



AZIENDA SANITARIA LOCALE DI PESCARA
Via Renato Paolini, 47 – 65124 Pescara (PE)

**DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE
AZIENDA SANITARIA LOCALE DI PESCARA**

ANNO: 2026

N. 1022

Data 30/06/2026

**OGGETTO: OSPEDALE DI COMUNITÀ DI SAN VALENTINO IN ABRUZZO CITERIORE
– APPROVAZIONE DEL MODELLO ORGANIZZATIVO DI COPERTURA MEDICA E
CONFERIMENTO DEGLI INCARICHI DI ATTIVITÀ ASSISTENZIALE A PRESTAZIONE
ORARIA AI MEDICI DI MEDICINA GENERALE, AI SENSI DEL VIGENTE ACN
MEDICINA GENERALE.**

IL DIRETTORE GENERALE

OGGETTO: Ospedale di Comunità di San Valentino in Abruzzo Citeriore – Approvazione del modello organizzativo di copertura medica e conferimento degli incarichi di attività assistenziale a prestazione oraria ai medici di medicina generale, ai sensi del vigente ACN Medicina Generale.

Vista la relazione del Dirigente proponente, resa congiuntamente dal Direttore UOC Trattamento Economico Personale Dipendente e Convenzionato e dal Dirigente Responsabile UOS Gestione Sanitari Convenzionati, che si richiama quale parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;

Premesso che:

- il PNRR, Missione 6 “Salute”, Componente 1, prevede il rafforzamento dell’assistenza territoriale mediante Case della Comunità, Ospedali di Comunità e Centrali Operative Territoriali, con la medicina convenzionata quale componente strategica della riforma;
- il D.M. 23 maggio 2022, n. 77 definisce l’Ospedale di Comunità come struttura di ricovero della rete territoriale per pazienti a media-bassa intensità clinica e degenze brevi, e ne fissa lo standard di presenza medica programmata in 4,5 ore al giorno per 6 giorni su 7, con assistenza infermieristica continuativa;
- la Regione Abruzzo, con D.G.R. n. 773/2022, ha recepito il D.M. 77/2022 approvando il “Piano dell’Assistenza Territoriale della Regione Abruzzo” e, con D.G.R. n. 270 del 17 maggio 2024, ha approvato le “Linee di indirizzo della Regione Abruzzo – Ospedale di Comunità”, per l’organizzazione e il funzionamento degli OdC, incluse le modalità di partecipazione del medico del ruolo unico ai sensi dell’art. 44 ACN;
- la programmazione aziendale prevede l’attivazione dell’Ospedale di Comunità di San Valentino in Abruzzo Citeriore presso il presidio di Via Paolo Borsellino, in coerenza con la rete territoriale e con gli obiettivi PNRR;

Richiamati:

- il D.Lgs. 502/1992 e successive modificazioni; il D.M. 77/2022; la D.G.R. Abruzzo n. 773/2022; la D.G.R. Abruzzo n. 270/2024 e il relativo documento tecnico regionale; la Deliberazione del Direttore Generale ASL Pescara n. 983 del 26/06/2026, recante approvazione del documento aziendale “Modello Organizzativo – Procedura Operativa – Carta dei Servizi Ospedali di Comunità ASL Pescara”, comprensivo della Procedura Operativa specifica per gli Ospedali di Comunità di San Valentino e Città Sant’Angelo;
- l’Accordo Collettivo Nazionale per la Medicina Generale 2022–2024, ratificato il 15 gennaio 2026, in particolare gli artt. 31, 37, 44, 47 e 48; l’art. 44 disciplina l’attività a prestazione oraria del medico di assistenza primaria presso AFT, UCCP, Case della Comunità e Ospedali di Comunità; l’art. 47 ne disciplina il trattamento economico, distinguendo la quota oraria di cui al comma 3, lettera C, riferita alle Case della Comunità, dalla disciplina autonoma prevista per gli Ospedali di Comunità;
- l’Accordo Integrativo Regionale per la Medicina Generale (AIR), art. 5 del Capo I, che regola i Nuclei di Cure Primarie, fino alla costituzione delle AFT e all’approvazione di un nuovo AIR;
- le Deliberazioni del Direttore Generale ASL Pescara n. 539 del 15/04/2026 e n. 777 del 20/05/2026, relative alla manifestazione di interesse per il conferimento di incarichi negli Ospedali di Comunità aziendali;

Dato Atto che:

