

**DETERMINA DEL DIRETTORE DELLA
AREA VASTA N. 2
N. 1145/AV2 DEL 01/08/2017**

**Oggetto: MEDICI DI MEDICINA GENERALE – RECEPIMENTO ACCORDO REGIONALE
DGRM 746/2016 E ADOZIONE REGOLAMENTO CURE INTERMEDIE AV2.**

**IL DIRETTORE DELLA
AREA VASTA N. 2**

- . . . -

VISTO il documento istruttorio, riportato in calce alla presente determina, dal quale si rileva la necessità di provvedere a quanto in oggetto specificato;

RITENUTO, per i motivi riportati nel predetto documento istruttorio e che vengono condivisi, di adottare il presente atto;

VISTE la DGRM n. 621 del 27/07/2015 ad oggetto: “L.R. n. 13/2003 – Nomina dei Direttori di Area Vasta dell’Azienda Sanitaria Unica Regionale”, la Determina DG ASUR n. 550 del 31/07/2015 ad oggetto: “DGRM n. 621 del 27/07/2015 – Presa d’atto e conseguenti determinazioni” e la Determina DAV2 n. 1038 del 3/08/2015 ad oggetto: “Insediamento dell’Ing. Maurizio Bevilacqua quale Direttore dell’Area Vasta 2”.

VISTA l’attestazione del Responsabile dell’ U.O. Bilancio e del Responsabile del Servizio Controllo di Gestione in riferimento al bilancio annuale di previsione;

- D E T E R M I N A -

1. Le premesse del documento istruttorio costituiscono parte integrante e sostanziale del presente atto;
2. applicare lo schema di Protocollo di Intesa regionale con i Medici di Medicina Generale per la gestione dei posti letto di cure intermedie degli ospedali di comunità nel sistema della residenzialità dell’AV2, sulla base della DGRM 746 del 18/07/2016, in applicazione degli artt. 14 e 15 AIR DGR 751/2007;
3. prendere atto che il soprarichiamato Protocollo di Intesa Regionale ha normato la remunerazione delle competenze ai medici della Continuità Assistenziale per moduli di 10 posti letto (o comunque non inferiore a 5), non prevedendo la quantificazione dei compensi per moduli superiori a 10 posti letto, tipologia presente in più strutture dell’AV2;

4. procedere, sulla base del suddetto Protocollo, alla liquidazione dei compensi ai medici di Continuità Assistenziale, che hanno garantito la copertura assistenziale in tutte le postazioni afferenti le strutture che erogano le Cure Intermedie in AV2 dalla loro attivazione nell'anno 2016 ad oggi, corrispondendo la quota oraria prevista (€ 3,00) anche per l'assistenza fornita alle strutture con più di 10 posti letto;
5. rinviare il saldo delle competenze per i medici di CA che hanno garantito l'assistenza nelle postazioni afferenti le strutture delle cure Intermedie con più di 10 posti letto ad un successivo atto, conseguente all'adozione di un nuovo accordo regionale preannunciato in materia;
6. approvare il Regolamento che disciplina le modalità di accesso e l'organizzazione del Sistema delle Residenzialità presso gli ospedali di Comunità dell'Area Vasta 2, che posto in allegato costituisce parte integrale e sostanziale del presente atto;
7. determinare a calcolo in € 146.921,00 (comprensivo degli oneri riflessi), la spesa complessiva del presente atto, dando atto che lo stesso trova copertura all'interno del Bilancio degli anni 2016 (per il quale esiste specifico accantonamento) e 2017 di questa Area Vasta, con imputazione ai conti economici sotto elencati:

ANNO 2016		ANNO 2017	
0505020202	€ 44.370,00	0505020202	€ 88.740,00
0505020203	€ 4.604,00	0505020203	€ 9.207,00

8. Trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale, a norma dell'art. 17 L.R. 26/96 e s.m.i.
9. Dichiarare che il presente atto non è soggetto a controllo regionale, ed è efficace dal giorno della pubblicazione sul sistema atti-web salute e all'albo pretorio dell'Area Vasta, ai sensi dell'art. 28 della L.R. 26/96, così come sostituito dalla L.R. 36/2013

II DIRETTORE DI AREA VASTA 2
Ing. Maurizio Bevilacqua

ATTESTAZIONE DI REGOLARITA' CONTABILE
U.O. BILANCIO E SERVIZIO CONTROLLO DI GESTIONE:

Le sottoscritte, vista la dichiarazione del Responsabile del Procedimento, attestano che l'adozione del presente atto comporta una spesa di € 146.921,00 = da porre a carico del bilancio dell'Area Vasta 2 nei rispettivi bilanci di competenza.

