Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia
ATS Brescia

*Agenzia di Tutela della Salute di Brescia*
*Sede Legale: viale Duca degli Abruzzi, 15 – 25124 Brescia*
Tel. 030.38381 Fax 030.3838233 - www.ats-brescia.it
Posta certificata: protocollo@pec.ats-brescia.it
Codice Fiscale e Partita IVA: 03775430980

DECRETO n. 661 del 22/11/2019

Cl.: 1.1.02

OGGETTO: Presa d'atto dell'Accordo per l'attuazione dei Progetti finalizzati all'utilizzo della quota complessiva delle Risorse Aggiuntive Regionali (RAR) per i Medici di Continuità Assistenziale di ATS Brescia, sottoscritti tra l'Agenzia di Tutela della Salute di Brescia e le Organizzazioni Sindacali dei Medici di Medicina Generale per l'anno 2019.

**Il DIRETTORE GENERALE - Dott. Claudio Vito Sileo**
**nominato con D.G.R. XI/1058 del 17.12.2018**

| | |
|---|---|
| Acquisiti i ***pareri*** del | |
| DIRETTORE SANITARIO | Dott.ssa Laura Emilia Lanfredini |
| del | |
| DIRETTORE SOCIOSANITARIO | Dott.ssa Frida Fagandini |
| e del | |
| DIRETTORE AMMINISTRATIVO | Dott.ssa Sara Cagliani |

IL DIRETTORE GENERALE

Premesso che l'A.C.N. per la disciplina dei rapporti con i Medici di Medicina Generale del 29.07.2009 e ss.mm.ii., in particolare l'art. 67, comma 17, prevede l'utilizzo di quote variabili aggiuntive di compenso per la partecipazione ad attività orientate a promuovere la piena integrazione tra i diversi professionisti della Medicina Generale;
Preso atto che gli Accordi Integrativi Regionali dei Medici di Medicina Generale regionali di cui alla D.G.R. n. VIII/4723 del 16.3.2007 e successivi, in attuazione a quanto previsto dall'A.C.N. sopra richiamato, promuovono l'integrazione tra Medici di Continuità Assistenziale e Medici di Medicina Generale e Pediatri di Libera Scelta da realizzarsi attraverso la partecipazione a progetti aziendali per i quali viene assegnato un fondo regionale;
Vista la D.G.R. n. XI/1591 del 07.05.2019, con la quale è stata approvata la Preintesa sull'Accordo Integrativo Regionale per la Medicina Generale anno 2019, che pone l'attenzione sui progetti di sviluppo del Servizio di Continuità Assistenziale;
Considerato che, in applicazione della D.G.R. n. XI/1591 del 07.05.2019, sopra richiamata, in data 07.08.2019 in sede di Comitato Aziendale della Medicina Generale (verbale rep. n. 1854/19) è stato sottoscritto, fra l'ATS di Brescia e le OO.SS. dei Medici di Medicina Generale, l'Accordo per l'attuazione dei progetti finalizzati all'utilizzo della quota complessiva delle Risorse Aggiuntive Regionali (RAR) 2019 per i Medici di Continuità Assistenziale di ATS Brescia;
Ritenuto pertanto di procedere alla presa d'atto dell'Accordo sottoscritto dalle parti in data 07.08.2019, come da allegato "A" composto da n. 20 pagine parte integrante del presente provvedimento;
Dato atto che gli oneri derivanti dal presente provvedimento, ammontanti a complessivi € 920.186 oneri previdenziali esclusi, come da allegato "B" composto da n. 1 pagina, parte integrante del presente provvedimento, trovano registrazione ai seguenti conti:

- € 792.191 - assegnazioni anno 2019 - conto "Guardia Medica" cod. 43.03.150 del Bilancio Sanitario anno 2019;
- € 127.995 - residui assegnazioni 2018 - derivanti dai precedenti Progetti della Formazione 2018, al conto "Debiti v/Medici" cod. 32.01.600 del Bilancio Sanitario anno 2019;

Considerato che al fine di semplificare l'iter relativo alle modalità di attuazione e rendicontazione dei progetti, si è ritenuto opportuno procedere alla predisposizione di modelli di rendicontazione, allegati all'Accordo quali parti integranti del presente provvedimento;
Dato atto che il Direttore f.f. del Servizio Governo delle Cure Primarie, Dott.ssa Raffaella Chiappini, attesta, in qualità di Responsabile del procedimento, la regolarità tecnica del presente provvedimento;
Vista la proposta del Direttore del Dipartimento Cure Primarie, Dott.ssa Margherita Marella;
Vista l'attestazione del Direttore del Servizio Risorse Economico-Finanziarie, Dott.ssa Lara Corini, in ordine alla regolarità contabile;
Acquisiti i pareri del Direttore Sanitario, Dott.ssa Laura Emilia Lanfredini, del Direttore Sociosanitario, Dott.ssa Frida Fagandini e del Direttore Amministrativo, Dott.ssa Sara Cagliani che attesta, altresì, la legittimità del presente atto;

