto di documentate impossibilità di utilizzo del sistema, indipendenti dalla volontà del medico. Pertanto sottolinea che deve essere prima completata l'informatizzazione efficiente del sistema.

La dr.ssa Taccagna chiede se ci sono novità sul problema dei certificati per trasporto salme.

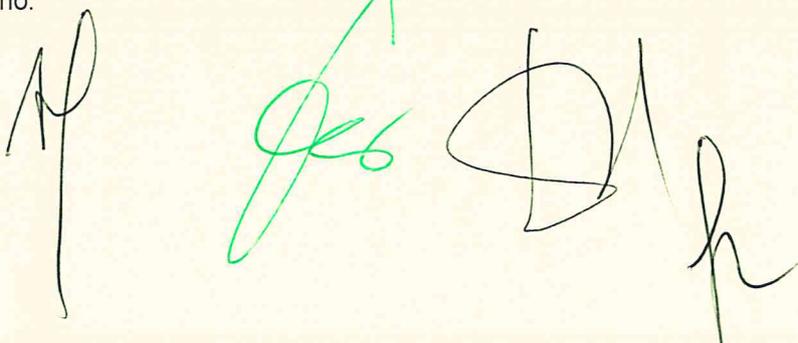
La dr.ssa Azzi dichiara di aver più volte contattato la dr.ssa Gramegna di Regione Lombardia, che non ha ancora fornito una risposta, ma che intende dare a breve linee di indirizzo regionali in merito.

Il dr. Santacroce ribadisce che anche ai sensi della Legge Regionale n.4 del 04.03.2019, i medici di continuità assistenziale non sono obbligati, ma possono rilasciare tale certificato di trasporto salma. La dr.ssa Taccagna ipotizza una progettualità con fondi della ATS per retribuire tali certificati, se non si risolve a breve il problema.

La dr.ssa Azzi e il dr. Silva evidenziano che su tale materia la ATS di Pavia deve attenersi alle linee di indirizzo regionali.

#### ● **Varie ed eventuali**

Il dr. Sabato chiede se ci sono novità per la festività del Santo Patrono, che ad es. è stata concessa nella ATS di Milano.

Four handwritten signatures are visible at the bottom of the page. From left to right: a black signature, a green signature, a black signature, and a black signature.

La dr.ssa Azzi ricorda la risposta già fornita da Regione e fa presente che la situazione di Milano è diversa, perchè il Santo Patrono è il 7 dicembre ( Sant'Ambrogio) che tutti gli anni è comunque già un prefestivo, essendo il giorno 8 dicembre una festività nazionale.

La dr.ssa Azzi ricorda che con il giorno 20 maggio hanno avvio i Tavoli di lavoro, a cominciare da quello sugli Screening.

Il dr. Monti chiede che vengano forniti i dati sulla vaccinazione antinfluenzale, riferiti agli assistiti che si sono recati negli ambulatori ASST, in modo da poter scegliere con maggior consapevolezza tra le progettualità previste nell'AIR 2019.

La dr.ssa Crea precisa che per la scorsa campagna antinfluenzale può fornire il numero di assistiti vaccinati, ma non il singolo codice fiscale; per il 2019 ci si può organizzare in merito.

La dr.ssa Azzi chiede di fare il punto della situazione sui dati che si è in grado di fornire ai MMG, coinvolgendo anche il Dipartimento di Igiene e Prevenzione Sanitaria.

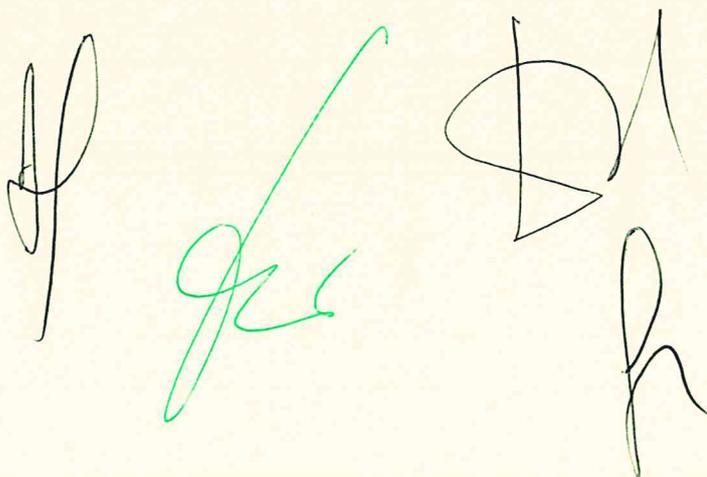
La dr.ssa Martinotti illustra i risultati del Progetto Adiwed 2018 e vengono condivise con le OOSS alcune posizioni, che mostrano qualche criticità ai fini della remunerazione.

In particolare tutti i medici che hanno lavorato e contribuito alla realizzazione degli obiettivi saranno pagati proporzionalmente.

Per il nominativo del MMG che farà parte del Dipartimento Interaziendale delle Cure Palliative, viene indicato da tutte le OOSS il dr. Michele Pandale.

Il Verbalizzante

dr. Giulia Rosa

Three handwritten signatures are present at the bottom of the page. The first signature on the left is in black ink and appears to be 'GR'. The middle signature is in green ink and is more stylized, possibly 'GR'. The signature on the right is in black ink and consists of two parts: a larger, more complex signature above a smaller, simpler signature that looks like 'h'.