

Deliberazione della Giunta Regionale 14 giugno 2022, n. 28-5189

Revisione, a seguito della cessazione dello stato di emergenza, degli Accordi Integrativi Regionali relativi all'attività di contact- tracing, vaccinazioni SARS-COV.2 stipulati tra la Regione Piemonte e le OOSS MMG e PLS e dell' AIR relativo alle misure straordinarie per fronteggiare la carenza di MMG stipulato tra la Regione Piemonte e le OOSS MMG.

A relazione dell'Assessore Icardi:

Richiamata la D.G.R. dell' 11 marzo 2022 n. 6-4739 avente ad oggetto: *“Proroga al 31 marzo 2022 della DGR del 29 dicembre 2021, n. 60-4511, con la quale è stato recepito l’AIR MMG e proroga al 31 marzo 2022 della DGR del 29 dicembre 2021 n. 61-4512, con la quale è stato recepito l’AIR PLS relativi allo sviluppo della campagna vaccinale ANTI- SARS-CoV2.”* che ha disposto la proroga del termine di efficacia degli Accordi Integrativi Regionali sottoscritti dalla Regione Piemonte con i Medici di medicina Generale e i Pediatri di Libera Scelta, di cui alle menzionate deliberazioni, fino alla data del 31 marzo 2022, al pari della dichiarazione della cessazione dello stato di emergenza, al fine di continuare a garantire la massima copertura vaccinale ai cittadini piemontesi;

richiamata la D.G.R. n 14 - 4467 del 29 dicembre 2021 avente ad oggetto: *“DGR n.13 -4109 del 19 novembre 2021: “Recepimento dell’ “Accordo Integrativo Regionale per la Medicina Generale relativo alle misure necessarie a fronteggiare l’attuale carenza di Medici di Medicina Generale” stipulato in data 12 novembre 2021, dalla Regione Piemonte e le OOSS di Medici di Medicina Generale” Recepimento dell’ Integrazione dell’ AIR, sottoscritto in data 14 dicembre 2021”* contenente delle disposizioni di carattere straordinario finalizzate a porre rimedio all’attuale situazione di carenza assistenziale della medicina territoriale aventi validità fino al giorno 31 marzo 2022;

richiamata la D.G.R. 16 Novembre 2020, n. 3-2299 con 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”* mediante la quale è stata regolamentata l’attività relativa alla effettuazione dei tamponi rapidi da parte dei medici di assistenza primaria, e la successiva D.G.R. n. 25-2805 del 22 gennaio 2021 di recepimento dell’ AIR sottoscritto in data 19 gennaio 2021 con il quale è stato introdotto l’art. 5 bis che ha previsto la possibilità per il MMG di effettuare il tampone antigenico anche a favore dei soggetti che non sono in carico al medesimo;

richiamata la D.G.R. 23 giugno 2021, n. 11-3441 avente ad oggetto: *“D.G.R. del 16 novembre 2020 n. 3-2299 e D.G.R. del 22 gennaio 2021 n. 25-2805 relative agli Accordi Integrativi Regionali per il rafforzamento delle attività territoriali di diagnostica di primo livello e di prevenzione della trasmissione di SARS-COV.2 stipulati dalla Regione Piemonte e l’OS FIMMG Piemonte. Riparto dell’ulteriore finanziamento per l’anno 2021.”* con la quale è stata ripartita in favore delle AASSLL la somma di € 5.157.974, 00 autorizzata dall’art.1, comma 416, come da tabella A della Legge del 30 dicembre 2020, n. 178, per l’effettuazione dei tamponi rapidi MMG /PLS, per l’anno 2021 ed è stata disposta l’applicazione per tutto l’anno 2021 dell’AIR sottoscritto in data 12 novembre 2020;

