



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNZIA SOTZIALE
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

ACCORDO INTEGRATIVO REGIONALE PER LA DISCIPLINA DEI RAPPORTI CON I MEDICI PEDIATRI DI LIBERA SCELTA

Premessa

Il presente Accordo integrativo regionale per la Pediatria di libera scelta è stipulato in attuazione di quanto previsto dall'Accordo collettivo nazionale del 21 maggio 2024, approvato in sede di CSR rep. n. 132 in data 25 luglio 2024.

Le attività di assistenza pediatrica concorrono al raggiungimento degli obiettivi di politica sanitaria nazionale previsti dall'art. 4 del menzionato ACN. La programmazione regionale, invero, finalizza gli AAIIIR alle esigenze assistenziali del proprio territorio, tenendo conto anche degli indirizzi di politica sanitaria nazionale in tema di attuazione degli obiettivi prioritari declinati, in particolare, nei quattro punti individuati nel detto articolo, ovvero: il piano nazionale della cronicità, il piano nazionale di prevenzione, l'accesso improprio al pronto soccorso e il governo delle liste di attesa e appropriatezza.

Art. 1 - Quota Variabile

1. L'ACN vigente prevede, all'art. 44 comma 1 lettera B, *"l'effettuazione di specifici programmi di attività per la promozione del governo clinico, finalizzati allo sviluppo della medicina d'iniziativa ed alla presa in carico di pazienti affetti da patologia cronica"*.
2. Ai pediatri è dovuto il compenso della quota annua di governo clinico (Euro 6,25/assistito/annuo) e del compenso relativo all'incremento finalizzato ad obiettivi di prevenzione e riduzione del rischio di cronicità (Euro 3,54/assistito/annuo) che complessivamente corrisponde a Euro 9,79/assistito/annuo oneri esclusi. A tale proposito il pediatra che aderisce al progetto, oltre alla compilazione delle schede di valutazione del neurosviluppo, è tenuto a compilare la scheda di sorveglianza evolutiva-informazione generale.
3. I compensi di cui all'articolo 44 comma 1 lett. B n. I, sono riconosciuti nella misura di Euro 3,08 incrementati, a far data dal 01.10.2022, di Euro 3,17. Un ulteriore incremento di Euro 3,54 è dovuto dal 01.01.2021 e fino alla decorrenza del presente accordo, a fronte di presentazione da parte del pediatra alla ASL di appartenenza di dichiarazione sostitutiva di atto notorio, dalla quale si evinca l'avvenuta compilazione della scheda di valutazione del neurosviluppo relativa ai bilanci di salute previsti per i pazienti assistiti di età compresa tra i 2 e i 36 mesi.



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNTZIA SOTZIALE
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

Obiettivo:

I pediatri di libera scelta assicurano, nell'ambito dei programmi finalizzati al governo clinico, le attività di competenza relative all'individuazione precoce del rischio di disturbo del neurosviluppo. I pediatri che aderiscono al progetto compilano le sette schede di valutazione del neurosviluppo per i bambini di età compresa tra 1 e 36 mesi e la scheda di sorveglianza evolutiva - informazione generale, in occasione dei bilanci di salute o delle visite di controllo in età filtro, nell'ambito dei programmi di governo clinico secondo il seguente calendario:

Scheda di sorveglianza evolutiva del neurosviluppo (su disposizioni ISS)	Periodo orientativo di somministrazione	
	Piano base	Bilanci di Salute
1° scheda (periodo 0-45 giorni)	0-45 giorni	Bilancio di salute del 1° mese (Periodo + / - 15 giorni)
2° scheda (periodo 60 -90 giorni)	45-75 giorni	Bilancio di salute del 2° mese (periodo + / - 15 giorni)
	75- 105 giorni	Bilancio di salute del 3° mese (periodo + / - 15 giorni)
3° scheda (periodo 150-180 giorni)	150- 210 giorni	Bilancio di salute del 6° mese (Periodo + / - 30 giorni)
4° scheda (periodo 240-270 giorni)	240-270 giorni	Visita filtro 7-9 mesi
5° scheda (periodo 11-14 mese)	12mesi +/- 120gg.	Bilancio di salute del 12° mese (periodo + / - 30 giorni)
6° scheda (periodo 20- 28 mese)	24 mesi +/- 120gg.	Bilancio di salute del 24° mese (periodo + / - 60 giorni)
7° scheda (periodo 30-42 mese)	3 anni +/- 180gg.	Bilancio di salute del 36° mese (periodo + / - 6 mesi)

Indicatore:

Percentuale di bilanci di salute per i quali sia stata compilata, nel periodo di riferimento, almeno una scheda di valutazione del neurosviluppo.

