

IL PRESIDENTE DELLA REGIONE
Erik LAVEVAZ

IL DIRIGENTE ROGANTE
Massimo BALESTRA



REFERTO DI PUBBLICAZIONE

Il sottoscritto certifica che copia del presente atto è in pubblicazione all'albo dell'Amministrazione regionale dal _____ per quindici giorni consecutivi, ai sensi dell'articolo 11 della legge regionale 23 luglio 2010, n. 25.

Aosta, lì _____

IL DIRIGENTE
Massimo BALESTRA

Verbale di deliberazione adottata nell'adunanza in data 30 dicembre 2021

In Aosta, il giorno trenta (30) del mese di dicembre dell'anno duemilaventuno con inizio alle ore nove, si è riunita, nella consueta sala delle adunanze sita al secondo piano del palazzo della Regione - Piazza Deffeyes n. 1,

LA GIUNTA REGIONALE DELLA VALLE D'AOSTA

Partecipano alla trattazione della presente deliberazione :

Il Presidente Erik LAVEVAZ

e gli Assessori

Luigi BERTSCHY - Vice-Presidente

Roberto BARMASSE

Luciano CAVERI

Jean-Pierre GUICHARDAZ

Carlo MARZI

Davide SAPINET

Si fa menzione che le funzioni di Assessore all'ambiente, trasporti e mobilità sostenibile sono state assunte "ad interim" dal Presidente della Regione.

Svolge le funzioni rogatorie il Dirigente della Struttura provvedimenti amministrativi,
Sig. Massimo BALESTRA _____

E' adottata la seguente deliberazione:

N° **1731** OGGETTO :

APPROVAZIONE DELL'ACCORDO INTEGRATIVO REGIONALE "PARTECIPAZIONE DEI MEDICI DI EMERGENZA SANITARIA TERRITORIALE ALLA CAMPAGNA VACCINALE ANTI COVID-19 - ULTERIORE INTEGRAZIONE AIR APPROVATO CON DGR 176/2021" SOTTOSCRITTO IN DATA 22 DICEMBRE 2021, IN APPLICAZIONE DEGLI ACCORDI COLLETTIVI NAZIONALI PER LA DISCIPLINA DEI RAPPORTI CON I MEDICI DI MEDICINA GENERALE, AI SENSI DELL'ARTICOLO 8 DEL D.LGS. 502/1992.

LA GIUNTA REGIONALE

- a) visto il decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 (Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'articolo 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421) e, in particolare, l'articolo 8 (Disciplina dei rapporti per l'erogazione delle prestazioni assistenziali), comma 1, il quale stabilisce che il rapporto tra il Servizio sanitario nazionale, i medici di medicina generale e 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 di categoria maggiormente rappresentative in campo nazionale;
- b) visto il decreto legislativo 27 ottobre 2009, n. 150 (Attuazione della legge 4 marzo 2009, n. 15, in materia di ottimizzazione della produttività del lavoro pubblico e di efficienza e trasparenza delle pubbliche amministrazioni) e, in particolare, il titolo II (Misurazione, valutazione e trasparenza della performance);
- c) richiamato il Piano strategico nazionale dei vaccini per la prevenzione delle infezioni da SARS-CoV-2, consultabile sul sito del Ministero della Salute;
- d) richiamata la deliberazione della Giunta regionale n. 51, in data 25 gennaio 2021, di approvazione del Piano regionale vaccinale anti COVID-19 della Regione autonoma Valle d'Aosta/Vallée d'Aoste, come integrata nel dispositivo con deliberazione della Giunta regionale n. 400, in data 14 aprile 2021;
- e) visti i seguenti Accordi Collettivi Nazionali per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale, ai sensi dell'articolo 8 del d.lgs. 502/1992 e successive modificazioni e integrazioni:
 - e.1_reso esecutivo con Intesa della Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano in data 23 marzo 2005;
 - e.2_biennio economico 2006/2007, reso esecutivo con Intesa della Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano in data 29 luglio 2009;
 - e.3_biennio economico 2008/2009, reso esecutivo con Intesa della Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano in data 8 luglio 2010;
 - e.4_reso esecutivo con Intesa della Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano in data 21 giugno 2018;
 - e.5_reso esecutivo con Intesa della Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano in data 18 giugno 2020;
 - e.6_reso esecutivo con Intesa della Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano in data 30 ottobre 2020;
- f) visto, in particolare, l'articolo 24 dell'Accordo di cui alla lettera e.1), che prevede l'istituzione, in ciascuna Regione, di un Comitato permanente regionale preposto alla definizione degli Accordi Integrativi Regionali (AIR), composto da rappresentanti della Regione e da rappresentanti delle Organizzazioni sindacali maggiormente rappresentative a livello regionale, così come definito dall'articolo 22 dello stesso Accordo;
- g) richiamata la deliberazione della Giunta regionale n. 231, in data 8 marzo 2021, con la quale è stata, in ultimo, ridefinita la composizione del Comitato permanente regionale di cui alla lettera f);
- h) richiamate le seguenti deliberazioni della Giunta regionale relative all'approvazione di Accordi Integrativi Regionali in attuazione dell'Accordo Collettivo Nazionale di cui alla lettera e.1):

