

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO
OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. 205 del 25 MAGGIO 2016

O	APPROVAZIONE DELL'ACCORDO INTEGRATIVO AZIENDALE CONCLUSO
G	TRA L'ASL VCO E LE OO.SS. DEI MEDICI DI MEDICINA GENERALE PER IL
G	PERIODO 01.01.2016 – 31.12.2018
E	
T	
T	
O	

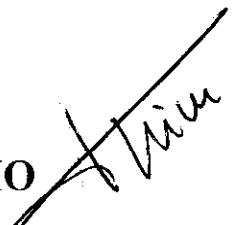
L'anno duemilasedici il giorno VENTICINQUE

del mese di MAGGIO in OMEGNA,

IL DIRETTORE GENERALE

- **Dott. Giovanni Caruso** 

coadiuvato da:

- **Dott. Antonino Trimarchi** **DIRETTORE SANITARIO** 

- **Dott. Antonio Jannelli** **DIRETTORE AMMINISTRATIVO** 

Riservato alla S.O.C. Gestione delle Risorse Economiche e Finanziarie per la registrazione della spesa
data 11.05.2016

al N. AUT. 2016/18-19 conto 31004,80

2050853

al N. AUT. 2016/18-19-20 conto 31004,80

SUB 76

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

Si attesta la regolarità contabile e le imputazioni a
Bilancio derivanti dal provvedimento
Il Direttore ~~REFSOC~~ REF
(Dott.ssa Manuela Succi)

Beneficiario _____ €. 1289.651,22

Beneficiario _____ €. 239.943,00

Beneficiario _____ €. 1529.624,22

Annotazioni eventuali :

*di
X aim
m*

PROPOSTA DI ISTRUTTORIA

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO DI DOMODOSSOLA
PER I DISTRETTI DI DOMODOSSOLA, VERBANIA ED OMEGNA

PREMESSO CHE:

- l'art. 2 del Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i Medici di medicina generale del marzo 2005 e s.m.i (di seguito denominato ACN) stabilisce tre livelli di contrattazione fra i quali il livello di negoziazione aziendale che definisce i progetti e le attività del personale sanitario convenzionato necessari all'attuazione degli obiettivi individuali della programmazione regionale;
- la legge 08.11.2012 n° 189 cd. "legge Balduzzi" recante disposizioni urgenti per promuovere lo sviluppo del Paese mediante un più alto livello di tutela della salute nonché il Patto per la Salute 2014-2016 del 10 luglio 2014, definiscono un modello di assistenza sanitaria territoriale di carattere multi professionale e stabiliscono l'obbligo dei medici che operano nelle cure primarie (per MMG, medici di Continuità Assistenziali, specialisti ambulatoriali ...) di aggregarsi in forme organizzative monoprofessionali denominate Aggregazioni Funzionali Territoriali (AFT) e forme organizzative multiprofessionali denominate Unità Complesse di Cure Primarie (UCCP) e delega alle Regioni la definizione locale dei modelli puntuali idonei a rispondere in modo appropriato alle differenti realtà locali;
- la DGR del 29 giugno 2015 n° 26-1653 - Interventi per il riordino della rete territoriale in attuazione del Patto per la Salute 2014/2016 ha definito le linee per l'evoluzione verso le nuove forme organizzative dell'Assistenza primaria denominate AFT e UCCP;

RILEVATO che l'ASL VCO, aveva già avviato, con precedenti accordi aziendali, un percorso di evoluzione dell'assistenza primaria verso nuove forme organizzative, nelle more della definizione dell'Accordo Collettivo Nazionale e del nuovo Accordo Integrativo Regionale con le organizzazioni sindacali dei Medici di medicina generale, al fine di dare continuità all'assetto organizzativo assistenziale che in virtù dei predetti accordi si è progressivamente realizzato sul territorio dell'ASL VCO;

RICHIAMATO l'ACN del 29 luglio 2009 sottoscritto tra la SISAC e le OO.SS. maggiormente rappresentative dei Medici di Medicina Generale nonché il successivo l'ACN del 8 luglio 2010 sottoscritto tra la SISAC e le OO.SS. maggiormente rappresentative dei Medici di Medicina Generale che ha integrato l'Accordo del 29 luglio suindicato;

