

# **PROATTIVITA', PROSSIMITA', CONTINUITA' DELLE CURE e RUOLO DEI MEDICI DI MEDICINA GENERALE nei documenti dell'Organismo Toscano per il Governo Clinico**

**Dario Grisillo**

**Coordinatore Commissione Governance Appropriatelyzza**

**Organismo Toscano per il Governo Clinico**

# Organismo Toscano per il Governo Clinico

**L'OTGC rappresenta in Toscana il Consiglio Sanitario Regionale**

**Ha tra l'altro il compito di elaborare i contenuti tecnici delle Delibere regionali in tema clinico-organizzativo**

**La Commissione «Governance Appropriatazza» ha elaborato in gruppi multiprofessionali e multidisciplinari tre documenti poi adottati dalla Regione con la DGR 469 del 04.05.2021 relativi a:**

- **Indirizzi per l'applicazione della DGRT 770/2020 - Case della Salute**
- **Promozione della medicina di iniziativa**
- **Modello organizzativo del Day Service Multidisciplinare e Multiprofessionale**

**Tutti elaborati per essere «in linea» con le indicazioni del PNRR**

## **I punti qualificanti della DGR 469/2021**

- **Adozione del modello di presa in carico e di erogazione proattiva delle cure (Sanità di Iniziativa)**
- **Un Piano Assistenziale Individuale per la personalizzazione delle Cure**
- **Garantito da un Team multiprofessionale e multidisciplinare nominalmente individuato, di cui il Medico di Medicina Generale è il responsabile clinico, per la personalizzazione del Team di Cura**
- **Rete di sedi territoriali, con MMG coordinatore clinico, (Casa della Salute/ Casa della Comunità) per accoglienza, presa in carico ed erogazione delle Cure, dove opera la Medicina Generale organizzata ed il Team per garantire la capillarità e prossimità ai cittadini**
- **Day Service multidisciplinari e multiprofessionali come strumenti a disposizione del MMG e del Team e di raccordo tra Ospedale e Territorio**

# I punti salienti delle DGR 469/2021

## Allegato A Sanità di Iniziativa

**Composizione del Team multidisciplinare e multiprofessionale (Rete clinica integrata e strutturata/UCCP) e modalità di integrazione operativa dei professionisti**

- **Preferenzialmente individuazione nominale dei componenti (continuità delle cure e del team di cura)**
- **Coordinamento clinico del Team assegnato al MMG**
- **Particolare enfasi alla presenza dell'Assistente Sociale ed alla integrazione socio-sanitaria**
- **Modalità di partecipazione dei cittadini**

**Modalità di lavoro condiviso e di comunicazione all'interno del Team, anche utilizzando strumenti informatici per la digitalizzazione del sistema.**

**Per ogni cittadino con cronicità e Fragilità un Piano Assistenziale Individuale (PAI) per la personalizzazione delle Cure**

# I punti salienti della DGR 469/2021

## Allegato B Case della Salute

**Organizzazione strutturale flessibile della rete delle sedi di lavoro**

- non solo un edificio o un poliambulatorio
- **identificazione di strutture “fisiche” dislocate nel territorio dell’AFT/Distretto, organizzate all’occorrenza in una rete di sedi tra loro collegate (Hub e Spok - modello «diffuso») - ) fino ad ambulatori singoli in zone disagiate, purchè considerati di «pubblica utilità» per la comunità che vi afferisce, assicurando anche a loro l’intera gamma dei servizi previsti nel programma di attività e l’integrazione multidisciplinare e multiprofessionale**
- **Coordinamento clinico di ciascuna struttura affidato ad un MMG**
- **attività sanitarie garantite dal team in tutte le sedi erogative (equità di accesso alle cure) i cui requisiti strutturali, tecnologici, organizzativi e professionali saranno conseguenti agli obiettivi e percorsi (livelli assistenziali ed organizzativi) definiti in un piano annuale di attività**
- **una CdS, eventualmente con più sedi (modello diffuso) per ogni Aggregazione Funzionale Territoriale (AFT)/Distretto, che garantisce tutte le risposte ai bisogni di salute, entro il 31.12.21, che interessi l’intera popolazione di riferimento**

# I punti salienti della DGR 469/2021

## Programma annuale di attività

- esplicitazione della missione e degli obiettivi che i professionisti che operano nella CdS si prefiggono di raggiungere, ed in particolare quali dei “servizi” previsti per una Casa della Salute si intende garantire in ogni specifica sede, oltre ad aspetti organizzativi come gli orari di apertura delle sedi, la dotazione nelle varie sedi del “Point of Care”/diagnostica di primo livello, etc
- Per ogni attività o progetto o servizio definiti indicatori di processo, di esito e di gradimento dei cittadini.