D E C R E T A

a) di prendere atto dell'Accordo per l'attuazione dei progetti finalizzati all'utilizzo della quota complessiva delle Risorse Aggiuntive Regionali (RAR) 2019 per i

Medici di Continuità Assistenziale di ATS Brescia, sottoscritto in data 07.08.2019, come da allegato "A" composto complessivamente da n. 20 pagine e parte integrante dello stesso provvedimento;

b) di prendere atto che gli oneri derivanti dal presente provvedimento, ammontanti a complessivi € 920.186 oneri previdenziali esclusi, come da allegato "B" composto da n. 1 pagina e parte integrante dello stesso, trovano registrazione ai seguenti conti:
   - € 792.191 assegnazioni anno 2019 conto "Guardia Medica" cod. 43.03.150 del Bilancio Sanitario anno 2019;
   - € 127.995 residui assegnazioni 2018, derivanti dai precedenti Progetti della Formazione 2018, al conto "Debiti v/Medici" cod. 32.01.600 del Bilancio Sanitario anno 2019;

c) di procedere, a cura del Servizio Affari Generali e Legali, alla pubblicazione dei contenuti del presente provvedimento nella sezione "Amministrazione Trasparente" del sito web dell'Agenzia, in conformità al D.Lgs. 33/2013 e ss.mm.ii. ed al PTPC vigente;

d) di dare atto che il presente provvedimento è sottoposto al controllo del Collegio Sindacale, in conformità ai contenuti dell'art. 3-ter del D.Lgs. n. 502/1992 e ss.mm.ii. e dell'art. 12, comma 14, della L.R. n. 33/2009;

e) di disporre, a cura del Servizio Affari Generali e Legali, la pubblicazione all'Albo on-line – sezione Pubblicità legale - ai sensi dell'art. 17, comma 6, della L.R. n. 33/2009, e dell'art. 32 della L. n. 69/2009, ed in conformità alle disposizioni ed ai provvedimenti nazionali e comunitari in materia di protezione dei dati personali.

Firmato digitalmente dal Direttore Generale
Dott. Claudio Vito Sileo

Allegato A

Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia
ATS Brescia

**Progetti 2019 per l'utilizzo della quota complessiva delle Risorse Aggiuntive Regionali (RAR) per i Medici di Continuità Assistenziale di ATS Brescia (approvato in Comitato Aziendale Medicina Generale del 07.08.2019)**

In applicazione di quanto previsto dagli Accordi integrativi Regionali dei Medici di Medicina Generale (D.G.R. n. XI/1591 del 07/05/2019)

**ATS DI BRESCIA e le OO.SS. della MEDICINA GENERALE CONCORDANO di finalizzare la quota complessiva delle Risorse Aggiuntive Regionali (RAR) alla partecipazione alle progettualità di seguito descritte**

**Premessa**
L'area progettuale ha l'obiettivo generale di concorrere al processo di sviluppo e valorizzazione del ruolo del Medico di Continuità Assistenziale (MCA) nel contesto delle cure primarie, anche alla luce della Legge Regionale n. 23/2015 e dei processi di attuazione della presa in carico della cronicità mediante:

a) l'integrazione del MCA nel Sistema delle Cure Primarie, attraverso una "rete" per lo scambio delle informazioni tra MCA, Medico di Medicina Generale (MMG) e Pediatra di Libera Scelta (PLS);
b) la promozione della continuità e complementarietà assistenziale fra MCA e MMG/PLS;
c) il miglioramento dell'assistenza ai pazienti anziani e/o multiproblematici, secondo criteri di integrazione con presa in carico e continuità di cure nelle 24 ore;
d) il potenziamento delle azioni di prevenzione e promozione di stili di vita appropriati.

In particolare, nel contesto dei percorsi avviati per l'integrazione della Continuità Assistenziale (CA) con la Medicina Generale, nella prospettiva evolutiva delle cure primarie e dell'attuazione del nuovo modello di presa in carico della cronicità, si prevedono i seguenti progetti:

1. **Integrazione informatica Continuità Assistenziale**

Nella prospettiva dell'integrazione delle cure primarie, l'Accordo Integrativo Regionale 2019 sottolinea l'importanza di sistemi informativi integrati, che consentano il raccordo tra MCA e MMG/PLS e la condivisione delle informazioni sugli assistiti per mezzo del Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE).
In quest'ottica, il MCA avrà accesso alla cartella informatizzata della persona assistita al momento della richiesta di assistenza e, al termine dell'intervento (ambulatoriale e domiciliare), dovrà caricare l'allegato "M" (referto) sul FSE, consegnandone una copia cartacea all'assistito.

