

**Accordo con le OO.SS. dei medici di medicina generale in merito
all'applicazione dell'Accordo regionale in attuazione dell'A.C.N. per la
disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale per la parte relativa
all'assistenza primaria**

1) Premessa

In applicazione dell'accordo regionale, l'Azienda U.S.L. di Imola ha attivato, nel corso dell'anno 2007, un processo di revisione e riorganizzazione dei Nuclei delle Cure Primarie, che ad oggi ne ha comportato la riduzione da 8 a 7.

In particolare, nel territorio aziendale già all'entrata in vigore dell'accordo regionale era operativa la porta medicalizzata di Castel San Pietro Terme (costituita attualmente da 21 medici).

Dal mese di dicembre 2006 è stato attivato anche la sede del Nucleo di Medicina - Castel Guelfo che funziona secondo il modello già sperimentato a Castel San Pietro (n. 16 medici). Nel mese di giugno c.a. è stata attivata la sede del Nucleo Cintura Sud di Imola (n. 11 medici):

Il modello organizzativo attuato nelle sedi dei Nuclei delle Cure Primarie prevede:

- apertura ambulatoriale presso la sedi delle medicine di gruppo per 7 ore giornaliere dal lunedì al venerdì (a decorrere dal 1.4.2007- criterio obbligatorio)
- apertura ambulatoriale presso la sede del Nucleo per 5 ore giornaliere dal lunedì al venerdì (secondo turnazione dei medici del Nucleo)
- apertura ambulatoriale presso la sede del Nucleo nella giornata di sabato e prefestivi dalle ore 8 alle ore 12 (solo per le sedi dei Nuclei di Castel San Pietro e di Medicina – Castel Guelfo).

Ai medici dei Nuclei di Castel San Pietro Terme, Medicina e Imola Cintura Sud che hanno attuato il modello organizzativo strutturale di Nucleo prefigurato dall'accordo regionale vengono corrisposti attualmente i seguenti incentivi:

- 1) 1 €/assistito/anno e 0,30 €/assistito/anno (letta) e b) punto 6 dell'accordo regionale) a decorrere dal 1.1.2006
- 2) 1 €/assistito/anno per la settimana ora (lett. c2) punto 6 dell'accordo regionale) a decorrere dalla effettiva estensione della fascia oraria giornaliera dell'attività ambulatoriale formalmente comunicata
- 3) 1 €/assistito/anno per ciascuna delle 5 ore aggiuntive, oltre la settimana (lett. c3) punto 6 dell'accordo regionale) a decorrere dal 1.1.2007 per i Nuclei di Medicina e di Castel San Pietro e dal 1.6.2007 per il Nucleo Cintura Sud di Imola

2) Partecipazione operativa al Nucleo di Cure Primarie

Si ritiene di dare corso all'applicazione dell'accordo regionale in merito ai punti 6 (a e b e c2) per i rimanenti Nuclei delle Cure Primarie di Imola e della Vallata del Santerno tenuto altresì conto che, all'interno di tali Nuclei si sta svolgendo un processo di confronto e di discussione in merito alla programmazione delle attività del Nucleo e alla ridefinizione dell'assetto organizzativo, anche con modalità sperimentali e diversificate in relazione ai contesti territoriali.

Pertanto si concorda quanto segue:

a) per quanto riguarda l'adesione alla logica interprofessionale del Nucleo delle Cure Primarie e la disponibilità all'allacciamento alla rete informatica secondo quanto previsto dall'accordo regionale (allegato n. 1):

- l'Azienda provvederà a richiedere formalmente la conferma della adesione secondo quanto previsto dall'accordo regionale (allegato n. 1)
- completata la fase di acquisizione delle conferme, l'Azienda provvederà all'erogazione dell'incentivo di € 1/assistito/anno e di € 0,30/assistito/anno (punto 6, a e b), con il cedolino di novembre 2007, a decorrere dal 1.1.2006
- l'effettiva erogazione dell'incentivo di € 1,00 di cui al precedente punto 1) per l'anno 2008 è subordinata ai seguenti criteri di verifica:
 - 1) partecipazione ad almeno 4 riunioni annuali del Nucleo delle Cure Primarie, con presentazione dell'adeguata verbalizzazione
 - 2) adesione ai progetti di integrazione dell'Assistenza Primaria con il Servizio di Continuità Assistenziale e con i medici specialisti nell'ambito delle attività del Nucleo delle Cure Primarie, con particolare riguardo alle assistenze domiciliari integrate.

L'Azienda provvederà al recupero dell'incentivo annuale nei confronti dei medici che non raggiungano l'obiettivo della partecipazione ad almeno 4 riunioni del Nucleo, a decorrere dall'anno successivo a quello della erogazione.

b) per quanto riguarda l'incentivo relativo all'ampliamento della fascia oraria fino a 7 ore giornaliere (punto 6, c2) l'erogazione viene effettuata secondo le seguenti modalità:

- ai medici in rete che effettuano la settimana ora nell'articolazione degli orari ambulatoriali verrà riconosciuto l'incentivo previsto, con decorrenza successiva al 10.5.2006; al fine dell'erogazione del compenso, i medici che non hanno ancora provveduto a comunicare formalmente l'effettuazione della settimana ora dovranno presentare una dichiarazione all'Azienda da cui si evinca la data di effettivo ampliamento della fascia ambulatoriale e le modalità attraverso le quali ne hanno dato comunicazione agli assistiti
- ai medici in gruppo che effettuano la settimana ora nella sede unica verrà riconosciuto l'incentivo previsto, con decorrenza successiva al 10.5.2006; al fine dell'erogazione del compenso i medici che non hanno ancora provveduto a comunicare formalmente l'effettuazione della settimana ora dovranno presentare una dichiarazione all'Azienda da cui si evinca la data di effettivo ampliamento della fascia ambulatoriale e le modalità attraverso le quali ne hanno dato comunicazione agli assistiti
- per quanto riguarda la medicina di gruppo "Vallata del Santerno", tenuto conto della specificità del territorio e della distribuzione della popolazione nei 4 Comuni si concorda che l'ampliamento della fascia oraria ambulatoriale fino alla settimana ora, possa essere effettuato anche al di fuori della sede unica

c) per quanto riguarda l'incentivo relativo all'estensione della fascia oraria ambulatoriale oltre le sette ore (punto 6, c3) si rimanda a successivi accordi da stipularsi a conclusione

dell'attuale fase progettuale dalla quale dovrà emergere un assetto organizzativo di tipo strutturale, secondo quanto previsto dall'accordo regionale.

