**SCADENZA 26 MARZO 2020**

**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI RAGUSA**

# *Avviso pubblico*

***per l'individuazione di Pediatri che intendano prestare la propria attività presso i Punti di Primo Intervento Pediatrico (PP.P.I.P.) di Ragusa, Modica e Vittoria.***
***RIAPERTURA TERMINI***

Visti:

- L'Accordo Collettivo Nazionale (ACN) del 15/12/2005 e ss.mm.ii. che disciplina i rapporti con i Medici Pediatri di libera scelta;
- L'Accordo Integrativo Regionale di Pediatria (AIR), reso esecutivo con decreto dell'Assessore regionale della Salute 29 giugno 2011, pubblicato sul S.O. alla GURS parte I n. 31 del 22 luglio 2011;
- la norma finale 1 del sopra citato AIR "Programma sperimentale Punti di primo intervento pediatrico;
- la nota dell'Assessorato Regionale della Salute prot. n. 29183 del 02.04.2012 e l'allegata Linea di Indirizzo operativa per i Punti di Primo Intervento pediatrico;
- la nota dell'Assessorato Regionale della Salute prot. n. 83675 del 31.10.2014;

è indetto avviso pubblico per l'individuazione di Medici Pediatri che intendano operare presso i **Punti di Primo Intervento Pediatrico (PP.P.I.P.)** di Ragusa, Modica e Vittoria, allocati nelle seguenti strutture:

- Ragusa – P.O. "Giovanni Paolo II";
- Modica – P.O. "Maggiore";
- Vittoria – P.O. "Guzzardi".

Il servizio garantirà l'assistenza ambulatoriale alla fascia di popolazione pediatrica (0-14 aa e 14-16 aa se assistito dal pediatra di libera scelta) nelle ore diurne dalle ore 10,00 alle ore 20,00 dei giorni di sabato, domenica, prefestivi e festivi.

## REQUISITI

Potranno partecipare a tale attività sia i Medici Pediatri di libera scelta convenzionati con il S.S.R. che i Medici specialisti pediatri non titolari di convenzione di pediatria di libera scelta, inseriti o meno nella graduatoria regionale.
E' possibile la partecipazione anche in più PP.P.I.P..
Il numero minimo per garantire l'attività di un PPIP è di quattro pediatri complessivi inseriti nelle due relative graduatorie.
Il servizio dei PP.P.I.P. avrà durata fino al 31 dicembre 2020, salvo riconferma dello stesso per l'anno o gli anni successivi. In caso di riconferma, le graduatorie saranno aggiornate annualmente sulla scorta delle domande di adesione presentate da giorno 1 a giorno 31 gennaio di ogni anno. L'aggiornamento annuale delle graduatorie, in ragione delle nuove domande di adesione presentate, si determinerà inserendo, in calce all'elenco vigente l'anno precedente, i nuovi Pediatri richiedenti.

## PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE: MODALITÀ E TERMINI

La domanda di partecipazione dovrà essere presentata per lo specifico P.P.I.P. scelto.
Potranno essere presentate domande per più PP.P.I.P. (presentare una domanda per ogni PPIP).
L'istanza (vedi fac-simile Allegato A) dovrà essere indirizzata al Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Ragusa ed inviata presso la sede dell'ASP in Piazza Igea n. 1 - 97100

Ragusa (RG) a mezzo raccomandata A/R, oppure presentata direttamente al Protocollo Generale dell'Azienda (piazza Igea n. 1 Ragusa), oppure trasmessa a mezzo PEC all'indirizzo protocollo@pec.asp.rg.it , con esclusione di ogni altro mezzo.
La suddetta istanza dovrà essere corredata di autocertificazione effettuata ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/00 (Allegato B) e della copia di un documento di identità in corso di validità.
Il termine perentorio per la presentazione della domanda di partecipazione scadrà il 30° giorno successivo alla data di pubblicazione del presente avviso all'Albo pretorio online ed alla sezione AVVISI del sito web istituzionale dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Ragusa www.asp.rg.it. Il suddetto termine, qualora verrà a cadere in giorno festivo, si intenderà prorogato al primo giorno utile non festivo.
La data di presentazione sarà comprovata dal timbro e data dell'ufficio postale accettante, ovvero dalla data di ricezione del protocollo dell'Azienda o dalla data di ricevimento della PEC.
L'Azienda declina ogni responsabilità per eventuali disguidi non imputabili a colpa dell'amministrazione stessa.

