



Regione Umbria

Giunta Regionale

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

N. 903 SEDUTA DEL 28/07/2017

OGGETTO: Approvazione verbale Comitato Regionale medici medicina generale del 24/07/2017. Accordo Integrativo Regionale 2017 (Riorganizzazione della Medicina generale e Continuità assistenziale).

		PRESENZE
Marini Catuscia	Presidente della Giunta	Presente
Paparelli Fabio	Vice Presidente della Giunta	Assente
Barberini Luca	Componente della Giunta	Presente
Bartolini Antonio	Componente della Giunta	Presente
Cecchini Fernanda	Componente della Giunta	Presente
Chianella Giuseppe	Componente della Giunta	Presente

Presidente: **Catuscia Marini**

Segretario Verbalizzante: Catia Bertinelli

Atto firmato digitalmente ai sensi delle vigenti disposizioni di legge

L'atto si compone di 6 pagine

Fanno parte integrante dell'atto i seguenti allegati:

**VerbComitatoRegMMG_24_luglio2017-1 (003).
accordo.**

LA GIUNTA REGIONALE

Visto il documento istruttorio concernente l'argomento in oggetto: “**Approvazione verbale Comitato Regionale medici medicina generale del 24/07/2017. Accordo Integrativo Regionale 2017 (Riorganizzazione della Medicina generale e Continuità assistenziale).**” e la conseguente proposta dell'Assessore Luca Barberini.

Preso atto:

- a) del parere favorevole di regolarità tecnica e amministrativa reso dal responsabile del procedimento;
- b) del parere favorevole sotto il profilo della legittimità espresso dal Dirigente competente;
- c) del parere favorevole del Direttore in merito alla coerenza dell'atto proposto con gli indirizzi e gli obiettivi assegnati alla Direzione stessa;

Vista la legge regionale 1 febbraio 2005, n. 2 e la normativa attuativa della stessa;

Visto il Regolamento interno di questa Giunta;

A voti unanimi espressi nei modi di legge,

DELIBERA

per le motivazioni contenute nel documento istruttorio che è parte integrante e sostanziale della presente deliberazione

- 1) di approvare il verbale Comitato Regionale medici medicina generale del 24/07/2017 e l'Accordo Integrativo Regionale 2017 (Riorganizzazione della Medicina generale e Continuità assistenziale) che, allegati alla presente deliberazione ne costituiscono parte integrante e sostanziale uniti al presente atto;
- 2) di trasmettere il presente atto alle Aziende USL della Regione ai fini della sua pratica attuazione;
- 3) -di dare atto che il presente provvedimento è soggetto a pubblicazione nel sito istituzionale della Regione ai sensi dell'art. 12 del D.Lgs 33/2013;
- 4) -di dare atto che il presente provvedimento è soggetto a pubblicazione nel Bollettino Ufficiale della Regione Umbria.

DOCUMENTO ISTRUTTORIO

Oggetto: Approvazione verbale Comitato Regionale medici medicina generale del 24/07/2017. Accordo Integrativo Regionale 2017 (Riorganizzazione della Medicina generale e Continuità assistenziale).

L'accordo Collettivo Nazionale (ACN) dei medici di medicina generale del 23/03/2005 e,s.m.i., all'art.4 prevede che gli accordi regionali di cui al D.Lgs. n.502/92 e,s.m.i. definiscono le attività svolte dai medici di medicina generale.

L'art.26 bis dello stesso A.C.N. prevede, che la Regione con la partecipazione delle OO.SS. firmatarie dello stesso A.C.N., individui le Aggregazioni Funzionali Territoriali (AFT) sulla base di criteri definiti dallo stesso art. 26 bis.

Il Comitato Regionale dei medici di medicina generale, nella seduta del 24/07/2017, con la partecipazione delle OO.SS. di categoria ha approvato il nuovo assetto organizzativo della medicina territoriale prevedendo la istituzione, da parte delle Aziende UU.SS.LL., delle nuove forme organizzative della medicina generale denominate Aggregazione Funzionale Territoriale (AFT) per la quale è prevista la forte e decisa integrazione della continuità assistenziale all'interno di dette nuove forme organizzative.

La AFT è composta da un numero di medici, di norma, non inferiore a 20 inclusi i titolari di convenzione a quota oraria, la popolazione assistita non dovrà essere, per ogni AFT, non superiore a 30.000.

La AFT ha lo scopo di:

- a) assicurare, a tutta la popolazione in carico ai MMG che compongono l'AFT, i livelli essenziali ed uniformi di assistenza (LEA), inclusa l'assistenza ai turisti con il pagamento della relativa quota prevista per la visita;
- b) partecipare all'implementazione di attività di prevenzione sulla popolazione, ivi comprese le campagne vaccinali (vengono confermati, salvo diverso Accordo Regionale, i termini dell'accordo 2016 per le campagne antiinfluenzale e anti-pneumococcica - chiamata attiva per la coorte dei 65 anni) secondo le direttive del Piano Nazionale Vaccini, coordinandosi con i Dipartimenti di prevenzione, i Distretti e altri servizi previsti a livello regionale, favorendo l'engagement della persona con cronicità e la promozione di corretti stili di vita che coinvolgono tutta la popolazione;
- c) aderire ai programmi di sanità d'iniziativa organizzati a livello di Distretto, Azienda USL e Regione;
- d) realizzare nel territorio la continuità dell'assistenza, estesa all'intero arco della giornata e per sette giorni alla settimana, per garantire una effettiva presa in carico della persona, in particolare i pazienti fragili ed in dimissione protetta, anche in collegamento con le Centrali Operative Territoriali (COT) di cui al punto 2.11 del presente Accordo e successivamente con la istituenda rete del Numero Unico Europeo 116117;
- e) attuare azioni di governance clinica nel settore della farmaceutica, della diagnostica, della specialistica, dei trasporti e degli ausili;
- f) garantire la continuità dell'assistenza anche mediante l'utilizzo della ricetta elettronica dematerializzata ed il continuo aggiornamento della scheda sanitaria individuale informatizzata e del fascicolo sanitario elettronico (FSE);
- g) promuovere l'equità nell'accesso ai servizi sanitari, socio-sanitari e sociali nel rispetto dei livelli essenziali di assistenza e della medicina di genere;
- h) contribuire alla diffusione e all'applicazione delle buone pratiche cliniche sulla base dei principi della evidence based e slow medicine, nell'ottica più ampia della clinical governance;

- i) promuovere e diffondere l'appropriatezza clinica e organizzativa nell'uso dei servizi sanitari, anche attraverso procedure sistematiche ed autogestite di peer review e Audit;
- j) promuovere modelli di comportamento nelle funzioni di prevenzione, diagnosi, cura, riabilitazione ed assistenza orientati a valorizzare la qualità degli interventi e al miglior uso possibile delle risorse alla luce dei principi di efficienza e di efficacia;
- k) garantire, al fine della continuità delle cure, l'integrazione con le strutture ospedaliere e di raccordo con il sistema di emergenza urgenza;
- l) offrire, ove possibile, diagnostica di primo livello, utilizzando le professionalità dei medici che fanno parte dell'AFT. Tali prestazioni dovranno essere regolamentate da specifici accordi aziendali;
- m) aderire ai programmi regionali di telemedicina (teleassistenza, tele-monitoraggio).

Al termine dei lavori, l'Accordo Integrativo Regionale, è composto da 13 pagine e da n. 2 dichiarazioni a verbale ed è stato sottoscritto, dalla parte pubblica e dalle OO.SS. di categoria firmatarie dell'A.C.N. vigente, in data 27/07/2017 (gli originali sottoscritti dalle parti sono conservati agli atti di ufficio). Tutto ciò premesso si propone alla Giunta regionale:

1. di approvare il verbale del Comitato regionale dei medici di medicina generale del 24/07/2017 che unitamente all'Accordo Integrativo Regionale 2017 vengono uniti, quali parte integrante e sostanziale al presente documento istruttorio;
2. di trasmettere il presente atto alle Aziende USL della Regione ai fini della sua pratica attuazione;
3. di dare atto che il presente provvedimento è soggetto a pubblicazione sul sito istituzionale della Regione Umbria, ai sensi dell'art.12 del D.Lgs. n. 33/2013;
4. di dare atto che il presente provvedimento è soggetto a pubblicazione nel Bollettino Ufficiale della Regione Umbria.

PARERE DI REGOLARITÀ TECNICA E AMMINISTRATIVA

Ai sensi del vigente Regolamento interno della Giunta: si esprime parere favorevole in ordine alla regolarità tecnica e amministrativa del procedimento e si trasmette al Dirigente per le determinazioni di competenza.

Perugia, lì 27/07/2017

Il responsabile del procedimento
Fabio Feliciotti

FIRMATO

Firma apposta digitalmente ai sensi
delle vigenti disposizioni di legge

PARERE DI LEGITTIMITÀ

Ai sensi del vigente Regolamento interno della Giunta;

Visto il documento istruttorio;

Atteso che sull'atto è stato espresso:

- il parere favorevole in ordine alla regolarità tecnica e amministrativa reso dal responsabile del procedimento;

-

Si esprime parere favorevole in merito alla legittimità dell'atto

Perugia, lì 27/07/2017

Il dirigente del Servizio
Programmazione socio-sanitaria
dell'assistenza distrettuale

Nera Bizzarri
Titolare

FIRMATO

Firma apposta digitalmente ai sensi
delle vigenti disposizioni di legge

PARERE DEL DIRETTORE

Il Direttore, ai sensi e per gli effetti degli artt. 6, l.r. n. 2/2005 e 13 del Regolamento approvato con Deliberazione di G.R., 25 gennaio 2006, n. 108:

- riscontrati i prescritti pareri del vigente Regolamento interno della Giunta,
- verificata la coerenza dell'atto proposto con gli indirizzi e gli obiettivi assegnati alla Direzione,
esprime parere favorevole alla sua approvazione.

Perugia, lì 27/07/2017

IL DIRETTORE
DIREZIONE REGIONALE SALUTE, WELFARE.
ORGANIZZAZIONE E RISORSE UMANE

- Walter Orlandi
Titolare

FIRMATO

Firma apposta digitalmente ai sensi
delle vigenti disposizioni di legge

PROPOSTA ASSESSORE

L'Assessore Luca Barberini ai sensi del vigente Regolamento della Giunta regionale,

propone

alla Giunta regionale l'adozione del presente atto

Perugia, li 27/07/2017

Assessore Luca Barberini
Titolare

FIRMATO

Firma apposta digitalmente ai sensi
delle vigenti disposizioni di legge
