





DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

ADUNANZA N. \_\_\_\_\_ LEGISLATURA N. \_\_\_\_\_

delibera  
803

OGGETTO: Accordo Collettivo nazionale con i Pediatri di Libera Scelta e Accordo Integrativo Regionale DGR 1399/2009 - Approvazione: "Schema di accordo con i pediatri di libera scelta sulla gestione del fondo per la qualità dell'assistenza e sul fondo per i bilanci di salute"

### LA GIUNTA REGIONALE

VISTO il documento istruttorio riportato in calce alla presente deliberazione predisposto dalla PF Risorse Umane e Formazione dal quale si rileva la necessità di adottare il presente atto;

RITENUTO, per i motivi riportati nel predetto documento istruttorio e che vengono condivisi, di deliberare in merito;

VISTO il parere favorevole di cui all'articolo 16 bis, della Legge Regionale 15 ottobre 2001, n. 20 sotto il profilo della legittimità e della regolarità tecnica del Dirigente della PF Risorse Umane e Formazione e l'attestazione dello stesso che dalla deliberazione non deriva né può derivare alcun impegno di spesa a carico della Regione;

Vista la proposta del Dirigente del Servizio Sanità;

VISTO l'articolo 28 dello Statuto della Regione;

Con la votazione, resa in forma palese, riportata a pagina 1

### DELIBERA

1 - di approvare lo schema di Accordo con i Pediatri di Libera scelta di cui all'allegato 1, parte integrante e sostanziale del presente atto, avente ad oggetto: "Schema di accordo con i pediatri di libera scelta sulla gestione del fondo per la qualità dell'assistenza e sul fondo per i bilanci di salute";

2 - La spesa conseguente all'approvazione dello schema di accordo di cui all'allegato 1, è compresa nel budget assegnato all'ASUR;

3 - di incaricare il Presidente della Giunta Regionale di sottoscrivere il Protocollo di cui all'allegato 1.

Il presente atto è soggetto a pubblicazione ai sensi dell'art. 26, comma 1 del d. lgs. 33/2013.

IL SEGRETARIO DELLA GIUNTA

Dott.ssa Deborah Giraldi

Segretario della Giunta regionale  
(Fabio Tavazzani)

IL PRESIDENTE DELLA GIUNTA

Dott. Luca Ceniscioli



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

delibera  
803

ADUNANZA N. \_\_\_\_\_ LEGISLATURA N. \_\_\_\_\_

**DOCUMENTO ISTRUTTORIO****NORMATIVA DI RIFERIMENTO**

- Accordo Collettivo Nazionale (ACN) vigente della Pediatria di Libera Scelta (ACN 15/12/2005 e s.m.i.);
- Accordo Integrativo Regionale con i medici Pediatri di Libera Scelta (AIR) - DGR 1399/2009.

**ESITO DELL'ISTRUTTORIA**

L'ASUR, con note prot.2021 del 18/01/2017 e prot. 46797- 467518 del 27/04/2018), ai sensi di quanto disposto dall'Accordo Integrativo Regionale con i Pediatri di Libera Scelta (DGR 1399/2009), ha redatto i rendiconti relativi ai fondi per la qualità dell'assistenza per gli anni dal 2011 al 2017.

Tali Fondi sono destinati prevalentemente gli istituti soggetti ad incentivazione e, al fine di favorire la migliore organizzazione degli studi medici, l'Accordo Integrativo Regionale (AIR) ha previsto di utilizzare sullo stesso fondo anche le risorse che si rendono disponibili sul fondo dei pediatri cessati, una volta detratta la quota per la partecipazione dei componenti agli Uffici di coordinamento delle attività distrettuali (UCAD). Il Ministero dell'Economia e delle Finanze (MEF) con un parere (prot.26186 del 28/03/2012), ha stabilito il blocco dell'incremento del fondo dei cessati ai valori dell'anno 2010 (cessati anno 2009).

Ai sensi dello stesso Accordo Integrativo Regionale (art.31), L'ASUR ha redatto anche i rendiconti relativi al fondo dei bilanci di salute degli stessi anni.

I rendiconti di cui sopra sono stati presentati alle Organizzazioni Sindacali in data 17/04/2018. Da questi sinteticamente emerge quanto segue (anni dal 2011 al 2017):

1. Il fondo per la qualità dell'assistenza (comprensivo dell'assegno dei cessati computato fino all'anno 2009) registra un saldo complessivo negativo di € 647.303,58;
2. Il fondo per i bilanci di salute registra un saldo complessivo positivo di € 534.571,87.

