

REGIONE MOLISE



Struttura Commissariale

PROGETTO DI ASSISTENZA PEDIATRICA AMBULATORIALE NEI GIORNI FESTIVI E PREFESTIVI

PREMESSA

La chiusura degli ambulatori pediatrici territoriali nei giorni festivi e prefestivi comporta un intasamento dei Pronto Soccorso regionali e dei reparti di Pediatria, dove affluiscono anche codici bianchi in età pediatrica, pregiudicando la piena funzionalità e operatività di queste strutture.

In una logica ancora ospedalocentrica, contrastata da un cambiamento culturale in atto poiché avviato dalle attuali disposizioni programmatiche regionali, l'utenza si avvale del Pronto Soccorso come percorso preferenziale per accedere a consulenze specialistiche pediatriche.

Dalle evidenze degli accessi effettuati presso i P.S. è emerso che le predette consulenze siano per la maggior parte eseguite nei giorni festivi e prefestivi e per patologie minori, comportando una conseguente minore disponibilità di tempo da parte dei professionisti per l'assistenza dei bambini ricoverati, in neonatologia, in sala parto e per la gestione delle emergenze.

Altro ulteriore elemento di criticità è la situazione di carenza del personale sanitario.

Le analisi dei dati disponibili sugli accessi ai Pronto Soccorso Pediatrici, evidenziano che l'80% dei codici bianchi e verdi effettua l'accesso tra ore 8:00 e le 20:00.

La distribuzione percentuale dei codici non critici si attesta su tutto il territorio nazionale sul 90% circa del totale degli accessi, con un rapporto di circa 2:1 tra codici bianchi e codici verdi. È chiaro, inoltre, che il codice di triage riguarda e definisce solo la priorità con cui il paziente accede alla prestazione, e non necessariamente coincide con il codice di gravità, definibile solo al termine dell'iter diagnostico.

Codici verdi e bianchi inoltre, spesso, risentono oltre che della presentazione di segni e sintomi clinici, anche di situazioni di urgenza soggettiva e di tensione o emotività del bambino o del suo accompagnatore.

L'adozione di procedure organizzative, oltre all'attivazione di percorsi assistenziali predefiniti (osservazione temporanea, follow-up ambulatoriale), hanno portato, in situazioni sperimentali, a una riduzione dell'esito in ricovero dal 15% all' 8% degli accessi pediatrici ai P.S. generali.

Il Progetto mira a salvaguardare l'appropriatezza delle cure e degli accessi nei Pronto Soccorso e un miglioramento dell'attività di assistenza pediatrica.

L'istituzione di strutture organizzative che rispondono alle necessità assistenziali in maniera continuativa nei giorni festivi (dalle ore 8:00 alle ore 20:00) e nei giorni prefestivi (dalle 14:00 alle 20:00) rappresenta un processo essenziale in un'area critica, così come già descritto.

La Regione ha già sperimentato, per 6 mesi, dal mese di giugno a quello di settembre 2018, forme di assistenza pediatrica ambulatoriale nelle giornate in cui gli ambulatori di PLS sono chiusi, conseguendo buoni risultati sia sotto il profilo del miglioramento dell'assistenza che della riduzione dei costi per il SSN, facendo registrare minori ricoveri ospedalieri inappropriati, minore prescrizione di farmaci, di visite specialistiche ed esami chimici e strumentali

REGIONE MOLISE

FINALITA'

Il Progetto denominato "ASSISTENZA PEDIATRICA AMBULATORIALE NEI GIORNI FESTIVI E PREFESTIVI" - di seguito Progetto- si innesta all'interno dell'integrazione della rete Ospedale-Territorio e coinvolge la Pediatria di Libera Scelta al fine di mettere a disposizione dell'utenza risposte assistenziali nelle giornate di chiusura degli ambulatori dei PLS, estese alle 6/12 ore diurne, con l'obiettivo di:

1. ridurre l'incongruo accesso al PS per i codici bianchi e verdi;
2. ridurre la spesa, anche grazie all'uso di protocolli per percorsi assistenziali e prescrittivi condivisi.

