

**DETERMINA DEL DIRETTORE DELLA
AREA VASTA N. 2
N. 647/AV2 DEL 26/04/2018**

Oggetto: [Protocolli operativi “Integrazione Ospedale-Territorio per attività chirurgica di Otorinolaringoiatria AV2- Presidio Ospedaliero di Senigallia e Ospedale di Comunità di Chiaravalle]

**IL DIRETTORE DELLA
AREA VASTA N. 2**

- . . . -

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;

VISTE la DGRM n. 621 del 27/07/2015 ad oggetto: “L.R. n. 13/2003 – Nomina dei Direttori di Area Vasta dell’Azienda Sanitaria Unica Regionale”, la Determina DG ASUR n. 550 del 31/07/2015 ad oggetto: “DGRM n. 621 del 27/07/2015 – Presa d’atto e conseguenti determinazioni” e la Determina DAV2 n. 1038 del 3/08/2015 ad oggetto: “Insediamento dell’Ing. Maurizio Bevilacqua quale Direttore dell’Area Vasta 2”.

VISTA l’attestazione del Responsabile del Procedimento della U.O. Bilancio e del Dirigente del Servizio Controllo di Gestione in riferimento al bilancio annuale di previsione;

- D E T E R M I N A -

- Di approvare il protocollo operativo: “Integrazione Ospedale - Territorio per l’espletamento di attività chirurgica di Otorinolaringoiatria” dell’AV2 presso il Presidio Ospedaliero di Senigallia, che viene riportato come Allegato 2 al presente atto e ne costituisce parte integrante e sostanziale.
- Di prevedere che l’operatività del presente protocollo operativo, fatte salve eventuali nuove norme regionali e/o nazionali o diverse decisioni dell’AV2, avrà decorrenza dal 1.5.2018 e validità fino al 30.04.2021, con possibilità di essere ulteriormente prorogato.
- Di precisare che:
 - il protocollo operativo per l’espletamento di attività chirurgica di otorinolaringoiatria da parte di Specialisti Convenzionati dell’AV2 è stato attivato a partire dal 1998 e con ultima Determina n.733/AV2 del 16.05.2017 è stato confermato per il triennio 01.06.2017 – 31/05/2020 con operatività espletata nel Presidio Ospedaliero SS. Benvenuto e Rocco di Osimo;

- a seguito dello scorporo dal 01/01/2018 - disposto dall'art 14 della L.R. n. 34 del 4 dicembre 2017, dalla successiva DGRM 1621/2017 e dalla Determina n.805/ASURDG/2017- del Presidio Ospedaliero di Osimo dall'AV2 e del suo passaggio all'INRCA, le Direzioni ASUR e di Area Vasta 2, viste le motivazioni esplicitate nel documento istruttorio del presente atto, hanno scelto di trasferire l'erogazione dell'attività chirurgica di Otorinolaringoiatria da parte del personale medico convenzionato presso l'Ospedale di Senigallia;
 - il protocollo operativo per l'espletamento di attività chirurgica di Otorinolaringoiatria è stato rimodulato sulla specificità del presidio ospedaliero di Senigallia, garantendo un'organizzazione delle attività sull'impronta di quella già suo tempo svolta Chiaravalle, ma rimodulata secondo una progettualità maggiormente rispondente ai bisogni della comunità di riferimento, al pari degli obiettivi che il progetto si propone;
 - il protocollo si inserisce, altresì, negli adempimenti previsti dalla Determina ASUR/DG 818 relativa alla riorganizzazione della rete clinica ORL in AV2;
 - non viene incrementato il tetto di spesa annuo previsto per la remunerazione degli specialisti ambulatoriali di otorinolaringoiatria.
- Di precisare che i medici coinvolti, Specialisti Ambulatoriali Convenzionati a tempo indeterminato, ai sensi dell'ACN del 17.12.2015, percepiscono i compensi economici mensili relativi al rapporto convenzionale, utilizzando l'istituto della "attività esterna e pronta disponibilità" ai sensi dell'art.30 del predetto ACN.
 - Di quantificare il tetto di spesa annuale anno 2018, comprensivo di tutti gli oneri a carico dell'ASUR/AV2, in €.84.000,00, dando atto che:
 - non comporta un incremento di spesa rispetto alla previsione dei costi contenuta per l'attività di otorinolaringoiatria nella sopra citata Determina AV2 n.733/2017;
 - il medesimo tetto verrà assunto quale previsione di spesa anche per gli anni 2019-2020 e quota parte dell'anno 2021, fatte salve sopraggiunte disposizioni aziendali o normative che rendano necessarie la sua rideterminazione;
 - i costi totali per l'anno 2018 e per i successivi anni verranno imputati ai seguenti conti dei singoli Bilanci di esercizio:
 - conto 0505060201 "compensi per assistenza medico specialistica interna"
 - conto 0505060202 "oneri"
 - conto 0505060203 "irap"
 - Di dare atto che il presente atto non è sottoposto a controllo, ai sensi dell'art. 28 della L.R. 26/96, come sostituito dall'art.1 della L.R. 36/2013 ed è efficace dal giorno della pubblicazione sul sistema attweb-salute albo pretorio informatico.
 - Di trasmettere la presente determina al Direttore del Distretto di Senigallia, al Direzione Medica di Presidio Ospedaliero sede di Senigallia e al Direttore U.O.C. DAT e medicina Convenzionata, per gli adempimenti facenti capo a ciascuno.
 - Di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.

