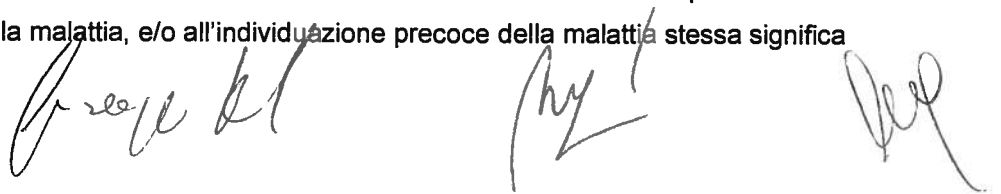


**PROROGA CONVENZIONE TRA L'AZIENDA SANITARIA DI SANLURI E I MEDICI DI MEDICINA GENERALE E I PEDIATRI DI LIBERA SCELTA "MEDICINA DI GRUPPO DI VILLACIDRO" PER L'UTILIZZO DEI LOCALI DELLA CASA DELLA SALUTE DI VILLACIDRO.**

**PREMESSO CHE:**

- Con deliberazione del D.G. n.570 del 28/12/2007, è stato approvato il progetto "Casa della Salute – progetto per la medicina del territorio", con l'obiettivo di definire una struttura polivalente e funzionale in grado di erogare le prestazioni sanitarie di base e la attività di prevenzione, integrando le varie professionalità e discipline sanitarie e sociosanitarie;  
Considerato che le peculiarità del Medio Campidano, la particolare conformazione e distribuzione della popolazione sul territorio, si prestano, per altro, alla sperimentazione di soluzioni innovative che appaiono coerenti con le strategie e gli indirizzi della programmazione nazionale e regionale, e che questa possibilità riguarda tutti i nodi della rete: le case della salute, i Centri per la Salute, le AFT, e, in una visione di integrazione ospedale territorio, anche il Presidio Ospedaliero di San Gavino Monreale.
- E' utile a questo punto richiamare alcuni dei principali orientamenti in tema di bisogni sanitari, come la sanità di iniziativa e l'autocura, e alcuni aspetti chiave collegati ai processi, alla loro riqualificazione, e soprattutto al loro presidio. La sanità di iniziativa sostiene la necessità di un rapporto proattivo verso i cittadini, e di un approccio mirato ai bisogni di salute, stimati prima dell'insorgere di una malattia, o prima che questa si manifesti o si aggravi, prevedendo ed organizzando risposte adeguate. Tale modello coinvolge in maniera integrata i percorsi ospedalieri, la presa in carico del cittadino da parte del territorio, la integrazione multidisciplinare e la valutazione multidimensionale del bisogno. Con la sanità di iniziativa il sistema di assistenza tende ad accompagnare l'utente, favorendo lo sviluppo di condizioni che permettono di mantenere il livello di salute il più alto possibile e nella gestione delle patologie croniche ha particolare valenza la capacità del sistema di farsi carico della promozione della salute, con iniziative di prevenzione primaria, con l'adozione di corretti stili di vita, con la pratica di attività fisica, e di corrette abitudini alimentari, con interventi di prevenzione secondaria e screening.
- Pazienti con patologie di lungo periodo possono essere assistiti diversamente; in questa prospettiva, si deve pensare a soluzioni che riducono la paura, l'ansietà, il fastidio di inutile cure in ospedale, mentre si deve consentire ai pazienti, di vivere in modo pieno con la propria famiglia, e di relazionarsi con la comunità. La consapevolezza del cittadino nell'espletamento delle iniziative di salute risulta, infatti, determinante per garantire miglioramenti, e la possibilità di gestire meglio la malattia. Nelle malattie croniche il paziente diventa il protagonista attivo dei processi assistenziali. Il paziente vive con la sua malattia per molti anni; la gestione di queste malattie può essere insegnata alla maggior parte dei pazienti e un rilevante segmento di questa gestione - la dieta, l'esercizio fisico, il monitoraggio (della pressione, del glucosio, del peso corporeo, etc.), e l'uso dei farmaci – può essere trasferito sotto il loro diretto controllo. Il supporto all'autocura significa aiutare i pazienti e le loro famiglie ad acquisire abilità e fiducia nella gestione della malattia, procurando gli strumenti necessari e valutando regolarmente i risultati e i problemi. Intervenire in maniera proattiva sull'insorgenza di patologie ad andamento cronico, attivando azioni che mirano alla valutazione della presenza dei fattori di rischio predisponenti alla malattia, e/o all'individuazione precoce della malattia stessa significa



sviluppare azioni sinergiche e coordinate, coinvolgere le associazioni dei pazienti, perseguire una maggiore integrazione tra tutti gli operatori: MMG, Professioni Sanitarie, Specialisti Diabetologi, Cardiologi, i Servizi di Prevenzione e il Distretto, significa inoltre rafforzare le risorse del paziente e della sua famiglia per aderire meglio al trattamento preventivo, fornire e promuovere educazione sanitaria e counseling.

