



Assemblea Regionale Fimmg Puglia

Verso l'accordo regionale

Filippo Anelli

Bari Palese 1 Aprile 2006



L'accordo economico



- ***fondo lettera B***
- ***progetti di piano***
 - ***Interventi per consolidare gli aspetti organizzativi dell'assistenza primaria:***
 - ***Assunzione di personale***
 - ***Superamento dei tetti dell'associazionismo***
 - ***Nuove forme di associazionismo complesso***
 - ***progetti di prevenzione***
 - ***Calcolare il rischio cardio vascolare ai pugliesi***
 - ***diabete***
- ***stanziamento regionale per gli aspetti contrattuali***



Il calcolo del fondo della lettera B



Comma 1

- *A decorrere dal 01.01.2005, le quote già destinate ai medici di assistenza primaria per l'incentivazione di
 - *attività in forma associative*
 - *collaborazione informatica*
 - *collaboratore di studio*
 - *personale infermieristico*costituiscono il fondo a riparto di cui all'art. 46, quantificato in ogni Regione sulla base di € 2,99 per assistito/anno.*
- **$2,99 \times 3.570.710 = € 10.676.422$**



Il calcolo del fondo della lettera B



Comma 2

- *“il fondo di cui al comma precedente deve essere incrementato dell’ammontare delle risorse già impiegate per integrare i tetti previsti nel DPR 270/2000, per effetto degli Accordi Regionali vigenti” . .*



La spesa storica secondo la DGR 566/04



	%	indennità	Popolazione	importo
Medicina di Gruppo	24	6	856.970	€ 5.141.822,40
Medicina in rete	16	4,5	571.314	€ 2.570.911,20
associazionismo semplice	28	2,58	999.799	€ 2.579.480,90
collaboratore di studio	33	2,58	1.178.334	€ 3.040.102,49
infermiere	3	3,1	107.121	€ 332.076,03
totale				€ 13.664.393,03



La spesa prevista dal DPR 270/00



	%	indennità	Popolazione	importo
Medicina di Gruppo	6	4,65	214.243	€ 996.228,09
Medicina in rete	7	3,62	249.950	€ 904.817,91
associazionismo semplice	40	2,58	1.428.284	€ 3.684.972,72
collaboratore di studio	25	2,58	892.678	€ 2.303.107,95
infermiere	5	3,1	178.536	€ 553.460,05
totale				€ 8.442.586,72



Il calcolo del fondo della lettera B



Comma 1

- **$2,99 \times 3.570.710$**

€ 10.676.422

Comma 2

- ***Differenza tra spesa storica DGR 566 e spesa prevista dal DPR 270/00***

€. 5.221.806



La spesa impegnata secondo la DGR 566/04



	%	indennità	Popolazione	importo
Medicina di Gruppo	35	6	1.249.749	€ 7.498.491,00
Medicina in rete	20	4,5	714.142	€ 3.213.639,00
associazionismo semplice	40	2,58	1.428.284	€ 3.684.972,72
collaboratore di studio	35	2,58	1.249.749	€ 3.224.351,13
infermiere	5	3,1	178.536	€ 553.460,05
Totale				€ 18.174.913,90



La spesa storica secondo la DGR 566/04



	%	indennità	Popolazione	importo
Medicina di Gruppo	24	6	856.970	€ 5.141.822,40
Medicina in rete	16	4,5	571.314	€ 2.570.911,20
associazionismo semplice	28	2,58	999.799	€ 2.579.480,90
collaboratore di studio	33	2,58	1.178.334	€ 3.040.102,49
infermiere	3	3,1	107.121	€ 332.076,03
totale				€ 13.664.393,03



Il calcolo del fondo della lettera B



Comma 1

- **$2,99 \times 3.570.710$**

€ 10.676.422

Comma 2

- ***Differenza tra spesa storica DGR 566 e spesa prevista dal DPR 270/00***

€. 5.221.806

- ***Differenza tra le somme impegnate con la DGR 566 e quelle effettivamente spese***