IL DIRETTORE DI AREA VASTA N.2
(Ing. Maurizio Bevilacqua)

ATTESTAZIONE DI REGOLARITA' CONTABILE
U.O. BILANCIO E SERVIZIO CONTROLLO DI GESTIONE:

Le sottoscritte attestano che i costi, pari a € 84.000,00= annuali, derivanti dall'adozione del presente atto per l'anno 2018 e per i successivi anni, verranno imputati ai rispetti conti economici (conto 0505060201 – conto 0505060202 – conto 0505060203) dei Bilanci di esercizio di competenza.

Il Dirigente U.O.C
Controllo di Gestione
(Dott.ssa Letizia Paris)

Il Dirigente U.O.
Gestione Risorse Economico Finanziarie
(Dott.ssa Antonella Casaccia)

La presente determina consta di n.12 pagine di cui n. 5 pagine di allegati che formano parte integrante della stessa.

- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -

(U.O.C. DIREZIONE AMMINISTRATIVA TERRITORIALE- Medicina Convenzionata)

NORMATIVA E DISPOSIZIONI DI RIFERIMENTO

ACN Specialisti Ambulatoriali Interni del 17.12.2015

- Legge Regione Marche del 4 dicembre 2017, n. 34 “Assestamento del bilancio di previsione 2017/2019” – art. 14 “Incorporazione nell’INRCA del Presidio ospedaliero SS. Benvenuto e Rocco di Osimo”;
- Determina n.481/ASURDG del 02/08/2016, ”Ridefinizione dell’assetto organizzativo aziendale”;
- Determina n.818/ASURDG del 29/12/2017, “Attuazione DGRM 1345 /2013; DGRM 1219/2014; DGRM 665/2015; DGRM 666/2015; 541/2015; DGRM 916/2015; attivazione rete clinica gastroenterologica ed endoscopica e rete clinica otorinolaringoiatria”;
- DGRM n. 1621 del 28/12/2017, ad oggetto: “Art. 14, comma 2 LR n. 34/2017 – Incorporazione nell’INRCA del Presidio Ospedaliero “SS. Benvenuto e Rocco di Osimo” – Criteri e modalità per regolare i rapporti giuridici e patrimoniali tra l’ASUR e l’INRCA”;
- Determina n.805/ASURDG del 29/12/2017, recante ad oggetto: “Legge Regionale n. 34/2017 – art. 14 e DGRM n. 1621/2017 – Scorporo del Presidio Ospedaliero “SS. Benvenuto e Rocco di Osimo” e cessione all’INRCA ramo di attività – Provvedimenti di attuazione”;

MOTIVAZIONE

Sin dal 1998 sono stati resi operativi progetti di Integrazione Ospedale-Territorio, mediante l’adozione di protocolli operativi finalizzati all’erogazione di attività chirurgiche presso gli Ospedali di Osimo e di Chiaravalle, da parte di Medici Specialisti Ambulatoriali Convenzionati di Otorinolaringoiatria e di Oftalmologia.