## FORMULAZIONE DELLA GRADUATORIA ED ASSEGNAZIONE DEI TURNI

L'Azienda formulerà, per ogni P.P.I.P., due distinte graduatorie, rispettivamente una per i pediatri convenzionati ed una per quelli non convenzionati.
I turni (di 5 ore ciascuno) verranno assegnati scorrendo le due graduatorie contemporaneamente ed alternativamente dal primo all'ultimo, mantenendo la percentuale del 50% delle ore per ogni graduatoria. Esaurite le graduatorie, qualora vi fossero ancora turni da assegnare, si ricomincerà dal pediatra al primo posto in poi. L'Azienda potrà eventualmente modificare la percentuale del 50% delle ore riservata alle due categorie di pediatri, qualora vi fosse un'eccessiva sproporzione numerica tra i due gruppi.
Ogni turno sarà di 5 ore (10,00-15,00 15,00-20,00), con possibilità di ricoprire due turni consecutivi.
I Pediatri partecipanti potranno, in caso di necessità, coprire turni vacanti in tutti e tre PP.P.I.P., sia per mancanza o insufficienza di pediatri in una graduatoria, che per sostituzioni di colleghi eventualmente impossibilitati a svolgere i turni previsti.
Qualora, per esigenze territoriali e per motivazioni logistico-organizzative, l'Azienda avesse necessità di organizzare l'espletamento dei turni con modalità più aderenti alle necessità del contesto locale, su proposta dell'U.O.C. Assistenza sanitaria di base, il Comitato aziendale permanente per la pediatria concorrerà alla eventuale realizzazione di "criteri locali" per organizzare i predetti turni.
Per tutto quanto non previsto dal presente avviso, si rimanda alla norma finale 1 dell'AIR ed alla Linea di indirizzo operativa.

## INCOMPATIBILITA'

Non possono essere inseriti in graduatoria medici dipendenti del S.S.R..
E', altresì, esclusa la partecipazione di pediatri, ex convenzionati e non, in pensione.
Non sono previste altre incompatibilità specifiche (fatte salve quelle contemplate dai contratti di lavoro che disciplinano attività eventualmente svolte contestualmente dai pediatri).

## COMPENSI

Il compenso previsto dall'AIR per ogni ora di attività svolta all'interno dei PP.P.I. è di € 50,00 (comprensivi di oneri a carico dell'ASP).
Per gli specialisti non convenzionati con il SSR è prevista la riserva del 50% delle ore disponibili per il servizio. E' escluso per tali medici un rapporto di pubblico impiego, di tipo subordinato o parasubordinato, con l'Azienda.

## NORME FINALI

Il presente bando, unitamente agli allegati A, B e C (schema di domanda, dichiarazione sostitutiva di atto notorio e normativa di riferimento), sarà pubblicato all'Albo pretorio online ed alla sezione AVVISI del sito web istituzionale dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Ragusa www.asp.rg.it.

L'Azienda si riserva la facoltà di effettuare indagini a campione sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive e di trasmettere alle autorità competenti le risultanze.

L'Azienda si riserva la facoltà di modificare, sospendere o revocare il presente avviso qualora a proprio insindacabile giudizio ne rilevasse la necessità o l'opportunità senza che i partecipanti possano vantare pretesa o diritto alcuno.

Sono fatte salve le domande presentate entro i termini di cui al precedente avviso del 21novembre 2019 in ottemperanza alla deliberazione n. 2698/2019.

