



REGIONE ABRUZZO

Azienda Sanitaria Locale n. 2 LANCIANO-VASTO-CHIETI

Via Martiri Lancianesi n. 17/19 - 66100 Chieti

C.F. e P. Iva 02307130696

DELIBERAZIONE

DEL

DIRETTORE GENERALE

N. 17100 DEL 29 DIC. 2011

DELIBERA IMMEDIATAMENTE ESECUTIVA

Oggetto: Presa d'atto ed Approvazione Accordo Aziendale Medicina Generale per il contenimento della spesa I trimestre 2012.

IL DIRETTORE GENERALE

Dr. Francesco Nicola Zavattaro, nominato con delibera della Giunta Regionale d'Abruzzo n. 806 del 31 dicembre 2009 ai sensi del vigente Decreto Legislativo n. 502 del 30 dicembre 1992 e successive modifiche ed integrazioni;

VISTA l'allegata proposta di deliberazione di pari oggetto del Direttore dell'U.O.C. Governo Assistenza Sanitaria di Base e Specialistica, datata 29/12/2011;

DATO ATTO dell'attestazione di regolarità e legittimità dell'atto da parte del Dirigente Responsabile della predetta Unità Operativa, come acquisita in calce alla proposta medesima;

ACQUISITI i pareri espressi ed attestati in calce dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario Aziendale, per quanto di rispettiva competenza,

DELIBERA

di fare integralmente propria la menzionata proposta di deliberazione, che forma parte integrante e sostanziale del presente atto e di disporre in conformità della stessa.

Parere favorevole

Il Direttore Amministrativo Aziendale
(Dr.ssa Silvia Cavalli)

Parere favorevole

Il Direttore Sanitario Aziendale
(Dott. Amedeo Budassi)

IL DIRETTORE GENERALE

(Dr. Francesco Nicola Zavattaro)



REGIONE ABRUZZO

Azienda Sanitaria Locale n. 2 LANCIANO-VASTO-CHIETI

Via Martiri Lancianesi n. 17/19 – 66100 Chieti

C.F. e P. Iva 02307130696

Proposta di deliberazione

per il

Direttore Generale

Oggetto: Presa d'atto ed Approvazione Accordo Aziendale Medicina Generale per il contenimento della spesa I° trimestre 2012.

Il Direttore dell'U.O.C. Governo Assistenza Sanitaria di Base e Specialistica, previa istruttoria e attestazione di legittimità e regolarità tecnica del provvedimento:

PREMESSO:

- che con Decreto Commissariale n.27 del 19.07.2011 avente ad oggetto "Tetti di spesa per le prestazioni dei medici convenzionati della medicina di base. Biennio 2011/2012 – percorsi attuativi per la definizione degli Accordi Integrativi Regionali" sono stati assegnati, alla ASL Lanciano-Vasto-Chieti, i budget per l'anno 2011 e 2012, distinti per categoria (Assistenza Primaria, Continuità Assistenziale, Emergenza Sanitaria e Pediatria di Libera Scelta) e per ACN ed AIR;
- che con deliberazione n.115 del 09.02.2011 si è preso atto dell'accordo aziendale per la Medicina Generale per l'anno 2011, con il quale alla luce dei tetti di spesa fissati dalla deliberazione commissariale n.69/2010, è stato concordato un abbattimento percentuale sui compensi previsti dall'AIR per le diverse categorie, rispettivamente del 24% per l'Assistenza Primaria, del 26% per la Continuità Assistenziale e del 44% per l'Emergenza Sanitaria;

VISTO il verbale di seduta del Comitato Regionale della Medicina Generale del 20.12.2011, allegato alla presente deliberazione quale parte integrante e sostanziale, nel quale la Dr.ssa Giovanna Baraldi, nelle more della revisione dell'AIR, delega le AA.SS.LL. ad adottare per i primi 3 (tre) mesi del 2012 misure di contenimento della spesa che consentano il rispetto dei tetti di spesa fissati dal Decreto Commissariale n.27/2011;