Nello specifico, i medici coinvolti sono Specialisti Ambulatoriali Convenzionati con contratto a tempo indeterminato con l’AV2 ai sensi dell’ACN del 17.12.2015, remunerati sulla base dei compensi economici mensili relativi al suddetto rapporto convenzionale e, per l’attività di cui trattasi, mediante il ricorso alle previsioni economiche indicate per l’istituto “attività esterna e pronta disponibilità”, ai sensi dell’art.30 del predetto ACN.

Visti i risultati positivi di tale progettualità, l’attività è stata mantenuta nel tempo fino ad oggi e, da ultimo, disciplinata con la Determina n. 733/AV2 del 16 maggio 2017, che ha riproposto i protocolli operativi di collaborazione Ospedale-Territorio per il periodo 01.06.2017 – 31/05/2020 nelle strutture dell’AV2 di Osimo e di Chiaravalle:

- Protocollo Operativo Integrazione Ospedale-Territorio per Otorinolaringoiatria - Organizzazione attività chirurgica in regime ordinario o ambulatoriale e di diagnostica di II livello Otorinolaringoiatria presso i Presidi Ospedalieri di Osimo e di Chiaravalle;
- Protocollo Operativo Integrazione Ospedale-Territorio per Oftalmologia - Organizzazione attività chirurgica e di diagnostica di II livello Oculistica Presidio Ospedaliero di Osimo, in collaborazione con l'AOU OORR di Ancona e l'ASUR/AV4 di Fermo.

A seguito del passaggio, a decorrere dal 1 gennaio 2018, del Presidio Ospedaliero SS. Benvenuto e Rocco di Osimo dall'Azienda Sanitaria Unica Regionale (ASUR) a ramo di attività dell'Istituto di Ricovero e Cura di Carattere Scientifico (INRCA) - come stabilito dall'art. 14 della Legge Regione Marche 4 dicembre 2017, n. 34, dalla DGRM n. 1621/2017 e dalla determina n. 805/ASURDG/2017 - tali protocolli di intesa a suo tempo adottati tra organismi e servizi interni all'AV2, sono stati necessariamente sottoposti ad una verifica, finalizzata sia alla loro rivalutazione alla luce del fabbisogno del territorio e delle strutture dell'AV2 e sia alla loro nuova regolamentazione, visti i diversi Enti coinvolti.

In tale scenario, la Direzione di Area Vasta - sentiti il Direttore del Distretto di Senigallia, il Dirigente della Direzione Medica di Presidio Ospedaliero sede di Senigallia, il Direttore della U.O.C. Otorinolaringoiatria ed i professionisti interessati - ha ravvisato l'opportunità per l'Area Vasta 2 di trasferire la sede di erogazione delle prestazioni chirurgiche di Otorinolaringoiatria nel Presidio Ospedaliero di Senigallia, che proprio su tale specialità presenta un fabbisogno di prestazioni.

Infatti, l'attuale dotazione organica di Dirigenti medici, afferente alla U.O. di ORL presso la struttura del Presidio Ospedaliero di Senigallia, non può garantire la completa presa in carico e continuità dell'assistenza dei pazienti che necessitano di interventi di chirurgia in detta specialistica, rendendo insufficienti per la popolazione le attività erogate.

Inoltre la collocazione del Presidio Ospedaliero di Senigallia nella porzione più a nord dell'Area Vasta, il numero di utenti che insistono in tale Ambito Sanitario e l'incremento rilevante di potenziali assistiti durante il periodo estivo, rendono indispensabile la garanzia di un'offerta chirurgica anche di media complessità.

L'integrazione funzionale ed operativa da realizzarsi presso lo stabilimento ospedaliero di Senigallia tra l'equipe ospedaliera di ORL e gli specialisti distrettuali è stato oggetto di apposito incontro tra tutti i soggetti interessati in data 20/03/2018 presso la Direzione Medica di Presidio di Senigallia, il cui verbale sottoscritto da tutti i soggetti interessati, è stato trasmesso con nota Prot. 0057888 del 11/04/2018, che viene allegata al presente documento istruttorio (Allegato 1).

