



Azienda Sanitaria Locale AL

Sede legale: Via Venezia 6

15121 Alessandria

Partita IVA/Codice Fiscale n. 02190140067

Delibera 868 del 17/10/2023

OGGETTO: INDIZIONE AVVISO PUBBLICO PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI AI MEDICI DI MEDICINA GENERALE DEL RUOLO UNICO DI ASSISTENZA PRIMARIA CONVENZIONATI CON L'ASL AL PER L'ASSISTENZA NELLE RESIDENZE SANITARIE ASSISTENZIALI AI SENSI DELLA D.G.R. 37-6241 DEL 16.12.2022.

DIRETTORE GENERALE – **Dott. Vercellino Luigi**

Nominato con D.G.R. n. 17-3299 del 28.05.2021

ACQUISITI i pareri del

Direttore Sanitario

Dott.ssa Marchisio Sara

Favorevole

Direttore Amministrativo

Dott. Colasanto Michele

Favorevole

Visto il D.Lgs. n. 502 del 30.12.1992 e successive modificazioni ed integrazioni;
Vista la D.C.R. n. 136-39452 del 22.10.2007 di individuazione delle Aziende Sanitarie Locali e dei relativi ambiti territoriali;
Visto il D.P.G.R. n. 85 del 17.12.2007 di costituzione dell'Azienda Sanitaria Locale AL;
Vista la D.G.R. n. 17-3299 del 28.05.2021 di nomina del Direttore Generale dell'ASL AL;
Richiamata la deliberazione del Direttore Generale n. 678 dell'11.10.2017 ad oggetto: "Individuazione degli atti di indirizzo e di governo e degli atti di gestione. Ripartizione delle competenze tra la Direzione Generale e le Strutture dell'A.S.L. AL";
Vista la D.G.R. n. 53-2487 del 23.11.2015, ad oggetto: "AA.SS.RR. - Procedimento regionale di verifica degli atti aziendali - Art. 3 D.Lgs. n. 502/1992 s.m.i. - D.C.R. n. 167-14087 del 03.04.2012 - D.G.R. n. 42-1921 del 27.07.2015 - Presa d'atto adeguamento alle prescrizioni regionali e recepimento definitivo ai sensi della D.C.R. n. 167-14087 del 03.04.2012, all. A, par. 5.1.", con la quale è stato recepito in via definitiva l'Atto Aziendale dell'ASL AL, come riadottato, a seguito delle prescrizioni regionali, con la deliberazione n. 711 del 06.10.2015;
Vista la D.G.R. n. 29-5942 del 17.11.2017, ad oggetto "Atti aziendali delle AA.SS.RR. - ASL AL di Alessandria - Atto n. 656 del 28.09.2017 'Atto Aziendale ASL AL adottato con deliberazione n. 711 del 06.10.2015 - proposta di modifiche'. Recepimento regionale ai sensi della D.C.R. n. 167-14087 del 03.04.2012, all. A, par. 5.1.";
Vista la D.G.R. n. 9-1784 del 31.07.2020 di recepimento delle modifiche all'Atto Aziendale e al Piano di Organizzazione di cui alle deliberazioni n. 352 del 25.05.2020 e n. 411 del 18.06.2020;

Preso visione della proposta del Responsabile della S.S. Convenzioni Uniche Nazionali, di seguito riportata:

"Vista la D.G.R. n. 47-26252 del 9/12/1998 relativa all'Accordo Regionale per l'attività di assistenza sanitaria dei medici di medicina generale agli ospiti in R.S.A. (Residenza Sanitaria Assistenziale) e R.A.F. (Residenza Assistenziale Flessibile) della Regione Piemonte e la D.G.R. n. 46-27840 del 19/07/1999 relativa all'adozione di modifiche ed integrazioni al suddetto Accordo;

Visto l'art. 14 dell'Accordo Integrativo Regionale per la Medicina Generale (A.I.R. M.M.G.) recepito con D.G.R. n. 28-2690 del 24 aprile 2006;

Visto l'art. 43, comma 6, lettera c) del vigente Accordo Collettivo Nazionale per i rapporti con i Medici di Medicina Generale (A.C.N. M.M.G.), approvato dalla Conferenza Stato Regioni in data 28/04/2022, che dispone che l'Assistenza Programmata nei confronti di pazienti ospiti di strutture residenziali venga disciplinata da protocolli definiti dagli Accordi Integrativi Regionali;

Vista, in tal senso, la D.G.R. n. 37-6241 del 16 dicembre 2022 con cui si è preso atto dell'Accordo Integrativo Regionale sottoscritto in data 09/11/2022, relativo all'assistenza di medicina generale agli ospiti in Residenze Sanitarie Assistenziali (A.I.R. R.S.A.);

Dato atto che per garantire l'assistenza in questione, secondo quanto disposto dall'art. 4, comma 5, del citato A.I.R. R.S.A., spetta alle Aziende Sanitarie Locali l'individuazione dei Medici di Medicina Generale da incaricare, tra quelli convenzionati con le medesime Aziende;

Ritenuto, pertanto, di indire un avviso pubblico per il conferimento di incarichi ai Medici di Medicina Generale del ruolo unico di assistenza primaria convenzionati con l'A.S.L. AL per l'assistenza nelle residenze sanitarie assistenziali ai sensi della D.G.R. n. 37-6241 del 16/12/2022, secondo le modalità e i criteri individuati dall'A.I.R. R.S.A., riportati nel bando allegato al presente provvedimento, che ne costituisce parte integrante e sostanziale;

Dato atto che gli incarichi conferiti all'esito del seguente avviso sono da ritenersi a tempo indeterminato e che, in caso di Strutture prive di candidati da incaricare, verrà indetto un nuovo avviso con cadenza da programmare di concerto da parte delle Direzioni Distrettuali, stante la garanzia dell'assistenza fornita mediante attivazione dell'Assistenza Domiciliare Programmata (A.D.P.) e dell'Assistenza Domiciliare Integrata (A.D.I.), prevista all'art. 7 dell'A.I.R. R.S.A.;

Preso atto che, come stabilito dalle Norme Transitorie A.I.R. R.S.A. 09/11/2022, i Medici già inseriti attualmente in R.S.A. ai sensi della previgente normativa possono continuare a operarvi alle nuove condizioni previste;

Ritenuto di dichiarare il presente provvedimento immediatamente esecutivo ai sensi dell'art. 28 c. 2 L.R. n. 10/1995, in relazione alla necessità di procedere con urgenza ad indire l'avviso in parola";

Considerato che la formulazione della proposta di un atto deliberativo impegna la responsabilità del soggetto proponente circa la regolarità amministrativa del contenuto della deliberazione nonché la legittimità della stessa;

Visto il parere espresso dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario ai sensi dell'art. 3/7 D.Lgs. n. 502 del 30.12.1992 e s.m.i.

DELIBERA

1. di indire un avviso pubblico per il conferimento di incarichi ai Medici di Medicina Generale del ruolo unico di Assistenza Primaria convenzionati con l'A.S.L. AL per l'assistenza nelle residenze sanitarie assistenziali ai sensi della D.G.R. n. 37-6241 del 16/12/2022, secondo le modalità e i criteri individuati dall'Accordo Integrativo Regionale 09/11/2022;
2. di approvare, ai fini di cui al precedente punto 1., il bando a margine del presente provvedimento ed i relativi allegati, quali l'elenco delle RR.SS.AA. e il fac-simile della domanda di partecipazione, nonché la D.G.R. n. 37-6241 del 16/12/2022, che ne costituiscono parte integrante e sostanziale;
3. di dare atto che gli incarichi conferiti all'esito del seguente avviso sono da ritenersi a tempo indeterminato e che in caso di Strutture prive di candidati da incaricare, verrà indetto un nuovo avviso con cadenza da programmare di concerto da parte delle Direzioni Distrettuali, stante la garanzia dell'assistenza fornita mediante attivazione dell'Assistenza Domiciliare Programmata (A.D.P.) e dell'Assistenza Domiciliare Integrata (A.D.I.), prevista all'art. 7 dell'A.I.R. R.S.A.;
4. di prendere atto che, come stabilito dalle Norme Transitorie A.I.R. R.S.A. 09/11/2022, i Medici già inseriti attualmente in R.S.A. ai sensi della previgente normativa possono continuare a operarvi alle nuove condizioni previste;
5. di dare atto che il presente provvedimento non comporta ex se alcun onere di spesa, in quanto si rinvia al provvedimento di conferimento degli incarichi oggetto del bando;
6. di dichiarare il presente provvedimento immediatamente esecutivo ai sensi dell'art. 28 c. 2 L.R. n. 10/1995, in relazione alla necessità di procedere con urgenza ad indire l'avviso in parola.

