



ALLEGATO A alla Dgr n. 1336 del 16 agosto 2017

pag. 1/2

Indicazioni alle Aziende ULSS della Regione del Veneto sui criteri e modalità con cui garantire l'assistenza medica nelle strutture residenziali in attuazione alla Riorganizzazione avviata con L.R. n. 23/2012 (Piano Socio Sanitario regionale 2012-2016) e con L.R. n. 19/2016.

Tipologia di medico

Presso le strutture residenziali (Centri di Servizio) l'assistenza medica verrà assicurata in via prioritaria dal Medico di Assistenza Primaria. In subordine, ai fini dell'individuazione del medico si procederà con il seguente ordine:

- a. Medico di Continuità Assistenziale (con contratto diurno)
- b. Medico con attestato di scuola di formazione specifica in medicina generale (con contratto libero professionale)
- c. Medico dipendente della struttura (qualora non siano disponibili i precedenti)

Impegni richiesti al medico

Il medico dovrà assicurare la presenza fisica presso la struttura per almeno 22 ore settimanali /60 ospiti (qualora nella struttura siano presenti due o più medici, questi dovranno garantire una presenza alternata mattino e pomeriggio)

La presenza dovrà essere assicurata su 5 giorni nell'arco della settimana + 2 ore il sabato mattina, secondo orari predefiniti, comprendendo un tempo dedicato per il colloquio con i familiari degli ospiti.

Il Medico dovrà rispettare, per quanto di propria competenza, i vincoli e gli obiettivi sull'appropriatezza dei ricoveri ospedalieri.

Sostituzioni

È ammessa la sostituzione soltanto nel periodo di ferie o malattia del titolare o nel caso di giustificati impedimenti dello stesso.

La presenza del sostituto non potrà eccedere il 20% della presenza complessiva annuale (ad esclusione dei periodi di malattia), pena la decadenza del titolare dall'incarico conferito.

Impegni richiesti alla struttura

Durante la presenza del medico in struttura, allo stesso dovrà essere garantito un supporto infermieristico finalizzato all'integrazione dell'assistenza.

Impegni da parte dell'ULSS

Il dirigente della U.O. Cure primarie svolgerà il ruolo di coordinamento sanitario e di collegamento con la rete dei servizi distrettuali.

All'interno delle strutture dovranno essere altresì garantite le prestazioni specialistiche (anche attraverso accordi con i SAI): per tali aspetti il responsabile dell'U.O. Cure primarie si dovrà avvalere del responsabile dell'U.O. Specialistica.

Commissione per la valutazione del gradimento

Nel caso in cui una struttura rilevi criticità nel rapporto con il medico, verrà istituita una Commissione composta da 1 rappresentante dell'Azienda ULSS, 1 rappresentante della Struttura e 1 rappresentante delle OO.SS., al fine di dirimere la questione ed individuare una soluzione condivisa.

Incentivazione prevista

Relativamente al MMG, la situazione attuale per ospite è la seguente: € 41,00 (+ € 7,50 circa di quota capitaria*) = € 48,50.

Con il presente documento si ritiene di aggiornare detto importo come segue: € 54,50 (+ € 7,50 circa di quota capitaria*) = € 62,00.

() ossia, come previsto da AIR – DGR n. 4395/2005, i compensi spettanti al MMG ai sensi dell'art. 59 dell'ACN).*

Conseguentemente, si ritengono superate le classi sul numero di ospiti a suo tempo previste nella nota prot. 1613 del 15.1.2003 (circolare regionale alla DGR n. 3921/2002) e il compenso viene riconosciuto sul numero effettivo di ospiti in carico.