€. 4.510.520



Il calcolo del fondo della lettera B



Comma 1

- **$2,99 \times 3.570.710$**

€ 10.676.422

Comma 2

- ***Differenza tra spesa storica DGR 566 e spesa prevista dal DPR 270/00***

€. 5.221.806

- ***Differenza tra le somme impegnate con la DGR 566 e quelle effettivamente spese***

€. 4.510.520

- ***Indennità informatica***

€. 3.318.814



Il calcolo del fondo della lettera B



Comma 1

- $2,99 \times 3.570.710$

€ 10.676.422

Comma 2

- *Differenza tra spesa storica DGR 566 e spesa prevista dal DPR 270/00*

€. 5.221.806

- *Differenza tra le somme impegnate con la DGR 566 e quelle effettivamente spese*

€. 4.510.520

- *Indennità informatica*

€. 3.318.814

Comma 3

- $2 \times 3.570.710$

€ 7.141.420



Il calcolo del fondo della lettera B



Comma 1

- **$2,99 \times 3.570.710$**

€ 10.676.422

Comma 2

- ***Differenza tra spesa storica DGR 566 e spesa prevista dal DPR 270/00***

€. 5.221.806

- ***Differenza tra le somme impegnate con la DGR 566 e quelle effettivamente spese***

€. 4.510.520

- ***Indennità informatica***

€. 3.318.814

Comma 3

- **$2 \times 3.570.710$**

€ 7.141.420

Totale €. 30.868.984



Il calcolo del fondo della lettera B



- ***Fondo lettera B:***

Totale €. 30.868.984

- ***Somme impegnate per garantire le percentuali previste dalla DGR 566:***

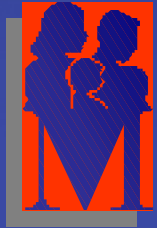
€. 28.731.754

- ***Totale:***

€. 2.137.229



L'accordo economico



- **€. 2.137.229 - fondo lettera B**



L'intesa economica



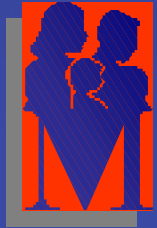
■ Progetti di piano

(quote del 2005 vincolate agli obiettivi del Piano Sanitario Nazionale 2003, pari a € 93.000.000)

■ Euro 27.600.000 per
l'assistenza territoriale



I progetti di piano



■ € 9.000.000

per assunzione di
infermieri da parte dei
medici di famiglia



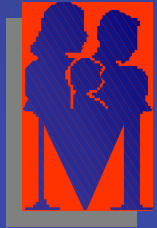
L'accordo economico



- **€. 2.137.229 - fondo lettera B**
- **€. 9.000.000 - infermieri, progetti di piano**



I progetti di piano

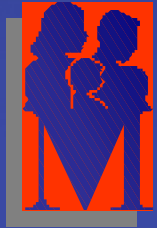


■ € 9.000.000

per assunzione di **collaboratori di studio** da parte dei medici di famiglia per gestire le liste di attesa, la prenotazione diretta attraverso il cup ed il miglioramento organizzativo dello studio del medico.



I progetti di piano



- **€. 9.000.000 per i collaboratori di studio.**

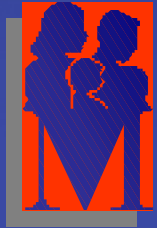
€. 9.000.000 / €. 13 (costo lordo- ora) = €. 692.307

€. 692.307 / 52 settimane = €. 13.313

€. 13.313 / 10 ore settimanali per assunzione per medico = 1.313 medici



L'accordo economico



- **€. 2.137.229 - fondo lettera B**
- **€. 9.000.000 - infermieri, progetti di piano**
- **€. 9.000.000 – collaboratori di studio –
progetti di piano**



I progetti di piano



■ **€. 5.000.000**

per la prevenzione del
rischio cardiovascolare e del
diabete.



