

**DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE****N. DEL**

Il Direttore Generale dell'Azienda U.L.S.S. n. 9 SCALIGERA, dott. Pietro Girardi, nominato con D.P.G.R.V. n. 28 del 26/02/2021, coadiuvato dai Direttori:

- |                           |                                      |
|---------------------------|--------------------------------------|
| - dott. Giuseppe Cenci    | Direttore Amministrativo             |
| - dott. Denise Signorelli | Direttore Sanitario                  |
| - dott. Raffaele Grottola | Direttore dei Servizi Socio-Sanitari |

ha adottato in data odierna la presente deliberazione:

**OGGETTO**

**MEDICINA GENERALE - SERVIZIO DI CONTINUITÀ ASSISTENZIALE DIURNA PER CITTADINI SENZA MEDICO DI ASSISTENZA PRIMARIA.**

**Note per la trasparenza:** Con il presente provvedimento viene recepito l'Accordo per il "Servizio di continuità assistenziale diurna per cittadini senza medico di assistenza primaria".

Il Direttore di UOC Direzione Amministrativa Territoriale

Sentito il Responsabile dell'UOS Medicina Convenzionata e Privati Accreditati e Controlli e il Direttore della Direzione Funzione Territoriale, riferisce quanto segue:

Premesso che:

La carenza dei Medici di Medicina Generale sta rappresentando un'emergenza sanitaria che da alcuni mesi sta interessando l'intero territorio nazionale;

In Azienda ULSS 9 Scaligera, già da qualche anno, ma ancor più in questo periodo, il numero di medici disponibili ad accettare incarichi di medicina generale è inferiore ai medici che cessano: dai dati ricavati dall'anagrafe regionale per l'anno 2021 risulta che 86 medici hanno assunto un incarico a vario titolo (provvisorio, temporaneo, definitivo) mentre 97 sono cessati nello stesso periodo. Dal 1° gennaio 2022 ad oggi risultano essere stati assegnati 53 incarichi (compresi quelli per i quali è già certa la fine della convenzione) e 67 sono cessati a vario titolo (età pensionabile, recesso, 70° anno);

La proposta di incremento volontario del massimale individuale a 1800 scelte, sulla base di quanto previsto dai provvedimenti regionali (DGR n. 8/2022), ha trovato una parziale adesione tra i Medici di Assistenza Primaria operanti nella Azienda ULSS 9: complessivamente a livello aziendale, poco più del 20% dei medici ha portato il proprio massimale a 1800; tra i medici con incarico temporaneo, il 15% ha innalzato il proprio massimale oltre 650;

Ritenuto pertanto necessario predisporre, nelle more di ulteriori provvedimenti regionali, oltre ad altre azioni che saranno concordate con le OO.SS. per l'assistenza primaria a ciclo di scelta, una progettualità che preveda la definizione di un servizio di assistenza primaria che possa farsi carico della popolazione rimasta priva del Medico di Assistenza Primaria;

Dato atto che, a seguito di prolungate trattative intercorse con le OO.SS. di categoria FIMMG, SMI e SNAMI, la delegazione di parte pubblica e le organizzazioni sindacali FIMMG e SNAMI hanno sottoscritto, al fine di far fronte temporaneamente alla grave carenza di medici del ruolo unico di assistenza primaria a ciclo di scelta, un'apposita proposta di "Servizio di continuità assistenziale diurna per cittadini senza medico di assistenza primaria"; attività il cui rapporto di lavoro è da considerarsi come incarico convenzionale di medico del ruolo unico di assistenza primaria ad attività oraria, ovvero con estensione orario per coloro che sono già incarico nello stesso;

Propone l'adozione del conseguente provvedimento sottoriportato:

Il Direttore Generale

Il Proponente: Il Direttore UOC Direzione Amministrativa Territoriale dott. Gabriele Gatti

Vista l'attestazione dei Responsabili dell'avvenuta regolare istruttoria del provvedimento anche in ordine alla compatibilità con la vigente legislazione regionale e statale;

Acquisito agli atti il parere favorevole del Direttore Amministrativo, del Direttore Sanitario e del Direttore dei Servizi Sociali, per quanto di rispettiva competenza,

**DELIBERA**

1. di approvare la proposta di "Servizio di continuità assistenziale diurna per cittadini senza medico di assistenza primaria"; come da documento allegato, che costituisce parte sostanziale e integrante del presente provvedimento;

2. di incaricare i Direttori delle UU.OO.CC. Cure Primarie di procedere all'attivazione di quanto strettamente necessario, nonché all'organizzazione del servizio di cui al punto 1, avvalendosi delle UOC/UOS aziendali per quanto necessario al servizio in parola;