EVIDENZIATO

- che il Comitato Aziendale della Medicina Generale, nella seduta del 27.12.2011 ha concluso un Accordo Aziendale per il I trimestre 2012, di cui al verbale che si allega al presente atto quale parte integrante e sostanziale, con il quale, considerati i tetti di spesa fissati dalla richiamata deliberazione n.27/2011, sulla base del pre-consuntivo della spesa per la MMG al 31.12.2011, ha disposto un ulteriore abbattimento percentuale rispetto a quello già praticato con la citata deliberazione n.115/2011 per l'anno 2011, sui compensi previsti dall'AIR per le diverse categorie di Assistenza Primaria ed Emergenza Sanitaria e precisamente:

Assistenza Primaria: Ulteriore Abbattimento del 4,99% per un abbattimento totale del 28,99% sulle quote previste dall'Accordo Integrativo Regionale, adottato con DGRA n.916 del 09.08.2006, per gli istituti ancora retribuiti al 30.09.2010;



Emergenza Sanitaria: Ulteriore Abbattimento del 15,55% per un abbattimento totale del 59,55% sulle quote previste dall'Accordo Integrativo Regionale, adottato con DGRA n.916 del 09.08.2006, per gli Istituti ancora retribuiti al 30.09.2010;

- che nel suddetto Accordo, è fatta salva la possibilità di modificare e/o sospendere l'Accordo stesso, nel caso intervenissero Accordi Regionali prima del 31.03.2012;

PRECISATO che per la Continuità Assistenziale sarà applicata per il I° trimestre 2012 la stessa decurtazione pari al 26% già attuata per l'anno 2011, in base all'Accordo Aziendale di cui alla deliberazione n.115/2011 più volte citata;

RITENUTO di conferire al presente atto l'immediata esecutività dal momento che le misure di contenimento della spesa oggetto dell'Accordo Aziendale devono essere immediatamente applicate, già con le competenze di gennaio, da liquidarsi nel mese di febbraio;

PROPONE DI DELIBERARE QUANTO SEGUE:

per tutti i motivi esplicitati in narrativa e che debbono intendersi per integralmente riportati e trascritti nel presente dispositivo,

- 1) di prendere atto ed approvare l'Accordo Aziendale relativo alle misure di contenimento della spesa AIR della Medicina Generale per il primo trimestre 2012, approvato dal Comitato Aziendale per la Medicina Generale nella seduta del 27.12.2011, di cui al verbale allegato;
- 2) di dare atto
 - che nello stesso Accordo Aziendale è stato previsto un ulteriore abbattimento percentuale rispetto a quello già praticato con la citata deliberazione n.115/2011 per l'anno 2011, sui compensi previsti dall'AIR, per le diverse categorie di Assistenza Primaria ed Emergenza Sanitaria e precisamente:
Assistenza Primaria: Ulteriore Abbattimento del 4,99% per un abbattimento totale del 28,99% sulle quote previste dall'Accordo Integrativo Regionale, adottato con DGRA n.916 del 09.08.2006, per gli Istituti ancora retribuiti al 30.09.2010;
Emergenza Sanitaria: Ulteriore Abbattimento del 15,55% per un abbattimento totale del 59,55% sulle quote previste dall'Accordo Integrativo Regionale, adottato con DGRA n.916 del 09.08.2006, per gli Istituti ancora retribuiti al 30.09.2010;
- che nel suddetto Accordo, è fatta salva la possibilità di modificare e/o sospendere l'Accordo stesso, nel caso intervenissero Accordi Regionali prima del 31.03.2012;
- 3) di precisare che per la Continuità Assistenziale sarà applicata per il I trimestre 2012 la stessa decurtazione pari al 26% già attuata per l'anno 2011, in base all'Accordo Aziendale di cui alla deliberazione n.115/2011 più volte citata;
- 4) di conferire al presente atto l'immediata esecutività per i motivi espressi in narrativa;
- 5) di disporre che il presente atto venga pubblicato nell'Albo Pretorio on-line di questa ASL ai sensi dell'art. 32, comma 1, della Legge 18.06.2009 n. 69.
- 6) di trasmettere copia della presente delibera all'U.O.C. Governo di Assistenza Sanitaria di Base e Specialistica, alla Direzione Sanità della Regione Abruzzo, a tutti i medici di Medicina Generale, ai Direttori delle Aree Distrettuali, al Dipartimento Programmazione e Bilancio ed al Collegio Sindacale.