- con Deliberazione n. 539/2026 l’Azienda ha approvato l’avviso di manifestazione di interesse per attività a prestazione oraria presso gli OdC aziendali, riaperto senza termine finale di scadenza con Deliberazione n. 777/2026;
- le disponibilità professionali acquisite consentono l’avvio del modello di copertura medica dell’OdC di San Valentino, previa verifica della posizione convenzionale e della compatibilità dell’incarico per ciascun professionista;
- il dott. Alberici Carlo Marcello, conseguito il diploma di formazione specifica in medicina generale il 17 giugno 2026, è inquadrato di diritto nel ruolo unico di assistenza primaria ex art. 31 ACN/MMG;
- i dottori De Gregorio Francesco e Donatelli Marco sono medici di assistenza primaria a ciclo di scelta secondo il regime previgente ex art. 31, comma 4, ACN; il presente incarico non determina, per loro, il passaggio al ruolo unico;
- resta distinta l’attività resa presso l’OdC da ogni altro incarico di Assistenza Primaria a ciclo di scelta in essere, ovvero di Assistenza Primaria ad attività oraria, già in essere, senza effetto novativo sugli incarichi convenzionali in godimento;

Considerato in fatto che:

- l’OdC di San Valentino è ubicato presso il presidio di Via Paolo Borsellino; la postazione di Continuità Assistenziale è in Via Falcone e Borsellino n. 125, con bacino territoriale San Valentino in Abruzzo Citeriore, Abbatteggio e Roccamorice;
- nelle fasce diurne feriali la presenza medica programmata dell’OdC è integrata dal raccordo con la rete delle cure primarie distrettuali, con specifico riferimento alla UCCP Scafa, operante quale Nucleo di Cure Primarie ai sensi dell’art. 5 AIR fino alla costituzione delle AFT;
- nelle fasce notturne, festive e prefestive l’OdC si raccorda con il servizio di Continuità Assistenziale della postazione di San Valentino;
- le situazioni di emergenza, instabilità clinica o sospetto evento tempo-dipendente restano di competenza del sistema 118, secondo i protocolli aziendali vigenti.

Ritenuto:

- dover approvare il modello organizzativo aziendale di copertura medica dell’OdC di San Valentino, secondo l’Allegato A, parte integrante del presente atto;
- di conferire, dal 30/06/2026, gli incarichi di attività assistenziale a prestazione oraria ai medici convenzionati indicati in Allegato A;

Acquisiti il parere tecnico favorevole del Dirigente proponente e i pareri favorevoli del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario;

DELIBERA

Per le motivazioni esposte in premessa, che qui si richiamano integralmente:

1. Modello organizzativo e incarichi

- di approvare il modello organizzativo aziendale di copertura medica dell’OdC di San Valentino in Abruzzo Citeriore, secondo l’Allegato A, parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;

- di conferire, dal 30/06/2026, gli incarichi di attività assistenziale a prestazione oraria ai medici indicati nella tabella seguente, ad invarianza degli incarichi e convenzioni già in godimento:

Medico	Posizione convenzionale	Giorno e fascia oraria	Ore
Dott. De Gregorio Francesco	Assistenza primaria a ciclo di scelta regime previgente, art. 31 c. 4 ACN/MMG	Lunedì 11:00–15:30	4,5 ore/die
Dott. Alberici Carlo Marcello	Ruolo unico di assistenza primaria, art. 31 c. 1 ACN/MMG	Martedì 08:30–13:00 Mercoledì 12:00–16:30 Giovedì 14:00–18:30 Venerdì 08:30–13:00	4,5 ore/die
Dott. Donatelli Marco	Assistenza primaria a ciclo di scelta regime previgente, art. 31 c. 4 ACN/MMG	Sabato 09:30–14:00	4,5 ore/die

Ciascun medico incaricato copre 4,5 ore/die, in linea con lo standard minimo di presenza medica programmata previsto dal D.M. 77/2022 (4,5 ore al giorno per 6 giorni su 7).

2. Natura degli incarichi

- per i medici titolari di incarico a tempo indeterminato e/o di ruolo unico, gli incarichi orari sono conferiti a tempo indeterminato, salve le rimodulazioni previste dall’ACN/MMG;
- per i medici a ciclo di scelta del regime previgente, il presente conferimento è a titolo di attività a prestazione oraria e non determina il passaggio al ruolo unico;
- il pagamento è effettuato a resa oraria effettiva, sulla base degli accessi e delle ore rendicontate;
- gli incarichi non comportano la costituzione di rapporto di lavoro subordinato con la ASL di Pescara; il trattamento economico, previdenziale e assicurativo è regolato dagli artt. 47 e 48 dell’ACN per l’attività resa presso gli Ospedali di Comunità.

