

Allegato A)

PROGETTO “Turisti in salute”
Assistenza di Prossimità ai Non Residenti – Estate 2026

1. Premessa

L'art. 46 dell'Accordo Collettivo Nazionale (ACN) per i medici di medicina generale 2022-2024 disciplina l'assistenza ai cittadini non residenti e le visite occasionali, prevedendo che le Regioni individuino le località a forte flusso turistico nelle quali organizzare specifici servizi di assistenza rivolti ai non residenti.

Nel territorio della ASL n. 3 di Nuoro, e in particolare nei Distretti socio-sanitari di Nuoro e Siniscola, durante la stagione turistica si registra un significativo incremento della popolazione presente lungo la fascia costiera, con aumento della domanda di prestazioni territoriali concentrata nelle fasce serali, prefestive e festive, e conseguente ricorso improprio al Pronto Soccorso per bisogni a bassa intensità.

2. Finalità e obiettivi

Il progetto è finalizzato a garantire l'assistenza territoriale ai cittadini temporaneamente presenti per motivi turistici, con particolare riguardo alle fasce non presidiate dall'attività ambulatoriale ordinaria, al fine di:

- assicurare la presa in carico dei non residenti per bisogni non differibili;
- garantire la prescrizione di farmaci urgenti e il rinnovo delle terapie;
- gestire le patologie acute non differibili di bassa e media intensità;
- ridurre gli accessi impropri al Pronto Soccorso nelle fasce serali, prefestive e festive.

3. Destinatari

Le prestazioni sono rivolte esclusivamente ai cittadini temporaneamente presenti per motivi turistici e non iscritti negli elenchi dei medici operanti nei Distretti interessati.

4. Durata

L'accordo ha efficacia dal 15 luglio 2026 al 30 settembre 2026, e comunque non prima della data di sottoscrizione, senza rinnovo tacito.

5. Medici aderenti e sede

L'attività è svolta su base volontaria dai Medici di Medicina Generale operanti nei Distretti di Nuoro e Siniscola, che aderiscono mediante manifestazione di disponibilità. Le prestazioni sono erogate presso gli ambulatori dei medici aderenti; il progetto non comporta l'apertura o l'occupazione di sedi prive di titolare. In caso di adesioni insufficienti, la Direzione può estendere l'adesione ad altri medici del ruolo unico o individuare ulteriori modalità organizzative.

6. Regime tariffario e remunerazione

Per le prestazioni si applica il seguente regime tariffario, conforme alla disciplina delle visite occasionali ai non residenti:

Tipologia di prestazione	Tariffa complessiva	A carico del cittadino	A carico dell'Azienda
Visita in orario ordinario di ambulatorio	€ 20,00	€ 20,00	€ 0,00
Visita in fascia non ordinaria (serale/festiva/prefestiva), su prenotazione	€ 70,00	€ 20,00	€ 50,00
Visita domiciliare in orario ordinario	€ 35,00	€ 35,00	€ 0,00
Visita domiciliare in fascia non ordinaria (serale/festiva/prefestiva), su prenotazione	€ 85,00	€ 35,00	€ 50,00

La quota di € 50,00 a carico dell'Azienda è riconosciuta direttamente al medico, a rendiconto mensile, quale corrispettivo della prestazione aggiuntiva resa in fascia non ordinaria, e non transita per il cittadino.

Ai fini della liquidazione della quota aziendale, il medico aderente è tenuto a presentare, per ciascun periodo di rendicontazione, l'apposito modulo di rendicontazione compilato in ogni sua parte. Il pagamento è subordinato alla completezza e alla regolarità della documentazione: in assenza del modulo o in caso di compilazione incompleta, la liquidazione è sospesa fino alla regolarizzazione.

7. Tetto di spesa

È fissato un tetto massimo di spesa a carico dell'Azienda, con possibile numero massimo di prestazioni finanziabili per medico e per mese. Al raggiungimento del tetto le prestazioni proseguono, ove attivate, secondo la sola disciplina delle visite occasionali a carico del cittadino, salva diversa determinazione della Direzione.

8. Copertura finanziaria

La quota aziendale per prestazione trova copertura a carico del bilancio aziendale, entro il tetto di spesa definito con l'atto deliberativo di approvazione.

Le prestazioni in orario ordinario non comportano oneri per l'Azienda.

9. Monitoraggio, controlli e verifiche

Il progetto è monitorato mensilmente mediante scheda, trasmessa al Distretto competente. I Direttori dei Distretti di Nuoro e Siniscola, ciascuno per il proprio territorio, curano i controlli e le verifiche sulle prestazioni erogate, sulla provenienza dell'utenza e sulla quota aziendale maturata. L'impatto sull'obiettivo di riduzione degli accessi impropri è verificato mediante confronto con i dati reali di accesso al Pronto Soccorso nel medesimo periodo.

10. Responsabile del progetto

La responsabilità del progetto e del relativo procedimento è in capo alla Dott.ssa Maria Vittoria Masala, Direttore del Distretto di Siniscola. Il presente accordo è preceduto dal confronto con le Organizzazioni Sindacali della Medicina Generale, condotto dalla Direzione aziendale, di cui costituisce esito.

La responsabile del progetto:

Dott.ssa Maria Vittoria Masala
Direttore del Distretto di Siniscola