

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 27 luglio 2022, n. 1083

DGR del 15/12/2009 n. 2528 – Integrazione – Accordo Integrativo Regionale del Servizio Emergenza Urgenza “118” - Determinazioni -

L'Assessore, sulla base dell'istruttoria espletata dal Dirigente del Servizio “Strategie e Governo dell'Assistenza Ospedaliera” e confermata dal Dirigente della Sezione Strategie e Governo dell'Offerta e dal Direttore del Dipartimento, riferisce quanto segue:

Visti:

- l'art. 8 co. 1 del D. L.vo 502/92 rubricato sotto la voce : - *Disciplina dei rapporti per l'erogazione delle prestazioni assistenziali - che dispone : “ il rapporto tra il Servizio sanitario nazionale, i medici di medicina generale ed 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. La rappresentatività delle organizzazioni sindacali è basata sulla consistenza associativa. Detti accordi devono tenere conto dei seguenti principi:*
 - a) *prevedere che le attività e le funzioni disciplinate dall'accordo collettivo nazionale siano individuate tra quelle previste nei livelli essenziali di assistenza di cui all'articolo 1, comma 2, nei limiti delle disponibilità finanziarie complessive del Servizio sanitario nazionale, fatto salvo quanto previsto dalle singole regioni con riguardo ai livelli di assistenza ed alla relativa copertura economica a carico del bilancio regionale;*
- (...)
- La delibera di Giunta Regionale del 15 dicembre 2009 n. 2528 con la quale è stato approvato l'Accordo Integrativo Regionale del Servizio Emergenza Urgenza “118” in conformità all'ACN 23.3.2005;
- La deliberazione di Giunta Regionale 28 ottobre 2014 n. 251 avente ad oggetto: “Riorganizzazione della Rete dell'Emergenza urgenza della Regione Puglia”;
- La deliberazione di Giunta Regionale 30 novembre 2016, n. 1933 avente ad oggetto: “D.M. n. 70/2015 e Legge di stabilità 2016- Riordino Ospedaliero e rete emergenza- urgenza. Modifica e integrazione della deliberazione di Giunta Regionale n. 161/2016 e n. 256/2016. Revoca della Deliberazione di Giunta Regionale n. 2251 del 28/10/2014”;
- La Deliberazione di Giunta Regionale n. 583 del 10/4/2018 avente ad oggetto: “Studio preliminare relativo al riordino dei punti di primo intervento”;
- L'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale, recepito con Atto d'intesa Conferenza stato Regioni del 28/4/2022, che:
 - a) all'art. 62 co. 1 prevede “L'organizzazione dell'emergenza sanitaria territoriale viene realizzata in osservanza della programmazione regionale, in coerenza con le norme vigenti, gli atti d'intesa tra Stato e Regioni e i Livelli Essenziali di Assistenza”;
 - b) all'art. 68 co. 4 dispone “le eventuali ore di servizio eccedenti le 38 ore settimanali, attribuite temporaneamente dall'Azienda e a garanzia della copertura del servizio, sono retribuite aggiuntivamente secondo le determinazioni previste dagli Accordi regionali “;

Preso atto che:

- Negli ultimi anni, sia a livello nazionale che nella Regione Puglia, si riscontrano difficoltà ad assicurare la copertura assistenziale nell'ambito del servizio emergenza Urgenza 118, situazione che si è maggiormente avvertita durante il periodo dello stato di emergenza determinato dalla pandemia Sars Cov-2. Infatti, l'attuale quadro pandemico da Covid-19, ha acuito le problematiche di cui sopra, sia

in termini di ulteriore diminuzione della disponibilità dei professionisti della salute in questione, che in termini di aumento di attività assistenziale diagnostica e non, correlata all'emergenza (tamponi, vaccini, tracciamenti, certificazioni ecc.).