Modalità operative e di rendicontazione

A decorrere dal cedolino di giugno 2019, competenze maggio, per l'integrazione informatica del Servizio di CA, viene riconosciuto un importo mensile di €77,47 al MCA che:

a) per almeno il 70% degli interventi ambulatoriali e domiciliari:

- redige il referto informatizzato, con biffatura del consenso;

- provvede all'acquisizione del consenso informato dell'assistito e al conseguente invio telematico del referto al medico curante;
- provvede, come previsto dell'art. 67 comma 8 del vigente ACN, alla stampa di copia cartacea del referto informatizzato da consegnare all'assistito;
- provvede alla stampa del report mensile referti da conservare presso la postazione di CA.

b) partecipa al corso di formazione dedicato all'implementazione del percorso di integrazione informatica.

Il computo degli allegati "M" terrà conto anche di quelli rilasciati agli assistiti non in carico a MMG/PLS di ATS Brescia, nell'ottica dell'implementazione del FSE per tutti i cittadini lombardi.
Si precisa, che i referti non inviati telematicamente, rilasciati a stampa nei casi sotto riportati, dovranno essere rendicontati negli appositi report allegati, messi a disposizione nella cartella 117>Postazione di xxxxxx>trasmissione referti, presente sul desktop della postazione, da trasmettere entro il 10 del mese successivo all'indirizzo CurePrimarieMCA@ats-brescia.it:

- assistito in carico a MMG non di ATS Brescia: "Modulo Rendicontazione Referti Cartacei di Assistiti in Carico a MMG di Altre ATS" - Allegato n. 1;
- assistito in carico a MMG cessato: "Modulo Rendicontazione Referti Cartacei di Assistiti in Carico a MMG Cessato" - Allegato n. 2;
- assistito in carico a MMG a cui non è possibile trasmettere tramite applicativo: "Modulo di rendicontazione referti trasmessi manualmente "– Allegato n. 3.

## 2. Dematerializzazione Continuità Assistenziale

Si dà avvio alla prescrizione dematerializzata presso le postazioni di CA di ATS, anche in previsione della prossima totale applicazione del processo di dematerializzazione.
La prescrizione dematerializzata dovrà essere avviata a decorrere dal mese di settembre.
Ai MCA che utilizzano la procedura dematerializzata per almeno il 25% del totale delle prescrizioni mensili, a partire dal mese di ottobre, competenze di settembre, viene riconosciuto un compenso forfettario pari € 80 mese, salvo segnalata accertata e verificata difficoltà tecnica.

Modalità operative e di rendicontazione

La procedura da utilizzare per la prescrizione dematerializzata sarà resa disponibile nella cartella condivisa 117 (Allegato 4).
Sarà inoltre previsto un breve modulo formativo per i Coordinatori di Postazione a supporto dei colleghi nelle fasi di avvio della procedura.
La percentuale di prescrizione dematerializzata per singolo MCA, sarà fornita da ARIAspa e calcolata dal rapporto tra "prescritto DEM" ed "erogato", in analogia all'attività di monitoraggio della prescrittività DEM per gli MMG/PLS.

## 3. Accessi a Domicilio

Al fine di garantire continuità clinica, terapeutica ed assistenziale al domicilio per i pazienti con bisogni assistenziali complessi e/o non autosufficienti, secondo un piano di intervento personalizzato e condiviso, si dà continuità al progetto già in essere negli anni scorsi, riconoscendo al MCA un importo pari a € 18,90 per i seguenti interventi:
- accesso domiciliare programmato richiesto da parte del MMG/PLS tramite e-mail all'indirizzo SISCA della postazione di CA di riferimento del paziente per lo svolgimento di specifici interventi clinico-assistenziali pre-individuati;
- accesso domiciliare non direttamente richiesto ma per paziente preventivamente segnalato dal MMG/PLS tramite e-mail all'indirizzo SISCA della postazione di CA di riferimento del paziente.

In entrambi i casi l'intervento dovrà essere seguito dalla trasmissione al medico curante del referto dell'intervento da parte del MCA.

Modalità operative e di rendicontazione

Il MCA che effettua gli accessi domiciliari come sopra previsto, utilizzando l'Allegato n. 5:

a) rendiconta l'attività effettuata sull'apposito allegato, cui dovrà allegare copia della segnalazione/richiesta di MMG/PLS;
b) trasmette il rendiconto dell'attività effettuata nel periodo gennaio – agosto al referente medico del Distretto entro il 5 di settembre 2019;
c) trasmette mensilmente, a decorrere dal mese di settembre, il rendiconto dell'attività svolta al referente Medico del Distretto entro il giorno 5 del mese successivo.

