REPUBBLICA ITALIANA

Regione Siciliana

ASSESSORATO DELLA SALUTE
DIPARTIMENTO PER LA PIANIFICAZIONE STRATEGICA

PRE-ACCORDO INTEGRATIVO REGIONALE

Visto lo Statuto della Regione;

Vista la legge istitutiva del servizio sanitario nazionale n. 833 del 23 dicembre 1978;

Visto il decreto legislativo n. 502/92, come modificato dal decreto legislativo n. 517/93 ed ulteriormente modificato ed integrato dal decreto legislativo n. 229/99;

Visto l'Accordo integrativo regionale 29.6.2011 ed in particolare l'art. 4 lett c) nella parte in cui viene regolamentato il libretto sanitario pediatrico e la sua remunerazione;

Visto l'Accordo integrativo regionale 29.6.2011 ed in particolare la norma finale 1 "Programma sperimentale Punti di primo intervento (PPI) pediatrico";

Vista la direttiva prot. n. 21782 del 30/04/2025 2025 indirizzata alle Asp per i libretti sanitari pediatrici per fornire indicazioni alle Aziende sul contenzioso avente ad oggetto il riconoscimento dell'indennità di compilazione;

Considerato necessario e opportuno far venire meno la previsione della compilazione del libretto da parte dei pediatri e del correlato compenso economico, fermo restando la volontà di rimodulare nel redigendo AIR PLS le modalità e le tempistiche dell'inseriemento delle informazioni di sorveglianza sanitaria del bambino di cui al detto istituto nell'ambito dei nuovi strumenti informatici previsti nel fascicolo sanitario elettronico;

Visto l'Accordo collettivo nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici specialisti pediatri di libera scelta 2024 ed in particolare l'art. 31 rubricato rapporto ottimale e carenza assistenziale;

Considerato che l'ACN prevede nelle more della definizione dell'AIR PLS la utilizzazione di una metodologia per la determinazione del fabbisogno di PLS nell'ambito delle carenze assistenziali da colmare nell'anno di riferimento, in esito al quale si procede all'inserimento di un pediatra ogni 850 residenti o frazione superiore a 450;

Ritenuto necessario nelle more della definizione delle AFT e del nuovo modello organizzativo per i PLS confermare in via provvisoria l'articolazione organizzativa degli ambiti territoriali di PLS che la Regione Siciliana ha già definito;

Considerato che tali ambiti presentano caratteristiche demografiche, geografiche e difficoltà assistenziali diversi tra loro ma accomunati da spopolamento giovanile che ha aggravato la denatalità;

Visto che sono presenti ambiti comprendenti numerosi comuni e a popolazione sparsa, ambiti ubicati su isole;

Considerato le peculiarità del territorio siciliano, le sue caratteristiche oro-geografiche, la grave denatalità e lo spopolamento diffuso in tutta l'Isola e in particolare delle zone interne;

Considerato le previsioni demografiche del prossimo quinquennio 2023-2030, il report natalità e migrazioni 2024 dell'Agendia Regionale Salute e le fonti Eurostat (comparazione con trend UE), confermano il trend di diminuzione delle nascite;

Ritenuto per quanto sopra di modificare il rapporto ottimale di cui all'art.30, c.1 del vigente ACN Pediatria 2024 mediante l'applicazione della sottostante norma, secondo quanto previsto dall'ACN, art.30, c.2.

Tanto premesso, ritenuto e considerato,

LE PARTI CONCORDANO quanto segue:

Art.1
RAPPORTO OTTIMALE E CARENZA ASSISTENZIALE.

1.Il rapporto ottimale dei pediatri di libera scelta, riferito a ciascun ambito territoriale, è determinato in base al numero di residenti di età compresa tra 0 e 14 anni, 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 primaria. Nella Regione Siciliana, 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 70% dei residenti assistiti (dai MMG o dai PLS) in età 6-13 anni e 364 giorni. In esito a tale calcolo si procede all'inserimento di un pediatra ogni 950 residenti o frazione superiore a 500.

2. Anche in deroga al calcolo del rapporto ottimale di cui al comma 1 valevole per le zone carenti ordinarie, nella Regione Siciliana si adotta e applica la previsione di cui all'art. 30, comma 8 ACN PLS vigente, per cui al fine di garantire l'assistenza pediatrica, l'Azienda può procedere all'individuazione di ambito territoriale carente anche in deroga all'art.30 ACN cit. e del comma 1 del presente articolo, previo parere del Comitato aziendale, da trasmettere al Comitato regionale che ne prende atto qualora adottato all'unanimità a livello aziendale.
Il presente articolo abroga la normativa precedente in materia.

Art. 2
LIBRETTI SANITARI PEDIATRICI – MODIFICA ART. 4 LETT C) AIR 2011

Le componenti di parte pubblica e di parte sindacale, a modifica di quanto previsto dal citato AIR 2011 art. 4 lett c) concordemente statuiscono quanto segue:

In attuazione della direttiva assessoriale prot.n.21782 del 30 aprile 2025, allo scopo di abbattere il contenzioso instaurato dai medici pediatri di libera scelta per il pagamento del compenso derivante

dalla compilazione dei libretti sanitari pediatrici e di ridurre il notevole impatto economico determinato da talune sentenze di condanna al pagamento degli importi per l'attività di compilazione dei suddetti libretti pediatrici, le parti firmatarie concordano di impegnarsi alla definizione transattiva, ciascuno nei ruoli e attribuzioni propri, per quanto di competenza.

A decorrere dall'adozione del presente accordo con decreto assessoriale, viene abrogato l'art. 4 lett c) AIR 2011.

Art. 3

PUNTI DI PRIMO INTERVENTO PEDIATRICO (PPI-P)

Allo scopo di incentivare e potenziare l'assistenza specialistica pediatrica sul territorio, ridurre l'inappropriato ricorso alle aree di emergenza dei presidi ospedalieri, favorire il ricorso alle prestazioni territoriali e garantire una copertura assistenziale quanto più possibile distribuita h12 nelle ore diurne dei festivi e prefestivi, il trattamento economico orario previsto della norma finale 1 al comma 5 dell'AIR 2011 di cui al Decreto assessoriale del 29/06/2011 è pari a € 70,00 lordi, secondo la medesima articolazione oraria.

Gli effetti di tale accordo decorreranno dalla pubblicazione del decreto assessoriale.

Palermo, 13/08/2025

La Parte Pubblica

Dott. Roberto Virzì

Dott. Francesco La Placa

Dott. Gabriele Roccia

Dott. Salvatore Vizzi
F.to

La Parte Sindacale

Dott. Tito Barbagiovanni

Dott. Pietro Salamone

Dott. Francesco Azzaro

IL DIRIGENTE GENERALE
Dott. Salvatore Iacolino