Atto sottoscritto digitalmente ai sensi del D.Lgs. n. 82/2005 e s.m.i.

ATTESTAZIONE DI REGOLARITÀ TECNICA E CONTABILE

S.C. PROPONENTE: S.S. GESTIONE CONVENZIONI UNICHE NAZIONALI

Proposta 2229/23

Responsabile del procedimento: Ferrari Cristina

Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento essendo state osservate le norme e le procedure previste per la specifica materia.

Il Direttore
Milanese Annamaria

AVVISO
PER LA FORMAZIONE DI UN ELENCO DI MEDICI CONVENZIONATI
DISPONIBILI AL CONFERIMENTO DI INCARICHI DI ASSISTENZA DI MEDICINA GENERALE
NEI CONFRONTI DI OSPITI IN RESIDENZE SANITARIE ASSISTENZIALI

È indetto avviso pubblico, ai sensi dell'AIR sull'Assistenza di medicina generale agli ospiti in RSA, di cui alla **DGR n. 37-6241 del 16/12/2022** (AIR MMG RSA), per la formazione di un elenco di medici convenzionati disponibili al conferimento di incarichi di assistenza di medicina generale nei confronti di RSA ubicate nel territorio dell'ASL AL, individuate nell'elenco allegato.

Ai sensi dell'AIR MMG RSA, è previsto un rapporto ottimale medio di 1 medico ogni 30 ospiti, con possibilità di acquisire scelte in una o più Strutture fino al raggiungimento in deroga del massimale di 60 ospiti.

L'attività è organizzata per l'assistenza secondo quanto previsto dall'AIR MMG RSA e i medici sono tenuti ad effettuare tutte le prestazioni previste dal citato AIR a cui si rimanda e di cui vengono di seguito esposti i punti salienti.

In particolare, i medici dovranno assicurare in forma programmata a favore degli assistiti loro attribuiti un numero di accessi settimanali congrui, garantendo la propria presenza da quotidiana a settimanale, in proporzione al numero degli assistiti e in accordo con la Direzione Sanitaria della Struttura.

Il medico, quando presente nella struttura, garantirà l'assistenza anche agli ospiti non attribuitigli quando urgente e non differibile.

Durante le ore di assenza in struttura, i medici garantiranno la continuità dell'assistenza diurna feriale concertando tra loro un calendario di turni di disponibilità.

Il trattamento economico è stabilito dall'art. 6 dell'AIR MMG RSA.

Per il medico di medicina generale, le scelte degli assistiti ospiti in Struttura sono da computarsi nel massimale, che non verrà decurtato a seguito dell'accettazione dell'incarico in RSA.

Per i Medici di assistenza primaria titolari di scelte in RSA che, all'entrata in vigore del presente Accordo e per effetto dello stesso, risultassero aver superato il massimale individuale, le scelte in eccesso saranno considerate in deroga fino al naturale ripristino del massimale stesso.

REQUISITI RICHIESTI E GRADUAZIONE

Possono presentare domanda di inclusione nell'elenco in oggetto, ai sensi del citato AIR, i medici in possesso dei seguenti requisiti:

- Medici del Ruolo Unico di Assistenza Primaria a ciclo di scelta convenzionati con l'ASL AL
- Medici del Ruolo Unico di assistenza Primaria ad attività oraria convenzionati con l'ASL AL
- Medici in possesso dei requisiti per l'iscrizione alla graduatoria regionale domiciliati nell'ASL AL o confinante (SOLO PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI PROVVISORI)

I medici saranno iscritti nell'elenco e, ai fini dell'inserimento nelle specifiche RSA del territorio, verranno graduati secondo il seguente ordine di priorità:

a) Medici convenzionati nell'ambito territoriale su cui insiste la struttura, con priorità per i Medici del Ruolo Unico di Assistenza Primaria a ciclo di scelta graduati per maggiore anzianità di servizio in convenzione, successivamente Medici del Ruolo Unico di Assistenza Primaria ad attività oraria, graduati per maggiore anzianità di servizio in convenzione;

b) Medici convenzionati nell'ambito del Distretto dove insiste la Struttura, ma non nell'ambito territoriale, afferente alla Struttura con priorità per i Medici del Ruolo Unico di Assistenza Primaria a ciclo di scelta graduati per maggiore anzianità di servizio in convenzione, successivamente Medici del Ruolo Unico di Assistenza Primaria ad attività oraria, graduati per maggiore anzianità di servizio in convenzione;

c) Medici convenzionati nell'ambito di altri Distretti della stessa ASL, con priorità dei Medici del Ruolo Unico di Assistenza Primaria a ciclo di scelta graduati per maggiore anzianità di servizio in convenzione, successivamente Medici del Ruolo Unico di Assistenza Primaria ad attività oraria, graduati per maggiore anzianità di servizio in convenzione.

Gli incarichi verranno assegnati, scorrendo nell'ordine le 3 sezioni, secondo le esigenze che saranno via via rilevate dall'Azienda.

INCARICHI PROVVISORI

Nell'impossibilità di garantire l'assistenza a tutti gli ospiti, verrà proposto l'incarico provvisorio a medici in possesso dei requisiti per l'iscrizione alla graduatoria regionale, domiciliati nell'ASL AL o confinante, con priorità per quelli domiciliati nell'ambito, poi nel Distretto e infine negli altri Distretti, graduati secondo la minore età alla laurea.

Tale incarico è rinnovabile in assenza di candidati con i requisiti di cui alle lettere A), B), C).

MMG CON INCARICO IN CORSO

I Medici di Assistenza Primaria e i Medici di Continuità Assistenziale, ora Medici del Ruolo unico di Assistenza Primaria a ciclo di scelte ed a attività oraria, già inseriti attualmente in RSA, continuano a operarvi alle nuove condizioni, senza necessità di iscrizione alla presente procedura.

PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE: TERMINI E MODALITA'

La domanda, redatta utilizzando l'allegato modulo, compilato in modo chiaro e leggibile in ogni sua parte e provvista di marca da bollo secondo le vigenti disposizioni in materia (Euro 16,00) **deve pervenire entro e non oltre il 15° giorno dalla data di pubblicazione del presente avviso nella sezione "Concorsi e selezioni" del sito www.aslal.it**, unitamente ad un documento d'identità personale in corso di validità e alla dichiarazione sostitutiva di certificazioni ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, al seguente indirizzo di posta certificata (PEC) aziendale, esclusivamente in formato PDF: **aslal@pec.aslal.it**, con il seguente oggetto: *"Partecipazione all'avviso pubblico per la formazione di un elenco di medici convenzionati disponibili al*

conferimento di incarichi di assistenza di medicina generale nei confronti di RSA ubicate nel territorio dell'ASL AL".

La validità di tale invio è subordinata all'utilizzo, da parte del candidato, di una casella di posta elettronica certificata personale. Non sarà, pertanto, ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica certificata di altro soggetto o da casella di posta elettronica semplice, anche se verso la PEC aziendale.

