

**DPF DIPARTIMENTO SANITA' PESCARA
DPF020 SERVIZIO PROGRAMMAZIONE SOCIO-SANITARIA
DPF020003 Ufficio Medicina Convenzionata**

DGR n. 456 del 15/07/2025

OGGETTO: PIANO DELLE ATTIVITÀ DEL GOVERNO CLINICO DEI PEDIATRI DI LIBERA SCELTA-ANNO 2025

DPA DIPARTIMENTO PRESIDENZA PROGRAMMAZIONE TURISMO

DPA016 Servizio Assistenza Atti del Presidente e della Giunta Regionale

Riunione di Giunta del: 15/07/2025

Presidente: MARCO MARSILIO

Componenti della Giunta:	EMANUELE IMPRUDENTE	PRESENTE
	MARCO MARSILIO	PRESENTE
	MARIO QUAGLIERI	PRESENTE
	NICOLETTA VERI	PRESENTE
	ROBERTO SANTANGELO	PRESENTE
	TIZIANA MAGNACCA	ASSENTE
	UMBERTO D'ANNUNTIIS	PRESENTE



DPF DIPARTIMENTO SANITA' PESCARA
DPF020 SERVIZIO PROGRAMMAZIONE SOCIO-SANITARIA
DPF020003 Ufficio Medicina Convenzionata

OGGETTO: PIANO DELLE ATTIVITÀ DEL GOVERNO CLINICO DEI PEDIATRI DI LIBERA SCELTA-ANNO 2025

LA GIUNTA REGIONALE

VISTO l'art. 58, lettera b), commi 14 e ss. dell' Accordo Collettivo Nazionale per la Pediatria di libera scelta, approvato con Intesa rep n. 2396 del 15 dicembre 2005 e s.m.i., che stabilisce, per la parte tutt'ora vigente, che :

“...14. In attesa o in mancanza della stipula dei nuovi accordi regionali, ciascuna regione dispone, dal 1.1.2004, di ulteriori fondi, derivanti dal 50% degli aumenti contrattuali determinati all'articolo 9 del presente accordo, di euro 2,03 annui per assistito, eventualmente integrato con le risorse di cui ai punti antecedenti, non utilizzate nell'anno solare precedente. Tale fondo è aumentato di 0,55 euro annui dal 31.12.2004 e di euro 0,50 annui dal 31.12.2005.

15. Tali fondi costituiscono una quota capitaria regionale, distribuita dal 1.1.2004 a tutti i medici, ogni mese in ragione di un dodicesimo delle quote previste al precedente comma finalizzata al governo clinico. Successivamente alla stipula dei nuovi accordi regionali ed in base a quanto dagli stessi stabilito, questa quota è ripartita fra i medici secondo gli apporti individuali.

16. Gli obiettivi da raggiungere da parte dei pediatri di libera scelta sono stabiliti secondo tappe e percorsi condivisi e concordati tra Azienda e Organizzazioni sindacali rappresentative, sulla base di quanto stabilito a livello di accordo regionale.

17. I progetti devono essere realizzati tenendo conto del contesto di riferimento sociale epidemiologico, economico finanziario, e dei livelli di responsabilità del consumo delle risorse.

18. I progetti devono prevedere adeguati meccanismi di verifica tra pari e di revisione di qualità, al fine di poter valutare i differenti gradi di raggiungimento degli obiettivi programmati all'interno dei gruppi dai diversi medici aderenti.., ”;

VISTO l'art. 44, lettera B rubricato “Quota Variabile” p. I) del vigente Accordo Collettivo

Nazionale per la Pediatria di libera scelta, approvato con Intesa rep n. 132 del 25 luglio 2024, che prevede testualmente quanto di seguito riportato :

- ✓ “*la quota annua derivante dai fondi per l’effettuazione di specifici programmi di attività finalizzate al governo clinico, pari ad Euro 3,08 per assistito, ripartita dagli Accordi Integrativi Regionali nel rispetto dei livelli programmati di spesa, incrementata di Euro 3,17 per assistito dal 1 ottobre 2022. L’incremento ulteriore di Euro 3,54 per assistito, con decorrenza 1 gennaio 2021, come previsto dall’articolo 5, comma 1, tabella A2 del presente Accordo, è finalizzato ad obiettivi di prevenzione e riduzione del rischio di cronicità..*”;
- ✓ “*. le risorse della quota variabile di cui alla presenta lettera siano ripartite tra le AFT in ragione degli obiettivi assegnati ed in coerenza con la numerosità della popolazione assistita, la gravosità delle patologie croniche per le quali viene garantita la presa in carico e l’attuazione del Piano Nazionale Prevenzione Vaccinale (P.N.P.V.)..*”;
- ✓ “*..nell’ambito degli Accordi Integrativi Regionali siano definite le modalità per la corresponsione della quota variabile in ragione dei risultati raggiunti dalla AFT di appartenenza e in relazione agli obiettivi assegnati, facendo riferimento a specifici indicatori..*”;