3) Progetto Sole

L'Azienda U.S.L di Imola ha consentito per l'anno 2007 l'allacciamento alla rete Sole di un numero elevato di medici, superiore alle previsioni regionali e ha già avviato il percorso per il collegamento della totalità dei medici.

Tenuto conto che le funzionalità previste dal sistema sono aumentate nel corso dell'anno 2007 si concorda di adottare la seguente progressività nel riconoscimento dell'incentivo ai medici allacciati:

- per l'anno 2006, a decorrere dall' effettivo allacciamento di ciascun medico, a partire dal giorno 01.09.06, viene corrisposto l'incentivo di € 2,00/assistito/anno
- per l'anno 2007, a decorrere dall'effettivo allacciamento di ciascun medico viene corrisposto l'incentivo di € 4,00/assistito/anno
- dal 1.1.2008 viene corrisposto l'incentivo di € 500/assistito/anno.

Nel primo trimestre 2008 saranno individuati gli indicatori idonei a monitorare l'effettivo utilizzo del sistema della rete Sole da parte dei medici di medicina generale, da far valere a partire dall'anno 2008, tenuto conto che il sistema è tuttora in via di implementazione.

4) Fondo di ponderazione

Il fondo di ponderazione di cui all'art. 59 commi 15, 16, 17, 18, 19 e 20 dell'Accordo Nazionale viene erogato ai medici di assistenza primaria secondo le modalità indicate dall'accordo nazionale e per il raggiungimento degli obiettivi indicati nell'accordo regionale ai quali i medici dell'Azienda di Imola aderiscono, già da vari anni, nell'ambito dei progetti in essere all'interno dell'Azienda

5) Ruolo Coordinatore N.C.P.

I coordinatori dei Nuclei di Cure Primarie vengono nominati dai medici di ciascun Nucleo; l'incarico di coordinatore ha durata biennale, eventualmente rinnovabile per un ulteriore anno e comporta un impegno medio di 3,00 ore settimanali, per quanto riguarda le funzioni ed i compiti si fa riferimento all'allegato 3 dell'accordo regionale. L'applicazione del presente punto decorre dal 1.1.2008, previa presentazione all'Azienda delle nomine formali dei Coordinatori da parte dei Nuclei. Sarà compito dell'Azienda informare adeguatamente i Coordinatori sulle loro funzioni e compiti.

6) Referente Distretto/Dipartimento

Il Referente per la medicina generale nell'ambito del Distretto/Dipartimento viene nominato dal Direttore Generale all'interno di un elenco di nominativi concordato nell'ambito del Comitato Aziendale; le candidature devono essere corredate da un curriculum formativo e professionale. L'incarico ha durata biennale, eventualmente rinnovabile per un ulteriore anno, viene conferito con decorrenza 1.1.2008, comporta un impegno orario settimanale di 5 ore con compenso di € 60/ora e rimborso delle eventuali spese di sostituzione formalmente documentate e non può essere cumulato con altri incarichi di coordinamento che comportino un impegno orario settimanale.

7) Indennità di collaboratore di studio e di personale infermieristico

Tenuto conto che l'accordo regionale prevede, per le medicine di gruppo ed in rete, il superamento della limitazione di tali indennità, si concorda che al fine dell'erogazione

dell'indennità di collaboratore di studio, il parametro di ore del collaboratore debba essere rapportato alla popolazione assistita dalla medicina di gruppo come segue:

popolazione inferiore a 4.000 assistiti:	minimo 30 ore settimanali
popolazione compresa fra 4.000 e 7.000 assistiti:	minimo 35 ore settimanali
popolazione compresa fra 7.000 e 8.500 assistiti:	minimo 40 ore settimanali
popolazione compresa fra 8.500 e 10.000 assistiti:	minimo 45 ore settimanali
popolazione superiore a 10.000 assistiti:	minimo 60 ore settimanali..

Qualora sia ritenuto più vantaggioso, si può comunque applicare il criterio delle 10 ore settimanali per medico.

Per quanto riguarda l'indennità di personale infermieristico si richiama quanto precisato nell'ambito della seduta del Comitato Regionale del 16.5.2007 (nota regionale prot. PG/2007/151835 del 6.6.2007): l'indennità può venire erogata purchè risulti rispettato il parametro numero assistiti/ore minime settimanali indicato dall'accordo regionale (impegno settimanale di almeno 2 ore fino a 500 assistiti; 4 ore fino a 1000 assistiti, 6 ore oltre i 1.000 assistiti) e purchè la presenza giornaliera dell'infermiere non sia inferiore a due ore giornaliere.

Imola,

Il Direttore Generale Dr. Mario Tubertini	Il Segretario Provinciale F.I.M.M.G. Dr. Stefano Zingoni
	Il Segretario Provinciale C.G.I.L. Medici di Medicina Generale Dr.ssa Donatella Poggi
	Il Rappresentante Aziendale S.M.I. Dr.ssa Lucia Palma