



*Giunta Regionale della Campania*

**DECRETO DIRIGENZIALE**

DIRETTORE GENERALE/  
DIRIGENTE UFFICIO/STRUTTURA

**dott. Postiglione Antonio**

DIRIGENTE UNITA' OPERATIVA DIR. /  
DIRIGENTE STAFF

**dott.ssa Guida Antonella**

DECRETO N°	DEL	DIREZ. GENERALE/ UFFICIO / STRUTT.	UOD / STAFF
<b>70</b>	<b>09/04/2019</b>	<b>4</b>	<b>0</b>

Oggetto:

***Approvazione progetto di consulenza specialistica pediatrica territoriale "CO.S.PED", per il potenziamento delle cure primarie pediatriche. Con allegati***

	Data registrazione	
	Data comunicazione al Presidente o Assessore al ramo	
	Data dell'invio al B.U.R.C.	
	Data invio alla Dir. Generale per le Risorse Finanziarie (Entrate e Bilancio)	
	Data invio alla Dir. Generale per le Risorse Strumentali (Sist. Informativi)	

## IL DIRIGENTE

### PREMESSO:

- che l'attività di prevenzione, cura e tutela della popolazione pediatrica 0-14 anni (estendibile a 16 per le patologie croniche) è assicurata sul territorio regionale dalla rete dei pediatri di libera scelta convenzionati;
- che, tuttavia, la disponibilità di tale capillare rete è limitata dagli orari fissati negli Accordi Nazionali e Regionali vigenti e, pertanto, non è garantita la copertura nei giorni festivi e pre-festivi;
- che l'attività "non territoriale" è ovviamente esercitata dalle Aziende Ospedaliere Pediatriche e dai Presidi con Pronto Soccorsi pediatrici ai quali afferiscono le urgenze e il trattamento di accessi di secondo e terzo livello;
- che già nei periodi di particolare incidenza epidemica stagionale della sindrome influenzale si riscontrano decisi aumenti delle prestazioni ospedaliere in luogo di quelle territoriali;
- che, inoltre, il ricorso alle cure ospedaliere di P.S. aumenta in misura esponenziale durante i giorni festivi, limitando, di fatto, l'operatività dei Presidi e determinando, spesso, una significativa quota di prestazioni inappropriate, nonché l'esposizione dei piccoli pazienti a potenziali rischi di infezioni ospedaliere del tutto evitabili;
- che le prossime festività pasquali, collegate alle festività del 25 aprile e 01 maggio, determinano un lungo periodo in cui risulta eccessivamente scoperta l'assistenza territoriale pediatrica;

### CONSIDERATO:

- che Il Comitato per la Pediatria ex art. 24 A.C.N., i sindacati di categoria e la competente Unità Operativa Materno Infantile della Direzione Regionale per la tutela della Salute, hanno avviato una collaborazione tendente ad affrontare tale emergenza pediatrica;
- che nella riunione del 04 aprile u.s. è stato approvato un Progetto specifico denominato "**Progetto di Consulenza Specialistica Pediatrica**", più brevemente "**CO.S.PED.**" da realizzarsi **dal 20 aprile all'1 maggio p.v.** in strutture territoriali aziendali, per consentire di ridurre il ricorso ai Pronto Soccorsi pediatrici nei giorni festivi e pre-festivi contenuti in questo arco temporale;
- che tale progettualità è stata altresì condivisa in un ulteriore incontro avuto in data 05 aprile u.s. con i responsabili aziendali delle Cure Primarie Territoriali regionali;

