



# Regione Lombardia

## LA GIUNTA

DELIBERAZIONE N° XI / 5881

Seduta del 24/01/2022

Presidente

**ATTILIO FONTANA**

Assessori regionali

LETIZIA MORATTI *Vice Presidente*

STEFANO BOLOGNINI

DAVIDE CARLO CAPARINI

RAFFAELE CATTANEO

RICCARDO DE CORATO

MELANIA DE NICHILLO RIZZOLI

PIETRO FORONI

STEFANO BRUNO GALLI

GUIDO GUIDESI

ALESSANDRA LOCATELLI

LARA MAGONI

ALESSANDRO MATTINZOLI

FABIO ROLFI

FABRIZIO SALA

MASSIMO SERTORI

CLAUDIA MARIA TERZI

Con l'assistenza del Segretario Enrico Gasparini

Su proposta dell'Assessore Letizia Moratti

Oggetto

PREINTESA SULL'ACCORDO INTEGRATIVO REGIONALE PER LA PEDIATRIA DI LIBERA SCELTA PER FRONTEGGIARE L'EMERGENZA COVID-19 NELLE SCUOLE

Si esprime parere di regolarità amministrativa ai sensi dell'art.4, comma 1, l.r. n.17/2014:

Il Direttore Generale Giovanni Pavesi

La Dirigente Rosetta Gagliardo

L'atto si compone di 7 pagine

di cui 3 pagine di allegati

parte integrante



# Regione Lombardia

## LA GIUNTA

---

**RICHIAMATA** la Legge 8 novembre 2012, n. 189 “Conversione in legge, con modificazioni, del Decreto-Legge 13 settembre 2012, n. 158, recante disposizioni urgenti per promuovere lo sviluppo del Paese mediante un più alto livello di tutela della salute”;

**RICHIAMATO** il Patto per la Salute 2014-2016 sancito con l'atto d'intesa della Conferenza Stato-Regioni il 10 luglio 2014;

**RICHIAMATA** la L.R. n. 22 14 dicembre 2021, recante: “Modifiche al Titolo I e al Titolo VII della L.R. 30 dicembre 2009 n. 30 dicembre 2009 n. 33 (Testo unico delle leggi regionali in materia di sanità)”;

**VISTO** l'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i Pediatri di Libera Scelta quadriennio normativo 2006 – 2009, biennio economico 2006 - 2007, stipulato in data 29.07.2009, con particolare riferimento alle seguenti disposizioni:

- l'art. 14 che individua i contenuti demandati alla negoziazione regionale;
- l'art. 22, commi 6 e 10, che individuano le OO.SS. di categoria legittimate alla trattativa ed alla stipula degli Accordi Regionali;
- l'art. 24 che individua il Comitato Permanente Regionale quale organo preposto alla definizione degli Accordi Regionali;

**VISTO** l'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i Pediatri di Libera Scelta – biennio economico 2008 – 2009, stipulato in data 08.07.2010;

**VISTO** l'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i Pediatri di Libera Scelta del 21.06.2018;

**VISTA** la D.G.R. n. VIII/3635 del 28.11.2006 con la quale sono stati istituiti:

- il Comitato Permanente Regionale previsto dalla contrattazione collettiva per i Pediatri di Libera Scelta;
- la delegazione di parte pubblica che prende parte al citato Comitato Consultivo Regionale;

**RICHIAMATE** le D.G.R. n. VIII/4798 del 30.05.2007, n. VIII/8502 del 26.11.2008, n. VIII/10074 del 07.08.2009, n. IX/2383 del 20.10.2011, n. IX/4603 del 28.12.2013, n. X/1256 del 24.01.2014, n. X/3022 del 16.01.2015, n. X/4702 del 29.12.2015, con la quale è stato prorogato l'Accordo Integrativo Regionale a valere sul 2015 per l'anno 2016, n. X/6166 del 30.01.2017, n. XI/7852 del 12.10.2018, n. XI/1906 del 15.07.2019, n. XI/3742 del 26.10.2020, n. XI/4278 del 08.02.2021 e n. XI/5005 del 05.07.2021 con le quali sono stati approvati gli Accordi Integrativi Regionali per la disciplina dei rapporti con i Pediatri di