L'ASL declina ogni responsabilità per qualsiasi ritardo, mancato arrivo, disguidi dovuti a problemi informatici.

L'Azienda si riserva la facoltà di annullare, revocare, sospendere, prorogare, modificare il presente bando o parte di esso, dandone notizia sul sito aziendale.

I dati personali trasmessi dai candidati con le domande di partecipazione all'avviso saranno trattati per le finalità di gestione della procedura nel rispetto della normativa sulla riservatezza.

Per ogni ulteriore informazione, gli interessati potranno rivolgersi al Settore Convenzioni Uniche Nazionali MMG PLS CA – Tel. 0131/307459 - 307530, email: convenzionemedici@aslal.it

IL RESPONSABILE

S.S. CUN

Dott.ssa Annamaria MILANESE

MARCA
DA BOLLO
€ 16

Spett.le ASL AL
S.S. CONVENZIONI NAZIONALI UNICHE
Dott.ssa Annamaria MILANESE
aslal@pec.aslal.it

OGGETTO: Partecipazione all'avviso pubblico per la formazione di un elenco di medici convenzionati disponibili al conferimento di incarichi di assistenza di medicina generale nei confronti di RSA ubicate nel territorio dell'ASL AL.

Il sottoscritto Dott..... nato a.....

Prov il Codice Fiscale

Residente a Vian.....

CAP Tel email:.....

Domicilio (compilare se diverso dalla
residenza).....

PEC:..... (OBBLIGATORIA per ogni
comunicazione relativa al presente avviso)

CHIEDE

di poter partecipare all'avviso di cui all'oggetto e, a tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti (art. 76 D.P.R. 445/00), il sottoscritto dichiara:

1. di essere in possesso del Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia conseguito presso l'Università di.....in data.....con valutazione finale di.....;
2. di essere iscritto all'Albo dei Medici Chirurghi della Provincia di..... dal e di comunicare nell'immediatezza ogni variazione/cessazione/sospensione;
3. di essere in possesso del Diploma di formazione specifica in Medicina Generale o titolo equipollente (specificare)
4. di essere/non essere iscritto nella graduatoria della Regione Piemonte per l'anno 2023 con punti.....;
5. di essere medico convenzionato in qualità di:
 - Medico del Ruolo Unico di Assistenza Primaria a ciclo di scelta dal * _____, con ambulatorio principale nel Comune di _____, Distretto _____

- Medico del Ruolo Unico di Assistenza Primaria ad attività oraria (ex Continuità Assistenziale) dal* _____, assegnato alla postazione sita nel Comune di _____, Distretto _____

oppure di essere:

6. Medico in possesso dei requisiti per l'iscrizione alla graduatoria regionale domiciliato in _____ nell'ASL AL, oppure nella seguente ASL confinante : _____

7. Di fornire la disponibilità all'inserimento nelle seguenti RSA (in ordine di preferenza, indicare la numerazione riportata nell'elenco RSA allegato al bando):

Note

.....

Dichiara che le notizie sopra riportate corrispondono al vero.

Si impegna a comunicare tramite PEC all'ASL, entro 5 giorni dal verificarsi, qualsiasi variazione che intervenga alle notizie fornite.

La sottoscrizione della presente domanda non è soggetta ad autentica qualora sia presentata unitamente a copia fotostatica di un valido documento di identità ai sensi dell'art. 38 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000.

si allega alla presente domanda:

Copia fotostatica di valido documento di identità;

Il sottoscritto autorizza l'Amministrazione dell'ASL AL ed Enti o Aziende collegate per finalità inerenti al trattamento di tutti i dati personali forniti con la presente domanda, inoltre, si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni di indirizzo, sollevando l'Amministrazione da responsabilità in caso di mancata o tardiva comunicazione del cambiamento del domicilio indicato.

I dati personali saranno trattati, in conformità al D.Lgs 196/2003 e ss.mm.ii. e del Reg. UE 2016/679.

Luogo e data _____

FIRMA _____

*Indicare la data di inizio della prima attività nel settore indicato, anche a titolo provvisorio

N.	STRUTTURA	DISTRETTO	ex DISTRETTO appartenza struttura	COMUNE appartenza STRUTTURA	tipo di assistenza
1	FONDAZIONE CDR J.OTTOLENGHI	ACQUI - OVADA	ACQUI TERME	ACQUI TERME	Ass. res. a favore di anziani non autosufficienti (RSA, RAF...)
2	RESID IL PLATANO	ACQUI - OVADA	ACQUI TERME	ACQUI TERME	Ass. res. a favore di anziani non autosufficienti (RSA, RAF...)
3	RSA MONSIGNOR CAPRA (NUOVA GESTIONE)	ACQUI - OVADA	ACQUI TERME	ACQUI TERME	Ass. res. a favore di anziani non autosufficienti (RSA, RAF...)
4	RESIDENZA VILLA AZZURRA BALESTRINO	ACQUI - OVADA	ACQUI TERME	CASSINE	Ass. res. a favore di anziani non autosufficienti (RSA, RAF...)
5	RESIDENZA CASTELLO	ACQUI - OVADA	ACQUI TERME	PARETO	Ass. res. a favore di anziani non autosufficienti (RSA, RAF...)
6	COMUNE RIVALTA BORMIDA LA MADONNINA	ACQUI - OVADA	ACQUI TERME	RIVALTA B.DA	Ass. res. a favore di anziani non autosufficienti (RSA, RAF...)
7	RESIDENZA S. STRAMBI	ACQUI - OVADA	ACQUI TERME	STREVI	Ass. res. a favore di anziani non autosufficienti (RSA, RAF...)
8	RESIDENZA VILLA PARADISO	ACQUI - OVADA	OVADA	CREMOLINO	Ass. res. a favore di anziani non autosufficienti (RSA, RAF...)
9	CSSAS IPAB LERCARO	ACQUI - OVADA	OVADA	OVADA	Ass. res. a favore di anziani non autosufficienti (RSA, RAF...)
10	CASA DI RIPOSO GORRETA-PAGLIARI (OVIGLIO)	ALESSANDRIA - VALENZA	ALESSANDRIA	OVIGLIO	Ass. res. a favore di anziani non autosufficienti (RSA, RAF...)
11	IPAB SOGGIORNO BORSALINO	ALESSANDRIA - VALENZA	ALESSANDRIA	ALESSANDRIA	Ass. res. a favore di anziani non autosufficienti (RSA, RAF...)
12	ISTITUTO DIVINA PROVVIDENZA-MICHEL	ALESSANDRIA - VALENZA	ALESSANDRIA	ALESSANDRIA	Ass. res. a favore di anziani non autosufficienti (RSA, RAF...)
13	RAF L'ORCHIDEA	ALESSANDRIA - VALENZA	ALESSANDRIA	ALESSANDRIA	Ass. res. a favore di anziani non autosufficienti (RSA, RAF...)
14	RESIDENZA DE MARTINI (LU MONFERRATO)	ALESSANDRIA - VALENZA	ALESSANDRIA	LU E CUCCARO M.TO	Ass. res. a favore di anziani non autosufficienti (RSA, RAF...)
15	RESIDENZA IL PLATANO	ALESSANDRIA - VALENZA	ALESSANDRIA	ALESSANDRIA	Ass. res. a favore di anziani non autosufficienti (RSA, RAF...)
16	SOGGIORNO PER ANZIANI NICOLA BASILE	ALESSANDRIA - VALENZA	ALESSANDRIA	ALESSANDRIA	Ass. res. a favore di anziani non autosufficienti (RSA, RAF...)
17	SOGGIORNO PER ANZIANI NICOLA BASILE NAC	ALESSANDRIA - VALENZA	ALESSANDRIA	ALESSANDRIA	Ass. res. a favore di altri utenti (Nucleo Alta Complessità - NAC)
18	SOGGIORNO PER ANZIANI NICOLA BASILE NAT	ALESSANDRIA - VALENZA	ALESSANDRIA	ALESSANDRIA	Ass. res. a favore di altri utenti (Nucleo Alzheimer Temporaneo - NAT) ora NDC
19	RSA VILLA SAN FORTUNATO	ALESSANDRIA - VALENZA	ALESSANDRIA	CASALCERMELLI	Ass. res. a favore di anziani non autosufficienti (RSA, RAF...)
20	SOGGIORNO PER LA TERZA ETA' IL MELOGRANO	ALESSANDRIA - VALENZA	ALESSANDRIA	CASALCERMELLI	Ass. res. a favore di anziani non autosufficienti (RSA, RAF...)
21	CASA DI RIPOSO DI CASTELLAZZO BORMIDA	ALESSANDRIA - VALENZA	ALESSANDRIA	CASTELLAZZO B.DA	Ass. res. a favore di anziani non autosufficienti (RSA, RAF...)
22	RESIDENZA SAN FRANCESCO	ALESSANDRIA - VALENZA	ALESSANDRIA	CASTELLAZZO B.DA	Ass. res. a favore di anziani non autosufficienti (RSA, RAF...)
23	CASA DI RIPOSO M.T. MICHEL FRASCARO	ALESSANDRIA - VALENZA	ALESSANDRIA	FRASCARO	Ass. res. a favore di anziani non autosufficienti (RSA, RAF...)
24	CASA DI RIPOSO SS. GIOVANNI E ANDREA	ALESSANDRIA - VALENZA	ALESSANDRIA	FRUGAROLO	Ass. res. a favore di anziani non autosufficienti (RSA, RAF...)
25	CASTELLO SOFIA DI BRICHERASO (nuova gestione 1.7.20)	ALESSANDRIA - VALENZA	ALESSANDRIA	FUBINE	Ass. res. a favore di anziani non autosufficienti (RSA, RAF...)
26	CONTE GUAZZONE DI PASSALACQUA (AMICA ASS.ZA)	ALESSANDRIA - VALENZA	ALESSANDRIA	LOBBI	Ass. res. a favore di anziani non autosufficienti (RSA, RAF...)
27	RESIDENZA L'ORCHIDEA CASTEL FERRO	ALESSANDRIA - VALENZA	ALESSANDRIA	PREDOSA	Ass. res. a favore di anziani non autosufficienti (RSA, RAF...)
28	CASA DI RIPOSO M. T. MICHEL QUARGNENTO	ALESSANDRIA - VALENZA	ALESSANDRIA	QUARGNENTO	Ass. res. a favore di anziani non autosufficienti (RSA, RAF...)
29	RIS LA ROCCA OPERA GARAVELLI-ROVEDA- PETTAZZI	ALESSANDRIA - VALENZA	ALESSANDRIA	QUATTORDIO	Ass. res. a favore di anziani non autosufficienti (RSA, RAF...)
30	SOGGIORNO PER ANZIANI SANTA GIUSTINA	ALESSANDRIA - VALENZA	ALESSANDRIA	SEZZADIO	Ass. res. a favore di anziani non autosufficienti (RSA, RAF...)
31	RESIDENZA PER ANZIANI IL CASTELLO	ALESSANDRIA - VALENZA	ALESSANDRIA	SOLERO	Ass. res. a favore di anziani non autosufficienti (RSA, RAF...)
32	RIS RESIDENZA DOTT. F. GUASCHINO	ALESSANDRIA - VALENZA	ALESSANDRIA	SOLERO	Ass. res. a favore di anziani non autosufficienti (RSA, RAF...)