3. Attività del medico OdC

- sono attribuite al medico incaricato presso l’OdC le attività ordinarie e programmabili quali valutazioni cliniche, aggiornamento del PAI, prescrizioni, gestione documentale, raccordo con MMG curante, infermieri, COT e servizi territoriali, programmazione della dimissione.
- restano ferme le responsabilità igienico-sanitarie, cliniche, organizzative e gestionali previste dal modello aziendale approvato con Deliberazione D.G. n. 983/2026, attribuite al Direttore di Distretto ed esercitate tramite il Responsabile sanitario individuato secondo l’organizzazione aziendale.

4. Supporto diurno feriale nelle fasce orarie senza medico OdC, (8:00–20:00)

- nelle ore in cui non è presente in OdC il medico incaricato, il personale infermieristico OdC, valutato il caso secondo criteri codificati dal protocollo aziendale, attiva la rete delle cure primarie territorialmente competente – medico di scelta del degente ovvero UCCP Scafa – operante quale Nucleo di Cure Primarie ai sensi dell’art. 5 AIR fino alla costituzione delle AFT– per le problematiche cliniche non differibili compatibili con il setting OdC, come previsto dalle Linee di indirizzo regionali D.G.R. n. 270/2024, nonché dall’art. 44, comma 4, lettera c), ACN/MMG;

- ogni accesso del medico è tracciato nella documentazione clinico-assistenziale, con orario, motivo, valutazione, decisione ed esito.

5. Supporto notturno nelle fasce orarie 20:00-8:00 e festivo diurno inclusa la domenica 08:00-20:00:

- nelle ore notturne nelle fasce orarie 20:00-8:00 e festive diurne, inclusa la domenica, 08:00-20:00, il personale infermieristico OdC, valutato il caso secondo criteri codificati dal protocollo aziendale, attiva la rete della Continuità Assistenziale territorialmente competente – Sede di San Valentino – per le problematiche cliniche non differibili compatibili con il setting OdC, come previsto dalle Linee di indirizzo regionali D.G.R. n. 270/2024, nonché dall'art. 44, comma 4, lettera c), ACN/MMG;
- ogni accesso del medico è tracciato nella documentazione clinico-assistenziale, con orario, motivo, valutazione, decisione ed esito.

5-bis. Rimodulazione della Continuità Assistenziale sede di San Valentino:

- in una prima fase sperimentale, si dispone la rimodulazione del servizio di Continuità Assistenziale afferente alla postazione di San Valentino mediante previsione della seconda unità medica in presenza e non in reperibilità, per l'intero turno, nelle fasce notturne, prefestive e festive, secondo programmazione distrettuale e in relazione al modello di integrazione tra OdC e Continuità Assistenziale, a decorrere dal 15/07/2026 ovvero dalla data di effettiva presenza di pazienti degenti presso l'Ospedale di Comunità di San Valentino in Abruzzo Citeriore, se successiva;
- la predetta fase sperimentale resta operativa fino a diversa rimodulazione disposta dall'Azienda, sulla base degli esiti del monitoraggio, dell'andamento dei fabbisogni assistenziali, della disponibilità delle risorse professionali e di eventuali sopravvenienze organizzative o normative.
- nel corso del turno in presenza attiva, la seconda unità medica è disponibile, con priorità di intervento, a rispondere alle richieste provenienti dall'Ospedale di Comunità; per il tempo residuo rispetto a tali richieste, il medico è disponibile per lo svolgimento di visite ambulatoriali presso la sede di Continuità Assistenziale e di consulto telefonico, secondo i criteri di attivazione definiti nel protocollo aziendale.

6. Emergenza-urgenza

- le condizioni di emergenza, instabilità clinica o sospetto evento tempo-dipendente attivano direttamente il sistema 118, secondo i protocolli aziendali vigenti.

7. Disposizioni finali

- il presente provvedimento è trasmesso alle Aree Distrettuali, alla Direzione Funzione Territoriale, alla Direzione Sanitaria Aziendale, alla struttura competente per i sanitari convenzionati e per il trattamento economico, al dirigente delle Professioni Infermieristiche, al servizio di Continuità Assistenziale territorialmente competente, al Servizio 118, ai medici interessati;
- di Dare Atto che il presente provvedimento ai sensi dell'art. 6 del regolamento interno approvato con deliberazione del 28/06/2012 n. 705 è immediatamente esecutivo;
- di Disporre la pubblicazione del presente atto nell'Albo Pretorio aziendale on line, ai sensi dell'articolo 32 Legge 69/2009;
- di Dare Atto che ai sensi della Legge Regionale n. 10/2022, decorsi i termini di pubblicazione di cui alla Legge 69/2009, il presente provvedimento sarà soggetto a pubblicazione integrale.