La presente proposta di deliberazione consta di n. 03 pagine e di n. 02 allegato.

Il Responsabile del procedimento

(Sig. Mirella Ottaviano)

Data 29.12.2011

Firma *Mirella Ottaviano*

**Il Direttore dell'U.O.C. che
attesta la legittimità e la regolarità dell'atto**
(Dott.ssa Maria Grazia Capitoli)

Data 29.12.2011

Firma *Maria Grazia Capitoli*



CONTROLLO DI BUDGET

Si attesta, previa verifica, che il costo derivante dal presente atto trova sufficiente capienza all'interno del budget assegnato sul C.E. n. del bilancio (anno)

Il Direttore/Responsabile U.O. _____

Firma _____

RISCONTRO CONTABILE

Si attesta l'esecuzione del riscontro di regolarità contabile e di verifica e/o effettuazione delle scritture contabili anche ai fini della liquidazione e del pagamento.

Reg. n. _____ del _____ € _____

Il Direttore e/o Responsabile U.O.

Della su estesa deliberazione viene iniziata la pubblicazione il giorno

9 GEN. 2012 con prot. n. **1615**

all'Albo della ASL per rimanere ivi affissa per 15 giorni consecutivi ai sensi della L. n. 267/2000 e della L.R. n. 28/1992.

La su estesa deliberazione diverrà esecutiva a far data dal decimo giorno successivo alla pubblicazione.

La su estesa deliberazione è stata dichiarata "immediatamente eseguibile".

Il Funzionario preposto

Robuffo

[Handwritten signature]



Azienda Sanitaria Locale 2

Lanciano - Vasto - Chieti

(L.R. 10.03.2008, n. 5)

66100 CHIETI - Via dei Martiri Lancianesi n. 17/19
Verbale Comitato di Medicina Generale

L'anno duemilaundici il giorno ventisette del mese di dicembre, alle ore 12, presso la sede dell'U.O.C. Governo Assistenza di Base e Specialistica - Via Martiri Lancianesi n. 17/19, si è riunito il Comitato Aziendale di Medicina Generale, costituito con deliberazione del Direttore Generale n. 956 del 31 agosto 2010 e modificato con deliberazione del Direttore Generale n. 373 del 18 aprile 2011. Sono presenti:

Parte Sindacale:	Dr.ssa Nadia Bozzi	SMI -- ASSENTE
	Dr. Ernesto Cristiano	SIMeT -- PRESENTE
	Dr. Nicola Morasca	SNAMI -- ASSENTE
	Dr. Franco Pagano	FIMMG - ASSENTE
Parte Pubblica:	Dr.ssa Capitoli Maria Grazia	Presidente - PRESENTE
	Dr.ssa Rosa Borgia	Componente -- ASSENTE
	Dr.ssa Rosella Di Sebastiano	Componente - PRESENTE
	Dr.ssa De Nicola Franca su delega della dott.ssa Sandra Ferretti	Componente - PRESENTE
	Dr. Eugenio Spadano	Componente - PRESENTE
	Sig.ra Angela Consorte	Segretario -- PRESENTE

In apertura di seduta il Presidente, Dott.ssa Capitoli illustra ai presenti gli esiti del Comitato Regionale della Medicina Generale del 20.12.2011 e procede quindi alla lettura del verbale di seduta per la parte relativa alle misure di contenimento della spesa per l'anno 2012. Infatti in assenza dell'accordo con le OOSS sulla proposta presentata dal Sub Commissario, nelle more della revisione dell'AIR, la dott.ssa Baraldi delega le Asl ad adottare per i primi tre mesi del 2012 misure di contenimento della spesa che consentano il rispetto dei tetti di spesa fissati dal Decreto n.27/2011. Nel frattempo, nello stesso verbale, è stato previsto che le OOSS presenteranno osservazioni ed eventuali controproposte a quella regionale entro il 06.01.2012.