Il protocollo operativo, riportato come Allegato 2 quale parte integrante e sostanziale della presente determina, avrà valenza triennale a decorrere dal 01.05.2018 e durata fino al 30.04.2021, fermo restando che potrà essere rivisto in presenza di diverse valutazioni del fabbisogno assistenziale da parte della Dirigenza ASUR, di diverse decisioni dell'AV2 o di nuove norme regionali e/o nazionali che ne richiedano negli anni futuri la rivisitazione.

Si dà atto, infine, che la variazione logistica del progetto Integrazione Ospedale-Territorio - Otorinolaringoiatria, già approvato con Determina 733 del 16/05/2017, è stato posto tra gli argomenti all'ordine del giorno del Comitato della Specialistica Ambulatoriale di AnconaAV2 convocato il giorno 11/04/2018 ed è stato approvato.

Si ripropone, pertanto, alle medesime condizioni giuridiche ed economiche già in atto ai sensi della sopracitata determina AV2 n. 733/2017, il seguente Protocollo Operativo:

- Integrazione Ospedale-Territorio. Otorinolaringoiatria: Organizzazione attività chirurgica in regime ordinario o ambulatoriale e di diagnostica di II livello Otorinolaringoiatria – Presidio Ospedaliero di Senigallia e Ospedale di Comunità di Chiaravalle.

□ ESITO DELL'ISTRUTTORIA

Tutto quanto sopra,

si propone l'adozione del seguente atto

- Di approvare il protocollo operativo: “Integrazione Ospedale - Territorio per l'espletamento di attività chirurgica di Otorinolaringoiatria” dell'AV2 presso il Presidio Ospedaliero di Senigallia, che viene riportato come Allegato 2 al presente atto e ne costituisce parte integrante e sostanziale.
- Di prevedere che l'operatività del presente protocollo operativo, fatte salve eventuali nuove norme regionali e/o nazionali o diverse decisioni dell'AV2, avrà decorrenza dal 1.5.2018 e validità fino al 30.04.2021, con possibilità di essere ulteriormente prorogato.
- Di precisare che:
 - il protocollo operativo per l'espletamento di attività chirurgica di otorinolaringoiatria da parte di Specialisti Convenzionati dell'AV2 è stato attivato a partire dal 1998 e con ultima Determina n.733/AV2 del 16.05.2017 è stato confermato per il triennio 01.06.2017 – 31/05/2020 con operatività espletata nel Presidio Ospedaliero SS. Benvenuto e Rocco di Osimo;
 - a seguito dello scorporo, dal 01/01/2018 - disposto dall'art 14 della L.R. n. 34 del 4 dicembre 2017, dalla successiva DGRM 1621/2017 e dalla Determina n.805/ASURDG/2017- del Presidio Ospedaliero di Osimo dall'AV2 e del suo passaggio all'INRCA, le Direzioni ASUR e di Area Vasta 2, viste le motivazioni esplicitate nel documento istruttorio del presente atto, hanno scelto di trasferire l'erogazione dell'attività chirurgica di Otorinolaringoiatria da parte del personale medico convenzionato presso l'Ospedale di Senigallia;
 - il protocollo operativo per l'espletamento di attività chirurgica di Otorinolaringoiatria è stato rimodulato sulla specificità del presidio ospedaliero di Senigallia, garantendo un'organizzazione delle attività sull'impronta di quella già suo tempo svolta Chiaravalle, ma rimodulata secondo una progettualità maggiormente rispondente ai bisogni della comunità di riferimento, al pari degli obiettivi che il progetto si propone;
 - il protocollo si inserisce, altresì, negli adempimenti previsti dalla Determina ASUR/DG 818 relativa alla riorganizzazione della rete clinica ORL in AV2;
 - non viene incrementato il tetto di spesa annuo previsto per la remunerazione degli specialisti ambulatoriali di otorinolaringoiatria.