PRESO ATTO, in particolare, che l'art. 5 del richiamato ACN sottoscritto l'8 luglio 2010 intitato *"Indicazioni per i prossimi Accordi Integrativi Regionali"* individua alcune materie di contrattazione che andranno regolate negli accordi integrativi regionali, da concludersi, peraltro, entro 9 mesi dalla entrata in vigore dell'Accordo Nazionale, e precisamente azioni atte a favorire gli utenti e l'accesso ai servizi con specifico riferimento a:

- *Accessibilità giornaliera di almeno 12 ore ai servizi dell'UCCP (con sede di riferimento o con sede unica)*
- *Potenziamento dell'assistenza domiciliare e residenziale*
- *Sviluppo della medicina di iniziativa*
- *Miglioramento della presa in carico degli assistiti affetti da patologia cronica e adesione ai livelli assistenziali di diagnosi e cure previsti dai percorsi diagnostico-terapeutici- assistenziali (PDTA) condivisi;*
- *Valutazione dell'appropriatezza dei servizi erogati, inclusa la misurazione dell'impatto sui consumi complessivi e specifici degli assistiti affetti da distinta patologia cronica;*

- *Messa a punto dei percorsi di assistenza interdisciplinare integrata, ambulatoriale e domiciliare, a favore dell'anziano e dell'anziano fragile, coinvolgenti tutte le competenze professionali operanti in ambito distrettuale;*

VALUTATO necessario, nelle more della sottoscrizione del nuovo Accordo Integrativo Regionale che definirà più in dettaglio gli ambiti di programmazione regionale cui legare gli obiettivi dei Medici di Medicina Generale, da un lato regolare, in via transitoria, l'applicazione degli articoli 9, 16, 17 e 19 del vigente Accordo Integrativo Regionale e dall'altro dare progressiva attuazione alla costituzione delle forme organizzative (AFT e UCCP) definite dalla normativa nazionale come in precedenza descritto;

RILEVATO che tra i Direttori di Distretto e le OO.SS. locali dei medici di medicina generale si sono tenuti alcuni incontri per definire i contenuti di un accordo aziendale rivolto a regolare le materie di cui al precedente alinea e che in esito a tali incontri si è definito uno schema di accordo che viene allegato, quale parte integrante e sostanziale, alla presente deliberazione sotto la lettera A);

PRESO ATTO che il Comitato Aziendale per la Medicina Generale nella seduta del 21.04.2016 ha esaminato l'ipotesi di accordo esprimendo parere favorevole;

RILEVATO che l'onere economico-finanziario derivante dall'attuazione dell'Accordo in parola deriva dall'applicazione di disposizioni regionali, che per l'anno 2016 rileva come dettagliato nella tabella allegata alla presente deliberazione, quale parte integrante e sostanziale, sotto la lettera B);

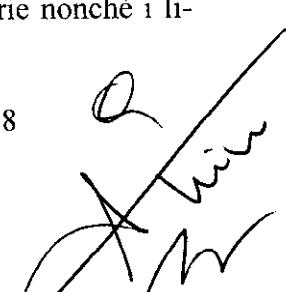
DATO ATTO che l'onere presunto derivante dall'attuazione del predetto Accordo, complessivamente determinato per l'anno 2016 in €. 1.529.624,22# viene assunto, per €. 1.289.651,220# al conto 3100480, autorizzazioni 18, 19 e 20, sub impegno 53 e per €. 239.973,00# al conto 3100480, autorizzazioni 18, 19 e 20 sub impegno 76;

RITENUTO pertanto, in virtù delle considerazioni che precedono, di approvare il testo dell'accordo concluso tra i Direttori di Distretto e le OO.SS. dei medici di medicina generale e peraltro, considerato che l'accordo in parola produce effetti giuridico-economici con efficacia retroattiva al 1° Gennaio dell'anno in corso si ritiene di apporre nel dispositivo la clausola ora per allora;

VISTI l'ACN del 29 luglio 2009, l'ACN del 8 luglio 2010 e l'Accordo Integrativo Regionale 2006 approvato con D.G.R. n. 28-2690 del 24.04.2006;