richiamata la D.G.R. 11 dicembre 2020 n. 11-2523, avente ad oggetto: *“Recepimento dell’Accordo Integrativo Regionale (AIR) per il rafforzamento delle attività territoriali di diagnostica di primo livello e di prevenzione della trasmissione di SARS-COV-2, sottoscritto in data 30 novembre 2020, dalla Regione Piemonte e le OOSS di Pediatria di Libera Scelta”* disciplinante l’attività relativa ai tamponi rapidi da parte dei pediatri di libera scelta;

richiamata la D.G.R. del 23 giugno 2021 n.27-3455 avente ad oggetto: *“D.G.R. n. 11-2523 dell’11 dicembre 2020 di 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: ulteriore finanziamento per l'anno 2021 e recepimento dell' Accordo Integrativo Regionale per la pediatria di libera scelta per la partecipazione alla prossima campagna antinfluenzale e COVID." nella quale è stato preso atto dell'avvenuta ripartizione dell'importo di € 5.157.974,00 in favore delle AASSLL ed è stata disposta l'applicazione per tutto l'anno 2021 dell'AIR sottoscritto in data 30 novembre 2020;

vista la Legge 18 febbraio 2022, n. 11 recante la "Conversione in legge, con modificazioni, del decreto-legge 24 dicembre 2021, n. 221, recante proroga dello stato di emergenza nazionale e ulteriori misure per il contenimento della diffusione dell'epidemia da COVID-19" che ha statuito la cessazione dello stato di emergenza al giorno 31 marzo 2022;

considerato che a seguito della cessazione dello stato di emergenza la Regione Piemonte e le OOSS MMG e PLS hanno ritenuto opportuno procedere ad una revisione degli Accordi, sottoscritti nel periodo della pandemia da Covid 19, alla luce del mutato contesto di fatto e di diritto, segnatamente:

è stato concordato di prorogare fino alla data del 30 giugno 2022 i rispettivi AAIRR relativi alla campagna vaccinale ANTI- SARS Cov2, sostituendo però i compensi previsti nelle DD.GG.RR. del 29 dicembre 2021 n. 60-4511 e del 29 dicembre 2021 n. 61-4512, con quelli fissati dai rispettivi Protocolli Nazionali;

è stato concordato di prorogare, con efficacia retroattiva, *"l'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, recepito con DGR del 16 novembre 2020 n. 3-2299,"* e s.m.i. richiamato da successiva DGR del 23 giugno 2021 n.11-3441, e *"l'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 30 novembre 2020 tra la Regione Piemonte e le OOSS di Pediatria di Libera Scelta,, recepito con DGR dell' 11 dicembre 2020 n. 11-2523"* , richiamato da successiva D.G.R. del 23 giugno 2021 n.27-3455, relativi allo svolgimento dell'attività di screening e di contact tracing fino alla data del 30 aprile 2022 in quanto la medesima risulta ancora indefettibile per il contenimento del contagio da Covid 19;

per quanto concerne la sola Medicina Generale infine è stato concordato di prorogare fino alla data del 30 giugno 2022 l'AIR relativo alle misure straordinarie per fronteggiare la carenza dei MMG, posto che le criticità che ne hanno determinato la sottoscrizione ad oggi non hanno trovato soluzione.

Dato atto che la spesa complessiva per le vaccinazioni anti SARS-COV-2 somministrate dai MMG e PLS è governata direttamente dall'Azienda Sanitaria Locale di competenza, nell'ambito del proprio equilibrio di bilancio, in quanto la dimensione economica derivante è direttamente a valere sul riparto per quota capitaria vincolato alle attività di prevenzione del fondo sanitario indistinto.

Ritenuto che occorre provvedere a ratificare i contenuti di cui alla nota dell' 11 gennaio 2022 prot.n. 735/A1400A, avente ad oggetto: Anticipazione provvedimenti di particolare urgenza e rilevanza nel contesto emergenziale, con la quale la Direzione Sanità e Welfare ha disposto la proroga fino al 31 marzo 2022 degli AAIRR relativi al tampone rapido, aventi scadenza 31 dicembre 2021, come previsto dalle succitate D.G.R. di giugno 2021.

