

EMERGENZA TERRITORIALE SASSARI

118

Dott.ssa Maddalena Campus
118 SASSARI

3° Congresso Provinciale FIMMG di Sassari

MEDICINA E TERRITORIO
Domanda di Salute e Risposte Possibili

Ruolo della Medicina Generale



Casteldoria 11-12-13 Maggio 2012

118

Emergenza Territoriale Sassari



118

***Emergenza
Territoriale Sassari***

Dott.ssa Maddalena Campus – 118 Sassari

EMERGENZA TERRITORIALE SASSARI

118

- **Rinnovo del contratto regionale**
- **Passaggio alla dipendenza**
- **Organizzazione dell'Emergenza Territoriale nella Provincia di Sassari**
- **Corsi di formazione 118**

Rinnovo del contratto regionale

- **2008** Accordo Integrativo Regionale Medicina Generale ma per quanto riguarda il settore Emergenza Territoriale tutto resta uguale al contratto regionale del 2002.

NON ABBIAMO UN CONTRATTO INTEGRATIVO REGIONALE

Art 10.17

- 1. Con l'approvazione del Piano Regionale dei Servizi Sanitari, la Regione Sardegna ha avviato il processo di riorganizzazione del servizio dell'emergenza sanitaria territoriale
- A tal fine il Comitato Regionale per l'emergenza urgenza, **entro 90 giorni** dall'approvazione del presente Accordo, si impegna ad elaborare una proposta condivisa da sottoporre all'approvazione della Regione.

ORGANIZZAZIONE DEL SERVIZIO DI EMERGENZA TERRITORIALE

Art 10.18 - FONDO PER L'INCENTIVAZIONE DELLE ATTIVITÀ DI EMERGENZA TERRITORIALE

- 2. Fino alla sigla nel nuovo accordo di settore, da attuarsi nei modi previsti nell'articolo precedente, sono mantenute le indennità e gli istituti previsti dall'art. 35 e 36 del DGR n. 39/66 del 2002.

ORGANIZZAZIONE DEL SERVIZIO DI EMERGENZA TERRITORIALE

NORMA FINALE 2 - DISCIPLINA DELL'ART. 100 – INQUADRAMENTO IN RUOLO

- **Il comma 1 dell'art. 80 dell'ACN 23.3.2005 è sostituito dai seguenti:**
- 1. Ai sensi dell'art. 92 dell'ACN 23/03/2005, e sulla base del disposto dell'art. 8, comma 1bis del D.lgs. 502 del 30/12/92 e le successive modificazioni ed integrazioni, nonché del DPCM 8 marzo 2001, la Regione s'impegna a valutare - all'atto della riorganizzazione del servizio di emergenza sanitaria territoriale - la possibilità di inquadramento nel ruolo sanitario della dirigenza medica dei medici di emergenza sanitaria territoriale incaricati a tempo indeterminato.

Accordi regionali EST

Toscana (2006),- Sicilia, Piemonte, Valle d'Aosta(2007),- Emilia Romagna(2008),- Lombardia, Puglia (2010) etc.

Punti fondamentali dei contratti stipulati e che manca in Sardegna :

- **Compiti del Medico dell'Emergenza Territoriale.**
- **Incrementi retributivi**
- **Inclusione della turnazione frazionata o prolungata rispetto all'art.93 del contratto nazionale**
- **Passaggio alla dipendenza**

Attività AGGIUNTIVE

Le attività aggiuntive comprendono:

- 1. Formazione**
- 2. Trasporti secondari**
- 3. Didattica**
- 4. Elicottero (Toscana)**
- 5. Assistenza con mezzi attrezzati manifestazioni sportive, fieristiche ecc.**

Attività AGGIUNTIVE

Le attività aggiuntive comprendono:

Il tariffario orario per le attività aggiuntive variano nei contratti regionali da un minimo di 40,00 a 70,00 eur.

Es.Piemonte: La retribuzione delle prestazioni aggiuntive di cui al presente articolo è stabilita in non meno di 45 euro/ora lorde

Trattamento ECONOMICO



LOMBARDIA

Oltre al compenso previsto per ogni ora di attività a titolo di onorario professionale dall'A.C.N. 27.07.2009, art. 98, comma 1 e successive modifiche e integrazioni - una quota integrativa regionale di 10,75 euro/ora

SICILIA

Considerata la particolare tipologia del servizio, che si svolge prevalentemente su mezzi mobili, all'aperto, in qualsiasi condizione climatica ed ambientale, che comporta un incremento del rischio generico e specifico, gravato da un rischio semispecifico a contrarre malattie infettive, inquadrabile quale attività usurante si riconosce una indennità omnicomprensiva di 11,00 per ogni ora di servizio svolta.

