DETERMINA DEL DIRETTORE DELLA
AREA VASTA N. 3
N. 459 DEL - 4 MAG. 2016

Oggetto: DISTRETTO DI MACERATA – "PROGETTO HOSPICE" MACERATA ANNO 2016

IL DIRETTORE DELLA
AREA VASTA N. 3

- . - . -

VISTO il documento istruttorio, riportato in calce alla presente determina, dal quale si rileva la necessità di provvedere a quanto in oggetto specificato;

RITENUTO, per i motivi riportati nel predetto documento istruttorio e che vengono condivisi, di adottare il presente atto;

VISTA l'attestazione del Dirigente del Servizio Bilancio e del Servizio Controllo di Gestione;

- D E T E R M I N A -

1) Di prendere atto ed approvare la prosecuzione del "Progetto Hospice" già approvato con precedente determina n. 105/AV3 del 02/02/2015;

2) Di autorizzare la rimodulazione dell'accordo con i medici coinvolti nel Progetto come indicato nel documento istruttorio a far data dal 14/03/2016;

3) Di prendere atto che, per la realizzazione del Progetto, l'Hospice si avvale dell' attività prestata da una Equipe Multidisciplinare, formata da personale dipendente e convenzionato, composta dalle seguenti figure professionali: Direttore della U.O.Medicina del Dolore, Direttore di Distretto, Direttore della Direzione Medica del Presidio Ospedaliero, Pool di Medici di Cure Primarie, Coordinatore del Pool, Infermieri, Coordinatore Infermieristico, Psicologo, Assistente sociale, Operatori socio sanitari, Assistente spirituale e volontari.

4) Di dare atto che l'attività in Hospice affidata ai Medici delle cure primarie è adempimento integrativo dei compiti attribuiti dall'Accordo Collettivo Nazionale e dall'Accordo Integrativo Regionale vigente e può essere ricondotta a quella prevista per l'assistenza programmata di ospiti non autosufficienti effettuata dal medico di medicina generale addetto all'assistenza primaria, presso le strutture residenziali;

5) Di prevedere che i Medici di Cure Primarie individuati saranno incaricati dal Direttore di Area Vasta per la durata di un anno dal 14/03/2016, con possibilità di rinnovo previa valutazione positiva da parte del Direttore della U.O. Medicina del Dolore e del Direttore di Distretto, in accordo con il Coordinatore ed i Rappresentanti Sindacali dei Medici di Medicina Generale;

6) Di dare atto che i costi derivanti dal presente provvedimento per il periodo 01/01/2016 - 31/12/2016, per l'incarico ai medici di medicina generale ammontano complessivamente a circa € 12.500,00 da registrare sui conti 0505020102 e 0505020103 del Bilancio 2016, autorizzazione n. AV3 CONV/2016 SUB.1.1 e per gli incarichi ai medici di continuità assistenziale ammontano complessivamente a circa € 52.600,00 da

registrare sui conti 0505020202, 0505020203 e 0505020204 del Bilancio 2016, autorizzazione n. AV3 CONV/2016 SUB.2.1.

7) Di dare atto che la presente determina non è sottoposta a controllo ai sensi dell'art. 4 della Legge 412/91 e dell'art. 28 della L.R. 26/96 e s.m.i.;

8) Di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della LR 26/96 e s.m.i.;

9) Di trasmettere copia della presente determina alla Direzione Amministrativa Territoriale, alla Direzione Sanitaria dei Dipartimenti Territoriali, alle Direzioni Amministrativa e Sanitaria del Presidio Ospedaliero di Macerata, al Controllo di Gestione ed al Servizio Bilancio, per gli adempimenti di competenza.

IL DIRETTORE
DELL'AREA VASTA N. 3
Dr. Alessandro Maccioni

Per il parere infrascritto:

SERVIZIO CONTROLLO DI GESTIONE E SERVIZIO BILANCIO

Si attesta che la spesa prevista nel documento istruttorio sarà coerente ed economicamente compatibile con le disponibilità economiche che verrà assegnato per l'anno 2016.