## TRATTAMENTO DEI DATI

La presentazione della domanda da parte dell'aspirante implica il consenso al trattamento dei propri dati personali, compresi i dati sensibili, a cura del personale dell'U.O.C Assistenza sanitaria di base preposto alla conservazione delle domande ed all'utilizzo delle stesse per lo svolgimento della procedura di interesse.

IL DIRIGENTE RESPONSABILE
U.O.C. ASSISTENZA SANITARIA DI BASE
*Dott.ssa Carmela La Terra*
*f.to*

IL DIRETTORE SANITARIO
*Dott. Raffaele Elia*
*f.to*

IL DIRETTORE GENERALE
*Arch. Angelo Aliquò*
*f.to*

**All. A**

***PUNTI DI PRIMO INTERVENTO PEDIATRICO (PP.P.I.P.)***

**DOMANDA DI INCLUSIONE NELLA GRADUATORIA PER IL P.P.I.P. DI**

**.....**

**Al Direttore generale**
**ASP di Ragusa**
**Piazza Igea n. 1**
**97100 Ragusa**

***Alla cortese attenzione del Direttore U.O.C. Assistenza sanitaria di base***

**Il/la sottoscritt... Dott. / Dott.ssa**.....

nat... a.....(prov.....) il.....

(*se convenzionato*) codice regionale .....

comune di residenza.....( prov.....)

indirizzo via.....n.....cap.....

(*se convenzionato*) con ambulatorio di pediatria di libera scelta nell'ambito territoriale di.....

telefono: ..... cell.: .....

e-mail:.....

**CHIEDE**

di essere inclus... nella graduatoria dei medici pediatri che intendono prestare la propria attività nel Punto di Primo Intervento Pediatrico (P.P.I.P.) di .....

A tal fine dichiara di aver preso visione del bando, della linea di indirizzo operativa e della norma finale 1 dell'AIR pediatria 2011 (All. C), pubblicati all'albo pretorio on line e alla sezione AVVISI del sito WEB dell'ASP di Ragusa www.asp.rg.it il..... e di accettarne tutti i contenuti. In particolare dichiara di essere disponibile a coprire turni vacanti in tutti e tre PP.P.I.P., sia per mancanza o insufficienza di pediatri in una graduatoria, che per sostituzioni di colleghi eventualmente impossibilitati a svolgere i turni previsti.

Allega alla presente:
- fotocopia di un documento di identità in corso di validità
- dichiarazione sostitutiva di certificazione (All.B).

**Luogo e data**..... **Firma per esteso**.....

Recapito per le comunicazioni: .....

.....

**All. B**

***PUNTI PRIMO INTERVENTO PEDIATRICO (PP.P.I.P.)***

**Al Direttore generale**
**ASP di Ragusa**
**Piazza Igea n. 1**
**97100 Ragusa**

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione**
**( Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 e ss.mm.ii.)**

Il sottoscritt... Dott./Dott.ssa.....

nat .. a ..... (prov. .....) il .....

codice fiscale n. .....

residente a .....(prov. ....) via .....

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 e ss.mm. ii.,

**DICHIARA**

- ☐ di essere / non essere convenzionat.. con il SSR per la pediatria di libera scelta ambito territoriale di .....;
- ☐ di essere / non essere inserito nella graduatoria regionale pediatria vigente al n. d'ordine .....
- ☐ di essersi specializzato in Pediatria o specializzazione equipollente in data ..... presso ..... .....
- ☐ di essersi laureato in Medicina e Chirurgia in data ..... presso .....

Dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del D.L.vo 30.06.03 n.196 (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.

Allega fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

(luogo, data) firma

..... .....