Obiettivi di salute



Progetto Cuore

Obiettivi Generali di Piano

- Diffusione della carta del rischio cardiovascolare nelle popolazione pugliese di 35 -69 anni

Piano operativo

■ Definizione del contesto

- Il piano regionale di diffusione della carta del rischio cardiovascolare prevede la costituzione di un Coordinamento Regionale di Progetto (CRP) costituito da un rappresentante dell'Assessorato, dell'ARES, dell'OER ed un MMG con compiti di indirizzo e monitoraggio del progetto.
- Nell'ambito della trattativa regionale per l'applicazione dell'accordo collettivo nazionale per la disciplina dei rapporti con i Medici di Medicina Generale, verranno individuate le modalità organizzative e le risorse per la realizzazione del progetto di prevenzione del rischio cardiovascolare.
- A livello di ciascuna azienda territoriale viene costituita una Unità Aziendale di Progetto (UAP) costituita da un medico del Dipartimento di Prevenzione, da un MMG e da un medico del Distretto.

■ Valutazione del rischio cardiovascolare globale assoluto:

- Tale valutazione verrà ripetuta a distanza di almeno un anno dalla prima. I dati relativi a ciascun paziente verranno registrati su una scheda in formato elettronico secondo un formato predisposto dal Coordinamento Regionale di Progetto (CRP) ed inviati mensilmente all'OER.



Obiettivi di salute



Progetto di prevenzione attiva delle complicanze della malattia diabetica

Criteri di inclusione:

- I MMG identificheranno **tutti i pazienti diabetici di tipo 2** inclusi nella lista dei propri assistiti (registro dei pazienti diabetici) ed arruoleranno nel progetto i pazienti di entrambi i sessi, **di età compresa tra 20 e 75 anni**, che diano il loro consenso alla partecipazione.

Criteri di esclusione:

- Non saranno inclusi pazienti con patologie concomitanti gravi che possano precludere la partecipazione al progetto (es: neoplasie in stadio avanzato, altre gravi patologie endocrine, autoimmunità, trattamenti con steroidi o farmaci immunosoppressori, gravi turbe psichiche, non autosufficienza).

Contestualmente all'arruolamento i MMG valuteranno la disponibilità di un set minimo di dati relativi al follow-up del paziente diabetico, generalmente ottenibili anche senza il ricorso alla struttura diabetologica. In questo modo sarà possibile ottenere, fin dalla fase di reclutamento, gli elementi su cui basare immediate azioni di miglioramento del processo di cura del paziente diabetico da attuare fin dal primo anno di attivazione del progetto.



Obiettivi di salute



Progetto di prevenzione attiva delle complicanze della malattia diabetica

- Al termine del primo anno di follow-up, infatti, verranno rivalutati gli stessi parametri in modo da documentare le azioni rivolte al miglioramento delle cure sia in termini di processo (disponibilità del dato) che di esito (valore del dato).
- Sin dal primo anno di attività sarà avviata la costituzione delle unità operative territoriali (MMG e centri diabetologici) che cureranno la condivisione delle linee guida e dei percorsi diagnostico-terapeutici e la definizione di indicatori di processo e di esito più complessi che consentano di documentare, nel corso dei due anni successivi, l'efficacia delle azioni intraprese.



Obiettivi di salute



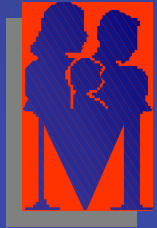
Progetto di prevenzione attiva delle complicanze della malattia diabetica

Obiettivi del primo anno:

- Attuazione di eventi formativi ECM finalizzati alla conoscenza degli obiettivi e delle modalità operative del progetto nonché delle linee guida sulla gestione integrata dei pazienti diabetici
- Costituzione del registro dei pazienti diabetici fondato sui dati dei Medici di Medicina Generale
- Avvio del reclutamento dei pazienti da includere nel programma di monitoraggio e prevenzione attiva da parte dei MMG
- Valutazione e monitoraggio del set minimo di dati per il follow-up
- Costituzione di unità operative territoriali formate dai servizi di diabetologia e dai Medici di Medicina Generale, condivisione delle linee guida AMD-SID-SIMG con particolare riguardo agli aspetti relativi ai percorsi del paziente diabetico, identificazione delle azioni necessarie a realizzare la gestione integrata e degli indicatori che consentano di monitorarne l'efficacia.



