

**AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE n. 7
CARBONIA**

Deliberazione n. 830

Adottata dal Direttore generale in data -6 LUG. 2006

OGGETTO: Proroga Progetto per lo svolgimento del Servizio di continuità assistenziale e di gestione dell'emergenza presso il presidio di Carloforte.

Su proposta del Presidente del Comitato Aziendale dei medici di medicina generale e di continuità assistenziale

Premesso

che con deliberazione n. 739 del 30 marzo 2004 il Direttore generale di questa Azienda ha approvato il Progetto del Servizio di continuità assistenziale e di gestione dell'emergenza presso il presidio di Carloforte in recepimento dell'Accordo stipulato con le OO.SS. rappresentative dei medici di medicina generale e di continuità assistenziale;

che con deliberazione n. 1336 dell'11 luglio 2005 il Direttore Generale di questa Azienda ha approvato il nuovo Accordo per il progetto del Servizio di continuità assistenziale e di gestione dell'emergenza presso il presidio di Carloforte stipulato in data 5 luglio 2005, che disciplina gli istituti normativi ed economici da applicare ai medici aderenti al progetto e che è da considerarsi parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;

Ritenuto

che, al fine di garantire la continuità e il buon funzionamento del Progetto Assistenziale per Carloforte, sia necessario prorogare il citato Accordo fino al 31 dicembre 2006, in vista della sua prossima scadenza;

Visto

che il reclutamento dei medici è avvenuto sulla base delle domande pervenute a seguito di formale avviso e secondo l'ordine di posizione occupato nella graduatoria unica regionale definitiva per la Medicina Generale valevole per l'anno 2005;

Vista

la graduatoria per la disponibilità per il progetto assistenziale di Carloforte valevole per l'anno 2005/2006 che, allegata costituisce parte integrante e sostanziale della presente deliberazione;

Visto

l'Accordo Collettivo Nazionale per la medicina generale del 23 marzo 2005 e l'Accordo Integrativo Regionale del 28 dicembre 2002;

di prorogare l'Accordo per il progetto del Servizio di continuità assistenziale e di gestione dell'emergenza presso il presidio di Carloforte stipulato in data 5 luglio 2005 che si allega alla presente delibera per costituirne parte integrante e sostanziale

IL DIRETTORE GENERALE

Preso Atto della proposta del Presidente del Comitato Aziendale dei medici di medicina generale e di continuità assistenziale

Sentiti il Direttore Amministrativo e il Direttore Sanitario

DELIBERA

Per i motivi esposti in premessa:

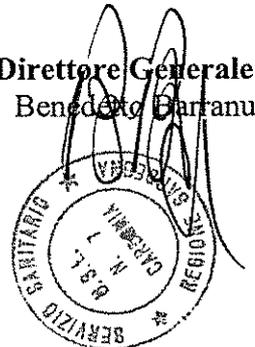
di prorogare l'Accordo per il progetto del Servizio di continuità assistenziale e di gestione dell'emergenza presso il presidio di Carloforte, stipulato in data 5 luglio 2005, fino al 31 dicembre 2006;

di determinare che l'onere presuntivo di €. 40.000,00 trovi copertura nel cod. 025.004.00032 del piano dei conti Aziendale;

di demandare al Responsabile della Medicina di Base l'adozione di tutti gli atti esecutivi del presente provvedimento

DIRETTORE .AMM.VO _____
DIRETTORE .SANITARIO. _____
RESP. SERV. MEDICINA DI BASE/ Dr. Pili _____

Il Direttore Generale
Dr. Benedetto Carranu



Il Responsabile del Servizio Affari Generali,

Attesta che la deliberazione

n. 830 del 5 LUG. 2006

è stata pubblicata

nell'Albo pretorio dell'Azienda USL n. 7

a partire dal 11 LUG. 2006 al 25 LUG. 2006

Resterà in pubblicazione per 15 giorni consecutivi
ed è stata posta a disposizione per la consultazione.

Il Responsabile del Servizio

Affari Generali

(Dr.ssa Maria Teresa Garau)



Allegati n.

Collegio Sindaci

Bilancio.

**GRADUATORIA AZIENDALE PER IL PROGETTO DEL SERVIZIO DI CONTINUITA' ASSISTENZIALE
EMERGENZA PRESSO IL PRESIDIO DI CARLOFORTE**

<i>Posizione nella graduatoria Aziendale</i>	<i>Medici che hanno presentato domanda di adesione al progetto</i>	<i>Posizione occupata nella graduatoria regionale per la M.G.</i>	<i>Tipo di rapporto con questa Azienda</i>
1	SERRENTI MARCO	134	Titolare G.M.
2	FERRARA CARLO	362	Titolare G.M.
3	FARRIS CARMELA	394	Titolare G.M.
4	DEMURTAS SILVIO SALVATORE	409	Titolare G.M.
5	LITTARRU MARCO	416	Titolare G.M.
6	ANGIONI PAOLO	447	Titolare G.M.
7	CRISIONI DANIELA	458	Titolare G.M.
8	FEOLA GAETANO	462	Titolare G.M.
9	FIORETTI CLAUDIO	504	Titolare G.M.
10	ECCA ANNA RITA	547	Titolare G.M.
11	PORCEDDA ROSSANA	624	Titolare G.M.
12	CABONI MARIA ASSUNTINA	663	Titolare G.M.
13	UDA MARIA ANTONIETTA	692	Titolare G.M.
14	ROMBY PAOLO	697	Titolare G.M.
15	GARIFO GIOVANNA	724	Titolare G.M.
16	ARESU PAOLA	727	Titolare G.M.
17	PINNA GIUSEPPE	782	Titolare G.M.
18	GRANARA AGOSTINO	885	Titolare G.M.
19	FARCI FLAVIANA	1023	Titolare G.M.
20	PAOLUCCI ANTONINO	1033	Titolare G.M.
21	POMATA GIUSEPPE CARLO	non inserito in graduatoria	Non Titolare G.M.



