

Codice A1406C

D.D. 24 gennaio 2025, n. 37

**Comitato Specialisti Ambulatoriali Interni. Seduta del 10 dicembre 2024.**



**ATTO DD 37/A1406C/2025**

**DEL 24/01/2025**

**DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE**

**A1400B - SANITA'**

**A1406C - Sistemi organizzativi e risorse umane del SSR**

**OGGETTO:** Comitato Specialisti Ambulatoriali Interni.  
Seduta del 10 dicembre 2024.

Visto l'”Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con gli specialisti ambulatoriali interni, veterinari ed altre professioni sanitarie (biologi, chimici, psicologi) ambulatoriali ai sensi dell’art. 8 del D. Lgs. n. 502 del 1992 e s. m. i. - triennio 2019-2021”, sancito in data 4 aprile 2024 (ACN SAI vigente);

Viste le deliberazioni della Giunta regionale n. 22-4918 del 22 aprile 2022 e n. 15-5326 dell’8 luglio 2022 con le quali è stato istituito il Comitato paritetico regionale SAI presso la sede regionale della Direzione Sanità e Welfare, oggi Sanità, ai sensi dell’art. 17 dell’ACN SAI vigente;

Atteso che con la D.D. n. 1781 del 3 ottobre 2022 è stato approvato il Regolamento del suddetto Comitato al fine di disciplinarne l’organizzazione, il corretto funzionamento interno e lo svolgimento dell’attività istituzionale;

Dato atto che i combinati disposti degli artt. 1 e 5 del Regolamento succitato prevedono una formale assunzione da parte della Regione dei pareri espressi in seno al Comitato in parola;

Considerato che il Comitato regionale SAI in data 10 dicembre 2024 ha espresso i pareri, agli atti del Settore regionale Sistemi organizzativi e risorse umane del SSR, in esito alla richiesta pervenuta dal Comitato Consultivo Zonale dell’ASL VCO e alle proposte dell’ Organizzazione Sindacale SUMAI Assoprof Piemonte;

Si ritiene opportuno ora procedere alle prese d’atto dei pareri e delle conclusioni di cui trattasi, così come da Allegati 1 e 2, parti integranti e sostanziali del presente provvedimento;

Attestata la regolarità amministrativa del presente provvedimento, ai sensi della deliberazione della Giunta regionale n. 8-8111 del 25 gennaio 2024;

Tutto ciò premesso,

**IL DIRIGENTE**

Richiamati i seguenti riferimenti normativi:

- D. Lgs. 30 dicembre 1992, n. 502;
- A.C.N. S.A.I. 04.04.2024;
- D.G.R. n. 22-4918 del 22 aprile 2022;
- D.G.R. n. 15-5326 dell'8 luglio 2022;

- D.D. n. 1781 del 3 ottobre 2022;

*determina*

- di prendere atto, per le motivazioni di cui in narrativa, dei pareri espressi e delle conclusioni raggiunte dal Comitato regionale di cui all'art. 17 del vigente ACN, nella seduta del 10 dicembre 2024, così come da Allegati 1 e 2, parti integranti e sostanziali della presente determinazione;
- di dare atto che dal presente provvedimento non derivano oneri a carico del bilancio regionale.

La presente determinazione sarà pubblicata sul Bollettino Ufficiale della Regione Piemonte ai sensi dell'art. 61 della Statuto regionale e della Legge regionale 12 ottobre 2010, n. 22.

La presente determinazione non è soggetta a pubblicazione ai sensi degli artt. 15, 26 e 27 del D.Lgs. 14 marzo 2013, n. 33.

IL DIRIGENTE (A1406C - Sistemi organizzativi e risorse umane del SSR)

Firmato digitalmente da Mario Raviola

Si dichiara che sono parte integrante del presente provvedimento gli allegati riportati a seguire <sup>1</sup>, archiviati come file separati dal testo del provvedimento sopra riportato:

1. Allegato\_1.pdf

2. Allegato\_2.pdf



Allegato

---

<sup>1</sup> L'impronta degli allegati rappresentata nel timbro digitale QRCode in elenco è quella dei file pre-esistenti alla firma digitale con cui è stato adottato il provvedimento

**Documento dell'O.S. SUMAI Assoprof Piemonte del 25.11.2024 (Prot. Regione Piemonte 286427 del 28/11/2024)**

**a. Corretta applicazione art. 3 comma 7 ACN SAI 04.04.2024**

L'O.S. SUMAI Assoprof regionale richiama l'attenzione del Comitato regionale circa l'applicazione dell'art. 3, comma 7, dell'ACN, e in particolare puntualizza l'esigenza che le Aziende adottino il provvedimento di costituzione del monte ore di specialistica ambulatoriale, in quanto strumento essenziale di programmazione della offerta di prestazioni specialistiche sul territorio aziendale e delle relative attività.

