

# **REGOLAMENTO**

## **DEL**

### **DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE (DCP)**

## INDICE

PREMESSA _____	3
MISSION DEL DIPARTIMENTO _____	4
ANALISI DEL CONTESTO INTERNO ED ESTERNO _____	4
FUNZIONI ED ORGANI DEL DIPARTIMENTO _____	5
Direttore del Dipartimento _____	5
Comitato di Dipartimento _____	6
Organigramma e funzionigramma del Dipartimento _____	7
DECLARATORIA DELLE UNITÀ OPERATIVE COMPLESSE E DELLE UNITA' OPERATIVE SEMPLICI DEL DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE _____	8
Linee di attività _____	8
Gestione in comune delle risorse strumentali e degli spazi _____	8
Modalità organizzative volte al miglioramento dell'efficienza _____	8
Relazioni e integrazione di funzioni interdipartimentali _____	9
COORDINAMENTO E SVILUPPO DELLE ATTIVITÀ DI FORMAZIONE, DI STUDIO E AGGIORNAMENTO DEL PERSONALE _____	9
CRITERI DI DISTRIBUZIONE DEGLI OBIETTIVI E DELLE RISORSE ASSEGNATE _____	9
COMUNICAZIONE INTERDIPARTIMENTALE _____	9

## PREMESSA

L'assetto macro-organizzativo del Dipartimento Cure Primarie (DCP) - è definito dal Piano di Organizzazione Aziendale Strategico (POAS), adottato con delibera del Direttore Generale n° 643 del 20/10/2016, riadottato con delibera n° 18 del 17/01/2017, a seguito delle osservazioni regionali formulate con nota prot. G1.2016.0038839 del 14/12/2016 ed approvato dalla Giunta Regionale con DGR n° X/6325 del 13/03/2017.

Il presente regolamento riprende e sviluppa le indicazioni contenute in detto "Piano di Organizzazione Aziendale Strategico", definendo più in dettaglio le competenze, le funzioni, le responsabilità ed i rapporti tra strutture e tra livelli di responsabilità interni al Dipartimento.

Questo documento consente, quindi, di avere un quadro sinottico, completo e coerente di tutti gli aspetti organizzativi e di funzionamento del Dipartimento Cure Primarie, che appaiono rilevanti per garantire l'assolvimento dei propri compiti istituzionali nella maniera più efficace, efficiente ed omogenea su tutto il territorio dell'ATS di Bergamo.

Il Dipartimento Cure Primarie è previsto da:

- L.R. n° 33 del 30/12/2009, come modificata dalla legge regionale n. 23/2015, art. 6, comma 6;
- DGR n° X/5113 del 29/04/2016 ad oggetto "Linee guida regionali per l'adozione dei Piani di Organizzazione Aziendale Strategici delle Agenzie di Tutela della Salute (ATS), delle Aziende Socio Sanitarie Territoriali (ASST), degli IRCCS di diritto pubblico della Regione Lombardia e di AREU", integrata dalla DGR n° X/5513 del 02/08/2016, relativa alla possibilità delle Agenzie di Tutela della Salute (ATS) di adottare l'organizzazione interna più idonea alla propria realtà territoriale, articolandola in Dipartimenti.
  - a) Dipartimento di Igiene e Prevenzione Sanitaria (DIPS);
  - b) Dipartimento delle Cure Primarie (DCP);
  - c) Dipartimento per la Programmazione, Accreditamento, Acquisto delle Prestazioni Sanitarie e Sociosanitarie (DPAAPSS);
  - d) Dipartimento Veterinario e Sicurezza degli Alimenti di Origine Animale (DV);
  - e) Dipartimento Amministrativo, di Controllo e degli Affari Generali e Legali (DAMM);
  - f) Dipartimento della Programmazione per l'Integrazione delle Prestazioni Sociosanitarie con quelle Sociali (DPIPSS).

