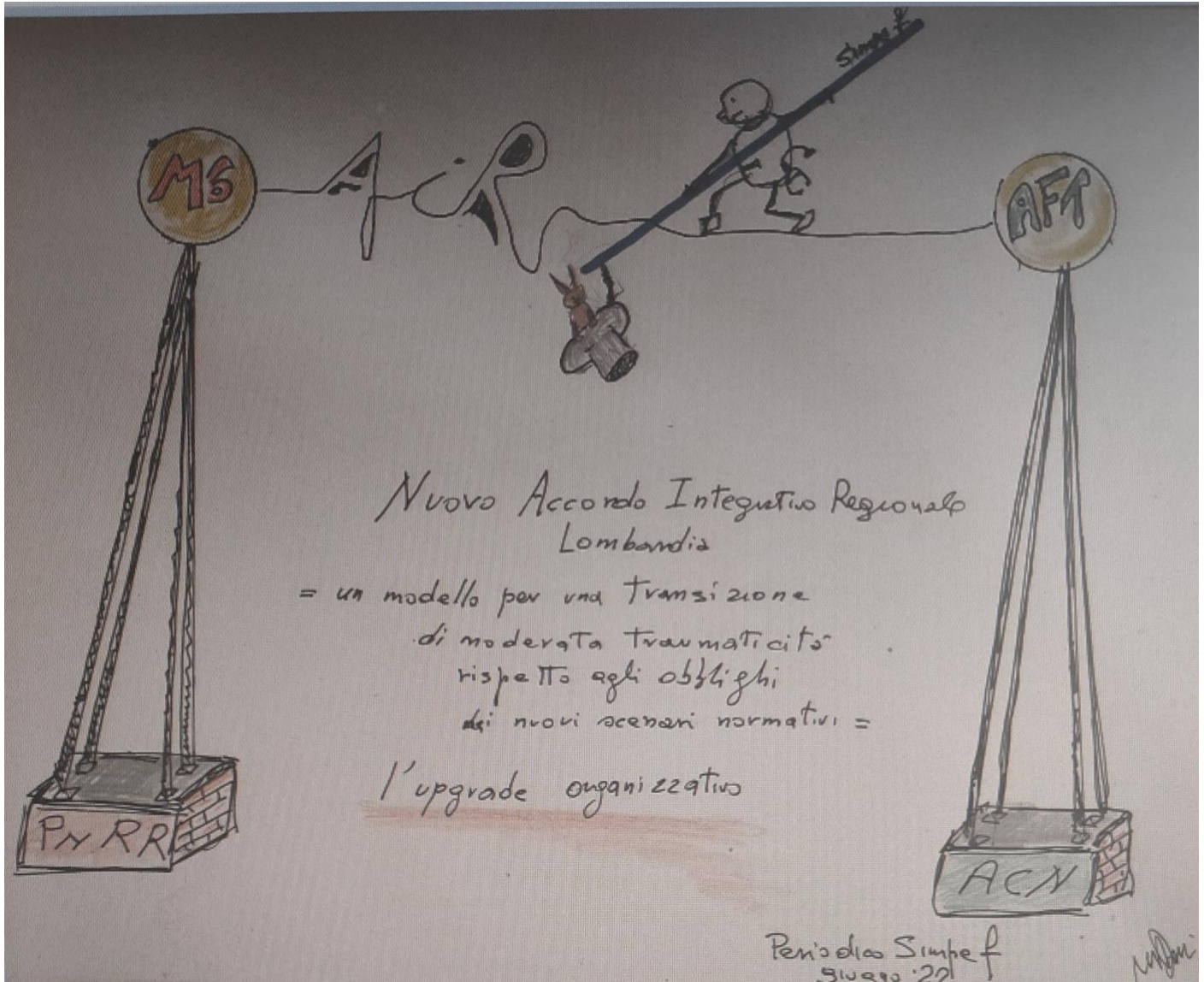


Periodico Simpef giugno 2022

È giunto a conclusione un difficile, delicato e complesso iter per l'**Accordo integrativo regionale [AiR] Regione Lombardia**, che è dovuto partire da nuove norme e stringenti vincoli derivanti da quanto scaturito dall'Accordo Collettivo Nazionale [ACN] e da quanto inerente alle regole correlate al Piano Nazionale Resistenza e Resilienza/capitolo sanità [PNRR- M6].



ACN - Nei mesi scorsi è stato, obtorto collo, sottoscritto un Accordo Collettivo Nazionale che ha visto assolutamente ridotta e svilita la possibilità di contrattazione, in una posizione di autoritaria preclusione della parte pubblica avallata dall'allora Segretario nazionale del sindacato maggiormente rappresentativo a livello nazionale, che ha portato alla sottoscrizione di un contratto ricco di criticità e delicate questioni insolite.