Target:

Compilazione delle schede di valutazione del neurosviluppo disponibili per fascia d'età con riferimento al 70% dei bilanci di salute effettuati relativi all'età target.



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNTZIA SOTZIALE
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

Compilazione della scheda di valutazione evolutiva generale in occasione della prima inclusione nel progetto di sorveglianza

Note operative

- La trasmissione dei report telematici mensili è obbligatoria ed effettuata tramite software adeguato secondo specifiche regionali. In attesa dell'adeguamento dei software si procede con l'invio del rendiconto con file Pdf secondo le modalità seguite per i Bilanci di salute e le PPIP, entro il giorno 15 di ciascun mese successivo alla data di esecuzione.
- Il pagamento di quanto previsto per le attività che rientrano nel governo clinico sarà effettuato mensilmente.
- I pediatri si impegnano a dare la massima diffusione ai loro assistiti in merito all'effettuazione dei bilanci di salute e al progetto di sorveglianza del neuro sviluppo.

Art. 2 - Quota del fondo aziendale dei fattori produttivi

1. Il fondo aziendale per i fattori produttivi è costituito dalle indennità e gli incentivi del fondo di cui all'articolo 45 dell'ACN 15 dicembre 2005 e s.m.i. per lo sviluppo strutturale ed organizzativo dell'attività dei pediatri di libera scelta, ad eccezione della quota di cui alla lettera B, punto I, dell'art. 44, comma 1. *“Costituiscono tale fondo i compensi per attività in forma associativa e le indennità per la funzione informativo-informatica, l'impiego di collaboratore di studio e di personale infermieristico, come determinati dall'articolo 58, lettera B dell'ACN 15 dicembre 2005 e s.m.i. già erogati ai pediatri componenti della AFT alla data di costituzione del fondo stesso. Il valore complessivo del fondo include anche gli oneri previdenziali a carico dell'Azienda. “Le risorse di tale fondo sono utilizzate prioritariamente per salvaguardare il trattamento economico individuale dei pediatri che percepiscono gli incentivi e le indennità di cui al punto II, purché risulti assicurato e mantenuto lo standard strutturale, strumentale ed organizzativo già realizzato e condivisa la partecipazione al nuovo assetto assistenziale in integrazione con gli altri pediatri. Il trattamento economico individuale, determinato alla data di costituzione del fondo di cui al punto II, è modificato in relazione all'aumento di assistiti in carico nei limiti di consistenza del fondo”.*
2. La percentuale di assistiti prevista in relazione all'indennità del collaboratore di studio di cui al menzionato art. 45 dell'ACN è fissata al 18,50 % degli assistibili; il relativo compenso è pari a Euro 14,00 assistito/annuo.



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNZIA SOTZIALE
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

Art. 3 - Progetto salute infanzia – Bilanci di salute ad età filtro

1. Il progetto salute infanzia, prevede per la fascia d'età tra zero e sei anni numero otto bilanci di salute, da effettuarsi alle seguenti cadenze temporali:
 - 1° mese -/+ 15 giorni
 - 2° mese -/+ 15 giorni
 - 3° mese -/+ 15 giorni
 - 6° mese -/+ 30 giorni
 - 12° mese -/+ 30 giorni
 - 24° mese -/+ 60 giorni
 - 36° mese -/+ 6 mesi
 - 66° mese -/+ 6 mesitre ulteriori bilanci da effettuarsi secondo il seguente calendario:
 - uno all'8° anno -/+ un anno,
 - uno al 10° anno -/+ un anno
 - uno al 12° anno -/+ un anno.
2. Per ciascun bilancio di salute al pediatra compete un compenso lordo di Euro 12,91, a cui va detratta la quota ENPAM a carico dell'Azienda.
3. Per la corresponsione dei compensi si applicano le modalità e i termini di cui all'allegato 10 dell'ACN del 2024.