Trattamento ECONOMICO



TOSCANA

L'attività continuativa (guardia attiva e reperibilità) potrà superare, previo assenso In via eccezionale e per particolari situazioni del medico, i limiti previsti nei commi 6 e 7 dell'art. 93 dell'A.C.N. del 23.3.2005 ma non potrà comunque eccedere la durata di 24 ore.

PIEMONTE

A parziale modifica ed integrazione dell' art. 4 comma 4 dell'AIR vigente, i turni possono avere durata di 6 o 8 ore.

Trattamento ECONOMICO



PUGLIA

comma 6.

L'attività continuativa di servizio non può superare le 12 ore. Un ulteriore turno di servizio ordinario non può essere iniziato prima che siano trascorse un numero di ore pari a quelle effettuate come servizio ordinario nell'ultimo turno effettuato.

comma 8.

Laddove i medici decidano all'unanimità di svolgere in maniera diversa la turnazione nelle varie postazioni, il referente di Area, al quale compete la attribuzione dei turni, come sopra detto, secondo il modello di equità distributiva e l'inoltro per opportuna conoscenza del Direttore di centrale, adotta il regolamento di turnazione definito all'unanimità dai medici che operano nella postazione.

Inquadramento alla DIPENDENZA



n. 379:

entro anche a
quei medici divenuti titolari dopo la data
del 31luglio 1999, in possesso del
requisito dei 5 anni di incarico a tempo
indeterminato;

2007 una procedura di idoneità rivolta a
tutti coloro che risultano in possesso dei
suddetti requisiti, ovvero 5 anni di
incarico a tempo indeterminato, alla
data del 31.12.2006;

Inquadramento alla DIPENDENZA

CAMPANIA



Ai fini giuridici ed economici verrà riconosciuto, dal momento dell'inquadramento, quanto previsto dal DPCM 8/3/2001 in tema di retribuzione individuale di anzianità e di esperienza professionale maturata nel S.S.N

Contratto regionale integrativo EMERGENZA TERRITORIALE SARDEGNA

BOZZA CONDIVISA PER L'ACCORDO INTEGRATIVO REGIONALE PER LA MEDICINA GENERALE SETTORE EMERGENZA SANITARIA TERRITORIALE:

Il presente accordo si prefigge di perseguire i seguenti obiettivi in termini di appropriatezza :

- 1) Adeguare il sistema dell'emergenza territoriale alle nuove richieste assistenziali del territorio
- 2) Migliorare la qualità del servizio dell' emergenza sanitaria territoriale
- 3) Realizzare il raccordo assistenziale in emergenza tra Assistenza Sanitaria Territoriale ed Ospedaliera

Organizzazione dell'Emergenza Territoriale nella Provincia di Sassari:

Piano organizzativo regionale dell'emergenza territoriale del 1992:



Provincia di Sassari 6 Automediche:

- Sassari
- Porto Torres
- Alghero
- Ozieri
- Tempio
- Olbia

Attuale Provincia di Sassari



**L'attuale provincia di
Sassari ha**

**66 Comuni e 337.237
residenti.**

Automediche 4:

**Sassari, Porto Torres,
Alghero, Ozieri**

Attuale Provincia di Sassari



PROVINCIA DI SASSARI



Attuale Provincia di Sassari

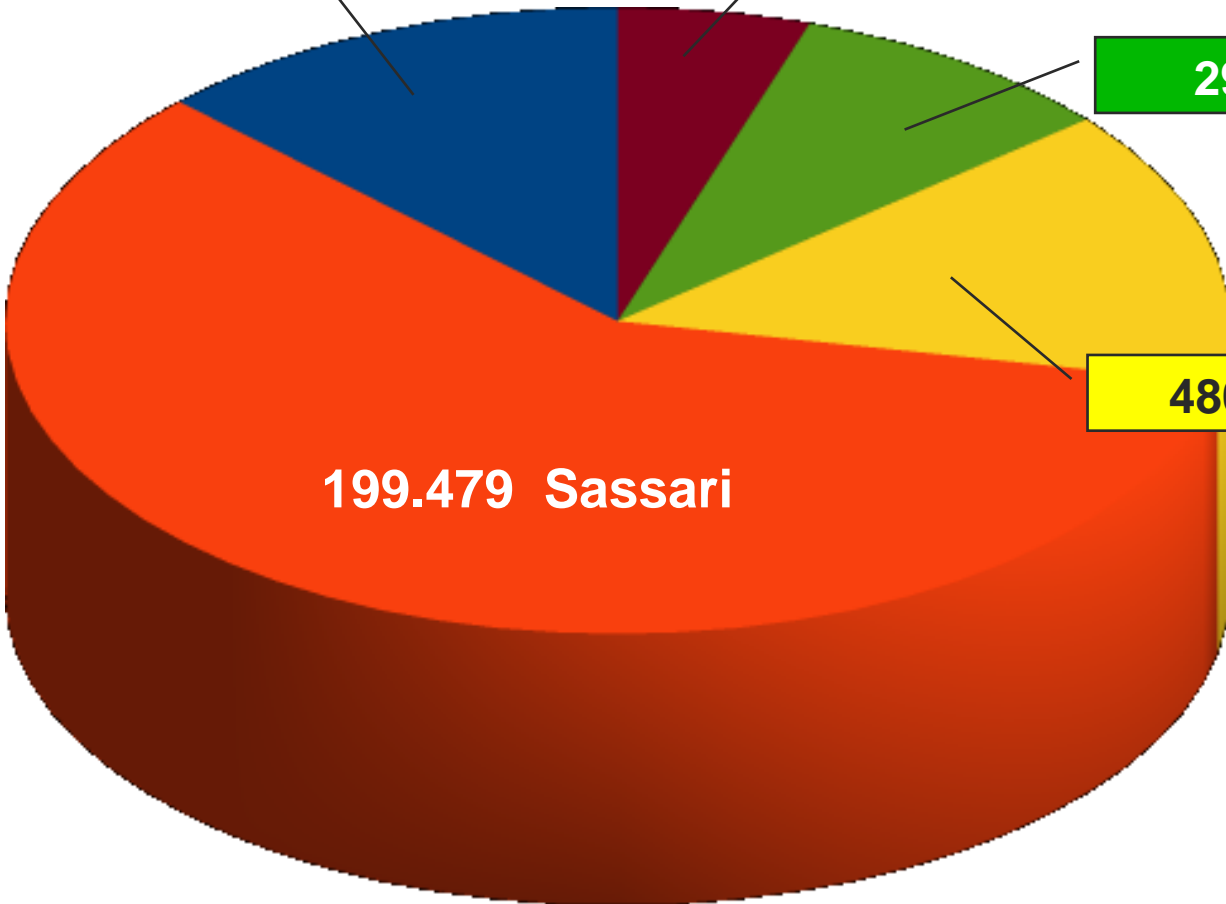
Distribuzione per l'Emergenza sanitaria di 337237 residenti

42.814 P.Torres

17.161 Msa vicine

29.723 Ozieri

48060 Alghero



Considerare una riorganizzazione

- **Norme Nazionali: 1 Automedica ogni 60.000 abitanti (Sassari è da potenziare)**
- **Ottimizzare la gestione delle emergenze direttamente sul territorio:**
- **Punti di Primo Soccorso : I *Punti di Primo Intervento (P.P.I)* garantiscono la stabilizzazione del paziente in fase critica**
 - – Personale medico e infermieristico abilitato all'utilizzo delle più moderne apparecchiature elettromedicali (apparecchiature di monitoraggio, defibrillatori) telemedicina (trasmissione via etere di ecg e parametri vitali).
 - - Due posti letto per terapia e per il monitoraggio. In caso di osservazione di pazienti non gestibili nel P.P.I, gli stessi sono da trasferire in Ospedale secondo le indicazioni della Centrale Operativa dell'ARES 118 (CO), assimilando l'evento ad un'emergenza-urgenza territoriale.

3° Congresso Provinciale FIMMG di Sassari

MEDICINA E TERRITORIO
Domanda di Salute e Risposte Possibili

Ruolo della Medicina Generale

Grazie per l'attenzione



Casteldoria 11-12-13 Maggio 2012