

ASL BR

Avviso pubblico per la selezione di Pediatri di Libera Scelta. Progetto SCAP. Deliberazione aziendale n. 941/2017.

OGGETTO: Attività di Servizio di Consulenza Pediatrica Ambulatoriale - SCAP, D.G.R.129 del 7/2/2017. Approvazione dell'avviso pubblico per il conferimento di incarichi libero professionale - anno 2017.

Il giorno _01/06/2017_ presso la sede dell'Azienda Sanitaria Locale Brindisi, sita a Brindisi in via Napoli n. 8, sull'argomento in oggetto il Direttore dell'Area Gestione del Personale Dr.ssa Vincenza Sardelli, a seguito dell'istruttoria effettuata dal Dirigente amministrativo Dr. Gaetano Santoro e sulla base della relazione formulata dal Dirigente dell'Unità Operativa Gestione Amministrativa del Personale Convenzionato Dr.ssa Annamaria Gioia, che sottoscrive la presente, propone quanto segue:

CONSIDERATO che la Giunta Regionale, con deliberazione n. 129 del 7.2.2017, ha approvato e pubblicato sul BURP n22 del 17.02.2017 apposito Accordo Integrativo Regionale per la disciplina dei rapporti con i medici specialisti pediatri, ACN 29 luglio 2009 e ACN 8 luglio 2010, il quale prevede un modello organizzativo di Consulenza Pediatrica Ambulatoriale , SCAP, che assicuri la continuità assistenziale pediatrica anche nei giorni festivi e prefestivi, giorni in cui le funzioni della Pediatria di libera scelta vengono delegate al Servizio di continuità assistenziale e o al Pronto Soccorso dei Presidi Ospedalieri;

TENUTO CONTO che

- nella stessa deliberazione sono state stabilite le sedi SCAP, tutte allocate presso i Presidi Ospedalieri dotati di U.O. di Pediatria, in adiacenza ai Pronto Soccorso, tenendo conto della nuova rete ospedaliera prevista dal piano di riordino di cui alla DGR 1933 del 30/11/2016, nonché dei Comuni con una popolazione superiore a 50.000 abitanti;
- per la ASL di Brindisi sono state individuate numero due sedi SCAP allocate presso il P.O. di Brindisi e il P.O. di Francavilla Fontana;

RILEVATO che con nota prot. AOO/151/6999 del 30 maggio 2017, ad oggetto " Progetto Servizio di consulenza Pediatrica Ambulatoriale (SCAP) – Autorizzazione in deroga", i competenti Uffici regionali hanno autorizzato, in via sperimentale, sino al 30 settembre p.v., in deroga a quanto stabilito dalla D.G.R. 129/2017, una postazione SCAP nell'ambito del comune di Ostuni;

PRECISATO che con la deliberazione di approvazione del Progetto, la Regione Puglia ha anche modificato il contenuto dell'AIR/2007, recepito con DGR 2290 del 29/12/2007, prevedendo il finanziamento del Progetto con l'utilizzo dei Fondi residui al 31 dicembre di ogni anno ai sensi del combinato disposto dell'art.38 " flessibilità dei Fondi" dell'AIR/2011 e dell'art. 33 lettera c) e d) con il vincolo che le risorse così destinate potranno essere utilizzate nella misura massima del 50% della loro consistenza per finanziare il nuovo modello organizzativo SCAP;

DATO ATTO che con deliberazione 930 del 31/5/2017 ad oggetto : "Rideterminazione dei Fondi Aziendali – anno 2017 – previsti dagli art.33 lett.a) e 34 dell'Accordo Integrativo Regionale per i Medici di medicina Pediatrica, 2008 e costituzione dei fondi previsti dall'art.33 lett. c) e d) dell'AIR/2008 " la ASL Br ha provveduto alla definizione dei Fondi aziendali.

ACCERTATA, pertanto, la disponibilità dei Fondi per l'attivazione del Progetto all'interno della ASL per l'attivazione dei punti SCAP così come autorizzati dalla Regione Puglia;

DATO ATTO che il Progetto, allegato A, della DGR 129 DEL 7/2/2017 fissa i criteri generali ed organizzativi del servizio, definendo tutti gli elementi utili all'attivazione dello stesso;

RILEVATO che per dare esecuzione al Progetto la ASL, deve anche garantire l'acquisizione delle disponibilità del personale necessario ad assicurare la copertura dei turni nelle sedi indicate nella DGR e nella nota della Regione, ed in particolare per il personale medico occorre selezionare medici pediatri, facendo riferimento a quanto stabilito dall'art.4 del Progetto SCAP, allegato alla DGR 129 del 7/2/2017, ricorrendo ad apposito avviso pubblico a cui potranno partecipare :

- a) i medici pediatri convenzionati esclusivamente con la ASL di Brindisi;
- b) i medici pediatri iscritti nella graduatoria regionale pediatrica valida alla data del bando;
- c) in subordine, medici pediatri non inseriti in graduatoria regionale ma in possesso della specializzazione e dei requisiti per l'iscrizione nella graduatoria regionale.

