

## **Art 5 Plus Orario e Massimale Orario**

Fermo restando quanto previsto dal comma 2, dell'art.5 dell'A.R.C.A, Il monte ore di plus orario per l' ASP di Trapani, calcolato per ciascuna azienda in funzione del numero dei medici di C.A in servizio, è pari ad 828 ore settimanali; esso costituisce il "budget orario potenziale", senza obbligo di distribuzione personalizzata (allegato A);

Ai sensi del comma 6, dell'art. 5 dell'A.R.C.A è stato predisposto il Piano Aziendale di utilizzo delle 828 ore disponibili.

Detto "piano" tiene conto del fabbisogno aziendale e distrettuale nel rispetto anche degli istituti previsti dall'accordo regionale (allegato B).

Successivamente all'approvazione del piano aziendale, l'azienda procederà alla convocazione di tutti i medici titolari di C.A. che possono concorrere al conferimento delle ore in plus orario previsti dal piano.

Il conferimento dei nuovi incarichi comporterà l'automatico azzeramento delle ore in atto assegnate ai medici per lo svolgimento di attività distrettuale, in parte ricomprese nell'odierno piano, conferite a suo tempo ai sanitari in virtù di precedenti norme contrattuali (*Plus orario di 4 ore settimanali*).

Le modalità di assegnazione delle ore dell'odierno piano aziendale sono quelle di cui al successivo art 7 e i nuovi incarichi avranno decorrenza presumibilmente dal 01/03/2011

Tutti i medici convocati saranno interpellati nel rispetto della posizione in graduatoria ad esprimere la loro adesione al piano per la realizzazione delle attività prioritarie indicate nell'A.R.C.A che prioritariamente espressamente privilegia l'attivazione dei PPI; a seguire l'attività di coordinamento, di medicina fiscale, di medicina del lavoro o altre attività distrettuali, dipartimentali ecc.

Il medico incaricato a tempo indeterminato assicura i compiti di C.A utilizzando un massimale orario di 24 ore settimanali, fermo restando, comunque che ai sensi dell'art. 65, comma 9 dell'ACN 2009 l'orario complessivo dell'incarico a tempo indeterminato sommato a quello risultante da altre attività compatibili non può superare le 38 ore settimanali.

## **Art 6 Punti Di Primo Intervento**

*IL PPI rappresenta la modalità organizzativa in cui il medico di C.A. con la sua attività professionale integrata con quella di altre figure professionali (medici specialisti e infermieri ) potrà migliorare e riorientare l'offerta sanitaria al cittadino a favore del territorio per le urgenze di medio e basso livello con riduzione degli accessi impropri al pronto soccorso.*

Il servizio dei PPI sarà assicurato nelle ore diurne dei giorni feriali dalle 8,00 alle 20,00 e nei giorni prefestivi dalle 8,00 alle 10,00 all'interno dell'area della diagnostica dei PTA o del Poliambulatorio distrettuale. L'organizzazione dei turni di servizio per ogni singolo PPI, sino a nuova diversa contrattazione aziendale, è competenza del Responsabile dell'U.O. Assistenza sanitaria di base o da altro dirigente all'uopo individuato dal Direttore di Distretto Sanitario . Per una migliore organizzazione del servizio le parti concordano che i medici potranno effettuare i turni di 12 – 6 – 4 – 2 ore.

I PPI saranno connessi agli ambulatori infermieristici, agli ambulatori di gestione integrata che prevedono le attività integrate dei MMG per la gestione dei pazienti cronici ed ai PUA.

Il PPI garantirà dunque l'assistenza ambulatoriale (senza previsione di visita domiciliare).

Per la gestione dei PPI saranno impiegate 372 ore a fronte delle 828 previste dal Piano Aziendale.

Al fine di permettere la piena funzionalità dei PPI, fermo restando quanto previsto nell'art. 67 comma 9 dell'ACN 2009, i medici in servizio presso queste strutture potranno:

- a) effettuare prescrizioni farmaceutiche commisurate alle esigenze terapeutiche dell'assistito;
- b) prescrivere prestazioni diagnostiche e specialistiche non differibili;
- c) eseguire prestazioni aggiuntive di cui al Nomenclatore Tariffario dell'Allegato D dell'ACN, finalizzate a garantire una più immediata adeguatezza dell'assistenza e un minore ricorso all'intervento specialistico e/o ospedaliero e che verranno retribuite oltre al compenso orario spettante;
- d) erogare assistenza sanitaria ai Cittadini non residenti nella Regione Siciliana.