- Di precisare che i medici coinvolti, Specialisti Ambulatoriali Convenzionati a tempo indeterminato, ai sensi dell'ACN del 17.12.2015, percepiscono i compensi economici mensili relativi al rapporto convenzionale, utilizzando l'istituto della "attività esterna e pronta disponibilità" ai sensi dell'art.30 del predetto ACN.
- Di quantificare il tetto di spesa annuale anno 2018, comprensivo di tutti gli oneri a carico dell'ASUR/AV2, in €.84.000,00, dando atto che:
 - non comporta un incremento di spesa rispetto alla previsione dei costi contenuta per l'attività di otorinolaringoiatria nella sopra citata Determina AV2 n.733/2017;
 - il medesimo tetto verrà assunto quale previsione di spesa anche per gli anni 2019-2020 e quota parte dell'anno 2021, fatte salve sopraggiunte disposizioni aziendali o normative che rendano necessarie la sua rideterminazione;
 - i costi totali per l'anno 2018 e per i successivi anni verranno imputati ai seguenti conti dei singoli Bilanci di esercizio:
 - conto 0505060201 "compensi per assistenza medico specialistica interna"
 - conto 0505060202 "oneri"
 - conto 0505060203 "irap"
- Di dare atto che il presente atto non è sottoposto a controllo, ai sensi dell'art. 28 della L.R. 26/96, come sostituito dall'art.1 della L.R. 36/2013 ed è efficace dal giorno della pubblicazione sul sistema attiweb-salute albo pretorio informatico.
- Di trasmettere la presente determina al Direttore del Distretto di Senigallia, al Direzione Medica di Presidio Ospedaliero sede di Senigallia e al Direttore U.O.C. DAT e medicina Convenzionata, per gli adempimenti facenti capo a ciascuno.
- Di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.

Il Dirigente Responsabile U.O. C.
Dott.ssa Chantal Mariani

Il Responsabile del Procedimento
Dott.ssa Dolores Rossetti

- ALLEGATI -

Allegato 1: Nota prot.0057888 del 11/04/2018 "Ripristino attività Chirurgica di ORL presso ospedale di Senigallia. Progetto integrazione Ospedale – Territorio", copia cartacea disponibile agli atti.

Allegato 2: Integrazione Ospedale-Territorio. Otorinolaringoiatria: Organizzazione attività chirurgica in regime ordinario o ambulatoriale e di diagnostica di II livello Otorinolaringoiatria – Presidio Ospedaliero Di Senigallia e Ospedale di Comunità di Chiaravalle.

Allegato 2

PROTOCOLLO OPERATIVO

INTEGRAZIONE OSPEDALE-TERRITORIO OTORINOLARINGOIATRIA: ORGANIZZAZIONE ATTIVITA' CHIRURGICA IN REGIME ORDINARIO O AMBULATORIALE E DI DIAGNOSTICA DI II LIVELLO OTORINOLARINGOIATRIA – PRESIDIO OSPEDALIERO DI SENIGALLIA E OSPEDALE DI COMUNITA' DI CHIARAVALLE

1) ATTIVITA' CHIRURGICA REGIME ORDINARIO: SEDE SENIGALLIA

Il programma di attività chirurgica di Otorinolaringoiatria (ORL) al quale partecipano sin dal 1998, Specialisti Ambulatoriali Convenzionati in AV2, viene riproposto e aggiornato presso l'Ospedale di Senigallia, con la partecipazione dei seguenti medici specialisti:

- dott. Sergio Marcellini (referente del progetto e responsabile dell'Attività chirurgica);
- dott. Stefano Tavazzani, collaboratore;
- dott. Lanfranco Pollastrini, collaboratore

L'attività chirurgica ORL sarà, quindi, traferita dal presidio ospedaliero di Osimo, che dal 1° gennaio è entrato a far parte della gestione INRCA, al Presidio Ospedaliero di Senigallia, sia per l'attività in regime ordinario (one-day surgery), che per l'attività in regime di day-surgery, come peraltro già in precedenza previsto, mantenendo le stesse caratteristiche organizzative-gestionali ed economiche stabilite in precedenza.

La integrazione permetterà al Servizio ORL dell'Ospedale di Senigallia di riprendere ed aumentare l'attività chirurgica, da tempo interrotta, oltre che di incrementare l'attività ambulatoriale.