3. di incaricare l'U.O.S. Medicina Convenzionata e Privati Accreditati e Controlli di acquisire le disponibilità per l'espletamento del servizio di cui al punto 1 da parte dei medici indicati nella proposta allegata, e di conferire gli incarichi secondo il previsto elenco e ordine di priorità (e in subordine secondo quanto previsto dalla DGRV n. 1167/2020; tale incarico non è compatibile con i medici già incaricati sia per l'assistenza primaria a ciclo di scelta che per quella ad attività oraria, nonché per i medici già incaricati sia per l'assistenza primaria a ciclo di scelta con un numero di assistiti pari o superiore a 780);

4. di dare atto che il costo conseguente al presente provvedimento – da quantificarsi sulla base delle effettive attivazioni – sarà inserito Bilancio Economico Preventivo e budget generale 2022 dell'Azienda, al conto n. 4002105130 - BA0450 - "Costi per assistenza Continuità assistenziale";

5. di incaricare l'U.O.S. Medicina Convenzionata e Privati Accreditati e Controlli di trasmettere copia del presente provvedimento alla Direzione Programmazione Sanitaria - LEA Area Sanità e Sociale della Regione Veneto;

Il Direttore Sanitario  
dott. Denise Signorelli

Il Direttore Amministrativo  
dott. Giuseppe Cenci

Il Direttore dei Servizi Socio-Sanitari  
dott. Raffaele Grottola

**IL DIRETTORE GENERALE**  
dott. Pietro Girardi

**PROPOSTA ATTIVAZIONE SERVIZIO DI CONTINUITÀ ASSISTENZIALE DIURNA  
PER CITTADINI SENZA MEDICO DI ASSISTENZA PRIMARIA**

La carenza dei Medici di Medicina Generale sta rappresentando un'emergenza sanitaria che da alcuni mesi sta interessando l'intero territorio nazionale.

In Azienda ULSS 9 Scaligera, già da qualche anno, ma ancor più in questo periodo, il numero di medici disponibili ad accettare incarichi di medicina generale è inferiore ai medici che cessano: dai dati ricavati dall'anagrafe regionale per l'anno 2021 risulta che 86 medici hanno assunto un incarico a vario titolo (provvisorio, temporaneo, definitivo) mentre 97 sono cessati nello stesso periodo. Dal 1° gennaio 2022 ad oggi risultano essere stati assegnati 53 incarichi (compresi quelli per i quali è già certa la fine della convenzione) e 67 sono cessati a vario titolo (età pensionabile, recesso, 70° anno).

La proposta di incremento del massimale, sulla base di quanto previsto dai provvedimenti regionali, ha trovato una parziale adesione tra i Medici di Assistenza Primaria operanti nella Azienda ULSS 9: complessivamente a livello aziendale, poco più del 20% dei medici ha portato il proprio massimale a 1800; tra i medici con incarico temporaneo, il 15% ha innalzato il proprio massimale oltre 650.

Risulta quindi necessario predisporre, nelle more di ulteriori provvedimenti regionali, oltre ad altre azioni che saranno concordate con le OO.SS. per l'assistenza primaria a ciclo di scelta, una progettualità che preveda la definizione di un servizio di assistenza primaria che possa farsi carico della popolazione rimasta priva del Medico di Assistenza Primaria.

<b>Proponente</b>	Azienda Ulss 9 Scaligera
<b>Responsabile di progetto</b>	Direttore Funzione Territoriale
<b>Referenti di progetto</b>	UU.OO.CC. Cure Primarie territorialmente competenti
<b>Area tematica</b>	Medicina Generale - Assistenza Primaria
<b>Motivazioni e finalità</b>	<p>A causa della crescente carenza di Medici di Assistenza Primaria, il Servizio si propone di garantire l'assistenza medica agli assistiti rimasti senza medico a causa di pensionamento o cessazione per altri motivi, nelle more della copertura della carenza con altro Medico di Assistenza Primaria (con incarico definitivo o provvisorio), previa valutazione caso per caso in Comitato Aziendale.</p> <p>Qualora vi siano necessità di sostituzione di medici che hanno sospeso l'incarico o l'attività senza trovare un sostituto si valuterà caso per caso in Comitato Aziendale.</p> <p>Il servizio, anche se inquadrato nel ruolo unico previsto dal nuovo ACN, deve essere considerato un'attività straordinaria e temporanea per sopperire alla grave carenza di organico dei medici di medicina generale a ciclo di scelta e</p>

non deve, pertanto, essere considerata attività ordinaria dei medici a quota oraria.