N.	STRUTTURA	DISTRETTO	ex DISTRETTO appartenza struttura	COMUNE appartenza STRUTTURA	tipo di assistenza
33	RSA SERENI ORIZZONTI SPINETTA MARENGO	ALESSANDRIA - VALENZA	ALESSANDRIA	SPINETTA MARENGO	Ass. res. a favore di anziani non autosufficienti (RSA, RAF...)
34	ASSISTENZA RICCI ROSSI VALMACCA (NUOVA GESTIONE 1.11.19)	ALESSANDRIA - VALENZA	ALESSANDRIA	VALMACCA	Ass. res. a favore di anziani non autosufficienti (RSA, RAF...)
35	RESIDENZA MUZIO CORTESE	ALESSANDRIA - VALENZA	VALENZA	BASSIGNANA	Ass. res. a favore di anziani non autosufficienti (RSA, RAF...)
36	CASA BENEFICA MENADA	ALESSANDRIA - VALENZA	VALENZA	PECETTO DI VALENZA	Ass. res. a favore di anziani non autosufficienti (RSA, RAF...)
37	RSA MADONNA DEL POZZO - S. SALVATORE	ALESSANDRIA - VALENZA	VALENZA	S. SALVATORE M.TO	Ass. res. a favore di anziani non autosufficienti (RSA, RAF...)
38	FONDAZIONE VALENZA ANZIANI	ALESSANDRIA - VALENZA	VALENZA	VALENZA	Ass. res. a favore di anziani non autosufficienti (RSA, RAF...)
39	CASA DI RIPOSO SAN GIOVANNI DI DIO	CASALE M.TO	CASALE	BALZOLA	Ass. res. a favore di anziani non autosufficienti (RSA, RAF...)
40	IST.SAN DOMENICO	CASALE M.TO	CASALE	CASALE	Ass. res. a favore di anziani non autosufficienti (RSA, RAF...)
41	PICCOLA CASA DI PRONTO SOCCORSO	CASALE M.TO	CASALE	CASALE M.TO	Ass. res. a favore di anziani non autosufficienti (RSA, RAF...)
42	RSA CASA DI RIPOSO CASALE	CASALE M.TO	CASALE	CASALE M.TO	Ass. res. a favore di anziani non autosufficienti (RSA, RAF...)
43	OPERA PIA POZZI BOLLO	CASALE M.TO	CASALE	CERRINA M.TO	Ass. res. a favore di anziani non autosufficienti (RSA, RAF...)
44	RAF LA QUIETE CANTAVENNA	CASALE M.TO	CASALE	GABIANO AL	Ass. res. a favore di anziani non autosufficienti (RSA, RAF...)
45	SOGGIORNO AIRONE	CASALE M.TO	CASALE	GIAROLE	Ass. res. a favore di anziani non autosufficienti (RSA, RAF...)
46	COMUNITA' PER ANZIANI VILLA SERENA	CASALE M.TO	CASALE	MONCALVO	Ass. res. a favore di anziani non autosufficienti (RSA, RAF...)
47	CASA DEGLI ANZIANI	CASALE M.TO	CASALE	MURISENGO	Ass. res. a favore di anziani non autosufficienti (RSA, RAF...)
48	RAF AMIONE CICENGO	CASALE M.TO	CASALE	ODALENGO GRANDE	Ass. res. a favore di anziani non autosufficienti (RSA, RAF...)
49	PRESIDIO SOCIO ASSISTENZIALE SAN GIORGIO	CASALE M.TO	CASALE	SAN GIORGIO M.TO	Ass. res. a favore di anziani non autosufficienti (RSA, RAF...)
50	RSA LE VILLETTE CONZANO	CASALE M.TO	CASALE	SAN MAURIZIO CONZANO	Ass. res. a favore di anziani non autosufficienti (RSA, RAF...)
51	RAF CASA DI RIPOSO TERRUGGIA	CASALE M.TO	CASALE	TERRUGGIA	Ass. res. a favore di anziani non autosufficienti (RSA, RAF...)
52	RESIDENZA RIBERO LUIINO	CASALE M.TO	CASALE	TICINETO	Ass. res. a favore di anziani non autosufficienti (RSA, RAF...)
53	RESIDENZA SANT'ANTONIO ABATE NUOVA GESTIONE	CASALE M.TO	CASALE	TRINO VERCELLESE	Ass. res. a favore di anziani non autosufficienti (RSA, RAF...)
54	COMUNITA' ALLOGGIO ALZONA	CASALE M.TO	CASALE	VILLANOVA M.TO	Ass. res. a favore di anziani non autosufficienti (RSA, RAF...)
55	RESIDENZA L'USPIDALI'	CASALE M.TO	VALENZA	VALENZA	Ass. res. a favore di anziani non autosufficienti (RSA, RAF...)
56	RESIDENZA S. ANTONIO	NOVI -TORTONA	NOVI	BASALUZZO	Ass. res. a favore di anziani non autosufficienti (RSA, RAF...)
57	RAF DI GAVI (NUOVA GESTIONE)	NOVI -TORTONA	NOVI	GAVI L.	Ass. res. a favore di anziani non autosufficienti (RSA, RAF...)
58	LA SERENELLA (GESTORE QUATTRO ESSE SRL)	NOVI -TORTONA	NOVI	NOVI LIGURE	Ass. res. a favore di anziani non autosufficienti (RSA, RAF...)
59	RESIDENZA AMEDEO	NOVI -TORTONA	NOVI	NOVI LIGURE	Ass. res. a favore di anziani non autosufficienti (RSA, RAF...)
60	RESIDENZA DON BENIAMINO DACATRA	NOVI -TORTONA	NOVI	NOVI LIGURE	Ass. res. a favore di anziani non autosufficienti (RSA, RAF...)
61	RESIDENZA SOGGIORNO FIORDALISO	NOVI -TORTONA	NOVI	NOVI LIGURE	Ass. res. a favore di anziani non autosufficienti (RSA, RAF...)
62	RSA DI NOVI LIGURE (NUOVA GESTIONE)	NOVI -TORTONA	NOVI	NOVI LIGURE	Ass. res. a favore di anziani non autosufficienti (RSA, RAF...)
63	RESIDENZA GLI OLMI cambio gestore	NOVI -TORTONA	NOVI	PARODI LIGURE	Ass. res. a favore di anziani non autosufficienti (RSA, RAF...)

