

DETERMINAZIONE N. 57 del 16 MAG. 2018

OGGETTO: determinazione presidenziale n. 141 del 13 settembre 2017; autorizzazione all'attribuzione di 57 unità aggiuntive di medici esterni e 15 operatori sociali presso la Direzione regionale Campania; ampliamento dei contingenti autorizzati rispettivamente con determinazione presidenziale n. 147 del 12 novembre 2015 e determinazione presidenziale n. 152 del 20 novembre 2015.

IL PRESIDENTE

Visto il DPR 30 aprile 1970 n. 639 e successive modificazioni;

Vista la Legge 9 marzo 1989 n. 88 e successive modificazioni;

Visto il D. Lgs. 30 giugno 1994 n. 479 e successive modificazioni;

Visto il D.P.R. 24 settembre 1997 n. 366;

Visto l'art. 7, comma 8, del Decreto Legge 31 maggio 2010 n. 78, convertito con modificazioni dalla Legge 30 luglio 2010 n. 122;

Visto il D.P.R. 16 febbraio 2015 con il quale il Prof. Tito Boeri è stato nominato, per la durata di un quadriennio a decorrere dalla data del decreto medesimo, Presidente dell'Istituto Nazionale della Previdenza Sociale;

Visto il D.M. del 13 gennaio 2017 con il quale è stata nominata la dott.ssa Gabriella Di Michele, direttore generale dell'Istituto Nazionale della Previdenza Sociale;

Visto il Regolamento di organizzazione dell'Istituto adottato con determinazione presidenziale n. 89 del 30 giugno 2016, da ultimo modificato con determinazione presidenziale n. 125 del 26 luglio 2017;

Visto l'ordinamento delle funzioni centrali e territoriali dell'INPS adottato con determinazione presidenziale n. 110 del 28 luglio 2016, da ultimo modificato con determinazione presidenziale n. 125 del 26 luglio 2017;

Visto l'art. 20 della legge 102/2009, di conversione, con modificazioni, del D.L. 78/2009 che ha attribuito all'INPS la competenza all'accertamento definitivo dei requisiti sanitari nei confronti dei titolari di invalidità civile, cecità civile, sordità civile, *handicap* e disabilità a decorrere dal 1° gennaio 2010;

Visto il D.L. 24 giugno 2014, n. 90, convertito, con modificazioni, dalla legge 11 agosto 2014, n. 114, che all'art. 25, comma 6-bis introduce semplificazioni in materia di accertamento sanitario di revisione e dispone la convocazione a visita da parte dell'Inps dei minorati civili e delle persone con handicap, per i quali sia prevista la revisione dei requisiti sanitari;

Vista la circolare Inps n. 10 del 23 gennaio 2015 che ha recepito il dettato normativo di cui al punto precedente e, con una interpretazione finalistica della norma coerente con la ratio del sistema delineato dall'art. 25 della legge 114/2014, ha dato l'avvio alla realizzazione della semplificazione in materia di accertamento sanitario di revisione presso le UOC/UOS territoriali;

Vista la determinazione presidenziale n. 147 del 12 novembre 2015 con cui è stata autorizzata una procedura selettiva pubblica, mediante richiesta di disponibilità, per il reperimento di un contingente di 900 medici, prioritariamente specialisti in medicina legale e/o nelle altre branche d'interesse istituzionale, cui conferire, incarichi di collaborazione a tempo determinato per assicurare l'espletamento degli adempimenti medico legali istituzionali;

Vista la determinazione presidenziale n. 152 del 20 novembre 2015 con cui è stata autorizzata una procedura selettiva pubblica, mediante richiesta di disponibilità, per il reperimento di un contingente di 341 operatori sociali/esperti *ratione materiae*, cui conferire incarichi di collaborazione a tempo determinato per assicurare l'espletamento degli adempimenti sanitari di competenza istituzionale;

Vista la determinazione presidenziale n. 152 del 20 novembre 2015 con cui è stata autorizzata una procedura selettiva pubblica, mediante richiesta di disponibilità, per il reperimento di un contingente di 341 operatori sociali/esperti *ratione materiae*, cui conferire incarichi di collaborazione a tempo determinato per assicurare l'espletamento degli adempimenti sanitari di competenza istituzionale;