AZIENDA U.S.L. 7

Carbonia

Direzione Sanitaria

PROGETTO ASSISTENZIALE PER CARLOFORTE

2005

- Nelle more dell'attivazione di una postazione permanente di 118 e/o dell'elisoccorso si concorda un Progetto assistenziale per Carloforte anche alla luce del considerevole aumento della popolazione durante i mesi estivi.
- Il Progetto assistenziale per Carloforte finalizzato a garantire la continuità assistenziale, consiste nell'effettuazione di un servizio di assistenza medica presso il Presidio di Carloforte di norma dalle ore 8 alle ore 20, dal lunedì al venerdì esclusi festivi e prefestivi.
- Il servizio è garantito da un medico già convenzionato per la Medicina generale nell'Azienda USL 7, al fine di assicurare l'assistenza durante il trasporto dei pazienti in stato di urgenza-emergenza dall'isola fino al presidio ospedaliero più vicino o al luogo di rendez-vous con equipaggio del Dipartimento di Emergenza. Il medico incaricato durante le ore di servizio, inoltre, dovrà effettuare in caso di necessità anche interventi territoriali.
- Durante le ore di servizio il medico è presente nei locali già adibiti alla sosta dei medici di C.A..
- Tali interventi, con carattere di urgenza-emergenza, potranno essere richiesti esclusivamente dai medici di A.P. e, in via eccezionale, qualora il medico curante non sia reperibile, dai cittadini.
- Le chiamate dovranno pervenire al posto di PS, già attivo nell'isola, dove il medico strutturato "filtrerà" le richieste.
- La decisione sulla tipologia dell'intervento rimane al medico incaricato, che agisce in rapporto di collaborazione, senza vincolo gerarchico, col collega strutturato.
- Il medico convenzionato, come da ACN per la Medicina Generale del 23 marzo 2005, risponde della sua attività al Servizio Medicina di Base.
- E' prioritaria la definizione di un protocollo operativo che diventi parte integrante di questo accordo, da concordare tra le parti e con presa visione del Responsabile del PS.

S. C. C.
Firma Dr. e Dr.ssa per responsabilità.

AZIENDA U.S.L. 7

Carbonia

Direzione Sanitaria

- Il progetto, della durata di dodici mesi, subirà una verifica ai sei mesi dall'inizio dell'attività, che avverrà attraverso la raccolta dei dati relativi al numero dei trasporti effettuati e al tempo di risposta dalla richiesta di intervento, al numero di interventi territoriali, al numero complessivo delle erogazioni effettuate in attività notturna e diurna.
- Potranno accedere a tale attività i medici di Medicina Generale (Assistenza Primaria e Continuità Assistenziale) in rapporto convenzionale con l'Azienda in possesso dei requisiti ai sensi dell'ACN per la Medicina Generale del 23 marzo 2005, che avranno effettuato la domanda nei tempi e nei modi previsti. In caso di mancanza di medici disponibili possono essere ammessi medici residenti in Azienda presenti nella graduatoria unica di medicina generale in vigore e in subordine medici residenti fuori graduatoria.
- La graduatoria sarà stilata in base all'anzianità di incarico e/o alla posizione nella graduatoria di M.G.. A parità di punteggio si applica l'art. 3, comma 4, DPR 270/00.
- Il numero previsto di medici incaricati è di norma 10. Attingendo alla graduatoria di assegnazione, in considerazione della valutazione di particolari esigenze assistenziali, nei mesi estivi di luglio e di agosto il servizio è esteso sia ai turni diurni feriali che a quelli notturni e festivi. I turni diurni sono assicurati da due medici e il turno notturno da un solo medico in servizio.
- Eventuali sostituzioni potranno essere garantite da medici in turno o comunque presenti nella graduatoria di assegnazione.
- Ogni medico incaricato deve effettuare almeno due turni mensili, non cumulabili.
- I turni mensili, concordati con l'Azienda, saranno a disposizione del Responsabile del PS e disponibili nella struttura stessa.
- L'onorario è quello previsto dall'ACN per la Medicina Generale del 23 marzo 2005 e dall'Accordo integrativo regionale del 28.12.2002 (comprensivo di tutte le indennità previste), con una maggiorazione del 40%. L'istituto economico decorre dal 15 luglio 2005.
- Gli oneri assicurativi e previdenziali a carico dell'Azienda sono quelli previsti dalla normativa vigente.
- Eventuali modifiche normative ed economiche previste in successivi AA.CC.NN. o AA.II.RR., saranno oggetto di integrazione di questo accordo.

[Handwritten signature and notes on the right margin]

AZIENDA U.S.L. 7

Carbonia

Direzione Sanitaria

- I medici incaricati potranno fornire anche assistenza non urgente ai non-residenti e assistenza ai turisti. L'assistenza ai turisti all'interno della struttura è prerogativa dei MGP addetti al soccorso territoriale che la esercitano in regime di libera professione secondo tariffe stabilite dall'Azienda cui è dovuta una quota pari al 20% dell'importo totale per l'utilizzazione della struttura. La prestazione sarà corredata, se necessaria, da ricetta medica.

Carbonia, 5 luglio 2005

Letto, confermato e sottoscritto

Il Direttore Sanitario

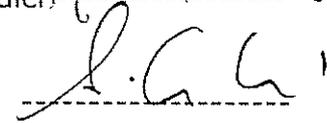
Dott. Pietro Chessa



Federazione Medici



F.I.M.M.G.



Il Responsabile Med Base

Dott. Marco Vinicio Grussu