ATTESO che ai sensi e per gli effetti dell’art 8 p.2 dell’ ACN approvato con Intesa rep. in atti n.70 del 28.04.2022 e s.m.i., rubricato” *Istituzione delle forme organizzative (AFT e UCCP)*”, con DGR 15/2023 è stato definito l’atto di programmazione volto ad istituire le citate forme organizzative;

CONSIDERATO CHE il punto 3 del prefato art. 8 demanda l’effettiva attuazione delle forme organizzative monoprofessionali (AFT) e delle forme organizzative multiprofessionali, (UCCP) all’adozione dell’AIR;

DATO ATTO CHE sono in corso le attività di negoziazione con le organizzazioni di categoria per la definizione dell’Air;

RITENUTO pertanto che - esclusivamente nelle more dell’adozione del nuovo AIR – per l’anno 2025 la quota annua per assistito finalizzata al governo clinico continuerà ad essere ripartita fra i medici secondo gli apporti individuali, così come previsto dal citato art 58 lett.b commi 14 e ss dell’ACN approvato con Intesa rep n. 2396 del 15 dicembre 2005 e s.m.i.;

RICHIAMATA la D.G.R. n. 405 del 08/07/2024 avente ad oggetto “PIANO DELLE

ATTIVITÀ DEL GOVERNO CLINICO DEI PEDIATRI DI LIBERA SCELTA-ANNO 2024” che -così come concordato tra le parti-, ha previsto la prosecuzione anche per l’anno 2025 del progetto di governo clinico;

ATTESO CHE nella seduta della delegazione trattante per la Pediatria di libera scelta del 13.06.2025 le parti hanno concordato sul programma di attività di governo clinico per l’anno 2025, apportando una serie di modifiche e integrazioni rispetto al progetto di governo clinico deliberato nel 2024 – i cui esiti favorevoli sono agli atti del Servizio proponente - necessarie ad attualizzarne ed implementarne la prosecuzione anche per l’anno 2025, demandando al Servizio Programmazione socio sanitaria la stesura definitiva del documento approvando;

CONSIDERATO che nella riunione della delegazione trattante regionale per la Pediatria di libera scelta, tenutasi in data 24/06/2025, è stato approvato il programma di attività del Governo clinico per i Pediatri di libera scelta, per il corrente anno, enucleato nella progettualità indicata nel documento tecnico “PREVENIRE E CONTRASTARE SOVRAPPESO ED OBESITÀ INFANTILE -IMPLEMENTAZIONE DELLE ATTIVITA’ DI INTERCETTAZIONE E DI MONITORAGGIO DEI PAZIENTI A RISCHIO DI OBESITÀ E SOVRAPPESO IN ETÀ PEDIATRICA, EDUCAZIONE ALL’ADOZIONE DI CORRETTI STILI DI VITA PER LA PREVENZIONE DEL RISCHIO CARDIOVASCOLARE DEI MEDESIMI PAZIENTI NELLA REGIONE ABRUZZO” (all.A parte integrante e sostanziale) e dei relativi allegati n. 1 e n.2 acclusi al verbale della predetta seduta ed addendi al presente atto deliberativo quali parte integrante e sostanziale;

ATTESO che l’adozione del presente provvedimento ha carattere di somma urgenza stante la tempistica prevista per l’attuazione dei progetti di governo clinico - da eseguirsi a decorrere dalla notifica dell’adozione del presente atto - e che sarà trasmesso al Ministero della Salute e a quello dell’Economia e Finanze per le finalità di cui al Piano di rientro dai disavanzi del sistema sanitario regionale successivamente alla sua adozione;

DATO ATTO che,

- in applicazione delle disposizioni di cui al D.Lgs. 33/2013, non sussistono elementi ostativi a che il presente provvedimento sia pubblicato in forma integrale;
- il presente provvedimento non ha riflessi sulla materia degli aiuti di Stato di cui agli articoli 107 e,1 del TFUE e per propria natura si riferisce ad ipotesi di esonero dalla “valutazione ex ante” come da allegato -modulo C- approvato con DGR 328/2025;

CONSIDERATO di dover procedere – ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) - alla pubblicazione dell’allegato 1 del documento tecnico di cui sopra con omissioni, dando conto del monitoraggio dei dati di partecipazione all’attività di governo clinico per l’anno 2024 e al contempo assicurando la protezione dei dati relativi ai nominativi dei medici pediatri che vi hanno aderito;