- Deliberazioni ATS Bergamo n° 18 del 17/01/2017 “Adozione del Piano di Organizzazione Aziendale Strategico...” e n° 225 del 17/3/2017 “Preso d’atto D.G.R. X/6325 del 13/03/2017 relativa all’approvazione del POAS dell’Agenzia di Tutela della Salute di Bergamo”.

Il Dipartimento Cure Primarie appartiene alla tipologia dei **dipartimenti gestionali**, costituiti da strutture complesse e semplici, caratterizzate da particolari specificità affini o complementari, comunque omogenee. Caratteristica tipica dei Dipartimenti gestionali è l'uso integrato delle risorse attribuite.

Il presente Regolamento, richiamando quanto declinato dal POAS dell’ATS Bergamo relativamente alla mission, alle funzioni, alle articolazioni e alle macroattività del Dipartimento Cure Primarie, definisce con maggior dettaglio sia le funzioni sia il modello organizzativo interno del Dipartimento stesso e disciplina anche i temi richiamati dalla DGR n° X/5513 del 02/08/2016.

## MISSION DEL DIPARTIMENTO

La mission del DCP è la governance dell’Assistenza Primaria e del convenzionamento delle Cure Primarie, compreso il monitoraggio del processo di attuazione della modalità regionale della presa in carico dei pazienti cronici e/o fragili, in attuazione all’art.9 della L.R. n.23/2015.

## ANALISI DEL CONTESTO INTERNO ED ESTERNO

I fattori esterni e interni che influenzano i risultati del Dipartimento Cure Primarie sono:

### ❖ FATTORI ESTERNI

- Normativi: Accordi Collettivi Nazionali (ACN) per le Cure Primarie; Accordi Integrativi Regionali (AIR) per le Cure Primarie; Circolari regionali Welfare; Accordi Integrativi Aziendali (AIA) per le Cure Primarie;
- Sindacali: Organizzazioni Sindacali dei Medici di Assistenza Primaria (MAP), dei Pediatri di Famiglia (PdF) e dei Medici di Continuità Assistenziale (MCA);
- Produttivi: Medici di Cure Primarie (MCP), Aziende Sociosanitarie (ASST) della provincia di Bergamo, Gestori e Co-gestori dei pazienti cronici e/o fragili, Enti Erogatori pubblici e privati accreditati e a contratto;
- Tecnologici: applicativi informatici (Lombardia Informatica, Sigma, Oslo, Tekne, ecc.);
- Scientifico: Centro Studi per la Formazione dei Medici di Cure Primarie; Linee Guida (LG) e Percorsi DiagnosticoTerapeutici Assistenziali (PDTA);
- Economici: finanziamento regionale;

- Geografico: estensione territoriale e struttura morfologica della Provincia;
- Sociale: invecchiamento della popolazione e riduzione della mortalità in generale, con aumento delle patologie cronico degenerative e aumento delle disabilità post-acuzie;
- Mediatico: quotidiani locali e nazionali, reti televisive, ecc.

#### ❖ **FATTORI INTERNI**

- Direzione Strategica;
- risorse umane;
- risorse strumentali tecnologiche;
- spazio lavorativo condiviso.

## **FUNZIONI ED ORGANI DEL DIPARTIMENTO**

Le funzioni e gli organi dei Dipartimenti aziendali sono descritti negli artt. 3, 4 e 5 del Regolamento Quadro, cui si rinvia (delibera ATS Bergamo n. 885 del 02/11/2017).