- h.1_n. 1451, in data 19 maggio 2006, recante “Approvazione dell’Accordo regionale per i medici di assistenza primaria, in attuazione dell’Accordo Collettivo Nazionale di lavoro del 23 marzo 2005 per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale” e, in particolare, l’art. 9 (Attività di prevenzione) dell’AIR approvato;
- h.2_n. 929, in data 22 aprile 2011, recante “Approvazione dell’Accordo regionale per i medici di assistenza primaria, in attuazione dell’Accordo Collettivo Nazionale di Lavoro per la medicina generale del 23 marzo 2005, modificato in data 29 luglio 2009 (biennio economico 2006/2007) e in data 8 luglio 2010 (biennio economico 2008/2009)”;
- h.3_n. 1261, in data 18 settembre 2017, recante “Approvazione di due Accordi integrativi regionali per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale, in applicazione dell’Accordo Collettivo Nazionale reso esecutivo in data 23 marzo 2005, ai sensi dell’art. 8 del d.lgs 502/1992”;
- h.4_n. 114, in data 5 febbraio 2018, recante “Approvazione dell’Accordo Integrativo Regionale per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale, in applicazione dell’Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale reso esecutivo in data 23 marzo 2005, ai sensi dell’art. 8 del d.lgs 502/1992, sottoscritto in data 18 gennaio 2018 per istituire gli ambulatori di medici di assistenza primaria ad accesso diretto”;
- h.5_n. 893, in data 28 giugno 2019, recante “Approvazione dell’Accordo Integrativo Regionale per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale in applicazione dell’Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale in data 23 marzo 2005, ai sensi dell’art. 8 del d.lgs 502/1992, sottoscritto in data 10 giugno 2019”;
- h.6_n. 1585, in data 22 novembre 2019, recante “Approvazione dell’Accordo Integrativo Regionale per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale, sottoscritto in data 25 ottobre 2019, in applicazione dell’Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale in data 23 marzo 2005, ai sensi dell’art. 8 del d.lgs. 502/1992”;
- h.7_n. 1805, in data 30 dicembre 2019, recante “Approvazione dell’Accordo integrativo regionale “Collaborazione nell’ambito delle campagne vaccinali” per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale, sottoscritto in data 12 dicembre 2019, in applicazione dell’Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale reso esecutivo in data 23 marzo 2005 e s.m.i., ai sensi dell’art. 8 del d.lgs. n. 502/1992”;
- h.8_n. 766, in data 14 agosto 2020, recante “Recepimento dell’Accordo Integrativo Regionale per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale sottoscritto in data 27 luglio 2020 in applicazione dell’Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale in data 23 marzo 2005, ai sensi dell’articolo 8 del d.lgs. 502/1992”;
- h.9_n. 1251, in data 23 novembre 2020, recante “Recepimento dell’Accordo Integrativo regionale “Effettuazione test antigenici rapidi” per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale sottoscritto in data 16 novembre 2020, in applicazione dell’Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale in data 30 ottobre 2020, ai sensi dell’articolo 8 del d.lgs. 502/1992”;
- h.10_n. 176, in data 22 febbraio 2021, recante “Recepimento dell’Accordo Integrativo Regionale “Partecipazione dei medici di medicina generale alla campagna vaccinale anti-COVID-19” sottoscritto in data 11 febbraio 2021, in applicazione degli Accordi Collettivi Nazionali per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale, ai sensi dell’articolo 8 del d.lgs. 502/1992”;

h.11_n. 301, in data 22 marzo 2021, recante “Recepimento dell’Accordo Integrativo Regionale “Effettuazione test antigenici rapidi – integrazione AIR approvato con DGR 1251/2020” per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale sottoscritto in data 17 febbraio 2021, in applicazione dell’Accordo Collettivo Nazionale reso esecutivo in data 30 ottobre 2020, ai sensi dell’articolo 8 del d.lgs. 502/1992”;

h.12_n. 400, in data 14 aprile 2021, recante “Approvazione dell’Accordo Integrativo Regionale “Partecipazione dei medici di medicina generale alla campagna vaccinale anti COVID-19 – integrazione AIR approvato con DGR 176/2021” sottoscritto in data 2 aprile 2021, in applicazione degli ACN per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale, ai sensi dell’articolo 8 del d.lgs. 502/1992, e dell’integrazione della deliberazione della Giunta regionale 51/2021 di approvazione del Piano regionale vaccinale anti COVID-19 della Regione autonoma Valle d’Aosta/Vallée d’Aoste”;

i) preso atto che:

i.1_con l’AIR di cui al precedente punto h.10) sono state stabilite le modalità di collaborazione da parte dei medici di assistenza primaria e dei medici di continuità assistenziale (CA) alla campagna vaccinale anti COVID-19 di cui al Piano nazionale e regionale, prevedendo lo svolgimento delle attività di somministrazione dei vaccini da parte degli stessi:

- per i medici di assistenza primaria: presso il proprio studio medico o presso ulteriori locali individuati dai medici medesimi;
- per i medici di CA: presso il domicilio di pazienti non deambulabili o presso strutture dell’Azienda USL della Valle d’Aosta per la vaccinazione di assistiti individuati dall’Azienda stessa;

i.2_il Protocollo d’intesa tra il Governo, le Regioni e le Province autonome e le Organizzazioni Sindacali della Medicina Generale, sottoscritto in data 21 febbraio 2021, ha rinviato a livello regionale la declinazione dei dettagli e delle modalità per il coinvolgimento dei medici di medicina generale nella campagna di vaccinazione nazionale anti COVID-19;

i.3_il decreto-legge 22 marzo 2021, n. 41 (Misure urgenti in materia di sostegno alle imprese e agli operatori economici, di lavoro, salute e servizi territoriali, connesse all’emergenza da COVID-19), all’articolo 20, comma 2, lettera c), ha stabilito, inserendo il comma 463-bis all’articolo 1, della legge 30 dicembre 2020, n. 178, che al fine di garantire il massimo livello di copertura vaccinale sul territorio nazionale, *“le Regioni e le Province autonome assicurano la somministrazione dei vaccini contro il SARS-COV-2 anche con il coinvolgimento dei medici di medicina generale, nonché dei medici specialisti ambulatoriali convenzionati interni, dei pediatri di libera scelta, degli odontoiatri, nonché dei medici di continuità assistenziale, dell’emergenza sanitaria territoriale e della medicina dei servizi, qualora sia necessario integrare le disponibilità dei medici di medicina generale per soddisfare le esigenze di somministrazione”*;

i.4_per le finalità di cui in i.3), lo stesso decreto-legge 41/2021 ha incrementato il livello del finanziamento del fabbisogno sanitario nazionale standard cui concorre lo Stato di 345 milioni di euro nell’anno 2021, al quale accedono tutte le Regioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano, in deroga alle disposizioni legislative che stabiliscono per le autonomie speciali il concorso regionale e provinciale al finanziamento sanitario corrente, sulla base delle quote di accesso al fabbisogno sanitario indistinto corrente rilevate per l’anno 2020, e assegnando alla Regione autonoma Valle d’Aosta, come riportato nella tabella di cui all’allegato B-bis, un finanziamento pari a euro 724.655,00;

i.5_con l’AIR di cui al precedente punto h. 12), è stato integrato l’AIR recepito con DGR 176/2021, stabilendo le disposizioni per il coinvolgimento dei medici di assistenza primaria anche presso le sedi vaccinali predisposte e organizzate dall’Azienda USL della

Valle d'Aosta, nonché dei medici medesimi e dei medici dell'emergenza sanitaria territoriale (MET) per la somministrazione dei vaccini recandosi al domicilio, o presso strutture dell'Azienda stessa, degli assistiti non deambulabili;

- i.6_l'Azienda USL della Valle d'Aosta ha rilevato l'urgente necessità di prevedere il coinvolgimento dei MET anche presso le sedi vaccinali dalla stessa predisposte e organizzate, in considerazione dell'incremento delle vaccinazioni da effettuare a seguito dell'avvio delle terze dosi (*booster*);
- j) dato atto che, al fine di riscontrare in tempo rapidi la necessità di cui in i.6), il Comitato regionale dei medici di medicina generale, di cui in g), ha sottoscritto, in data 22 dicembre 2021, l'allegato Accordo Integrativo Regionale "Partecipazione dei medici di emergenza sanitaria territoriale alla campagna vaccinale anti COVID-19 – ulteriore integrazione AIR approvato con DGR 176/2021";
- k) dato atto che la competente Struttura Assistenza territoriale, formazione e gestione del personale sanitario ha rappresentato che:
- k.1_non risulta possibile, a oggi, elaborare una stima della spesa per l'attività dei MET presso le sedi vaccinali predisposte e organizzate dall'Azienda USL della Valle d'Aosta, in quanto tale coinvolgimento è previsto su base volontaria e gli AIR approvati disciplinano esclusivamente le prestazioni;
- k.2_la spesa complessiva per l'attività vaccinale contro il SARS-CoV-2 attivata mediante il coinvolgimento dei medici di medicina generale, nonché dei pediatri di libera scelta, dei medici di continuità assistenziale e dell'emergenza sanitaria territoriale per soddisfare le esigenze di somministrazione, sarà finanziata prioritariamente dai fondi statali di cui al decreto-legge 41/2021, pari a euro 724.655,00, trasferiti all'Azienda USL della Valle d'Aosta con PD 1998/2021, e, come già stabilito dalla DGR 400/2021, in considerazione dell'impossibilità di programmare anticipatamente l'adesione dei professionisti, i tempi e le quantità di vaccini disponibili, in via residuale, laddove il finanziamento statale non dovesse essere sufficientemente capiente, dai fondi regionali nell'ambito delle attività necessarie a contrastare l'emergenza epidemiologica da COVID-19 di cui all'articolo 33 della legge regionale 16 giugno 2021, n. 15 e all'art. 17 della legge regionale 22 dicembre 2021, n. 35;
- l) ritenuto quindi opportuno di approvare l'allegato Accordo Integrativo Regionale per la partecipazione dei medici di emergenza sanitaria territoriale alla campagna vaccinale anti COVID-19, che integra ulteriormente l'AIR approvato con DGR 176/2021, sottoscritto in data 22 dicembre 2021, in ragione della necessità di prevedere il coinvolgimento dei MET anche presso le sedi vaccinali predisposte e organizzate dall'Azienda USL della Valle d'Aosta;
- m) richiamata la deliberazione della Giunta regionale n. 1404, in data 30 dicembre 2020, concernente l'approvazione del documento tecnico di accompagnamento al bilancio e del bilancio finanziario gestionale per il triennio 2021/2023 e delle connesse disposizioni applicative;
- n) visto il parere favorevole di legittimità sulla proposta della presente deliberazione rilasciato dal Dirigente della Struttura Assistenza territoriale, formazione e gestione del personale sanitario dell'Assessorato Sanità, salute e politiche sociali, ai sensi dell'art. 3, comma 4, della legge regionale 23 luglio 2010, n. 22;