A questo punto il Presidente consegna ai presenti i prospetti relativi alla proposta di contenimento della spesa da far valere per il primo trimestre 2012, sulla base del consuntivo al 31.10.2011 proiettato al 31.12.2011. Rispetto alle misure di contenimento della spesa già adottate per il 2011 è necessario, al fine di rispettare i tetti di spesa del decreto n.27/2011 procedere ad un ulteriore abbattimento pari al 4,99% sui compensi dell'AIR per l'Assistenza Primaria e pari al 15,55 % sui compensi Air dell'Emergenza Sanitaria per cui si passerebbe, come risulta dai prospetti allegati al presente verbale, ad un abbattimento totale sui compensi AIR, per il primo trimestre 2012, pari al 28,99% per l'Assistenza Primaria ed al 59,55% per l'Emergenza Sanitaria.

Si tratta di misure, ribadisce il Presidente, riguardanti solo il primo trimestre nelle more dell'Accordo regionale. Purtroppo, al momento, in base a quanto deciso nel Comitato Regionale

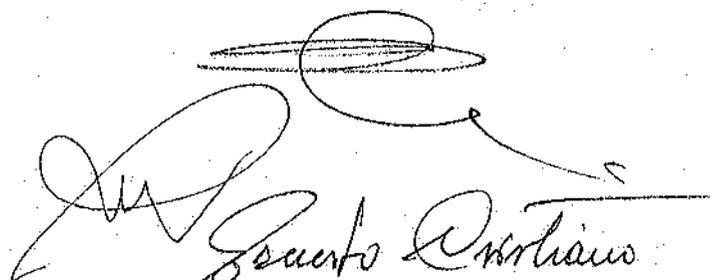
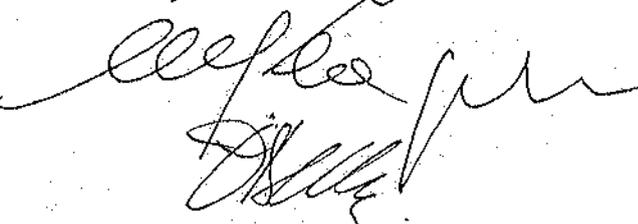
Angela Consorte

del 20.12.2011 non ci sono soluzioni alternative, si potrebbero adottare anche misure di contenimento diverse e differenziate colpendo solo alcune voci dell'AIR, ma l'attuale proposta viene fatta nella logica già seguita e condivisa dalla GOSS per l'anno 2011.

A questo punto interviene il dott. Cristiano il quale fa rilevare come gli ulteriori tagli vanno a pesare ulteriormente sui MMG mentre resta ancora da decidere come utilizzare gli avanzi previsti sull'ACN per esempio aumentando il tetto di spesa procapite di € 5,00 per le prestazioni di cui all'art.59, lett.c o incentivando altri istituti che possano assicurare una migliore assistenza sul territorio ed evitare ricoveri inappropriati. La dott.ssa Capitoli invita il dott. Cristiano a proporre tramite i propri rappresentanti in Comitato Regionale questa ed altre soluzioni negli Accordi da definire a livello regionale