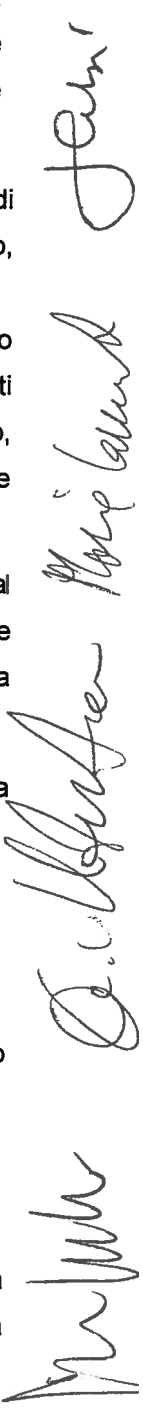
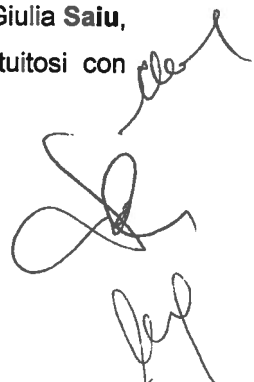
- Preso atto della convenzione stipulata in data 16 maggio 2008, dai medici dell'associazione Medicina di Gruppo di Villacidro e l'Azienda Sanitaria per l'utilizzo dei locali della Casa della Salute di Villacidro, rinnovata annualmente e con scadenza ultima del 30/10/2014;
- Considerato che dalla data della prima convenzione alla data odierna si è determinato un aumento complessivo dell'offerta di assistenza primaria a livello qualitativo e quantitativo, sono stati condotti diversi progetti di prevenzione: vaccinazioni antinfluenzale e meningococcica, gruppi di cammino, prevenzione del rischio cardiovascolare, nonché un miglioramento dell'attività di informazione e orientamento per gli utenti della Casa della Salute, tale da giustificare il proseguo;
- Visto che la LR n. 23 del 17 nov. 2014, impone alle Aziende Sanitarie di qualificare l'assistenza territoriale al servizio della persona, di integrare i processi di cura, garantire la continuità assistenziale, garantire nello spazio delle case della salute tutta l'offerta extraospedaliera del SSN integrandosi con il servizio sociale per rispondere alla domanda di assistenza di persone e famiglie con bisogni complessi;
- Visto che Il Piano Sanitario triennale 2015-2018 della ASL di Sanluri, consolida e potenzia l'attività delle case della salute e dei centri di salute per garantire un più facile accesso alle cure e ai servizi da parte dei cittadini;
- Considerata la disponibilità da parte dei MMG a rivedere i percorsi assistenziali nel territorio relativamente alle patologie croniche operando scelte partecipate per un'azione di prevenzione e promozione della salute, in collaborazione con equipe multidisciplinari e in armonia con quanto previsto dalla medicina proattiva;
- Si ritiene opportuno formalizzare un accordo che permetta la prosecuzione dell'attività nell'ambito operativo della Casa della Salute di Villacidro

TRA

L'azienda Sanitaria di Sanluri, di seguito denominata Azienda, con sede legale in via Ungaretti n. 9 a Sanluri (C.F. 91009910927) nella persona del Commissario Straordinario e Legale Rappresentante Dr.ssa Maria Maddalena Giua, nata a Mandas il 27 marzo 1955 da una parte,

E

i Medici e Pediatri dell'associazione "Medicina di Gruppo di Villacidro", Dr.ssa Maria Laura Aru, Dr. Salvatore Curradori, Dr. Antonio Deidda, Dr. Salvatore Erbi, Dr. Efisio Luigi Meloni, Dr.ssa Maria Giulia Saiu, Dr. Giuseppe Sedda, Dr. Giuseppe Vacca, di seguito denominati "Medici di Gruppo" costituitosi con deliberazione del D.G. n.1.166 del 30/06/2006.



## SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE:

### Articolo 1 – Aspetti organizzativi

L'Azienda e i Medici del Gruppo si impegnano, nell'ambito della collaborazione tra i vari servizi sanitari e sociosanitari in favore degli utenti della Casa della Salute, a favorire il mantenimento della salute ed il benessere psicofisico e sociale dei cittadini e ad incentivare l'attivazione di programmi partecipati di intervento, privilegiando la medicina di iniziativa. Si impegnano, inoltre, ad ampliare l'offerta sanitaria e a migliorare il sistema dei servizi alla comunità oltreché a garantire l'h 12 diurno al fine di dare un riferimento anche fisico, "Full Time" con la Casa della Salute ai pazienti, secondo lo schema di cui all'articolo 3.