# Regione Lombardia

## LA GIUNTA

---

Libera Scelta;

**VISTO** il Decreto del Direttore Generale n. 7212 del 18 maggio 2018 con il quale, sono stati individuati i componenti di parte pubblica del Comitato Permanente Regionale e della Delegazione Trattante;

**VISTI:**

- il “Decreto-Legge 7 gennaio 2022, n. 1 “Misure urgenti per fronteggiare l'emergenza COVID-19, in particolare nei luoghi di lavoro, nelle scuole e negli istituti della formazione superiore”;
- la Circolare 0001782-08 gennaio 2022-DGPRES-DGPRES-P “Nuove modalità di gestione dei casi di positività all'infezione da SARS-CoV-2 in ambito scolastico – art. 4, del Decreto-Legge 7 gennaio 2022, n. 1 – prime indicazioni operative”;

**CONSIDERATA** l'alta incidenza dei contagi nel mese di gennaio si ritiene necessaria una stretta collaborazione tra ATS, Pediatri di Libera Scelta e scuole primarie e secondarie di primo grado per la gestione dell'epidemia in atto;

**VISTA** l'allegata Preintesa sull'Accordo Integrativo Regionale per la Pediatria di Libera Scelta per fronteggiare l'emergenza Covid-19 nelle scuole, parte integrante del presente provvedimento, approvata nella Seduta del Comitato Permanente Regionale Pediatria di Libera Scelta dell' 11.01.2022 e la cui raccolta firme digitali si è conclusa il 20.01.2022, come da documentazione agli atti della Struttura Cure Primarie;

**STABILITO** pertanto di approvare la Preintesa sull'Accordo Integrativo Regionale per la Pediatria di Libera Scelta per fronteggiare l'emergenza Covid-19 nelle scuole parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;

**RITENUTO** di imputare la spesa derivante dal presente provvedimento, per un importo complessivo di Euro 1.600.000,00 a valere delle risorse finalizzate COVID del FSR 2021 ex art. 1 - comma 417 - della Legge n. 178/2020 “Risorse finalizzate tamponi antigenici rapidi MMG PLS”, attualmente accantonate a favore della GSA 2021 e impegnate nel bilancio regionale al capitolo 15173 – impegno 2021- 35690, procedendo con successivo atto al riparto delle risorse per ATS in proporzione al numero dei pediatri afferenti alle stesse;

**STABILITO** di incaricare la Direzione Generale Welfare per tutti gli adempimenti conseguenti all'adozione della Preintesa;



# Regione Lombardia

## LA GIUNTA

---

**DATO ATTO** che il presente provvedimento non è soggetto agli obblighi di pubblicazione di cui agli artt. 26 e 27 del D.Lgs. n. 33/2013;

**Per** le determinazioni assunte in premessa;

**A voti unanimi** espressi nelle forme di legge;

### **DELIBERA**

1. di approvare l'allegata Preintesa sull'Accordo Integrativo Regionale per la Pediatria di Libera Scelta per fronteggiare l'emergenza Covid-19 nelle scuole, parte integrante del presente provvedimento, approvata nella Seduta del Comitato Permanente Regionale Pediatria di Libera Scelta dell' 11.01.2022 e la cui raccolta firme digitali si è conclusa il 20.01.2022, come da documentazione agli atti della Struttura Cure Primarie;
2. di imputare la spesa derivante dal presente provvedimento, per un importo complessivo di Euro 1.600.000,00 a valere delle risorse finalizzate COVID del FSR 2021 ex art. 1- comma 417- della Legge n. 178/2020 "Risorse finalizzate tamponi antigenici rapidi MMG PLS", attualmente accantonate a favore della GSA 2021 e impegnate nel bilancio regionale al capitolo 15173 – impegno 2021-35690, procedendo con successivo atto al riparto delle risorse per ATS in proporzione al numero dei pediatri afferenti alle stesse;
3. di incaricare la Direzione Generale Welfare per tutti gli adempimenti conseguenti all'adozione della presente Preintesa;
4. di attestare che il presente provvedimento non è soggetto agli obblighi di pubblicazione di cui agli artt. 26 e 27 del D.Lgs. n. 33/2013.

