

Codice A1406B

D.D. 21 dicembre 2020, n. 1715

**DGR n. 3-2299 del 16 novembre 2020 avente ad oggetto: "Recepimento dell'Accordo Integrativo Regionale per il rafforzamento delle attività territoriali di diagnostica di primo livello e di prevenzione della trasmissione di SARS-COV.2, sottoscritto in data 12 novembre 2020, tra la Regione Piemonte e l' OS FIMMG Piemonte". Subimpegno della somma complessiva di euro 251.052,00 sul cap. 157319/20 (impegno 10972/2020)...**



**ATTO DD 1715/A1406B/2020**

**DEL 21/12/2020**

**DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE**

**A1400A - SANITA' E WELFARE**

**A1406B - Sistemi organizzativi e risorse umane del SSR**

**OGGETTO:** DGR n. 3-2299 del 16 novembre 2020 avente ad oggetto: “Recepimento dell’Accordo Integrativo Regionale per il rafforzamento delle attività territoriali di diagnostica di primo livello e di prevenzione della trasmissione di SARS-COV.2, sottoscritto in data 12 novembre 2020, tra la Regione Piemonte e l’ OS FIMMG Piemonte”. Subimpegno della somma complessiva di euro 251.052,00 sul cap. 157319/20 (impegno 10972/2020) a favore delle AASSLL Città di Torino, TO3, TO4, TO5, VC, BI, VCO, CN1, CN2, AT e AL per il finanziamento del fondo ex art. 46 ACN MMG del 23 marzo 2005 e s.m.i. finalizzato alla retribuzione dell’indennità di personale infermieristico di cui all’art 59, comma 1 lettera B, menzionato ACN, come previsto dall’art.1, comma 9 del decreto legge del 19 maggio 2020, n. 34, convertito nella legge del 17 luglio 2020, n. 77.

Visto l'art.8 del D.Lgs. n. 502 del 1992 e s.m.i. che dispone che: *“Il rapporto tra il Servizio sanitario nazionale, i medici di medicina generale e i pediatri di libera scelta è disciplinato da apposite convenzioni di durata triennale conformi agli accordi collettivi nazionali stipulati, ai sensi dell'articolo 4, comma 9, della legge 30 dicembre 1991, n. 412, con le organizzazioni sindacali di categoria maggiormente rappresentative in campo nazionale.”*

Visto l’art. 46 dell’ Accordo Collettivo Nazionale 23 marzo 2005 e s.m.i. per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale -attuativo della sovrामencionata normativa- che prevede il Fondo di riparto per la qualità dell’assistenza stabilendo che: *“E’ istituito in ogni singola Regione un Fondo a riparto per la retribuzione degli istituti soggetti ad incentivazione come definiti dall’art. 59 lett. B. Il fondo è finalizzato ad incentivare assetti organizzativi, strutturali ed obiettivi assistenziali di qualità dell’assistenza primaria. E’ demandata alla contrattazione regionale la definizione di ulteriori contenuti e delle modalità di attuazione, secondo quanto definito dall’art. 14 del presente Accordo”.*

Visto l’art. 59, lettera B, del menzionato Accordo Collettivo Nazionale che definisce le percentuali di risorse economiche destinate alla quota variabile finalizzata al raggiungimento di obiettivi e di

standard erogativi e organizzativi previsti dalla programmazione regionale e/o aziendale, relative alla medicina associata, all'indennità di collaborazione informatica, all'indennità di collaboratore di studio medico e, in particolare, il comma 7 che fissa l'importo pari a 4 € annui per assistito in carico al medico di assistenza primaria per l'indennità di personale infermieristico.

Visto l'art. 6 rubricato "Personale di studio" dell'Accordo Integrativo Regionale per la Medicina Generale 2006 recepito con Deliberazione della Giunta Regionale 24 aprile 2006, n. 28-2690 applicativo del sovracitato articolo 59 lettera B.

Visto l'art. 1, comma 9, del decreto legge del 19 maggio 2020, n. 34, convertito nella legge del 17 luglio 2020, n. 77, che prevede un incremento, per l'anno 2020, del fondo ex art 46 ACN MMG finalizzato alla *"retribuzione dell'indennità di personale infermieristico di cui all'art.59 comma 1, lett.B, del medesimo A.C.N."*, pari a € 10.000.000 su base nazionale, ripartito *pro quota* alle singole Regioni, come da Allegato A, con assegnazione alla Regione Piemonte dell'importo di € 736.000,00 con conseguente aumento della attuale percentuale prevista dall'art. 6 dell' Accordo Integrativo per la Medicina Generale recepito con DGR n. 28-2690 del 24 aprile 2006 (nel prosieguo AIR 2006).

