



Regione Piemonte - Azienda Sanitaria Locale CN2 "Alba - Bra"

i:\delibere\delibere da pubblicare\delib2009\1594.doc

D e t e r m i n a z i o n e D i r e t t o r i a l e

NUMERO GENERALE	CODICE PROPOSTA				DATA
	BUDGET	ADOTT.	ANNO	PROGR.	
1594	000	DIG	09	0004	22 OTTOBRE 2009

O G G E T T O :

COSTITUZIONE DI UN GRUPPO DI CURE PRIMARIE NEL'AMBITO DEL DISTRETTO SANITARIO N. 2 DI BRA: APPROVAZIONE DELL'ACCORDO DI PROGRAMMA TRA L'ASL CN2, IL CONSORZIO INTESA DI BRA, L'ASSOCIAZIONE DI MEDICI DI MEDICINA GENERALE DENOMINATA "SIRIO MEDICA".

I L D I R E T T O R E G E N E R A L E

Visto che:

- in seguito agli accordi intervenuti tra i Medici di Medicina Generale dell'Associazione "SIRIO MEDICA", il Consorzio Socio Assistenziale Intesa di Bra e questa ASL, si è convenuto di attivare anche nell'ambito del territorio del Distretto 2 di Bra, un Gruppo di Cure Primarie (GCP), per dare vera attuazione all'integrazione socio-sanitaria, attraverso modelli organizzativi volti alla semplificazione dei percorsi diagnostico-terapeutici;
- si è elaborato un accordo di programma (allegato al presente atto) in cui sono definiti gli impegni giuridici ed economici dei contraenti coinvolti nel Gruppo di Cure Primarie;

Condivise tutte le motivazioni di fatto e di diritto indicate nella premessa dell'allegato accordo di programma;

Visto il punto 4.2.2 capitolo 4 del Piano Socio-Sanitario Regionale, allegato alla D.C.R. 137-40212 del 24.10.2007, con cui si è stabilito quale passaggio non rinviabile per il S.S.R. l'organizzazione dell'assistenza territoriale attraverso Gruppi di cure primarie;

Vista la DGR 1-8611 del 16 aprile 2008, concernente i piani di riqualificazione dell'assistenza e di riequilibrio economico-finanziario delle aziende sanitarie regionali 2008-2010 che tra gli obiettivi generali (pt. 6 dell'allegato A), inserisce la riorganizzazione dei servizi territoriali attraverso la costituzione di forme associative della medicina di famiglia integrate con le figure professionali ed i servizi dei distretti dell'ASL, al fine di garantire la continuità dell'assistenza;

Vista la DGR 57-10097 del 17 novembre 2008 "Accordo regionale della medicina generale per l'avvio dei gruppi di cure primarie (GCP) e le case della salute, in costituzione nelle AA.SS.LL.

Segue determinazione n. 1594/000/DIG/09/0004 del 22 ottobre 2009

piemontesi" con i relativi allegati con cui sono stati definiti i percorsi di sperimentazione (allegato 1) e le caratteristiche qualificanti dei gruppi di cure primarie (GCP);

Vista la DGR 105-12026 del 4/8/2009 "Accordo regionale della medicina generale per la definizione del "modello organizzativo" di sperimentazione dei Gruppi di Cure Primarie;

Vista la Determinazione ASL CN 2 n. 1934 del 2007 con la quale si prende atto della costituzione dell'Associazione SIRIO-MEDICA (nelle persone dei Medici di Medicina Generale – Dott. G. Berrino, S. Cipriani, M. Dallorto, G.M. Gallo, M. Milanese, A. Piselli);

Vista la Determinazione ASL CN2 n. 822 anno 2009 con la quale viene attivata la funzione di "Sportello Socio Sanitario" nell'ambito del Distretto Sanitario n. 2 di Bra, operativa dal mese di giugno 2009;

Preso atto del parere favorevole in merito alla richiesta avanzata dall'Associazione "SIRIO MEDICA" di Bra di trasformarsi in GRUPPO DI CURE PRIMARIE espresso:

- dal Comitato Aziendale dei Medici di Medicina Generale del 16/9/2009
- dall'UCAD nella seduta del 24/9/2009;

Valutato il possesso dei requisiti organizzativi e tecnologici e strutturali indispensabili per la costituzione di un Gruppo di Cure Primarie;

Su proposta conforme del Direttore del Distretto n. 2 di Bra (dott. Elio LAUDANI);

Acquisito il parere favorevole, per quanto di competenza, dei Direttori Amministrativo e Sanitario (ex art. 3, comma 7, D.Lg.vo 30.12.92, n. 502 e s.m.i.);

D E T E R M I N A

- di istituire un Gruppo di Cure Primarie nell'ambito del territorio di competenza del Distretto 2 di Bra, denominato "Sirio Medica" il cui referente è il Dottor Alberto Piselli, a far data dal 1/1/2010;
- di approvare, per i motivi indicati in premessa, l'**allegato** "Accordo di programma", che costituisce parte integrante del presente atto, stipulato tra l'ASL CN2, l'Associazione dei Medici di Medicina Generale denominata "Sirio Medica" ed il Consorzio Socio Assistenziale INT.ES.A. di Bra;
- di trasmettere copia del presente provvedimento:
 - al Direttore del Distretto di Bra
 - al Direttore del Consorzio INTESA di Bra,
 - al Referente del Gruppo di Cure Primarie "SIRIO MEDICA",
 - al Direttore della SOC Cure Primarie e Domiciliari,
 - al Direttore della SOC Controllo di gestione,
 - alla Regione Piemonte – Settore Tutela Salute e Sanità - C.so R. Margherita 153 bis TORINO;
- di prendere atto che i costi derivanti dal presente provvedimento, da iscriverne al Bilancio Preventivo per l'anno 2010 sono quantificabili in 25.000,00 € annui e saranno rimborsati in parti uguali sui cedolini dei medici interessati, con imputazione al conto 3.10.473 "Convenzione con i Medici di Medicina Generale", previa rendicontazione;
- di dichiarare la presente determinazione, vista l'urgenza di provvedere in merito, immediatamente esecutiva, ai sensi dell'art. 28, comma 2 della Legge Regionale 24 gennaio 1995, n. 10.

Letto, approvato e sottoscritto.

IL DIRETTORE GENERALE
Giovanni MONCHIERO
F.TO MONCHIERO

Segue determinazione n. 1594/000/DIG/09/0004 del 22 ottobre 2009

Sottoscrizione per conferma del parere richiamato nel contesto della determinazione:

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Gregorio BARBIERI
F.TO BARBIERI

IL DIRETTORE SANITARIO
Francesco MORABITO
F.TO MORABITO

Sottoscrizione del proponente:

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO N. 2
DI BRA
Elio LAUDANI
F.TO LAUDANI

Allegati:

- *Accordo di programma*

Archivio: I.3.10 – VII.1.11

TR/sg

ACCORDO DI PROGRAMMA
tra
A.S.L. CN2 Alba-Bra
Associazione di MMG "SIRIO MEDICA"
Consorzio Socio Assistenziale Intesa di Bra

per la costituzione di un Gruppo di Cure Primarie

Con la presente intesa si intendono definire i rapporti di collaborazione tra l'Associazione di Medici di Medicina Generale "SIRIO MEDICA", l'ASL CN2 ed il Consorzio Socio Assistenziale Intesa di Bra, per l'organizzazione di un Gruppo di Cure Primarie (GCP).