- Le cause devono essere individuate in primis nei molteplici pensionamenti in corso dei professionisti operanti, ma anche nella nota carenza di medici disponibili a ricoprire gli incarichi, in quanto ritenuti poco remunerativi e usuranti, sebbene annualmente siano presenti parecchie centinaia di professionisti nella graduatoria regionale di Settore- Emergenza Urgenza 118 (n. 418 nel 2021 e n. 336 nel 2022).
- Accertato che la pianta organica del servizio emergenza urgenza nell'ambito della Regione Puglia risulta fortemente sottodimensionata, pari a n.325 medici rispetto ai n.530 di cui alla DGR n.1366 del 2004.
- Tale questione è stata affrontata in sede di Comitato Permanente Regionale nella seduta del 12.05.2022, nella quale si è convenuto, d'intesa con le OO.SS. di procedere ad una riorganizzazione del SEU 118 in linea con il modello organizzativo previsto dalla DGR 28 Ottobre 2014 n. 2251 e dalla DGR 30 novembre 2016, n. 1933. Tale modello mirava ad utilizzare al meglio le dotazioni organiche privilegiando l'utilizzo "dell'auto medica" rispetto alle ambulanze medicalizzate.
- In questa fase emergenziale, al fine di fronteggiare le esigenze che si dovessero determinare durante il periodo estivo, la Regione ha accolto la proposta delle organizzazioni sindacali di elaborare un accordo integrativo ponte con effetti dal 01.08.2022 al 30.10.2022 che, seppur non mitiga il rischio clinico, consente di poter garantire la copertura di tutti i turni da parte dei medici che attualmente costituiscono la dotazione organica.
- Su tale proposta regionale tutte le OO.SS. aventi titolo alle trattative regionali, hanno espresso il proprio consenso formalizzato nel verbale del 12.05.2022, dando mandato ad un Comitato tecnico, il compito di affrontare il problema organizzativo del Servizio Emergenza Urgenza 118, che presenta una pianta organica fortemente ridimensionata, pari a n.325 medici rispetto ai n.530 di cui alla DGR n.1366 del 2004.
- Il Comitato tecnico, nelle riunioni che si sono succedute ha proceduto a proporre una ipotesi di riorganizzazione del servizio 118 nella regione Puglia (allegata al presente provvedimento) sulla base delle potenzialità di organico di ogni singola Azienda, prevedendo ipotesi di accorpamento delle postazioni e utilizzando nella misura massima possibile le automediche, nel rispetto delle prescrizioni della DGR n. 1933/2016, e disattivando temporaneamente le postazioni Mike da convertirsi in postazioni India. Le disattivazioni proposte, qualora compatibili da un punto di vista organizzativo, devono essere trasfuse in provvedimenti aziendali.
- Il Comitato tecnico ha elaborato un accordo ponte per il periodo 01/08/2022 – 30/10/2022 che comporta un riconoscimento economico così come di seguito si riporta e che tiene conto della proposta di parte pubblica e della controproposta di parte sindacale:
 - A. Fino al raggiungimento di n. 168 ore mensili, pari a 14 turni mensili, sarà riconosciuta la tariffa oraria da ACN e le indennità previste dalla DGR n. 2528/2009.
 - B. Le ore di incarico effettuate oltre le 168 ore, costituiscono plus orario, ed in ragione anche del diverso ambito di assegnazione dei turni rispetto alla postazione e all'area di appartenenza, sarà riconosciuto un compenso aggiuntivo nella misura aggiuntiva di 20 € rispetto alla tariffa oraria (di cui € 6 riveniente dall'art. 93 co. 10 della DGR n.2528/2009 + € 14) a cui si aggiungono tutte le indennità previste dalla dall'art. 98 co. 6,7 e 8 già previste della DGR n. 2528/2009 (automedica, ambulanza, PPIT, ecc.).

Resta inteso che la copertura finanziaria sarà fronteggiata con i residui della DGR n. 425/2011 art.61 flessibilità dei fondi, mentre per le Aziende Sanitarie Locali che non presentano residui il finanziamento per una spesa stimata per € 1.000.000,00.