**La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione, nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.**

ALL. C



AIR PEDIATRIA 2011

NORME FINALI

**Norma finale 1**

*Programma sperimentale Punti di primo intervento (P.P.I.) pediatrico*

Per quanto riguarda la gestione delle prestazioni ("codici bianchi e verdi") territoriali, l'associazionismo dei P.L.S., la cui finalità primaria è quella di garantire una copertura assistenziale quanto più ampiamente possibile distribuita nelle h. 12 diurne, rappresenta, innanzitutto, il primo livello di assistenza anche relativamente alle prestazioni "non differibili", che usualmente possono essere gestite nell'ambito di uno studio medico monoprofessionale.

I Punti di primo intervento (P.P.I.), secondo quanto definito dalle linee guida regionali sulla riorganizzazione dell'attivita' territoriale, gestiti all'interno della rete delle Cure primarie, rappresentano un secondo "filtro" e si prefiggono la finalità di ridurre l'accesso improprio all'ospedale e di riqualificare la funzione del territorio, restituendo a quest'ultimo il ruolo primario di assistenza.

Al fine di potenziare l'assistenza specialistica pediatrica sul territorio e ridurre l'inappropriato ricorso alle aree di emergenza dei Presidi ospedalieri, le parti concordano pertanto sull'opportunità di attivare, sotto forma di progetto ed in via sperimentale, i Punti di primo intervento (P.P.I.) pediatrici.

Il progetto sperimentale, che comporta un investimento ad hoc da parte della Regione ed una valutazione dei risultati a dicembre 2011 con riserva di eventuale riallocazione delle risorse, prevederà la graduale attivazione, entro il 30 giugno 2012, di un P.P.I. pediatrico per distretto (con l'eccezione delle A.S.P. di Palermo, Catania e Messina, ove sarà possibile costituire un P.P.I. per ogni ex distretto cittadino), per un totale di 62 punti, la cui allocazione sarà definita dalle Aziende sanitarie in relazione alle proprie strategie organizzative. Al fine di favorire la realizzazione del progetto attraverso la massima condivisione e partecipazione dei pediatri di libera scelta, si concorda che le AA.SS.PP. definiscano le sedi in cui prioritariamente attivare i P.P.I. pediatrici, anche sentito il parere delle OO.SS. di categoria.

Il servizio mirerà a garantire l'assistenza ambulatoriale alla fascia di popolazione pediatrica (0-14 aa e 14-16 aa se assistito dal pediatra di libera scelta) nelle ore diurne (10 ore) dei giorni prefestivi e festivi, con un trattamento economico orario di euro 50,00 (comprensivi di oneri) e sarà svolta in una sede aziendale, prioritariamente all'interno del P.T.A. o del Poliambulatorio distrettuale. L'attività dei PPI-P sarà documentata e monitorata tramite appositi indicatori da parte del distretto e della Regione.

La partecipazione a tale sperimentazione sarà facoltativa da parte dai pediatri di libera scelta. Al fine di garantire un inserimento lavorativo agli specialisti non convenzionati con il S.S.R., è prevista per tali soggetti la riserva del 50% delle ore disponibili per il servizio (in caso di mancanza di adesioni si darà accesso anche ai pediatri di Libera scelta già operanti). Al fine di regolamentare la corretta organizzazione e l'efficace funzionamento dei P.P.I. pediatrici è prevista un'attività di coordinamento e di tutoring da parte di pediatri di libera scelta.

Le modalità di partecipazione e di funzionamento saranno specificati in uno regolamento che sarà successivamente definito dal livello regionale.

All C

ALLEGATO NOTA ASSESSORATO SALUTE PROT. 29183 DEL 02/04/2012

**PROGETTO DI SPERIMENTAZIONE DEI PUNTI PRIMO INTERVENTO (PPI) PEDIATRICO**

**LINEA DI INDIRIZZO OPERATIVA**

Il servizio mira a garantire l'assistenza ambulatoriale alla fascia di popolazione pediatrica. Sarà svolta in una sede definita dall'Azienda Sanitaria Provinciale anche sentito il parere delle OO.SS. di categoria.