ALLEGATO A
MODELLO ORGANIZZATIVO AZIENDALE DI COPERTURA MEDICA
OSPEDALE DI COMUNITÀ DI SAN VALENTINO IN ABRUZZO CITERIORE

1. Sede e riferimenti

L’Ospedale di Comunità di San Valentino in Abruzzo Citeriore è ubicato presso il presidio di Via Paolo Borsellino, San Valentino in Abruzzo Citeriore, quale struttura sanitaria intermedia destinata a pazienti a media-bassa intensità clinica e degenze brevi, secondo gli standard del D.M. 77/2022 e delle Linee di indirizzo regionali D.G.R. n. 270/2024.

La postazione di Continuità Assistenziale è in Via Falcone e Borsellino n. 125, con bacino territoriale San Valentino in Abruzzo Citeriore, Abbatteggio e Roccamorice.

Il Nucleo di Cure Primarie di riferimento è l’UCCP Scafa, operante in via transitoria ai sensi dell’art. 5 AIR fino alla costituzione delle AFT.

Nella prima fase sperimentale il servizio di Continuità Assistenziale afferente alla postazione di San Valentino viene riorganizzato mediante previsione della seconda unità medica in presenza e non in reperibilità, per l’intera durata del turno, nelle fasce notturne, prefestive e festive, secondo programmazione distrettuale e in relazione al modello di integrazione tra OdC e Continuità Assistenziale, a decorrere dal 15/07/2026 ovvero dalla data di effettiva presenza di pazienti degenti presso l’Ospedale di Comunità di San Valentino in Abruzzo Citeriore, se successiva. Tale fase sperimentale resta operativa fino a diversa rimodulazione disposta dall’Azienda, sulla base degli esiti del monitoraggio, dell’andamento dei fabbisogni assistenziali, della disponibilità delle risorse professionali e di eventuali sopravvenienze organizzative o normative. Nel corso del turno in presenza attiva, la seconda unità medica è disponibile, con priorità di intervento, a rispondere alle richieste provenienti dall’Ospedale di Comunità; per il tempo residuo rispetto a tali richieste, il medico è disponibile per lo svolgimento di visite ambulatoriali presso la sede di Continuità Assistenziale e di consulto telefonico, secondo i criteri di attivazione definiti nel protocollo aziendale.

2. Presenza medica programmata

La presenza medica presso l’OdC è assicurata per 4,5 ore al giorno, 6 giorni su 7, secondo la turnazione del Distretto e l’articolazione di cui al punto 3. Il medico incaricato svolge le attività ordinarie del setting: valutazioni cliniche programmate, aggiornamento del PAI, prescrizioni, gestione documentale, raccordo con MMG curante, infermieri, COT e servizi territoriali, programmazione della dimissione. Le attività sono registrate nella documentazione clinico-assistenziale e il pagamento avviene a resa oraria effettiva.

Restano ferme le responsabilità igienico-sanitarie, cliniche, organizzative e gestionali previste dal modello aziendale approvato con Deliberazione D.G. n. 983/2026, attribuite al Direttore di Distretto ed esercitate tramite il Responsabile sanitario individuato secondo l’organizzazione aziendale.

3. Articolazione settimanale di prima attivazione

Medico	Posizione convenzionale	Giorno e fascia oraria	Ore
Dott. De Gregorio Francesco	Medico di assistenza primaria a Ciclo di scelta	Lunedì 11:00–15:30	4,5 ore/die
Dott. Alberici Carlo Marcello	Medico del Ruolo unico di assistenza primaria	Martedì 08:30–13:00 Mercoledì 12:00–16:30 Giovedì 14:00–18:30 Venerdì 08:30–13:00	4,5 ore/die
Dott. Donatelli Marco	Medico di assistenza primaria a Ciclo di scelta	Sabato 09:30–14:00	4,5 ore/die

Ciascun medico incaricato copre 4,5 ore/die, in linea con lo standard minimo di 4,5 ore/giorno per 6 giorni su 7 previsto dal D.M. 77/2022. Decorrenza incarico: 30/06/2026 per tutti i medici indicati. La puntuale articolazione oraria può essere adeguata dal Distretto in base a esigenze organizzative, presenza di degenti e fabbisogno assistenziale rilevato.

