



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

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

ANNO: 2026

N. 1490

Data 28/09/2026

OGGETTO: INTEGRAZIONE COMPONENTI NELLA FORMA ASSOCIATIVA NUCLEO DI CURE PRIMARIE "VAL PESCARA" - AMBITO TERRITORIALE SCAFA E ALTRI COMUNI - AI SENSI DELL'ART. 5 DELL'ACCORDO INTEGRATIVO REGIONALE PER LA MEDICINA GENERALE. DETERMINAZIONI CONSEGUENTI.

IL DIRETTORE GENERALE

OGGETTO: INTEGRAZIONE COMPONENTI NELLA FORMA ASSOCIATIVA NUCLEO DI CURE PRIMARIE “VAL PESCARA” - AMBITO TERRITORIALE SCAFA E ALTRI COMUNI - AI SENSI DELL’ART. 5 DELL’ACCORDO INTEGRATIVO REGIONALE PER LA MEDICINA GENERALE. DETERMINAZIONI CONSEGUENTI.

Preso atto della relazione del Dirigente proponente che qui si riporta integralmente:

PREMESSO che:

- l’art. 8 del D.Lgs. 30 dicembre 1992, n. 502 e s.m.i., nel quadro del riordino dell’assistenza territoriale, demanda alla contrattazione collettiva nazionale e alla programmazione regionale la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale e delle relative forme organizzative;
- l’art. 1 del D.L. 13 settembre 2012, n. 158, convertito con modificazioni dalla L. 8 novembre 2012, n. 189, ha rafforzato il modello dell’assistenza primaria territoriale prevedendo Aggregazioni Funzionali Territoriali (AFT) e forme organizzative multiprofessionali (UCCP), orientate alla presa in carico, alla continuità dell’assistenza e all’integrazione tra professionisti e servizi;
- il D.M. 23 maggio 2022, n. 77 colloca le forme organizzative della medicina generale nel nuovo assetto dell’assistenza territoriale e prevede che AFT e UCCP siano ricomprese nelle Case della Comunità, mediante presenza fisica o collegamento funzionale, secondo la programmazione regionale e distrettuale;
- l’Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale, triennio 2022-2024, sancito con Intesa della Conferenza Stato-Regioni del 15 gennaio 2026 (Rep. atti n. 1/CSR), come modificato e integrato dall’ACN del 26 giugno 2026 (Rep. atti n. 96/CSR), costituisce il vigente quadro nazionale di riferimento per il ruolo unico di assistenza primaria e per l’attuazione del modello territoriale connesso alle Case della Comunità;
- nelle more della definizione del nuovo Accordo Integrativo Regionale per la Medicina Generale e della compiuta attuazione del nuovo assetto AFT/UCCP, continua a trovare applicazione, per quanto compatibile con la sopravvenuta disciplina nazionale e regionale, l’Accordo Integrativo Regionale approvato con D.G.R. Abruzzo n. 916 del 9 agosto 2006, ed in particolare il Capo I, art. 5, relativo ai Nuclei di Cure Primarie;
- l’art. 5, comma 6, del predetto AIR attribuisce all’Azienda il compito di verificare i requisiti di validità della forma associativa e di prenderne atto con formale provvedimento, stabilendo espressamente che gli effetti economici decorrono dal primo giorno del mese successivo alla presa d’atto;

RICHIAMATI:

- la D.G.R. Abruzzo n. 773 del 13 dicembre 2022, di recepimento del D.M. n. 77/2022 e di approvazione del Piano dell’Assistenza Territoriale della Regione Abruzzo;
- la D.G.R. Abruzzo n. 46 del 31 gennaio 2025, recante approvazione del Documento Tecnico “Linee di indirizzo delle Case di Comunità - Regione Abruzzo”, e la deliberazione del Direttore Generale ASL Pescara n. 87 del 29 gennaio 2026, di recepimento della stessa e di approvazione del Protocollo aziendale “Riorganizzazione dell’Assistenza Territoriale”;
- la nota della Regione Abruzzo prot. n. 0088990/23 del 2 marzo 2023 in materia di subentri nei Nuclei di Cure Primarie che, nelle more dell’attivazione delle nuove forme organizzative, correla i subentri alla salvaguardia dei requisiti organizzativi delle forme associative e, contestualmente, alla necessità di preservare l’equilibrio economico e il contenimento della spesa;

PRESO ATTO che:

- con deliberazione del Direttore Generale n. 591 del 22 agosto 2007, avente ad oggetto “Costituzione Nuclei per le Cure Primarie per l’assistenza h/24 - h/12”, l’Azienda ha preso atto della costituzione, nel territorio della ASL di Pescara, delle Unità di Cure Primarie e delle relative schede, tra le quali figura il “Gruppo Val Pescara”, operante nell’ambito territoriale di Scafa e altri Comuni;
- il Nucleo di Cure Primarie “Val Pescara” ha successivamente operato in raccordo con la UCCP sperimentale di Scafa, istituita con deliberazione del Direttore Generale n. 1181 del 2 novembre 2015 e successivamente mantenuta in esercizio con gli atti aziendali di proroga, quale forma organizzativa integrata delle cure primarie;
- con PEC del 4 maggio 2022 e del 21 maggio 2025 il Dott. Silvio Basile, referente del Nucleo sino al 31 maggio 2025, aveva formulato richieste di inserimento nella forma associativa; con successiva PEC del 7 settembre 2026 la Dott.ssa Daniela Toppi, attuale referente del medesimo Nucleo, con il parere favorevole dei componenti, ha confermato e reiterato la richiesta di inserimento dei Dott.ri Sara Assetta, Federico Primavera e Angela Mastrodicasa, medici del ruolo unico di assistenza primaria a ciclo di scelta operanti nell’ambito territoriale di Scafa e altri Comuni;
- i Dott.ri Sara Assetta, Federico Primavera e Angela Mastrodicasa hanno manifestato la propria accettazione all’inserimento nella forma associativa;

CONSIDERATO che:

- con deliberazione del Direttore Generale n. 1028 del 30 giugno 2026 è stato approvato il modello organizzativo aziendale di prima fase della Casa della Comunità HUB di Scafa mediante ricollocazione funzionale e operativa della UCCP sperimentale di Scafa quale modulo organizzativo di cure primarie della Casa della Comunità; il medesimo provvedimento ha espressamente qualificato tale assetto come transitorio, nelle more dell’adozione del nuovo AIR, della costituzione delle AFT e della definizione delle nuove UCCP, senza effetti novativi sugli incarichi convenzionali individuali;
- con deliberazione del Direttore Generale n. 1037 del 30 giugno 2026 è stato approvato il “Documento di Presentazione della Casa della Comunità HUB di Scafa”, che individua la medicina generale e l’assistenza infermieristica quali componenti strutturali del modello di prossimità e attribuisce alla rete delle cure primarie un ruolo centrale nella presa in carico della cronicità e della fragilità, nell’accesso ai servizi e nella continuità dei percorsi assistenziali;
- il medesimo Documento di Presentazione riferisce la Casa della Comunità HUB di Scafa a un territorio caratterizzato da popolazione anziana, cronicità e fragilità diffuse, e prevede una presenza integrata di medici, Infermieri di Famiglia e Comunità, specialisti, servizi amministrativi, PUA, COT e Continuità Assistenziale, configurando pertanto la tenuta organizzativa della componente di medicina generale come elemento funzionale dell’intero modello assistenziale;
- con deliberazione del Direttore Generale n. 1022 del 30 giugno 2026 è stato approvato il modello organizzativo aziendale di copertura medica dell’Ospedale di Comunità di San Valentino in Abruzzo Citeriore, prevedendo, nelle fasce diurne feriali prive della presenza del medico incaricato presso l’OdC, il raccordo con la rete delle cure primarie territorialmente competente e, in particolare, con la UCCP di Scafa, mentre nelle fasce notturne, prefestive e festive il raccordo è assicurato dalla Continuità Assistenziale;
- la successiva deliberazione n. 1184 del 20 luglio 2026 ha dato attuazione al predetto modello mediante il potenziamento della Continuità Assistenziale di San Valentino nelle fasce notturne, prefestive e festive, confermando il carattere complementare dei diversi nodi della rete territoriale;

RILEVATO che:

- alla luce delle risultanze istruttorie richiamate nella proposta, l'inserimento dei tre medici è coerente con gli indirizzi regionali in materia di subentri nei Nuclei di Cure Primarie, in quanto volto a preservare la capacità organizzativa, la continuità delle attività e la funzionalità della rete territoriale che, nell'ambito territoriale di Scafa si caratterizza oggi in modo peculiare per la presenza della prima Casa della Comunità Hub dell'ASL Pescara;
- la presenza di un numero adeguato di medici nella forma associativa assume, nell'attuale fase transitoria, rilievo non soltanto per la continuità dei servizi storicamente assicurati dal NCP, ma ancor più per il concorso della medicina generale al funzionamento della Casa della Comunità HUB di Scafa e per il raccordo con l'Ospedale di Comunità di San Valentino previsto dagli atti aziendali sopra richiamati;
- la presenza di un numero adeguato di componenti nel Nucleo consente di assicurare la funzionalità della Casa della Comunità Hub di Scafa nelle fasce diurne feriali 8:00–20:00 mediante l'apporto organizzato dei medici aderenti alla forma associativa, senza necessità di conferire ulteriori incarichi orari dedicati alla copertura della CdC e, pertanto, ad invarianza di spesa per la ASL di Pescara;

RITENUTO:

- di dover accogliere la richiesta formalmente confermata dall'attuale referente del NCP, in quanto coerente con la disciplina convenzionale, con gli indirizzi regionali e con il complessivo processo aziendale di rafforzamento e integrazione delle cure primarie nella rete Casa della Comunità - Ospedale di Comunità - Continuità Assistenziale;
- di dover precisare che la presente presa d'atto ha natura esclusivamente organizzativa nell'ambito della forma associativa NCP, non costituisce conferimento di un nuovo incarico convenzionale individuale, non produce effetti novativi sui rapporti convenzionali in essere e resta soggetta alle successive determinazioni regionali e aziendali conseguenti alla costituzione delle AFT, alla definizione delle UCCP e all'adozione del nuovo AIR;