Il Dirigente U.O.
Programmazione e Controllo di Gestione
(Dott.ssa M. Letizia Paris)

Il Dirigente U.O.
Gestione Risorse Economico Finanziarie
(Dott.ssa Antonella Casaccia)

La presente determina consta di n. 13 pagine di cui n. 7 pagine di allegati che formano parte integrante della stessa.

- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -
U.O.C. Direzione Amministrativa Territoriale

Normativa e disposizioni amministrative di riferimento:

- Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i Medici di Medicina Generale, reso esecutivo con l'Intesa sancita in data 29/07/2009 dalla Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province Autonome di Trento e Bolzano.
- DGRM n. 751 del 02/07/2007 - Accordo Integrativo Regionale per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale.
- DGRM n. 746 del 18/07/2016 - "Approvazione schema di Protocollo di Intesa regionale con i medici di Medicina Generale per appropriata gestione medica territoriale dei posti letto di cure intermedie degli ospedali di comunità – Sistema della Residenzialità ex art. 14 e 15 AIR DGR 751/2007- Schema unitario per la sottoscrizione di Accordi Aziendali in Area Vasta per la gestione dei singoli Ospedali di Comunità nel sistema della Residenzialità di cui agli art. 14 e 15 dell' AIR DGR751/07".

Motivazioni:

Con DGRM n. 746 del 18/07/2016 è stato approvato lo schema di Protocollo di Intesa regionale con i medici di Medicina Generale per l'appropriata gestione medica territoriale dei posti letto di cure intermedie degli ospedali di comunità – Sistema della Residenzialità ex art. 14 e 15 AIR DGR 751/2007, schema unitario per la sottoscrizione di Accordi Aziendali in Area Vasta per la gestione dei singoli Ospedali di Comunità nel sistema della Residenzialità.

In tale Protocollo di Intesa vengono fissati:

- i compensi per i moduli di dieci posti letto (o comunque con un numero di posti non inferiore a cinque) per i medici che aderiranno agli specifici accordi locali per la gestione delle singole strutture: medici di Assistenza Primaria (150,00 euro a giornata +ENPAM); medici di Continuità Assistenziale(3,00 euro aggiuntivi per ora +ENPAM);
- la modalità dell'assistenza: per l'Assistenza Primaria 4 ore di presenza nella struttura, di cui 2 la mattina e 8 ore di disponibilità telefonica; presenza della Continuità Assistenziale in orari notturni, festivi e prefestivi con compiti aggiuntivi di assistenza nella struttura;
- la presenza di un medico coordinatore della struttura con specifici compiti e specifici compensi(euro1.150,00 annui +ENPAM);
- i contenuti della cartella clinica;
- gli indicatori di efficacia e di efficienza della struttura che saranno definiti entro sei mesi dall'Osservatorio regionale dell'Appropriatezza al fine di fornire specifici report per il continuo miglioramento delle prestazioni rese nella struttura.

I costi di gestione delle singole giornate di assistenza nella struttura da parte dei medici di Assistenza Primaria(AP), di Continuità Assistenziale (CA) e compenso per la funzione di Coordinamento sono a carico dei budget assegnati all'ASUR e della nuova riallocazione delle risorse a seguito della riconversione dall'area ospedaliera all'area del territorio.

I costi complessivi stimati dall'ASUR per ciascuna struttura, con possibili variazioni in considerazione del numero di festività coincidenti con la giornata domenicale, per un modulo da 10 posti letto (o comunque non inferiore a cinque), sono i seguenti:

- Medici di Continuità Assistenziale: circa euro 17.748,00 onnicomprensivi +ENPAM;
- Medici di Assistenza Primaria : circa 39.000,00 onnicomprensivi +ENPAM
- Medico di Medicina Generale coordinatore di ciascuna struttura: massimo euro 1.550,00 onnicomprensivi +ENPAM.

In totale per la gestione Medica di un modulo da 10 posti letto (o comunque non inferiore a cinque) di un Ospedale di Comunità è prevista una spesa annua complessiva non superiore ad euro 60.000,00 più ENPAM.

Si deve, però, sottolineare che nelle Aree Vaste ed, in particolare, in AV2 sono presenti anche strutture con un numero di posti letto maggiore di dieci, tipologia che non è stata contemplata dal suddetto Protocollo di Intesa di cui alla DGRM 746/2016.

Per tale ragione, viste le difficoltà incontrate dalle Aree Vaste a raggiungere accordi a livello locale con le rappresentanze sindacali in ordine alla determinazione dei compensi per le strutture con posti letto superiori a dieci, con nota Prot.281416/31/03/2017/RMARCHE/GRM/SAN/P il Dirigente del Servizio Sanità della Regione Marche, si è riservato di convocare le Rappresentanze Sindacali per definire i ruoli e la remunerazione dei medici di Continuità Assistenziale laddove siano presenti moduli con un numero di posti letto superiore a 10.