Il Dirigente del Controllo di Gestione
Paolo Gubbinelli

Il Dirigente del Servizio Bilancio
Dr.ssa Lucia Eusebi

La presente determina consta di n. 05 pagine di cui n. 0 pagine di allegati

- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -

DIREZIONE AMMINISTRATIVA TERRITORIALE

Normativa di riferimento

- **Decreto Ministeriale del 28 settembre 1999** "Programma Nazionale per la realizzazione di strutture per le cure palliative", pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale n°55 del 7 marzo 1999.
- **DPCM del 20 gennaio 2000**: "Atto di indirizzo e coordinamento recante requisiti strutturali, tecnologici ed organizzativi minimi per i Centri Residenziali di cure palliative", pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale n°67 del 21 marzo 2000.
- **Accordo sancito dalla Conferenza Unificata del 19 aprile 2001**: approvazione delle "Linee guida sulla realizzazione delle attività assistenziali concernenti le cure palliative".
- **DPCM del 29 novembre 2001**: livelli essenziali di assistenza sanitaria garantiti dal Servizio Sanitario Nazionale tra cui l'assistenza ai pazienti terminali, e prevede che le Regioni garantiscano il progressivo adeguamento agli standard nell'ambito della propria autonomia organizzativa, nell'erogazione delle prestazioni incluse nei livelli essenziali di assistenza sanitaria.
- **Decreto del Ministero della Salute n°43 del 22 febbraio 2007**: Regolamento per la definizione degli standard qualitativi e quantitativi delle strutture dedicate alle cure palliative e della Rete di assistenza ai pazienti terminali, in attuazione dell'articolo n°1, comma 169 della Legge n°311 del 30 dicembre 2004.
- **Determina N. 684/ZT9DZona del 19 giugno 2010:** *"DM 28.09.1999 e DGRM n. 803 del 18.05.2009: approvazione del* Progetto Hospice *nell'ambito della Zona Territoriale n. 9 . Determinazioni".*
- **Determina N. 105/AV3 del 02/02/2015:** *"Avvio Progetto Hospice ai sensi della Determina n. 684/ZT9DZona del 19/06/2010."*

Motivazione

Con precedente determina n. 105/AV3 del 02/02/2015, veniva dato avvio al "Progetto Hospice" di Macerata, destinato alle cure palliative per i pazienti affetti da malattie progressive in fase avanzata per i quali non si rende necessario il ricorso a ricoveri ospedalieri tradizionali.

Nell'anno 2015, l'attività all'interno dell'Hospice è stata affidata ad una Equipe Multidisciplinare, formata da personale dipendente e convenzionato, composta da diverse figure professionali: Direttore della UO Medicina del Dolore, Direttore di Distretto, Direttore della Direzione Medica del Presidio Ospedaliero, Pool di Medici di Cure Primarie, Coordinatore del Pool, Infermieri, Coordinatore Infermieristico, Psicologo, Assistente sociale, Operatori socio sanitari, Assistente spirituale e volontari.

Alla fine del primo anno di attività, i Responsabili del Progetto, dr. Filippo Nardi e dr. Luca Vissani, hanno ritenuto:

- che la passata esperienza ha dimostrato come l'eccessiva turnazione, legata al numero dei Medici coinvolti e la conseguente frammentazione dell'attività clinica, abbia determinato una serie di complessità nella gestione clinica dei pazienti e nell'integrazione al lavoro dell'equipe.

  Con una riduzione del numero dei medici coinvolti nella nuova fase del progetto potrebbe essere ottimizzata sia la gestione della turnazione che la integrazione nelle attività e nell'Equipe.