Visti

- il Piano Socio Sanitario Regionale 2007-2010, che:
 - individua nell'organizzazione territoriale il nodo di svolta per dare al sistema sanitario un volto nuovo e più adeguato alla realtà dei bisogni della popolazione;
 - indica i sottoelencati snodi dell'organizzazione assistenziale da presidiare con modalità di lavoro integrato:
 - a) la porta di accesso al sistema
 - b) i passaggi tra aree assistenziali diverse dove la mancata continuità indebolisce le condizioni di cura
 - c) i momenti di valutazione sulle condizioni di maggiore complessità;
 - definisce che l'integrazione operativa può essere rappresentata dal gruppo di cure primarie "promuovendo modelli organizzativi a forte impatto sul cittadino, al fine di ridurre e semplificare i percorsi interni, facendo in modo che il servizio si accolli l'onere del percorso senza riversarlo sul cittadino";
- le "Linee di indirizzo per l'avvio dei GCP nei distretti delle A.S.L. piemontesi", concordate nel Tavolo ex art.29 A.I.R. 2006 con la Medicina Generale, che hanno delineato le caratteristiche e le tappe del processo di avvio dei GCP, definendo gli

obiettivi della sperimentazione, le opportunità ed i presupposti per l'individuazione ed il funzionamento; in tale contesto, tale modello viene considerato il futuro assistenziale in termini aggregativi e il modo di riappropriazione da parte del territorio del ruolo preminente di intercettazione del fabbisogno sanitario, con una modalità che premia l'associazionismo fra medici, con forme che comunque garantiscano uniformi livelli di assistenza e con iniziative territoriali rivolte nella stessa direzione assistenziale.

- la DGR 57-10097 del 17.11.2008 "Accordo Regionale della Medicina Generale per l'avvio dei Gruppi di Cure Primarie (GCP) e le Case della Salute, in costituzione nelle AA.SS.LL. piemontesi
- l'Accordo Collettivo Nazionale dei Medici di Medicina Generale, recepito con Atto d'Intesa della Conferenza Stato-Regioni del 23 marzo 2005, che prevede la valorizzazione del territorio quale sede di maggiore intercettazione della domanda di salute, attraverso:
 - una forte incentivazione dell'attività associativa dei medici, in particolare della forma di gruppo;
 - la garanzia della continuità dell'assistenza di tutti i cittadini, quale condizione principale per rispondere alla domanda di salute in un quadro di appropriatezza degli interventi;
 - l'implementazione della costruzione di una rete informatica che colleghi la maggior parte dei medici convenzionati.
- l'Accordo Collettivo Nazionale dei Medici Specialisti Ambulatoriali, recepito con atto d'intesa della Conferenza Stato-Regioni del 23 marzo 2005, che individua il territorio come punto di forza per l'organizzazione della risposta sanitaria e della integrazione socio-sanitaria attraverso:
 - l'organizzazione territoriale integrata con lo sviluppo di strutture operative complesse;
 - l'informatizzazione del sistema operativo;

- l'assunzione di compiti di organizzazione e coordinamento funzionale e gestionale.

Ritenuta prioritaria l'integrazione operativa sul territorio con il Consorzio Socio Assistenziale Intesa di Bra, anche nell'ottica della funzione di Sportello Unico Socio Sanitario, finalizzato alla gestione unificata delle procedure connesse all'erogazione degli interventi secondo la sperimentazione del nuovo modello organizzativo delle cure primarie, che deve assicurare sul territorio, in un ambito territoriale di riferimento, l'intersectorialità e l'integrazione degli interventi socio-sanitari da parte dell'assistenza primaria, degli operatori socio-assistenziali facenti capo al Consorzio Socio Assistenziale e di altre professionalità presenti nel territorio.

Stabilito che nell'ambito del Gruppo di Cure Primarie si terrà conto delle modalità organizzative prescelte per la realizzazione delle attività distrettuali e tutto ciò avverrà nel rispetto delle competenze professionali e specificità assistenziali delle singole categorie professionali, anche per quanto indicato dagli Accordi di riferimento vigenti, al fine di erogare livelli essenziali ed appropriati di assistenza e di attuare programmi e progetti assistenziali, garantendo il mantenimento della scelta individuale e fiduciaria del medico da parte dell'assistito.

Considerato che la sperimentazione è tesa ad una riorganizzazione dei servizi territoriali attraverso la costituzione di forme associative della medicina di famiglia, integrate con le figure professionali ed i servizi del territorio, e che i medici convenzionati, intendono delineare un nuovo profilo assistenziale e professionale tra loro condiviso e concordato, coordinato e dinamico.