## 4. Accessi presso il Servizio Territoriale di Assistenza Residenziale (STAR)

Regione Lombardia, con DGR N° XI/1046 del 17/12/2018, ha dato continuità al Progetto STAR (DGR N° X/6766 del 22/06/2017).
Questo modello organizzativo di unità d'offerta, prevede che il MMG sia il primo responsabile della presa in carico e garante della continuità di cura dei pazienti cronici, realizzata anche con il supporto dei MCA che assicurano l'assistenza negli orari previsti dal servizio stesso.
Alla luce di quanto sopra, ai MCA della postazione di Gussago viene riconosciuto un importo pari a € 18,90 per ogni intervento richiesto ed effettuato, derivanti dal budget regionale specificatamente assegnato al progetto STAR.

Modalità operative e di rendicontazione

Il MCA della postazione di Gussago, allertato dal personale dello STAR durante gli orari della CA:
a) effettua l'accesso presso l'unità di offerta e registra l'intervento sul diario clinico del malato, conservato presso lo STAR;
b) rendiconta l'attività effettuata su apposito file - Allegato n. 6;
c) trasmette il rendiconto dell'attività effettuata nel periodo gennaio – agosto entro il 5 di settembre 2019 al referente medico del Distretto;
d) trasmette mensilmente, a decorrere dal mese di settembre, il rendiconto dell'attività svolta al referente medico del Distretto entro il giorno 5 del mese successivo.

## 5. Attività ambulatoriale strutturata

L'integrazione della CA con la Medicina Generale avviene anche attraverso una riorganizzazione dell'attività ambulatoriale, in tutte le postazioni, che assicuri prestazioni sanitarie non differibili agli orari di apertura dell'ambulatorio del medico curante.

Modalità operative

Fermo restando l'obbligo di garantire tutte le prestazioni previste per il servizio di CA, l'ambulatorio sarà strutturato con i seguenti orari:
- festivi e prefestivi: 8.30-12.00/13.00-18.30
- notturni: 20.00-23.30

Per le ore di apertura dell'ambulatorio strutturato viene riconosciuto un compenso forfettario, calcolato sulla base dei turni effettuati dai singoli medici, di:
- € 20 per le fasce festive e prefestive;
- € 10 per le fasce notturne.

Con il cedolino di settembre, competenze agosto 2019, sarà liquidata l'attività effettuata nel periodo gennaio – agosto. A decorrere dal mese di settembre 2019 i compensi verranno riconosciuti a cadenza mensile.

## 6. Minimal Advice (MA)

Per contrastare l'abitudine tabagica è necessario promuovere sia interventi preventivi, agendo sui fattori di rischio, sia di protezione, facilitando l'accesso all'informazione e ai servizi per la disassuefazione dal fumo.
Il MA è un colloquio di durata molto breve (circa 3 minuti), in cui l'operatore sanitario chiede al paziente se sia un fumatore e, in caso di risposta affermativa, fornisce delle informazioni riguardo ai rischi, consigliandone la sospensione.
Questa pratica è scientificamente validata e ha dimostrato di ottenere risultati costanti in termini di cessazione del fumo.
Il Progetto prevede:
- l'esecuzione del MA e registrazione su apposito supporto cartaceo da parte dei MCA;
- l'invio delle persone che dichiarano di essere intenzionate a smettere di fumare ai Centri per il Trattamento del Tabagismo (CTT), individuabili sul sito web di ATS al seguente percorso: > ATS Brescia > Cittadini > **Dipendenze**,
- la rendicontazione mensile dei test effettuati su apposita modulistica allegata.

Prevede inoltre la pianificazione di almeno un modulo formativo nel secondo semestre dell'anno per coloro che non avessero partecipato ad edizioni precedenti.

Modalità operative e di rendicontazione

Per ciascun assistito che accede al servizio e dichiari l'abitudine al fumo il MCA dovrà:
a) compilare la Scheda di Rilevazione Abitudine Tabagica, che dovrà essere sottoscritta dal paziente - Allegato n. 7;
b) registrare le prestazioni nel file Registro MA - Allegato n. 8;
c) consegnare mensilmente al Distretto territoriale gli allegati 7 e 8.

Sarà riconosciuta la quota di € 10,00 per ciascun MA compilato e rendicontato.
Con il cedolino di settembre, competenze agosto 2019, sarà liquidata l'attività effettuata nel periodo gennaio – agosto. A decorrere dal mese di settembre 2019 verranno riconosciuti i compensi a cadenza mensile.

Qualora il numero di MA somministrati da liquidare ecceda la quota stanziata sarà prevista una riduzione proporzionale della quota individuata per singolo colloquio.