TENUTO CONTO dell'art. 5, comma 6, dell'Accordo Integrativo Regionale per la Medicina Generale, nella parte in cui stabilisce che gli effetti economici decorrono dal primo giorno del mese successivo alla presa d'atto aziendale;

Acquisito il parere tecnico favorevole espresso dal Dirigente proponente, ai sensi della legge 7 agosto 1990, n. 241 e s.m.i., che attesta la regolarità e la completezza dell'istruttoria;

Dato atto dell'attestazione resa dai competenti Responsabili in ordine alla regolarità amministrativo-contabile e tecnica del presente provvedimento;

Acquisiti, per quanto di competenza, i pareri favorevoli del Direttore Amministrativo d'Azienda e del Direttore Sanitario d'Azienda.

DELIBERA

Per tutto quanto esposto in premessa, che qui si intende integralmente richiamato e approvato:

1. DI PRENDERE ATTO, ai sensi dell'art. 5 del vigente Accordo Integrativo Regionale per la Medicina Generale, dell'integrazione dei Dott.ri Sara Assetta, Federico Primavera e Angela Mastrodicasa, medici del ruolo unico di assistenza primaria a ciclo di scelta operanti nell'ambito territoriale di Scafa e altri Comuni, nel Nucleo di Cure Primarie denominato "Val Pescara", con referente Dott.ssa Daniela Toppi;
2. DI STABILIRE che gli effetti economici dell'integrazione di cui al punto 1 decorrono, in applicazione dell'art. 5, comma 6, dell'AIR, dal primo giorno del mese successivo alla presente presa d'atto, con espressa esclusione di effetti economici retroattivi o di riconoscimenti riferiti a periodi antecedenti all'adozione del presente provvedimento;

3. DI DARE ATTO che l'inserimento dei tre medici risulta finalizzato a preservare la capacità organizzativa del Nucleo, la continuità dei servizi e il raccordo della medicina generale con la Casa della Comunità HUB di Scafa e con l'Ospedale di Comunità di San Valentino, secondo i modelli aziendali vigenti;
4. DI PRECISARE che la presente integrazione ha natura organizzativa nell'ambito del NCP e non costituisce conferimento o modifica di incarichi convenzionali individuali, né attribuisce posizioni organizzative ulteriori rispetto a quelle previste dall'ACN e dall'AIR vigenti; essa opera nell'attuale fase transitoria e resta ferma la successiva riconfigurazione della medicina generale secondo la programmazione regionale e aziendale, la costituzione delle AFT, la definizione delle UCCP e l'adozione del nuovo AIR;
5. DI DARE ATTO che gli oneri conseguenti sono quelli derivanti dall'applicazione del trattamento economico previsto dall'AIR vigente per i componenti della forma associativa e risultano compatibili con le dinamiche economiche previste per l'anno 2026, secondo le attestazioni delle competenti strutture aziendali;
6. DI DEMANDARE alla U.O.S. Gestione Sanitari Convenzionati gli adempimenti conseguenti, ivi compreso l'aggiornamento della composizione della forma associativa e l'applicazione degli effetti economici dalla decorrenza sopra indicata;
7. DI TRASMETTERE copia del presente provvedimento al Direttore dell'Area Distrettuale Montana e alla Direzione/Coordinamento della Funzione Territoriale, per quanto di rispettiva competenza e per il raccordo con l'organizzazione della Casa della Comunità HUB di Scafa e dell'Ospedale di Comunità di San Valentino;
8. DI DISPORRE la pubblicazione del presente provvedimento nell'Albo Pretorio aziendale on line, ai sensi dell'art. 32 della legge 18 giugno 2009, n. 69;
9. DI DARE ATTO che, ai sensi della L.R. Abruzzo 16 giugno 2022, n. 10, come successivamente modificata, decorsi i termini di pubblicazione all'Albo on line, il presente provvedimento è soggetto a pubblicazione integrale, nel rispetto della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali;
10. DI CONFERIRE alla presente deliberazione immediata esecutività, in ragione delle esigenze di continuità e integrazione organizzativa delle cure primarie territoriali sopra rappresentate.

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. 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. 1490 del 28/09/2026 ad oggetto:

INTEGRAZIONE COMPONENTI NELLA FORMA ASSOCIATIVA NUCLEO DI CURE PRIMARIE "VAL PESCARA" -
AMBITO TERRITORIALE SCAFA E ALTRI COMUNI - AI SENSI DELL'ART. 5 DELL'ACCORDO INTEGRATIVO
REGIONALE PER LA MEDICINA GENERALE. DETERMINAZIONI CONSEGUENTI.

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 28/9/2026 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