su proposta dell'Assessore alla sanità, salute e politiche sociali, Roberto Alessandro BARMASSE;

ad unanimità di voti favorevoli

DELIBERA

- 1) di approvare l'Accordo Integrativo Regionale "Partecipazione dei medici di emergenza sanitaria territoriale alla campagna vaccinale anti COVID-19 – ulteriore integrazione AIR approvato con DGR 176/2021", sottoscritto in data 22 dicembre 2021, in applicazione dell'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale reso esecutivo in data 23 marzo 2005 e successive modificazioni e integrazioni, ai sensi dell'articolo 8 del d.lgs. 502/1992, allegato A e parte integrante e sostanziale della presente deliberazione;
- 2) di dare atto che la spesa complessiva per l'attività vaccinale dei medici di medicina generale, in applicazione delle disposizioni di cui all'AIR approvato con DGR 176/2021, come integrato dall'AIR approvato con la DGR 400/2021 e dall'AIR di cui al punto 1), e dei medici pediatri di libera scelta, in applicazione dell'AIR approvato con DGR 421/2021, non è stimabile a priori, in quanto tale coinvolgimento è previsto su base volontaria, e i volumi di attività della campagna vaccinale non sono definibili anticipatamente essendo condizionati dall'adesione della popolazione, tempi e disponibilità dei vaccini;
- 3) di dare atto che la spesa di cui al punto 2) sarà finanziata in via prioritaria dai fondi statali di cui al decreto-legge 41/2021, pari a euro 724.655,00, trasferiti all'Azienda USL della Valle d'Aosta con PD 1998/2021, e, in via residuale, laddove il finanziamento statale non dovesse essere sufficientemente capiente, dai fondi regionali nell'ambito delle attività necessarie a contrastare l'emergenza epidemiologica da COVID-19 di cui all'articolo 33 della legge regionale 16 giugno 2021, n. 15 e all'art. 17 della legge regionale 22 dicembre 2021, n. 35;
- 4) di confermare che l'Azienda USL della Valle d'Aosta trasmetta all'Assessorato sanità, salute e politiche sociali una relazione di dettaglio sull'utilizzo dei finanziamenti di cui al punto 3);
- 5) di disporre che la presente deliberazione sia trasmessa all'Azienda USL della Valle d'Aosta per gli adempimenti di competenza;
- 6) di disporre la pubblicazione della presente deliberazione sul sito internet istituzionale della Regione autonoma Valle d'Aosta nella sezione "Sanità e salute - Personale e formazione - Accordi integrativi regionali Medici di assistenza primaria".

§

KV/

REGIONE AUTONOMA VALLE D'AOSTA

ACCORDO INTEGRATIVO REGIONALE
PER LA DISCIPLINA DEI RAPPORTI CON I MEDICI DI MEDICINA GENERALE

PER LA PARTECIPAZIONE DEI MEDICI DI EMERGENZA SANITARIA
TERRITORIALE ALLA CAMPAGNA VACCINALE ANTI COVID-19 –
ULTERIORE INTEGRAZIONE AIR APPROVATO CON DGR 176/2021

IN APPLICAZIONE DELL'ACCORDO COLLETTIVO NAZIONALE (ACN) PER LA DISCIPLINA DEI RAPPORTI CON I MEDICI DI MEDICINA GENERALE AI SENSI DELL'ART. 8 DEL D.LGS. N. 502/1992 E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI E INTEGRAZIONI, RESO ESECUTIVO CON INTESA DELLA CONFERENZA PERMANENTE PER I RAPPORTI TRA LO STATO LE REGIONI E LE PROVINCE AUTONOME DI TRENTO E BOLZANO IN DATA 23 MARZO 2005 E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI E INTEGRAZIONI.