Visti i suddetti dati, le parti, hanno appurato che il saldo negativo del fondo di cui al precedente punto 1 si è generato per effetto del parere del MEF (prot.26186 del 28/03/2012) trasmesso dalla SISAC (prot. 282 del 4/04/2012) con effetto dall'anno 2009, quindi in data successiva alla messa a regime da parte dell'ASUR, ai sensi dell'art.28 dell'AIR DGR 1399/2009, delle quote erogate ai Pediatri a seguito della verifica della compatibilità del fondo dell'anno 2011 e delle decisioni adottate dal Comitato Regionale in data 16/06/2011.

Ritenuto di dover intervenire in proposito, è stato preso in considerazione il meccanismo di flessibilità e di riequilibrio dei fondi per sanare il disavanzo previsto dall'AIR art. 28. Al contempo, per non generare pregiudizio ma per rispondere in modo appropriato alle esigenze dell'utenza e nelle more di un eventuale pronunciamento del Ministero dell'Economia e Finanze sull'utilizzo dell'assegno dei cessati, le parti hanno concordato di sottoscrivere un accordo di cui si propone l'approvazione, che sinteticamente prevede:

- Il fondo regionale per i bilanci di salute, di cui all'art. 31 dell'Accordo Integrativo Regionale (DGR 1399/09) di € 1.000.000,00 è ridotto di € 200.000,00 a decorrere dall'1/01/2018. Contestualmente, a decorrere dall'1/01/2018, il fondo a riparto per la qualità dell'assistenza è incrementato di € 200.000,00;



## DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

ADUNANZA N. \_\_\_\_\_ LEGISLATURA N. \_\_\_\_\_

- I residui dei bilanci di salute degli anni dal 2011 al 2017 compreso, per un totale di € 534.571,87, sono portati ad incremento del fondo per la qualità dell'assistenza per gli incentivi degli istituti soggetti ad incentivazione delle medesime annualità;
- l'ASUR provvede a liquidare agli aventi diritto i saldi per i bilanci di salute degli anni 2016 e 2017, gli eventuali residui sono utilizzati nel fondo per la qualità dell'assistenza;
- L'ASUR provvede a comunicare annualmente alle OO.SS. firmatarie dell'AIR, per il tramite del Comitato Regionale per la Pediatria di Libera scelta, il rendiconto relativo ai fondi regionali della qualità dell'assistenza e dei bilanci di salute;
- qualora a seguito dei rendiconti annuali dei fondi dovesse generarsi una idonea capienza, il Comitato Regionale potrà provvedere alla stipula di un nuovo accordo per nuovi accessi agli istituti soggetti ad incentivazione.

Inoltre, in via sperimentale e al fine di avviare attività inerenti i nuovi adempimenti di erogazione dei Livelli Essenziali di Assistenza di cui all'allegato "A" al presente accordo (prevenzione odontoiatrica), il presente accordo prevede di promuovere un progetto epidemiologico di prevenzione della salute orale, da inserire durante i controlli di bilancio di salute del 3° e 6° anno. Tali attività saranno adeguatamente rendicontate dai pediatri nei riepiloghi dei bilanci di salute consegnati all'ASUR ai fini della liquidazione. Il progetto ha la durata di due anni a decorrere da giugno 2018 e successivamente potrà essere ricontrattabile. Le eventuali risorse non utilizzate per il progetto, confluiranno nel fondo a riparto per la qualità dell'assistenza. Al termine del periodo sperimentale il progetto è prorogabile o rinnovabile esclusivamente mediante la sottoscrizione di specifici accordi.

Lo schema di accordo è stato presentato e discusso nella riunione del Comitato Regionale della Pediatria di libera scelta del 17 aprile 2018 ed è stato successivamente sottoscritto dalla parte pubblica e dalla parte Sindacale in data 7/05/2018.

La sottoscritta, responsabile del procedimento, in relazione al presente provvedimento, dichiara, ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 445/2000, di non trovarsi in situazioni anche potenziali di conflitto di interesse ai sensi dell'art. 6bis della L. 241/1990 e degli artt. 6 e 7 del DPR 62/2013 e della DGR 64/2014.

Il presente atto è soggetto a pubblicazione ai sensi dell'art. 26, comma 1 del d. lgs. 33/2013.