Art. 4 - Rapporto ottimale e carenza assistenziale.

1. Tenuto conto delle caratteristiche demografiche, ove la denatalità comporti un progressivo calo della popolazione pediatrica assistibile, delle peculiarità oro geografiche del territorio e dell'offerta assistenziale, nonché di specifiche difficoltà assistenziali locali, ai sensi del comma 2 dell'art. 30 dell'ACN si determina, su tutto il territorio regionale, dal 1 gennaio 2026 il rapporto ottimale riferito a ciascun ambito territoriale, così come segue:
 - in base al numero di residenti di età compresa tra 0 e 14 anni, riferiti al 31 dicembre dell'anno precedente, per la determinazione degli ambiti da considerare carenti si applica il seguente calcolo: somma del numero dei bambini residenti in età 0-5 anni e 364 giorni con il 40% dei residenti in età 6-13 anni e 364 giorni decurtato il numero degli assistiti di età superiore ai 6 anni e minore di 14 anni in carico ai medici del ruolo unico di assistenza



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNTZIA SOTZIALE
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

primaria. In esito a tale calcolo si procede all'inserimento di un pediatra ogni 900 residenti o frazione superiore a 500.

- Al fine di garantire l'assistenza pediatrica, l'Azienda può procedere all'individuazione di un ambito territoriale carente dopo avere attivato le procedure previste dal comma 6 art. 30 del vigente ACN e, successivamente, dal comma 7 art.30, previo parere del Comitato aziendale.

Art. 5 - Scelta in deroga territoriale del pediatra

1. Per ovviare a condizioni di carenza assistenziale pediatrica all'interno di una data Azienda, il genitore o il tutore legale può scegliere, in deroga territoriale e previa autorizzazione da parte dell'Azienda di residenza, un pediatra di fiducia operante in Comuni limitrofi a quello di residenza appartenenti a un ambito anche di altra Azienda sanitaria sulla base delle seguenti condizioni:
 - contiguità degli ambiti interessati;
 - accettazione da parte del pediatra interessato;
 - acquisizione della scelta entro il massimale stabilito dall'ACN.
2. Le scelte di cui al comma 1 sono iscritte in separato elenco e qualora venga inserito un pediatra nella ASL di residenza e si risolva la situazione di carenza assistenziale la ASL comunicherà la possibilità di effettuare la scelta del pediatra nell'ambito della ASL di appartenenza, scelta da farsi nel termine di 30 giorni.

Art. 6 - Indennità per zone disagiate e disagiatissime

1. Gli incarichi negli ambiti o comuni considerati disagiati o disagiatissimi, i compensi accessori di cui alla D.G.R. n. 26/15 del 11.08.2022 sono così ridefiniti:
 - compenso accessorio mensile pari a Euro 1.000,00 per il pediatra che opera in zona disagiata e
 - compenso accessorio mensile pari a Euro 1.800,00 per il pediatra che opera in zona disagiatissima.
2. La rivalutazione degli ambiti o dei comuni disagiati/disagiatissimi sarà triennale.

Art. 7 - Libretto sanitario individuale



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNTZIA SOTZIALE
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

1. I pediatri di libera scelta sono tenuti alla compilazione del libretto sanitario individuale per tutta la popolazione assistita con riferimento ai dati anamnestici, le patologie rilevanti, le vaccinazioni, lo sviluppo psicomotorio, i programmi di screening e il progetto salute infanzia come da Allegato 10 dell'ACN 2024.
2. Il libretto sanitario pediatrico è parte integrante del programma di sorveglianza sanitaria, accompagna il bambino in tutte le fasi dell'età evolutiva, rappresenta un mezzo di comunicazione tra famiglia, pediatra di libera scelta e altri operatori sanitari
3. Per la compilazione del libretto sanitario pediatrico, il pediatra è remunerato con una quota capitaria annua di Euro 7,5 da calcolare sugli assistiti di età compresa tra 0 – 13 aa 364 gg.