Vista la DGR n.3-2299 del 16 novembre 2020 con la quale è stato recepito l' "Accordo Integrativo Regionale (AIR) per il rafforzamento delle attività territoriali di diagnostica di primo livello e di prevenzione della trasmissione di SARS-COV.2" *omissis* sottoscritto in data 12 novembre 2020 dalla Regione Piemonte e l'OS FIMMG Piemonte" ed è stato dato atto *"che la spesa pari a € 736.000, finalizzata al riconoscimento della quota variabile per infermiere professionale, trova copertura finanziaria nell'ambito delle risorse trasferite dallo Stato, ai sensi della legge 17 luglio 2020 n.77, iscritte nella Missione 13, Programma 1. del bilancio regionale 2020, e che tali risorse aggiuntive saranno liquidate, alle singole ASL a seguito di rendicontazione relativa al numero dei medici di assistenza primaria che hanno presentato l'istanza per il riconoscimento della menzionata indennità "secondo l'ordine cronologico di arrivo delle medesime" così come previsto dall' art. 6 comma 4, AIR vigente, nel limite complessivo del suddetto importo."*

Visto il Decreto Legislativo 23 giugno 2011, n. 118 "Disposizioni in materia di armonizzazione dei sistemi contabili e degli schemi di bilancio delle Regioni, degli enti locali e dei loro organismi, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 5 maggio 2009, n. 41", così come integrato e corretto dal D.Lgs. 126 del 10 agosto 2014, e in particolare le disposizioni del Titolo II "Principi contabili generali e applicati per il settore sanitario" del D.Lgs. 23 giugno 2011 n. 118 e s.m.i.

Tenuto conto del comma 2 lettera a) e b) dell'articolo 20 del D.Lgs n. 118/2011 e s.m.i che dispone che le Regioni accertino ed impegnino nel corso dell'esercizio l'intero importo corrispondente al finanziamento sanitario corrente comprensivo di: fondo sanitario assegnato, quote premiali, quote di finanziamento vincolate o finalizzate, importi delle manovre fiscali regionali destinate al finanziamento della sanità, finanziamento del disavanzo sanitario pregresso, disponendo che eventuali perdite di finanziamento determinino la cancellazione dei residui attivi nell'esercizio in cui si verificano tali condizioni.

Vista la Legge regionale 31 marzo 2020, n. 8. Bilancio di previsione finanziario 2020-2022.

Vista la DGR 16 – 1198 del 3/04/2020 avente ad oggetto "Legge regionale 31 marzo 2020, n. 8 "Bilancio di previsione finanziario 2020-2022". Approvazione del Documento Tecnico di Accompagnamento e del Bilancio Finanziario Gestionale 2020-2022. Disposizioni di natura autorizzatoria ai sensi dell'articolo 10, comma 2, del D.lgs. 118/2011 s.m.i."

Vista la DGR 37-2474 del 4 dicembre 2020 avente ad oggetto “Riparto di risorse alle Aziende sanitarie pubbliche del SSR per la copertura delle spese COVID a valere sulle disponibilita' del DL 19 maggio 2020, n. 34, coordinato con la legge di conversione 17 luglio 2020, n. 77, del DL 9 marzo 2020, n.18 coordinato con la legge di conversione 24 aprile 2020, n. 27 e del Fondo Sanitario indistinto stanziato per l'annualità 2021 in GSA per l'AOU Citta della Salute."

Considerato che la sopracitata DGR 37-2474 del 4 dicembre 2020 ha stabilito di ripartire alle Aziende sanitarie pubbliche del SSR le risorse del DL 34/2020, come da allegato A) del provvedimento stesso, per complessivi euro 122.828.567,00 nell'annualità 2020, e nello specifico ha ripartito la somma di euro 14.236.000 per altre spese individuate dall' art. 1, commi da 2 a 9, legge 17 luglio 2020 n. 77, (Allegato A- colonna A6., di cui € 736.000,00 per il menzionato incremento del fondo ex art. 46 ACN.

Vista la DD 1303 del 3/11/2020 avente ad oggetto “Decreto legge 19 maggio 2020, n. 34 convertito in legge, con modificazioni, dalla legge 17 luglio 2020, n.77. Accertamento di euro 122.828.567,00 sul capitolo di entrata 16575/20. Impegno di euro 122.828.567,00 sul capitolo di spesa 157319/2020 a favore delle ASR. Emergenza COVID.” con la quale sono stati disposti l'accertamento (acc . 1879/20) e l'impegno (imp. 10972/20) di euro 122.828.567

Ritenuto necessario subimpegnare, a titolo di acconto, la somma complessiva di € 251.052,00 pari al 50% dell' importo di € 502.104,00 calcolato in base al numero di assistiti in carico ai medici di assistenza primaria, a valere sul capitolo 157319/20 (impegno 10972/20) a favore delle AASSLL come indicato in allegato 1) e allegato 2), parti integranti e sostanziali del presente provvedimento, per altre spese individuate dall' art. 1, commi da 2 a 9, legge 17 luglio 2020 n. 77, in attuazione della DGR 37-2474 del 4 dicembre 2020 (Allegato A, colonna A6)