### **Direttore del Dipartimento**

Funzioni più specifiche, rispetto a quanto riportato all'art. 4 del Regolamento Quadro, sono le seguenti:

- mantenimento, a livello centrale, della gestione degli aspetti di direzione tecnica-sanitaria ed amministrativa di carattere generale, esercitando attività di indirizzo per il controllo della corretta applicazione delle norme convenzionali e degli Accordi Regionali e Aziendali per Medici di Cure Primarie (MCP);
- gestione dell'attività di vigilanza e controllo, di propria competenza, relative al progetto CReG per l'anno 2017 e relative alla presa in carico dei pazienti cronici e/o fragili;
- gestione territoriale di tutte le attività amministrative strettamente connesse ai medici convenzionati e delle prestazioni erogate, tra cui la gestione della rendicontazione, la verifica dell'attività prescrittiva, l'attuazione degli Accordi Integrativi Aziendali (AIA) per quanto di competenza, l'individuazione delle postazioni di continuità assistenziale anche in previsione del ruolo unico della medicina generale;
- gestione del budget per le Cure Primarie;
- programmazione, organizzazione e gestione della formazione di MAP/PDF/MCA e del relativo budget, secondo quanto disposto dai rispettivi ACN;

- gestione del processo di elaborazione, diffusione ed implementazione dei progetti di Governo Clinico nelle Cure Primarie, linee-guida e percorsi diagnostico-terapeutici, condivisi con i MCP e gli Specialisti degli Enti Erogatori;
- coordinamento, per la parte di competenza del DCP, delle attività previste per la Sperimentazione Clinica Controllata in Medicina Generale e Pediatria di Famiglia, ai fini della promozione della sperimentazione nell'area delle Cure Primarie;
- studio e proposizione di progetti ed accordi per l'Assistenza Territoriale, finalizzati al miglioramento dell'appropriatezza e della qualità, allo sviluppo della rete dei Servizi territoriali, alla promozione del processo di budgetizzazione dei MCP;
- informazione ed Educazione alla Salute;
- elaborazione dei dati relativi ai flussi informativi per Ministero e Regione, in riferimento alle materie di competenza.

Il Direttore partecipa, in qualità di componente, ai Comitati Aziendali Permanenti per la Medicina Generale e per la Pediatria di Libera Scelta, alla Commissione di Sperimentazione Clinica Controllata in Medicina Generale e Pediatria di famiglia, al Comitato Direttivo del Centro Studi per la Formazione dei Medici di Cure Primarie, alla Commissione Aziendale Farmaceutica (CAF) di seconda istanza, ai Tavoli interaziendali della Psichiatria e Neuropsichiatria Infantile e, in qualità di Responsabile del procedimento, ai Tavoli Tecnici Interaziendali per l'aggiornamento e/o la definizione dei Percorsi Diagnostici Terapeutici Assistenziali (PDTA).

### **Comitato di Dipartimento**

È composto dal Direttore del Dipartimento, dai Responsabili delle Unità Operative Complesse (UOC), dai Responsabili delle Unità Operative Semplici (UOS) e dalle Posizioni Organizzative del comparto facenti parte del Dipartimento stesso.

Partecipano alle riunioni, su invito, i Dirigenti delle strutture organizzative del Dipartimento, in relazione alla presenza nell'ordine del giorno di argomenti di specifica competenza.

Il Direttore del Dipartimento convoca il Comitato di Dipartimento, con cadenza quadrimestrale, predisponendo l'ordine del giorno.

La conduzione dei lavori è in capo al Direttore del Dipartimento.