N.	STRUTTURA	DISTRETTO	ex DISTRETTO appartenza struttura	COMUNE appartenza STRUTTURA	tipo di assistenza
64	RESIDENZA S. GIUSEPPE COTTOLENGO (II CAMBIO GESTORE) POZZOLO F.RO	NOVI -TORTONA	NOVI	POZZOLO FORMIGARO	Ass. res. a favore di anziani non autosufficienti (RSA, RAF...)
65	PENSIONATO MONSIGNOR GUERRA	NOVI -TORTONA	NOVI	SERRAVALLE SCRIVIA	Ass. res. a favore di anziani non autosufficienti (RSA, RAF...)
66	RESIDENZA CASTELLO DI STAZZANO	NOVI -TORTONA	NOVI	STAZZANO	Ass. res. a favore di anziani non autosufficienti (RSA, RAF...)
67	RESIDENZA CASTELLO DI STAZZANO nsv	NOVI -TORTONA	NOVI	STAZZANO	Ass. res. a favore di altri utenti (Nucleo Stato Vegetativo- NSV)
68	RESIDENZA IL GLICINE (piovera)	NOVI -TORTONA	TORTONA	ALLUVIONI PIOVERA	Ass. res. a favore di anziani non autosufficienti (RSA, RAF...)
69	RESIDENZA I GIARDINI	NOVI -TORTONA	TORTONA	CASALNOCETO	Ass. res. a favore di anziani non autosufficienti (RSA, RAF...)
70	CASA DI RIPOSO G.E. BALDUZZI	NOVI -TORTONA	TORTONA	CASTELNUOVO SCRIVIA	Ass. res. a favore di anziani non autosufficienti (RSA, RAF...)
71	CASA PROTETTA DI CASTEL NUOVO SCRIVIA	NOVI -TORTONA	TORTONA	CASTELNUOVO SCRIVIA	Ass. res. a favore di anziani non autosufficienti (RSA, RAF...)
72	CASA DI RIPOSO DON ORIONE PONTECURONE	NOVI -TORTONA	TORTONA	PONTECURONE	Ass. res. a favore di anziani non autosufficienti (RSA, RAF...)
73	CASA PROTETTA G. BOSSI	NOVI -TORTONA	TORTONA	PONTECURONE	Ass. res. a favore di anziani non autosufficienti (RSA, RAF...)
74	CASA DI RIPOSO SAN GIUSEPPE (SAN SEBASTIANO CURONE)	NOVI -TORTONA	TORTONA	S. SEBASTIANO CURONE	Ass. res. a favore di anziani non autosufficienti (RSA, RAF...)
75	PIO ISTITUTO BRIZIO	NOVI -TORTONA	TORTONA	SALE	Ass. res. a favore di anziani non autosufficienti (RSA, RAF...)
76	PRESIDIO IL GLICINE (sale)	NOVI -TORTONA	TORTONA	SALE	Ass. res. a favore di anziani non autosufficienti (RSA, RAF...)
77	RESIDENZA BRIZIO	NOVI -TORTONA	TORTONA	SALE	Ass. res. a favore di anziani non autosufficienti (RSA, RAF...)
78	CENTRO MATER DEI	NOVI -TORTONA	TORTONA	TORTONA	Ass. res. a favore di anziani non autosufficienti (RSA, RAF...)
79	RESIDENZA INTEGRATA CORA KENNEDY SADA	NOVI -TORTONA	TORTONA	TORTONA	Ass. res. a favore di anziani non autosufficienti (RSA, RAF...)
80	RISS LEANDRO LISINO	NOVI -TORTONA	TORTONA	TORTONA	Ass. res. a favore di anziani non autosufficienti (RSA, RAF...)
81	RISS LEANDRO LISINO NAT ORA NDCT	NOVI -TORTONA	TORTONA	TORTONA	Ass. res. a favore di altri utenti (Nucleo Alzheimer Temporaneo – NAT) ora NDCT

GIUNTA REGIONALE

Verbale n. 329

Adunanza 16 dicembre 2022

L'anno duemilaventidue il giorno 16 del mese di dicembre alle ore 10:05 in Torino presso la Sede della Regione, Piazza Castello n.165, nella apposita sala delle adunanze di Giunta, si è riunita la Giunta Regionale con l'intervento di Alberto CIRIO Presidente, Fabio CAROSSO Vicepresidente e degli Assessori Chiara CAUCINO, Luigi Genesio ICARDI, Vittoria POGGIO, Marco PROTOPAPA, Fabrizio RICCA, Andrea TRONZANO, ~~Elena CHIORINO, Marco GABUSI, Matteo MARNATI, Maurizio Raffaello MARRONE,~~ con l'assistenza di Guido ODICINO nelle funzioni di Segretario Verbalizzante.

Sono assenti gli Assessori: CHIORINO, GABUSI, MARNATI, MARRONE

(Omissis)

D.G.R. n. 37 - 6241

OGGETTO:

Preso d'atto dell' "Accordo Integrativo regionale relativo all' assistenza di medicina generale agli ospiti in residenze sanitarie assistenziali", sottoscritto in data 9 novembre 2022 dalla Direzione Sanita' e Welfare e le OOSS dei medici di medicina generale.

A relazione dell'Assessore ICARDI:

Vista la D.G.R. n. 47-26252 del 9 dicembre 1998 avente ad oggetto: "Accordo Integrativo Regionale per l'attività di assistenza sanitaria dei medici di Medicina Generale agli ospiti in RSA e RAF della Regione Piemonte" con il quale è stata disciplinata l'attività svolta dal MMG in favore dei soggetti non autosufficienti ricoverati nelle Residenze Sanitarie assistenziali e nelle residenze assistenziali flessibili.

