

Scheda Intervento S.A.7 Servizi Di Continuità Assistenziale Pediatrica

1	Codice intervento e Titolo	S.A.7 SERVIZI DI CONTINUITÀ ASSISTENZIALE PEDIATRICA
2	Costo e copertura finanziaria	Legge Stabilità 100.000,00 €
3	Oggetto dell'intervento	Attivazione Ambulatori di Pediatria Festivi- Attivare/potenziare i servizi pediatrici in continuità assistenziale sul territorio
4	CUP	D21B21000360001
5	Localizzazione intervento	<p>Gli interventi saranno localizzati all'interno dell'Area Strategia nell'area Mugello e Valdisieve (Provincia di Firenze) in modo da garantire la costituzione per ciascuna unione di comuni di almeno 2 poli di erogazione del servizio.</p> <p>Comuni Area Strategia: Barberino di Mugello, Borgo S. Lorenzo, Dicomano, Firenzuola, Londa, Marradi, Palazzuolo sul Senio, Pelago, Pontassieve, Reggello, Rignano sull'Arno, Rufina, San Godenzo, Scarperia e San Piero, Vicchio.</p>
6	Coerenza programmatica e contestualizzazione dell'intervento	<p>L'intervento è coerente con la strategia di area in quanto è volto a migliorare il Servizio Sanitario in loco consentendo ai cittadini di accedere a servizi pediatrici in loco e riducendo al contempo gli accessi impropri a centri ospedalieri.</p> <p>L'intervento è coerente con i piani delle zone distretto.</p> <p>L'intervento è coerente con il Piano Sanitario Sociale Integrato Regionale 2018-2020 in particolare con quanto previsto per i target rivolti ai "Destinatari B" del Piano, ovvero "La promozione e la protezione del benessere e della salute dei bambini, la tutela senza discriminazioni dei diritti dell'infanzia e dell'adolescenza, attraverso una rete integrata dei servizi per un welfare di comunità" (pg.97 e del Piano consultabile a https://www.ars.toscana.it/images/approfondimenti/2020/Bega/pssir_2018_2020.pdf). Lo stesso Piano prevede anche per le aree interne (pg. 147 e seguenti) la definizione di percorsi assistenziali specifici per particolari patologie e/o categorie di soggetti.</p>
7	Descrizione dell'intervento (sintesi della relazione tecnica)	<p>Il diritto alla salute ed all'integrazione sociale è, delle tre precondizioni della strategia, il diritto che ha il maggiore impatto effettivo sulla popolazione in contesti isolati e periferici e che quindi fornisce la misura delle possibilità di vita dignitosa in queste aree.</p> <p>Tale diritto si declina, soprattutto nelle aree montane, da un lato nella presenza di servizi disponibili, fruibili e qualificati sul territorio (rete dei servizi territoriali), dall'altro sulla rapidità di intervento, diagnosi e trasporto ai poli sanitari nodali regionali ed extraregionali (servizi di emergenza urgenza).</p> <p>In una prospettiva di favorire la permanenza e l'insediamento di famiglie giovani, ed evitarne l'ulteriore emigrazione verso luoghi più serviti, l'attenzione deve essere posta sulla cura dei bambini.</p> <p>Oggi, a causa del ridimensionamento della pediatria convenzionata risulta sempre più difficile coprire le zone più disagiate e distanti dai maggiori centri abitati, offrendo una copertura a macchia di leopardo che non può soddisfare le attese delle famiglie che vorrebbero un servizio equamente distribuito su tutto il territorio nazionale. Si tenga conto che solo nell'area dei Comuni del Mugello si hanno (dati 2017) circa n. 7 Pediatri di Famiglia con un carico di pazienti che si attesta intorno a 850 minori, con un minimo di 600 ed un massimo di circa 1000 pazienti.</p> <p>La situazione risulta più critica analizzando i pediatri nei vari comuni, in particolare gli ambulatori disponibili nei comuni dell'area progetto:</p>