Ogni TEAM di CA diurna ha un rapporto ottimale di 1 medico a ciclo di scelta pensionato o cessato a qualunque titolo e non sostituito:

- è costituito da 3-5 medici
- durante ogni turno è presente 1 medico per ogni TEAM attivato
- individua al suo interno un medico coordinatore che si occupa di predisporre i turni di servizio (che potranno prevedere una divisione delle mansioni tra i medici del TEAM anche nell'arco della stessa giornata lavorativa) e che manterrà i rapporti con il referente di AFT
- concorda con il referente di AFT ed il Direttore dell'UOC Cure Primarie l'articolazione del servizio settimanale

#### Coordinamento

L'attivazione del servizio verrà stabilita dal responsabile dell'UOC Cure Primarie e/o dal Direttore di Distretto.

L'attività si svolge nelle giornate feriali (esclusi i diurni pre-festivi di attivazione del servizio di continuità assistenziale).

L'attività verrà modulata dall'Azienda in base al numero di assistiti senza Medico di Assistenza Primaria che il servizio dovrà prendere in carico e il numero di TEAM sarà proporzionato come segue:

A) Per bacini di utenza fino a circa 1.500 assistiti il servizio si svolgerà con 1 TEAM, presente 4 giorni su 5 dal lunedì al venerdì per 10 ore giornaliere (salvo diverso accordo locale), per un totale complessivo di 40 ore medico settimanali.

B) Per bacini di utenza compresi tra circa 1.500 e 1.800 assistiti il servizio si svolgerà con 1 TEAM, 5 giorni su 5 dal lunedì al venerdì, per 10 ore giornaliere, per un totale complessivo di 50 ore medico settimanali.

C) Quando il bacino d'utenza supera i 1.800 assistiti, viene attivato un nuovo TEAM di CA con monte orario previsto dal punto A) se l'eccedenza è inferiore a 1500 assistiti e con monte orario previsto dal punto B) se l'eccedenza è compresa tra 1500 e 1800 assistiti.

#### Apertura del Servizio

L'attività giornaliera di 10 ore, da svolgersi dalle ore 9.00 alle 19.00, viene articolata come segue:

- 2 ore consulenza telefonica con programmazione eventuali appuntamenti
- 2 ore attività ambulatoriale su appuntamento
- 2 ore attività ambulatoriale ad accesso libero



Verona, 18.08.2022  
FIRME CA VERONA



2/4

4 ore per visite domiciliari

L'orario di apertura del servizio e la relativa articolazione è strettamente correlata alle risorse umane disponibili ed è quindi soggetta a modulazioni qualora il numero di medici e relativa disponibilità oraria non siano sufficienti alla completa copertura del servizio.

L'Azienda ULSS si riserva di prevedere la presenza di personale amministrativo/infermieristico per agevolare la presa in carico delle richieste.

Le visite a domicilio verranno eseguite con mezzi di trasporto dell'Azienda ULSS. Solo in caso di indisponibilità del mezzo aziendale è possibile riconoscere il rimborso chilometrico per l'utilizzo dell'auto di proprietà pari ad un litro di benzina super per ogni ora di servizio dedicata alle visite domiciliari, come da ACN.

**Durata dell'Accordo**

Fino al 31 dicembre 2023, eventualmente prorogabile, salvo diverse disposizioni regionali.

**Sede del Servizio**

Sedi del Servizio di Continuità Assistenziale, ovvero altre sedi aziendali idonee disponibili (Distretto, Ospedale, Centri Polifunzionali) o altre messe a disposizione dalle Amministrazioni Comunali nelle zone in cui si verifica la criticità legata alla carenza di Medici di Assistenza Primaria su indicazione del Direttore UOC Cure Primarie o Direttore di Distretto o loro delegato.

**Target dei pazienti**

Esclusivamente cittadini residenti dell'Azienda ULSS 9 che non sono iscritti negli elenchi di alcun Medico di Assistenza Primaria.