Ritenuto utile ed opportuno, in prospettiva, valutare la capacità del Gruppo di Cure Primarie di dare risposte efficaci ed efficienti ai bisogni di salute multidimensionali dei cittadini, al fine della possibile utilizzazione di tale modalità innovativa di erogazione dei servizi, sperimentata ed ottimizzata, anche ad altre realtà del territorio; essendo il Gruppo di Cure Primarie teso ad una riorganizzazione dei servizi territoriali, attraverso la costituzione di forme associative della medicina di famiglia

integrate con le figure professionali ed i servizi territoriali, al fine di garantire la continuità dell'assistenza.

La nuova modalità organizzativa sperimentale si pone come obiettivo prioritario la riconduzione della medicina territoriale al proprio ruolo originario, attraverso l'intercettazione del fabbisogno sanitario, oggi spesso impropriamente attribuito al livello ospedaliero, grazie a:

- un miglioramento continuo del processo e del percorso assistenziale;
- l'integrazione operativa e/o funzionale delle varie risorse professionali;
- la semplificazione per l'utente dei percorsi di accesso alle prestazioni;
- l'appropriatezza delle prestazioni erogate;
- l'educazione sanitaria e la promozione della salute.

L'obiettivo sopra previsto è raggiungibile attraverso l'offerta dei sotto indicati servizi, modulati a seconda del livello organizzativo della sperimentazione, ed, in particolare,:

1. presa in carico del paziente dal medico presente nella sede del GCP, per la risoluzione dei problemi di salute non differibili;
2. prenotazione prelievi e prestazioni specialistiche e indagini diagnostiche, anche attraverso procedure messe a disposizione dall'ASL CN2 e la sperimentazione di sistemi informativi con la presenza e l'utilizzo di figure professionali quali il Gestore del Sistema Informativo del GCP;
3. ambulatori di medicina orientata alle patologie croniche;
4. erogazione di attività infermieristica concordata direttamente con gli infermieri del Soc Cure Primarie e Domiciliari;
5. erogazione di eventuali prestazioni diagnostiche di 1° livello;
6. erogazione di eventuali prestazioni specialistiche ambulatoriale e domiciliari concordate con gli specialisti ospedalieri e territoriali;
7. attività socio-sanitaria nell'ambito del Progetto già in essere dello Sportello Unico Socio-Sanitario al fine di assicurare:

- la diminuzione degli accessi impropri al Pronto Soccorso;
 - lo snellimento delle procedure burocratiche a favore dell'assistito;
- 8- l'utilizzo di linee-guida comuni e percorsi diagnostico-terapeutici assistenziali (PDTA) da parte dei medici che partecipano al Gruppo di Cure Primarie;
- 9 - l'implementazione nel di Gruppo di Cure Primarie dei protocolli diagnostico-terapeutici;
- 10 - la realizzazione di percorsi assistenziali innovativi concordati con il Responsabile aziendale del progetto;
- 11- una risposta medico-infermieristica e specialistica anche per le cure domiciliari e per interventi anche personalizzati a pazienti con patologie croniche in stretta collaborazione con le Strutture Operative presenti sul territorio;
- 12 - l'utilizzo mirato della strumentazione, e quindi una eventuale condivisione con l'A.S.L., in ordine alla programmazione di attività diagnostiche;
- 13 - l'assistenza ai propri pazienti ospitati nei letti di prossimità delle RSA o RAF locali convenzionate con l'ASL, così come previsto dalla Determinazione ASL CN2 n. 901 del 29/5/2009;
- 14 - l'attività di Governo Clinico Distrettuale (Clinical Governance) ed Audit Clinico;
- 15 - aumento della contattabilità del singolo medico in associazione, anche attraverso il servizio di segreteria del GCP, non inferiore alle due ore aggiuntive (così come previsto dalla DGR 105-12026 del 4/8/2009).

All'interno della sede centrale trova collocazione la parte significativamente più importante dell'attività dei singoli medici, pur permanendo l'apertura di ambulatori periferici individuali, al fine di garantire il necessario livello di assistenza sanitaria ai cittadini.

