Il presente provvedimento è stato pubblicato all'Albo Pretorio in data 18-06-2026

ELIANA AMBROSIO
DIR AAGG
18.06.2026 14:24:39
GMT+02:00

ASL Salerno
Azienda Sanitaria Locale Salerno

UOC Coordinamento Cure Primarie
Via Nizza, 146 - 84124 Salerno – Tel. 089 693594
email: assistenzaprimaria@aslsalerno.it – PEC: assistenzaprimaria@pec.aslsalerno.it

Manifestazione d'interesse riservata ai Pediatri di Libera Scelta in quiescenza per lo svolgimento di attività da rendersi nelle Case della Comunità, sedi hub e spoke.

Considerata l'esigenza di contrastare la carenza contrastare di Pediatri di Libera Scelta e al fine di soddisfare il fabbisogno orario richiesto dai nuovi modelli organizzativi territoriali per garantire i servizi assistenziali previsti dalla normativa vigente, si propone di conferire incarichi in regime libero professionale ai Pediatri di Libera Scelta già collocati in quiescenza, secondo disponibilità oraria dei medici interessati, l'ASL Salerno invita i Pediatri di Libera Scelta collocati in quiescenza a far pervenire la propria disponibilità per l'eventuale conferimento di incarichi per lo svolgimento di attività nelle Case della Comunità di durata semestrale, eventualmente rinnovabili per periodi di pari durata, previa verifica dello stato di perdurante carenza assistenziale nell'ambito delle CdC ed alla luce dell'inserimento degli aventi diritto all'esito delle procedure regionali di assegnazione degli incarichi vacanti, con possibilità per l'Azienda di ridurre il numero di ore o di cessare il rapporto in caso di contrazione dell'attività e/o nell'ipotesi dell'ingresso dei titolari che colmino il fabbisogno orario necessario per garantire l'assistenza, fino a un massimo di 6 ore al giorno, 7/7 nelle sedi hub e fino a un massimo di 6 ore al giorno, 6/7 nelle sedi spoke.

Si precisa che, ai sensi dell'art. 47 co. 2 dell'ACN PLS, il Pediatra nella Casa della Comunità contribuirà ai percorsi condivisi di attività di educazione e prevenzione sanitaria nonché ai percorsi condivisi di integrazione multiprofessionale orientati all'attuazione del Piano Nazionale della Cronicità.

Si precisa altresì che, ai sensi dell'art. 46 co. 1 dell'ACN PLS, "*l'Azienda, sentito il Comitato aziendale, può attribuire attività a tempo determinato, non superiori ad un anno, espressamente rinnovabili, per lo svolgimento di attività di prevenzione e profilassi a livello di comunità, indagini epidemiologiche ed educazione sanitaria. Il servizio può essere attivato anche per coordinamento di progetti distrettuali per la pediatria di libera scelta, coordinamento di studi epidemiologici, collaborazione per le attività limitate al settore delle attività pediatriche, direzione di dipartimenti materno-infantili, oltre che per far fronte a carenze di assistenza pediatrica*".

L'Azienda, inoltre, secondo quanto stabilito dal Comitato aziendale per la Pediatria di Libera Scelta (vds. verbale n. 111 del 06/05/2026), prevede, in accordo con il Direttore del Distretto e/o Responsabile della Casa di Comunità, di istituire ambulatori pediatrici diurni attivi nei giorni feriali all'interno delle CdC hub/spoke dislocate nelle aree del territorio aziendale connotate da una maggiore densità abitativa o che presentino

ASLSA-0155343-2026 del 18/06/2026 14:02:57

particolari necessità e/o che abbiano una specifica connotazione nei seguenti ambiti: Allergologia (visita primo livello, prick test, spirometria); Dermatologia (visita primo livello, luce di Wood, esame dermoscopico); Neonatologia (screening e follow up del prematuro); assistenza ambulatoriale prefestiva (prevista il sabato, visite generalistiche pediatriche); prevenzione e trattamento dell'obesità (visite primo livello, screening); Vaccinazioni (obbligatorie, facoltative e recupero vaccinale).

Il trattamento economico riconosciuto per ogni ora di attività svolta sarà determinato conformemente a quanto stabilito dall'art. 44, lett. B, punto IV dell'Accordo di categoria e, con specifico riferimento alla pratica vaccinale, secondo quanto stabilito dal Comitato aziendale per la Pediatria di Libera Scelta riportato nel verbale n. 111, relativo alla seduta del 06/05/2026.

Il Pediatri di Libera Scelta saranno graduati nell'ordine della minore età anagrafica, in subordine della maggiore anzianità di specializzazione e, in via ulteriormente gradata, del voto di specializzazione.

I Medici interessati devono presentare, entro e non oltre le ore 12:00 del 23/06/2026, domanda che deve essere:

- redatta utilizzando il modello di accettazione di cui all'**Allegato A**;
- corredata dalla copia del **documento** di riconoscimento in corso di validità;
- inviata all'indirizzo di posta elettronica certificata **protocollogenerale@pec.aslsalerno.it** unitamente agli allegati in un **unico file formato pdf**.

Il Direttore f.f.
dott. Giuseppe Ferrantino

GIUSEPPE
FERRANTINO
18.06.2026
13:39:23
GMT+02:00

Allegato A

Bollo € 16,00

Al Direttore Generale dell'ASL Salerno
protocollogenerale@pec.aslsalerno.it

Il/la sottoscritto/a dott./dott.ssa _____

nato/a a _____ (prov. _____)

il _____ Codice Fiscale _____ e residente nel Comune di _____ (prov. _____) CAP _____al/alla Via/Corso/P.zza _____ n. _____Cellulare _____ Telefono fisso _____

laureato/a in Medicina e Chirurgia il _____ con voto _____/110 presso l'Università degli Studi di _____, abilitato all'esercizio della professione medica nell'anno _____, iscritto all'Ordine dei Medici della Provincia di _____ dal _____ con numero iscrizione _____,

quale Pediatra di Libera Scelta presso (indicare l'Azienda dove si è svolto l'ultimo incarico) _____ in quiescenza a far data dal _____,

specializzato presso l'Università degli Studi di _____, in data _____ ;

con votazione_____;

ESPRIME

sotto la propria responsabilità e consapevole di quanto disposto dall'art. 76 del DPR 28/12/2000, n. 445 e delle conseguenze di natura penale in caso di dichiarazioni mendaci, che le notizie sopra riportate corrispondono al vero, la propria disponibilità per l'eventuale conferimento di incarichi di durata semestrale, eventualmente rinnovabili per periodi di pari durata, previa verifica dello stato di perdurante carenza assistenziale nell'ambito delle CdC ed alla luce dell'inserimento degli aventi diritto all'esito delle procedure regionali di assegnazione degli incarichi vacanti, con possibilità per l'Azienda di ridurre il numero di ore o di cessare il rapporto in caso di contrazione dell'attività e/o nell'ipotesi dell'ingresso dei titolari che colmino il fabbisogno orario necessario per garantire l'assistenza, per lo svolgimento di attività presso

□ **Case della Comunità** (indicare, in ordine di preferenza, fino a 3 sedi tra quelle indicate nell'allegato B):

1) _____;
2) _____;
3) _____.

Dichiara, inoltre, di essere informato ed autorizzare la raccolta ed il trattamento dei dati personali nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. n. 196/2003 e smi.

_____ _____

luogo data

_____