- Preso atto che la quantificazione pari a € 1.000.000,00 è stata determinata sulla base dei costi stimati per il periodo di riferimento;

- Preso atto che in sede di approvazione della Legge Regionale n. 52 del 30/12/2021 “Bilancio di previsione per l’esercizio finanziario 2022 e bilancio pluriennale 2022-2024 della Regione Puglia” al capitolo U0731030 sono stati stanziati con risorse del bilancio autonomo specifiche somme per “Accordo integrativo per la Medicina Generale e PLS, la Continuità assistenziale e l’Emergenza - Urgenza”.
- Tale proposta organizzativa, che comporta la disattivazione solo temporanea delle postazioni indicate nell’allegato, che da medicalizzate (Mike ed Automedica) diventano postazioni India, sarà oggetto di rivalutazione entro il 15.10.22 da parte comitato tecnico, nel rispetto delle esigenze assistenziali e del numero di medici attualmente in organico.

VERIFICA AI SENSI DEL D.lgs. 196/03 Garanzie alla riservatezza

“La pubblicazione sul BURP, nonché la pubblicazione all’Albo o sul sito istituzionale, salve le garanzie previste dalla legge 241/1990 in tema di accesso ai documenti amministrativi, avviene nel rispetto della tutela della riservatezza dei cittadini secondo quanto disposto dal Regolamento UE n. 679/2016 in materia di protezione dei dati personali, nonché dal D.lgs. 196/2003 ss.mm.ii., ed ai sensi del vigente Regolamento regionale 5/2006 per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari, in quanto applicabile. Ai fini della pubblicità legale, il presente provvedimento è stato redatto in modo da evitare la diffusione di dati personali identificativi non necessari ovvero il riferimento alle particolari categorie di dati previste dagli articoli 9 e 10 del succitato Regolamento UE”.

Valutazione di impatto di genere

La presente deliberazione è stata sottoposta a Valutazione di impatto di genere ai sensi della DGR n. 302 del 07/03/2022. L’impatto di genere stimato è:

- diretto
- indiretto
- neutro

COPERTURA FINANZIARIA AI SENSI DEL D.LGS. n. 118/2011 E SS.MM.II

La presente deliberazione, la cui spesa è pari a euro € 1.000.000,00 trova copertura per l’esercizio 2022 sul capitolo U0731030 (Missione 13, Programma 1 – CRA 15.02).

Il presente provvedimento assicura il rispetto dei vincoli di finanza pubblica vigenti e gli equilibri di Bilancio di cui al D.lgs. n. 118/2011.

L’Assessore relatore, sulla base delle risultanze istruttorie come innanzi illustrate, ai sensi della LR. N. 7/97 art 4 lett. d) propone alla Giunta:

1. di approvare l’allegato A – Parere Tecnico, parte integrante della presente deliberazione;
2. di approvare, a garanzia della copertura del Servizio, il modello temporaneo di riorganizzazione del servizio emergenza urgenza 118, secondo lo schema richiamato nell’allegato, parte integrante del presente provvedimento, determinatosi a seguito della carenza di medici in organico, attualmente pari a n.325 medici rispetto ai n.530, di cui alla pianta organica stabilita con DGR n.1366 del 2004.
3. Di approvare, a modifica dell’art. 93 co. 10 della DGR n.2528/2009, l’accordo integrativo ponte con effetti dal 1/8/2022 al 30/10/2022, per il servizio emergenza urgenza 118, che con riferimento al plus orario, da effettuarsi oltre le 168 ore mensili preveda un riconoscimento economico pari a € 20 (di cui € 6 riveniente dall’art. 93 co. 10 della DGR n.2528/2009 + € 14)
4. Di stabilire che la proposta organizzativa, comporta la disattivazione solo temporanea delle postazioni

indicate nell'allegato, che da medicalizzate (Mike ed Automedica) diventano postazioni India e sarà oggetto di rivalutazione entro il 15.10.22 da parte comitato tecnico, nel rispetto delle esigenze assistenziali e del numero di medici attualmente in organico.

5. di disporre che il presente atto sia notificato, a cura della Sezione SGO, alle Direzioni generali delle AA.SS.LL. ed alle OO.SS. rappresentative della medicina generale;
6. di disporre la pubblicazione del presente provvedimento sul BURP.