Modifica dell'orario di servizio

Ai fini della nuova organizzazione ex art. 28 dell'ACN della specialistica, venendo meno le ore di attività all'Ospedale di Osimo verranno trasferite dal Distretto di Ancona (titolare di tale monte ore) al Distretto Sanitario di Senigallia:

- per il dott. Marcellini n° 13 ore settimanali
- per il dott. Tavazzani n° 6 ore settimanali
- per il dott. Pollastrini 6 ore settimanali

Accessi e compiti degli Specialisti:

L'attività chirurgica ORL, si svolgerà presso il Presidio Ospedaliero di Senigallia (o altro ospedale che potrà essere individuato in futuro), secondo i seguenti orari:

- 1 seduta settimanale di ricovero ordinario, di norma il martedì, dalle ore 8:00 alle ore 14:00
- 1 seduta settimanale di day surgery/chirurgia ambulatoriale, di norma il mercoledì dalle ore 8:00 alle ore 14:00

Il referente del Progetto è il dott. Marcellini, nell'ambito della super visione del Direttore della U.O.C. ORL DR. Pennacchi, nell'ambito delle funzioni allo stesso affidate in area vasta 2 e che, ai sensi della Determina n. 481/ASURDG del 02.08.2016 e ss.mm., si esplicitano nell'assunzione di *“funzioni di coordinamento nell'ambito dei percorsi diagnostico-terapeutici, al fine di garantire il funzionamento delle reti cliniche ...”*.

Il dr. Marcellini sarà presente di norma ad entrambe le sedute settimanali, i collaboratori si alterneranno secondo un calendario da concordare.

Saranno quindi presenti per ogni seduta operatoria 2 specialisti ORL, ambulatoriali o ospedalieri; ciò permetterà alla struttura di implementare l'attività ambulatoriale, di consulenza per il Pronto Soccorso e per i reparti di degenza, anche e prioritariamente nelle mattine dedicate alla sala operatoria.

Gli specialisti ambulatoriali, oltre che alla attività operatoria, parteciperanno a tale scopo a tutte le attività mediche necessarie all'interno del Servizio ORL, comprese la gestione delle urgenze o dell'attività di consulenza ambulatoriale per pazienti esterni o provenienti dal Pronto Soccorso o da altro reparto

- **Tipologia di Interventi:**

Interventi in anestesia generale: FESS (chirurgia endoscopica dei seni paranasali), settoplastica, rinoplastica, Microlaringoscopia in sospensione, palatoplastica, adenoidectomie, e altre tipologie di interventi in accordo con il Direttore della UOC di ORL dell'AV2.

Interventi in anestesia locale: tutti gli interventi previsti in day surgery o in chirurgia ambulatoriale (biopsie, elettrocausticazioni varici nasali, asportazione di piccole neoformazioni del distretto ORL).

- **Registro prenotazioni ricoveri (Lista di attesa) e Lista Operatoria:**

Il registro viene alimentato dalle schede di arruolamento dei diversi specialisti ospedalieri e territoriali, secondo criteri di priorità assistenziale. La gestione della lista di attesa è in capo alla coordinatrice infermieristica allo scopo identificata dalla Direzione Sanitaria del Presidio Ospedaliero, responsabile anche della “pulizia” periodica della lista di attesa.

La lista operatoria viene redatta in accordo tra il referente del Progetto ORL e il Direttore della U.O.C. ORL cui compete l'approvazione finale, nel rispetto delle priorità.

- **Esami preoperatori:**

Gli esami preoperatori, se necessari, come da protocolli dell'A.S.U.R. – Area Vasta n. 2, sono effettuati presso il Presidio Ospedaliero di Senigallia di solito almeno 2 settimane precedenti il ricovero dei pazienti, previamente contattati dalla coordinatrice infermieristica o suo delegato della UO. dell'A.S.U.R. – Area Vasta n. 2.

- **Ammissione alla UO:**

L'ammissione è gestita dagli specialisti ambulatoriali dell'A.S.U.R. – Area Vasta n. 2 e dagli specialisti ospedalieri, in piena collaborazione, con apertura della cartella clinica e con altre attività inerenti la gestione del paziente reclutato.

- **Assistenza Medica, infermieristica:**

L'assistenza infermieristica è a carico dell'A.S.U.R. – Area Vasta n. 2.

