

**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 (P.P.I.P.) di Ragusa, Modica e Vittoria.

Visti:

- L'Accordo Collettivo Nazionale del 28/4/2022 (ACN) che disciplina i rapporti con i medici pediatri di libera scelta;
- La "Norma finale 1" dell'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 nota dell'Assessorato Regionale della Salute prot. n. 83675 del 31.10.2014, con la quale è stato disposto che l'attività dei P.P.I.P. sarebbe stata garantita con le risorse del fondo sanitario regionale come offerta assistenziale routinaria, non più in ambito progettuale;
- la linea di indirizzo operativa allegata al presente avviso quale parte integrante,

è indetto avviso pubblico per l'individuazione di pediatri che intendano operare presso i **Punti di Primo Intervento Pediatrico** (di seguito P.P.I.P.) di Ragusa, Modica e Vittoria. Le sedi dei singoli P.P.I.P. saranno definite dall'ASP, anche sentito il parere delle OO.SS. di categoria.

Il servizio garantirà l'assistenza ambulatoriale alla fascia di popolazione pediatrica (0-14 anni e 14-16 anni se ancora assistito dal pediatra di libera scelta) nelle fasce orarie diurne dalle ore 10,00 alle ore 20,00 dei giorni di sabato, domenica, prefestivi e festivi, in particolare per quelle urgenze di "basso livello" (c.d. codici bianchi) che afferebbero inappropriatamente alle aree di emergenza dei Presidi Ospedalieri.

REQUISITI

Potranno partecipare a tale attività sia i 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 per più P.P.I.P..

Il numero minimo per garantire l'attività di un PPIP è di tre pediatri inseriti nel relativo elenco.

Il servizio dei P.P.I.P. avrà durata fino al 31 dicembre 2024, salvo riconferma dello stesso per l'anno o gli anni successivi.

In caso di riconferma, gli elenchi saranno aggiornati annualmente sulla scorta delle domande di adesione presentate da giorno 1 a giorno 31 gennaio di ogni anno (a partire dal 2025). L'aggiornamento annuale degli elenchi, in ragione di eventuali nuove domande di adesione presentate, si determinerà inserendo nell'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 P.P.I.P. (in questo caso occorre presentare una domanda per ogni PPIP).

L'istanza (vedi fac-simile Allegato A), con i relativi allegati, dovrà essere indirizzata all'Azienda Sanitaria Provinciale di Ragusa e trasmessa a mezzo PEC all'indirizzo cureprimarie@pec.asp.rg.it, con esclusione di ogni altro mezzo.

La suddetta istanza dovrà essere corredata di autocertificazione effettuata ai sensi del D.P.R. 445/00 (Allegato B) e della copia di un documento di identità in corso di validità.

Il termine per la presentazione della domanda di partecipazione scadrà il 30° giorno successivo alla data di pubblicazione del presente avviso sul sito istituzionale dell'ASP di Ragusa www.asp.rg.it alla sezione AVVISI. 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 dalla data di ricevimento della PEC.

L'Azienda declina ogni responsabilità per eventuali disguidi non imputabili a colpa dell'amministrazione stessa.

FORMULAZIONE DEGLI ELENCHI ED ASSEGNAZIONE DEI TURNI

L'Azienda formulerà, per ciascun P.P.I.P., un elenco dei partecipanti in possesso dei requisiti previsti.

Tra tali pediatri verrà individuato dagli stessi un referente (con priorità per i pediatri convenzionati), per ciascun PPIP, che avrà il compito di coordinare le attività ed organizzare i turni, da comunicare mensilmente al Distretto competente per territorio. Per tale funzione non è prevista specifica indennità.

I turni (di 5 ore ciascuno) verranno assegnati dal referente nel rispetto di un'equa partecipazione di tutti i partecipanti e garantendo, ove possibile, il 50% delle ore disponibili per il servizio agli specialisti non convenzionati con il SSR.