Vista la D.G.R. n. 46-27840 del 19 luglio 1999 avente ad oggetto: "D.G.R. n. 47-26252 del 9 dicembre 1998 "Accordo Integrativo Regionale per l'attività di assistenza sanitaria dei medici di Medicina Generale agli ospiti in RSA e RAF della Regione Piemonte. Modificazioni ed integrazioni".

Visto l'art. 14 dell' Accordo Integrativo Regionale per la Medicina Generale recepito con D.G.R. 28-2690 del 24 aprile 2006 che richiama le suddette Deliberazioni della Giunta Regionale e l'ulteriore art. 11 della D.G.R. 50-8410 del 10 marzo 2003 (AIR MMG previgente)

Visto l'art. 43, comma 6 lettera c), dell'ACN 28 aprile 2022. "Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i Medici di Medicina Generale" che dispone che l'Assistenza Programmata nei confronti di pazienti ospiti di strutture residenziali venga regolamentata da protocolli definiti dagli Accordi Integrativi Regionali;

Visto l'art. 43, comma 6 lettera b), che statuisce che l'assistenza programmata al domicilio dell'assistito, anche in forma integrata con l'assistenza specialistica, infermieristica e riabilitativa,

in collegamento se necessario con l'assistenza sociale, venga normata o dagli Allegati 6 e 8 (ACN) ovvero secondo dagli Accordi Integrativi Regionali;

Ritenuto che la somministrazione del servizio legato alla residenzialità presenta forti criticità dovute ad una serie di concause di seguito indicate:

la regola per il reclutamento dei medici per il conferimento degli incarichi dettate dalla menzionata D.G.R. regolante l'istituto è particolarmente stringente e pertanto il numero dei medici di medicina generale -oggi medici del ruolo unico di assistenza primaria- che partecipano ai bandi per l'attribuzione degli incarichi in RSA è in costante netta diminuzione in quanto viene disposta a carico del medico la limitazione del massimale con riduzione di 40 scelte per ogni ora attività resa in Struttura;

il compenso economico (ancora fissato in lire oggi pari a € 38,73 da corrispondersi quale quota capitaria mensile) nel corso degli anni non è mai stato rivalutato e quindi tale attività scarsamente attrattiva;

l'aumento della vita media con conseguente incremento della "domanda di residenzialità" in forte crescita anche per la diminuzione delle figure dei care-giver in quanto gli attuali stili di vita sempre più spesso non consentono ai familiari di svolgere questo delicato ruolo a supporto dell'anziano non autosufficiente;

il cambiamento nel tempo della tipologia dei pazienti ospiti delle strutture tale da richiedere inizialmente un'assistenza di natura prevalentemente alberghiera mentre attualmente -data la complessità di patologie cronic-degenerative di cui spesso sono affetti- tale da richiedere prevalentemente un elevato livello di appropriatezza, efficienza e qualità del servizio assistenziale.

Preso atto che in data 9 novembre 2022 è stato sottoscritto dalla Direzione Sanità e Welfare e le OOSS dei Medici di Medicina Generale l'"Accordo Integrativo regionale relativo all'assistenza di medicina generale agli ospiti in residenze sanitarie assistenziali".

In fase di prima attuazione il presente Accordo sarà applicato ai medici del Ruolo Unico di Assistenza Primaria che assistono gli ospiti regime di convenzione con le AA.SS.LL. che costituiscono il riferimento per la definizione del rapporto ottimale per la singola struttura l'eventuale estensione dell'applicazione del presente Accordo agli altri ospiti verrà considerata previa valutazione di apposito monitoraggio.

Ritenuto che le attività ivi previsti sono riconducibili al DPCM 12 gennaio 2017 "Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all'articolo 1, comma 7, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 -rispettivamente artt 29 e 30e art 22- che annovera le prestazioni rientranti nei Livelli essenziali di assistenza.

Preso atto che con il menzionato accordo è stato pattuito:

- un incremento di € 15,27 della quota capitaria di €38,73 prevista dalla succitata D.G.R. del 1999, per complessivi € 54,00;
- un incremento di € 13,18 dell'indennità di disponibilità di € 25,82 prevista dalla succitata D.G.R. del 1999 per complessivi € 39,00.

Dato atto che dall'applicazione del menzionato Accordo su tutto il territorio regionale si genera un incremento di spesa annua preventivato in € 4.002.988,7 così calcolato:

quota **capitaria mensile** da nuovo AIR € 54 = € 972.000 annui x 18.000 assistiti= € 11.664.000 spesa totale annua in caso di assistenza totale a tutti gli ospiti

quota attuale € 38,73 mensili = €464,76 annui x 18000 assistiti = € 8.365.680 spesa totale annua in caso di assistenza totale a tutti gli ospiti

Delta : € 3.298.320/anno

quota per **turno di disponibilità** da nuovo AIR € 39 x 53.465 n. turni disponibilità stimato nel 2022= €2.085.135

quota attuale per ciascun turno di disponibilità € 25,82 x 53.465= € 1.380.466,30

Delta: € 704.668,70

Dato atto che gli effetti economici del summenzionato atto decorrono dal 1° gennaio 2023.

Dato atto che la somma di 4.002.988,7 di incremento annuo trova copertura a valere sulle risorse annualmente assegnate alle aziende in sede di riparto del Fondo sanitario indistinto, stanziato nel bilancio 2022-2024 (Missione 13 programma 1) a partire dall'esercizio 2023.

Vista la D.G.R. n. 47-26252 del 9 dicembre 1998.

Vista la D.G.R. n. 46 27840 del 19 luglio 1999.

Vista la D.G.R. 28-2690 del 24 aprile 2006.

Visto l'ACN MMG del 28 aprile 2022.

Attestata la regolarità amministrativa del presente provvedimento ai sensi della D.G.R. n. 1-4046 del 17 ottobre 2016, modificata con D.G.R. n. 1-3361 del 14 giugno 2021.

Tutto ciò premesso, la Giunta Regionale, a voti unanimi resi nelle forme di legge,

d e l i b e r a

- di prendere atto dell'“Accordo Integrativo regionale relativo all'assistenza di medicina generale agli ospiti in residenze sanitarie assistenziali”, sottoscritto in data 9 novembre 2022 dalla Direzione Sanità e Welfare e le OOSS dei medici di medicina generale, allegato alla presente deliberazione per farne parte integrante e sostanziale;
- di dare atto che gli effetti economici del summenzionato atto decorrono dal 1° gennaio 2023;
- di dare atto che la somma di 4.002.988,7 di incremento annuo trova copertura a valere sulle risorse annualmente assegnate alle aziende in sede di riparto del Fondo sanitario indistinto, stanziato nel bilancio 2022-2024 (Missione 13 programma 1) a partire dall'esercizio 2023.

La presente deliberazione sarà pubblicata sul B.U. della Regione Piemonte, ai sensi dell' art. 61 dello Statuto e dell'art. 5 della L.R. n. 22/2010.

(Omissis)

Il Presidente
della Giunta Regionale
Alberto CIRIO

Direzione della Giunta regionale
Il funzionario verbalizzante
Guido ODICINO

Estratto dal libro verbali delle deliberazioni assunte dalla Giunta Regionale in adunanza 16 dicembre 2022.

cr/

ASSISTENZA DI MEDICINA GENERALE AGLI OSPITI IN RESIDENZE SANITARIE ASSISTENZIALI

PREMESSA

La disciplina dell' Assistenza Domiciliare Residenziale risale al 1999, anno di adozione della DGR 19 luglio 1999, n.46 – 27840, attualmente in vigore: tale istituto costituisce, ai sensi dell' art. 3, comma 4, ACN 28 aprile 2022, oggetto di negoziazione a livello regionale.

La naturale evoluzione del sistema di cura, prevenzione e presa in carico dell'anziano in RSA oggi richiede una revisione complessiva in termini di assistenza omogenea e qualificata con l'obiettivo di garantire una giusta assistenza a tutti gli ospiti delle RSA con la possibilità di una presa in carico dell'anziano in termini di continuità assistenziale H24 da parte della AFT di riferimento territoriale della Struttura .

