

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE**N. DEL**

Il Direttore Generale dell'Azienda U.L.S.S. n. 9 SCALIGERA, dott.ssa Patrizia Benini, nominata con D.P.G.R.V. n. 19 del 26/02/2024, coadiuvato dai Direttori:

- | | |
|----------------------------|---|
| - dott. Giuseppe Cenci | Direttore Amministrativo |
| - dott. Denise Signorelli | Direttore Sanitario |
| - dott. Maurizio Facincani | Direttore dei Servizi Socio-Sanitari f.f. |

ha adottato in data odierna la presente deliberazione:

OGGETTO

MEDICINA GENERALE - "PROGETTO DI SERVIZIO MEDICO DISTRETTUALE (ASSISTENZA PRIMARIA AD ATTIVITÀ ORARIA DIURNA) PER CITTADINI SENZA MEDICO DI ASSISTENZA PRIMARIA A CICLO DI SCELTA IN ATTUAZIONE DELLA DGRV N. 1672 DEL 29.12.2023". APPROVAZIONE.

Note per la trasparenza: Con il presente provvedimento viene approvato il "Progetto di servizio medico distrettuale (assistenza primaria ad attività oraria diurna) per cittadini senza medico di assistenza primaria a ciclo di scelta in attuazione della DGRV n. 1672 del 29.12.2023".

Il Direttore di UOC Direzione Amministrativa Territoriale

sentito il Responsabile dell'UOS Medicina Convenzionata, Privati Accreditati e Controlli, riferisce quanto segue.

Premesso che:

La carenza dei Medici di Medicina Generale rappresenta un'emergenza sanitaria che sta interessando l'intero territorio regionale e nazionale;

Nell'Azienda ULSS 9 Scaligera, nell'ultimo triennio, il numero di medici disponibili ad accettare incarichi di medicina generale (a tempo indeterminato, con incarico temporaneo o provvisorio) è risultato inferiore ai medici cessati;

La proposta di incremento volontario del massimale individuale a 1800 scelte, sulla base di quanto previsto dai provvedimenti regionali (DGR n. 8/2022 e n. 1715/2022), ha trovato una parziale adesione tra i medici del ruolo unico di assistenza primaria a ciclo di scelta operanti nell'Azienda ULSS 9 Scaligera; inoltre, secondo la vigente normativa, i medici con incarico temporaneo possono avere un massimale individuale inferiore (650 scelte, elevabili, su richiesta del medico, fino a 1000 o a 1200 scelte secondo l'anno di frequenza del corso di formazione specifica in medicina generale) rispetto al massimale ordinario (1500 scelte);

Al fine di far fronte temporaneamente alla grave carenza di medici del ruolo unico di assistenza primaria a ciclo di scelta, con deliberazione n. 886 del 9.9.2022, è stato approvato un apposito accordo di "Servizio di continuità assistenziale diurna per cittadini senza medico di assistenza primaria", con scadenza 31.12.2023;

Con deliberazione n. 1384 del 27.12.2023 è stato disposto di prorogare, inderogabilmente al 31.3.2024, l'accordo del "Servizio di continuità assistenziale diurna per cittadini senza medico di assistenza primaria" di cui alla deliberazione n. 886/2022;

Con deliberazione della Giunta Regionale del Veneto n. 1672 del 29.12.2023 sono state, tra l'altro, emanate misure temporanee con riguardo all'assistenza primaria ad attività oraria diurna;

In data 14.02.2024 si è tenuto un incontro con le OO.SS. presso la Sede di Via Valverde 42 per presentare la bozza del nuovo "Progetto di servizio medico distrettuale (assistenza primaria ad attività oraria diurna) per cittadini senza medico di assistenza primaria a ciclo di scelta in attuazione della DGRV n. 1672 del 29.12.2023";

I rappresentanti delle OO.SS. hanno espresso le rispettive posizioni e formulato proposte di modifica;

Nella riunione del Comitato Aziendale della Medicina Generale tenutasi in data 18.3.2024 è stato approvato, a maggioranza dei componenti, dopo discussione dello stesso, il “Progetto di servizio medico distrettuale (assistenza primaria ad attività oraria diurna) per cittadini senza medico di assistenza primaria a ciclo di scelta in attuazione della DGRV n. 1672 del 29.12.2023”;

Ritenuto di provvedere in merito;

Propone l'adozione del conseguente provvedimento sottoriportato:

IL DIRETTORE GENERALE

Vista l'attestazione dei Responsabili dell'avvenuta regolare istruttoria del provvedimento anche in ordine alla compatibilità con la vigente legislazione regionale e statale, sia alla sua conformità alle direttive e regolamentazioni aziendali;