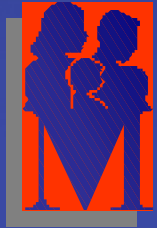
L'accordo economico



- **€. 2.137.229 - fondo lettera B**
- **€. 9.000.000 - infermieri, progetti di piano**
- **€. 9.000.000 – collaboratori di studio – progetti di piano**
- **€. 5.000.000 – progetti prevenzione rischio cardio vascolare e diabete – progetti di piano**



I progetti di piano



- **€. 9.600.000**

per lo sviluppo delle forme associative.

- **€. 2.000.000** per le forme associative di rete e di gruppo

- **€ 7.600.000** forme associative complesse sino alle UTAP



Le forme associative complesse



UTAP:

- popolazione servita 8.000. – 15.000
- medici aderenti: 8-15
- sede unica
- presenza della continuità assistenziale
- gestione dell'assistenza specialistica
- gestione dell'assistenza infermieristica
- gestione integrata dell'assistenza domiciliare



Le forme associative complesse

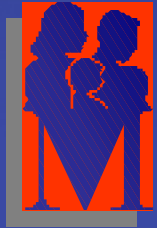


URAT:

- popolazione servita 8.000. – 15.000
- medici aderenti: 8-15
- almeno due forme associative
- integrazione con la continuità assistenziale
- gestione dell'assistenza specialistica
- gestione dell'assistenza infermieristica
- gestione integrata dell'assistenza domiciliare



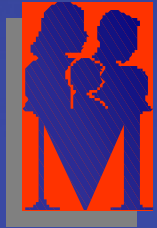
L'accordo economico



- **€. 2.137.229 - fondo lettera B**
- **€. 9.000.000 - infermieri, progetti di piano**
- **€. 9.000.000 – collaboratori di studio – progetti di piano**
- **€. 5.000.000 – progetti prevenzione rischio cardio vascolare e diabete – progetti di piano**
- **€. 9.600.000 – progetti per il sostegno alle forme associative – progetti di piano**



L'accordo regionale

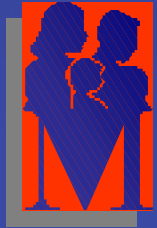


■ **€. 8.000.000**

per la il miglioramento degli standard qualitativi e organizzativi della medicina generale al fine di consentire il raggiungimento degli obiettivi di appropriatezza nelle prestazioni e nella spesa farmaceutica



L'accordo economico



- **€. 2.137.229 - fondo lettera B**
- **€. 9.000.000 - infermieri, progetti di piano**
- **€. 9.000.000 – collaboratori di studio – progetti di piano**
- **€. 5.000.000 – progetti prevenzione rischio cardio vascolare e diabete – progetti di piano**
- **€. 9.600.000 – progetti per il sostegno alle forme associative – progetti di piano**
- **€ 8.000.000 – stanziamento regionale per l'uso appropriato delle risorse.**



L'accordo economico



- **€. 2.137.229 - fondo lettera B**
- **€. 9.000.000 - infermieri, progetti di piano**
- **€. 9.000.000 – collaboratori di studio – progetti di piano**
- **€. 5.000.000 – progetti prevenzione rischio cardio vascolare e diabete – progetti di piano**
- **€. 9.600.000 – progetti per il sostegno alle forme associative – progetti di piano**
- **€ 8.000.000 – stanziamento regionale per l'uso appropriato delle risorse.**
- **Totale: 42.737.229**