La corretta e diffusa presa in carico dell'anziano in RSA concorre a garantire interventi efficaci di prevenzione e cura tali da prevenire il ricorso all'ambito ospedaliero e ridurre i ricoveri inappropriati; a tale fine, per ampliare gli strumenti disponibili per la presa in cura, si rende possibile anche il ricorso a progetti di domiciliarità nell'ambito dell'ADP e, in casi particolari, dell'ADI.

Principi cardine su cui si fonda il presente AIR

Per realizzare quanto in premessa, si definiscono i seguenti punti di azione che esprimono un'unitaria visione d'insieme per la nuova ADR regionale:

1. è compito dall'AFT competente per territorio garantire l'ADR agli ospiti delle RSA
2. il massimale dei singoli MMG permane come previsto dall'ACN e non viene ridotto;
3. per l'assistenza in ADR, al MMG è corrisposta la quota mensile per assistito pari a 54,00 euro oltre al trattamento economico previsto dai vigenti ACN e AA.II.RR. (vedi art. 6);
4. è consentita l'attivazione di progetti di ADP secondo le indicazioni dell'Allegato 8 dell'ACN vigente, in assoluta alternativa all'ADR e con riconoscimento del previsto emolumento ex art. 5 allegato 8 ACN 28/4/2022;
5. per casi particolari che necessitino di assistenza non erogabile mediante le modalità dei punti precedenti, è resa possibile l'attivazione di progetti di ADI, secondo l'Allegato 9 dell'ACN vigente, con riconoscimento del previsto emolumento ex art. 5 allegato 9 ACN 28/4/2022 e AIR.

Riferimenti normativi convenzionali

Il comma 6, lettera c), dell'art. 43 dell'ACN 28 aprile 2022. "Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i Medici di Medicina Generale" prevede l'Assistenza Programmata nei confronti di pazienti ospiti di strutture residenziali

Le disposizioni per l'erogazione Assistenza Programmata da parte del Medico di Medicina Generale, rivolta a tutti gli ospiti, sia in convenzione con il SSR sia in regime non convenzionato, nelle Residenze Sanitarie Assistenziali (RSA) sono di seguito esplicitate.

Tale attività può essere svolta dal Medico del Ruolo Unico di assistenza primaria nelle strutture convenzionate e non convenzionate con il SSR.

Art. 1 - Ambiti di applicazione dell'Assistenza Programmata in RSA

1. Le presenti direttive disciplinano i rapporti che si instaurano tra le Aziende Sanitarie Locali ed i Medici del Ruolo Unico di Assistenza Primaria a ciclo di scelta e ad attività oraria, come previsto dall'art. 4 del presente Accordo, per lo svolgimento dell'assistenza sanitaria, aggiuntiva alla attività

istituzionale svolta in regime di convenzione, a favore degli ospiti di Strutture residenziali come definite dal successivo art. 2 del presente Accordo, anche in ricovero temporaneo,

2. Il medico del Ruolo unico di assistenza primaria a ciclo di scelta può svolgere l'attività relativa all'Assistenza Programmata senza riduzione delle scelte e delle ore ai sensi dell'art. 38, comma 7 dell'ACN 28 aprile 2022.

Art. 2 - Destinatari

1. Persone residenti in regione Piemonte inseriti in Struttura, sia in convenzione con il SSR sia in regime non convenzionato, con le seguenti tipologie di bisogno assistenziale:

1. RSA (Residenza Sanitaria Assistenziale per anziani non autosufficienti)
2. NSV (Nuclei Stati Vegetativi e Stati di Minima Coscienza), NAC (Nuclei Alta Complessità Neurologica) e NDC (Nuclei Disturbi Cognitivi);

2. Non rientrano pertanto nella precedente definizione le strutture comunitarie che rappresentano a tutti gli effetti il domicilio privato dell'ospite, e che non erogano prestazioni sociosanitarie. In tali sedi, onde garantire il diritto all'Assistenza Domiciliare Programmata al cittadino, come previsto dell'art. 43 dell'ACN, da parte del medico iscritto negli elenchi, anche nelle strutture residenziali dove non è prevista altra forma di assistenza medica programmata, si applicano gli Allegati 8 e 9 dell' ACN vigente.

3. Nel caso in cui un ospite sia inserito in una struttura, tra quelle citate al comma 1 del presente articolo, in forma stabile o temporanea, si garantisce l'Assistenza Programmata prevista dal presente Accordo ed è compito della Struttura informare il Distretto dell'ASL in cui è ubicata per le competenze del caso.

4. I Medici di cui all'art. 1 del presente Accordo (*nel prosieguo "il Medico o i Medici"*) sono tenuti ad effettuare tutte le prestazioni previste dal presente Accordo, anche nei confronti degli ospiti in residenzialità temporanea, che continuano ad essere in carico al proprio Medico di Medicina Generale e che non rientrano ad ogni modo nel computo di cui all'art. 4 comma 1.

Art. 3 - Prestazioni generali e aggiuntive

1. Ferma restando l'assistenza erogata dal Medico del Ruolo unico di Assistenza Primaria nell'ambito del servizio di Continuità Assistenziale, nelle ore notturne dalle 20 alle 8 e nelle ore diurne dei giorni festivi e prefestivi, vengono assicurate le prestazioni sanitarie previste dal vigente art. 43 dell'ACN dai Medici Convenzionati ai sensi del presente Accordo, in particolare, vista la condizione di fragilità dell'ospite, il Medico deve garantire al singolo assistito:

- controllo periodico sullo stato di salute;
- tenuta della scheda sanitaria individuale in uso presso la RSA, su supporto cartaceo ovvero su supporto informatico se disponibile, sulla quale sono annotati gli accessi, le considerazioni cliniche, la terapia, gli accertamenti diagnostici, le richieste di visite specialistiche e le indicazioni del consulente specialista, le prestazioni extra eseguite;
- indicazioni al personale infermieristico per la effettuazione delle terapie, da annotare sulla scheda unica di terapia;
- indicazioni al personale di assistenza con riguardo alle peculiarità fisiche e psichiche dell'ospite;
- indicazioni circa il regime dietetico, da annotare nella scheda sanitaria individuale;

- partecipazione all'attuazione del Progetto Individuale predisposto dall'Unità di Valutazione di competenza e del Piano Assistenziale Individuale (PAI).
2. Il Medico è inoltre tenuto a svolgere nei confronti degli ospiti delle Strutture di cui all'art. 2 le prestazioni aggiuntive retribuite di cui all'allegato 6 dell'ACN vigente, richieste al medico.
 3. Il Medico quando presente nella struttura, garantisce l'assistenza anche agli ospiti non attribuitigli quando urgente e non differibile.

Art. 4 - Organizzazione dell'Assistenza Programmata nelle Strutture di cui all'art. 2

1. L'ASL individua il numero di Medici necessari a soddisfare le esigenze assistenziali degli ospiti delle Strutture di cui all'art. 2 ubicate sul proprio territorio, prevedendo un rapporto ottimale medio di 1 medico ogni 30 ospiti che può acquisire scelte in una o più Strutture fino al raggiungimento in deroga del massimale di 60 ospiti.

2. Il Medico assicurerà in forma programmata a favore degli ospiti attribuitigli in ciascuna Struttura di cui all'art. 2 un numero di accessi settimanali congrui, garantendo la propria presenza da quotidiana a settimanale, in proporzione al numero di assistiti e in accordo con la Direzione Sanitaria della struttura, tenuto conto della collaborazione con gli altri medici con incarico presso la stessa RSA e dei medici della AFT. L'assistenza è svolta sia in presenza sia in forma di disponibilità sia attraverso strumenti di assistenza a distanza e/o di telemedicina in orario diurno dal lunedì al venerdì dalle ore 8.00 alle ore 20.00.