IL SEGRETARIO  
ENRICO GASPARINI

Atto firmato digitalmente ai sensi delle vigenti disposizioni di legge

**PREINTESA SULL'ACCORDO INTEGRATIVO REGIONALE**  
**PER LA PEDIATRIA DI LIBERA SCELTA**  
**PER FRONTEGGIARE L'EMERGENZA COVID-19 NELLE SCUOLE**

**Premessa**

Visti il "DECRETO-LEGGE 7 gennaio 2022, n. 1 "Misure urgenti per fronteggiare l'emergenza COVID-19, in particolare nei luoghi di lavoro, nelle scuole e negli istituti della formazione superiore" e la Circolare 0001782-08/01/2022-DGPRES-DGPRES-P "Nuove modalità di gestione dei casi di positività all'infezione da SARS-CoV-2 in ambito scolastico – art. 4, del decreto-legge 7 gennaio 2022, n. 1 – prime indicazioni operative" e considerata l'alta incidenza dei contagi nel mese di gennaio si ritiene necessaria una stretta collaborazione tra ATS, Pediatri di Libera Scelta/Pediatri di Famiglia (di seguito PdF) e scuole primarie e secondarie di primo grado per la gestione dell'epidemia in atto, si condivide di promuovere le seguenti azioni:

1. **Effettuazione dei tamponi antigenici da parte dei PdF presso il proprio ambulatorio** a favore dei minori in carico nelle casistiche previste dal quadro regolamentare di riferimento (casi sintomatici, chiusure isolamento e chiusure quarantena, T0 e T5), per le quali il PdF verrà remunerato 18,00 euro per ogni tampone effettuato e registrato, come da ACN. Le ATS si impegnano ad una azione di promozione presso le amministrazioni locali per l'utilizzo di spazi pubblici limitrofi agli ambulatori dei pediatri.
2. **Progetto "Adotta una scuola"**, che prevede che un pediatra (o più di un pediatra per le scuole/plessi popolosi) "adotti" una scuola nei mesi di gennaio, febbraio e marzo, secondo la seguente proposta:
  - 2.1. i PdF forniscono il loro supporto all'interno della scuola, attraverso l'esecuzione di testing per gli alunni/studenti e di counselling a favore del personale scolastico.
  - 2.2. I PdF che intendono aderire comunicano all' ATS la propria disponibilità (minimo 3 ore consecutive a settimana in un'unica giornata presso la sede di un istituto comprensivo individuato);
  - 2.3. Le ATS supportano e facilitano il coordinamento delle attività tra PdF e Istituto comprensivo e, tramite il "portale scuola", garantiscono l'emissione di provvedimenti di quarantene e di sorveglianze. Le ASST possono collaborare mettendo a disposizione negli istituti più grandi, personale infermieristico di supporto, in particolare infermieri di famiglia.
  - 2.4. Il PdF, in raccordo con la Direzione scolastica e ATS, definisce tempi e modi per offrire il servizio di testing e di counselling per le seguenti categorie:
    - 2.4.1. sorveglianza T0 e T5
    - 2.4.2. rientro quarantene
    - 2.4.3. eventuali casi sintomatici riscontrati
  - 2.5. L'attività di registrazione dell'esito dei tamponi è a carico di personale amministrativo di ATS e dell'istituto comprensivo, che provvede anche all'eventuale convocazione degli alunni/studenti che necessitano di essere testati.
  - 2.6. Le ATS forniscono il test antigenico rapido.