Un accordo nel quale vengono a concretizzarsi l'attuazione delle AFT, dopo che per un decennio l'azione sindacale le aveva sostanzialmente congelate.

Ora diventano rapidamente operative, con una dimensione territoriale sovrapponibile a quella dei distretti sanitari a cui mediamente afferiscono 10-15 pediatri di famiglia che dovranno coordinarsi rispetto ad alcune situazioni (quali la copertura a turno delle mattinate dei giorni prefestivi; la attuazione di linee e protocolli comuni etc). *(Fonte documentale in allegato)*

In parallelo abbiamo quanto impostoci dal ramo argomenti sanitari **Linea M6 del PNRR**, altro capitolo a irrisoria potenzialità contrattuale. *(Fonte documentale in allegato)*

Qui vengono varate, al fine di poter ottenere i finanziamenti previsti a livello di governo nazionale e governo regionale, le cosiddette **Case della Salute/Comunità**, che nel contratto dei Collegi di medicina generale prevedono la partecipazione e la presenza attiva del Medico in queste nuove strutture accentrate per un considerevole numero di ore, in aggiunta alla attività svolta nel proprio ambulatorio tradizionale.

Nasceva quindi la necessità di cercare una diversa via, rispettosa formalmente dei vincoli posti da ACN e PNRR, ma che evitasse un inutile concentramento di ore dell'attività dei Pediatri in strutture esterne, non idonee alla nostra specificità ed alla nostra utenza.

Con notevole fantasia, arguzia e capacità, la commissione trattante di Simpef Lombardia (nelle persone del Segretario regionale Ezio Finazzi, del Segretario nazionale Rinaldo Missaglia e di Luca Brivio) ha elaborato un percorso e delle proposte che risultassero rispettose delle indicazioni presenti nelle normative sopra citate, ma che evitassero il trasferimento forzato di Pediatri in strutture ritenute avulse.

Da tenere anche presente che con la costituzione delle **AFT** vengono di fatto destituite le forme associative abituali quali pediatria di gruppo e pediatria in associazione e viene posto il vincolo a cooperare per i pediatri singoli.

A superare quindi questo doppio impatto (ampia frequentazione delle Case della Salute/Comunità e destrutturazione della modalità erogativa della pediatria di famiglia) si è giunti alla costituzione di nuovi profili caratterizzati da alcuni **upgrade organizzativi-strutturali** tali da poter far riconoscere i nostri ambulatori come sufficienti a vicariare la necessità di nostra presenza nelle case della salute.

Si tratta di un incremento organizzativo, adeguatamente retribuito, che andremo a riassumere.

ndr: al momento dell'uscita del Periodico(26-6-22) non è ancora giunta la firma di conferma da parte pubblica, per altro garantita dai propri Dirigenti, ai quali accordiamo fiducia, malgrado alcuni precedenti inquietanti.

====La redazione====

Di seguito si riporta la

Lettera del Segretario regionale Simpef, Ezio Finazzi

A seguire schematizzazione nuovi accordi

Care colleghe, cari colleghi,

in questi giorni sono in atto le procedure tecniche di firma e passaggio in giunta regionale dell'accordo regionale 2022.

L'apertura delle trattative ha visto la parte pubblica intenzionata a recepire da un lato le indicazioni del PNRR relative alle case della comunità che prevedono l' inclusione dei PDF e dall'altro quanto previsto dal recente ACN con l'istituzione delle AFT (associazioni funzionali territoriali) e limitazione alle deroghe al massimale.

La parte pubblica si è mostrata fortemente motivata, stimolata dal flusso di denaro che il PNRR potrà garantire solo se si realizzeranno progetti innovativi.

L'applicazione rigida delle norme sopra indicate portava con sè evidenti rischi per la nostra professione come da sempre intesa ed esercitata.

Abbiamo affrontato la trattativa con la consapevolezza che la stessa avrebbe dovuto garantire :

- Rapporto di lavoro libero-professionale convenzionato*
- Mantenimento del rapporto fiduciario pediatra/assistito*
- Capillarità dell'assistenza pediatrica*
- Ambulatorio all'interno della struttura della casa della comunità solo su base volontaria*
- Deroghe al massimale correlate ad aspetti organizzativi come da ACN*

Il confronto ha portato all'accordo che in sintesi prevede nei suoi punti essenziali :