La continuità-assistenziale medica è garantita dal personale medico dell'A.S.U.R. – Area Vasta n. 2, con la piena collaborazione tra gli specialisti ambulatoriali aderenti al Progetto e i Dirigenti Medici Ospedalieri

- **Compilazione della cartella clinica e SDO:**

La cartella clinica è uno strumento essenziale per gestire e documentare il processo assistenziale complesso quale quello relativo ad un ricovero ospedaliero. La titolarità della cartella clinica è quindi della disciplina ORL dello stabilimento ospedaliero di Senigallia, presso il quale si effettua il ricovero o la prestazione ambulatoriale chirurgica (in tal caso trattasi di cartella ambulatoriale).

L'apertura della cartella clinica è effettuata dagli specialisti ambulatoriali dell'A.S.U.R. – Area Vasta n. 2. o dagli specialisti ospedalieri prioritariamente secondo i rispettivi reclutamenti di pazienti operandi.

Nell'unico documento saranno registrate le azioni, i processi e gli avvenimenti clinico-assistenziali relativi al ricovero o interventi ambulatoriali, con l'integrazione delle diverse competenze professionali che partecipano al processo di cura, per quanto di competenza.

Le SDO sono compilate, nel caso di ricovero ordinario, all'atto della dimissione dei pazienti, e comunque entro i 15 gg dalla dimissione.

- **Dimissione, medicazione e controllo dopo la dimissione:**

La dimissione, medicazione ed il controllo del paziente dimesso sono effettuate e gestite dai professionisti dell'A.S.U.R. – Area Vasta n. 2. In particolare, viene assicurata la redazione della lettera di accompagnamento e del l'eventuale certificato telematico di malattia.

- **Remunerazione dell'attività:**

Il compenso sarà inquadrato tramite l'istituto contrattuale dell'extramoenia, ex articolo 30 del vigente ACN di categoria per gli Specialisti Ambulatoriali Interni.

Per lo specialista convenzionato responsabile del progetto e referente per l'azienda sarà riconosciuto un compenso quantificato in 2 ore di extramoenia in orario di servizio per ogni paziente chirurgico trattato e comunque fino ad un massimo di riconoscimento economico di n. 32 pazienti al mese, intesi come media da valutare nell'arco dell'anno. Il suddetto tetto mensile di pazienti trattabili corrisponderà, pertanto, ad un tetto annuale invalicabile pari a n. 384 pazienti.

Ai fini della liquidazione delle spettanze mensili, al Responsabile/Referente del progetto, verranno liquidate n.2 ore di extramoenia in orario di servizio per ogni paziente operato nel mese purché non venga superato il tetto di n.32 pazienti. I pazienti eccedenti non verranno considerati nel singolo mese di competenza, ma solo a fine anno, previa verifica che, comunque, il totale dei pazienti trattati nell'anno, non sia superiore al tetto massimo di n. 384.

Il compenso pattuito pari a 2 ore di extramoenia a paziente comprende: 1) la valutazione clinica preoperatoria di tutti i pazienti, 2) la partecipazione alla equipe chirurgica per tutti gli interventi 3) la valutazione postoperatoria di tutti i pazienti.

Per i medici collaboratori il compenso sarà quantificato in 1 ora di extramoenia in orario di servizio per ogni paziente chirurgico arruolato e, comunque, fino ad un massimo di riconoscimento economico di 20 pazienti al mese, intesi come media nell'arco dell'anno. Il suddetto tetto mensile di pazienti trattabili, nel totale dei 2 collaboratori, corrisponderà ad un tetto annuale complessivo invalicabile di n. 480 pazienti, corrispondente al tetto mensile valutato su base annua.

Ai fini della liquidazione delle spettanze mensili, a ciascun collaboratore verranno liquidate n.1 ora di extra-moenia in orario di servizio per ogni paziente operato nel mese, purché non venga superato per ciascuno il tetto di n. 20 pazienti. I pazienti eccedenti non verranno considerati nel singolo mese di competenza ma solo a fine anno, previa verifica che comunque il totale dei pazienti trattati nell'anno, non sia complessivamente superiore al tetto massimo di 480.