Tutto ciò premesso, attestata la regolarità amministrativa del presente atto,

#### IL DIRIGENTE

Richiamati i seguenti riferimenti normativi:

- Visto il D.Lgs 30 marzo 2001 n. 165;
- Vista la L.R. 23 del 28/07/2008 artt 17 e 18;
- Visto il D.Lgs. 118/2011 e s.m.i;
- Vista la L.R. 8 del 31/3/2020;
- Vista DGR 16-1198 del 3/04/2020
- Vista la DD n. 1303 del 3/11/2020
- Vista la DGR 37-2474 del 4 dicembre 2020
- Visto l'art.8 del D.Lgs. n. 502 del 1992 e s.m.i.
- Visto l'art. 46 e 59 dell' Accordo Collettivo Nazionale 23 marzo 2005 e s.m.i
- Visto l'art. 1, comma 9, del decreto legge del 19 maggio 2020, n. 34, convertito nella legge del 17 luglio 2020, n. 77
- Visto l' art. 6 dell' AIR recepito con DGR n. 28-2690 del 24 aprile 2006.
- Vista la DGR n.3-2299 del 16 novembre 2020

*determina*

per le motivazioni espresse in premessa

-di subimpegnare, a titolo di acconto, la somma complessiva di euro 251.052,00 pari al 50% dell'importo di € 502.104,00 calcolato in base al numero di assistiti in carico ai medici di assistenza primaria, a valere sul capitolo 157319/20 (impegno 10972/20) a favore delle AASSLL come indicato in allegato 1) e 2), parti integranti e sostanziali del presente provvedimento, per altre spese (art. 1 commi da 2 a 9) individuate dalla legge 17 luglio 2020 n. 77, in attuazione della DGR 37-2474 del 4 dicembre 2020 (Allegato A, colonna A6.);

-di liquidare a favore delle Aziende Sanitarie Locali, indicate nel menzionato allegato 2), l'importo sopraindicato del 50% ad approvazione del presente provvedimento e del restante 50% a seguito di rendicontazione da parte delle medesime delle somme effettivamente corrisposte ai medici;

- di dare atto che, rispetto a quanto attribuito con la DGR 3-2299 del 16 novembre 2020, residuano ancora € 484.948,00 da ripartire alle AASSLL mediante atto successivo.

La transazione elementare dei suddetti sub-impegni è rappresentata nell' allegato "Appendice A – Elenco RegISTRAZIONI contabili", parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;

di dare atto che trattasi di spese non soggette agli obblighi di tracciabilità previsti dall'art. 3 della L. 136/2010.

La presente determinazione sarà pubblicata sul Bollettino Ufficiale della Regione Piemonte ai sensi dell'art. 61 dello Statuto regionale e dell' art. 5 della L.R. 22/2010.

La presente determinazione non è soggetta a pubblicazione ai sensi del D.Lgs. n. 33/2013.

L'estensore  
Patrizia Spallino

IL DIRIGENTE  
(A1406B - Sistemi organizzativi e risorse umane del SSR)  
Firmato digitalmente da Claudio Costa

Allegato

diviso

ALLEGATO 2

<b>Città di Torino</b>	<b>€ 61.248</b>	<b>2</b>	<b>€ 30.624</b>	
<b>TO3</b>	<b>€ 77.512</b>	<b>2</b>	<b>€ 38.756</b>	
<b>TO4</b>	<b>€ 33.588</b>	<b>2</b>	<b>€ 16.794</b>	
<b>TO5</b>	<b>€ 89.084</b>	<b>2</b>	<b>€ 44.542</b>	
<b>VC</b>	<b>€ 15.508</b>	<b>2</b>	<b>€ 7.754</b>	
<b>AT</b>	<b>€ 28.660</b>	<b>2</b>	<b>€ 14.330</b>	
<b>CN2</b>	<b>€ 23.748</b>	<b>2</b>	<b>€ 11.874</b>	
<b>VCO</b>	<b>€ 25.224</b>	<b>2</b>	<b>€ 12.612</b>	
<b>CN1</b>	<b>€ 132.064</b>	<b>2</b>	<b>€ 66.032</b>	
<b>AL</b>	<b>€ 9.148</b>	<b>2</b>	<b>€ 4.574</b>	
<b>BI</b>	<b>€ 6.320</b>	<b>2</b>	<b>€ 3.160</b>	
<b>TOTALE</b>	<b>€ 502.104,00</b>		<b>€ 251.052,00</b>	<b>totale subimpegno a titolo di acconto</b>