### VISTI:

- l'Accordo Collettivo Nazionale per la Disciplina dei rapporti con i Medici Pediatri di Libera Scelta approvato ai sensi dell'art. 8 del D.LGS, n. 502 del 1992 e successive modificazioni ed integrazioni, approvato in Conferenza Stato Regioni con atto rep. 2396/CSR del 15.12.2005, tuttora vigente per la parte normativa;
- l'Accordo Integrativo Regionale, sottoscritto il 22 maggio 2015 e approvato con decreto n. 59 del 29 maggio 2015 (B.U.R.C. n. 36 dell'11 giugno 2015);
- il Bilancio di previsione finanziario per il triennio 2019-2021 della Regione Campania, approvato dal Consiglio Regionale, con legge regionale n. 61 del 29 dicembre 2018, in conformità con le disposizioni di cui al decreto legislativo 23 giugno 2011, n. 118;
- il Bilancio Gestionale per gli esercizi finanziari 2019-2021 e il documento tecnico di accompagnamento al Bilancio di previsione (DGRC n. 5/2019) per il triennio 2019-2021, che la Giunta Regionale, con la deliberazione n. 25 del 22 gennaio 2019, ha approvato in applicazione delle disposizioni di cui al decreto legislativo 23 giugno 2011, n. 118;

### TENUTO CONTO:

- che, nella citata riunione del Comitato ex art. 24 del 04 aprile 2019 è stato approvato:
  - il disciplinare al quale tutte le AA.SS.LL. dovranno attenersi per il conferimento degli incarichi, che, allegato al presente provvedimento, ne forma parte integrante;
  - il fac-simile di domanda che gli aspiranti partecipanti dovranno compilare ed inviare a mezzo P.E.C., ugualmente allegato al presente provvedimento a formarne parte integrante;

- che il progetto di potenziamento straordinario delle cure primarie pediatriche, che sarà svolto presso strutture territoriali aziendali, prevede il coinvolgimento, sulla base di adesione volontaria, di tutti i medici pediatri, con il prioritario impiego, in prima istanza, dei medici già convenzionati per la pediatria di libera scelta e, in second'ordine, di quelli inseriti nella graduatoria regionale di pediatria e, infine, dei medici specialisti pediatrici a condizione che non risultino incompatibili ai sensi dell'art. 17 dell'A.C.N. vigente;
- che l'arco temporale giornaliero da coprire, con turni che le singole Aziende potranno modulare secondo le proprie esigenze, è stato stabilito in ore **12** (dodici), dalle **08.00 alle 20.00** ad un costo orario fissato in euro 60,00 oltre contributi previdenziali a carico dell'azienda stessa;
- che dette somme saranno corrisposte dalle A.S.L. ai partecipanti mediante utilizzo delle risorse correnti;
- che, al termine del periodo stabilito, le stesse AA.SS.LL. dovranno rendicontare le spese sostenute, al fine di consentire alla Direzione Regionale Tutela della Salute, con successivo provvedimento di liquidazione, al riaccredito dell'equivalente rendicontato;

Alla stregua dell'istruttoria compiuta dal funzionario preposto, nonché della espressa dichiarazione di regolarità resa dal dirigente della competente U.O.D.

#### DECRETA

Per le considerazioni esposte in premessa e che qui si intendono integralmente riportate:

- 1) DI APPROVARE il progetto "**Progetto di Consulenza Specialistica Pediatrica**", più brevemente "**CO.S.PED.**" da realizzarsi **dal 20 aprile all'1 maggio p.v.**, per consentire di ridurre il ricorso ai Pronto Soccorsi pediatrici nei giorni festivi e pre-festivi contenuti in questo arco temporale;
- 2) DI APPROVARE, pertanto, i seguenti allegati che formano parte integrante e sostanziale del presente provvedimento:
  - a) Il disciplinare operativo al quale le Aziende Sanitarie Locali sono tenute ad attenersi per il conferimento degli incarichi ai partecipanti;
  - b) Il fac-simile di domanda che gli aspiranti dovranno compilare, sottoscrivere ed inviare alle AA.SS.LL. a mezzo P.E.C. i cui indirizzi sono riportati nel citato disciplinare;
- 3) DI PRECISARE che le somme occorrenti alla realizzazione del progetto saranno corrisposte dalle A.S.L. ai partecipanti mediante utilizzo delle risorse correnti;
- 4) DI CONFERMARE che, al termine del periodo stabilito, le stesse AA.SS.LL. dovranno rendicontare le spese sostenute, al fine di consentire alla Direzione Regionale Tutela della Salute, con successivo provvedimento di liquidazione, al riaccredito dell'equivalente rendicontato;
- 5) DI INVIARE il presente provvedimento, alla *Direzione Generale per la Tutela della Salute*, per quanto di rispettiva competenza, e alla sezione "*Amministrazione Trasparente - Casa di Vetro*" del sito Internet istituzionale della Regione.