Preso atto che, ai sensi dell'art.18, comma 22, del decreto legge 6 luglio 2011, n.98, convertito con modificazioni nella legge 15 luglio 2011, n.111, in data 27 giugno 2013, è stato sottoscritto il Protocollo sperimentale d'intesa tra la Regione Campania e l'INPS per l'affidamento all'Istituto delle funzioni relative all'accertamento dei requisiti sanitari in materia di invalidità civile, cecità, sordità, handicap e disabilità di competenza della ASL di Avellino con decorrenza 1 luglio 2013 e valido per un anno;

Considerato che, ai sensi della citata legge 111/2011, in data 8 ottobre 2013 venivano sottoscritti due distinti protocolli sperimentali d'intesa, validi per un anno, tra la Regione Campania e l'INPS per l'affidamento all'Istituto delle funzioni di accertamento dei requisiti sanitari in materia di invalidità civile, cecità, sordità, handicap e disabilità di competenza rispettivamente della ASL di Benevento con decorrenza 1° novembre 2013 e della Asl di Caserta con decorrenza 1° dicembre 2013;

Considerato, altresì, che in data 28 aprile 2014 il protocollo sperimentale d'intesa tra la Regione Campania e l'INPS veniva sottoscritto anche per la provincia di Salerno con decorrenza 2 maggio 2014 e valido per un anno;

Considerato che con PEI n. 17129 del 30/06/2017 i suddetti protocolli sono stati prorogati al 31 dicembre 2017;

Vista la determinazione presidenziale n. 141 del 13 settembre 2017 relativa al nuovo schema di convenzione quadro INPS/Regioni/Aziende Sanitarie locali per l'affidamento delle funzioni attinenti all'unicità dell'accertamento dei requisiti sanitari in materia di invalidità civile, cecità civile, sordità civile, handicap e disabilità ex art. 18, comma 22, Decreto Legge 6 luglio 2011, n.98, convertito con modificazioni dalla legge 15 luglio 2011, n.111, con la quale si stabilisce il criterio per definire l'onere economico a carico delle Regioni per la stipula delle nuove convenzioni e si prevede che – fermo restando quanto già previsto con determinazione presidenziale n. 147/2015 in merito alla possibilità di scorrere le graduatorie regionali dei medici, oltre il limite delle 900 unità, previa specifica individuazione dei contingenti territoriali e delle occorrenti risorse finanziarie con apposita determinazione presidenziale – si procederà all'eventuale scorrimento nei limiti delle risorse finanziarie a carico delle Regioni da destinare alla copertura del costo del personale medesimo;

Vista la determinazione presidenziale n. 152 del 20 novembre 2015 sopra citata che prevede la possibilità di attingere le professionalità necessarie dalle graduatorie regionali degli operatori sociali per l'espletamento di ulteriori prospettate esigenze operative, previa determinazione concernente sia i carichi di lavoro ripartiti territorialmente che le necessarie risorse finanziarie;

Preso atto che, in data 29 marzo 2018, l'Istituto, la Regione Campania e le Aziende sanitarie locali di Avellino, Benevento, Caserta e Salerno hanno sottoscritto una nuova convenzione secondo lo schema adottato con la determinazione presidenziale INPS n. 141/2017 sopra citata, con validità di un anno a decorrere dal 1° gennaio 2018;

Considerato che gli oneri a carico della Regione Campania, stabiliti all'art. 5, comma 2, della Convenzione, sono stati calcolati secondo i criteri stabiliti dalla determinazione presidenziale n. 141/2017, nella misura di € 40,86 per singolo verbale sanitario moltiplicato il numero annuo delle domande per ciascuna tipologia di accertamento sanitario pervenute entro l'anno 2017;

Preso atto che, sulla base dei predetti valori, la Direzione Centrale Pianificazione e Controllo di Gestione ha quantificato l'onere economico a carico della Regione Campania in €. 5.160.740,58;

Considerato che tale importo, specificatamente indicato all'art. 2, comma 1, del Protocollo d'intesa allegato alla Convenzione siglata il 29 marzo 2018, sarà imputato al capitolo 2E1307004 "Rimborsi spese per l'erogazione di prestazioni pensionistiche e altri servizi svolti per conto di enti e organismi vari", sul conto GPA24053;

Tenuto conto che, in ordine alla sostenibilità dell'intero progetto in regime di Convenzione, ai fini dell'innalzamento del servizio, a garanzia anche del corretto svolgimento delle attività sanitarie delle UOC, la Direzione Regionale Campania, a seguito della nuova stipula del protocollo, ha quantificato i fabbisogni necessari e richiesto di poter attingere alle relative graduatorie regionali degli idonei della Campania, rispettivamente ulteriori 57 medici, di cui 22 da utilizzare per l'azzeramento dell'elevato numero di domande giacenti, nonché ulteriori 15 operatori sociali;