## Coinvolgimento dei caregiver/badanti nella sorveglianza ed attuazione del PAI

**Sistema informativo di CdS in rapporto con AFT, Distretto, Ospedale ed Azienda. E' presente un elenco delle funzioni e servizi che deve essere garantito al cittadino, al medico curante ed la Team**

# **I punti salienti della DGR 469/2021**

## **Allegato C Day Service**

**In ogni plesso ospedaliero di riferimento ad un territorio presenza di un Day Service multiprofessionale e multidisciplinare (equità di accesso alle cure)**

**A disposizione del MMG e del Team multiprofessionale territoriale**

**Per garantire in ogni ospedale gli stessi Percorsi Ambulatoriali Complessi e Coordinati (PACC) connessi con la diagnosi di situazioni complesse e con le attività ambulatoriali di follow-up di patologia e/o di specialità**

## Conclusioni

### La delibera 469/2021 rappresenta già:

- **La «declinazione Toscana» della Casa della Comunità in attuazione di quanto previsto dal PNRR/Documento attuativo AGENAS**
- **La attuazione delle indicazioni per la realizzazione della Sanità di Iniziativa del Piano nazionale della Cronicità e del PNRR**
- **La realizzazione della integrazione Socio-Sanitaria e della Continuità Territorio-Ospedale-Territorio**
- **La definizione del ruolo del Medico di Medicina Generale in questi aspetti clinici ed organizzativi del Territorio**



### **Delitti in materia di violazione del diritto d'autore (Art. 25-novies, D.Lgs. n. 231/2001) [articolo aggiunto dalla L. n. 99/2009]**

- Messa a disposizione del pubblico, in un sistema di reti telematiche, mediante connessioni di qualsiasi genere, di un'opera dell'ingegno protetta, o di parte di essa (art. 171, legge n.633/1941 comma 1 lett. a) bis)
- Reati di cui al punto precedente commessi su opere altrui non destinate alla pubblicazione qualora ne risulti offeso l'onore o la reputazione (art. 171, legge n.633/1941 comma 3)
- Abusiva duplicazione, per trarne profitto, di programmi per elaboratore; importazione, distribuzione, vendita o detenzione a scopo commerciale o imprenditoriale o concessione in locazione di programmi contenuti in supporti non contrassegnati dalla SIAE; predisposizione di mezzi per rimuovere o eludere i dispositivi di protezione di programmi per elaboratori (art. 171-bis legge n.633/1941 comma 1)
- Riproduzione, trasferimento su altro supporto, distribuzione, comunicazione, presentazione o dimostrazione in pubblico, del contenuto di una banca dati; estrazione o reimpiego della banca dati; distribuzione, vendita o concessione in locazione di banche di dati (art. 171-bis legge n.633/1941 comma 2)
- Abusiva duplicazione, riproduzione, trasmissione o diffusione in pubblico con qualsiasi procedimento, in tutto o in parte, di opere dell'ingegno destinate al circuito televisivo, cinematografico, della vendita o del noleggio di dischi, nastri o supporti analoghi o ogni altro supporto contenente fonogrammi o videogrammi di opere musicali, cinematografiche o audiovisive assimilate o sequenze di immagini in movimento; opere letterarie, drammatiche, scientifiche o didattiche, musicali o drammatico musicali, multimediali, anche se inserite in opere collettive o composite o banche dati; riproduzione, duplicazione, trasmissione o diffusione abusiva, vendita o commercio, cessione a qualsiasi titolo o importazione abusiva di oltre cinquanta copie o esemplari di opere tutelate dal diritto d'autore e da diritti connessi; immissione in un sistema di reti telematiche, mediante connessioni di qualsiasi genere, di un'opera dell'ingegno protetta dal diritto d'autore, o parte di essa (art. 171-ter legge n.633/1941)
- Mancata comunicazione alla SIAE dei dati di identificazione dei supporti non soggetti al contrassegno o falsa dichiarazione (art. 171-septies legge n.633/1941)
- Fraudolenta produzione, vendita, importazione, promozione, installazione, modifica, utilizzo per uso pubblico e privato di apparati o parti di apparati atti alla decodificazione di trasmissioni audiovisive ad accesso condizionato effettuate via etere, via satellite, via cavo, in forma sia analogica sia digitale (art. 171-octies legge n.633/1941).

**Torna all'inizio**