Ciò premesso tra la Regione Molise, nella persona del Commissario *ad Acta* e la Federazione Italiana Medici Pediatri del Molise, nella persona del Segretario Regionale, presso la sede della Regione Molise ubicata in via Genova,11 – Campobasso, si conviene e si stipula quanto segue:

Art. 1. Campo di applicazione

Il Progetto si attua per dodici mesi, a decorrere dalla data di avvio dello stesso, presso i Presidi Ospedalieri di Campobasso, Isernia, Termoli, e presso l'Ospedale zona disagiata di Agnone.

Il Progetto tiene conto della distribuzione oro-geografica del territorio e della valutazione dei dati storici riferiti all'affluenza ai PS e alle Unità Operative di Pediatria, alle consulenze specialistiche, agli esami strumentali e laboratoristici, alla somministrazione di farmaci ed al numero di postazioni possibili in relazione al numero dei pediatri disponibili ed alle risorse dedicate.

L' A.S.Re.M provvederà alla dovuta pubblicizzazione del Servizio sia sul sito internet che sulla carta dei servizi, indicando:

- sede;
- luogo;
- orari di apertura;
- medici aderenti;
- tipologia del servizio offerto;
- contatti di riferimento.

Art. 2. Oggetto

L'assistenza pediatrica, che si svolgerà presso gli ambulatori dei Presidi Ospedalieri sopra indicati (art. 1), è prevista nei giorni festivi (dalle ore 8:00 alle ore 20:00) e prefestivi (dalle 14:00 alle 20:00), per la durata di 12 mesi a partire dalla data di avvio del Progetto.

Alla luce dei risultati ottenuti, lo stesso potrà essere prorogato, integrato e/o modificato per periodi successivi.

La verifica, a fine Progetto, dell'efficienza ed efficacia del servizio avverrà, pertanto, tramite i seguenti indicatori:

1. numero di accessi;
2. numero di contatti telefonici;



REGIONE MOLISE

3. rapporto di accessi pediatrici per patologia al P.S. territorialmente competente, valutando il periodo preso in esame rispetto ad analogo periodo riferito all'anno precedente;
4. numero di ricoveri, di visite specialistiche, di esami strumentali e di laboratorio;
5. spesa farmaceutica;
6. grado di soddisfazione dell'utenza (*customer satisfaction*) da valutare con appositi questionari, da somministrare da parte dei Pediatri di Libera Scelta nei propri ambulatori convenzionati ed elaborati dai referenti A.S.Re.M e dal Coordinatore del Progetto.

Il servizio è completamente autonomo ed indipendente, senza alcuna correlazione, con il percorso di Emergenza-Urgenza e dei servizi di Pronto Soccorso e 118.

Art. 3. Afferenza

Afferiscono a tale servizio soggetti di età compresa tra 0 e 16 anni (Età di competenza Pediatrica per la Pediatria di Libera Scelta), iscritti al SSN della Regione Molise indipendentemente dal comune di residenza della stessa regione, i cittadini stranieri non comunitari (privi di permesso di soggiorno) in possesso della Tessera STP e quelli comunitari con Codice E.N.I. (europeo non iscritto) privi di residenza, non iscrivibili al SSN, i quali hanno diritto alle prestazioni sanitarie di primo livello.

I pediatri che afferiscono al Progetto, prestano la propria opera anche in favore dei soggetti di età compresa tra 0 e 16 anni che si trovino al di fuori della propria regione di residenza o non residenti in Italia e sono tenuti ad utilizzare il modello di prescrizione-proposta indicando la residenza dell'assistito.

Le visite agli assistiti 0-16 anni, che si trovino al di fuori della propria regione di residenza o non residenti in Italia, sono compensate secondo la tariffa onnicomprensiva di € 30,00 (cfr. art.43 dell'ACN per la Pediatria di L.S. del 28 aprile 2022 e ss.mm.ii.). Sarà cura della A.S.Re.M attivare la modalità di pagamento della visita o del ticket da parte degli assistiti non residenti in Regione Molise.

Il paziente accede direttamente all'ambulatorio dedicato come individuato dalla A.S.Re.M, in zone adiacenti ai Pronto Soccorso.

Nel caso in cui il pediatra lo ritenga opportuno, invia il paziente alla postazione di Pronto Soccorso attraverso un accesso diretto al triage con la proposta diagnostica-terapeutica.

Nel caso di emergenza e/o urgenza viene attivato il Servizio del 118.

