

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO
OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. 200 del 25 MARZO 2013

O	PRESA D'ATTO DELL'ACCORDO TRA L'ASL VCO E LE OO.SS. DEI MEDICI DI MEDICINA GENERALE PER L'APPLICAZIONE DEGLI ARTT. 9, 16, 17 E 19 DEL VIGENTE ACCORDO INTEGRATIVO REGIONALE. PERIODO 01/01/2013 31/12/2013.
T	
T	
O	

L'anno duemilatredici il giorno VENTICINQUE
del mese di MARZO in OMEGNA,

IL DIRETTORE GENERALE

- Dott. Adriano Giacoletto

coadiuvato da:

- Dott. Francesco Garufi **DIRETTORE SANITARIO**

- Dott. Rino Bisca **DIRETTORE AMMINISTRATIVO**

W 3/0

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

al N. _____ conto _____

IL RESPONSABILE F.F. REF



Beneficiario _____ €. _____

Beneficiario _____ €. _____

Beneficiario _____ €. _____

Annotazioni eventuali :



PROPOSTA DI ISTRUTTORIA

I DIRETTORI DEI DISTRETTI DI DOMODOSSOLA, VERBANIA ED OMEGNA

PREMESSO CHE:

- con deliberazione del Direttore Generale n° 576 del 31 Luglio 2008 è stato approvato, per il triennio 2008-2010, l'accordo aziendale per l'applicazione degli arti. 9, 16, 17 e 19 dell'Accordo Integrativo Regionale per la Medicina Generale;
- in attesa dei nuovi accordi integrativi regionali non ancora sottoscritti, con deliberazione 814 del 28 dicembre 2010 il succitato accordo è stato prorogato per tutto il 2011 e per le stesse motivazioni con Deliberazione del Commissario n. 170 del 28 marzo 2012 si è provveduto al rinnovo dell'Accordo Aziendale per l'anno 2012;

RICHIAMATI 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 intestato "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 delle Unità Complesse Cure Primarie (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 degli Accordi Integrativi Regionali che definiranno più dettagliatamente gli ambiti di programmazione regionale cui legare gli obiettivi dei Medici di Medicina Generale, regolare, in via transitoria, l'applicazione degli articoli 9, 16, 17 e 19 del vigente Accordo Integrativo Regionale mediante la sottoscrizione, per l'anno 2013, di un accordo aziendale per dare continuità all'assetto organizzativo delle Cure Primarie, nonché ai livelli delle prestazioni erogate ai cittadini;

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 del predetto accordo e che il Comitato Aziendale per la Medicina Generale nella seduta del 15 marzo 2012 ha approvato il testo di Accordo che si allega alla presente Deliberazione quale parte integrante e sostanziale sotto la lettera A);

PRESO ATTO che conseguentemente all'approvazione del Comitato Aziendale i Direttori dei Distretti e le Organizzazioni Sindacali hanno sottoscritto l'Accordo in parola;

f

A

G

RILEVATO che l'onere economico-finanziario derivante dall'attuazione dell'Accordo in parola deriva dall'applicazione di disposizioni regionali 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 in €. 1.495.433,00# risulta di importo non superiore a quello sostenuto nell'anno 2012 e viene assunto, per €. 1.300.272,00# al conto 3100480, autorizzazioni 18, 19 e 20, sub impegno 53 e per €. 195.161,00# al conto 3100480, autorizzazioni 18, 19 e 20 sub impegno76

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;

PROPONGONO

1. DI PRENDERE ATTO, per le motivazioni in premessa esposte, dell'Accordo sottoscritto 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 01.01.2013 – 31.12.2013
4. DI PRECISARE altresì che l'onere economico-finanziario, discendente dall'attuazione dell'Accordo in parola, deriva dall'applicazione di disposizioni regionali come dettagliato nella tabella allegata alla presente deliberazione, quale parte integrante e sostanziale, sotto la lettera B) e che, peraltro, risulta di importo non superiore all'onere sostenuto nell'anno 2012
5. DI DARE ATTO pertanto che l'onere di cui al punto che precede, complessivamente determinato in via presuntiva in €. 1.495.433,00# risulta di importo non superiore a quello sostenuto nell'anno 2012 e viene assunto, per €. 1.300.272,00# al conto 3100480, autorizzazioni 18, 19 e 20, sub impegno 53 e per €. 195.161,00# al conto 3100480, autorizzazioni 18, 19 e 20 sub impegno76
6. DI DARE MANDATO ai Direttori dei Distretti affinché provvedano alla completa attuazione di quanto previsto dall'accordo.
7. DI DARE MANDATO alla SOC Affari Generali di trasmettere copia della presente Deliberazione al Collegio Sindacale ai sensi dell'art. 14 legge Regionale 10/95.

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO DI DOMODOSSOLA (Dr. Romano Ferrari)	IL DIRETTORE DEL DISTRETTO DI VERBANIA (Dr.ssa M. Grazia BOLONGARO)	IL DIRETTORE DEL DISTRETTO DI OMEGNA (Dr. Bartolomeo TICCI)
---	--	--

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 e dal Direttore Sanitario

decide di approvarla integralmente adottandola quale propria deliberazione

Letto, confermato e sottoscritto

IL DIRETTORE GENERALE

(Dott. Adriano Giacoletto)

IL DIRETTORE SANITARIO

(Dott. Francesco Garufi)

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

(Dott. Rino Bisca)

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 2 APR. 2013 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
DIST. 0
DIST. V
DIST. D
ML
MED URG
SITRPO

DSM
DP
F
SD
LP
AG
BC
RU
PP

MED. COMP
FL
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.

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