## 7. Copertura del Servizio in caso di eccezionale mancata attivazione di turni

Fermo restando le procedure di gestione del calendario e copertura dei turni definite da ATS, nel caso di eccezionale assenza motivata di un MCA non altrimenti sostituibile, viene riconosciuto un importo forfettario aggiuntivo pari a € 60,00 per turno:
- al/ai collega/ghi che hanno garantito il servizio, anche con organico ridotto nel caso di postazione con più di un MCA;
- al/ai collega/ghi della postazione vicina cui sono stati indirizzati gli utenti con opportuna cartellonistica nel caso di inevitabile chiusura della postazione.

Modalità operative e di rendicontazione

In caso di impossibilità alla copertura del turno, il MCA è tenuto a contattare il Coordinatore di Postazione ed i colleghi al fine di assicurare la sostituzione per la copertura del Servizio.
Qualora nessun collega della postazione o del distretto di riferimento o degli altri distretti ATS riesca a garantire la copertura con una sostituzione, il Coordinatore, o suo delegato, informa i colleghi della postazione più vicina affinché provvedano ad affiggere apposita informativa per i pazienti e a recuperare il cellulare della postazione scoperta garantendo così la risposta all'utenza.

a) I turni di eccezionale copertura di postazione effettuati nel mese dovranno essere rendicontati da ogni MCA interessato nell'apposito modulo "Mancata copertura del servizio – turni eccezionali" - Allegato n. 9 - da consegnare al Coordinatore di postazione;
b) il Coordinatore della postazione trasmette gli Allegati n. 9, completati per la parte di competenza e sottoscritti, motivando in modo oggettivabile la sostituzione urgente, al medico responsabile del Distretto ATS di afferenza territoriale;
c) il rendiconto dell'attività effettuata nel periodo gennaio – agosto dovrà essere trasmesso al referente medico del Distretto entro il 5 di settembre 2019.
   A decorrere dal mese di settembre la rendicontazione dovrà avvenire mensilmente entro il giorno 5 del mese successivo.

**Finanziamento dei progetti e ridistribuzione fondo residuo**

I Progetti di cui sopra saranno finanziati con un importo di € 417.475 oneri esclusi derivanti dall'assegnazione regionali fondo RAR anno 2019, fatta eccezione per il Progetto di Integrazione informatica della Continuità Assistenziale finanziato con un importo di € 223.456 derivante da specifica assegnazione e per il Progetto "Accessi presso il Servizio Territoriale di Assistenza Residenziale (STAR)" finanziato con fondi regionali dedicati.

Eventuali fondi residui saranno impegnati per la valorizzazione dell'attività dei MCA che abbiano provveduto a trasmettere ai MMG/PLS un numero di referti (allegato M) =>90%, con una cifra omnicomprensiva massima di € 1.000 per MCA.

**FORMAZIONE E QUALIFICAZIONE PROFESSIONALE dei MCA**

**1. <u>Attività Formativa</u>**

Per favorire la continuità nell'attività tra MCA e MMG/PLS si intende incentivare, valorizzandola, la partecipazione alle iniziative formative aziendali rivolte a MMG e PLS previste nel Piano Aziendale di Formazione ed alle iniziative di aggiornamento professionale, accreditate per MMG/PLS, organizzate da Ordine Medici di Brescia, Università degli Studi di Brescia, Strutture Pubbliche e Private Accreditate della Provincia di Brescia.

Ai MCA che partecipano a iniziative di aggiornamento professionale accreditate per MMG/PLS organizzate da ATS, Regione Lombardia, Ordine dei Medici di Brescia, Università degli Studi di Brescia, Strutture Pubbliche e Private Accreditate della Provincia di Brescia viene riconosciuto il compenso orario pari a € 26,06.

<u>Modalità operative e di rendicontazione</u>

Il MCA dovrà:

a) rendicontare le ore di partecipazione alle iniziative formative di cui sopra su apposito modulo "Ore di Formazione" Allegato n. 10
b) trasmettere il modulo compilato, corredato di <u>copia di attestato di partecipazione e programma dell'evento con esplicita indicazione dei crediti ECM ricevuti</u>, quando previsto, entro il 31/01/2020, al Distretto ATS di afferenza territoriale.

Ai MCA che partecipano a iniziative di ATS rivolte a MMG/MCA/PLS in qualità di relatore viene corrisposto il compenso orario previsto per i MMG/PLS.