Firenzuola, Palazzuolo sul Senio, Marradi n. 1 Pediatra per i tre comuni
 San Godenzo nessun pediatra in loco disponibile n. 1 pediatra nel comune di Dicomano che copre anche i Comuni di Londa e Dicomano, con ambulatori anche nei Borgo San Lorenzo, Vicchio di Mugello.
 Nei rimanenti comuni del Mugello sono disponibili :
 n. 5 pediatri con ambulatori in un unico comune o su più comuni.
 Da un punto di vista dei target, nello specifico è necessario lavorare innanzitutto per potenziare la rete assistenziale di prossimità, di primo intervento, attivare/potenziare i servizi pediatrici in continuità assistenziale anche al fine di limitare gli accessi impropri ai centri ospedalieri metropolitani.
 Per ridurre il ricorso inappropriato all'assistenza ospedaliera, è necessario che il cittadino-paziente trovi una risposta adeguata e tempestiva ai propri bisogni nel territorio. Proprio in ragione di ciò, la continuità dell'assistenza, con medici specializzati in pediatria, nelle fasce di continuità assistenziale diventa uno dei capisaldi di una politica di prevenzione dell'ospedalizzazione.
 In questo senso si prevede la creazione potenziamento di un servizio di continuità assistenziale pediatrica, ovvero di **Ambulatori di Pediatria Festivi**, attivati direttamente dall'Azienda Sanitaria mediante la creazione di due poli di erogazione del servizio, in posizione strategica, localizzati 1 nel territorio dell'Unione di Comuni del Mugello e 1 nel territorio dell'Unione di Comuni Valdarno e Valdisieve.
 L'azione intende quindi con il finanziamento contribuire a coprire il costo del/i Pediatri che svolgeranno le visite oltre a coprire in piccola parte le spese di gestione corrente dei locali che verranno utilizzati per gli ambulatori (spese correnti quali smaltimento rifiuti, elettricità, acqua, etc..). in modo da facilitare l'accesso delle famiglie alle visite pediatriche in loco e negli orari/giorni di continuità assistenziale nei giorni festivi e prefestivi.
 Gli ambulatori saranno localizzati presso 2 delle sedi/presidi di distretto sanitario (sedi territoriali) dell' ASL –Toscana Centro attive e presenti sul territorio. Sarà cura dell'Asl Toscana Centro localizzare tali ambulatori in posizione strategica rispetto al territorio oggetto del servizio. All'interno dei distretti sanitari scelti per lo svolgimento del servizio si utilizzeranno i locali/ambulatori già presenti ed idonei (anche da un punto di vista normativo) allo svolgimento del servizio, con le dotazioni strumentali e arredi già messi a disposizione da parte dell'ASL Toscana Centro (in tal senso l'azione il finanziamento non interviene sull' adeguamento funzionale dei locali che verranno utilizzati, ne sull'acquisto degli arredi, etc..). E' ipotizzabile che le due sedi siano scelte una a Rufina e/o Pontassieve e 1 a Borgo San Lorenzo ma in tal senso in sede esecutiva la ASL individuerà le sedi più idonee e in posizione strategica.
 Si permette così alle famiglie di accedere in loco ad un servizio invece di dirigersi verso i presidi ospedalieri, riducendo gli accessi impropri alle strutture ospedaliere. Il pediatra di questi ambulatori potrà effettuare, nell'ambito delle dotazioni fornite e stabilite dalla ASL stessa test diagnostici rapidi (quali tampone streptococco etc..), fornire alle famiglie il necessario consulto pediatrico o indirizzare il paziente verso le strutture ospedaliere ove necessario. Le eventuali dotazioni diagnostiche/strumentali saranno stabilite e fornite dall'ASL a carico proprio come costi .
 La sostenibilità dell'intervento, a seguito del finanziamento SNAI sarà garantita se lo stesso verrà valutato come efficace e con effetti positivi, il progetto a carattere sperimentale verrà attuato per 2 anni e valutato successivamente la sua continuazione con risorse regionali/locali.