Il Progetto in esame è la prosecuzione, nei giorni festivi e prefestivi, dell'assistenza diurna pediatrica ambulatoriale feriale; quest'ultima è normata dall'ACN e dall'AIR vigente per la pediatria di libera scelta.

Art. 4. Organizzazione

L'assistenza pediatrica ambulatoriale si avvale dei Pediatri di Libera Scelta, convenzionati A.S.Re.M, su base volontaria, dei Pediatri residenti nella Regione Molise non titolari di incarico a tempo indeterminato col SSN nonché dei Pediatri in quiescenza residenti in Regione.

Le comunicazioni di adesione al Progetto devono essere inviate, tramite PEC alla A.S.Re.M e, successivamente, tramite mail al coordinatore del Progetto.



REGIONE MOLISE

Nell'organizzazione dei turni-saranno utilizzati:

- i Pediatri di Libera Scelta Convenzionati A.S.Re.M e quelli residenti in Molise non titolari di incarico a tempo indeterminato col SSN che hanno comunicato la loro volontaria disponibilità di adesione al Progetto, tramite PEC alla A.S.Re.M e, successivamente, tramite mail al coordinatore del Progetto;
- i Pediatri residenti in Regione, andati in quiescenza, che hanno comunicato la disponibilità alla A.S.Re.M tramite PEC e, successivamente, al coordinatore del Progetto tramite mail.

In particolare i Pediatri, che al momento della domanda di adesione, dichiarano la loro disponibilità solo per una o due Sedi saranno esclusi dai Turni nelle altre Sedi, salvo comunicazione successiva effettuata all' A.S.Re.M ed al Coordinatore, di adesione anche per le altre sedi.

L'ASREM procede alla redazione di apposito elenco per la copertura dei turni dei pediatri che aderiscono al Progetto.

Per i Pediatri di Libera Scelta la partecipazione al Progetto rientra nel normale rapporto di lavoro convenzionato e non implica alcun rapporto di tipo dipendente o subordinato nei confronti della A.S.Re.M

Il Pediatra di Libera Scelta che aderisce al presente Progetto non subisce riduzione del massimale.

Il singolo Pediatra può recedere dalla partecipazione al Progetto dandone comunicazione al Coordinatore tramite mail ed alla A.S.Re.M, tramite PEC con preavviso di recesso di almeno 30 giorni, così da permetterne l'adeguata programmazione dei turni.

L'assistenza pediatrica ambulatoriale si avvale di personale del comparto dedicato assegnato dalla A.S.Re.M, la cui presenza è garantita dalla stessa, per tutta la durata di apertura del Servizio, nel rispetto delle norme contrattuali del personale del comparto.

Il personale in parola è utilizzato nella sede messa a disposizione dalla A.S.Re.M, per la ricezione delle chiamate, per il supporto di accoglienza e visita e per la registrazione degli accessi, che verranno effettuati su apposito registro, possibilmente informatico, messo a disposizione dalla A.S.Re.M. Lo stesso personale sarà coordinato dalla A.S.Re.M.

Il turno del Pediatra va inteso come orario continuativo di 6 ore, dalle 14:00 alle 20:00 per i prefestivi e dalle 08:00 alle 20:00 per i festivi.

Il personale medico ed il personale dedicato della A.S.Re.M è presente in servizio nei suddetti orari.

I turni devono essere predisposti entro il 20 del mese precedente dal Coordinatore del Progetto e trasmessi al referente indicato dalla A.S.Re.M.

Saranno considerati super festivi i turni dei giorni: 1° Gennaio, 6 Gennaio, Pasqua, lunedì successivo alla Pasqua, 15 Agosto, 25 e 26 Dicembre. I predetti turni saranno considerati aggiuntivi rispetto ai turni degli altri giorni festivi, per i pediatri disponibili a coprirli.

In caso di difficoltà nella copertura dei turni super festivi, essi saranno considerati uguali agli altri festivi e verranno coperti dal pediatra a cui spetta.

Le eventuali sostituzioni dei Pediatri titolari dei turni vengono organizzate, autonomamente, tra gli stessi Pediatri che hanno aderito al Progetto e comunicate al Coordinatore, al fine di garantire la regolare turnazione.