**2. <u>Coordinatore di postazione</u>**

Si prevede la presenza di "Coordinatori di postazione" quali figure strategiche e di riferimento per il processo di miglioramento e qualificazione professionale da parte dei colleghi.
Al MCA con nomina di Coordinatore di postazione viene riconosciuto un importo di € 3.000 annui, pari a € 250 mensili.
Con il cedolino di settembre, sarà riconosciuta in unica soluzione l'attività di coordinamento effettuata sino ad agosto 2019; successivamente sarà prevista la cadenza mensile.
In tutti i casi i compensi sono riconosciuti esclusivamente per i mesi di effettivo impegno.

**Finanziamento dei progetti e ridistribuzione fondo residuo**

I Progetti di Formazione e Qualificazione sono finanziati con un importo complessivo totale pari a € 279.255, derivanti dalla specifica assegnazione regionale per l'anno 2019, pari a € 151.260, cui si aggiunge il fondo residuo 2018 pari a € 127.995.
Il fondo residuo complessivo verrà utilizzato per premiare i MCA che, partecipando alle iniziative formative come sopra dettagliato, abbiano conseguito un numero di crediti ECM uguale o superiore a 25, con un tetto massimo di € 1.000 a MCA.
Eventuali ulteriori residui saranno accantonati e sommati all'assegnazione anno 2020 per la formazione della CA.

**SCHEMA ALLOCAZIONE RISORSE INTEGRAZIONE INFORMATICA**

| | |
|---|---|
| **ASSEGNAZIONE 2019** | **223.456 €** |

| **RIEPILOGO STIMA UTILIZZO FONDO** | |
|---|---|
| LIQUIDATO GENNAIO-APRILE | 70.729 € |
| STIMA COSTI PROGETTO INTEGRAZIONE INFORMATICA CA MAGGIO- DICEMBRE 2019 | 123.952 € |
| **STIMA COSTI TOTALI 2019** | **194.681 €** |

**SCHEMA ALLOCAZIONE RISORSE VALORIZZAZIONE**

| | |
|---|---|
| **ASSEGNAZIONE ANNO 2019** | **417.475 €** |

| **DESCRIZIONE ATTIVITÀ** | **STIMA 2019** |
|---|---|
| PROGETTO DEMATERIALIZZAZIONE CA | 80.000 € |
| PROGETTO DOMICILIARITÀ | 1.000 € |
| ATTIVITÀ AMBULATORIALE STRUTTURATA | 240.000 € |
| MINIMAL ADVICE | 40.000 € |
| INCENTIVO SOSTITUZIONE STRAORDINARIA | 1.200 € |
| **STIMA COSTI TOTALI 2019** | **362.200 €** |
| **STIMA FONDI RESIDUI 2019** | **55.275 €** |

**SCHEMA ALLOCAZIONE RISORSE FORMAZIONE**

| | |
|---|---|
| **ASSEGNAZIONE ANNO 2019** | **151.260 €** |
| **RESIDUI ANNO 2018** | **127.995 €** |
| **TOTALE RISORSE 2019** | **279.255 €** |

| **Descrizione attività** | **STIMA 2019** |
|---|---|
| Attività formativa | 80.000 € |
| Coordinatore di postazione | 87.000 € |
| **STIMA COSTI 2019** | **167.000 €** |
| **STIMA RESIDUI 2019** | **112.255 €** |

Brescia, 07 agosto 2019

per l'ATS di BRESCIA f.to _____
Il DIRETTORE GENERALE

per INTESA SINDACALE f.to _____

per FIMMG f.to _____

per SNAMI f.to _____

per SMI f.to _____

Allegato 1

**"Trasmissione del referto dell'intervento domiciliare/ambulatoriale del MCA tramite sistema informativo SISCA"**

**MODULO RENDICONTAZIONE REFERTI CARTACEI DI ASSISTITI IN CARICO A MMG DI ALTRE ATS**

***da trasmettere entro il 10 del mese all'Ufficio CA - cureprimarieMCA@ats-brescia.it***

Postazione _____ Mese _____

MCA: _____

| Cognome e Nome Assistito | Tessera Sanitaria | Data Referto | Medico di Medicina Generale curante | Provincia Medico Curante |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Allegato 2

**"Trasmissione del referto dell'intervento domiciliare/ambulatoriale del MCA tramite sistema informativo SISCA"**

**MODULO RENDICONTAZIONE REFERTI CARTACEI DI ASSISTITI IN CARICO A MMG CESSATO**

***da trasmettere entro il 10 del mese all'Ufficio CA - cureprimarieMCA@ats-brescia.it***

Postazione _____ Mese _____

MCA: _____

| Cognome e Nome Assistito | Tessera Sanitaria | Data Referto | Medico di Medicina Generale cessato |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Allegato 3

**“Trasmissione del referto dell'intervento domiciliare/ambulatoriale del MCA tramite sistema informativo SISCA”**

**MODULO RENDICONTAZIONE REFERTI TRASMESSI MANUALMENTE**

***da trasmettere entro il 10 del mese all'Ufficio CA - cureprimarieMCA@ats-brescia.it***

Postazione _____ Mese _____

MCA: _____

| Cognome e Nome Assistito | Tessera Sanitaria | Data Referto | Medico di Medicina curante |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Allegato 4

Progetto: dematerializzazione Continuità Assistenziale

**COME PRESCRIVERE UNA RICETTA DEMATERIALIZZATA IN CONTINUITA' ASSISTENZIALE (DEM)**

- Inserire la tessera SISS e accedere con le credenziali personali.
- Accedere al menù SISS dall'icona disponibile sul Desktop.

