



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI RAGUSA

Avviso pubblico

per la individuazione di medici pediatri che intendano partecipare al progetto di sperimentazione dei Punti di Primo Intervento Pediatrico (PP.P.I.P.) di Ragusa, Scicli e Comiso.

Vista:

- la "Norma finale 1" dell'Accordo Integrativo Regionale per la pediatria (di seguito 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 (All. C);
- la linea di indirizzo operativa, trasmessa dall'Assessorato della Salute Regione Sicilia, relativa al **"Progetto di sperimentazione dei Punti di Primo Intervento Pediatrico"** (di seguito PP.P.I.P.) (All.C);

è indetto avviso pubblico per la individuazione di medici pediatri che intendano partecipare al suddetto **Progetto di sperimentazione dei PP.P.I.P.** prestando la propria attività nei tre PP.P.I.P. aventi sede rispettivamente **1)** presso il PTA di Scicli; **2)** presso il poliambulatorio di Ragusa (in previsione della attivazione del PTA di Ragusa); **3)** presso il PTA di Comiso.

L'avviso è rivolto sia ai medici pediatri di libera scelta convenzionati con il SSR, che agli specialisti non convenzionati, che intendano operare in uno o più PP.P.I.P.. La partecipazione alla sperimentazione è facoltativa. Gli interessati possono presentare domanda per ciascun PPIP. Qualora la domanda venga inviata per uno o due PP.P.I.P., il richiedente deve dichiarare la disponibilità 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.

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.

I PP.P.I.P. saranno aperti nelle fasce orarie diurne (dalle ore 10 alle ore 20) dei giorni prefestivi e festivi; ogni turno sarà di 5 ore, con possibilità di ricoprire due turni consecutivi. La programmazione dei turni sarà semestrale; nella fase di avvio del progetto la prima programmazione coprirà il periodo dal 30 giugno al 31 dicembre 2012.

Il progetto avrà decorrenza dal 30 giugno 2012 e durata fino al 31 dicembre 2012, salvo riconferma dello stesso per l'anno o gli anni successivi. In caso venisse riconfermato, le graduatorie, ad eccezione di quelle redatte all'avvio dell'attività per il 2012, saranno stilate annualmente 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. 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 della domanda: termini - contenuti - modalità

I pediatri che intendono partecipare al suddetto **Progetto di sperimentazione dei PP.P.I.P.** dovranno presentare apposita istanza (All. A), una per ogni PPIP di interesse, all'ASP di Ragusa a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento al seguente indirizzo: *ASP di Ragusa, piazza Igea n. 1 - 97100 Ragusa*, oppure direttamente al protocollo generale dell'Azienda medesima allo stesso indirizzo, con esclusione di ogni altro mezzo.

La suddetta istanza dovrà essere corredata da autocertificazione ai sensi dell'art. 46 della legge 445/00 (All. B) e dalla 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 on line dell'Azienda. Il

9

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.

Formulazione della graduatoria

L'Azienda formulerà, per ogni PPIP, 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. 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 del Servizio 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 (All. C).

Ragusa, - 8 MAG. 2012

Il Direttore Generale
Dott. Ettore Gilotta



www.Albopretorionim.it

PROGETTO DI SPERIMENTAZIONE DEI PUNTI PRIMO INTERVENTO PEDIATRICO
(P.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 Servizio 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 dell'ASP di Ragusa 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:

.....