

Estratto dall'Accordo Regionale di Pediatria 2011

Norma finale 1

Programma sperimentale Punti di Primo Intervento (PPI) Pediatrico

Per quanto riguarda la gestione delle prestazioni ("codici bianchi e verdi") territoriali, l'associazionismo del PLS, la cui finalità primaria è quella di garantire una copertura assistenziale quanto più ampiamente possibile distribuita nelle h 12 diurne, rappresenta, innanzitutto, il primo livello di assistenza anche relativamente alle prestazioni "non differibili" che usualmente possono essere gestite nell'ambito di uno studio medico monoprofessionale.

I Punti di Primo Intervento (PPI), secondo quanto definito dalle linee guida regionali sulla riorganizzazione dell'attività territoriale, gestiti all'interno della rete delle Cure Primarie, rappresentano un secondo "filtro" e si prefiggono la finalità di ridurre l'accesso improprio all'ospedale e di riqualificare la funzione del territorio, restituendo a quest'ultimo il ruolo primario di assistenza.

Al fine di potenziare l'assistenza specialistica pediatrica sul territorio e ridurre l'inappropriato ricorso alle aree di emergenza dei Presidi Ospedalieri, le parti concordano pertanto l'opportunità di attivare, sotto forma di progetto ed in via sperimentale, i Punti di Primo Intervento (PPI) pediatrici.

Il progetto sperimentale, [...] prevederà la graduale attivazione, entro il 30 giugno 2012, di un PPI pediatrico per distretto (con l'eccezione delle ASP di Palermo, Catania e Messina, ove sarà possibile costituire un PPI per ogni ex distretto cittadino), per un totale di 62 punti, la cui allocazione sarà definita dalle Aziende Sanitarie in relazione alle proprie strategie organizzative. Al fine di favorire la realizzazione del progetto attraverso la massima condivisione e partecipazione dei Pediatri di Libera scelta, si concorda che le AA.SS.PP. definiscano le sedi in cui prioritariamente attivare i PPI pediatrici anche sentito il parere della CO.SS. di categoria.

Il servizio mirerà a garantire l'assistenza ambulatoriale alla fascia di popolazione pediatrica (0-14 aa e 14-16 aa se assistito dal pediatra di libera scelta) nelle ore diurne (10 ore) del giorno prefestivi e festivi, con un trattamento economico orario di euro 50,00 (comprensivi di oneri) e sarà svolta in una sede aziendale, prioritariamente all'interno del PTA o del Poliambulatorio distrettuale. L'attività del PPI-P sarà documentata e monitorata tramite appositi indicatori da parte del Distretto e dalla Regione.

La partecipazione a tale sperimentazione sarà facoltativa da parte dei Pediatri di libera scelta. Al fine di garantire un inserimento lavorativo agli specialisti non convenzionati con il SSR, è prevista per tali soggetti la riserva del 50% delle ore disponibili per il servizio (in caso di mancanza di adesioni si darà accesso anche ai pediatri di Libera Scelta già operanti). Al fine di regolamentare la corretta organizzazione e l'efficace funzionamento del PPI pediatrico è prevista un'attività di coordinamento e di tutoring da parte dei Pediatri di Libera Scelta. [...]