4. Supporto diurno feriale (8:00–20:00, fasce senza medico OdC)

Nelle fasce in cui il medico OdC non è presente, il personale infermieristico attiva, per problematiche cliniche non differibili compatibili con il setting OdC previa valutazione clinico-assistenziale secondo criteri codificati, la rete delle cure primarie territorialmente competente – incluso UCCP Scafa, operante quale Nucleo di Cure Primarie ai sensi dell’art. 5 AIR fino alla costituzione delle AFT fino alla costituzione delle AFT. L’attivazione segue la previsione delle Linee di indirizzo regionali D.G.R. n. 270/2024 (par. 7) che richiamano l’art. 44, comma 4, lettera c), ACN. Ogni accesso del medico è tracciato nella documentazione clinico-assistenziale, con indicazione di orario, motivo dell’attivazione, valutazione effettuata, decisioni assunte ed esito.

5. Supporto notturno nelle fasce orarie 20:00-8:00 e festivo diurno inclusa la domenica 08:00-20:00

Nelle ore notturne nelle fasce orarie 20:00-8:00 e festive diurne, inclusa la domenica, 08:00-20:00, il personale infermieristico OdC, per problematiche cliniche non differibili compatibili con il setting OdC valutato il caso secondo criteri codificati dal protocollo aziendale, attiva la rete della Continuità Assistenziale territorialmente competente – Sede di San Valentino – come previsto dalle Linee di indirizzo regionali D.G.R. n. 270/2024, nonché dall’art. 44, comma 4, lettera c), ACN/MMG. Ogni accesso del medico è tracciato nella documentazione clinico-assistenziale, con orario, motivo, valutazione, decisione ed esito.

6. Emergenza-urgenza

Le condizioni di emergenza, instabilità clinica, sospetto evento tempo-dipendente o aggravamento dei parametri vitali attivano direttamente il sistema 118, secondo i protocolli aziendali vigenti. Il raccordo con CA e Nucleo di Cure Primarie riguarda esclusivamente le problematiche non differibili compatibili con il setting OdC.

7. Monitoraggio

Il Distretto competente, con la Direzione Funzione Territoriale e le strutture aziendali competenti, monitora periodicamente il modello considerando: accessi fisici all’OdC, ore rendicontate per medico, criticità organizzative.

Il Dirigente Amministrativo, con la presente sottoscrizione, attesta la regolarità tecnica e amministrativa nonché la legittimità del provvedimento

Il Dirigente Amministrativo
Dott. Marilea Cantagallo
firmato digitalmente

Il Direttore dell'UOC Controllo di Gestione attesta che la spesa risulta corrispondente al bilancio di previsione dell'anno corrente.

Il Direttore
Dott.
firmato digitalmente

Il Direttore dell'UOC Trattamento Economico del Personale Dipendente e Convenzionato attesta che la spesa risulta imputata sulla voce di conto del Bilancio n. 0702010103 0702010101
Anno 2026

Il Direttore
Dott. Marilea Cantagallo ff
firmato digitalmente

Ai sensi del D. Lgs. 502/92 e successive modificazioni ed integrazioni, i sottoscritti esprimono il seguente parere sul presente provvedimento:

Parere favorevole

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott. Francesca Rancitelli
firmato digitalmente

Parere favorevole

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott. Rossano Di Luzio
firmato digitalmente

IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Vero Michitelli
firmato digitalmente

Deliberazione n. 1022 del 30/06/2026 ad oggetto:

OSPEDALE DI COMUNITÀ DI SAN VALENTINO IN ABRUZZO CITERIORE – APPROVAZIONE DEL MODELLO ORGANIZZATIVO DI COPERTURA MEDICA E CONFERIMENTO DEGLI INCARICHI DI ATTIVITÀ ASSISTENZIALE A PRESTAZIONE ORARIA AI MEDICI DI MEDICINA GENERALE, AI SENSI DEL VIGENTE ACN MEDICINA GENERALE.

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

- Si attesta che il presente atto viene pubblicato, in forma integrale, all'ALBO ON LINE dell'ASL di Pescara (art. 32 L. 69/09 e s.m.i.), in data 30/6/2026 per un periodo non inferiore a 15 giorni consecutivi.

Atto soggetto al controllo della Regione (art. 4, co. 8 L. 412/91): NO

Il Funzionario Incaricato