Per tutto quanto sopra, si propone alla Giunta Regionale l'adozione della presente deliberazione.

**LA RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO**

Dott.ssa Angela Alfonsi

**PARERE DEL DIRIGENTE DELLA P.F. RISORSE UMANE E FORMAZIONE**

Il sottoscritto, considerata la motivazione espressa nell'atto, esprime parere favorevole sotto il profilo della legittimità e della regolarità tecnica della presente deliberazione e dichiara, ai sensi dell'art. 47 DPR 445/2000, che in relazione al presente provvedimento non si trova in situazioni anche potenziali di conflitto di interesse ai sensi dell'art. 6 bis della L. 241/1990 e degli artt. 6 e 7 del DPR 62/2013 e della DGR 64/2014.



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

delibera  
**803**

ADUNANZA N. \_\_\_\_\_ LEGISLATURA N. \_\_\_\_\_

Attesta inoltre che dalla presente deliberazione non deriva né può derivare alcun impegno di spesa a carico della regione.

**IL DIRIGENTE DELLA P.F.  
RISORSE UMANE E FORMAZIONE**  
*Rodolfo Pasquini*

**PROPOSTA DEL DIRIGENTE DEL SERVIZIO SANITA'**

Il sottoscritto propone alla Giunta Regionale l'adozione della presente deliberazione in relazione, alla quale dichiara, ai sensi dell'art. 47 DPR 445/2000, di non trovarsi in situazioni anche potenziali di conflitto di interesse ai sensi dell'art. 6 bis della L. 241/1990 e degli artt. 6 e 7 del DPR 62/2013 e della DGR 64/2014.

**La Dirigente del Servizio Sanità**  
*Lucia Di Furia*

La presente deliberazione si compone di n. *11* Pagine di cui n. *6* di allegati.

**IL SEGRETARIO DELLA GIUNTA**  
**Dott.ssa Deborah Giraldi**  
**Vice Segretario della Giunta regionale**  
**(Fabio Tavazzani)**

*ds*

## SCHEMA DI ACCORDO CON I PEDIATRI DI LIBERA SCELTA SULLA GESTIONE DEL FONDO PER LA QUALITA' DELL'ASSISTENZA E SUL FONDO PER I BILANCI DI SALUTE

Le parti hanno preso atto dei seguenti rendiconti forniti dall'ASUR (prot.2021 del 18/01/2017 e prot. 46797- 467518 del 27/04/2018):

1. rendiconto del fondo per la qualità dell'assistenza degli anni dal 2011 al 2017 comprensivo dell'assegno dei cessati computato fino all'anno 2009, che registra un saldo complessivo negativo di € 647.303,58;
2. rendiconto del fondo per i bilanci di salute degli anni dal 2011 al 2017 che registra un saldo complessivo positivo di € 534.571,87;

Si è appurato che il saldo negativo del fondo di cui al precedente punto 1 si è generato per effetto del parere del MEF (prot.26186 del 28/03/2012) trasmesso dalla SISAC (prot. 282 del 4/04/2012), circa la sua alimentazione tramite le somme che si rendevano disponibili sul fondo per la ponderazione qualitativa delle quote capitarie, con effetto dall'anno 2009, quindi in data successiva alla messa a regime da parte dell'ASUR, ai sensi dell'art.28 dell'AIR DGR 1399/2009, delle quote erogate ai Pediatri a seguito della verifica della compatibilità del fondo dell'anno 2011 e delle decisioni adottate dal Comitato Regionale in data 16/06/2011. Tale orientamento ministeriale non è stato oggetto di successive modifiche;

Ritenuto di dover intervenire in proposito, si è presa visione di quanto stabilito dall'art. 28 dell'Accordo Integrativo regionale di cui alla DGR 1399 del 7/09/2009, in relazione all'utilizzo della disponibilità dei fondi regionali mediante meccanismi di flessibilità e di riequilibrio tra di loro;

Tanto premesso, al fine di non generare pregiudizio ma per il miglioramento continuo dell'organizzazione della pediatria per rispondere nel modo più appropriato alle esigenze dell'utenza e nelle more di un eventuale pronunciamento del Ministero dell'Economia e Finanze sull'utilizzo dell'assegno dei cessati,