  L'attività assistenziale in un Hospice è particolarmente delicata e complessa, in quanto oltre a richiede una particolare esperienza e competenza nell'ambito delle cure palliative, necessita anche di alcune caratteristiche particolari, quali: una motivazione chiara ed esplicita ad assistere malati gravemente compromessi, anche con prognosi infausta a breve scadenza, conoscenza adeguata dei problemi specifici legati alla patologia oncologia terminale e alla gestione di cure palliative, sensibilità psicologica e capacità di relazione con il malato e con i familiari, attitudine al lavoro in equipe, capacità nel produrre e rendere disponibili informazioni utili all'equipe ed elevata disponibilità all'integrazione con le varie figure professionali dell'equipe.

- che Tra i Medici di Medicina Generale ed i Medici di Continuità Assistenziale (titolari di incarico a tempo indeterminato o di incarico annuale) già componenti del Pool, quelli che maggiormente hanno dimostrato coinvolgimento nel progetto, e che hanno acquisito specifiche competenze nelle cure palliative, aderendo volontariamente alla seconda fase del progetto, sono stati:
  - dr. Luca Vissani, individuato quale Coordinatore del Pool, in quanto componente del gruppo regionale Terapia del dolore cure palliative,
  - dr.ssa Bordoni Valentina, dr. Cirilli Mauro, dr. Marangoni Francesco, dr.ssa Merlini Romina, dr.ssa Perticarini Roberta, individuati quali componenti del Pool.

E' stata quindi presentata, per l'anno succesivo, una proposta che, in sostanza, conferma l'impostazione del progetto apportando tuttavia alcune modifiche organizzative ritenute necessarie, che l'Articolazione Territoriale del Comitato Aziendale del Medici di Medicina Generale di Macerata, nella seduta del 28/01/2016, ha ratificato.
L'attività in Hospice affidata ai Medici delle cure primarie sopra citati, è adempimento integrativo dei compiti attribuiti ai Medici di Cure Primarie dall'Accordo Collettivo Nazionale e dall'Accordo Integrativo Regionale vigente e può essere ricondotta a quella prevista per l'assistenza programmata di ospiti non autosufficienti effettuata dal medico di medicina generale addetto all'assistenza primaria, presso le strutture residenziali.
Ai medici che assicureranno il servizio verrà riconosciuto:

- un compenso omnicomprensivo di € 150,00 lordo giornaliero per turno (dalle 13 alle 20 nei giorni feriali, compresi i prefestivi, assicurando la presenza in struttura per almeno tre ore a turno, anche non continuative, e garantendo comunque la disponibilità telefonica per l'intera durata del turno). Il medico del Pool in turno dovrà obbligatoriamente partecipare alla visita in reparto insieme ai medici della struttura;
- un compenso omnicomprensivo di € 100,00 lordo per turno aggiuntivo (di norma il giovedì dalle 9 alle 13) per effettuare attività assistenziale sul territorio. Inoltre, i responsabili del Progetto avranno a disposizione l'attivazione di ulteriori 10 turni (dalle 9 alle 13) da utilizzare discrezionalmente nell'arco dell'anno per esigenze assistenziali particolari;
- al Coordinatore sarà riconosciuto un ulteriore compenso di € 200.00 lordi mensili.

Inoltre, rientrano tra i compiti dei medici del Pool:

- partecipazione dei n. 2 medici in turno nella settimana al briefing del lunedì pomeriggio ed alle riunioni di supervisione di Equipe;
- partecipazione obbligatoria al programma formativo in Cure Palliative proposto per l'anno 2016.