Ogni turno sarà di 5 ore (10,00-15,00 e 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 i PP.P.I.P., sia per mancanza o insufficienza di pediatri in un elenco, che per sostituzioni di colleghi eventualmente impossibilitati a svolgere i turni previsti.

INCOMPATIBILITA'

Non possono essere inseriti negli elenchi medici dipendenti del S.S.R. anche se in aspettativa.

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 lordi (comprensivi di oneri a carico dell'ASP).

NORME FINALI

Il presente bando, unitamente agli allegati A, B e C (schema di domanda, dichiarazione sostitutiva di atto notorio e linea di indirizzo operativa), sarà pubblicato nella 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.

I pediatri attualmente inseriti nell'elenco del PPIP di Ragusa e già operanti nello stesso NON dovranno presentare domanda per Ragusa. Dovranno presentare domanda solo nel caso in cui vorranno partecipare all'attività di altri PP.P.I.P..

E' escluso, per gli specialisti non convenzionati con il SSR, qualsiasi rapporto di pubblico impiego, di tipo subordinato o parasubordinato, con l'Azienda.

L'ASP assicura i medici che svolgono il servizio contro gli infortuni subiti a causa o in occasione dell'attività professionale espletata, ivi compresi, sempre che 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.

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 e specialistica preposto alla conservazione delle domande ed all'utilizzo delle stesse per lo svolgimento della procedura di interesse.

IL DIRETTORE
U.O.C. ASSISTENZA SANITARIA
DI BASE E SPECIALISTICA
Dott.ssa *Concetta La Terra*

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott. *Salvatore Torrisi*

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott. *Raffaello Elia*

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dott. *Fabrizio Russo*

All. A

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

DOMANDA DI INSERIMENTO NELL'ELENCO DEI PEDIATRI DEL P.P.I.P. DI

.....

**All'ASP di Ragusa
cureprimarie@pec.asp.rg.it**

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

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

codice fiscale n.

residente in(prov.....)

indirizzon.....

Tel.

e-mail:..... pec:

CHIEDE

di essere inclus... nell'elenco 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 e della linea di indirizzo operativa (allegato C), pubblicati alla sezione AVVISI del sito WEB dell'ASP di Ragusa www.asp.rg.it il..... e di accettarne tutti i contenuti.

Allega alla presente:

- dichiarazione sostitutiva di certificazione (All.B);
- fotocopia di un documento di identità in corso di validità

Luogo e data.....

Firma.....

Al. B

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

All'ASP di Ragusa
cureprimarie@pec.asp.rg.it

Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto notorio
(Art. 46 e 47 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 e ss.mm.ii.)

Il sottoscritt... Dott./Dott.ssa.....
nat .. a (prov.) il
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 SSN per la pediatria di libera scelta ASP di ambito territoriale dicod. reg.;
- di essere non essere inserit... nella graduatoria regionale Sicilia 2023 al n. ordine
- di essersi laureat... in data presso
- di essersi specializzat... in in data presso
- di non trovarsi in nessuna delle posizioni di incompatibilità descritte nel bando.

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.

ALLEGATO CLINEA DI INDIRIZZO OPERATIVACOMPITI DEL PEDIATRA DEL P.P.I.P.

- 1) 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 terapie 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.
- 2) Il pediatra utilizza, a favore degli utenti registrati, anche se privi di documento sanitario, un apposito ricettario, nominativamente assegnato e specifico per l'attività svolta nel PPIP, con la dicitura "Punto Primo Intervento Pediatrico" fornitogli dall'ASP.
- 3) Deve essere rilasciato al paziente o ai tutori un "referto", al pari di quanto previsto nei presidi di continuità assistenziali o nei PP.P.I. 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).
- 4) Il pediatra incaricato del servizio, qualora ne ravvisi la necessità, deve direttamente allertare il servizio di "Emergenza territoriale 118" per l'intervento del caso.
- 5) Il pediatra 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 pediatra deve essere presente fino all'arrivo del collega del turno seguente. In caso di ritardo del medico "montante", al pediatra che è costretto a 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.