



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE REGIONE SICILIANA

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI AGRIGENTO

Sede Legale Viale della Vittoria, 321 - 92100 Agrigento – P.iva e C.F. 02570930848

U.O.S.

Gestione Convenzione e Budget Medici di Medicina Generale e Pediatri di Libera Scelta

BANDO

Avviso pubblico per l'individuazione dei Pediatri che intendano prestare la propria attività presso i Punti di Primo Intervento (PPI) pediatrico dell'ASP di Agrigento (Norma finale n.1 dell'AIR di Pediatria - GURS n. 31 del 22.07.2011)

Visto l'Accordo Integrativo Regionale di Pediatria (A.I.R.) reso esecutivo con decreto dell'Assessore Regionale della Salute del 29 giugno 2011, pubblicato sulla GURS parte I n. 31 del 22.07.2011;

Vista la norma finale n.1 del precitato A.I.R.: Programma sperimentale Punti di Primo Intervento (P.P.I) pediatrico;

Vista la nota dell'Assessorato Regionale della Salute, prot. n. 29183 del 02.04.2012 di "Applicazione dell'AIR di Pediatria" - Punti di Primo Intervento pediatrico;

Vista la nota prot. N. 101885 del 22/06/2016 del Referente Aziendale Cap. 2 del P.A.A.A che chiede a questa U.O.S. di porre in essere le procedure atte all'individuazione dei Medici Pediatri ai fini dell'attivazione del P.P.I. Pediatrico presso il Distretto di Bivona

È INDETTO

Avviso pubblico per la individuazione dei Medici Pediatri che intendano operare presso il P.P.I. pediatrico dell'ASP di Agrigento nel Distretto di BIVONA

Il servizio mira a garantire l'assistenza ambulatoriale alla fascia di popolazione pediatrica (0 - 14 aa e 14 -16 aa se assistita dal pediatra di libera scelta) nelle ore diurne dalle ore 10 alle ore 20 (10 ore) dei giorni prefestivi e festivi, con turni di 5 ore ciascuno. Il compenso previsto dall'AIR per ogni ora di attività svolta all'interno dei P.P.I.-P. è di €. 50,00 (comprensivi di oneri).

Presentazione delle domande: termini- contenuti - modalità

L'avviso è rivolto ai Pediatri di Libera Scelta convenzionati e agli Specialisti Pediatri non titolari di convenzione di Pediatria residenti nell'ambito della Regione Siciliana.

L'istanza, redatta su modello secondo Allegato A (nel qual è fatto obbligo di comunicare l'indirizzo PEC), deve essere inviata al Direttore Generale dell'ASP di Agrigento e al Servizio U.O.S. Gestione

Convenzione e Budget Medici di Medicina Generale e Pediatri di Libera Scelta, Viale della Vittoria 321 - 92100 Agrigento a mezzo raccomandata A/R, oppure presentata direttamente al Protocollo Generale dell'Azienda, con esclusione di ogni altro mezzo.

La suddetta istanza deve essere corredata di autocertificazione effettuata ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/00 secondo modello Allegato A1.

Il termine ultimo per la presentazione delle domande è perentoriamente fissato al 30° giorno successivo alla data di pubblicazione del presente bando sul sito web aziendale (www.aspag.it) di questa A.S.P. di Agrigento.

Qualora il suddetto termine venga a cadere in giorno festivo, lo stesso si intende prorogato al primo giorno utile non festivo.

La data di spedizione è comprovata dal timbro e data dell'ufficio postale accettante, ovvero dalla data di presentazione al protocollo dell'Azienda.

Le convocazioni ai fini delle eventuali assegnazione dei turni, così come ogni altra comunicazione da parte dell'Azienda, avverranno esclusivamente a mezzo PEC.

Formulazione delle graduatorie

Per il PPI saranno stilate due graduatorie distinte:

a) Per i Pediatri di Libera Scelta verrà assegnato un punteggio in base alla residenza e alle scelte in carico al momento della scadenza del bando, così come di seguito indicato:

- 5 punti per i PLS residenti nel distretto interessato;
- 6 punti per i PLS con meno 300 scelte;
- 5 punti per i PLS con meno 400 scelte;
- 4 punti per i PLS con meno 500 scelte;
- 3 punti per i PLS con meno 600 scelte;
- 2 punti per i PLS con meno 700 scelte;
- 1 punti per i PLS con meno 800 scelte;

A parità di punteggio, saranno utilizzati i seguenti criteri, nell'ordine:

1. anzianità specializzazione;
2. anzianità laurea;
3. età anagrafica, con priorità per il soggetto di minore età al momento della laurea.

b) Per i Pediatri non titolari di convenzione con il SSR, sarà data priorità ai sanitari inseriti nella graduatoria regionale vigente al momento della pubblicazione del seguente bando, secondo l'ordine della stessa; per i non inseriti nella graduatoria, saranno considerati i seguenti criteri, nell'ordine:

1. anzianità specializzazione;
2. anzianità laurea;
3. età anagrafica, con priorità per il medico di minore età al momento della laurea.