Dato atto che la spesa generata dall'attività relativa all'effettuazione del tampone rapido -per i mesi da gennaio 2022 ad aprile 2022- trova copertura sulle risorse ex art. 1, comma 416, come da tabella A della Legge del 30 dicembre 2020, n. 178 e s.m.i. già assegnate ed accantonate dalle aziende con Deliberazione della Giunta Regionale 23 giugno 2021, n. 11-3441 ed impegnate sul capitolo di spesa 157546/2021 e con le risorse già assegnate alle aziende con la DGR 2-4147 del 24 novembre 2021.

Dato atto che la proroga dell' AIR relativo alle misure straordinarie per fronteggiare la carenza dei MMG non comporta a oneri economici aggiuntivi in quanto l'attività ivi prevista viene svolta isorisorse.

Preso atto che in data 11 aprile 2022 è stato sottoscritto “l’Accordo Integrativo Regionale finalizzato alla revisione degli AAIIRR sottoscritti tra le OOSS MMG e la Regione Piemonte per far fronte all’emergenza COVID 19.”, allegato alla presente deliberazione per farne parte integrante e sostanziale.

Preso atto che in data 11 aprile 2022 è stato sottoscritto “l’Accordo Integrativo Regionale finalizzato alla revisione degli AAIIRR sottoscritti tra le OOSS PLS e la Regione Piemonte per far fronte all’emergenza COVID 19.” allegato alla presente deliberazione per farne parte integrante e sostanziale.

Richiamata la normativa legislativa e convenzionale di cui ai succitati atti deliberativi.

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.

delibera

- di recepire “l’Accordo Integrativo Regionale finalizzato alla revisione degli AAIIRR sottoscritti tra le OOSS MMG e la Regione Piemonte per far fronte all’emergenza COVID 19.” sottoscritto in data 11 aprile 2022 allegato alla presente deliberazione per farne parte integrante e sostanziale;
- di recepire “l’Accordo Integrativo Regionale finalizzato alla revisione degli AAIIRR sottoscritti tra le OOSS PLS e la Regione Piemonte per far fronte all’emergenza COVID 19.” sottoscritto in data 11 aprile 2022 allegato alla presente deliberazione per farne parte integrante e sostanziale;
- di dare atto che la spesa complessiva per le vaccinazioni anti SARS-COV-2 somministrate dai MMG e PLS è governata direttamente dall’Azienda Sanitaria Locale di competenza, nell’ambito del proprio equilibrio di bilancio, in quanto la dimensione economica derivante è direttamente a valere sul riparto per quota capitaria vincolato alle attività di prevenzione del fondo sanitario indistinto;
- di ratificare i contenuti di cui alla nota dell’ 11 gennaio 2022 prot.n. 735/A1400A, con oggetto: Anticipazione provvedimenti di particolare urgenza e rilevanza nel contesto emergenziale, con la quale la Direzione Sanità e Welfare ha disposto la proroga fino al 31 marzo 2022 degli AAIIR relativi al tampone rapido, aventi scadenza il 31 dicembre 2021, come previsto dalle succitate D.G.R. di giugno 2021;
- di dare atto che la spesa generata dall’attività relativa all’effettuazione del tampone rapido - per i mesi da gennaio 2022 ad aprile 2022- trova copertura sulle risorse ex art. 1, comma 416, come da tabella A della Legge del 30 dicembre 2020, n. 178 e s.m.i. già assegnate ed accantonate dalle aziende con Deliberazione della Giunta Regionale 23 giugno 2021, n. 11-3441 ed impegnate sul capitolo di spesa 157546/2021 e con le risorse già assegnate alle aziende con la D.G.R. 2-4147 del 24 novembre 2021;
- di dare atto che la proroga dell’ AIR relativo alle misure straordinarie per fronteggiare la carenza dei MMG non comporta oneri economici aggiuntivi in quanto l’attività ivi prevista viene svolta isorisorse.