- Istituzione delle AFT con perimetro territoriale corrispondente ai distretti (in media 15 pediatri per AFT). I PDF eleggeranno al loro interno il referente di AFT. I pediatri dovranno a turno garantire l'ambulatorio al mattino nei giorni prefestivi non di sabato. Ogni AFT concorderà un compito di educazione sanitaria o di percorso diagnostico-terapeutico.*
- In alternativa al coinvolgimento nella struttura della casa della comunità i pediatri potranno organizzarsi in associazioni ulteriormente strutturate che rappresentano le evoluzioni delle attuali associazioni. La regione riconosce tali modalità organizzative, per la pediatria, al pari delle case della comunità. Sono previste 3 modalità organizzative per facilitare il maggior numero di colleghi. Ogni passaggio dall'organizzazione attuale prevede un premio economico soddisfacente.*
- Le nuove forme associative ulteriormente strutturate avranno il riconoscimento immediato della relativa indennità. Indennità riconosciuta da subito anche per chi decide di avvalersi di personale impiegatizio o infermieristico. Questa immediatezza nel pagamento di queste indennità si rende possibile a seguito dell'attuarsi di quanto da noi sempre richiesto, vale a dire la separazione del budget per gli aspetti organizzativi da quello per le prestazioni PPIP e BdS regionali (RAR).*

- Incremento del 10% circa delle RAR che garantirà la copertura delle recenti PPIP (Red Reflex e screening autismo)

- Premio di 2,5 euro/anno/assistito per il personale infermieristico

- Deroga al massimale per chi si organizzerà in forma ulteriormente strutturata, per gli altri confermato il carico 2021 aderendo al progetto 0-5-

Lo staff del REDAZIONE SIMPEF ha predisposto una prima informativa che troverà nelle assemblee di ogni ATS la possibilità di essere analizzata nel dettaglio.

Ogni socio avrà modo di valutare per la propria situazione le opportunità e le condizioni che l'accordo contiene.

Come avrete capito sta soffiando un vento forte di cambiamento. In tali situazioni alcuni costruiscono muri, altri costruiscono mulini per sfruttare a proprio vantaggio il cambiamento.

SiMPeF Lombardia ha scelto di costruire mulini cercando le garanzie, in particolare per i PDF più giovani, atte a consentire di poter in sicurezza continuare ad esercitare la nostra bella professione.

Con lo stesso spirito invito ognuno di voi a considerare questo accordo che avrà poi modo di essere affinato, certo che alla fine il ritorno per la nostra categoria sarà positivo.

Ringrazio i componenti del consiglio regionale con menzione speciale per Rinaldo Missaglia, Luca Brivio e Nino Tettoni.

E.F.

SCHEMATIZZAZIONE

Schema 1 :

Il passaggio dalle modalità attuali alle future

caratteristiche, vincoli, incentivi economici

ALLEGATO n°1 [clicca QUI](#)

Schema 2 : personale di Studio

La presenza di Personale di Studio in genere fornisce valore aggiunto alla professione del PdF, sia in termini di efficacia sia in termini di efficienza delle prestazioni. Si persegue

- Maggiore accessibilità al servizio, mediante una più prolungata accessibilità allo studio e da concomitanza di intervento su più pazienti contemporaneamente
- Maggior efficienza della prestazione diagnostico-terapeutica per un più agevole ricorso a procedure di self-help
- Migliore gestione dell'urgenza, grazie alla co-presenza in studio e co-gestibilità accessi ed eventi
- Migliore risposta del servizio alle esigenze del bambino con cronicità, grazie all'ottimizzazione delle risorse di tempo del pediatra in seguito all'affidamento di parte delle sue funzioni a personale paramedico

- Potenziamento dell'educazione alla salute, grazie all'affidamento della stessa anche a personale di studio
- Gestione del percorso di secondo livello all'interno del gruppo, sia mediante il più facile ricorso al self help o di procedure diagnostiche di branca, in parte condivise

La delega di funzioni segretariali ma anche sanitarie consente, da un lato, di ampliare e migliorare l'offerta di servizi, dall'altro di sgravare il Medico di competenze a favore dei bisogni speciali (cronico) o nascosti (disagio psicosociale).

PERSONALE SANITARIO

Tipologia	profilo	collegio	mansioni/autonomia	Inquadramento/ contratto	Ns incentivi
Infermiere (vecchia disciplina)	diploma	si	Autonomia professionale	- - -	Euro7,5 pz/anno + 2,5pz/anno aderendo a tre programmi vaccinali definiti singolarmente da ogni ats (Flu/menb/recuperi vaccinali)
Ass.Vigilatore (infermiere area pediatrica)	diploma	si	Autonomia professionale	Prevalente Libera professione/P.Iva or Società servizi	
Infermiere (Nuova disciplina)	Laurea	si	Massima autonomia	or Assunzione	
Ostetrica	Laurea	si	Maggiori competenze puericultura Limite vaccinale -solo HBV - salvo deroghe	- - - -	
OSS (operatore SocioSanitario)	Percorso formativo di minor profilo	NO	Può interagire con PZ, solo in ausilio, No vaccini No tamponi		