### Articolo 2 – Locali ed attrezzature

L'azienda si impegna a mettere a disposizione dei medici di Gruppo i locali necessari allo svolgimento delle attività sanitarie della Casa della Salute con gli arredamenti e le apparecchiature hardware compresa l'assistenza tecnica alle stesse, le utenze e la pulizia dei locali unitamente allo smaltimento dei rifiuti speciali. I medici si obbligano a conservare e custodire i locali in disponibilità con la diligenza del buon padre di famiglia e a non servirsene che per l'uso sopra indicato.

### Articolo 3 – Esecuzione del servizio

I medici di Gruppo si impegnano, oltre che ai compiti istituzionali previsti dal Contratto Collettivo Nazionale e dal Contratto Integrativo, a :

- realizzare i **progetti assistenziali** all'interno della struttura della Casa della Salute, garantendo un'apertura agli assistiti nell'arco delle 12 ore con una rotazione autonomamente concordata, della quale verrà data formale comunicazione all'Azienda; il fabbisogno orario aggiuntivo rispetto a quanto previsto dagli accordi collettivi nazionali ed integrativi regionali, sarà considerato compensativo dei costi relativi all'utilizzo dei locali, così come previsto dall'articolo 2.
- attivare un **ambulatorio di primo soccorso**, individuato all'interno dei locali della Casa della Salute, rivolto agli assistiti in carico ai medici del Gruppo, per contribuire alla riduzione degli accessi impropri al P.S., nell'intento di intercettare i codici bianchi e valutando gli eventuali codici verdi che necessitino di approfondimenti diagnostici più o meno urgenti come da normale prassi e attività clinico-diagnostiche, con rendicontazione mensile delle attività svolte, con apertura dalle ore 08.00 alle 20.00 dal lunedì al venerdì, utilizzando a tal fine **personale infermieristico della ASL**.
- garantire l'**apertura di uno studio medico**, a rotazione, dal lunedì al venerdì dalle ore 8.00 alle ore 20.00 per il quale è previsto un rimborso per n.3 ore a € 25,00 lordi all'ora, e per la giornata del sabato e prefestivi dalle ore 8.00 alle ore 10.00 per la quale è previsto un rimborso per n.1 ora a € 25,00 lordi all'ora per un totale di **16 ore settimanali**. La rotazione, autonomamente concordata, verrà formalmente comunicata all'Azienda;
- attivare un **ambulatorio per le cronicità** dove a rotazione dal lunedì al venerdì con orario da concordare nell'ambito del progetto sulle cure primarie, ogni MMG, che aderisca al progetto, garantirà la presenza attiva di **2 ore settimanali** per la gestione dei propri pazienti supportato da personale

Handwritten signatures and initials on the right margin, including names like "Fenu", "Pamela", "De Stefanis", "M. M.", and "S.C.", along with other illegible marks.

Handwritten signatures at the bottom of the page, including "Pierluigi", "M.", and "P.P."

infermieristico della ASL e dall'equipe allo scopo costituita (laureato in scienze motorie, nutrizionista, psicologo, diabetologo e/o cardiologo). Per le ore prestate è previsto un rimborso di € 25,00 lordi all'ora. L'individuazione degli orari, l'eventuale accorpamento di più ore verrà concordata e definita in sede progettuale.

- Con le stesse modalità di compenso orario per un massimo di **2 ore settimanali** su progetto proposto dal coordinatore del gruppo attivare **un ambulatorio dedicato all'immigrazione, e un ambulatorio per il monitoraggio e il controllo dei pazienti in terapia anticoagulante orale**, la cui organizzazione verrà concordata con il Direttore del Distretto e con il Direttore del Servizio Sociosanitario a seguito di opportuna progettazione.
- Garantire l'attività di segreteria dei medici di medicina generale e pediatria, nell'arco delle 12 ore dal lunedì al venerdì e il sabato e i prefestivi dalle 8.00 alle 10.00; garantire inoltre, compatibilmente alla attività predominante di supporto ai compiti dei Medici del Gruppo, **l'integrazione tra Front office** e il personale dipendente ASL, per le attività di prenotazione al CUP regionale riservate agli assistiti afferenti al gruppo soprattutto nei pomeriggi del mercoledì e del venerdì, l'accoglienza degli assistiti, ecc. eccetto i compiti di stretta competenza dei dipendenti della ASL.
- **collaborare con la politica aziendale sull'abbattimento delle liste d'attesa** attraverso l'utilizzo delle priorità cliniche (RAO) per le prestazioni specialistiche e gli esami strumentali, con le relative limitazioni imposte dai LEA per determinate prestazioni. Individuare un coordinatore del gruppo, a incarico annuale, con funzioni di coordinamento tra i MMG e PLS operanti all'interno della Casa della Salute e che si rapporterà al Direttore del Distretto e al Direttore del Servizio Socio-Sanitario.