Il medico in servizio presso il PPI, oltre alla ordinaria attività, può adottare uno dei seguenti provvedimenti:

1. consulto telefonico col medico curante per una più appropriata erogazione della prestazione assistenziale;
2. rinvio al curante, anche senza il consulto telefonico, dopo visita medica ed eventuali accertamenti di laboratorio e/o strumentali e conseguente prestazione assistenziale;
3. richiesta di accertamenti di laboratorio e/o strumentali, se non eseguibili direttamente nel PTA, che andranno redatti su ricettario del SSR;
4. richiesta di consulenza/accertamenti diagnostici di laboratorio e/o strumentali da eseguire con urgenza dallo specialista presente nelle ore di attività del PTA, redatta su ricettario SSR;
5. invio al reparto ospedaliero per valutazione specialistica, approfondimenti diagnostici e/o ricovero se non disponibile lo specialista ambulatoriale territoriale con il quale il medico del PPI ha necessità di integrarsi;
6. allertare direttamente il servizio di urgenza ed emergenza territoriale 118, se il caso lo richiede.

Per le prestazioni effettuate nei PPI, il sanitario in servizio, al fine di assicurare la continuità assistenziale in capo al medico di libera scelta, è tenuto a compilare, in duplice copia, il modulario informativo (Allegato M dell'ACN del 23/03/2005), di cui una copia è destinata al medico di fiducia (o alla struttura sanitaria, in caso di ricovero), da consegnare all'assistito, e l'altra viene acquisita agli atti del servizio.

## **Art 7 Conferimento ore plus**

Ai titolari di C.A che giusto comma 4, dell'art 5 dell'A.R.C.A (accordo regionale per la continuità assistenziale) entro 30 giorni dalla pubblicazione dell'accordo, hanno dichiarato la disponibilità all'effettuazione delle ore di incremento orario, qualora aderiscano al Piano Aziendale, verranno assicurate almeno le sei ore settimanali.

Per l'individuazione del sanitario avente diritto all'assegnazione delle ore verranno formulate apposite graduatorie, una per ogni sede di PPI, sulla base dei criteri fissati dall'ARCA:

- residenza nel distretto sede del PPI;
- anzianità nella titolarità.

Ove possibile si terrà conto delle preferenze non vincolanti per l'azienda espresse dal medico al momento della presentazione delle istanze di incremento orario.

Nel rispetto della posizione ricoperta in graduatoria il medico concorre prioritariamente al conferimento delle ore di plus per l'attività di PPI. (6 ai medici a singolo rapporto e/o coordinatori , 4 ai medici a doppio rapporto).

La rinuncia ad espletare la propria attività nel PPI equivale a mancata adesione al piano Aziendale e comporta la decadenza del medico di CA dalla graduatoria. Nei distretti in cui il numero dei medici convenzionati a tempo indeterminato residenti risulta insufficiente per organizzare e strutturare un PPI verranno interpellati in subordine e secondo l'anzianità di titolarità:

- i medici convenzionati a tempo indeterminato non residenti ma che operano nei Distretti sede del PPI, e che saranno interpellati secondo l'ordine di graduatoria distrettuale.
- i medici convenzionati a tempo indeterminato che operano negli altri distretti non sede del PPI. Gli stessi interpellati, secondo l'ordine di graduatoria provinciale, potranno scegliere tra le sedi del PPI non ancora assegnate.

Assegnate le ore di PPI , le graduatorie distrettuali saranno riutilizzate, secondo l'ordine delle stesse. Gli assegnatari di PPI potranno pertanto concorrere per l'assegnazioni di ulteriori 4 ore di plus nell'ambito delle attività distrettuali.

I Medici non in posizione utile per la scelta della sede del PPI concorreranno soltanto per l'assegnazione di sei ore o, in assenza di domanda di integrazione, di quattro ore.

Le eventuali ore di budget potenziale non assegnate saranno invece ridistribuite esclusivamente ai titolari di PPI che potranno aspirare al conferimento di un massimo di 14 ore di plus orario settimanale.

In ordine alle ore di plus orario non utilizzate per carenza di adesioni al piano aziendale da parte dei medici titolari nel rispetto di quanto previsto dal comma 7, dell'art. 5 dell'A.R.C.A. si interpelleranno i medici sostituiti in servizio.