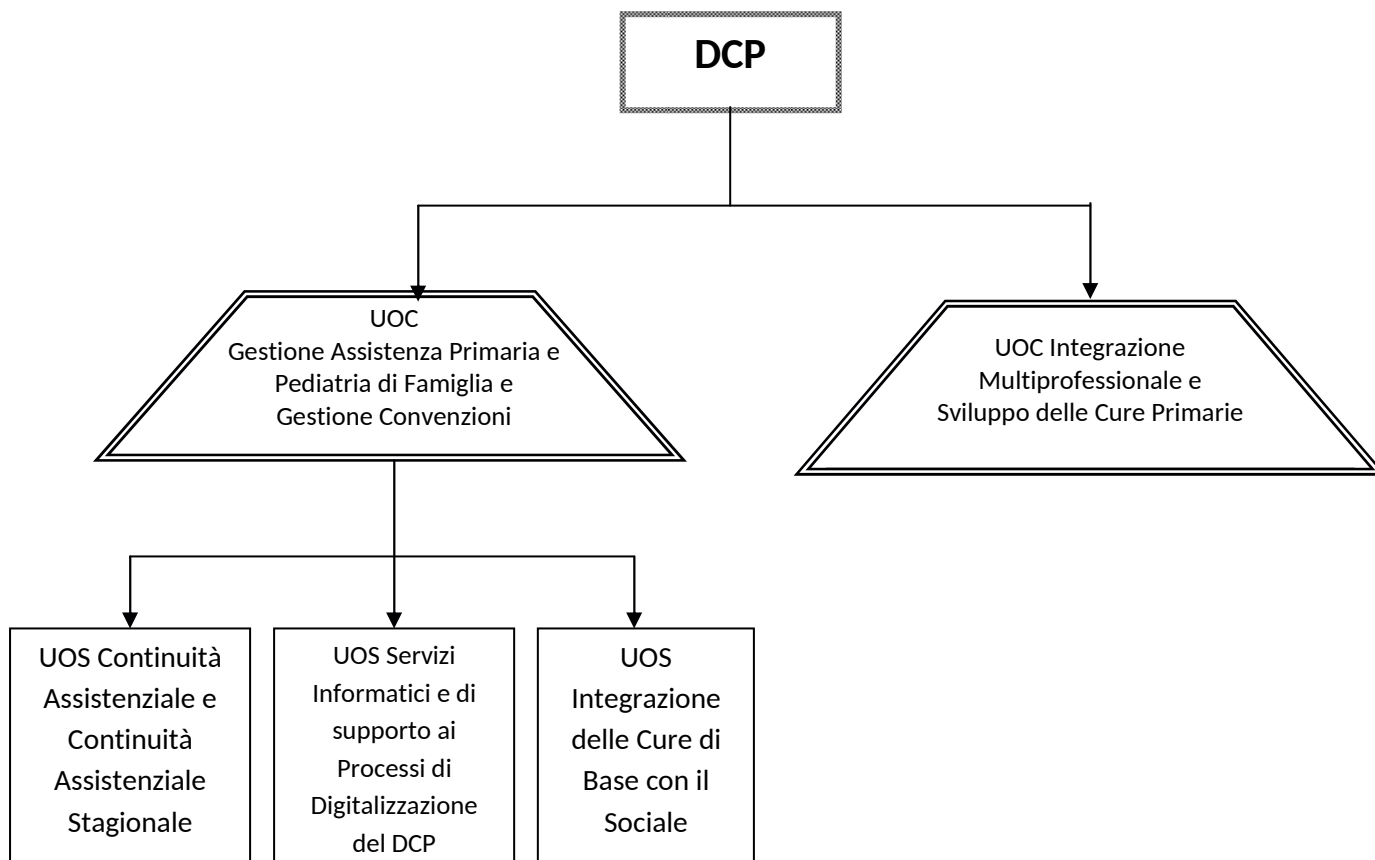
In assenza del Direttore del Dipartimento, lo stesso verrà sostituito da un dirigente di struttura complessa da lui delegato.

Il Coordinatore dello Staff Amministrativo della Direzione del Dipartimento funge da verbalizzante.

Il Direttore garantisce la puntuale e massima diffusione delle decisioni adottate (per es. trasmissione del verbale, eventuali riunioni con il personale afferente).

## Organigramma e funzionigramma del Dipartimento

Il funzionigramma richiama le relazioni gerarchiche e funzionali all'interno del Dipartimento (Direttori UOC, Responsabili UOSD, Responsabili UOS, Posizioni Organizzative e di Coordinamento).