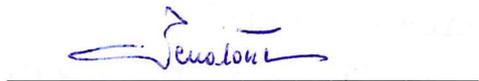
Il giorno 22 dicembre 2021, le parti sotto richiamate, sottoscrivono l'allegato Accordo tra la Regione autonoma Valle d'Aosta e le organizzazioni sindacali, rappresentative dei medici di medicina generale, in attuazione dell'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale del 23 marzo 2005, modificato e integrato in data 29 luglio 2009 – biennio economico 2006/2007, in data 8 luglio 2010 – biennio economico 2008/2009, in data 21 giugno 2018 – triennio 2016-2018, in data 18 giugno 2020 e in data 30 ottobre 2020, nelle persone di:

PER LA PARTE PUBBLICA

Roberto Alessandro BARMASSE
Assessore alla Sanità, salute e politiche sociali



Claudio PERRATONE
Dirigente della Struttura Assistenza territoriale, formazione e gestione del personale sanitario



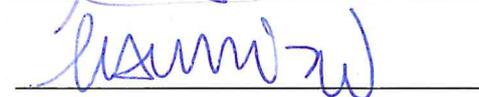
Karen VUILLERMOZ
Funzionario della Struttura Assistenza territoriale, formazione e gestione del personale sanitario



Massimo UBERTI
Direttore generale dell'Azienda USL della Valle d'Aosta



Leonardo IANNIZZI
Direttore di Area Territoriale dell'Azienda USL della VDA



PER LE ORGANIZZAZIONI SINDACALI DI CATEGORIA

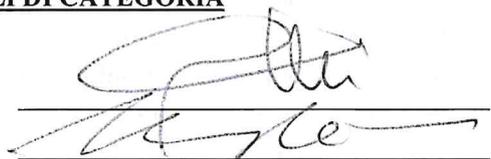
F.I.M.M.G.

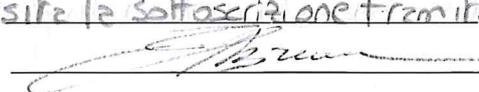
dr. Corrado ALLEGRI

dr. Mario REBAGLIATI

dr. Nunzio VENTURELLA

dr.ssa Elsa BRUNIER



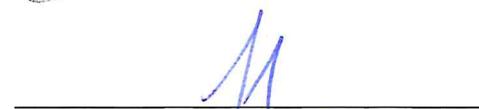
acquisite la sottoscrizione tramite PEC


S.N.A.M.I.