Tenuto conto che la stima dei medici è stata elaborata sulla base del trend di crescita delle domande di invalidità civile pervenute, dell'incremento delle richieste di visite domiciliari e della contestuale riduzione dei medici dell'Istituto nel frattempo cessati dal servizio per quiescenza, nonché sulla quantificazione del numero delle Commissioni necessarie per l'accertamento dell'invalidità civile;

Tenuto conto, altresì, che la stima degli operatori sociali, necessari per la trattazione delle domande relative alla legge n.104/92 e alla legge n.68/99, è stata elaborata in considerazione dell'obbligatorietà della presenza di tali figure nelle relative Commissioni, nonché sulla base dell'articolazione provinciale delle UOC/UOS;

Preso atto, inoltre, che le domande di accertamento giacenti si riferiscono a quelle in carico alle Asl che l'Istituto, in base ai protocolli sperimentali sopra citati, è subentrato a gestire dalle date di decorrenza ivi indicate;

Preso atto che il fabbisogno richiesto di 57 medici e 15 operatori sociali è stato ritenuto congruo, rispetto ai carichi di lavoro, dalla Direzione Centrale Pianificazione e Controllo di Gestione;

Preso atto che il Direttore Regionale della Campania ripartirà le risorse richieste sulla base dei carichi di lavoro delle singole UOC provinciali a seguito della ricognizione dei locali idonei allo svolgimento dei lavori delle Commissioni, salvo garantire il diritto del cittadino disabile alla visita domiciliare, qualora ricorrano i presupposti sanitari, e programmare visite presso le strutture territoriali individuate dalla Direzione Regionale per i soggetti ultrasessantacinquenni con patologie ricomprese nell'elenco delle patologie gravi di cui al D.M. del 2 agosto 2007;

Preso atto che, ai fini dell'accertamento della cecità civile e della sordità civile, sarà cura delle Asl territorialmente competenti fornire gli specialisti necessari alla costituzione delle Commissioni, in assenza di tali profili nell'ambito dei professionisti dell'Istituto;

Tenuto conto che la stessa Direzione Centrale Pianificazione e Controllo di gestione ha certificato che l'apporto finanziario dovuto dalla Regione Campania garantisce la copertura dei costi dei medici e degli operatori sociali per le attività connesse alla gestione della Convenzione CIC di Avellino, Benevento, Caserta e Salerno;

Considerato che alla Regione Campania, con determinazione presidenziale n. 147 del 12 novembre 2015, è stato assegnato un contingente di medici esterni pari a 101 unità e, con determinazione presidenziale n. 152 del 20 novembre 2015, un contingente di operatori sociali pari a 36 unità;

Preso atto che la graduatoria dei medici esterni della Regione Campania risulta composta da 500 posizioni e la stessa è stata scorsa fino alla posizione n. 174 compresa mentre, con riguardo agli operatori sociali, la graduatoria è formata da 1980 posizioni ed è stata scorsa fino alla posizione n. 65 compresa;

Considerato che non vi sono oneri aggiuntivi per l'Istituto;

Vista la relazione predisposta sull'argomento dalla Direzione generale;

Su proposta del Direttore generale,

DETERMINA

- di autorizzare lo scorrimento delle graduatorie della Regione Campania secondo quanto previsto rispettivamente dalle determinazioni presidenziali n. 147 del 12 novembre 2015 e n. 152 del 20 novembre 2015, per il reperimento di ulteriori 57 medici esterni e 15 operatori sociali al fine di garantire lo svolgimento delle attività sanitarie affidate all'Istituto dalla Regione Campania nell'ambito delle attività in Convenzione;
- di prevedere nei singoli contratti, con cui saranno affidati a tempo determinato gli incarichi di collaborazione, la seguente clausola: "Il presente contratto viene stipulato allo scopo di esercitare le funzioni sanitarie affidate all'Istituto dalla Regione Campania. Qualora, per qualsiasi motivo, la Convenzione dovesse venir meno, il contratto in parola dovrà considerarsi risolto di diritto.";
- di fissare la data di scadenza dei contratti in questione alla data del 31.12.2018;
- di dare mandato al Direttore generale di adottare ogni atto necessario a dare completa attuazione alla presente determinazione.

IL PRESIDENTE

Tito Michele Boeri

Documento firmato in originale