### LE PARTI CONCORDANO QUANTO SEGUE:

1. I saldi per i bilanci di salute dell'anno 2016 e 2017, cautelativamente non ancora liquidati dall'ASUR, vengono erogati ai pediatri aventi diritto con le buste paga di competenza del mese di Maggio 2018, pagamento giugno 2018. Gli eventuali residui sono utilizzati nel fondo per la qualità dell'assistenza, come previsto dai commi successivi.
2. A decorrere dall'1/01/2018, il fondo regionale per i bilanci di salute, di cui all'art. 31 dell'Accordo Integrativo Regionale (DGR 1399/09) di € 1.000.000,00, visto il residuo di utilizzo degli ultimi tre anni, è ridotto di € 200.000,00. Pertanto la corresponsione dei compensi prevista dall'Allegato A dell'AIR DGR 1399/09, potrà avvenire fino al tetto massimo di € 800.000,00. Contestualmente, a decorrere dall'1/01/2018, il fondo a riparto per la qualità dell'assistenza è incrementato di € 200.000,00.
3. I residui dei bilanci di salute degli anni dal 2011 al 2017 compreso, per un totale di € 534.571,87, sono portati ad incremento del fondo per gli istituti soggetti ad incentivazione delle medesime annualità.

  
1

PAG  
7

da

4. A decorrere dal 28/02/2019, l'ASUR provvederà a comunicare annualmente alle OO.SS. firmatarie dell'AIR, per il tramite del Comitato Regionale per la Pediatria di Libera scelta il rendiconto relativo ai fondi regionali della qualità dell'assistenza e dei bilanci di salute.  
Gli eventuali residui del fondo relativo ai bilanci di salute sono utilizzati nel fondo per la qualità dell'assistenza fino a totale compensazione del disavanzo degli anni precedenti non ancora compensati. Inoltre, come previsto dall'Accordo Integrativo Regionale di cui alla DGR 1399/2009 art. 28, qualora a seguito dei rendiconti annuali dei fondi dovesse nuovamente generarsi una idonea capienza, il Comitato Regionale potrà provvedere alla stipula di un nuovo accordo per nuovi accessi agli istituti soggetti ad incentivazione.
5. In via sperimentale e al fine di avviare attività inerenti i nuovi adempimenti di erogazione dei Livelli Essenziali di Assistenza di cui all'allegato "A" al presente accordo (prevenzione odontoiatrica), si concorda, di promuovere un progetto epidemiologico di prevenzione della salute orale, da inserire durante i controlli di bilancio di salute del 3° e 6°anno. Tali attività saranno adeguatamente rendicontate nei riepiloghi dei bilanci di salute consegnati all'ASUR ai fini della liquidazione. Il progetto ha la durata di due anni a decorrere da giugno 2018 e successivamente potrà essere ricontrattabile.
6. Per le progettualità di cui al precedente punto 5, per gli anni 2018 e 2019, l'ASUR destina specifiche risorse pari a € 65.000,00 annui a cui possono accedere i pediatri a fronte dell'esercizio dell'attività di cui al comma precedente. Le suddette risorse sono assegnate dall'ASUR alle varie Aree vaste in ragione del numero di pediatri assegnati, e fino alla concorrenza massima di euro 380,00 annui per ciascun pediatra, per ciascuna annualità del periodo sperimentale. Le eventuali risorse non utilizzate, confluiranno nel fondo a riparto per la qualità dell'assistenza. Al termine del periodo sperimentale il progetto è prorogabile o rinnovabile esclusivamente mediante la sottoscrizione di specifici accordi.

#### DICHIARAZIONE CONGIUNTA DI INTENTI

Le parti concordano sull'opportunità di valorizzare il progetto salute infanzia destinando allo stesso fondo ulteriori risorse, utilizzando l'occasione delle visite nelle specifiche età per introdurre controlli generalizzati dal punto di vista sanitario ma anche elementi culturali/educativi necessari a tutta la popolazione pediatrica di quella età integrando le check list dei bilanci di salute già in essere con specifiche indicazioni.

In particolare si concorda sulla importanza di introdurre un bilancio di salute per l'adolescente (12-14 anni) anche al fine di favorire la sua transizione al medico dell'adulto, di specifici progetti di epidemiologia sulle problematiche dell'autismo, dei Disturbi Specifici Apprendimento e del comportamento, sulla prevenzione della salute orale, sull'obesità e sulle patologie sensoriali di vista ed udito e dismorfismi posturali, nonché sulla presa in carico da parte del Pediatra di Famiglia della dimissione precoce del neonato sano,.