Art. 8 - Diritti sindacali

1. Al fine di consentire la piena e produttiva partecipazione dei medici pediatri di libera scelta ai momenti di programmazione e gestione regionale, aziendale e distrettuale, come previsto dall'art. 17 dell'ACN, ivi compresa la partecipazione al Comitato regionale e aziendale, è rimborsata la somma di Euro 150,00 oltre alle spese di viaggio calcolate ai sensi delle norme vigenti per la pubblica amministrazione.
2. Al fine della corresponsione delle indennità di cui ai commi precedenti il PLS presenta alla ASL di iscrizione la dichiarazione sostitutiva di atto notorio attestante la presenza alle sedute. I rimborsi sono erogati al pediatra avente diritto entro i due mesi successivi a quello di ricezione della richiesta.

Art. 9 – Rafforzamento delle prestazioni di particolare impegno professionale (PIP) riformulate e definite in base ai reali bisogni (ACN del 25 luglio 2024 allegato 7 lettera C)

1. Le prestazioni di particolare impegno professionale sono ritenute strategiche per il chiarimento di quesiti diagnostici e il monitoraggio delle patologie del bambino. Consentono l'effettuazione di una diagnosi precoce delle patologie più frequenti (malattie infettive), di prevenire, diagnosticare e monitorare patologie croniche e comportano una potenziale riduzione degli accessi in pronto soccorso con conseguente possibile riduzione spesa sanitaria.



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNTZIA SOTZIALE
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

	Descrizione	compenso	note
1	Esecuzione nei casi a clinica dubbia di test rapido per la rilevazione dello streptococcus pyogenes in faringe	Euro 15,00	
2	Esecuzione stick urine per la determinazione di 10 parametri urinari	Euro 6,50	
3	Esecuzione nei bambini con sospetta patologia allergica di Prick test per la determinazione degli allergeni alimentari e/o inalanti (10 test)	Euro 30,00	
4	Esecuzione di spirometria semplice in bambini collaboranti con asma persistente o ricorrente o altre patologie respiratorie	Euro 30,99	Eseguibile una sola volta per assistito ad eccezione dei bambini con esenzione per asma)
5	Test alla luce di Wood	Euro 10,00	
6	Esecuzione e valutazione di Scoliomertia	Euro 10,00	Eseguibile solo due volte per assistito, una nella fascia di età 6-9 anni e una nella fascia di età 10-14 anni)
7	Esecuzione e valutazione di Podoscopia	Euro 10,00	Eseguibile solo due volte per assistito, una nella fascia di età 3-6 anni e una nella fascia di età 6-12 anni)
8	Test per cecità ai colori	Euro 12,00	Eseguibile solo una volta
9	Tavole optometriche – test acuità visiva	Euro 18,00	Eseguito solo due volte 3- 6 anni e 7-10
10	Riflesso rosso	Euro 10,00	Eseguibile solo due volte per lattante 0-6 mesi
11	Rilevazione valori glicemici su prelievo capillare	Euro 4,50	
12	Screening per autismo (mchat)	Euro 16,00	Eseguibile una sola volta per bambini di età 16-24 mesi
13	Test Rapido screen mononucleosi	Euro 15,00	
14	Test Rapido influenza A B, Corona Virus, adenovirus	Euro 15,00	
15	Pulsossimetria	Euro 10,00	



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNTZIA SOTZIALE
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

