REGIONE CAMPANIA

Decreto Dirigenziale n. 9 del 23/03/2023

Dipartimento 50 - GIUNTA REGIONALE DELLA CAMPANIA

Direzione Generale 4 - DG per la tutela della salute e il coordin. del sist. sanitario regionale

U.O.D. 3 - Attuazione del Piano regionale di assistenza sanitaria territoriale

Oggetto dell'Atto:

AVVIO PROCEDURA DI ANTICIPO DELLA PRESTAZIONE PREVIDENZIALE (APP) DELLA PEDIATRIA DI LIBERA SCELTA. ANNO 2023.

IL DIRIGENTE

PREMESSO che:

a. in data 28 aprile 2022 è stato approvato il nuovo Accordo Collettivo Nazionale (ACN) per la disciplina dei rapporti con i Medici Pediatri di Libera Scelta ai sensi dell'art. 8 del D.Lgs. n. 502/1992 (Rep. Atti. n. 70/CSR);

b. l'Allegato 5 dell'ACN 2022 introduce e approva le disposizioni per favorire il ricambio generazionale dei pediatri di libera scelta;

c. il comma 1 dell'art. 1 del succitato Allegato 5 stabilisce che, al fine di favorire il ricambio generazionale, il pediatra di libera scelta, in possesso dei requisiti anagrafici e contributivi per percepire la pensione ordinaria, anche anticipata, presso la Fondazione ENPAM e con un minimo di 700 assistiti, può richiedere all'ENPAM l'Anticipo della Prestazione Previdenziale (APP) alle condizioni e con le modalità previste nel medesimo Allegato;

d. il comma 2 dell'art. 1 dell'Allegato 5 stabilisce che "*l'attivazione del predetto istituto è subordinata alla riduzione dell'attività convenzionale da parte del pediatra di cui al comma 1, da un minimo del 30% fino ad un massimo del 70%, a fronte della contestuale attribuzione, con rapporto convenzionale a tempo indeterminato, della corrispondente quota di attività ad un pediatra da incaricare (di seguito "pediatra incaricato APP") inserito nella graduatoria di cui all'articolo 19, comma 1 del presente ACN";*

e. l'art. 2 specifica che il pediatra che vuole accedere alla APP deve presentare alla Azienda di appartenenza, entro il 31 dicembre, idonea domanda di adesione, utilizzando il modulo B disponibile sul sito istituzionale della Struttura Interregionale Sanitari Convenzionati (SISAC), area "Accordi Collettivi Nazionali", come allegato dell'ACN del 28 aprile 2022;

f. l'art. 4 specifica che, invece, il pediatra da incaricare di cui all'art. 1 comma 2, del medesimo Allegato 5, che vuole accedere alla procedura di ricambio generazionale della APP, presenta all'Assessorato alla Sanità della Regione idonea richiesta, entro il termine del 30 aprile, utilizzando il modulo C disponibile sul sito istituzionale della SISAC, area "Accordi Collettivi Nazionali", come allegato dell'ACN del 28 aprile 2022;

g. con nota prot. n. 219/2023 la SISAC ha comunicato che, avendo ottenuto conferma da parte dell'ENPAM circa l'autorizzazione dei Ministeri vigilanti ad attivare la procedura per favorire il ricambio generazionale, risultano disponibili sul sito istituzionale della SISAC i moduli per accedere alla procedura dell'APP;

CONSIDERATO che:

a. come richiamato anche da SISAC nella succitata nota prot. n. 219/2023, le clausole negoziali dispongono che l'iscrizione nell'elenco APP dei pediatri da incaricare avvenga previa domanda da presentare entro il 30 di aprile e che tale elenco venga reso pubblico entro il 31 maggio di ciascun anno;

b. nella medesima nota SISAC chiarisce che *"per il solo anno in corso, in conseguenza dell'attivazione posticipata della procedura, le domande di inserimento nell'ulteriore "elenco APP dei medici titolari" di cui all'art. 2, dei rispettivi allegati n. 5, potranno essere prodotte alle Aziende dagli interessati entro lo stesso termine (30 aprile 2023) indicato per i medici da incaricare ed il relativo elenco sarà reso pubblico entro il 31 maggio 2023";*

RITENUTO, pertanto, di:

a. dover avviare la procedura di Anticipo della Prestazione Previdenziale (APP) della Pediatria di Libera Scelta per l'anno 2023;

b. dover stabilire che i pediatri di libera scelta che vogliono accedere alla APP devono presentare alla Azienda Sanitaria Locale (ASL) di appartenenza idonea domanda di adesione entro il 30 aprile 2023, utilizzando il modulo B allegato all'ACN della Pediatria di Libera Scelta del 28 aprile 2022, allegato anche al presente provvedimento **(Allegato 1 "Modulo B");**

c. dover stabilire che i pediatri da incaricare che vogliono accedere alla procedura di ricambio generazionale della APP devono presentare domanda alla Direzione Generale per la Tutela della Salute ed il Coordinamento del Sistema Sanitario Regionale, entro il 30 aprile 2023, utilizzando il modulo C allegato all'ACN della Pediatria di Libera Scelta del 28 aprile 2022, allegato anche al presente provvedimento **(Allegato 2 "Modulo C");**

d. dover precisare che le domande per l'inserimento nell'elenco APP dei pediatri da incaricare, di cui al punto precedente, devono essere trasmesse esclusivamente a mezzo pec all'indirizzo pediatria@pec.regione.campania.it; l'oggetto della pec dovrà riportare la dicitura *"Domanda di ammissione alla procedura di ricambio generazionale – APP";* non saranno considerate valide le domande pervenute con diversa modalità;

e. dover specificare che, al fine di garantire una efficace organizzazione delle attività istruttorie per la predisposizione dell'elenco APP dei pediatri da incaricare, il periodo per la presentazione delle domande di inclusione nell'elenco è fissato dal 1°al 30 aprile 2023; non saranno considerate valide domande pervenute al di fuori dell'arco temporale indicato;

f. di dover stabilire che la presente comunicazione costituisce notifica a tutti gli effetti di avvio della procedura di cui trattasi;

