

ACCORDO INTEGRATIVO REGIONALE TRA LA REGIONE LIGURIA, A.L.I.S.A. E LE OO.SS. DELLA PEDIATRIA DI LIBERA SCELTA PER IL POTENZIAMENTO DELLE FORME ASSOCIATIVE E DEL PERSONALE DI STUDIO.

Premesse

Ai sensi del vigente Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i pediatri di libera scelta, l'adesione alle forme associative e l'utilizzo del personale di studio rappresentano per i pediatri di libera scelta convenzionati strumenti di sostegno nella realizzazione delle attività volte a:

- a) erogare prestazioni di tipo diagnostico, preventivo, terapeutico e di educazione sanitaria;
- b) erogare assistenza riabilitativa, ambulatoriale e domiciliare;
- c) realizzare adeguate forme di continuità dell'assistenza e delle cure anche attraverso modalità di integrazione professionale tra pediatri di libera scelta ed altre categorie mediche;
- d) perseguire il coordinamento funzionale dell'attività dei pediatri di libera scelta con i servizi e le attività del Distretto in coerenza con il programma delle attività distrettuali;
- e) realizzare forme di maggiore fruibilità e accessibilità, da parte dei cittadini, dei servizi e delle attività dei pediatri di libera scelta, anche prevedendo la presenza di almeno uno studio nel quale i pediatri associati svolgono a rotazione attività concordate;
- f) perseguire maggiori e più qualificanti standard strutturali, strumentali e di organizzazione della attività professionale;
- g) condividere ed implementare linee guida diagnostico terapeutiche per le patologie a più alta prevalenza e attuare momenti di verifica periodica.

Il nuovo Accordo Collettivo Nazionale, in corso di definizione, fornirà precise e più incisive disposizioni per l'adesione obbligatoria dei pediatri di libera scelta alle Aggregazioni Funzionali Territoriali (AFT) e alle Unità Complesse di Cure Primarie (UCCP), come disposto dall'Atto di indirizzo del Comitato di Settore della medicina convenzionata, e le forme associative ed il personale di studio rappresenteranno parte integrante e sostanziale di dette forme organizzative complesse con le quali si realizzeranno, nell'ambito dell'organizzazione distrettuale, le fondamentali condizioni di integrazione professionale e le funzioni volte ad assicurare sul territorio di competenza l'erogazione a tutti i cittadini dei livelli essenziali di assistenza, a garantire la continuità dell'assistenza per la ottimale presa in carico dell'utente a partire in particolare dai pazienti cronici.

Sulla base di siffatte premesse – parte integrante del presente accordo – si concorda quanto di seguito indicato.

Finalità e contenuti dell'accordo

La Regione Liguria, in previsione della prossima revisione dell'assetto organizzativo dei servizi territoriali delle cure primarie, intende intervenire potenziando ulteriormente l'associazionismo e l'utilizzo del personale di studio per la pediatria di libera scelta, anche al fine di garantire la possibilità a ciascun pediatra di libera scelta di poter aderire ad almeno una forma associativa e/o utilizzare personale di studio.

In tal modo andranno a delinearsi le basi per sostenere più efficacia e accessibilità all'assistenza pediatrica, per ridurre il bisogno di impegnare i servizi sanitari di secondo e terzo livello, per aumentare l'efficienza complessiva del SSR e quindi operare a favore della sua sostenibilità.



Handwritten signature and initials in blue ink, located on the right margin of the page.

Nell'ambito dell'organizzazione distrettuale potranno, pertanto, essere condivisi in maniera più incisiva con i pediatri di libera scelta aderenti alle forme associative e fruitori di personale di studio, modalità e percorsi assistenziali e organizzativi afferenti in particolare alle attività indicate nei punti di cui in premessa.

In considerazione dell'entità delle risorse attualmente disponibili per il riconoscimento delle indennità di associazionismo e personale di studio, di cui ai fondi individuati ai sensi dell'art. 58 lettera B del vigente Accordo Collettivo Nazionale PLS e dell'art. 4 dell'Accordo Integrativo Regionale approvato con DGR n. 620 del 15/05/2009, al fine di garantire a tutti i pediatri di libera scelta convenzionati con il SSR, di poter aderire ad almeno una delle forme associative e/o di potersi avvalersi di personale di studio, si conviene di individuare il numero e la tipologia di indennità per ciascuna Azienda, e di integrare, conseguentemente, le risorse contrattualmente previste dagli accordi citati per ciascuna Azienda, come indicato nei prospetti seguenti:

ASL 1 Sistema Sanitario Regione Liguria	n.
ind associazione	7
ind gruppo	15
ind collaboratore	12
ind infermiere	0

ASL 2 Sistema Sanitario Regione Liguria	n.
ind associazione	12
ind gruppo	12
ind collaboratore	19
ind infermiere	2

ASL 3 Sistema Sanitario Regione Liguria	n.
ind associazione	61
ind gruppo	15
ind collaboratore	14
ind infermiere	4

ASL 4 Sistema Sanitario Regione Liguria	n.
ind associazione	14
ind gruppo	3
ind collaboratore	2
ind infermiere	1



ASL 5 Sistema Sanitario Regione Liguria	n.
ind associazione	21
ind gruppo	1
ind collaboratore	8
ind infermiere	2

RISORSE AGGIUNTIVE INTEGRATIVE	
ASL 1 Sistema Sanitario Regione Liguria	€ 90.846,25
ASL 2 Sistema Sanitario Regione Liguria	€ 207.347,31
ASL 3 Sistema Sanitario Regione Liguria	€ 123.791,09
ASL 4 Sistema Sanitario Regione Liguria	€ 23.356,60
ASL 5 Sistema Sanitario Regione Liguria	€ 35.093,03
TOTALE regionale	€ 480.434,27

Riconoscimento indennità

Ciascuna Azienda potrà riconoscere le indennità ai pediatri che ne faranno richiesta nel rispetto del numero e della tipologia indicati nella tabella di proprio riferimento; tali indennità saranno erogabili fino alla concorrenza massima della disponibilità di risorse, così come implementate con le risorse aggiuntive individuate con il presente accordo.

Le risorse relative alle indennità per medicina di gruppo e associazione che si renderanno disponibili per effetto della cessazione dei pediatri percettori delle stesse, torneranno ad incrementare i fondi al fine di corrispondere ai pediatri neo inseriti titolari e agli eventuali incaricati provvisori le medesime indennità, in via prioritaria ai componenti (titolari o incaricati provvisori) delle medicine di gruppo e di associazione delle quali i pediatri cessati facevano parte, secondo l'ordine di presentazione delle domande alla ASL; poi, in subordine:

1. ai componenti di altre medicine di gruppo della ASL,
2. in accoglimento delle richieste di pediatri in associazione semplice,
3. in accoglimento delle richieste dei pediatri singoli.

Per ciascuno dei punti 1., 2. e 3., le richieste saranno evase nel rispetto dell'ordine di presentazione alla ASL.

Le risorse relative alle indennità per il personale di studio (collaboratore di studio, personale infermieristico) resesi disponibili per cessazione dei pediatri percettori, andranno destinate in via prioritaria ai componenti delle medicine di gruppo (titolari o incaricati provvisori) delle quali i pediatri cessati facevano parte, secondo l'ordine di presentazione delle domande alla ASL; poi, in subordine:

1. ai componenti di altre medicine di gruppo della ASL e ai pediatri (singoli) in zone disagiate o in zone che, seppur non disagiate, logisticamente non consentono la costituzione/ partecipazione di/alle medicine di gruppo,
2. in accoglimento delle richieste di pediatri in associazione semplice,
3. in accoglimento delle richieste dei pediatri singoli.

Per ciascuno dei punti 1., 2. e 3., le richieste saranno evase nel rispetto dell'ordine di presentazione alla ASL.

Copertura economica

Le risorse aggiuntive di cui al presente accordo trovano copertura nei Bilanci Aziendali, a valere sulla quota del fondo sanitario - parte corrente - assegnato.

Nota finale 1

In funzione delle esigenze organizzative, a sostegno delle attività di cui alle premesse, di contingenti necessità assistenziali e delle richieste dei pediatri di libera scelta, le Aziende, previo parere favorevole del Comitato Aziendale, nel rispetto comunque delle risorse disponibili dei fondi, potranno:

- riconoscere forme associative più complesse (es. per passaggio da forma di associazione semplice a gruppo)
- riconoscere nuove indennità di personale infermieristico
- incrementare il numero delle tipologie di indennità di cui al presente accordo, nel rispetto comunque delle risorse disponibili dei fondi.

Genova, 24 novembre 2020

Regione Liguria
Il Direttore del Dipartimento Salute e Servizi Sociali
Dott. Francesco Quaglia

A.L.I.S.A.
Il Commissario Straordinario
Dott. G. Walter Locatelli

F.I.M.P.
Il Segretario Regionale
Dr. Michele Fiore

Federazione CIPe-SISPe-SINSPe
Il Segretario Regionale
Dr. Alessandro Giannattasio