I sottoscritti attestano che il procedimento istruttorio loro affidato è stato espletato nel rispetto della vigente normativa regionale, nazionale e comunitaria e che il presente schema di provvedimento, predisposto dalla Sezione Strategie e Governo dell'Offerta, ai fini dell'adozione dell'atto finale da parte della Giunta Regionale, è conforme alle risultanze istruttorie.

IL DIRIGENTE DEL SERVIZIO "Strategie e Governo dell'Assistenza Ospedaliera"

Vito CARBONE

IL DIRIGENTE DELLA SEZIONE "Strategie e Governo dell'Offerta"

Mauro NICASTRO

Il DIRETTORE di Dipartimento Promozione della Salute e del Benessere Animale

Vito MONTANARO

L' Assessore

Rocco PALESE

LA GIUNTA

- Udita la relazione e la conseguente proposta dall'Assessore
- Viste le sottoscrizioni poste in calce al presente provvedimento dalla responsabile di P.O. e dai dirigenti di sezione;
- A voti unanimi espressi nei modi di legge.

DELIBERA

1. di prendere atto ed approvare quanto espressamente riportato in narrativa e che qui si intende integralmente riportato;
2. di approvare l'allegato A – Parere Tecnico, parte integrante della presente deliberazione;
3. di approvare il modello temporaneo di riorganizzazione del servizio emergenza urgenza 118, secondo lo schema richiamato nell'allegato parte integrante del presente provvedimento, determinatosi a seguito della carenza di medici in organico, attualmente pari a n.325 medici rispetto ai n.530, di cui alla pianta organica stabilita con DGR n.1366 del 2004;
4. di approvare l'accordo integrativo ponte dal 1/8/2022 al 30/10/2022, per il servizio emergenza urgenza 118, che con riferimento al solo plus orario, da effettuarsi oltre le 168 ore mensili un riconoscimento economico pari a € 20 (di cui € 6 riveniente dall'art. 93 co. 10 della DGR n.2528/2009 + € 14);

5. Di stabilire che la proposta organizzativa, comporta la disattivazione solo temporanea delle postazioni indicate nell'allegato, che da medicalizzate (Mike ed Automedica) diventano postazioni India e sarà oggetto di rivalutazione entro il 15.10.22 da parte comitato tecnico, nel rispetto delle esigenze assistenziali e del numero di medici attualmente in organico;
6. di disporre che il presente atto sia notificato, a cura della Sezione SGO, alle Direzioni generali delle AA.SS.LL. ed alle OO.SS. rappresentative della medicina generale;
7. di disporre la pubblicazione del presente provvedimento sul BURP

Il Segretario della Giunta

ANNA LOBOSCO

Il Presidente della Giunta

MICHELE EMILIANO

ALLEGATO A

PARERE TECNICO

L'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale, recepito con Atto d'intesa Conferenza stato Regioni del 28/4/2022, che:

- c) all'art. 62 co. 1 prevede *"L'organizzazione dell'emergenza sanitaria territoriale viene realizzata in osservanza della programmazione regionale, in coerenza con le norme vigenti, gli atti d'intesa tra Stato e Regioni e i Livelli Essenziali di Assistenza"*;
- d) all'art. 68 co. 4 dispone *"le eventuali ore di servizio eccedenti le 38 ore settimanali, attribuite temporaneamente dall'Azienda e a garanzia della copertura del servizio, sono retribuite aggiuntivamente secondo le determinazioni previste dagli Accordi regionali"*;

Negli ultimi anni, sia a livello nazionale che nella Regione Puglia, si riscontrano difficoltà ad assicurare la copertura assistenziale nell'ambito del servizio emergenza Urgenza 118, situazione che si è maggiormente avvertita durante il periodo dello stato di emergenza determinato dalla pandemia Sars Cov-2. Infatti, l'attuale quadro pandemico da Covid-19, ha acuito le problematiche di cui sopra, sia in termini di ulteriore diminuzione della disponibilità dei professionisti della salute in questione, che in termini di aumento di attività assistenziale diagnostica e non, correlata all'emergenza (tamponi, vaccini, tracciamenti, certificazioni ecc.).