**Avv. Antonio POSTIGLIONE**

E' approvato il progetto di incremento delle cure pediatriche territoriali denominato "Progetto di Consulenza Specialistica Pediatrica", più brevemente "CO.S.PED." da realizzarsi dal 20 aprile all'1 maggio p.v., per consentire di ridurre il ricorso ai Pronto Soccorsi pediatrici nei giorni festivi e pre-festivi contenuti in questo arco temporale. Per la realizzazione di tale progetto, destinato ai soggetti minori di 16 anni di età:

- 1) partecipano, su base volontaria e nel seguente ordine di scelta:
  - 1.1) i pediatri di libera scelta convenzionati e, in caso di mancata o ridotta adesione di questi ultimi;
  - 1.2) i pediatri inseriti nella vigente graduatoria regionale per la pediatria di libera scelta;
  - 1.3) i medici specialisti in pediatria pur non inclusi in graduatoria.I citati professionisti dovranno essere prioritariamente residenti in Regione Campania e non dovranno trovarsi nelle condizioni di incompatibilità previste dall'art. 17 dell'A.C.N. vigente per la pediatria di libera scelta. Gli stessi dovranno essere intestatari di polizza assicurativa contro i rischi professionali.  
In caso di eccesso di domande di partecipazione, i criteri selettivi (in corrispondenza dei professionisti riportati nei singoli punti, saranno:
  - per il punto 1.1) la data di sottoscrizione dell'incarico di pediatria di libera scelta convenzionata;
  - per il punto 1.2) la posizione occupata in graduatoria;
  - per il punto 1.3) la data di acquisizione della specializzazione;
- 2) è prevista l'intera copertura del territorio regionale che, di norma, dovrà coincidere con i singoli ambiti distrettuali, salvo diversa organizzazione che la A.S.L. dovrà indicare e concordare;
- 3) viene indicata, quale sede di attività, una struttura territoriale Aziendale, salvo diversa esigenza e disponibilità, presso la quale il pediatra effettuerà - specificando il proprio gradimento sull'eventuale ambito distrettuale (minimo 3 - tre ambiti) - solo visite ambulatoriali, senza consultazioni telefoniche;
- 4) il turno di lavoro ulteriore, viene previsto in ore 12 con copertura del segmento orario 8/20 nei giorni festivi e pre-festivi;
- 5) il compenso previsto è di euro 60,00 lordi/ora, oltre i contributi previdenziali previsti per legge;

6) per la partecipazione sarà necessaria la redazione, sottoscrizione ed invio - della domanda di cui al fac.simile allegato - dal giorno 9 aprile 2019 alle ore 7.30 del giorno 15 aprile 2019 - a mezzo PEC alla caselle della specifica A.S.L. richiesta, che sono:

- ASL Napoli 1 Centro [dip.assistenzaprimaria@pec.aslna1centro.it](mailto:dip.assistenzaprimaria@pec.aslna1centro.it)
- ASL Napoli 2 Nord [cureprimarie@pec.aslnapoli2nord.it](mailto:cureprimarie@pec.aslnapoli2nord.it)
- ASL Napoli 3 Sud [protocollo@pec.aslnapoli3sud.it](mailto:protocollo@pec.aslnapoli3sud.it)
- ASL Avellino [protocollo@pec.aslavellino.it](mailto:protocollo@pec.aslavellino.it)
- ASL Benevento [protocollogenerale@pec.aslbenevento.it](mailto:protocollogenerale@pec.aslbenevento.it)
- ASL Caserta [protocollo@pec.aslcaserta.it](mailto:protocollo@pec.aslcaserta.it)
- ASL Salerno [assistenzaprimaria@pec.aslsalerno.it](mailto:assistenzaprimaria@pec.aslsalerno.it)