Il PdF verrà remunerato a tariffa oraria omnicomprensiva, pari a 90,00 euro/ora, destinando a tal fine un importo totale di euro 1.600.000, a valere sulle risorse di FSR di cui al riparto l. 178/2020 all. a) "Risorse finalizzate tamponi antigenici rapidi mmg pls".

La partecipazione al progetto "Adotta una scuola" e all'esecuzione di tamponi in studio varrà come adesione al progetto di Governo Clinico 2022 e i PdF partecipanti non avranno obbligo di aderire ai progetti di Governo Clinico che verranno inseriti nell'Accordo Integrativo Regionale 2022 per la Pediatria di Famiglia.

### 3. Vaccinazione anti-SARS-COV-2 presso gli ambulatori dei PdF

La DG Welfare si impegna a ricercare soluzioni organizzative che consentano la somministrazione della vaccinazione anti Covid-19 presso i propri ambulatori, la cui remunerazione è definita dalla preintesa sull'Accordo integrativo regionale 2021, di cui alla DGR n. XI/5005 del 5/07/2021.

### 4. Vaccinazione anti-SARS-COV-2 presso gli HUBS

Si concorda che i pediatri partecipanti al progetto di vaccinazione dei soggetti in area pediatrica saranno retribuiti con compenso orario: € 80/ora.

Le parti concordano altresì di semplificare gli oneri burocratici legati alle riammissioni sicure in collettività, secondo le seguenti regole:

**1. Rientro dopo isolamento:** con attestazione di fine isolamento di ATS oppure, in sua mancanza, con attestazione di inizio isolamento di ATS corredata da esito del tampone negativo dalla decima giornata (dalla settima giornata per i vaccinati da almeno 14 giorni con ciclo primario o booster che alleghino certificato vaccinale).

*N.B. Con circolare 0001782-08/01/2022-DGPRES-DGPRES-P la scuola è autorizzata a chiedere lo status vaccinale dello studente.*

**2. Rientro dopo quarantena scolastica** (che ha data di inizio ovviamente nota alla scuola): con presentazione del tampone negativo dalla quinta giornata per i vaccinati/guariti >120 gg e con green pass in corso di validità e dalla decima giornata per i non vaccinati e quelli vaccinati/guariti ma con green pass scaduto. Con autodichiarazione del genitore di aver ottemperato alle regole dell'auto sorveglianza per i vaccinati/guariti <120 gg.

**3. Rientro dopo quarantena NON scolastica** (che ha data di inizio ovviamente non nota alla scuola): come al punto 2, ma con attestazione di inizio quarantena e autodichiarazione del genitore di aver contattato il PdF/MMG e che questi ha stabilito di non dover prolungare la quarantena di ulteriori 5 o 10 giorni, stante la possibilità di isolarsi dal convivente positivo. In caso contrario (impossibilità di isolarsi dal convivente positivo) il tampone negativo dovrà avere una data pari o superiore alla 15esima giornata per i vaccinati/guariti >120 gg e con green pass in corso di validità, pari o superiore alla 20esima giornata per i non vaccinati e quelli vaccinati/guariti ma con green pass scaduto.

**4. Rientro dopo assenza che non ha prodotto né isolamento né quarantena** con presentazione dell'autodichiarazione del genitore che attesta una delle seguenti situazioni: a) assenza non per motivi medici; b) assenza per sintomi per i quali il proprio PdF - contattato - non ha ritenuto di eseguire o richiedere tampone; c) assenza per sintomi per i quali il proprio PdF - contattato - ha ritenuto di eseguire o richiedere tampone risultato negativo. Solo nel caso c) allegare esito negativo del tampone.

Letto e sottoscritto digitalmente

Per la parte pubblica:

Direttore Generale Welfare

Dirigente Struttura Cure Primarie

Direttore Generale ATS Brianza

Direttore Generale ATS Pavia

Direttore Generale ATS Valpadana

Per le OO.SS.

SIMPEF

FIMP

CIPE