#### Articolo 4 – Parte economica

Sulla base degli indicatori di cui al precedente articolo 3, l'Azienda effettuerà i controlli sull'attività sanitaria e verrà redatto un verbale di valutazione sui risultati conseguiti, da parte del Responsabile Sanitario della Casa della Salute, che sarà oggetto di preventiva validazione e valorizzazione da parte della Direzione Generale, conseguentemente si procederà all'applicazione degli incentivi economici previsti dai fondi regionali vincolati per la Medicina Generale e per la Pediatria di Libera Scelta, che verranno concordati anno per anno tra le parti in base ai progetti svolti durante l'anno.

#### Articolo 5 – Sistema premiante

La puntuale realizzazione di quanto previsto nell'articolo 3 e il raggiungimento dei risultati definiti nel quadro delle specifiche attività progettuali indicate, consentiranno l'accesso a fondi previsti nel Piano Regionale della Prevenzione, nella gestione domiciliare integrata, e nella gestione integrata del diabete.

#### Articolo 6 – Durata della convenzione

Il presente accordo ha validità di un anno con esclusione di tacito rinnovo e decorre dalla data del **27.07.2015**. Alla scadenza del termine previsto, il rapporto convenzionale si intenderà automaticamente risolto ad ogni effetto senza necessità di avviso alcuno. La presente convenzione potrà essere prorogata previa stipula di un nuovo accordo scritto tra le parti contraenti.

## Articolo 7 – Sistema dei controlli

Le parti si impegnano ad effettuare le opportune verifiche sulla corretta esecuzione dei contenuti della presente convenzione, al fine di apportare eventuali correttivi ritenuti opportuni per assicurare la rispondenza dell'accordo alle esigenze di qualità dei servizi e di efficienza/efficacia della loro gestione. I contenuti del presente accordo saranno, altresì, oggetto di revisione nel caso vengano emanate eventuali determinazioni regionali sulle Case della Salute da parte del Competente Assessorato Regionale.

## Articolo 8 – Rappresentatività

I Medici di Gruppo sono tenuti a comunicare all'Azienda il nominativo del referente a cui destinare le comunicazioni aziendali sull'espletamento delle attività erogate nell'ambito della Casa della Salute, assicurando contestualmente il coordinamento delle attività professionali e la partecipazione al Comitato di Gestione previsto nel progetto Casa della Salute approvato con deliberazione n.570 del 28/12/2007.

Ciascun componente dell'associazione è tenuto a garantire, per quanto di rispettiva competenza, la rispondenza del servizio prestato al contenuto della presente convenzione.

## Articolo 9 – Foro competente

Eventuali inadempienze devono essere contestate per iscritto tra le parti. Competente per la risoluzione della controversie che dovessero insorgere tra le parti è il Foro di Cagliari. L'Azienda si riserva la facoltà di risolvere anticipatamente la convenzione a suo insindacabile giudizio in qualsiasi momento lo ritenga opportuno, in caso di inadempienza che comporti grave pregiudizio all'attività assistenziale.

## Articolo 10 – Norma finale

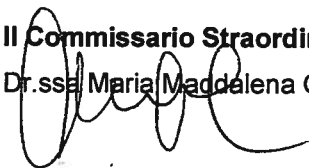
- a) E' fatto obbligo ai contraenti di individuare quale sede operativa la "Casa della Salute" di Villacidro.
- b) B) Le attività svolte dalle segretarie del gruppo sono rivolte solo a favore dei cittadini iscritti con i medici operanti nella Casa della Salute.

La presente convenzione, redatta in duplice originale, è composta da n. 5 pagine, n. 5 fogli e n. 10 articoli.

Sanluri li ..27..07..2015

**Il Commissario Straordinario**

Dr.ssa Maria Maddalena Giua



**FIMMG:** Dr. Angelo Cuccu

**FIMP:** Dr. Giuseppe Vacca

**I Medici di gruppo:**

Dr.ssa Maria Laura Aru

Dr. Salvatore Curridori

Dr. Antonio Deidda

Dr. Salvatore Erbi

Dr. Efsio Luigi Meloni

Dr.ssa Maria Giulia Saiu

Dr. Giuseppe Sedda

Dr. Giuseppe Vacca