PROPONE

1. DI APPROVARE, ora per allora e per le motivazioni in premessa esposte, l'accordo contrattuale raggiunto tra i Direttori dei Distretti di Domodossola, Verbania ed Omegna e le OO.SS. locali dei medici di medicina generale, come dettagliato nell'allegato A) che si allega quale parte integrante e sostanziale della presente deliberazione
2. DI DARE ATTO che l'Accordo di cui al punto 1) regola, nelle more della sottoscrizione del nuovo Accordo Integrativo Regionale, l'assetto organizzativo delle Cure Primarie nonché i livelli di alcune prestazioni erogate ai cittadini dell'ASL VCO
3. DI PRECISARE che l'Accordo ha validità per il periodo 01.01.2016 – 31.12.2018



4. DI PRECISARE altresì che l'onere economico-finanziario, discendente dall'attuazione dell'Accordo in parola, deriva dall'applicazione di disposizioni regionali, che per l'anno 2016 rileva come dettagliato nella tabella allegata alla presente deliberazione, quale parte integrante e sostanziale, sotto la lettera B);
5. DI DARE ATTO pertanto che l'onere presunto derivante dall'attuazione del predetto Accordo, complessivamente determinato per l'anno 2016 in €. 1.529.624,22# viene assunto, per €. 1.289.651,22# al conto 3100480, autorizzazioni 18, 19 e 20, sub impegno 53 e per €. 239.973,00# al conto 3100480, autorizzazioni 18, 19 e 20 sub impegno 76
6. DI DARE ATTO infine che ai sensi della deliberazione D.G. n. 255 del 15.04.2013, avente per oggetto "Approvazione del regolamento per la predisposizione, l'adozione e la formalizzazione delle deliberazioni del Direttore Generale e delle determinazioni dirigenziali, ai Direttori dei Distretti è demandata la sottoscrizione del disciplinare di contratto allegato, in luogo del Legale Rappresentante dell'Azienda
7. DI DARE MANDATO ai Direttori dei Distretti affinché provvedano alla completa attuazione di quanto previsto dall'accordo.
8. DI DARE INFINE MANDATO alla S.O.C. Affari Generali di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale ai sensi dell'art. 14 L.R. 10/1995

Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento proposto

Omegna 11.05.2016

**PER I DIRETTORI DI DISTRETTO
IL DIRETTORE DEL DISTRETTO DI
DOMODOSSOLA
RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO**
(D. Romano FERRARI)

IL DIRETTORE GENERALE

Vista la sopraestesa proposta istruttoria;

Acquisito il parere favorevole, espressi ai sensi dell'art. 3 comma 1-quinquies D.Lgs. 19.06.1999 n.229 e successive modificazioni e integrazioni, dal Direttore Amministrativo;

DECIDE di approvarla integralmente adottandola quale propria deliberazione

Attilio

Letto, confermato e sottoscritto

IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Giovanni Caruso)

Giovanni Caruso

IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott. Antonino Trimarchi)

Antonino Trimarchi

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. Antonio Jannelli)

Antonio Jannelli

RELAZIONE DI PUBBLICAZIONE

Si attesta che copia del presente atto è stata posta in pubblicazione all'Albo Ufficiale dell'A.S.L. VCO il giorno 30 MAG. 2016 per 15 giorni continuativi.

IL FUNZIONARIO INCARICATO

ESECUTIVITA' IN DATA _____

IL FUNZIONARIO INCARICATO

Trasmissione a:

- Collegio Sindacale
- Conferenza dei Sindaci
- Giunta Regionale

Nota prot. n. _____ del _____
Nota prot. n. _____ del _____
Nota prot. n. _____ del _____

Copia per strutture:

DSO V
SERT
X DIST. 0
X DIST. V
X DIST. D
ML
MED URG
SITRPO

DSM
DP
F
SD
LP
AG
BC
RU
PP

MED. COMP
FL
X REF
ITB
ICT
DIP. PAT. CHIRUR.
DIP. TECNICO AMMVO
DIP. PAT. ONCOL.
DIP. SERVIZI DIAGN.

DIP. EMERG. URG.
DIP. AREA CRITICA
DIP. DIPENDENZE
DIP. POST ACUZIE
DIP. PAT. CNV
DIP. FARMACO
DIP. PAT. MEDICHE
DIP. MAT. INF.
PSICOLOGIA