REGIONE MOLISE

Nel caso di assenze programmate o improvvisi, del Pediatra titolare di turno che non riesce a scambiare il suo turno con altro collega, sarà cura del Coordinatore reperire il sostituto tra i colleghi stessi che partecipano al Progetto, ma in questo caso il titolare perde il turno lasciato scoperto in favore del Pediatra che lo ha ricoperto.

Nel caso di sostituzione del Pediatra titolare del turno, i compensi spettano direttamente al pediatra sostituto per le ore effettuate.

L'assenza ingiustificata dal turno o l'assenza per motivi ritenuti, dal comitato aziendale PLS art. 12 dell'ACN del 28/4/2022, non sufficientemente validi comporterà la esclusione dal Progetto del medico interessato.

Art. 5. Ambulatorio

Gli ambulatori saranno ubicati nelle sedi già menzionate, nei locali individuati dalla A.S.Re.M, in zone adiacenti ai Pronto Soccorso.

Essi saranno dotati di attrezzature standard (Registro Visite, Ricettario regionale informatizzato o cartaceo, lettino visita con carta monouso, bilancia per lattanti e per bambini-adolescenti, scrivania e arredi, abbassalingua, attrezzature minime di self-help, etc.) a carico della A.S.Re.M.

I medici selezionati per il Progetto utilizzeranno il software reso disponibile dalla Regione Molise, nonché un sistema informatizzato fornito dalla A.S.Re.M per la prescrizione e la stampa di ricette dematerializzate, ivi compresi i materiali di consumo.

Art. 6. Coordinamento

E' prevista la nomina di un Coordinatore individuato fra i Pediatri di Libera Scelta aderenti all'assistenza pediatrica ambulatoriale, sulla base dei criteri di seguito elencati, al quale competono le funzioni di garantire la regolare turnazione dei Pediatri partecipanti al Progetto oltre che di raccordo con il Responsabile del Progetto individuato dall' A.S.Re.M.

Il Coordinatore verrà individuato, nel corso del Comitato Regionale per la pediatria di libera scelta, tra i Pediatri aderenti al presente Progetto, sulla base dei seguenti criteri:

- a) conoscenza della legislazione e delle problematiche inerenti all'assistenza pediatrica del territorio;
- b) anzianità di convenzionamento nell'area della Pediatria di Libera Scelta;
- c) esperienze e qualifiche maturate in campo formativo e management sanitario;
- d) esperienze e titoli acquisiti nell'area della organizzazione e dei servizi sanitari.

Le domande di partecipazione al Progetto in qualità di Coordinatore del Progetto dovranno essere inviate alla Direzione Generale della salute tramite PEC.

Al Coordinatore, che resta in carica per tutto il periodo del Progetto (12 mesi), spetta un compenso lordo mensile pari ad € 600,00 per le funzioni sopra descritte.

E' facoltà del Coordinatore individuato farsi sostituire in caso di sua assenza o impossibilità a svolgere il proprio ruolo, per brevi periodi, da un Pediatra scelto tra quelli aderenti al Progetto; in tal caso le compensazioni verranno concordate tra le parti.

Art. 7. Compenso medici pediatri

I pediatri riceveranno un compenso lordo pari a Euro 80,00 omnicomprendivo per ogni ora di lavoro svolto.



REGIONE MOLISE

I turni del personale medico vengono predisposti dal medico coordinatore, mentre i turni del personale infermieristico vengono predisposti dalla A.S.Re.M.

L'effettuazione ed il monitoraggio del turno di servizio verrà certificato dalla firma del pediatra in apposito registro presente in ogni ambulatorio dedicato.

Ai Pediatri di Libera Scelta i compensi dei turni verranno corrisposti, mensilmente, dall' A.S.Re.M nel mese successivo a quello di comunicazione del Coordinatore all'Azienda. Ugualmente per gli altri Pediatri i compensi dei turni effettuati saranno corrisposti il mese successivo a quello di comunicazione del Coordinatore.

Art. 8. Costi

Il costo del Progetto è stimato in € 300.000,00 per la durata di 12 mesi e decorre dalla data di avvio dello stesso.

Letto, confermato e sottoscritto,

Il Commissario ad Acta
Avv. Marco Bonamico

Il Segretario regionale FIMP Molise
Dott. Donato Meffe