Le graduatorie verranno aggiornate annualmente, qualora il P.P.I. verrà attivato, sulla scorta delle nuove domande presentate dal 1° al 31 gennaio di ogni anno ed in ragione dei titoli maturati al 31 dicembre dell'anno precedente, con esclusione di coloro che hanno rinunciato o che non si sono presentati alla 1ª convocazione.

Incompatibilità

Le incompatibilità sono quelle previste dalle normative vigenti e da quelle contemplate dai contratti di lavoro che disciplinano attività eventualmente svolte contestualmente dai pediatri.

Sono incompatibili altresì i Medici Pediatri con incarichi di P.P.I. Pediatrico presso altre A.S.P.

Assegnazione dei turni

Stilate entrambe le graduatorie, si procederà attraverso lo scorrimento alternato delle due liste, assegnando un turno per volta a ciascun pediatra, partendo dal primo in graduatoria. Se rimarranno turni da assegnare, si ripartirà dal primo procedendo allo stesso modo.

L'organizzazione dei turni sarà curata dal referente del P.P.I. che li dovrà comunicare mensilmente al distretto di riferimento del P.P.I. per l'autorizzazione.

Al fine di garantire un inserimento lavorativo agli specialisti non convenzionati con il SSR, è prevista per tali soggetti la riserva del 50% delle ore disponibili per il servizio. Si specifica che il P.P.I. non potrà essere attivato qualora non vi sia l'adesione di un numero minimo di PLS pari a tre. Il Medico può accettare l'incarico presso un solo P.P.I. e verrà automaticamente escluso dalle altre graduatorie, ad eccezione di motivate e documentate esigenze aziendali tese al raggiungimento del numero minimo sopradetto, in ragione delle quali si potrà chiedere la disponibilità anche a Medici Pediatri già incaricati presso altri P.P.I. Pediatrici di questa A.S.P. al fine di attivare il P.P.I. Pediatrico di Bivona.

I Pediatri selezionati hanno l'obbligo di individuare in tempo utile e cioè prima dell'immissione in servizio, il referente che avrà il compito di coordinare le attività e organizzare i turni. Il referente avrà cura di comunicare il suo nominativo al distretto di riferimento.

Il rapporto contrattuale di tali medici con l'Azienda, escluderà qualsiasi rapporto di pubblico impiego di tipo subordinato o parasubordinato; il rapporto contrattuale sarà: per i Medici non convenzionati "a prestazione oraria con emissione di fattura per la liquidazione delle spettanze"; per i Medici convenzionati "a prestazione oraria" salvo quanto disposto dalla Legge 30 luglio 2010 n. 122 e dal D.L.vo 6 luglio 2011 n. 98.

Per quanto attiene a: Compiti del Medico, Sostituzione, Assicurazione contro i rischi derivanti dagli incarichi e quant'altro non espressamente previsto dal presente Bando, si rimanda alla Linea di indirizzo operativa-Progetto di sperimentazione dei PPI Pediatrico allegato alla nota assessoriale Prot. Serv. 2 n. 29183 del 02.04.2012.



ISTANZA DI PARTECIPAZIONE PER L'ATTIVAZIONE PPI PEDIATRICO

Allegato A

Al Direttore Generale
A.S.P. 1 di Agrigento
'U.O.S. Gestione Convenzione e Budget MMG e PLS
Viale della Vittoria 321 - 92100 Agrigento

Il sottoscritto dott. _____ nat _____
a _____ il _____ residente a _____
CAP _____ Via _____ tel. _____
cell. _____ indirizzo di posta elettronica PEC

☐ Medico pediatra di libera scelta presso l'A.S.P. di _____ nell'ambito
territoriale di _____ con n. di scelte pari a _____ e con cod.
reg. _____

☐ Pediatra non titolare di convenzione con il SSR

Con riferimento a quanto previsto dalla norma finale 1 del vigente AIR (Decreto 29 giugno
2011) per la pediatria di libera scelta

CHIEDE

Di partecipare all' attivazione del PPI pediatrico del Distretto di BIVONA

_____, lì _____

Firmato

Dichiarazione sostitutiva di certificazione
(Art. 46 D.P.R. 445/2000)

Il sottoscritt_____ Dott./ssa_____, nat_____ a
_____ (Prov.)_____ il_____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di
atti falsi, richiamate dall'art.76 del DPR445/2000

DICHIARA

- Di essere residente a _____ provincia _____ in via
_____ n.
- di essersi laureat..... in data _____ presso l'Università degli Studi di
_____;
- di avere acquisito la specializzazione in data _____presso l'Università di
_____;
- di essere inserito nella graduatoria regionale definitiva dei PLS valida per il
201_____ al posto n° _____ con punti _____;(Barrare se non
inserito)
- di essere iscritto all'Ordine dei Medici della Provincia di
_____ con N° _____.

Dichiaro di essere informato /a, ai sensi e per gli effetti del D.lgs n.196/2003 (codice privacy) che i dati
personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del
procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Acclude: Copia fotostatica del documento d'identità;

_____, li _____

FIRMA