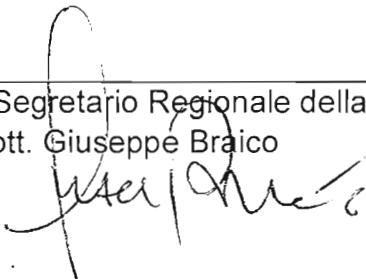
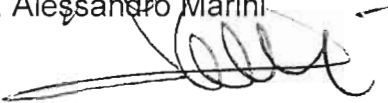

I pediatri rappresentano la loro disponibilità a concordare progetti per garantire la continuità assistenziale pediatrica prefestiva e festiva e a collaborare attivamente a campagne di sensibilizzazione vaccinale con chiamata attiva. Inoltre, nella previsione del ruolo attivo del pediatra nel calendario vaccinale, si rendono disponibili, in accordo con il competente



PAG  
8  
AA

servizio di Igiene e Sanità pubblica, ad attivare in via sperimentale un gruppo di lavoro per la somministrazione orale del vaccino per il rotavirus ai nuovi nati, con flussi informatici verso l'anagrafe vaccinale.

Ancona,

Il Dirigente del Servizio Sanità Dott.ssa Lucia Di Furia 	Il Segretario Regionale della FIMP Dott. Giuseppe Braico 
Il Direttore Generale dell'ASUR Dott. Alessandro Marini 	Il Segretario Regionale della CIPE Dott.ssa M.Valeria Specca 

Il Presidente della Giunta Regionale  
Dott. Luca Ceriscioli



## Progetto per la rilevazione della salute orale in età evolutiva mediante i controlli dei bilanci di salute del 3° e del 6° anno

La prevenzione attiva in tema di salute orale, rientra nei programmi di tutela della salute odontoiatrica in età evolutiva, resa maggiormente rilevante con l'avvio dei nuovi LEA.

Il presente progetto è condiviso con le OO.SS. dei pediatri di libera scelta e prosegue il percorso di coinvolgimento degli stessi Pediatri nella prevenzione e nella intercettazione dei problemi odontoiatrici dei minori, permettendo la sensibilizzazione dei genitori da parte dei medici curanti favorendo la tempestiva presa in carico odontoiatrica e la conseguente definizione di uno specifico piano di trattamento.

Il progetto di prevenzione delle patologie odontoiatriche della popolazione in età evolutiva, si realizza mediante la rilevazione della salute orale infantile al controllo del 3° e 6° anno di vita e prevede l'integrazione dei bilanci di salute già previsti nelle età di tre e sei anni con le specifiche schede allegate. Tra gli obiettivi specifici di tale progetto si individua la riduzione della prevalenza della carie in età pediatrica, la corretta igiene orale, la valutazione della famiglia a rischio carie e l'individuazione precoce delle malocclusioni.

Le azioni di controllo clinico permetteranno la riduzione delle diseguaglianze e la emersione della fragilità sociale ed economica probabilmente esistente all'interno della popolazione pediatrica.

Infine tali azioni, prevedendo interventi sull'intera popolazione pediatrica intercettata nei due bilanci di salute del 3° e 6° anno da parte dei Pediatri di Libera Scelta, che nella nostra Regione assistono oltre il 98% dei bambini di età 0-6 anni, potrà risultare rilevante ai fini di una sostanziale azione preventiva "a tappeto" sull'intera popolazione delle suddette fasce di età, oltre ad offrire dati sulla prevalenza e sull'incidenza delle patologie odontoiatriche in quelle stesse classi di età.

La Regione Marche si farà carico della raccolta delle schede di rilevazione della salute orale come da allegato, analisi e restituzione dei risultati che verranno utilizzati per monitorare lo stato di salute orale della popolazione pediatrica.

Il progetto, come da accordo, ha durata biennale ricontrattualizzabile.

ALLEGATI      3 ANNI      6 ANNI

PAG  
10

TRE ANNI

Codice fiscale: [Paziente ]

### RILEVAZIONE DATI SALUTE ORALE

Bilancio di salute 3 anni

FAMIGLIA RISCHIO CARIE    SI ( )    NO ( )  
IGIENE ORALE CORRETTA    SI ( )    NO ( )

DENTIZIONE:

	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5
Elementi mancanti	-----									
	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5

	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5
Elementi con carie	-----									
	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5

MALOCCLUSIONI:    I classe    SI  
                          II classe    SI  
                          III Classe    SI

Morso incrociato    SI

Morso aperto    SI