Il Dott. Cristiano ribadisce che tagliare alcuni istituti significa non fare più assistenza sul territorio incentivando invece le prestazioni in ADI, ADP e teleprenotazioni si possono ottenere risultati positivi anche sulla spesa farmaceutica. La dott.ssa Capitoli precisa che si tratta di questioni di competenza del Comitato Regionale e che la situazione attuale su cui siamo chiamati a decidere ci obbliga ad effettuare gli ulteriori tagli ci mettono al riparo da ulteriori disavanzi sull'AIR. A questo punto prende la parola il dott. Spadano il quale fa rilevare che nella situazione attuale bisogna assorbire il previsto disavanzo, che può realizzarsi o attraverso la limitazione di alcune voci, alcune spese, o attraverso la modalità prospettata, attraverso il taglio di una percentuale sugli istituti dell'AIR e ribadisce l'accettabilità della proposta anche in considerazione del fatto che si tratta di una misura limitata al Primo trimestre 2012, in attesa che intervengano le decisioni di competenza Regionale. Al termine della discussione i presenti su invito del Presidente esprimono il proprio voto favorevole alla proposta di procedere per il primo trimestre 2012, al fine di rispettare i tetti di spesa del decreto n.27/2011, ad un ulteriore abbattimento pari al 4,99% sui compensi dell'AIR per l'Assistenza Primaria e pari al 15,55 % sui compensi Air dell'Emergenza Sanitaria per cui si passerebbe, ad un abbattimento totale sui compensi AIR, pari al 28,99% per l'Assistenza Primaria e pari al 59,55% sull'Emergenza Sanitaria. Le parti concordano infine, che l'accordo di cui al presente verbale potrà essere ridiscusso e/o sospeso nel caso in cui intervenissero Accordi Regionali prima del 31.03.2012.

La seduta viene chiusa alle ore 14,00


Gaetano Quiriano

Depedra Pouselle



29/12/2011

Comitato permanente per la Medicina
Generale

Fermo restando quanto stabilito nelle
applicazioni degli accordi sul contenimento
delle spese farmaceutiche in stabilire
che:

— il quarto trimestre 2011 rappresenta
il periodo di valutazione per il
risultato ottenuto in merito alle spese
farmaceutiche. Il risultato sarà
collegato alle $\frac{1}{4}$ parte delle
quote relative al governo clinico
(€3,08)

— si istituisce un tavolo tecnico:

a) per la valutazione dei dati
di monitoraggio (dati RecerD²⁰¹¹
3° trimestre 2011)

b) per la ~~proporre~~ conferma del
metodo di distribuzione delle quote

(5)

on indicata (1/4 di 308 € / pro capite annuato)
ricorso quanto stabilito in Decreto 23/2014
per l'apporto di modifiche o integrazioni
in dette metodologie in considerazione
dei valori di riferimento eletti o in
metodologie di rilevazione dei dati -

- il tavolo tecnico è rappresentato
dal "comitato permanente per la
medicina generale" interpretato dai
servizi farmaceutici orientali e regionali o
da altri servizi tecnici -

Il Dr. Nicola Giordani conferme la
non costituzione dello SNAM sulla
provvedimenti riferiti al contenimento delle
opere farmaceutiche e sull'applicazione
delle quote riferite al governo clinico
come "copertura stabilita" a premio per
i rimborsi raggruppati in detto ambito -

Il Dr. Allegrini Nicola riferisce
... .. il contratto utilizzato

la D^{na} Baroldi fa presente che la 4
rivisitazione delle quote per l'associazionismo
de interpretata come un'urgenza
utile e necessaria e trattamenti organici
~~del~~ il stato delle ASL della
Regione, già a partire dal gennaio 2012.
Da gennaio 2012 si aprirà il tavolo
per la rivisitazione degli Istituti AIR -

la D^{na} Baroldi chiede di avere una
risposta dei rappresentanti sindacali presenti
in comitato, nel merito delle quote e associazioni
via e-mail entro il 28.12.2011 -

In richiesta dei sindacati presenti (tramite
lo SMI)
le ASL per i primi tre mesi del 2012,
in previsione di opere cumulative, ~~adattabili~~
prevedono strutture di contenimento
delle spese nei limiti del decreto 27/2011,
per tutte le Medicine Generali di Base -
la D^{na} Baroldi ~~chiede~~ richiede
comunque nell'All. 1 (rivisitazione quote
associazionismo e altro)
contro deduzioni e commenti prima ~~del~~ ~~6~~ ~~gennaio~~
2012 - Entro la stessa data l'ufficio comuni
la rivisitazione



5

GIUNTA REGIONALE

depli istituti IR -

governo Barabes

Roberto Colli

Alfredo Petrucci

Donato Pisciotta

Donella Actis

Su Beate

Di Muro

Giuseppe
Giuseppe Rossetti

[Handwritten signature]