Il servizio di Primo Intervento Pediatrico ha lo scopo di garantire una assistenza pediatrica sul territorio nelle fasce orarie diurne (dalle ore 10 alle ore 20) dei giorni prefestivi e festivi, in cui gli studi dei Pediatri di Libera scelta sono chiusi, in particolare per quelle urgenze di "basso livello" (mutando la terminologia propria del triage ospedaliero, i "codici bianchi") che afferirebbero inappropriatamente alle aree di emergenza dei Presidi Ospedalieri.

## A. Compiti del medico

1. I turni prefestivi e festivi sono, in linea di massima, di 5 ore. E' possibile concordare, a livello locale, anche turni di diversa durata. I turni dovranno essere espletati in una singola ASP *e preferenzialmente in unica sede.*

2. Gli accessi degli utenti devono essere registrati su supporto cartaceo o elettronico. Le registrazioni, progressivamente numerate, devono avere per oggetto:

a – data e ora dell'accesso
b - nome, cognome, età e indirizzo dell'assistito;
c - generalità del richiedente ed eventuale relazione con l'assistito (nel caso che sia persona diversa);
d- diagnosi/sospetto diagnostico
e- prestazioni eseguite in ambulatorio; eventuali esami, visite o terapia prescritti
f- esito della visita (re-invio a domicilio e al Pediatra di Libera scelta, invio in struttura sanitaria per approfondimento diagnostico-terapeutico o ricovero, attivazione del servizio di emergenza 118)
g- nominativo del Pediatra di libera scelta o del Medico di Medicina Generale che assiste il minore.

3. Il medico utilizza, a favore degli utenti registrati, anche se privi di documento sanitario, un apposito ricettario, nominativamente assegnato e specifico per l'attività svolta nel PPI, con la dicitura "Punto primo intervento pediatrico", fornitogli dalla Azienda.

4. Deve essere rilasciato al paziente o ai tutori un "referto", al pari di quanto previsto nei presidi di continuità assistenziali o nei PPI per adulti, in cui siano specificati gli elementi più rilevanti relativi a quanto riscontrato durante la visita, le prestazioni effettuate, la terapia eventualmente praticata, le istruzioni di follow up fino alla visita successiva (del curante o presso altra struttura).

5. Il medico incaricato del servizio, qualora ne ravvisi la necessità, deve direttamente allertare il servizio di "emergenza territoriale 118" per l'intervento del caso.

6. Il medico che assicura il servizio deve essere presente, all'inizio del turno, nella sede assegnatagli ed è tenuto a permanervi fino alla fine del turno. Il medico deve essere presente fino all'arrivo del medico del turno seguente. In caso di ritardo del medico "montante", al medico che è costretto a

All e

prolungare il proprio turno, spettano i normali compensi rapportati alla durata del prolungamento del servizio, che sono trattenuti in misura corrispondente a carico del medico giunto in ritardo.

7. Tra i Pediatri di Libera Scelta, che espletano il servizio in un PPI, viene individuato un referente, che avrà il compito di coordinare le attività e organizzare i turni di tutti i Pediatri partecipanti, da comunicare mensilmente al servizio aziendale per l'autorizzazione. Per tale funzione non è prevista specifica indennità.

**B. Criteri di assegnazione dei turni nei PPI**

La partecipazione alla sperimentazione dei PPI è facoltativa.
Le domande per svolgere l'attività nei Punti di Primo Intervento pediatrico dovranno essere presentate per uno specifico PPI (se ne possono presentare anche per più PPI). Le modalità del bando vengono definite nell'atto deliberativo delle ASP.
Anche al fine di garantire un inserimento lavorativo agli specialisti non convenzionati con il SSR, è prevista per tali soggetti la riserva, fino al 50%, delle ore disponibile per il servizio (salvo carenza di adesione da parte dei PLS). Il rapporto contrattuale di tali medici con l'Azienda, considerato il carattere sperimentale del progetto, dovrà escludere qualsiasi rapporto di pubblico impiego di tipo subordinato o parasubordinato.