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

DELIBERA

1. di approvare l'allegato “Progetto di servizio medico distrettuale (assistenza primaria ad attività oraria diurna) per cittadini senza medico di assistenza primaria a ciclo di scelta in attuazione della DGRV n. 1672 del 29.12.2023” che costituisce parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, con decorrenza dal 1.4.2024 e fino al 31.12.2024, eventualmente prorogabile, salvo diverse disposizioni regionali o aziendali;
2. di incaricare i Direttori delle UU.OO.CC. Cure Primarie di procedere all'attivazione/disattivazione 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'UOS Medicina Convenzionata, Privati Accreditati e Controlli della gestione degli aspetti amministrativi ed economici riguardanti gli incarichi conferiti per l'espletamento del servizio in oggetto;
4. di dare atto che il costo presunto conseguente al presente provvedimento pari ad euro 700.000,00 – in ogni caso da quantificarsi sulla base delle effettive prosecuzioni/attivazioni – è stato inserito Bilancio Economico Preventivo e budget generale 2024 dell'Azienda, al conto n. 4002105130 - BA0450 - “Costi per assistenza Continuità assistenziale”;
5. di incaricare l'UOS Medicina Convenzionata, 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. Maurizio Facincani f.f.

IL DIRETTORE GENERALE
dott.ssa Patrizia Benini

**PROGETTO SERVIZIO MEDICO DISTRETTUALE
(ASSISTENZA PRIMARIA AD ATTIVITÀ ORARIA DIURNA)
PER CITTADINI SENZA MEDICO DI ASSISTENZA PRIMARIA A CICLO DI SCELTA
IN ATTUAZIONE DELLA DGRV N. 1672 DEL 29.12.2023**

La carenza di Medici di Medicina Generale sta rappresentando un'emergenza sanitaria che negli ultimi anni sta interessando l'intero territorio nazionale e regionale.

Presso l'Azienda ULSS 9 Scaligera, già da qualche anno il numero di medici disponibili ad accettare incarichi di medicina generale è inferiore al numero di medici che cessano. Tra quelli che accettano l'incarico, la maggior parte sono medici con incarico temporaneo che optano per un massimale di scelte ridotto di assistiti (650, 1.000, 1.200) rispetto al massimale individuale fissato dai medici che cessano (1.500, 1.800).

Inoltre, la possibilità di incrementare volontariamente il proprio massimale individuale, sulla base di quanto previsto dai provvedimenti regionali, ha trovato solo una parziale adesione tra i medici di assistenza primaria a ciclo di scelta operanti nell'Azienda ULSS 9 Scaligera, del tutto insufficiente a soddisfare il crescente fabbisogno di assistenza primaria presente in numerosi ambiti territoriali di competenza.

In attuazione della Deliberazione della Giunta Regionale n. 1672 del 29 dicembre 2023 e nelle more dell'adozione di eventuali ulteriori provvedimenti da parte della Regione, si rende necessario predisporre una nuova progettualità, che preveda la definizione e la declinazione di un servizio di assistenza primaria, in grado di farsi carico della popolazione rimasta priva del medico di assistenza primaria a ciclo di scelta in un ambito territoriale carente e al fine di garantire il diritto all'assistenza a tutti gli assistiti.

Proponente	Azienda ULSS 9 Scaligera
Responsabile di progetto	Direttore della Funzione Territoriale
Referenti di progetto	UU.OO.CC. Cure Primarie territorialmente competenti
Area tematica	Medicina Generale - Assistenza Primaria
Motivazioni e finalità	A causa della crescente carenza di Medici di Assistenza Primaria, il <i>Servizio di Assistenza Primaria ad Attività Oraria Diurna</i> , si propone di garantire l'assistenza medica agli assistiti rimasti senza medico di assistenza primaria a ciclo di scelta a causa di pensionamento o cessazione per altri motivi, nelle more della copertura della carenza con altro medico (con analogo incarico definitivo o temporaneo o provvisorio). Qualora vi siano necessità di sostituzione di medici che hanno sospeso l'incarico o l'attività (escluso per ristoro psico-fisico) senza trovare un sostituto, si valuterà caso per caso in Comitato Aziendale. Il servizio prestato dal medico, seppur inquadrato nel ruolo unico di assistenza primaria previsto dal vigente ACN 28.04.2022, deve essere