- Posizionarsi e cliccare su prescrizioni e successivamente su gestione prescrizioni. (fig.1)

*Fig.1*

…enù dal quale l'operatore sarà in grado di: registrare Ricette Elettroniche Dematerializzate o cartacee; annullare le Ricette da lui emesse; effettuare ricerche puntuali sulle Ricette (Identifica Ricetta) effettuare ricerche generiche sulle Ricette; ristampare il promemoria di Ricette Elettroniche Dematerializzate a fronte dell'identificazione della Ricetta.(fig.2)

- cliccare in basso a sinistra la voce " compila ricetta" (fig.2)

*Fig.2*

- Dopo aver selezionato il tipo di assistenza ( per esempio Assistito SSR/SSN) e quindi aver identitificato il cittadino tramite CRS o CF si aprirà la maschera relativa a "compila ricetta" che si compone a sua volta di diversi campi relativi alla prescrizione; alcuni di questi sono obbligatori per poter accedere alla fase successiva. Si ricorda di indicare eventuale esenzione; se non esente, indicare il NO (fig.3 )

- Cliccando su avanti si aprirà la maschera " Dati Prestazioni Farmaceutiche" (fig. 4) dove sarà possibile scegliere il principio attivo del farmaco nella casella Descrizione GE e la Descrizione AIC. Una volta selezionato il principio attivo e il dosaggio dal menù a tendina, comparirà in automatico, in caso di farmaco con nota CUF AIC, il numero della nota nel riquadro apposito. Se la prescrizione della molecola è possibile con più note ( per esempio il pantoprazolo) sarà possibile indicare a discrezione del medico la nota idonea secondo le indicazioni AIFA. (fig.4)

*Fig. 3*

- Una volta completati i campi necessari alla prescrizione cliccare il tasto Conferma Prestazione. La prescrizione comparirà in basso alla maschera e sarà possibile cliccare il tasto “Avanti”. (fig. 4)

*Fig. 4*

successiva sarà un riepilogo dei dati Ricetta contenente la parte di anagrafica dell’assistito e la parte di prescrizione. Cliccando su “Crea Ricetta” sarà possibile creare la ricetta elettronica dematerializzata.

- Per completare la prescrizione e creare il relativo promemoria si dovrà procedere con la firma digitale, cliccando il tasto “registra ricetta”. In questa fase sarà possibile creare anche il timbro personale attraverso il tasto “Gestione del timbro” presente nella maschera, secondo le indicazioni che verranno indicate successivamente. Si ricorda che, se la prescrizione non viene firmata digitalmente con esito positivo il promemoria non verrà creato. (fig.5 e 6)

*Fig. 5*

*Fig. 6*

## CREAZIONE DEL TIMBRO PERSONALE

La creazione del timbro è fondamentale insieme alla firma digitale del documento per identificare il medico prescrittore. Al fine di uniformare il timbro personale i campi presenti nella maschera Gestione Timbro (fig.7) dovranno essere completati come segue:

- Timbro T1: Inserire il NOME E COGNOME del medico. Ad esempio **Dott. Mario Rossi/ Dott.ssa Maria Rossi**;

- Timbro T2: Inserire il testo **Continuità Assistenziale**;

- Timbro T3: Inserire il nome dell'Agenzia della Tutela della Salute di Brescia con il testo **ATS Brescia** ;

-Timbro T4: Inserire il codice regionale utilizzando il formato **COD. REG N°**;

- Timbro T5: Inserire il **codice fiscale** del medico.

*Fig.7*

Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia
ATS Brescia

***Progetto 2019***

## Accessi a Domicilio
## MODULO RENDICONTAZIONE ACCESSI

***consegnare al Distretto di afferenza***
***allegando stampa segnalazione/richiesta MMG/PDF***

Cognome/Nome MCA _____Postazione _____Mese_____

Accessi mese di ……..….

| Cognome/Nome assistito | Data Intervento | Data Mail | Medico segnalante |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Data …….

Firma del MCA ……

Firma Responsabile Medico del Distretto…….