Con la presente Deliberazione si intende approvare il modello temporaneo di riorganizzazione del servizio emergenza urgenza 118, determinatosi a seguito della carenza di medici in organico, attualmente pari a n.325 medici rispetto ai n.530, di cui alla pianta organica stabilita con DGR n. 1366 del 2004 e approvare l'accordo integrativo ponte con effetti dal 1/8/2022 al 30/10/2022.

LA PRESENTE PROPOSTA DI DELIBERAZIONE COMPORTA IMPLICAZIONI DI NATURA FINANZIARIA SUL FONDO SANITARIO REGIONALE

SI	NO
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

IL DIRIGENTE DELLA SEZIONE PROPONENTE

Firmato digitalmente da:
MAURO NICASTRO
Regione Puglia
Firmato il 25-07-2022 20:31:29
Seriale certificato: 644715
Valido dal 03-04-2020 al 03-04-2023

ASL BARI

Comune	ATTUALE				PROPOSTA				ZONA		
	118 MIKE	Automedica	P.P.I.	medici pianta organica	118 India	118 MIKE	Automedica	P.P.I.		medici pianta organica	dotazione organica Attuale
Mola	1										
Castellana	1				1						
Conversano		1		25					20	16	Zona 1
Monopoli		1									
Polignano	1										
Alberobello		1									
Locorotondo	1			20	1				15	13	Zona 2
Noci	1										
Putignano	1										
Casamassima		1		15					15	12	Zona 3
Gioia		1									
Turi	1										
Sammitichele											
Adelfia					1						
Noicattaro	1			20					15	9	Zona 4
Triggiano	1		1		1						
Bari-Japigia											
Bari-Carbonara		1							1		
Bari-P.zza Moro		1									
Bari-Tribunale		1			***						
Bari-Giovanni XXIII		1		15					10	9	Zona 5
Bari - Policlinico		1									
Bari - CTO											
Palo											
Grumo	1										
Bitonto		1	1	20					20	15	Zona 6
Modugno		1									
Palese											
Bari - S.Paolo	1										
Corato	1				1						
Ruvo	1				1						
Terlizzi		1		10					10	5	Zona 7
Giovinezza		1									
Molfetta											
Acquaviva		1							1		
Santeramo	1			20							
Altamura		1							15	11	Zona 8
Gravina		1									
Poggiorsini											
Totali	15		15	145	7	8	16		120	90	

N.B.

1* : trasformata in automedica

1** : mantenere solo con medici ricollocati - in assenza predisporre chiusura.

*** : accorpare piazza Moro a Tribunale

ASL BRINDISI

Comune	ATTUALE			PROPOSTA					dotazione organica Attuale
	118 MIKE	Automedica	P.P.I.	118 India	118 MIKE	Automedica	P.P.I.	medici pianta organica	
Fasano		1	1			1	1		
Ostuni		1							
Carovigno				1				30	30
S.Vito dei Normanni	1								
Speziale					1				
Ceglie Messapica	1		1						
Cisternino	1		1				1		
S.Pietro Vernotico	1		1	1	1	1	1		
Brindisi									
Francavilla		1				1			
Oria									
Latiano									
Torre S.Susanna				1					
Sandonaci									
Mesagne		1				1			
C.O. 118									
Totale	4	5	4	3	4	5	2	65	56

Comprende personale di cui al decreto speranza e maternità

ASL BT

Comune	ATTUALE			PROPOSTA					dotazione organica Attuale	Zona 1
	118 MIKE	Automedica	medici pianta organica	118 India	118 MIKE	Automedica	medici pianta organica	dotazione organica Attuale		
Margherita di Savoia	1*									
Trinitapoli		1**		1						
S.Ferdinando										
Barletta		1				1				
Trani		1				1				
Bisceglie	1				1					
Andria		1				1				
Canosa	1					1				
Minervino	1***			1						
Spinazzola	1					1				
Totale	4	5	45		2	5	35	25		

N.B.