Esito dell'istruttoria

In considerazione di quanto sopraesposto, si propone l'adozione della seguente determina :

1) Di prendere atto ed approvare la prosecuzione del "Progetto Hospice" già approvato con precedente determina n. 105/AV3 del 02/02/2015;

2) Di autorizzare la rimodulazione dell'accordo con i medici coinvolti nel Progetto come indicato nel documento istruttorio a far data dal 14/03/2016;

3) Di prendere atto che, per la realizzazione del Progetto, l'Hospice si avvale dell' attività prestata da una Equipe Multidisciplinare, formata da personale dipendente e convenzionato, composta dalle seguenti figure professionali: Direttore della U.O.Medicina del Dolore, Direttore di Distretto, Direttore della Direzione Medica del Presidio Ospedaliero, Pool di Medici di Cure Primarie, Coordinatore del Pool, Infermieri, Coordinatore Infermieristico, Psicologo, Assistente sociale, Operatori socio sanitari, Assistente spirituale e volontari.

4) Di dare atto che l'attività in Hospice affidata ai Medici delle cure primarie è adempimento integrativo dei compiti attribuiti dall'Accordo Collettivo Nazionale e dall'Accordo Integrativo Regionale vigente e può essere ricondotta a quella prevista per l'assistenza programmata di ospiti non autosufficienti effettuata dal medico di medicina generale addetto all'assistenza primaria, presso le strutture residenziali;

5) Di prevedere che i Medici di Cure Primarie individuati saranno incaricati dal Direttore di Area Vasta per la durata di un anno dal 14/03/2016, con possibilità di rinnovo previa valutazione positiva da parte del Direttore della U.O. Medicina del Dolore e del Direttore di Distretto, in accordo con il Coordinatore ed i Rappresentanti Sindacali dei Medici di Medicina Generale;

6) Di dare atto che i costi derivanti dal presente provvedimento per il periodo 01/01/2016 - 31/12/2016, per l'incarico ai medici di medicina generale ammontano complessivamente a circa € 12.500,00 da registrare sui conti 0505020102 e 0505020103 del Bilancio 2016, autorizzazione n. AV3 CONV/2016 SUB.1.1 e per gli incarichi ai medici di continuità assistenziale ammontano complessivamente a circa € 52.600,00 da registrare sui conti 0505020202, 0505020203 e 0505020204 del Bilancio 2016, autorizzazione n. AV3 CONV/2016 SUB.2.1.

7) Di dare atto che la presente determina non è sottoposta a controllo ai sensi dell'art. 4 della Legge 412/91 e dell'art. 28 della L.R. 26/96 e s.m.i.;

8) Di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della LR 26/96 e s.m.i.;

9) Di trasmettere copia della presente determina alla Direzione Amministrativa Territoriale, alla Direzione Sanitaria dei Dipartimenti Territoriali, alle Direzioni Amministrativa e Sanitaria del Presidio Ospedaliero di Macerata, al Controllo di Gestione ed al Servizio Bilancio, per gli adempimenti di competenza.

IL DIRIGENTE DIREZIONE
AMMINISTRATIVA TERRITORIALE
Dott. Alberto Carelli

IL DIRETTORE
DISTRETTO DI MACERATA
Dr.ssa Donella Pezzola

- ALLEGATI -

nessun allegato

REGIONE MARCHE

Numero	459/AV3
Data	04/05/2016

DETERMINA N. 459/AV3 DEL 04/05/2016

DISTRETTO DI MACERATA – "PROGETTO HOSPICE" MACERATA ANNO 2016

PUBBLICAZIONE:

dal 04/05/2016 al 18/05/2016

ESECUTIVITA':

- La Determina è stata dichiarata immediatamente esecutiva il 04/05/2016
- La Determina è esecutiva il _____ (dopo il 10° giorno della pubblicazione)

Determina pubblicata sulla Extranet SI ☐ NO ☐

Certificato di pubblicazione

Si attesta che del presente atto è stata disposta la pubblicazione all'Albo Pretorio in data odierna, per quindici giorni consecutivi.

IL FUNZIONARIO INCARICATO

04/05/2016 Stefania Scarponi

Collegio Sindacale: inviata con nota del 4.5.2016

Atto soggetto al controllo della Regione: SI ☐ NO ☒

Inviato con nota n. _____ del _____