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)

Allegato

Accordo Integrativo Regionale finalizzato alla revisione degli AAIRR sottoscritti tra le OOSS MMG e la Regione Piemonte per far fronte all'emergenza COVID 19

Premessa

A seguito dell'ingresso e del diffondersi sul territorio nazionale del nuovo coronavirus Sars-CoV-2, che ha determinato la proclamazione dello stato di emergenza in data 31 gennaio 2020 da parte del Governo italiano, sono stati adottati a livello nazionale atti e provvedimenti di varia natura finalizzati a limitare la diffusione del contagio.

Fin da subito è emerso che la medicina territoriale avrebbe potuto svolgere un ruolo fondamentale nella gestione della pandemia e pertanto nel corso di questi due anni la Regione Piemonte e le OOSS di MMG hanno svolto una intensa attività negoziale per dare effettiva applicazione ai menzionati atti e provvedimenti nazionali.

In particolare, è stata individuata la centralità della figura del MMG nell'ambito dell'attività del contact - tracing e delle vaccinazioni Anti-Sars-CoV-2.

Da inizio pandemia, inoltre, si è rilevato un aggravamento dei problemi legati alla carenza di MMG in Piemonte, in varie località molto al di sotto del fabbisogno reale, e anche su tale fronte le parti hanno condiviso delle misure che hanno consentito di evitare criticità maggiori relativamente all'erogazione dell'assistenza sanitaria territoriale.

AAIRR OGGETTO DI REVISIONE

A seguito della dichiarazione della cessazione dello stato di emergenza al 31 marzo 2022 si condivide la necessità di procedere ad una revisione degli AIR sottoindicati secondo le seguenti modalità:

- l'“Accordo Integrativo Regionale per la Medicina Generale per l'implementazione della campagna vaccinale ANTISARS-CoV2. Modifica Accordo 19 gennaio 2021” sottoscritto dalla Regione Piemonte e le OOSS dei Medici di Medicina Generale in data 14 dicembre 2021, recepito con DGR del 29 dicembre 2021 n. 60-4511 e proroga disposta con DGR dell' 11 marzo 2022 n. 6-4739, conserva la sua efficacia fino alla data del 31 marzo 2022, mentre a decorrere dal giorno 1° aprile 2022 e fino al giorno 30 giugno 2022 trova applicazione il Protocollo d' Intesa tra il Governo e Regioni e le Province autonome e le Organizzazioni Sindacale del 21 febbraio 2021 come normato con AIR del 19 gennaio 2021, recepito con DGR 7-2813 del 29 gennaio 2021, che definisce la partecipazione dei medici di medicina generale alla campagna vaccinale anti-Covid, riconducendone la remunerazione alle “vaccinazioni non obbligatorie” di cui all'allegato D - ACN vigente.
- nell'attesa di una revisione integrale dell'AIR CA vigente, le clausole relative ai punti 4) e 5) dell'“Integrazione dell'Accordo Integrativo Regionale relativo alle misure necessarie a fronteggiare l'attuale carenza dei medici di medicina generale, inerente al servizio di continuità assistenziale”, recepito con DGR 29 dicembre 2021, n. 14-4467, producono effetti fino al 30 giugno 2022, stante il persistere delle menzionate problematiche, ad oggi non ancora risolte a livello nazionale. Anche i restanti contenuti del succitato Accordo continuano a trovare applicazione.



- L'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, recepito con DGR del 16 novembre 2020 n. 3-2299, e richiamato da successiva DGR del 23 giugno 2021 n.11-3441, viene prorogato fino alla data del 30 aprile 2022. Ad integrazione di quanto previsto nel summenzionato AIR, si specifica che il tampone rapido o antigenico molecolare dovrà essere effettuato dal medico di assistenza primaria nel rispetto della sopravvenuta norma di cui all'art. 4 del Decreto-legge 24 marzo 2022 n. 24 relativamente al caso di soggetto in isolamento e al caso di soggetto in regime di **autosorveglianza**.