1* : trasformata in automedica

1** : trasformata in india e copre Margherita di Savoia

1***: trasformata in india e copre Spinazzola

ASL FOGGIA

Comune	ATTUALE			PROPOSTA			medici pianta organica	dotazione organica Attuale	ZONE
	118 MIKE	Automedica	P.P.I.	118 India	118 MIKE	Automedica			
Volturno		1							
Lucera	1				1				
Casinuovo Monterotaro							10	4	1
Motta Montecorvino									
Volturnara Appula									
Roseto Valfortore									
Carlantino									
Troia		1(non attivata)							2
Orsara Di Puglia									
Castlucio Valmaggiore									
Bovino									
Ascoli Satriano									
Anzano di Puglia	1	1(non attivata)			1		5	1	3
Candela									
Accadia									
Ascoli San Carlo									
Cerignola	1				1		10	7	4
Orta Nova	1				1				
Foggia		1				1	5	7	5
S.Severo	1				1				
Torre Maggiore	1		1		1				
Serracapriola	1				1		25	17	6
Lesina	1				1				
Apricena									
San Nicandro Garganico	1				1				
Cagnano Varano	1				1		20	15	7
San Marco in Lamis	1		1		1	1			
Vico del Gargano	1		1		1	1			
Rodi Garganico	1				1				
Ischitella							20	15	8
Isole Tremiti	1				1				
Carpino									
Vieste	1		1		1	1	15	10	9
Peschici	1				1				
Manfredonia	1				1				
Monte Sant'Angelo			1			1			
Mattinata							20	16	10
Zapponeta	1	1			1				
San Giovanni Rotondo									
Totali	18	3	5		18	3	130	92	

* 2 INABILI AI MEZZI

ASL LECCE

Comune	ATTUALE					PROPOSTA					ZONE
	118 MIKE	Automedica	P.P.I.	medici pianta organica	118 India	118 MIKE	Automedica	P.P.I.	medici pianta organica	dotazione organica Attuale	
Campi Salentina	1			5		1			5	3	Zona 1
Veglie					1						
Copertino				15					10	5	Zona 2
Lecce	1	2									
Galatina		1(non attivata)		10	1				10	6	Zona 3
Martano	1					1					
Nardo'	1					1					
Maglie	1					1					
Scorrano	1(non attivata)	1		15	1				15	10	Zona 4
Poggiardo	1(non attivata)				1						
Otranto	1					1					
Gallipoli	1					1					
Casarano	1			20					15	10	Zona 5
Ugento	1										
Gagliano del Capo		1							1		
Totali	9	4			4	6	5		55	34	

ASL TARANTO

Comune	ATTUALE				PROPOSTA				dotazione organica Attuale	ZONE
	118 MIKE	Automedica	P.P.I.	medici pianta organica	118 India	118 MIKE	Automedica	P.P.I.		
Castellaneta	1			1	1					
Ginosa		1								
Ginosa Marina				30			1		20	7
Mottola	1				1					
Laterza	1									
Palagiano					1					
Massafra		1	1					1		
Taranto nord	1		1					1		
Taranto centro		1			1					
Taranto sud		1						1		
Taranto porto				30	1					
Taranto Tamburi					1					
San Giorgio Ionico					1					
Talsano	1				1					
Martina Franca		1						1		
Crispiano	1				1					
Grottaglie	1		1					1		
Manduria	1									
Pulisano	1			0						
Torriceola		1								
San Marzano										
Avetrana					1					
Totali	9	6	3	60	12	3	6	3	60	23

*3 inabili ai mezzi

*1 inabile ai mezzi



REGIONE PUGLIA
SEZIONE BILANCIO RAGIONERIA PARERE DI REGOLARITA' CONTABILE
(D. Lgs. n. 118/11 e s.m.i.)

UFFICIO	TIPO	ANNO	NUMERO	DATA
SGO	DEL	2022	70	27.07.2022

DGR DEL 15/12/2009 N. 2528 # INTEGRAZIONE # ACCORDO INTEGRATIVO REGIONALE DEL SERVIZIO EMERGENZA
URGENZA #118" - DETERMINAZIONI -

Si esprime: PARERE DI REGOLARITA'CONTABILE POSITIVO
LR 28/2001 art. 79 Comma 5

Responsabile del Procedimento
D.SSA REGINA STOLFA

Dirigente
D.SSA REGINA STOLFA