	<p>considerato un'attività straordinaria e temporanea per sopperire alla grave carenza di organico dei medici di medicina generale a ciclo di scelta e non deve, pertanto, essere considerata attività ordinaria dei medici a quota oraria.</p>
Coordinamento	<p>Ogni "TEAM di CA diurna" ha un rapporto ottimale di 1 medico a ciclo di scelta cessato a qualunque titolo e non sostituito:</p> <ul style="list-style-type: none"> - è costituito da 3-5 medici, a copertura del fabbisogno orario del servizio pari ai 40 o 50 ore settimanali come più sotto specificato; - durante ogni turno è presente almeno 1 medico per ogni TEAM attivato; <p>Viene individuato al suo interno un medico coordinatore che si occupa di predisporre i turni di servizio (che potrà prevedere una divisione delle mansioni tra i medici del TEAM anche nell'arco della stessa giornata lavorativa) e che manterrà i rapporti col Direttore dell'UOC Cure Primarie di riferimento.</p>
Apertura del Servizio	<p>L'attivazione e la disattivazione del servizio verranno stabilite dal Direttore dell'UOC Cure Primarie e/o dal Direttore di Distretto territorialmente competente.</p> <p>L'attività si svolge nei giorni feriali (esclusi i giorni pre-festivi in cui è attivo il servizio di continuità assistenziale).</p> <p>L'attività verrà modulata dall'Azienda sulla base del numero di assistiti senza Medico di Assistenza Primaria che il Servizio dovrà prendere in carico ed il numero di TEAM sarà proporzionato come segue:</p> <p>A) Per bacini di utenza fino a circa 1.575 assistiti (1500 + 5%), 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; per particolare situazioni territoriali potrà essere attivato un team anche con un numero di assistiti inferiore ed un monte ore/medico settimanali proporzionato alle necessità;</p> <p>B) Per bacini di utenza compresi tra circa 1.575 e 1.800 assistiti, il Servizio si svolgerà con 1 TEAM, dal lunedì al venerdì, per 10 ore giornaliere, per un totale complessivo di 50 ore/medico settimanali.</p> <p>C) Quando il bacino d'utenza supera i 1.800 assistiti, viene attivato un nuovo TEAM con monte orario previsto dal punto A) se l'eccedenza è inferiore a</p>

	<p>1.575 assistiti e, con monte orario previsto dal punto B) se l'eccedenza è compresa tra 1.575 e 1.800 assistiti.</p> <p>Resta comunque nelle facoltà del Direttore UOC Cure Primarie/Distretto territorialmente competente modulare l'orario di servizio in base alle effettive esigenze assistenziali;</p> <p>L'attività giornaliera di 10 ore, da svolgersi dalle ore 9.00 alle 19.00, viene articolata di massima come segue:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 2 ore consulenza telefonica con programmazione eventuali appuntamenti • 2 ore attività ambulatoriale ad accesso libero • 4 ore per visite domiciliari e/o attività ambulatoriale programmata • 2 ore attività ambulatoriale a libero accesso (ultimo accesso 45 minuti prima della chiusura). <p>L'orario di apertura del Servizio e la relativa articolazione è strettamente correlata alle risorse umane disponibili, ad eventuali specificità territoriali individuate dal Direttore UOC Cure Primarie/Distretto territorialmente competente, ed è quindi soggetta a modulazioni da parte del Direttore UOC Cure Primarie/Distretto territorialmente competente.</p> <p>Le visite a domicilio verranno eseguite con mezzi di trasporto messi a disposizione dall'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 previsto dall'ACN.</p>
Durata dell'Accordo	<p>Dal primo giorno del mese successivo all'adozione del progetto tramite deliberazione del Direttore Generale e fino al 31 dicembre 2024, eventualmente prorogabile, salvo diverse disposizioni regionali o aziendali.</p>
Sede del Servizio	<p>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.</p>