Torino, 11 aprile 2022

L'Assessore alla Sanità, Livelli essenziali di Assistenza, Edilizia sanitaria
Luigi Genesio ICARDI

Il Direttore Regionale
Mario MINOLA

Il Responsabile del Settore competente
Mario RAVIOLA

OS FIMMG

OS SNAMI

OS SMI

Accordo Integrativo Regionale finalizzato alla revisione degli AAIRR sottoscritti tra le OOSS PLS e la Regione Piemonte per far fronte all'emergenza COVID 19

Premessa

A seguito dell'ingresso e del diffondersi sul territorio nazionale del nuovo coronavirus Sars-CoV-2, che ha determinato la proclamazione dello stato di emergenza in data 31 gennaio 2020 da parte del Governo italiano, sono stati adottati a livello nazionale atti e provvedimenti di varia natura finalizzati a limitare la diffusione del contagio.

Fin da subito è emerso che la pediatria di libera scelta avrebbe potuto svolgere un ruolo fondamentale nella gestione della pandemia e pertanto nel corso di questi due anni la Regione Piemonte e le OOSS dei PLS hanno svolto una intensa attività negoziale per dare effettiva applicazione ai menzionati atti e provvedimenti nazionali.

In particolare, è stata individuata la centralità della figura del PLS nell'ambito dell'attività del contact - tracing e delle vaccinazioni Anti-Sars-CoV-2.

AAIRR OGGETTO DI REVISIONE

A seguito della dichiarazione della cessazione dello stato di emergenza al 31 marzo 2022 si condivide la necessità di procedere ad una revisione degli AIR sottoindicati secondo le seguenti modalità:

- **I' Accordo Integrativo Regionale per la Pediatria di Libera Scelta per la partecipazione alla prossima campagna antinfluenzale e per la somministrazione del vaccino ANTI-SARS-COV2.** Sottoscritto in data 20 dicembre 2021 dalla Regione Piemonte e le OOSS dei PLS recepito con DGR del 29 dicembre 2021 n. 61.4512 e proroga disposta con DGR dell' 11 marzo 2022 n. 6-4739 conserva la sua efficacia fino alla data del 31 marzo 2022, mentre a decorrere dal giorno 1° aprile 2022 e fino al giorno 30 giugno 2022 trova applicazione il Protocollo d' Intesa tra il Governo e Regioni e le Province autonome e le Organizzazioni Sindacali del 17 marzo 2021, come normato con AIR del 15 aprile 2021, che definisce la partecipazione dei pediatri di libera scelta alla campagna vaccinale anti-Covid, fissando la tariffa pari a 6,16 euro ad inoculazione;
- **I'Accordo Integrativo Regionale (AIR) per il rafforzamento delle attività territoriali di diagnostica di primo livello e di prevenzione della trasmissione di SARS-COV-2,** sottoscritto in data 30 novembre 2020, dalla Regione Piemonte e le OOSS di Pediatria di Libera Scelta, recepito con DGR 11 Dicembre 2020 n. 11-2523, e richiamato da successiva DGR del 23 giugno 2021 n.27-3455, viene prorogato fino alla data del 30 aprile 2022.

Ad integrazione di quanto previsto nel summenzionato AIR, si specifica che il Tampone rapido o antigenico molecolare dovrà essere effettuato dal medico pediatra nel rispetto della sopravvenuta norma di cui all 'art. 4 del Decreto-legge 24 marzo 2022 n. 24 relativamente al caso di soggetto in isolamento e al caso di soggetto in regime di autosorveglianza.

Torino, 11 aprile 2021.

L'Assessore alla Sanità, Livelli essenziali di Assistenza, Edilizia sanitaria
Luigi Genesis ICARDI

Il Direttore Regionale
Mario MINOLA

Il Responsabile del Settore competente
Mario RAVIOLA

OS FIMP

FEDERAZIONE CIPE- SISPE- SINSPE

OS SIMPEF