7) è prevista la pubblicazione sui siti istituzionali della Regione e delle AA.SS.LL.;

8) il modello organizzativo aziendale che sarà implementato, dovrà essere ratificato e condiviso in sede di Comitato ex art. 23.



Regione Campania  
Progetto "CO.S.PED:" – Consulenza Specialistica Pediatrica

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL PROGETTO APPROVATO CON DECRETO n. 70 del 09 aprile 2019

Spett. Azienda Sanitaria Locale

Indirizzo P.E.C.

Il sottoscritto dott. \_\_\_\_\_, Medico Chirurgo Specialista in Pediatria, nato  
a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in  
\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), Via \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_, telefono fisso \_\_\_\_\_ telefono  
cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ pec  
\_\_\_\_\_.

chiede di partecipare al Progetto "CO.S.PED:" – Consulenza Specialistica Pediatrica - per i giorni  
prefestivi e Festivi - nel periodo intercorrente tra il 20 aprile e il 01 maggio 2019 compreso, per l'A.S.L.  
\_\_\_\_\_ e più specificamente per i distretti (minimo 3 ambiti)  
\_\_\_\_\_ e, a tal proposito

DICHIARA

1) Di (barrare SOLO la casella in cui si ricade):

1.1)  Essere pediatra di libera scelta convenzionato nella A.S.L. \_\_\_\_\_  
distretto \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_:

1.2)  non essere pediatra convenzionato ma di essere inserito nella vigente graduatoria  
regionale per la pediatria di libera scelta approvata con decreto n. 45 del 22 novembre  
2018 e pubblicata sul BURC n. 87 del 26 novembre 2018 al posto \_\_\_\_\_;

1.3)  di non essere pediatra convenzionato e di non essere ancora inserito nella citata  
graduatoria regionale di cui al punto 1.2, ma di essere medico specialista in pediatria, con  
specializzazione conseguita in data \_\_\_\_\_ presso  
\_\_\_\_\_.

- 2)  di non essere nelle condizioni di incompatibilità previste dall'art. 17 dell'A.C.N. vigente per la pediatria di libera scelta.
- 3)  di disporre della seguente polizza assicurativa contro i rischi professionali \_\_\_\_\_.
- 4)  di NON disporre di polizza assicurativa contro i rischi professionali ma di impegnarsi a stipularla all'atto della sottoscrizione dell'incarico;
- 5)  di aver letto l'allegato al decreto n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ e di essere a conoscenza dei criteri di scelta per l'attribuzione dell'incarico, di priorità, dell'orario dei turni di lavoro, dei tempi di presentazione della domanda e del relativo compenso in esso previsti ;
- 6) Di offrire il proprio gradimento per il seguente periodo dell'arco temporale previsto:

<b>barrare la relativa casella</b>	
<input type="checkbox"/>	tutto il periodo
<input type="checkbox"/>	20-apr-19
<input type="checkbox"/>	21-apr-19
<input type="checkbox"/>	22-apr-19
<input type="checkbox"/>	24-apr-19
<input type="checkbox"/>	25-apr-19
<input type="checkbox"/>	27-apr-19
<input type="checkbox"/>	28-apr-19
<input type="checkbox"/>	30-apr-19
<input type="checkbox"/>	1-mag-19

La presente vale come autocertificazione ai sensi del D. Lgs n.445/2000. A tale riguardo si allega copia del documento di identità.

Qualsiasi dichiarazione non conforme alla reale situazione costituisce reato e pertanto sarà perseguito a norma di legge.

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_