dr. Giuseppe GREGO

dr. Carmine LAURIOLA

Aosta, 22 dicembre 2021



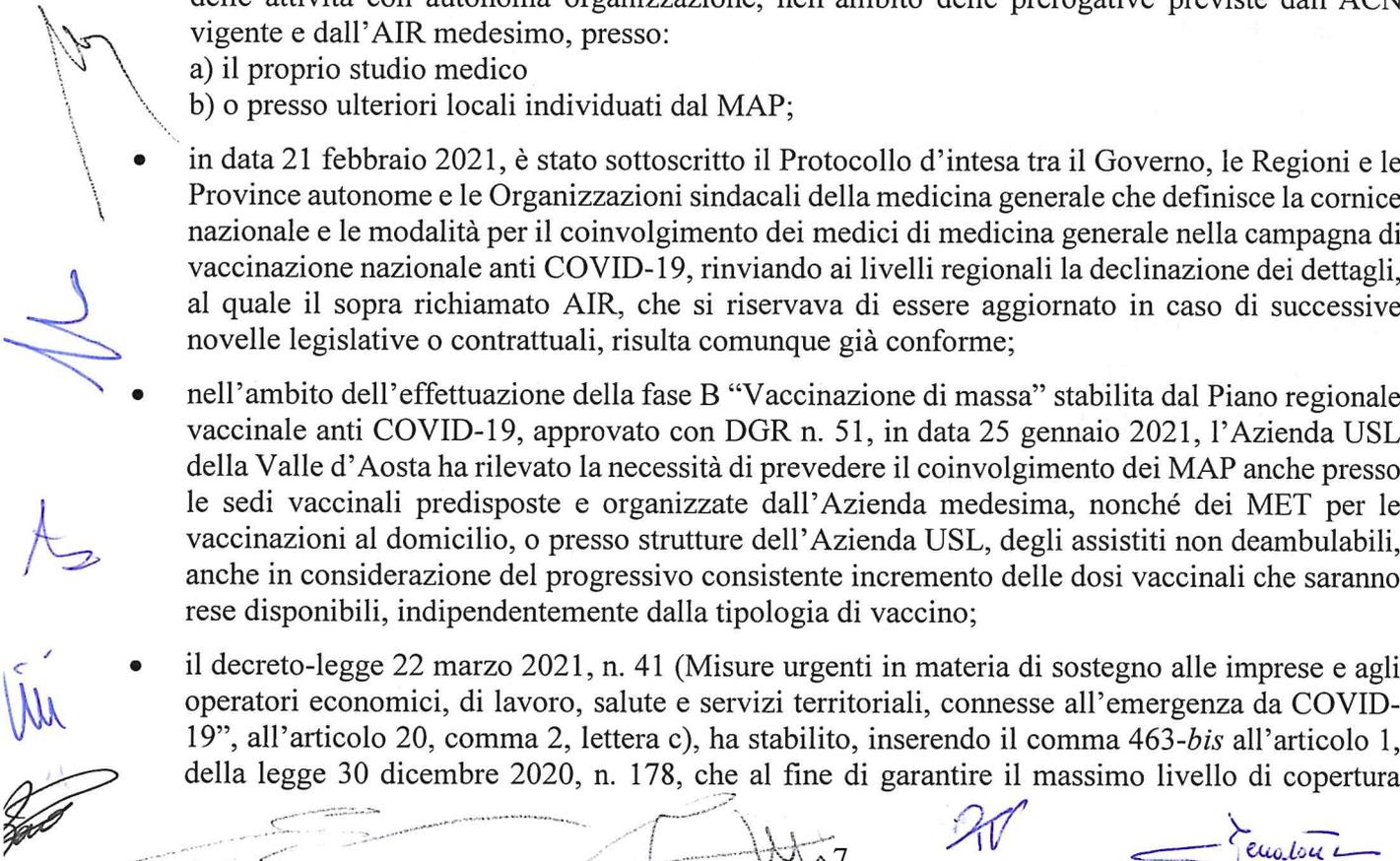
acquisite la sottoscrizione tramite PEC

RICHIAMATI:

- A. l'Accordo Integrativo Regionale "per la partecipazione dei medici di medicina generale alla campagna vaccinale anti COVID-19", sottoscritto in data 11 febbraio 2021, in applicazione dell'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale in data 30 ottobre 2020, ai sensi dell'articolo 8 del d.lgs. 502/1992, recepito con deliberazione della Giunta regionale n. 176, in data 22 febbraio 2021;
- B. l'Accordo Integrativo Regionale "per la partecipazione dei medici di medicina generale alla campagna vaccinale anti COVID-19 – integrazione AIR approvato con DGR 176/2021", sottoscritto in data 2 aprile 2021, in applicazione dell'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale in data 30 ottobre 2020, ai sensi dell'articolo 8 del d.lgs. 502/1992, approvato con deliberazione della Giunta regionale n. 400, in data 14 aprile 2021;
- C. tutte le premesse e i contenuti degli Accordi di cui ai punti A e B, che si intendono qui integralmente confermati;
- D. l'art. 95 (Compiti del medico dell'emergenza sanitaria territoriale), dell'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale reso esecutivo in data 23 marzo 2005 e s.m.i., che prevede che ai medici di emergenza sanitaria territoriale (MET) incaricati a tempo indeterminato sono attribuiti ulteriori compiti previsti dagli accordi regionali, i quali ne definiscono la forma, le modalità di erogazione e l'ammontare dei compensi, secondo quanto disposto dall'articolo 14 dello stesso ACN;
- E. la deliberazione della Giunta regionale n. 231, in data 8 marzo 2021, recante "Approvazione della composizione del Comitato regionale dei medici di medicina generale, ai sensi dell'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti reso esecutivo in data 23 marzo 2005, a seguito della certificazione della rappresentatività sindacale rilevata dalla SISAC al 1° gennaio 2020";

DATO ATTO CHE:

- con l'AIR recepito dalla DGR 176/2021 sono state stabilite le modalità di collaborazione da parte del medico di assistenza primaria (MAP) alla campagna vaccinale anti COVID-19 di cui al Piano nazionale e regionale attraverso l'utilizzo di vaccini che non necessitano di eccezionali misure legate alla catena del freddo per la conservazione, prevenendo lo svolgimento da parte dei MAP delle attività con autonoma organizzazione, nell'ambito delle prerogative previste dall'ACN vigente e dall'AIR medesimo, presso:
 - a) il proprio studio medico
 - b) o presso ulteriori locali individuati dal MAP;
- in data 21 febbraio 2021, è stato sottoscritto il Protocollo d'intesa tra il Governo, le Regioni e le Province autonome e le Organizzazioni sindacali della medicina generale che definisce la cornice nazionale e le modalità per il coinvolgimento dei medici di medicina generale nella campagna di vaccinazione nazionale anti COVID-19, rinviando ai livelli regionali la declinazione dei dettagli, al quale il sopra richiamato AIR, che si riservava di essere aggiornato in caso di successive novelle legislative o contrattuali, risulta comunque già conforme;
- nell'ambito dell'effettuazione della fase B "Vaccinazione di massa" stabilita dal Piano regionale vaccinale anti COVID-19, approvato con DGR n. 51, in data 25 gennaio 2021, l'Azienda USL della Valle d'Aosta ha rilevato la necessità di prevedere il coinvolgimento dei MAP anche presso le sedi vaccinali predisposte e organizzate dall'Azienda medesima, nonché dei MET per le vaccinazioni al domicilio, o presso strutture dell'Azienda USL, degli assistiti non deambulabili, anche in considerazione del progressivo consistente incremento delle dosi vaccinali che saranno rese disponibili, indipendentemente dalla tipologia di vaccino;
- il decreto-legge 22 marzo 2021, n. 41 (Misure urgenti in materia di sostegno alle imprese e agli operatori economici, di lavoro, salute e servizi territoriali, connesse all'emergenza da COVID-19", all'articolo 20, comma 2, lettera c), ha stabilito, inserendo il comma 463-bis all'articolo 1, della legge 30 dicembre 2020, n. 178, che al fine di garantire il massimo livello di copertura



Handwritten signatures and initials at the bottom of the page, including a large blue signature on the left, a blue 'M' in the middle, and several other signatures and initials in blue and black ink on the right.

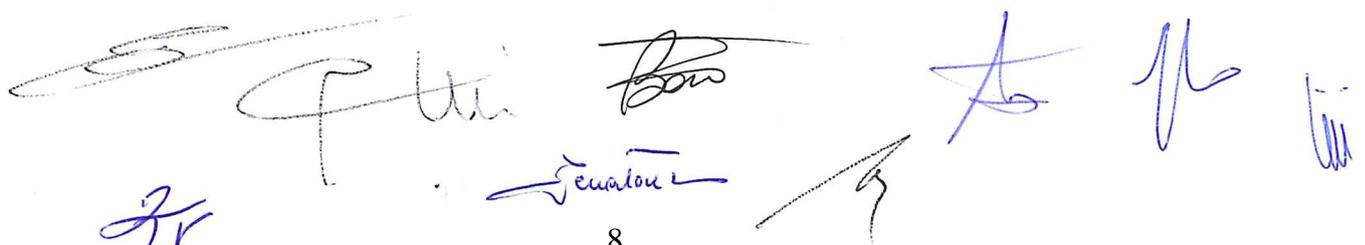
vaccinale sul territorio nazionale, “le Regioni e le Province autonome assicurano la somministrazione dei vaccini contro il SARS-COV-2 anche con il coinvolgimento dei medici di medicina generale, nonché dei medici specialisti ambulatoriali convenzionati interni, dei pediatri di libera scelta, degli odontoiatri, nonché dei medici di continuità assistenziale, dell'emergenza sanitaria territoriale e della medicina dei servizi, qualora sia necessario integrare le disponibilità dei medici di medicina generale per soddisfare le esigenze di somministrazione”, incrementando il livello del finanziamento del fabbisogno sanitario nazionale standard cui concorre lo Stato di 345 milioni di euro nell'anno 2021, al quale accedono tutte le Regioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano, in deroga alle disposizioni legislative che stabiliscono per le autonomie speciali il concorso regionale e provinciale al finanziamento sanitario corrente, sulla base delle quote di accesso al fabbisogno sanitario indistinto corrente rilevate per l'anno 2020, e assegnando alla Regione autonoma Valle d'Aosta un finanziamento pari a euro 724.655,00;

- il decreto-legge n. 44, approvato in data 31 marzo 2021 reca, tra l'altro, “Disposizioni urgenti in materia di prevenzione del contagio da SARS-CoV-2 mediante previsione di obblighi vaccinali per gli esercenti le professioni sanitarie e gli operatori di interesse sanitario” e “Responsabilità sanitaria da somministrazione da sanitaria del vaccino anti SARS-Cov-2);
- a seguito dell'approvazione delle disposizioni normative sopra richiamate, con la deliberazione della Giunta regionale n. 400, in data 14 aprile 2021, sono stati approvati:
 - ✓ l'integrazione al dispositivo della DGR 51/2021, con la quale è stato approvato il piano regionale vaccinale anti COVID-19 della Regione autonoma Valle d'Aosta/Vallée d'Aoste, e, in particolare, il punto 8-ter “di raccomandare all'Azienda USL della Valle d'Aosta, con l'aumentare della disponibilità di vaccini, di incrementare il numero delle sedi vaccinali e le linee vaccinali delle sedi già esistenti, garantirne la massima capillarità sul territorio ed implementare la dotazione di figure professionali da utilizzare nella somministrazione dei vaccini stessi, ...omissis...”;
 - ✓ l'AIR “per la partecipazione dei medici di medicina generale alla campagna vaccinale anti COVID-19 – integrazione AIR approvato con DGR 176/2021”, sottoscritto in data 2 aprile 2021, del quale si richiama, in particolare, l'articolo 8-bis “Medici convenzionati di emergenza sanitaria territoriale”, con il quale sono state stabilite le modalità di partecipazione dei MET, su base volontaria e considerate le disposizioni di cui al decreto-legge n. 44, in data 31 marzo 2021, alla campagna vaccinale mediante la collaborazione con l'équipe territoriale (infermiere/assistente sanitaria) alla somministrazione del vaccino anti COVID-19 agli assistiti non deambulanti identificati dal MAP o dall'Azienda USL della Valle d'Aosta presso il domicilio o presso strutture dell'Azienda USL della Valle d'Aosta;
- considerato che l'Azienda USL della Valle d'Aosta ha manifestato all'Assessorato Sanità, salute e politiche sociali l'urgente necessità di coinvolgere i MET per la somministrazione dei vaccini presso le sedi aziendali e, in particolare, presso il punto di erogazione “drive in”