DATO QUANTO SOPRA PREMESSO

TRA

- i sotto elencati Medici di Medicina Generale:

Segue determinazione n. 1594/000/DIG/09/0004 del 22 ottobre 2009

COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA
Piselli Alberto REFERENTE	9/7/1948	Montà
Gallo Giovanni Marco	23/3/1947	Sommariva Bosco
Berrino Gianfranco	7/4/1949	Bra
Cipriani Sabino	14/10/19531	Vico del Gargano
Milanesio Mauro	14/1/1965	Bra
Dallorto Mariella	29/7/1959	Bra

Associati dell'Associazione di Medici di Medicina Generale denominato "SIRIO MEDICA";

- l'A.S.L. CN2 Alba Bra, rappresentata dal Direttore Generale MONCHIERO Giovanni, nato a Canale il 16.7.1946.;

- **il Consorzio Socio Assistenziale Intesa , rappresentato dal Direttore Dr. ABBURRA' Anna Maria nata il 14/6/1961 a Santa Vittoria**

SI CONVIENE E STIPULA QUANTO SEGUE

Art. 1

La premessa costituisce parte integrante del presente atto.

Il presente Accordo di Programma viene sottoscritto allo scopo di realizzare e coordinare la gestione di una struttura sanitaria per la medicina territoriale e di un unico punto di accesso ai servizi socio sanitari. Tale struttura è finalizzata alla gestione unificata delle procedure connesse all'erogazione degli interventi secondo un nuovo modello organizzativo delle cure primarie, che deve assicurare sul territorio, in un ambito territoriale di riferimento, l'intersettorialità e l'integrazione degli interventi socio-sanitari da parte dell'assistenza primaria, degli operatori facenti capo al Consorzio Socio Assistenziale e di altre professionalità presenti.

Art. 2

Per i servizi della presente Convenzione, non immediatamente attivabili per carenze tecniche o amministrative, i Medici dell'Associazione SIRIO MEDICA di Bra,

l'A.S.L. CN 2 Alba-Bra ed il Consorzio Socio Assistenziale Intesa di Bra si impegnano, nel rispetto delle rispettive compatibilità finanziarie ed organizzative, a porre in essere tutte le attività finalizzate alla loro realizzazione e implementazione

Art. 3

I costi di gestione della struttura saranno ripartiti tra i sottoscrittori del presente Accordo secondo le seguenti modalità:

- ai Medici di Medicina Generale dell'Associazione competeranno, nella misura del 30%, i costi dello studio, mentre il restante 70% sarà posto in carico all'ASL (così come previsto dall'allegato 2 della DGR 105-12026 del 4/8/2009);
- ai Medici di Medicina Generale dell'Associazione competerà la gestione delle funzioni di segreteria (collaboratore di studio) secondo quanto previsto dalla vigente Convenzione per la Medicina Generale e dai vigenti Accordi Regionali;
- all'ASL CN2 Alba-Bra competerà, la gestione diretta del personale infermieristico, l'acquisto delle strumentazioni necessarie per il GCP (piccole attrezzature per la diagnostica e materiale sanitario), i collegamenti con il servizio di prenotazioni specialistiche affidato alla segreteria della medicina di gruppo;
- al Consorzio Socio Assistenziale Intesa di Bra competerà la gestione del personale che svolgerà attività integrata con i Medici dell'Associazione nell'ambito della valutazione dei bisogni dell'utenza e delle forme di assistenza ambulatoriali e domiciliari integrate.

Art. 4

Al fine di coordinare le attività nel Gruppo di Cure Primarie i sottoscrittori del presente Accordo costituiscono un apposito Comitato, composto da 3 membri:

- il referente dell'Associazione "SIRIO MEDICA" Dr. Piselli Alberto (o suo delegato)
- il Direttore del Consorzio INTESA Dr.ssa Abburrà Anna Maria (o suo delegato),
- il Direttore del Distretto 2 di Bra dell'ASL CN2 Dr. Laudani Elio (o suo delegato).