Allegato 6

Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia
ATS Brescia

***Progetto 2019***

**Accessi presso lo STAR**
(SERVIZIO TERRITORIALE ASSISTENZA RESIDENZIALE)

**MODULO RENDICONTAZIONE ACCESSI**
***da consegnare al Distretto di afferenza***

Cognome/Nome Medico Dr./Dr.ssa ……..……..…..…..……..……

Accessi STAR mese di ……..……....

| **Data accesso** | **Paziente** |
|---|---|
| | NOME/COGNOME |
| | NOME/COGNOME |
| | NOME/COGNOME |
| | NOME/COGNOME |
| | NOME/COGNOME |
| | NOME/COGNOME |
| | NOME/COGNOME |
| | NOME/COGNOME |
| | NOME/COGNOME |
| | NOME/COGNOME |

Data …….  Firma del MCA …….

Firma Medico Responsabile del Distretto ATS

…….

# SCHEDA DI RILEVAZIONE ABITUDINE TABAGICA

## Postazione di_____

| | |
|---|---|
| La persona fuma? | □ Si |
| Codice fiscale assistito | |
| Data di nascita dell'assistito | |
| Sesso | □ Femmina □ Maschio |
| Ci sono conviventi e/o familiari che fumano? | □ Si □ No |
| Quante sigarette fuma al giorno? | □ 1-10 □ 11-20 |
| Passaggi del Minimal Advice effettuati | ❐ valutata l'intenzione di smettere di fumare<br>❐ fornite informazioni in merito all'opportunità di interrompere l'abitudine tabagica<br>❐ sostenuta la motivazione ad interrompere e/o fornite informazioni per l'avvio del percorso di disassuefazione |
| La persona è intenzionata a smettere di fumare | □ Si □ No |
| La persona desidera essere contattato da un Centro Trattamento Tabagismo (CTT) | □ Si □ No |
| Telefono assistito (in caso di risposta positiva alla precedente domanda) | |

Data Firma assistito

Allegato 8

| ***Progetto 2019***<br>***per la Pratica del Minimal Advice nel Servizio di Continuità Assistenziale di ATS Brescia***<br>***MODULO RENDICONTAZIONE*** | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **MESE DI_____POSTAZIONE DI _____Cognome e Nome MCA_____** | | | | **desidera contatto da un Centro per il Trattamento del Tabagismo** |
| **COGNOME ASSISTITO** | **NOME ASSISTITO** | **CODICE FISCALE** | **data** | **recapito telefonico** |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia
ATS Brescia

Allegato 9

***Progetto 2019***

**Mancata copertura del servizio – turni eccezionali**
***da consegnare al Coordinatore di Postazione***

Cognome/Nome medico_____

Postazione _____Mese_____

| Data | MCA assente | Motivazioni (a cura del Coordinatore di postazione) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Data …….  Firma del MCA ……..

Firma Coordinatore di Postazione

…….

Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia
ATS Brescia

***Progetto 2019***
***per la Formazione e Qualificazione Professionale dei Medici di Continuità Assistenziale***

## Attività Formativa

## MODULO RENDICONTAZIONE ORE DI FORMAZIONE

***da consegnare al Distretto ATS di afferenza***

Cognome / Nome medico _____Postazione _____

| EVENTO (TITOLO) | ORE DI EFFETTIVA PARTECIPAZIONE | ENTE ORGANIZZATORE DELL'EVENTO (ATS o altro Ente) | n. crediti ECM |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

<u>Per gli eventi formativi organizzati da Regione Lombardia, Ordine Medici di Brescia, Università degli Studi di Brescia, Strutte Pubbliche e Private Accreditate della Provincia di Brescia dovrà essere allegata copia dell'attestato di attestato di partecipazione e programma dell'evento con esplicita indicazione dei crediti ECM ricevuti</u>

Data ……..

Firma del MCA
……..

Sistema Socio Sanitario

Regione Lombardia

ATS Brescia

Allegato B

**PROGETTI MCA 2019 - UTILIZZO RAR**
**SCHEMA RISORSE**

| PROGETTI | ASSEGNAZIONI 2019 | RESIDUI ASSEGNAZIONI 2018 | TOTALE (ONERI ESCLUSI) |
|---|---|---|---|
| INTEGRAZIONE INFORMATICA | 223.456 € | 0 € | 223.456 € |
| DI VALORIZZAZIONE:<br>- DEMATERIALIZZAZIONE<br>- DOMICILIARITA'<br>- ATT. AMBUL. STRUTT.<br>- MINIMAL ADVICE<br>- INC. SOST. STR. | 417.475 € | 0 € | 417.475 € |
| FORMAZIONE | 151.260 € | 127.995 € | 279.255 € |
| **TOTALE** | 792.191 € | 127.995 € | **920.186 €** |