Tale monte ore deve essere utilizzato interamente, includendo anche le ore divenute vacanti per cessazione, revoca o decadenza dell'attività, nonché le risorse rese disponibili, prioritariamente nella stessa branca o nella stessa area professionale.

Si osserva inoltre che la norma in oggetto stabilisce la priorità nell'utilizzo del personale convenzionato, prima di ricorrere ad ulteriori forme di reclutamento di specialisti, richiamando in proposito l'art. 10 del D.L. 34/2023, convertito in Legge n. 65/2023, che ha previsto la possibilità per le Aziende sanitarie di ricorrere ad appalti di servizi medici per fronteggiare lo stato di grave carenza di organico del personale sanitario, ma solo dopo aver verificato l'impossibilità di utilizzare personale già in servizio, sia dipendente che convenzionato, e di assumere gli idonei collocati in graduatorie concorsuali in vigore o di avvalersi in regime di convenzione del personale iscritto nelle graduatorie per l'assistenza specialistica convenzionata interna.

Il Comitato conferma l'indicazione alle Aziende di costituire formalmente il monte ore aziendale della specialistica, suddiviso per professionalità, qualora non già deliberato, garantendo un utilizzo pieno e flessibile delle ore, secondo le esigenze aziendali. Le eventuali modifiche al monte ore aziendale dovranno essere oggetto di preventivo confronto con le organizzazioni di categoria. In merito si veda anche il richiamo operato dall'ultimo periodo dell'art. 2 AIR.

Il Comitato richiede di conoscere i monti ore aziendali, vigenti e formalmente deliberati, acquisendo i dati mediante il competente Settore regionale.

**b. Istituzione pagina web "Comitato regionale SAI" all'interno del sito della Regione Piemonte.**

La richiesta avanzata dalla OS Sumai trova concorde il Comitato. Vanno definiti gli argomenti da pubblicare e aggiornare, individuati gli autorizzati al caricamento dei dati, ecc.

Per tali specifiche finalità, si ritiene utile istituire un gruppo tecnico ristretto che invierà una proposta al Comitato. Il gruppo tecnico è così composto (con facoltà di integrazione con ulteriori supporti regionali):

- Giorgio Visca
- Silvia Santarelli
- Piero Gagliardi (informatico del CSI, consulente della Direzione regionale Sanità).

Prevista una prima riunione nel mese di gennaio 2025, a iniziativa del competente Settore della Direzione Sanità.

#### **c. Remunerazione ai sensi dell'art. 17 vigente AIR SAI**

Il Comitato regionale sottolinea che le riunioni fuori orario di servizio, ai sensi dell'art 17 AIR SAI vigente, vanno remunerate a tutti gli specialisti/professionisti che partecipano alla stessa, compresi ovviamente i Responsabili di Branca, i Referenti e i Coordinatori di AFT.

#### **d. Chiarimenti in merito all'inserimento a CUP di prestazioni ambulatoriali particolari**

Il Comitato, su indicazioni dei rappresentanti delle organizzazioni sindacali di settore, ritiene che per prestazioni di alcune specialità (es. cure palliative) possano essere previsti in PSDTA (Percorsi di salute e diagnostico - terapeutici – assistenziali) e debbano comunque far riferimento a quanto previsto dalle DGR n. 48-4605 del 28 gennaio 2022 e DGR n. 4-4878 del 14 aprile 2022 in vigore.

#### **e. Validazione e comunicazione ufficiale delle definizioni discusse, concordate e approvate nelle “varie ed eventuali” dell'odg del Comitato regionale.**

Il Comitato concorda.

## Allegato 2

**DATA DOCUMENTO: 1.12.2024, prot. 77867 – Comitato Consultivo Zonale ASL VCO.  
Richiesta parere.**

Il Comitato Zonale dell'ASL VCO chiede, in merito alla disposizione di cui all'art.7, comma 2 dell'AIR che prevede: *“I progetti e le prestazioni hanno di norma valenza annuale, sono concordati nella commissione paritetica composta dai Referenti per la specialistica ambulatoriale interna (Direttore di Distretto, Direttori di Dipartimento, o altre figure aziendali) ed i Referenti AFT/Rappresentanti UCAD, referenti di Branca.”*, se la stessa debba intendersi letteralmente (e in questa ipotesi si tratterebbe di una composizione numericamente elevata nell'ASL VCO – 12 componenti, di cui 3 Ref. AFT, 3 Resp. di branca e 6 Referenti interni), ovvero se individuarne un numero più ridotto all'interno delle categorie indicate.

Il Comitato regionale ritiene che la norma sia chiara nell'indicare la composizione, e non presenti indicazioni di alternative tra le figure professionali.

Semmai, stante l'espressa indicazione di *“pariteticità”*, occorrerà verificare che i componenti della Commissione dei diversi gruppi (Specialisti e Dirigenza aziendale) siano di pari numero; condizione che pare verificarsi nel caso di specie.