Art. 10 - Aggregazioni funzionali territoriali

1. Le AFT per la pediatria di libera scelta saranno approvate con apposita Deliberazione della Giunta regionale.

Art. 11 - Programmazione e innovazione digitale

1. I pediatri di libera scelta sono funzionalmente connessi tra loro mediante una struttura informatico-telematica di collegamento tra le schede sanitarie individuali degli assistiti che consenta, nel rispetto della normativa sulla *privacy* e della sicurezza nella gestione dei dati, l'accesso di ogni pediatra della AFT alle informazioni cliniche degli assistiti degli altri pediatri operanti nella medesima AFT. Al referente di AFT è consentita l'estrazione di dati di attività, in forma aggregata ed anonima, per la valutazione complessiva e la programmazione di percorsi assistenziali da garantire agli assistiti di riferimento della AFT. (Art. 28 comma 9)
2. Tutti i medici pediatri di libera scelta facenti parte di una stessa AFT, con incarico a tempo indeterminato o determinato, sono collegati in rete tra loro attraverso un sistema informatico/informativo individuato e gestito dai medici dell'AFT che consenta a ogni medico della AFT l'accesso alle schede sanitarie individuali degli assistiti di tutti i pediatri operanti nella AFT stessa, con utilizzo di software tra loro compatibili nel rispetto della normativa sulla *privacy* e della sicurezza nella gestione dei dati.
3. Il sistema informativo dovrà consentire alle AFT di poter condividere i dati dei pazienti presi in carico dall'AFT stessa per le prestazioni non differibili. Ciascun medico pediatra dell'AFT dovrà poter accedere alla scheda sanitaria individuale, aggiornarla e rendere i dati del paziente disponibili agli altri medici della AFT. Al fine della registrazione dei dati e delle funzionalità condivise di cui sopra, i medici potranno utilizzare il proprio software di cartella clinica purché integrato con il sistema informativo AFT.
4. Spetta ai medici pediatri curare gli aspetti legati alla raccolta del consenso informato dei propri assistiti in relazione ai trattamenti dei dati necessari per prestare assistenza presso le AFT. I medici sono altresì titolari del trattamento dei dati personali effettuato per il tramite dei propri software di cartella clinica e del sistema informativo dell'AFT nell'ambito dell'attività clinica di competenza.
5. A ciascun medico pediatra è dovuta, con decorrenza dall'approvazione del presente accordo, un'indennità informatica nella misura mensile di Euro 150,00 al fine di compensare le spese legate all'acquisizione, alla manutenzione e all'aggiornamento dei supporti hardware e delle



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNZIA SOTZIALE
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

licenze dei software, alla realizzazione e manutenzione della rete cablata o wireless, all'incorporazione dei referti, alla stampa delle ricette, ai canoni di abbonamento internet, ai sistemi di archiviazione digitale e di protezione dei dati.

6. L'AFT è attivata attraverso la realizzazione della piattaforma informatico-digitale di AFT e l'elezione del referente di AFT. Ulteriori specifiche sul modello organizzativo dell'AFT potranno essere disciplinate con successivo accordo integrativo, previa eventuale sperimentazione.
7. La piattaforma informatico-telematica adottata deve essere adeguata a svolgere, nel suo insieme ed in modo continuativo ed integrato, le seguenti funzioni:
 - monitoraggio delle attività, degli obiettivi e dei livelli di performance di cui all'art. 28, comma 10 dell'ACN, anche in relazione alle attività di coordinamento e di supporto al raggiungimento degli obiettivi previsti per il referente della AFT;
 - collegamento tra le schede sanitarie degli assistiti per consentire l'accesso di ogni medico della AFT ad informazioni cliniche degli assistiti degli altri medici ivi operanti, per una efficace presa in carico e garanzia di continuità delle cure, nel rispetto della normativa sulla privacy e della sicurezza nella gestione dei dati;
 - gestione per garantire l'organizzazione e la copertura coordinata dei compiti e delle attività previste dal modello organizzativo di AFT che ogni medico componente deve assicurare, in modo continuativo e strutturale, attraverso un'integrazione anche digitale della relazione con gli assistiti.

Art. 12 Modalità di partecipazione dei PLS alle Unità complesse di cure primarie (UCCP)

1. Ogni AFT è collegata funzionalmente alla UCCP di riferimento.
2. I medici pediatri di libera scelta si raccordano tramite il coordinamento della AFT alle attività della UCCP nel rispetto della programmazione regionale in tema di percorsi di assistenza specifica per l'età pediatrica (ACN Art. 9 c. 3).
3. Con riferimento alle UCCP, in prima applicazione, è dato mandato alle aziende sanitarie di individuare nelle case della comunità già previste nel Piano regionale dei servizi sanitari il luogo in cui aggregare l'offerta sanitaria e sociosanitaria territoriale e assicurare la presa in carico del paziente cronico, tenendo conto delle sperimentazioni di modelli organizzativi eventualmente già presenti. Le UCCP definitive dovranno ricomprendere i MMG, i PLS, gli specialisti/professionisti ambulatoriali ed i professionisti dipendenti sanitari e non sanitari.