3. Il Medico concorda con il Direttore Sanitario o il Responsabile di Struttura, in mancanza del primo, in base ai propri orari di studio, l'organizzazione e la modalità degli accessi. Nel definire l'articolazione della presenza settimanale concordata con le strutture, i medici devono garantire la disponibilità a coordinarsi con i colleghi onde garantire una presenza complessiva la più ampia possibile.

Durante le ore di assenza in struttura, i medici garantiscono la continuità dell'assistenza diurna feriale concertando tra loro un calendario di turni di disponibilità.

4. L'assistenza medica deve essere garantita prioritariamente dalla Aggregazione Funzionale Territoriale (AFT) - di riferimento territoriale per la struttura stessa - attraverso i Medici che ne fanno parte, ricomprendendo le sedi di Continuità Assistenziale presenti sul territorio della AFT stessa.

5. Operativamente l'ASL individua tramite bando i Medici necessari per le Strutture ubicate sul proprio territorio, stilando con cadenza almeno annuale un elenco sulla base dei seguenti criteri:

- A) Medici convenzionati nell'ambito territoriale su cui insiste la struttura, con priorità per i Medici del Ruolo Unico di Assistenza Primaria a ciclo di scelta graduati per maggiore anzianità di servizio in convenzione, successivamente Medici del Ruolo Unico di Assistenza Primaria ad attività oraria, graduati per maggiore anzianità di servizio in convenzione.
- B) Medici convenzionati nell'ambito del Distretto dove insiste la Struttura, ma non nell'ambito territoriale, afferente alla Struttura, con priorità per i Medici del Ruolo Unico di Assistenza Primaria a ciclo di scelta graduati per maggiore anzianità di servizio in convenzione, successivamente Medici del Ruolo Unico di Assistenza Primaria ad attività oraria graduati per maggiore anzianità di servizio in convenzione.
- C) Medici convenzionati nell'ambito di altri Distretti della stessa ASL, con priorità dei Medici del Ruolo Unico di Assistenza Primaria a ciclo di scelta, graduati per maggiore anzianità di

servizio in convenzione, successivamente i Medici del Ruolo Unico di Assistenza Primaria ad attività oraria graduati per maggiore anzianità di servizio in convenzione.

Nell'impossibilità di garantire l'assistenza a tutti gli ospiti, verrà proposto l'incarico provvisorio a medici in possesso dei requisiti per l'iscrizione alla graduatoria regionale, domiciliati nell'ASL stessa o confinante, con priorità per quelli domiciliati nell'ambito, poi nel Distretto e infine negli altri Distretti, graduati secondo la minore età alla laurea. Tale incarico è rinnovabile in assenza di candidati con i requisiti di cui alle lettere A), B), C) del presente comma.

6. Gli ospiti delle Strutture scelgono il Medico nell'ambito di un elenco dei Medici di cui al comma 5 del presente articolo individuati per la relativa Struttura fino al raggiungimento dei rispettivi ottimali o, se necessario, dei massimali.

7. Per le Strutture in cui sia stata verificata con il Distretto l'impossibilità a garantire l'assistenza a tutti gli ospiti, questi potranno essere assistiti dal proprio MMG, convenzionato presso l'ambito in cui insiste la RSA, il quale potrà attivare l'ADP o l'ADI a favore degli stessi, analogamente come previsto al comma 2 dell'art. 2 del presente accordo.

8. Il Medico individuato dall'assistito ha la responsabilità unica e complessiva del medesimo sia con tipologia assistenziale RSA sia NSV, NAC e NDC.

9. Il Medico in caso di assenza deve individuare un sostituto comunicando in forma scritta alla Struttura il nominativo del Medico che lo sostituisce.

10. L'assistito, preso in carico ai sensi del presente accordo viene cancellato dall'elenco assistiti del Medico di Medicina Generale a cui afferiva precedentemente all'inserimento in Struttura. Laddove il Medico scelto non abbia disponibilità di scelta, l'ospite sarà assegnato ad un Medico operante in Struttura, che abbia tale disponibilità.

Art. 5 - Obblighi a carico dell'ASL

1. Distretto, come previsto dall'art. 2 comma 3, ricevuto dalle Strutture l'elenco degli ospiti presenti in ognuna di esse, sia in convenzione con il SSR sia non in convenzione, organizza quanto dettato dal presente Accordo.

2. Le ASL devono adottare la presente modalità organizzativa con l'entrata in vigore del presente Accordo e adeguare il trattamento economico previsto dall'articolo 6 del presente Accordo a decorrere dal 1 gennaio 2023.

3. Al Direttore di Distretto o ad altro Medico dallo stesso delegato compete la verifica presso le Strutture circa il rispetto di quanto previsto dal presente Accordo.

Art. 6 - Retribuzione

Dal 1 gennaio 2023 ai Medici del Ruolo Unico di Assistenza Primaria a ciclo scelte e ad attività oraria viene riconosciuto, per i pazienti ospiti in RSA, il trattamento economico già previsto di € 38,73 mensili incrementato di € 15,27 mensili per complessivi € 54,00, fermo restando che il massimale individuale non subisce limitazioni in relazione all'attività di cui al presente Accordo.

Per il Medico di Medicina Generale le scelte degli assistiti ospiti in Struttura sono da computarsi nel limite del massimale individuale qualora residenti nella medesima ASL. Per i Medici di Assistenza Primaria titolari di scelte in RSA che all'entrata in vigore del presente accordo e per effetto dello stesso risultasse il superamento del massimale individuale, le scelte in eccesso saranno considerate in deroga fino al naturale ripristino del massimale stesso.

Per ogni turno di disponibilità di cui all'art 4 comma 3 è riconosciuto al medico il gettone già previsto di € 25,82, incrementato di € 13,18 per un totale complessivo di € 39,00.

Art. 7 - Attivazione dell'Assistenza Domiciliare Programmata (ADP) e dell'Assistenza Domiciliare Integrata (ADI) nelle RSA

Nelle RSA e nelle strutture di cui all'art. 2 viene consentita l'attivazione di progetti di ADP secondo le indicazioni dell'Allegato 8 dell'ACN vigente e al ricorrere degli specifici presupposti ivi previsti in assoluta alternativa all'ADR.

Nelle RSA e nelle strutture di cui all'art. 2, per casi particolari che necessitino di assistenza non erogabile mediante le modalità dei punti precedenti, è resa possibile l'attivazione di progetti di ADI, secondo l'Allegato 9 dell'ACN vigente e AAIR.

Norme transitorie

I Medici di Assistenza Primaria e i Medici di Continuità Assistenziale, ora Medici del Ruolo unico di Assistenza Primaria a ciclo di scelte ed a attività oraria, già inseriti attualmente in RSA, possono continuare a operarvi alle nuove condizioni.

Nelle more dell'istituzione delle AFT presso la Regione Piemonte, per il presente Accordo si fa riferimento alle equipe di assistenza territoriale di cui all'AIR 2006 e s.m.i..

Norma finale

I Medici del Ruolo unico di Assistenza Primaria possono svolgere l'attività di direttore sanitario di RSA quale attività libero professionale strutturata, ai sensi dell'Art 28 comma 3 lettera b) dell'ACN del 28 aprile 2022, purché in Distretto diverso da quello in cui sono convenzionati e purché nessun ospite della RSA abbia esercitato o eserciti la scelta a suo favore.

Torino, 9 novembre 2022

Il Direttore Regionale
Mario MINOLA
firmato in originale

Il Responsabile del Settore Programmazione dei servizi sanitari e socio-sanitari
Franco RIPA
firmato in originale

Il Responsabile del Settore Sistemi organizzativi e risorse umane SSR
Mario RAVIOLA
firmato in originale

Per le organizzazioni sindacali
OS FIMMG
firmato in originale

OS SNAMI
firmato in originale

OS SMI
firmato in originale

