



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA**
Azienda Unità Sanitaria Locale di Bologna

Direzione Generale

Il Direttore Generale

**Sperimentazione di un Ambulatorio Pediatrico di Continuità Assistenziale nella
giornata del sabato per il Distretto Pianura Ovest
e
partecipazione dei Pediatri di Libera Scelta alla formazione dei Medici di Continuità
Assistenziale a livello aziendale**

Tenuto conto delle strategie aziendali per lo sviluppo delle Cure Primarie (vedi documento licenziato il 26 marzo 2007 dalla Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria "Strategie per lo sviluppo delle Cure primarie nell'Azienda USL di Bologna"), della necessità di sperimentare nuove modalità organizzative per assicurare la continuità dell'assistenza nei giorni in cui non sono attivi gli ambulatori della Pediatria di libera scelta e delle richieste pervenute, in particolare, dal territorio del Distretto di Pianura Ovest, per l'esigenza di dare risposta a nuovi bisogni dell'utenza, si concorda di attivare, in via sperimentale, per un periodo di sei mesi, un ambulatorio di Continuità Assistenziale gestito da Pediatri.

Al fine, anche, di perseguire il miglioramento continuo della qualità dell'assistenza pediatrica, i Pediatri di Libera Scelta si rendono disponibili ad offrire collaborazione ai Medici di continuità Assistenziale sia per attività di docenza, nell'ambito della formazione obbligatoria della C.A., sia ad accogliere i medici di C.A. presso i propri studi, in alternativa alla frequenza prevista nell'Accordo sindacale aziendale presso il P.S. e/o presso i reparti pediatrici, per un massimo di 12 ore per anno per medico titolare di C.A.

Sperimentazione Ambulatorio

- 1) L'ambulatorio sarà aperto dalle 14,00 alle 17,00, il sabato, presso il poliambulatorio di San Giovanni in Persicelo in via Dante.
- 2) L'ASL si impegna a fornire l'ambulatorio e un Infermiere/Assistente Sanitario per l'accoglienza dei piccoli pazienti.
- 3) L'ASL si impegna, altresì, a fornire alla cittadinanza una corretta informazione, con la partecipazione dei Pediatri coinvolti, sui contenuti della sperimentazione e sulle modalità di accesso alle prestazioni.
- 4) L'ambulatorio è configurato come ambulatorio di libero accesso, senza necessità di prenotazione, per i casi che richiedono la trattazione di problemi sanitari non differibili.
- 5) Saranno forniti ai pediatri i test diagnostici rapidi già previsti nel Progetto aziendale di self help.

- 6) Non sarà attivato il servizio di risposta telefonica.
- 7) L'attività sarà annotata su appositi registri forniti dall'Azienda.
- 8) La modulistica per la refertazione e per la prescrizione/proposta, nonché il timbro indicante la tipologia del servizio verranno forniti dall'Azienda.
- 9) Il compenso lordo previsto sarà di 180 € per le ore prestate e di 110 € (più Enpam) per accesso a titolo di rimborso spese forfetario omnicomprensivo, per il quale non è prevista la presentazione della documentazione delle spese sostenute.

OBIETTIVI DELLA SPERIMENTAZIONE

- Ampliamento dell'assistenza territoriale pediatrica, anche durante le ore diurne del sabato non festivo, al fine di assicurare una idonea continuità assistenziale specialistica;
- riduzione degli accessi ai P.S. pediatrici;
- adozione di linee guida comuni per il miglioramento qualitativo e razionale dell'assistenza;
- sperimentazione di nuove forme di assistenza territoriale nell'ambito dei Nuclei di Cure Primarie.

CONTENUTI

- creazione di un servizio di assistenza pediatrica ambulatoriale nell'ambito individuato, cui possano rivolgersi tutti i bambini (0- 14 anni) residenti e domiciliati nel territorio;
- attivazione oraria dalle ore 14,00 alle ore 17,00 del sabato non festivo;
- svolgimento di attività in ambulatorio, non al domicilio, e rivolta alle patologie in fase acuta;
- adozione/applicazione di linee guida uniformi per le seguenti patologie:
 1. otite media
 2. faringotonsillite
 3. polmonite
 4. asma
 5. enterite
- affiancamento alla continuità assistenziale, e non sostituzione.

MODALITA' DI APPLICAZIONE

La sperimentazione decorre da dicembre 2008 a maggio 2009. Al termine di detto periodo si effettuerà una verifica congiunta, tra Azienda e Sindacati Medici, del lavoro svolto. Tale verifica dovrà tenere conto dei seguenti indicatori : dati di attività (accessi, prestazioni, % di invio ad altre strutture), numero accessi al PS Pediatrico (confronto con analogo periodo), nonché della compatibilità economica della sperimentazione stessa.

Il servizio sarà garantito dai pediatri di libera scelta dell'AUSL di Bologna che si renderanno disponibili. Per il buon andamento del servizio verrà predisposta una lista di medici in turno ed una lista di loro sostituti.

Qualora il numero degli aderenti non risulti sufficiente alla sperimentazione del progetto, l'Azienda potrà ricorrere a personale individuato per il completamento dell'organico.

I turni saranno comunicati preventivamente all'Azienda: in caso di improvvisa assenza da parte del pediatra, sarà garantita la sostituzione da parte degli altri medici aderenti al progetto.

La fase sperimentale dovrà essere preceduta da una adeguata informazione all'utenza, con le modalità che saranno ritenute più opportune.

Si conviene, altresì, di istituire una Commissione Paritetica permanente, che si riunirà almeno ogni due mesi, per il monitoraggio della sperimentazione.

Formazione in favore dei Medici di Continuità Assistenziale

- ✚ Per quanto attiene la formazione obbligatoria dei Medici di Continuità Assistenziale, si valuteranno, nell'ambito della Commissione Paritetica prevista dall'Accordo Aziendale della C.A., i temi di interesse pediatrico da proporre ai Pediatri di libera Scelta in qualità di docenti.
- ✚ Per quanto attiene la frequenza presso gli studi pediatrici da parte dei Medici di C.A., l'Azienda si impegna ad effettuare una puntuale rilevazione della disponibilità sia dei Pediatri ad accogliere presso i propri studi i Medici di C.A., sia dei Medici di C.A. a frequentare tali studi. Per il compenso del Pediatra di Libera scelta si fa riferimento a quanto previsto dall'Accordo Regionale della Medicina Generale, calcolato proporzionalmente all'impegno rispetto ai giorni di accesso.

Bologna, 12 novembre 2008

Per le OO.SS.

F.I.M.P provinciale
Dr. Alessandro Ballestrazzi

C.I.Pe Provinciale
Dr. Tiziano Dall'Osso

Per l'Azienda USL
Il Direttore Generale
Dr. Francesco Ripa di Meana