La liquidazione ai medici convenzionati AV2, avverrà a seguito di invio al Dirigente U.O.S. Medicina Convenzionata AV2 e all'Ufficio medicina convenzionata del distretto di Senigallia del resoconto per singola seduta delle attività effettuate, compilato dai medici con apposita modulistica, vidimato dal Responsabile dell'UOC di ORL di Area Vasta 2 e dalla Direzione Medica di Presidio.

• **Reperibilità notturne**

Gli Specialisti Convenzionati, dott. Sergio Marcellini e dott. Lanfranco Pollastrini, svolgeranno anche attività di reperibilità notturna nei giorni feriali, nel numero massimo di n.1 reperibilità media per settimana (di norma nel giorno di seduta), a garanzia di una pronta disponibilità H24 dal lunedì al venerdì. Il compenso sarà simile a quello dei Dirigenti Medici, come previsto dall'ACN

Il calendario, ovvero l'assetto turnistico mensile integrato di tutti i dirigenti medici, sia ospedalieri che territoriali, verrà notificato alla Direzione Sanitaria dal Direttore della UOC di ORL dell'AV2 nei tempi previsti, al pari delle altre UU.OO. ospedaliere.

• **Sostituzione di attività**

- a) Nel caso la seduta chirurgica prevista non possa essere svolta né dagli specialisti ospedalieri né ambulatoriali, questi ultimi possono eseguire attività ambulatoriale programmata e di urgenza presso il Distretto Sanitario o presso il Servizio ORL del Presidio Ospedaliero
- b) Su richiesta scritta del Direttore della UOC di ORL di AV2 inviata alla Direzione Sanitaria, uno specialista ambulatoriale, per motivi di servizio e continuità assistenziale, potrà accedere alle sedute operatorie dell'Ospedale di Fabriano o di altre strutture dell'AV2, con le stesse caratteristiche economiche.

2) ATTIVITA' AMBULATORIALE DI II LIVELLO E CHIRURGIA AMBULATORIALE: SEDE CHIARAVALLE

Ad oggi, l'attività ambulatoriale di II° livello e l'attività chirurgica ambulatoriale, sono eseguite presso la sede del Presidio di Chiaravalle.

A questa attività partecipano i seguenti medici specialisti convenzionati:

- Dott. Sergio Marcellini;

- Dott. Stefano Tavazzani.

L'attività viene svolta tutti i lunedì dalle ore 8:30 alle ore 14:00 con una media di circa 20 pazienti a seduta.

Vengono riconosciute ai 2 medici partecipanti:

- n° 1 ora di extramoenia settimanale per paziente arruolato fino a un massimo complessivo di 12 ore di extramoenia per seduta da suddividere tra i 2 medici; in assenza di uno dei due medici all'unico medico presente sarà riconosciuta 1 ora per paziente fino a un massimo di 12 ore.

Nell'ottica della riorganizzazione, in attuazione della DGRM 1345/2013 e della DGRM 735/2013, nell'eventualità che l'attività presso la sede di Chiaravalle non possa essere più svolta, al fine di garantire l'attività e non allungare le liste di attesa, le attività dovranno essere effettuate presso un ambulatorio chirurgico della stessa struttura, sia esso a gestione ospedaliera o distrettuale, o in una diversa sede del Distretto Sanitario di Ancona o in altro Distretto o stabilimento ospedaliero del Presidio Unico AV2, nel rispetto dei requisiti di sicurezza.

- **Assicurazione:**

L'attività professionale di cui all'intero progetto sarà coperta da polizza assicurativa stipulata dall'ASUR, integrando quanto previsto dall'art. 49 ACN 17.12.2015. Viene riconosciuto dall'ASUR il patrocinio legale come peraltro previsto per i medici dipendenti.

- **Flessibilità d'orario:**

Per le peculiari caratteristiche del Progetto stesso, possono verificarsi delle variazioni, anche non programmate, dell'orario di lavoro giornaliero e di sede previsti dalla lettera di contratto. Pertanto, per gli specialisti aderenti allo stesso, continuerà a far fede l'orario complessivo svolto su base mensile e non su base giornaliera ed è autorizzata per tale motivo la marcatura/smarcatura in tutte le sedi di AV2.

Direttore Medico di Presidio
AV2 sede Senigallia
Dott.ssa Stefania Mancinelli

Direttore FF
Distretto di Senigallia
Dott. Giuliano Giovanetti