## **DECLARATORIA DELLE UNITÀ OPERATIVE COMPLESSE E DELLE UNITA' OPERATIVE SEMPLICI DEL DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE**

### **❖ Unità Operative Complesse:**

- Gestione Assistenza Primaria e Pediatria di Famiglia e Gestione Convenzioni;
- Integrazione Multiprofessionale e Sviluppo delle Cure Primarie.

### **❖ Unità Operative Semplici:**

- Continuità Assistenziale e Continuità Assistenziale Stagionale;
- Servizi Informatici e di Supporto ai Processi di Digitalizzazione del Dipartimento Cure Primarie;
- Integrazione delle Cure di Base con il Sociale.

### **❖ Posizioni Organizzative:**

- Staff Amministrativo del Dipartimento
- Ufficio Convenzioni

### **Acronimi e Abbreviazioni**

APPdFGC	Gestione Assistenza Primaria e Pediatria di Famiglia e Gestione Convenzioni
IMSCP	Integrazione Multiprofessionale e Sviluppo delle Cure Primarie
CA/CAS	Continuità Assistenziale e Continuità Assistenziale Stagionale
SIDCP	Servizi Informatici e di Supporto ai Processi di Digitalizzazione del Dipartimento Cure Primarie
ICBS	Integrazione delle Cure di Base con il Sociale

### **Linee di attività**

Le linee di attività del Dipartimento Cure Primarie sono mappate all'interno della IOUQ17.

### **Gestione in comune delle risorse strumentali e degli spazi**

Lo Staff Amministrativo e Tecnico/Sanitario del DCP ha in comune una cartella condivisa su server ATS, che rende disponibile, in tempo reale, le informazioni e i documenti tra gli operatori.

Il DCP non dispone di sala riunione propria. Pertanto, previa prenotazione nell'apposito Data Base, utilizza le sale riunioni aziendali disponibili.

### **Modalità organizzative volte al miglioramento dell'efficienza**

- realizzazione di eventuali procedure interne condivise;
- eventuale rilevazione Customer;
- riesame qualità.



## **Relazioni e integrazione di funzioni interdipartimentali**

Il Dipartimento ha maggiori relazioni e integrazione con:

- Direzione Strategica;
- Distretti ATS;
- Servizio Farmaceutico Territoriale (SFT);
- Dipartimento di Igiene e Prevenzione Sanitaria (DIPS);
- Dipartimento per la programmazione, accreditamento, acquisto delle prestazioni sanitarie e sociosanitarie (Dip. PAAPSS);
- Dipartimento della Programmazione per l'Integrazione delle Prestazioni Sociosanitarie con quelle sociali (Dip. PIPSS);
- Dipartimento Amministrativo (DAMM).

## **COORDINAMENTO E SVILUPPO DELLE ATTIVITÀ DI FORMAZIONE, DI STUDIO E AGGIORNAMENTO DEL PERSONALE**

Il coordinamento e sviluppo delle attività di formazione, studio e aggiornamento del personale è in capo al Direttore del DCP.

L'obiettivo è di facilitare il continuo avanzamento del personale verso standard di appropriatezza ed efficacia sempre più elevati al fine di coniugare la crescita professionale dei singoli operatori con il progresso del sistema nel suo complesso.

## **CRITERI DI DISTRIBUZIONE DEGLI OBIETTIVI E DELLE RISORSE ASSEGNATE**

Gli obiettivi aziendali e regionali vengono presentati dal Direttore del DCP a tutto il personale dirigenziale e del comparto, all'interno di specifica convocazione collettiva.

Il Direttore:

- assegna agli operatori del comparto gli obiettivi, avendo cura di coinvolgere tutto il personale;
- concorda, con i singoli dirigenti del Dipartimento, gli obiettivi loro assegnati ed il peso ad essi connesso.

## **COMUNICAZIONE INTERDIPARTIMENTALE**

Le comunicazioni interdipartimentali sono a firma del Direttore del Dipartimento. Devono riportare il funzionario competente e il Responsabile del procedimento.