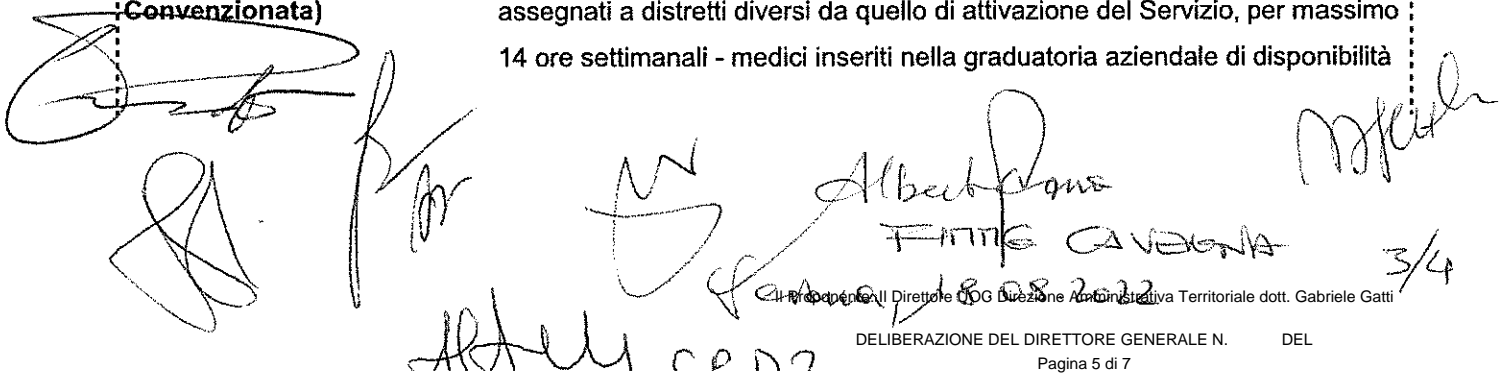
L'Azienda fornirà mensilmente ai medici del TEAM di CA l'elenco dei pazienti aventi diritto ad accedere al servizio in particolare quello dei pazienti in ADI ed in ADP.

**Compiti del medico**

Rientrano tra i compiti del TEAM di CA DIURNA tutte le attività previste per i medici a ruolo unico a ciclo di scelta ai sensi dell'articolo 43 commi 6 e 7 dell'ACN 2016-2018.

**Medici addetti al Servizio  
(da incaricare a cura  
dell'UOS Medicina  
Convenzionata)**

I medici da incaricare per il servizio qui delineato sono, in ordine di priorità:  
A) Medici a Ruolo Unico a Quota Oraria (ex Medici di Continuità Assistenziale) con priorità per - i medici titolari, assegnati al Distretto di attivazione del Servizio, per massimo 14 ore settimanali - i medici titolari, assegnati a distretti diversi da quello di attivazione del Servizio, per massimo 14 ore settimanali - medici inseriti nella graduatoria aziendale di disponibilità

The bottom of the page contains several handwritten signatures in black ink. One signature is clearly legible as 'Alberto Pans'. Below it, there is a stamp that reads 'FIRMA CAVEONATA' and '18/08/2022'. To the right, there is another signature and the number '3/4'. At the very bottom, there are more handwritten notes and a date '18/08/2022'.

per incarichi a tempo determinato di continuità assistenziale per massimo 24 ore settimanali.

B) Medici Corso di Formazione in Medicina Generale (previa verifica della compatibilità con la frequenza del corso a cura del singolo medico)

C) Medici laureati ed iscritti all'ordine e non in formazione

D) Medici in scuola di Specialità (previa verifica della compatibilità con la frequenza del corso a cura del singolo medico)

E) Medici in pensione, previa proposta e approvazione in comitato aziendale 40€/ora e 1 €/ora per l'attività informatica richiesta per il servizio (€ 23,39/ora oltre a € 17,61/ora per le attività aggiuntive di assistenza primaria a ciclo di scelta e l'attività informatica).

**Compenso del medico**

Le visite domiciliari, debitamente documentate con Modulo M, saranno retribuite 35€ l'una.

Tamponi, vaccini, visite ADI, visite ADP, PIPP, da svolgersi al di fuori dell'orario di ambulatorio, saranno remunerati secondo quanto previsto dalla normativa regionale.

Personal computer + stampante e consumabili + cellulare aziendale + collegamento internet ADSL

**Strumentazione e risorse a disposizione del Servizio (a carico dell'Azienda)**

Software gestionale (da definire) con possibilità di acquisire dall'Anagrafe Unica Regionale i dati anagrafici dei pazienti con le eventuali esenzioni presenti

Necessario per questa operazione acquisire il consenso informato del paziente (modalità cartacea o elettronica da definire)

Possibilità di emettere ricetta elettronica e attribuzione di credenziali per utilizzo del portale operatori.



Albergo  
FINTECAVONIA  
Perone, 18.08.2022



Le Pize  
Dirett. UOC. cure Primarie D4

4/4

MARCO ARICEGAZZA  
DIRETTORE UOC D2  
ANDREZZO ASSUNTI  
CURE PRIMARIE D4

CP  
D2

Il Proponente: Il Direttore UOC Direzione Amministrativa Territoriale dott. Gabriele Gatti

