



Nella riunione di oggi martedì 6 giugno del Comitato Regionale ex art. 24 ACN per la Medicina Generale, si è finalmente definito l'accordo per l'assistenza ai turisti in Regione Campania.

Le problematiche, oramai in campo dalla firma dell'Accordo Nazionale, che avevano creato grossi problemi nella gestione assistenziale dei flussi di popolazione nelle aree cosiddette turistiche finalmente trovano una soluzione soddisfacente sia per l'Assistenza Primaria che per la Continuità Assistenziale.

Infatti l'Accordo prevede l'istituzione nelle aree che storicamente, negli anni precedenti il nuovo ACN, avevano istituito punti diurni di Assistenza ai Turisti il ripristino di tale possibilità con il vantaggio di decongestionare gli studi dei Medici di Famiglia dalle richieste di prestazioni da parte di pazienti non da loro assistiti, con nocimento delle attività assistenziali nei confronti dei pazienti che tale diritto ce lo avrebbero per scelta. Inoltre si prevede il riconoscimento della prestazione libero professionale ma su bollettario Aziendale per i medici di Continuità Assistenziale con il vantaggio di determinare per tali Medici un riconoscimento economico senza però esporli a sanzioni relative alla mancata applicazione della normativa fiscale sulla produzione di reddito in attività in cui i fattori produttivi siano forniti da terzi.

Nel particolare le attività dell'Assistenza Turistica, a fronte di quanto sopra espresso verrà organizzata con le seguenti modalità:

1. Individuazione delle aree turistiche sull'ambito aziendale sulla base della istituzione del Servizio di Assistenza ai Turisti riferitamente agli anni precedenti il 2005 (verifica degli atti deliberativi e dirigenziali degli anni dal 2000 al 2004 che nei periodi estivi istituivano i punti diurni di assistenza ai turisti)

2. Istituzione di tali punti di assistenza riferitamente all'attività diurna feriale (orario 8.00-20.00 se continuativo o con l'individuazione di ambulatori specificamente portati a conoscenza della popolazione con orario diurno comunque riferibile ad una presenza il mattino ed una il pomeriggio es. ore 10.00-13.00 e ore 16.00-19.00) con pubblicazione di decreto dirigenziale di individuazione e di temporalizzazione del Servizio (compatibilmente dal 15/06/2006 al 15/09/2006)

3. Attribuzione di incarico specifico secondo le procedure previste in applicazione di quanto previsto dalla D.G.R. 2128/2003, valutando la possibilità in carenza di medici disponibili di applicare anche quanto previsto per il completamento orario dei medici di Continuità Assistenziale nello stesso A.I.R. alla norma finale n. 4.

4. Determinare che tale servizio esclusivamente per le attività di cui ai punti di Assistenza ai Turisti e per la Continuità Assistenziale è gratuito per i cittadini residenti sul territorio della regione Campania, mentre per i cittadini residenti in altre regioni vengono estesi all'Assistenza ai Turisti ed alla Continuità Assistenziale i criteri previsti per il pagamento delle prestazioni sanitarie riferite all'Assistenza Primaria di cui all'art. 57 comma 3 dell'ACN vigente " Le visite sono compensate direttamente dall'assistito con le seguenti tariffe omnicomprehensive:

- visita ambulatoriale: €. 15,00
- visita domiciliare: €. 25,00

5. Determinare che visto quanto determinato in altre regione ed in considerazione della esclusiva disponibilità dei Medici di Medicina Generale in Regione Campania del modello prescrizione-proposta del SSN, in riferimento ai cittadini residenti in altre regioni che per la trascrizione sul modello di prestazioni riferite ad altri soggetti prescrittori (Ospedali, PSA etc.) venga previsto una tariffa omnicomprensiva:

- Valutazione di Appropriatezza su prescrizione indotta: € 10, 00

6. Determinare che tali prestazioni vengano fatturate su bollettario Aziendale e contribuiscano alla copertura economica del servizio stesso, valutando alla fine dei periodi la possibilità di reinvestire sul servizio stesso da parte delle Aziende quanto ottenuto per la copertura di servizi aggiuntivi per le annualità successive.

7. Determinare che le prestazioni erogate nei confronti dei non residenti in Regione Campania dalla Continuità Assistenziale sono a pagamento secondo quanto previsto ai commi 4 e 5 del presente accordo. Poiché tali attività saranno svolte utilizzando fattori produttivi forniti dall'Azienda (sede, linea telefonica etc.) venga prevista la fatturazione su bollettario Aziendale con il riconoscimento del 75 % della prestazione ai medici in pianta organica presso la sede, proporzionatamente alla attività oraria espletata, attraverso il carico della stessa sul cedolino nel mese successivo a quello di consegna del report di attività e della cassa riferita all'Assistenza ai soggetti non residenti extraregionali.

Al termine della riunione si è inoltre sottolineato la necessità di intensificare gli incontri circa la definizione dell'AIR visto anche la prossima scadenza del 30 giugno che era stata indicata come data entro la quale si sarebbe definito tale Accordo nell'ambito del Pre-Accordo del 31 marzo 2006 sulla regolamentazione delle prestazioni informatiche della Medicina Generale.

Dr. Angelo Castaldo

Dr. Silvestro Scotti