Target dei pazienti	<p>Esclusivamente i residenti nel territorio di competenza dell'Azienda ULSS 9 Scaligera che non sono iscritti negli elenchi di alcun medico di assistenza primaria a ciclo di scelta ovvero gli assistiti del medico che ha sospeso l'incarico o l'attività (escluso per ristoro psico-fisico) senza trovare un sostituto, per i casi approvati in Comitato Aziendale.</p> <p>I medici avranno accesso ai dati di tali assistiti mediante gli applicativi informatici forniti dall'Azienda.</p>
Compiti del medico	<p>Rientrano tra i compiti del TEAM del Servizio Medico Distrettuale, tutte le attività previste per i medici del ruolo unico di assistenza primaria, ai sensi dell'articolo 43, commi 6 e 7, dell'ACN 28.4.2022.</p>
Medici addetti al Servizio (da incaricare a cura dell'UOS Medicina Convenzionata)	<p>I medici da incaricare per il Servizio qui delineato sono, in ordine di priorità:</p> <p>A) medici titolari del ruolo unico di assistenza primaria a rapporto orario (ex medici di continuità assistenziale/guardia medica) con priorità per:</p> <p>A1) medici assegnati al distretto di attivazione del Servizio, per massimo 14 ore settimanali e anzianità di convenzionamento;</p> <p>A2) medici assegnati a distretti diversi da quello di attivazione del Servizio, per massimo 14 ore settimanali e anzianità di convenzionamento;</p> <p>B) medici inseriti nella graduatoria aziendale di disponibilità per incarichi a tempo determinato del ruolo unico di assistenza primaria a rapporto orario, secondo l'ordine della stessa, per massimo 24 ore settimanali (ovvero per massimo 14 ore settimanali per i medici già incaricati provvisoriamente a rapporto orario).</p> <p>Non potranno essere incaricati i medici di assistenza primaria a ciclo di scelta (anche con incarico provvisorio).</p> <p>Resta nella facoltà del medico, recedere dall'incarico senza penalizzazioni con un preavviso di almeno 60 giorni. Su specifica richiesta dell'interessato l'Azienda, valutate le esigenze di servizio, può autorizzare la cessazione del rapporto con decorrenza anticipata a tutti gli effetti.</p>
Compenso del medico	<p>40,00€ lordi/ora (23,39 €/ora + 16,61 €/ora integrazione regionale), secondo quanto previsto dalla DGR n. 1672/2023.</p> <p>Le visite domiciliari al di fuori di protocolli di assistenza domiciliare (vedi</p>

	<p>sotto), debitamente documentate nell'applicativo informatico in dotazione, sono da considerarsi già remunerate nel compenso orario di cui sopra.</p> <p>Le prestazioni di particolare impegno professionale (PIIP) previste da ACN e da AIR vigenti saranno remunerate secondo quanto previsto dalla normativa.</p> <p>Gli accessi a domicilio ADIMED e ADP da parte del medico del servizio saranno remunerati secondo l'AIR vigente, così come le partecipazioni alle UVMD. Le attività per le quali è prevista remunerazione vanno elencate nella modulistica allegata.</p> <p>Per l'espletamento dei compiti di coordinamento si riconosce al coordinatore un compenso forfetario mensile di € 64,56.</p> <p>Si ribadisce che le visite a domicilio verranno eseguite con mezzi di trasporto messi a disposizione dall'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 (massimo 4 ore giornaliere complessive), come previsto dall'ACN.</p>
<p>Strumentazione e risorse a disposizione del Servizio (a carico dell'Azienda)</p>	<p>Personal computer + stampante e consumabili + cellulare aziendale + collegamento internet.</p> <p>Software gestionale con possibilità di acquisire dall'Anagrafe Unica Regionale (AUR) i dati anagrafici dei pazienti con le eventuali esenzioni presenti.</p> <p>Possibilità di emettere ricetta elettronica e attribuzione di credenziali per utilizzo del portale operatori.</p>
<p>Attestazione presenza in servizio</p>	<p>Il medico incaricato, accetta di attestare la propria presenza in servizio (entrata/uscita causalizzata CA-Diurna) installando sul proprio dispositivo mobile, apposita app messa a disposizione dall'Azienda che utilizzerà in posizione georeferenziata esclusivamente nelle sedi del Servizio.</p>
<p>Clausola di salvaguardia</p>	<p>Al medico che, al momento dell'approvazione del presente progetto, abbia in corso un incarico secondo quanto stabilito dal precedente progetto</p>

approvato con DDG n. 886 del 09/09/2022 (prorogato con DDG 1384 del 27/12/2023), vengono automaticamente applicati i nuovi termini fissati dal presente progetto a decorrere dal 1.4.2024, previa tempestiva notifica da parte dell'UOS Medicina Convenzionata.

L'incarico presso la sede di assegnazione, in essere al momento dell'entrata in vigore del presente progetto, deve intendersi automaticamente rinnovato e cesserà nel momento stesso in cui il Direttore dell'UOC Cure Primarie e/o il Direttore di Distretto territorialmente competente ne comunicherà la disattivazione, fatte salve sopravvenute incompatibilità e comunque non oltre la durata del presente progetto.

Resta nella facoltà del medico recedere dall'incarico senza penalizzazioni con un preavviso di almeno 60 giorni. Su specifica richiesta dell'interessato l'Azienda, valutate le esigenze di servizio, potrà autorizzare la cessazione del rapporto con decorrenza anticipata a tutti gli effetti.