MANSIONARIO personale sanitario

infermiere professionale, ostetrica, vigilatrice infanzia, puericultrice:

- consulenza telefonica di primo livello
- educazione alla salute
- screening programmati dal medico durante i bilanci di salute
- somministrazione di farmaci e monitoraggio condizioni di un paziente (piccola astanteria per acuti con rilevamento delle condizioni generali di un paziente: polso, temperatura, pressione, frequenza respiratoria, saturimetria.....)
- disinfezione e sterilizzazione materiale d'uso per l'assistenza diretta del malato
- self help
- vaccinazioni sotto controllo medico (in base al profilo del collaboratore)
- applicazione di medicazioni e bendaggi
- scadenza farmaci

OSS (operatore socio sanitario)

- Applicazione delle medicazioni semplici
- Monitoraggio dei parametri vitali
- Sanificazione, disinfezione e igienizzazione dei presidi sanitari

Profilo inquadramento per il personale infermieristico :

1. rapporto di lavoro dipendente, nelle sue varie forme;
2. **rapporto di lavoro libero professionale (partita IVA)**
3. da escludere l'utilizzo come collaboratore "a progetto" o a "programma" (per espressa definizione normativa) e collaboratore occasionale (secondo i pareri prevalenti).

Il rapporto di lavoro libero professionale può stabilirsi con individui, con associazioni professionali e con cooperative. Ad esse si applicano le disposizioni di legge previste per il lavoro autonomo (fatturazione delle prestazioni, ritenuta d'acconto al 20% ove prevista, contribuzione INPS a carico del prestatore d'opera, imposizione IVA quando dovuta, etc.). La definizione delle prestazioni e del relativo compenso è interamente lasciata alla **libera contrattazione tra le parti**. Nel caso dell'infermiere ed ostetrica sul costo grava la contribuzione previdenziale IPASVI ed analogo.

Naturalmente le fatture sono interamente detraibili dal proprio reddito come spese.

PERSONALE AMMINISTRATIVO

Tipologia	profilo	collegio	mansioni/autonomia	Inquadramento/ contratto	Ns incentivi
Segretariale/amministrativo incentivo per Pdf =10euro/pz/anno	varia	no	Amministrativa ma NON sanitaria (no consigli sulla salute)	Assunzione o soc Servizi Nota 1	10 euro/pz/anno

MANSIONARIO personale amministrativo

- Apertura e chiusura locali
- Gestione appuntamenti e visite Risposta telefonica
- Informazioni all'utenza su orari procedure burocratiche etc
- Organizzazione telefonica di campagne vaccinali o progetti educativi
- Accoglienza in studio
- Gestione archivio cartelle cliniche
- Acquisto materiali e manutenzione studio
- Gestione dati informatizzati e rete informatica Inserimento dati per ricerche
- Gestione modulistica per consenso e trattamento dati
- Gestione stoccaggio e scadenze farmaci
- Rendicontazione attività sanitarie all'ASL

PROFILO INQUADRAMENTO per il personale di segreteria :

1. rapporto di lavoro dipendente, nelle sue varie forme.
2. rapporto di collaborazione occasionale. (ma non garantisce accesso a ns incentivi)
3. da escludere l'utilizzo come collaboratore "a progetto" o a "programma" (il personale di segreteria non possiede "strutturalmente" autonomia né è svincolato dal rispetto di orari) e libero professionale.

L'indennità per collaboratore di studio (10 euro/anno a paziente) è corrisposta solo se il collaboratore:

- è assunto secondo il contratto nazionale dei dipendenti degli studi professionali, IV livello;
- oppure è fornito da società, cooperative e associazioni di servizio;
- è comunque utilizzato secondo le normative vigenti

Il rapporto di lavoro dipendente è regolato dal contratto collettivo nazionale (CCNL) dei dipendenti degli studi professionali (stipulato il 26.06.1997 e aggiornato con Accordi integrativi il 24.10.2001 e il 09.07.2003). Il CCNL prevede:

1. la corresponsione di 14 mensilità
2. la possibilità di un rapporto a tempo parziale, rispetto all'orario di lavoro a tempo pieno di 40 ore settimanali, suddivise in 5 o 6 giorni
3. 26 giorni di ferie annuali
4. assenze dal servizio per malattia o infortunio e per gravidanza e puerperio

Riferimenti Documentali:

*ACN 2022 (260 pagine) [ACN 2022 Clicca QUI](#)

*Decreto 23-2-22 N° 77 (pagine 140 circa) [DM 77 clicca QUI](#)

*PNRR M6 (Multidocumento) [PNRR M6 Clicca QUI](#)

*AIR Lombardia 2022:

il testo verrà distribuito a cura dei Coordinatori Cotes appena Regione Lombardia rilascerà la versione ufficializzata.

=====La Redazione=====