Preso atto, però, che posti letto di Cure Intermedie sono stati attivati in alcuni Distretti dell'AV2 già dal 2015-2016, in sede di Comitato Aziendale della Medicina Generale di AV2, riunitosi il giorno 11/05/2017 e il giorno 15/06/2017, si è concordato di:

- approvare il Regolamento che disciplina le modalità di accesso e l'organizzazione del Sistema delle Residenzialità presso gli ospedali di Comunità dell'Area Vasta 2 ;
- remunerare, a far data dalla approvazione del Protocollo di Intesa di cui alla DGRM 746/2016, i medici di CA delle postazioni afferenti le strutture delle cure intermedie sulla base del suddetto Protocollo, sia per le strutture fino a 10 posti letto, sia per le cure intermedie con più di dieci posti letto riservandosi, per queste ultime, di conguagliare successivamente gli importi orari in base a quanto sarà stabilito dalla Regione al riguardo.

A tal fine, i Direttori dei Distretti Sanitari di Ancona, Senigallia e Fabriano hanno comunicato con nota congiunta acquisita al prot. 0102222/ASURAV2/JSAMMTER/A del 22/06/2017 la presenza dei seguenti moduli di Cure Intermedie nelle strutture dei singoli Distretti:

- Distretto di Ancona: strutture di Loreto, Chiaravalle e Castelfidardo.
- Distretto di Senigallia: struttura Arcevia
- Distretto di Fabriano: Sassoferrato

Nel Distretto di Jesi non sono ancora state attivate le Cure Intermedie nell'ospedale di Comunità di Cingoli.

La spesa prevista per la remunerazione dei medici di Continuità Assistenziale che hanno prestato servizio in tali postazioni afferenti le strutture delle cure intermedie in AV2, è stata già inserita nei conti del Bilancio AV2, così quantificata:

€ 48.974,00 (compresi gli oneri riflessi) per l'anno 2016

€ 97.947,00 (compresi gli oneri riflessi) per l'anno 2017

Esito dell'istruttoria:

Per quanto sopra esposto, si propone l'adozione della seguente determina:

1. Le premesse del documento istruttorio costituiscono parte integrante e sostanziale del presente atto;
2. applicare lo schema di Protocollo di Intesa regionale con i Medici di Medicina Generale per la gestione dei posti letto di cure intermedie degli ospedali di comunità nel sistema della residenzialità dell'AV2, sulla base della DGRM 746 del 18/07/2016, in applicazione degli artt. 14 e 15 AIR DGR 751/2007;
3. prendere atto che il soprarichiamato Protocollo di Intesa Regionale ha normato la remunerazione delle competenze ai medici della Continuità Assistenziale per moduli di 10 posti letto (o comunque non inferiore a 5), non prevedendo la quantificazione dei compensi per moduli superiori a 10 posti letto, tipologia presente in più strutture dell'AV2;
4. procedere, sulla base del suddetto Protocollo, alla liquidazione dei compensi ai medici di Continuità Assistenziale, che hanno garantito la copertura assistenziale in tutte le postazioni afferenti le strutture che erogano le Cure Intermedie in AV2 dalla loro attivazione nell'anno 2016 ad oggi, corrispondendo la quota oraria prevista (€ 3,00) anche per l'assistenza fornita alle strutture con più di 10 posti letto;
5. rinviare il saldo delle competenze per i medici di CA che hanno garantito l'assistenza nelle postazioni afferenti le strutture delle cure Intermedie con più di 10 posti letto ad un successivo atto, conseguente all'adozione di un nuovo accordo regionale preannunciato in materia;
6. approvare il Regolamento che disciplina le modalità di accesso e l'organizzazione del Sistema delle Residenzialità presso gli ospedali di Comunità dell'Area Vasta 2, che posto in allegato costituisce parte integrale e sostanziale del presente atto;
7. determinare a calcolo in € 146.921,00 (comprensivo degli oneri riflessi), la spesa complessiva del presente atto, dando atto che lo stesso trova copertura all'interno del Bilancio degli anni 2016 (per il quale esiste specifico accantonamento) e 2017 di questa Area Vasta, con imputazione ai conti economici sotto elencati:

ANNO 2016	
0505020202	€ 44.370,00
0505020203	€ 4.604,00

ANNO 2017	
0505020202	€ 88.740,00
0505020203	€ 9.207,00

8. Trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale, a norma dell'art. 17 L.R. 26/96 e s.m.i.
9. Dichiarare che il presente atto non è soggetto a controllo regionale, ed è efficace dal giorno della pubblicazione sul sistema atti-web salute e all'albo pretorio dell'Area Vasta, ai sensi dell'art. 28 della L.R. 26/96, così come sostituito dalla L.R. 36/2013

La Responsabile del Procedimento
(Dott.ssa Dolores Rossetti)

La Dirigente dell'U.O.
(Dott.ssa Chantal Mariani)

- ALLEGATI -

N. 1 Allegato.