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNTZIA SOTZIALE
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

Art. 13 – Il referente di AFT

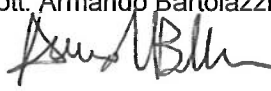
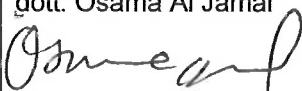
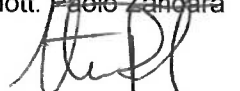
1. Il ruolo del referente di AFT è disciplinato dall'art. 29 dell'ACN del 2024; le parti definiscono come segue gli aspetti demandati agli Accordi integrativi regionali.
2. Dal momento dell'elezione del referente di AFT e del suo sostituto, che avviene secondo modalità definite nel comitato aziendale, la durata del mandato è di un anno. Entro 30 giorni dalla scadenza del mandato vengono quindi indette nuove elezioni.
3. Il referente di AFT riceve una retribuzione mensile pari a Euro 400,00.

Art. 14 – Il referente di UCCP

1. Il ruolo del referente di UCCP è disciplinato dall'art. 9 dell'ACN del 2024; le parti definiscono come segue gli aspetti demandati agli Accordi integrativi regionali.
2. Si conviene che il numero dei referenti di UCCP sul territorio regionale siano pari a n. 77, corrispondente ad un terzo delle UCCP istituite.
3. Dal momento dell'elezione del referente di UCCP, se PLS, e del suo sostituto, che avviene secondo modalità definite nel comitato aziendale, la durata del mandato è di un anno. Entro 30 giorni dalla scadenza del mandato vengono quindi indette nuove elezioni.
4. Il referente di UCCP riceve una retribuzione mensile pari a Euro 500,00.

Art. 15 – Campagna vaccinale

1. Con Accordo integrativo vaccinale annuale viene disciplinata la campagna di vaccinazione anti influenzale e immunizzazione RSV.
2. I compensi relativi alle campagne di cui al comma 1 sono a carico delle aziende

L'ASSESSORE	FIMP	SISPE	SIMPEF
dott. Armando Bartolazzi	dott. Osama Al Jamal	dott. Paolo Zandara	
			

Il presente accordo quadro entra in vigore a decorrere dalla data di approvazione della deliberazione con la quale la Giunta regionale dispone il recepimento dello stesso.

Cagliari, 18 novembre 2025

FONDO AIR		138689 popolazione 0-13+364gg 103 PLS ATTIVI AL 11,06,2025			
B) quota variabile definita a livello nazionale e negoziata a livello regionale					
art. 44, c. 1 lett B I	promozione governo clinico sviluppo della medicina di iniziativa presa in carico pazienti cronici		6,25 €	948.069,34 €	
	obiettivi di prevenzione e riduzione del rischio di cronicità		3,54 €	536.986,47 €	
art. 44, c. 1 lett B II	incremento contrattuale acn 2010		1,54 €	233.604,28 €	
	coordin				
	REFERE				
art. 44, c. 1 lett B III	incremento contrattuale acn 2010		0,25 €	37.922,77 €	
				1.756.582,87 €	
C) quota servizi definita a livello nazionale e negoziata a livello regionale					
art. 44, c. 1 lett C I	prestazioni aggiuntive allegato 7			769.882,78 €	
art. 44, c. 1 lett C II	quota per assistenza domiciliare, bambini con patologia cronica di cui all'Allegato 8;		18,90 €		
	quota per assistenza ambulatoriale con patologia cronica di cui all'Allegato 9.		18,90 €		
art. 44, c. 1 lett C III	Totale ADI			20.000,00 €	
				789.882,78 €	
D) fattori produttivi definita a livello nazionale e negoziata a livello regionale					
art. 44, c. 1 lett D	a) attività in forme associative		294.590,36 €	649.493,47 €	
	b) collaborazione informatica		114.507,94 €	121.742,06 €	
	c) collaboratore di studio		240.355,17 €	152.484,76 €	
	d) personale infermieristico		- €		
				923.720,29 €	
E) quota ulteriori attività e prestazioni definita e negoziata a livello regionale					
art. 44, c. 1 lett E	attività e compiti diversi dalle cure primarie e a queste complementari			900.000,00 €	
	zone disagiate/disagiatissime			900.000,00 €	
DIRITTI SINDACALI				15.000,00 €	
progetto salute infanzia alleg 10				euro 12,51 x 50000 pz	645.500,00 €
compilazione libretto sanitario		118164	7,50 €	969.314,06 €	
TOTALE				6.000.000,00 €	

[Handwritten signature]

*Osune and FIAP
gpc*

[Handwritten signature]

Sispa