8	Risultati attesi	RA 9.3 Aumento/ consolidamento/ qualificazione dei servizi di cura socio-educativi rivolti ai bambini e dei servizi di cura rivolti a persone con limitazioni dell'autonomia e potenziamento della rete infrastrutturale e dell'offerta di servizi sanitari e sociosanitari territoriali		
Indicatori di realizzazione e				
9	Indicatori di risultato e realizzazione	Indicatori di risultato	Baseline	Target
		6024-Tasso di Ricorso al Pronto Soccorso	32,65	< 5 %
		308-N° Contratti Finanziati di PLS di Guardia Medica Pediatrica nell'area	0	2
10	Modalità previste per l'attivazione del cantiere	Utilizzo delle graduatorie esistenti per il reclutamento del personale di medici pediatri con contratti di tempo determinato. "Procedura ad evidenza pubblica ai sensi del vigente Codice dei Contratti" (prevista anche per contratti di servizi e forniture, non solo per opere), se applicabile o altra procedura prevista dallo stesso codice.		
11	Progettazione necessaria per l'avvio dell'affidamento	Livello di Progettazione Unico in quanto Fornitura/Servizi		
12	Progettazione attualmente disponibile	Prospetto economico degli oneri complessivi		
13	Soggetto attuatore	ASL TOSCANA CENTRO		
14	Responsabile dell'Attuazione/RUP	ASL TOSCANA CENTRO Direttore Dipartimento della Rete Territoriale della Azienda USL)		

Tipologie di spesa

Voci di spesa	Descrizione	Valuta
Costi del personale	Acquisizione Servizio di 2 Pediatri per 10 ore settimanali con convenzione diretta con la Asl Toscana Centro per 52 settimane anno circa per 2 anni. Potranno essere utilizzare diverse forme per il reclutamento del personale: -Personale dipendente a tempo indeterminato o determinato attraverso forme incentivanti ed aggiuntive dell'attività lavorativa; -Personale dipendente a tempo determinato acquisito specificatamente per le attività progettuali; -Personale non dipendente destinato alle attività progettuali.	83.324,80

	Gli ambulatori di pediatria saranno dislocati presso 2 dei Presidi di Distretto Sanitario dell'Azienda Sanitaria presenti sul territorio	
Spese notarili		
Spese tecniche		
Opere civili		
Opere di riqualificazione ambientale		
Imprevisti		
Oneri per la sicurezza		
Acquisto terreni		
Acquisto beni/forniture		
Acquisizione servizi	Copertura di Parte delle Spese di Gestione dei locali Adibiti ad Ambulatori di Pediatria presso i Presidi di Distretto Sanitario Dell'Azienda Sanitaria (rifiuti, spese correnti, etc...)	€ 16.675,2
Spese pubblicità		

Cronoprogramma delle attività

Fasi	Data inizio prevista	Data fine prevista
Fattibilità tecnico-economica/Livello unico di progettazione	1 GIUGNO 2023	30 GIUGNO 2023
Progettazione definitiva		
Progettazione esecutiva		
Pubblicazione bando / Affidamento lavori/ servizi	1 LUGLIO 2023	30 SETTEMBRE 2023
Esecuzione	1 OTTOBRE 2022	30 SETTEMBRE 2024
Collaudo/funzionalità	1 OTTOBRE 2024	31 DICEMBRE 2024

Cronoprogramma finanziario

Trimestre	Anno	Costo
III- IV trimestre	2021	20.000,00
I- trimestre	2022	10.000,00
II- trimestre	2022	10.000,00
III- trimestre	2022	10.000,00
IV- trimestre	2023	20.000,00
I- trimestre	2024	20.000,00
II- trimestre	2024	10.000,00
III- trimestre	2024	10.000,00
IV- trimestre	2024	10.000,00
I- II -III trimestre	2025	30.000,00
Costo totale		100.000,00 €