**TUTTO QUANTO SOPRA RICHIAMATO E PREMESSO
LE PARTI CONCORDANO QUANTO SEGUE:**

**ARTICOLO 1
INTEGRAZIONE DISPOSIZIONI ALL'AIR RECEPITO CON DGR 176/2021**

- ❖ Dopo l'articolo 8-bis dell'AIR sottoscritto in data 11 febbraio 2021 e recepito con DGR 176/2021 è inserito:



8

**ARTICOLO 8-TER -
ATTIVITÀ VACCINALE DEI MET PRESSO LE SEDI VACCINALI PREDISPOSTE E
ORGANIZZATE DALL'AZIENDA USL DELLA VALLE D'AOSTA**

1. I medici incaricati a tempo indeterminato di emergenza sanitaria territoriale (MET) con l'Azienda USL della Valle d'Aosta, ad integrazione delle attività di cui all'articolo 8-bis dell'AIR sottoscritto in data 11 febbraio 2021, svolgeranno anche la propria attività all'interno delle sedi vaccinali predisposte e organizzate dall'Azienda USL della Valle d'Aosta, su base volontaria e considerate le disposizioni di cui al decreto-legge n. 44, approvato in data 31 marzo 2021.
2. La Direzione di Area Territoriale dell'Azienda USL della Valle d'Aosta contatterà i MET al fine di acquisire le relative disponibilità all'adesione alle attività di cui al comma 1.
3. Il MET effettuerà l'attività di cui al presente articolo in aggiunta alle ore di incarico in essere, ai sensi dell'ACN vigente nell'ambito della programmazione definita dai referenti competenti dell'Azienda USL della Valle d'Aosta.
4. Il MET deve essere a conoscenza delle corrette procedure di vaccinazione acquisite tramite informazione/formazione, anche a distanza, secondo le specifiche redatte dalle rispettive case produttrici ed approvate dall'EMA e dall'AIFA.
5. I MET che prestano servizio presso le sedi vaccinali predisposte e organizzate dall'Azienda USL della Valle d'Aosta, oltre all'eventuale inoculazione del vaccino, svolgono le seguenti attività:
 - a) compilare la scheda anamnestica insieme all'assistito e acquisire la sua preventiva adesione secondo il modello di consenso informato previsto dal Ministero della Salute e fornito dall'Azienda USL;
 - b) registrare la vaccinazione effettuata, per singola inoculazione, sull'anagrafe vaccinale regionale (tramite piattaforma online Poste Italiane);
 - c) segnalare eventuali eventi avversi;
 - d) rilascio di idonea documentazione di avvenuta vaccinazione.
6. La remunerazione per la singola prestazione, oggetto del presente articolo, è pari a euro 6,16, ai sensi dell'allegato D per le prestazioni aggiuntive di cui all'ACN vigente (importo lordo medico, esclusi gli oneri previdenziali a carico dell'Azienda USL della Valle d'Aosta).

**ARTICOLO 2
NORME FINALI ED ENTRATA IN VIGORE**

1. Si dà atto che gli oneri di cui al presente Accordo trovano copertura a valere sul finanziamento statale di cui all'articolo 20, comma 2, lettera c), del decreto-legge 41/2021, trasferito all'Azienda USL della Valle d'Aosta da parte della competente Struttura dell'Assessorato Sanità, salute e politiche sociali, salvo ulteriori necessità da finanziare nell'ambito dei trasferimenti finanziari ordinari annuali all'Azienda USL medesima per l'erogazione dei livelli essenziali di assistenza (LEA).
2. Le parti concordano che il presente Accordo Integrativo Regionale potrà essere sottoscritto in ogni sua parte o in presenza, o tramite scambio in formato PDF e restituito tramite PEC.
3. Il presente Accordo Integrativo Regionale entra in vigore **a decorrere dalla data di approvazione della deliberazione della Giunta regionale che lo rende esecutivo.**

