



## AZIENDA SANITARIA LOCALE NA 5

VERBALE DELLA RIUNIONE DEL COMITATO EX ART. 23 AI SENSI DELL'ACN DEL 23 MARZO 2005.

Il giorno 23.01.2008 presso la Sede Centrale dell'A.S.L. NA 5 si è riunito il comitato ex Art. 23. Sono presenti:

- ? per l'Azienda: il Presidente del Comitato Dr. Carmine Ravallesse delegato dal Direttore Generale, il Dr. Mattia La Rana e la dott.ssa Paola Pennino quali delegati dalla Direzione Sanitaria Aziendale; sono intervenute la Dott.ssa De Simone Anna del servizio FAP e la Dott.ssa Improta Angela del S.R.P.I.S.;
- ? per la FIMMG il dr. Vincenzo Schiavo, il dr. Pasquale Ragone; il dr. Fabio Lucchetti;
- ? per Federazione Medici- il Dr. Catello Cozzolino;
- ? per CGIL dr.Francesco Paolo Ruocco

Ordine del giorno:

1)Approvazione e ratifica dell'Accordo integrato Diabete-ADI sottoscritto dalle OO.SS. maggiormente rappresentative e la ASL(vedi verbale del 20/12/07)chiarimenti:

Allegati:nuova scheda Diabetologica 2008; competenza degli UCAD per il calcolo Distrettuale delle spettanze;

-le nuove schede Diabetologiche 2008 saranno compilate per tutti i Diabetici in elenco esclusivamente secondo il modello allegato(secondo i criteri previsti nel nuovo Accordo) le stesse, contenendo nuovi parametri, saranno consegnate entro il 30 Aprile 2008.

Le schede in oggetto saranno a disposizione dei Diabetologi di riferimento distrettuali e degli UCAD per le verifiche di rito;

Per la liquidazione delle competenze farà fede l'elenco dei pazienti Diabetici consegnati ai Distretti entro il 31/01/08;si ricorda che le spettanze vanno liquidate con i mesi di Giugno e Dicembre 2008.

Il riscontro del raggiungimento degli obiettivi sarà valutato (in base agli elenchi presentati) entro il 30/4/08.

A tal riguardo sarà compito dei Distretti valutare gli obiettivi previsti dall'accordo Aziendale all'interno degli UCAD.

Essendo il Comitato venuto a conoscenza di difformità di comportamento nei vari distretti per la concessione dell'esenzione ticket per diabete si decide quanto segue: onde evitare ingolfamento del II livello, file ai pazienti e pagamento inappropriato di ticket, l'esenzione per diabete sarà concessa previa compilazione del modulo regionale anche da parte del MMG; con tale modulo il paziente si recherà direttamente all'ufficio esenzioni del proprio distretto, come previsto dalle normative vigenti.

Al fine di definire ogni problematica relativa all'accordo in oggetto si ritiene opportuno richiedere la convocazione dei rappresentanti di tutte le aree diabetologiche (Specialisti Ambulatoriali, Centri accreditati, Centri ambulatoriali distrettuali ed Ospedalieri afferenti all'area della dipendenza dell'Azienda, e di tutti i Direttori dei Distretti.

Accordo ADI precisazioni: i medici di Continuità Assistenziale, per gli accessi programmati per i giorni prefestivi e festivi, devono partecipare alle unità di valutazione ADI di riferimento.

Si rimanda all'AIR Campania per la MG attualmente vigente per impegni e competenze. Le OO.SS individueranno il medico di C.A. che parteciperà alle Unità di cui sopra.

4)Il comitato si esprime in maniera positiva per il rinvio al\_ 29 Febbraio 2008 della data di consegna delle schede Gerontologiche viste le adempienze contrattuali concomitanti;

5)Organizzazione degli eventi formativi Aziendali per i MAP per l'anno 2008;

Prende la parola la dott.ssa Improta per informare circa le attività di screening colon retto (mese di febbraio incontri presso i Distretti, per le date vedi allegato). Al corso specifico sono coinvolti i medici di assistenza primaria, i Direttori di distretto, le unità operative di Medicina di base e Anziani.

Durante l'espletamento del corso l'orario di servizio della continuità assistenziale verrà anticipato alle ore 8.00.

La dott.ssa De Simone illustra gli argomenti che saranno trattati nei corsi e si discute circa le sedi da individuare per lo svolgimento dei Corsi.

Gli argomenti dei corsi sono i seguenti:

- La Certificazione e le problematiche medico legali nella gestione dell'attività del MMG ;
- Le dislipidemie: percorsi diagnostici terapeutici alla luce delle nuove linee guida BURC;
- Integrazione Socio Sanitaria programmi e obiettivi;

Circa i programmi formativi obbligatori relativi ai servizi di C.A. e E.S.T. si decide quanto segue:

Programma formativo per la C.A. anno 2008:

- 1) Prestazioni non differibili nei pz pediatrici (12 ore);
- 2) Le cure domiciliari (24 ore);
- 3) La terapia anticoncezionale d'urgenza (6 ore);
- 4) Le problematiche alcool-correlate (6 ore);
- 5) Attività formativa pratica nei Distretti sanitari (12 ore);
- 6) Attività formativa pratica nei Distretti sanitari (20 ore: trattasi diparte delle ore di formazione obbligatoria non utilizza nell'anno 2007. Le restanti ore obbligatorie non utilizzate nel 2007 verranno recuperate nel 2009 con le stesse modalità );

Programma formativo per l'E.S.T.

- 1) Corso MIMMS (18 ore);
- 2) ECG avanzato (12 ore);
- 3) Privacy in emergenza (6 ore);
- 4) Risk Management (12 ore);
- 5) Attività formativa pratica in Centrale Operativa e nei Distretti sanitari (12 ore);
- 6) Attività formativa pratica nei Distretti sanitari (30 ore: trattasi diparte delle ore di formazione obbligatoria non utilizza nell'anno 2007. Le restanti ore obbligatorie non utilizzate nel 2007 verranno recuperate nel 2009 con le stesse modalità );

Castellammare di Stabia, 23/01/08.

Originale firmato.

Per A.S.L.NA5: Dr. Carmine Ravallesse

Dr. Mattia la Rana

Dott.ssa Paola Pennino

Per FIMMG: Dr. Vincenzo Schiavo,

Dr. Pasquale Ragone

Dr. Lucchetti Fabio

Per FEDERAZIONE MEDICI-S.M.I.: Dr.Cozzolino Catello;

Per CGIL dr. Francesco Paolo Ruocco.