

REGIONE LAZIO

Dipartimento Sociale
Direzione Nazionale Sistema Sanitario

Prot. 56307

Roma li, 6 Giugno 2003

Oggetto: Pediatria di Libera scelta-applicazione dell'art.li 9, 15 allegato B del D.P.R. 272/2000.

I rappresentanti del Comitato Regionale, nella seduta del 14/05/2003, hanno sottoscritto la proposta di accordo integrativo regionale per la pediatria di libera scelta di cui al D.P.R. 272/2000.

In attesa dei provvedimenti regionali consequenziali, finalizzati a rendere operativo tale accordo, si trascrivono di seguito i contenuti relativi agli articoli in oggetto che possono essere immediatamente applicati essendo mera esecuzione del citato D.P.R. 272/2000 e su i quali il Comitato Regionale si è già espresso in precedenti incontri.

- Art. 9 comma 1 e 2 (Diritti Sindacali). Per la partecipazione alle riunioni dei Comitati di azienda (art. 11) e del Comitato Regionale (art. 12) è rimborsata la spesa per le sostituzioni pari a Euro 77,47 (£ 150.000) per seduta, più le spese di viaggio nella misura prevista dalle vigenti norme della Pubblica Amministrazione. Tale onere è a carico delle A.S.L. di iscrizione del pediatra.

- Art. 15 comma 7 (Esercizio del diritto di sciopero, prestazioni indispensabili e loro modalità di erogazione). Durante le azioni di sciopero ai pediatri che garantiscono le prestazioni indispensabili, ivi comprese le visite domiciliari e l'assistenza programmata ai malati terminali, spettano i compensi previsti all'art. 39 (visite occasionali). Detti compensi dovranno essere corrisposti ai medici delle A.S.L. competenti, dietro presentazione di una distinta delle prestazioni che deve contenere i dati anagrafici dell'assistito, l'indicazione del tipo di visita (ambulatoriale o domiciliare) e a margine la firma del genitore del minore per conferma della prestazione avvenuta.

ALLEGATO B (prestazioni aggiuntive)

- a) Lettera B (Vaccinazioni). Nell'ambito di campagne vaccinali concordate con le A.S.L. o la Regione, per le vaccinazioni spetta un compenso di Euro 12,91 (£ 25.000) per le singole ed Euro 18,08 (£ 35.000) per le multiple.
- b) Lettera C (Prestazioni di tipo diagnostico). Tali prestazioni non sono soggette ad autorizzazione in quanto svolte dal pediatra esclusivamente nei confronti dei propri pazienti a scopo di accertamento diagnostico complementare all'attività clinica.

Le prestazioni di tipo diagnostico eseguibili sono quelle indicate nell'allegato A, della presente circolare, con a margine indicato il relativo importo.

Si rammenta, così come previsto al comma 5 dell'allegato B che, gli emolumenti riferiti alle prestazioni aggiuntive non possono superare mensilmente il 14% di compensi corrisposti nello stesso mese al pediatra. Non concorrono al raggiungimento di tale percentuale le prestazioni effettuate nell'ambito di speciali protocolli assistenziali concordati.

Il Dirigente dell'Arca

(D.ssa Maria Chiara Coletti)

Il Direttore Regionale

(D.ssa Elda Melaragno)

Allegato A

1) Esecuzione nei casi a clinica dubbia di test rapido per la rilevazione dello streptococcus pyogenes in faringe	€ 10.33
2) Esecuzione nei bambini altamente febbrili e con scarsi o dubbi segni di localizzazione infettiva di test rapido per la determinazione della Proteina C reattiva	€ 10.33
3) Esecuzione stick urine per la determinazione di 10 parametri	€ 5.16
4a) Esecuzione nei bambini con sospetta patologia allergica di Prick test per la determinazione degli allergeni alimentari e/o Inalanti	€ 20.66
4b) Esecuzione nei bambini con sospetta intolleranza alle proteine del latte vaccino di prick by prick con latte vaccino	€ 7.75
5) Esecuzione di Spirometria semplice in bambini con asma persistente o ricorrente o altre patologie respiratorie	€ 20.66
6) Esecuzione di Impedenziometria	€ 10.33
7) Esecuzione di Audiometria tonale	€ 10.33
8) Esecuzione di Otoscopia pneumatica	€ 10.33
9) Esecuzione di Podoscopia	€ 12.91
10) Esecuzione di Scoliommetria	€ 10.33
11) Esecuzione di Elettrocardiogramma	€ 15.49
12) Terapia Aerosolica	€ 5.16
13) Esecuzione di Micro VES	€ 5.16
14) Esecuzione di Conta Leucocitaria (con microscopio e camera di Burker)	€ 5.16
15) Esame Microscopico delle Urine (con microscopio e camera di Burker)	€ 5.16
16) Esecuzione di Agglutinine a frigore	€ 10.33
17) Esecuzione di Glicemia	€ 2.58
18) Esecuzione di Glicosuria	€ 2.58
19) Esecuzione di Prelievo di Sangue Capillare	€ 2.58
20) Esecuzione di Prelievo di Sangue Venoso	€ 5.16
21) Esecuzione di prelievo microbiologico	€ 5.16
22) Test alla Luce di Wood	€ 10.33
23) BOEL test	€ 21.43
24) Screening per l'ambliopia	€ 21.43