Segue determinazione n. 1594/000/DIG/09/0004 del 22 ottobre 2009

Il Comitato si riunirà periodicamente, o su richiesta di ogni singolo Ente rappresentato, presso la Sede del Distretto 2 di Bra (Bra - Via Goito 1) ed avrà il compito di:

- analizzare l'attività che si svolge nella struttura;
- formulare eventuali proposte per l'implementazione e il miglioramento dell'attività.

Art. 5

Il presente Accordo ha la durata di anni cinque a decorrere dalla data della sua sottoscrizione. Le parti concordano che lo stesso potrà subire tutte le modifiche e variazioni che si renderanno necessarie in ragione di diverse o nuove prescrizioni legislative o di sopraggiunte necessità. In caso contrario l'accordo si intende tacitamente rinnovato alla scadenza, di quinquennio in quinquennio.

Letto, approvato e sottoscritto.

Bra, lì (data) 20.10.2009

Il Direttore Generale ASL CN 2

Dr. Monchiero Giovanni

Il Direttore Consorzio Intesa

Dr.ssa Abburrà Anna Maria

I Medici della "SIRIO MEDICA"

Dr. Piselli Alberto
(Referente)

”

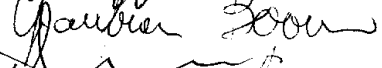
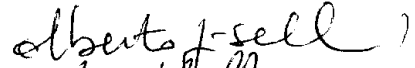
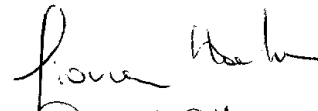
Dr. Gallo Giovanni Marco

Dr. Berrino Gianfranco

Dr. Cipriani Sabino

Dr. Milanese Mauro

Dr. Dallorto Mariella



Segue determinazione n. 1594/000/DIG/09/0004 del 22 ottobre 2009

<p>Invio al controllo della Giunta della Regione, ex art. 2, c. 1, L.R. 30 giugno 1992, n. 31 prot. n. _____ del _____, ricevuta dalla Regione in data _____</p> <p>Richiesta chiarimenti da parte della Regione prot. n. _____ del _____</p> <p>Risposta chiarimenti da parte della Regione con nota prot. n. _____ del _____, ricevuta dalla Regione in data _____</p> <p>Provvedimento conclusivo del procedimento n. _____ del _____</p> <p><input type="checkbox"/> declaratorio di nullità o decadenza <input type="checkbox"/> di annullamento o non approvazione <input type="checkbox"/> di approvazione</p>	<p>Invio al Collegio Sindacale Prot. n. _____ del _____</p> <p>Invio alla Rappresentanza della Conferenza dei Sindaci: Prot. n. _____ del _____</p> <p>CERTIFICATO DI REGISTRAZIONE CONTABILE Si dichiara l'avvenuta registrazione contabile da parte della S.O.C. Gestione Economico-Finanziaria Alba, li _____ IL FUNZIONARIO INCARICATO _____</p> <p>CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE Si certifica che la presente determinazione è stata posta in pubblicazione presso l'Albo dell'A.S.L. CN2, il _____ per quindici giorni consecutivi IL FUNZIONARIO INCARICATO S.O.C. AFFARI GENERALI Silvia BARACCO F.TO BARACCO</p>
CERTIFICATO DI ESECUTIVITA'	
<p>Provvedimenti soggetti al controllo della Giunta della Regione</p> <p>Si certifica che la presente determinazione è divenuta esecutiva il _____</p> <p><input type="checkbox"/> per decorrenza dei termini <input type="checkbox"/> per approvazione da parte della Giunta della Regione</p>	<p>Provvedimenti non soggetti al Controllo della Giunta della Regione</p> <p>Si certifica che la presente determinazione è divenuta esecutiva il 22 OTTOBRE 2009</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> essendo immediatamente eseguibile <input type="checkbox"/> essendo trascorsi dieci giorni dalla pubblicazione (art. 3, L.R. 30/06/92, n. 31)</p>
IL FUNZIONARIO INCARICATO S.O.C. AFFARI GENERALI Silvia BARACCO F.TO BARACCO	