DATO ATTO altresì che, con la sottoscrizione del presente atto:

- la Dirigente del Servizio proponente attesta che il presente provvedimento non prevede oneri a carico del bilancio regionale - in quanto le somme incrementali in premessa indicate derivano dal riparto del Fondo Sanitario anno 2025;
- ai sensi degli artt. 23 e 24 della L.R. n. 77/99, esprime il proprio parere favorevole in merito alla regolarità tecnica ed amministrativa del provvedimento apponendovi la propria firma in calce;
- Il Direttore del Dipartimento Sanità attesta che la presente deliberazione è conforme agli indirizzi, alle funzioni ed agli obiettivi assegnati al dipartimento medesimo;

DOPO puntuale istruttoria favorevole da parte delle Strutture proponenti, a termini delle vigenti norme legislative e regolamentari

CON VOTI ESPRESSI NELLE FORME DI LEGGE,

DELIBERA

per le motivazioni specificate in premessa, che ivi si abbiano come integralmente trascritte

1. di approvare il programma di attività di Governo clinico per i Pediatri di libera scelta per l’anno 2025, stante l’accordo raggiunto in sede di delegazione trattante per la definizione dell’Accordo Integrativo Regionale per la disciplina dei rapporti con i medici pediatri di libera scelta nella seduta del 24 giugno 2025, di cui al documento tecnico accluso al presente atto (all. A) e relativi allegati n. 1 e n. 2 come parte integrante e sostanziale;

2. di precisare che l’adozione del presente atto ha carattere di somma urgenza, stante la tempistica prevista per l’attuazione dei progetti di governo clinico - da eseguirsi a decorrere dalla notifica dell’adozione del presente atto - e che sarà trasmesso al Ministero della Salute e a quello dell’Economia e Finanze per le finalità di cui al Piano di rientro dai disavanzi del sistema sanitario regionale successivamente alla sua adozione in ragione delle disposizioni di cui alla DGR 224/2007;

3. di dare atto che

- in applicazione delle disposizioni di cui al D.Lgs. 33/2013, non sussistono elementi ostativi a

- che il presente provvedimento sia pubblicato in forma integrale;
- si procede ad allegare il modulo C, approvato con DGR 328/2025;
 - la presente deliberazione non comporta oneri a carico del bilancio regionale;

4. di dare mandato al Servizio competente in materia di Medicina Convenzionata del Dipartimento Sanità di provvedere alla notifica del presente provvedimento alle Direzioni aziendali delle AASSLL della Regione Abruzzo, nonché alla delegazione trattante ai fini della trattativa e della stipula degli accordi integrativi regionali per i medici pediatri di libera scelta;



**DPF DIPARTIMENTO SANITA' PESCARA
DPF020 SERVIZIO PROGRAMMAZIONE SOCIO-SANITARIA
DPF020003 Ufficio Medicina Convenzionata**

RIEPILOGO FIRME PROPOSTA DI DELIBERA

ESTENSORE
Lara De Berardinis
(*Firmato elettronicamente*)

RESPONSABILE UFFICIO DPF020003 Ufficio Medicina Convenzionata
Lara De Berardinis
(*Firmato elettronicamente*)

DIRIGENTE
DPF020 SERVIZIO PROGRAMMAZIONE SOCIO-SANITARIA
Barbara Morganti
(*Firmato digitalmente*)

DIRETTORE
DPF DIPARTIMENTO SANITA' PESCARA
Emanuela Grimaldi
(*Firmato digitalmente*)

ASSESSORE
A05 Salute; Famiglia e Pari Opportunità.
Nicoletta Veri
(*Firmato digitalmente*)



RIEPILOGO ALLEGATI PARTE INTEGRANTE OMISSIS

Nome allegato: Allegato A.pdf

Impronta 98A9FC142847540F8ED3A565F77DC0B026B6F34191FE79843EE3B931CD5A4FC4

Nome allegato: Allegato parte integrante - no pubblico.pdf

Impronta FF9871D91F3C1AE50731DF1F7B87233FCF6084AA1F29A124E5586A17825F2B4F



RIEPILOGO FIRME DELIBERA

DPF DIPARTIMENTO SANITA' PESCARA
DPF020 SERVIZIO PROGRAMMAZIONE SOCIO-SANITARIA
DPF020003 Ufficio Medicina Convenzionata

(Firmato digitalmente da)
MARCO MARSILIO
PRESIDENTE

Data: 15/07/2025 17:51:41
Nr. di serie certificato: 5268348803568529325

(Firmato digitalmente da)
EMANUELA MURRI
SEGRETARIO

Data: 15/07/2025 19:25:16
Nr. di serie certificato: 944479494590345665