Alla stregua dell'istruttoria compiuta dalla UOD 03, costituente istruttoria a tutti gli effetti di legge, nonché dell'espressa dichiarazione di regolarità e legittimità della stessa

DECRETA

Per le motivazioni espresse in premessa, e che qui si intendono integralmente riportate:

1. di avviare la procedura di Anticipo della Prestazione Previdenziale (APP) della Pediatria di Libera Scelta per l'anno 2023;

2. di stabilire che i pediatri di libera scelta che vogliono accedere alla APP devono presentare alla Azienda Sanitaria Locale (ASL) di appartenenza idonea domanda di adesione entro il 30 aprile 2023, utilizzando il modulo B allegato all'ACN della Pediatria di Libera Scelta del 28 aprile 2022, allegato anche al presente provvedimento **(Allegato 1 "Modulo B");**

3. di stabilire che i pediatri da incaricare che vogliono accedere alla procedura di ricambio generazionale della APP devono presentare domanda alla Direzione Generale per la Tutela della Salute ed il Coordinamento del Sistema Sanitario Regionale, entro il 30 aprile 2023, utilizzando il modulo C allegato all'ACN della Pediatria di Libera Scelta del 28 aprile 2022, allegato anche al presente provvedimento **(Allegato 2 "Modulo C");**

4. di precisare che le domande per l'inserimento nell'elenco APP dei pediatri da incaricare, di cui al punto precedente, devono essere trasmesse esclusivamente a mezzo pec all'indirizzo pediatria@pec.regione.campania.it; l'oggetto della pec dovrà riportare la dicitura *"Domanda di ammissione alla procedura di ricambio generazionale – APP";* non saranno considerate valide le domande pervenute con diversa modalità;

5. di specificare che, al fine di garantire una efficace organizzazione delle attività istruttorie per la predisposizione dell'elenco APP dei pediatri da incaricare, il periodo per la presentazione delle domande di inclusione nell'elenco è fissato dal 1°al 30 aprile 2023; non saranno considerate valide domande pervenute al di fuori dell'arco temporale indicato;
6. di stabilire che la presente comunicazione costituisce notifica a tutti gli effetti di avvio della procedura di cui trattasi;
7. di trasmettere il presente provvedimento all'Ufficio competente per la pubblicazione sul B.U.R.C. e all'Ufficio competente per la pubblicazione sul sito internet della Regione Campania;
8. di dare idonea informativa circa la pubblicazione del presente atto sul B.U.R.C. e sul sito internet della Regione Campania e a tutte le AA.SS.LL. nonché agli Ordini Provinciali dei Medici della Regione Campania.

Dott.ssa Anna Maria Ferriero

ALLEGATO 1

MODULO B

DOMANDA DI ADESIONE ALL'ANTICIPO DELLA PRESTAZIONE PREVIDENZIALE (APP)
(da presentare entro il 31 dicembre)

All'Azienda Sanitaria di……

Il/La sottoscritto/a……nato/a……..
……..(prov.....) il……/……/…… Codice Fiscale……..
Comune di residenza…….. (prov.....)
Indirizzo……n……..Cap……..
Telefono……..
PEC…….....e-mail……..
Titolare di incarico convenzionale a tempo indeterminato di pediatra di libera scelta

DICHIARA

- di avere la certificazione ENPAM relativa al possesso dei requisiti per l'Anticipo di Prestazione Previdenziale, come da provvedimento prot. n……. del……/……/…….. (copia in allegato);

- di essere disponibile alla riduzione dell'attività convenzionale in misura pari al……..% *(da un minimo del 30% fino ad un massimo del 70%);*

- di essere a conoscenza che la scelta ha carattere vincolante per un anno;

- di avere n……. assistiti in carico *(alla data odierna)*

CHIEDE
di essere inserito nell' "Elenco APP dei pediatri titolari" di codesta Azienda.

Luogo e data _____ Firma _____

fonte: http://burc.regione.campania.it

ALLEGATO 2

MODULO C

DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA PROCEDURA DI RICAMBIO GENERAZIONALE (APP)
(da presentare entro il 30 aprile)

All'Assessorato alla Sanità della Regione
……..

Il/La sottoscritto/a……nato/a……
……..(prov.....) il……/……/…… Codice Fiscale……..
Comune di residenza…….. (prov.....)
Indirizzo……..n……..Cap……..
Telefono……..
PEC…….....e-mail……..

DICHIARA

- di essere iscritto nella graduatoria regionale di pediatria di libera scelta valida per l'anno in corso con punti……..

- di non essere titolare di incarico convenzionale a tempo indeterminato di pediatra di libera scelta;

CHIEDE

di essere inserito nell' "Elenco APP dei pediatri da incaricare".

Luogo e data _____ Firma _____

fonte: http://burc.regione.campania.it