Per ogni PPI saranno stilati quindi due elenchi distinti:

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 del 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 punto 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.

b. Per i pediatri non titolari di convenzione con il SSR, sarà data priorità ai pediatri inseriti nella graduatoria regionale, 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 soggetto di minore età.

Stilate entrambe le graduatorie, si procederà attraverso lo scorrimento delle due graduatorie, assegnando un turno o più turni per volta a ciascun pediatra, partendo dal primo in graduatoria.

All e

Se - dopo aver assegnato uno o più turni a ciascun pediatra delle due graduatorie – rimarranno turni da assegnare, si ripartirà dal primo e così via;
Le aziende definiranno quanti turni assegnare e per quanti mesi.

Se non si riusciranno ad assegnare turni a tutti i Pediatri presenti in ciascuna delle graduatorie, tali Pediatri potranno aspirare a turni non assegnati all'altro gruppo di Pediatri[1], e/o dichiarare la propria disponibilità per eventuali sostituzioni.

Qualora, per esigenze territoriali e per motivazioni logistico-organizzative, l'Azienda abbia necessità di organizzare l'espletamento dei turni con modalità più aderenti alle necessità del contesto locale, su proposta del Servizio Provinciale di Cure Primarie, i Comitati Aziendali, concorreranno alla eventuale realizzazione di "criteri locali" per organizzare i predetti turni;

Le graduatorie, ad eccezione di quelle stilate all'avvio dell'attività per il 2012, saranno redatte annualmente e saranno stilate sulla scorta delle domande di adesione presentate da giorno 1 a giorno 31 gennaio di ogni anno ed in ragione dei titoli maturati al 31 dicembre dell'anno precedente.
Saranno redatte quindi due distinte graduatorie: una relativa ai pediatri convenzionati e l'altra relativa ai pediatri non convenzionati.
L'aggiornamento annuale delle graduatorie, in ragione delle nuove domande di adesione presentate, si determinerà inserendo, in calce all'elenco vigente l'anno precedente, i nuovi pediatri richiedenti.

**C. Sostituzioni.**

Il medico che non può svolgere il servizio si impegna a cercare un eventuale sostituto, con priorità ai Pediatri inseriti in graduatoria.
La disponibilità a sostituire Colleghi eventualmente impossibilitati a svolgere i turni previsti dovrà essere dichiarata al referente del PPI da tutti i Pediatri che espletano i turni, nonché dai Pediatri esclusi dall'assegnazione.

**D. Incompatibilità**

Non sono previste incompatibilità specifiche (fatte salve quelle contemplate dai contratti di lavoro che disciplinano attività eventualmente svolte contestualmente dai pediatri).

**E. Assicurazione contro i rischi derivanti dagli incarichi**
L'Azienda assicura i medici che svolgono il servizio contro gli infortuni subiti a causa od in occasione dell'attività professionale espletata ai sensi del presente Accordo, ivi compresi, sempre ché l'attività sia prestata in comune diverso da quello di residenza, gli infortuni eventualmente subiti in occasione dell'accesso alla sede di servizio e del conseguente rientro.

---

[1] Così come specificato nella norma finale, nel caso in cui la disponibilità dei pediatri "non titolari di convenzione", concorrenti fino al 50% delle ore (salvo carenza di adesione da parte dei PLS) per l'assegnazione dei turni da effettuare nei PPI, fosse insufficiente, i turni rimasti liberi saranno messi a disposizione dei Titolari di convenzione. Analogamente, nel caso in cui la disponibilità dei pediatri " titolari di convenzione", concorrenti fino al 50% delle ore per l'assegnazione dei turni da effettuare nei PPI, fosse insufficiente, i turni rimasti liberi saranno messi a disposizione dei Pediatri non Titolari di convenzione. L'azienda potrà eventualmente modificare tale percentuale riservata alle due categorie di pediatri, qualora vi fosse un'eccessiva sproporzione numerica tra i due gruppi.