TENUTO CONTO che i medici pediatri saranno individuati nel rispetto delle previsioni e delle priorità indicate nelle linee guida regionali approvate con DGR 129 del 7 febbraio 2017;

DATO ATTO dell'urgenza dell'attivazione del servizio di Consulenza Pediatrica Ambulatoriale per far fronte al maggior numero di utenti che si registrano nel periodo estivo presso le sedi individuate dalla Regione, ed in considerazione del fatto che tale attività rappresenta una forma di continuità assistenziale pediatrica, occorre provvedere all'immediato avvio del progetto, trasmettendolo, contestualmente, ai Comitati Pediatrici Aziendale e Regionale ed ai competenti Uffici Regionali;

CONSIDERATO che, occorre indire apposito avviso, da pubblicare sul BURP e sul sito aziendale, per i medici che intendono essere inseriti nelle graduatorie e negli elenchi anzidetti, nel rispetto dei criteri definiti dall'A.I.R., e di trasmetterlo per l'affissione ai Dirigenti dei Distretti Socio Sanitari e all'Ordine dei Medici della provincia di Brindisi, con relativo fac-simile di domanda;

DATO ATTO che, visto il comma 7 dell'art. 16 della L. n. 2 del 28.01.2009, inerente l'obbligo degli iscritti agli albi professionali di comunicare agli stessi il proprio indirizzo di posta elettronica certificata, le procedure di consultazione saranno esperite esclusivamente tramite PEC;

RITENUTO per quanto detto, di dover approvare apposito avviso e modello di domanda, allegati quale parte integrante della presente, da pubblicare sul BURP e sul sito aziendale;

RICHIAMATA la deliberazione del 14.06.2007 del Garante per la Protezione dei Dati Personali ad oggetto: "Linee guida in materia di trattamento di dati personali di lavoratori per finalità di gestione del rapporto di lavoro in ambito pubblico";

RICHIAMATO, altresì , il provvedimento n. 1406 del 20.05.2009 "Approvazione delle linee guida per la predisposizione, adozione e pubblicazione delle deliberazioni del Direttore Generale e delle determinazioni dei Dirigenti Delegati";

Tanto premesso, si propone l'adozione dell'atto deliberativo: **Attività di Servizio di Consulenza Pediatrica Ambulatoriale - SCAP, D.G.R.129 del 7/2/2017. Approvazione dell'avviso pubblico per il conferimento di incarichi libero professionale - anno 2017.**

di cui, ognuno nell'ambito della propria competenza, attesta la legittimità e conformità alla vigente normativa europea, nazionale e regionale;

Il Dirigente Amministrativo
Dott. Gaetano Santoro

Il Dirigente U.O. Gest. Personale Convvenz.
Dr.ssa Annamaria Gioia

Il Direttore Area Gestione del Personale
Dr.ssa Vincenza Sardelli

IL DIRETTORE GENERALE

Dr. Giuseppe Pasqualone, nominato con deliberazione della Giunta Regionale Pugliese n. 160 del 10.02.2015, coadiuvato dal Direttore Amministrativo Dr.ssa Caterina Diodicibus e dal Direttore Sanitario Dr. Angelo Raffaele Greco;

ESAMINATA e fatta propria la relazione istruttoria e la proposta del Direttore dell'Area Gestione del Personale Dr.ssa Vincenza Sardelli;

ACQUISITI i pareri favorevoli del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario per quanto di competenza;

DELIBERA

Per i motivi esposti in premessa, che qui si intendono integralmente approvati e riportati:

- 1) di dare atto che in applicazione della deliberazione di Giunta Regionale n. 129/2017 pubblicata sul BURP n. 22 del 17.02.2017 e della nota regionale prot. AOO/151/6999 del 30 maggio 2017, occorre procedere all'avvio del Progetto di Consulenza Pediatrica Ambulatoriale , SCAP ;
- 2) di dare atto che, in considerazione dell'urgenza determinata dall'approssimarsi della stagione estiva, visto l'aumento del numero di utenti che si registrano in tale periodo presso le sedi individuate dalla Regione e del fatto che il progetto rappresenta una forma di continuità assistenziale pediatrica, occorre provvedere all'avvio immediato dello stesso, trasmettendolo, contestualmente, ai Comitati Pediatrici Aziendale e Regionale ed ai competenti Uffici Regionali;
- 3) di approvare lo schema del bando ed il modello di domanda, finalizzato alla formazione delle graduatorie e degli elenchi dei medici aspiranti al conferimento degli incarichi libero professionale per le attività di consulenza pediatrica, così come allegati alla presente delibera, costituendone parte integrante, e di disporre la pubblicazione sul BURP;
- 4) di stabilire che il citato avviso sarà pubblicato , altresì, all'Albo Pretorio di questa ASL e sul sito aziendale e che le domande dovranno pervenire improrogabilmente entro dieci giorni decorrenti dal giorno successivo alla pubblicazione dello stesso sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia;
- 5) di trasmettere copia della presente, all'Ordine dei Medici pediatri della provincia di Brindisi ed ai Dirigenti

dei Distretti Socio Sanitari, ai Direttori delle Strutture ospedaliere interessate, ai Comitati Aziendale e Regionale della Pediatria di Libera Scelta e al Dipartimento per la Promozione della Salute e del benessere sociale e dello sport per tutti, Sezione Strategia e governo dell'offerta;

- 6) di prevedere che il costo relativo ai compensi del personale medico troverà imputazione sul conto 706.100.00025 del bilancio 2017, per gli istituti compatibili, con allocazione dei costi nei diversi centri di costo effettuata al momento della liquidazione.

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dr.ssa Caterina Diodicibus

IL DIRETTORE SANITARIO
Dr. Angelo Raffaele Greco

IL DIRETTORE GENERALE
Dr. Giuseppe Pasqualone

ASL BRINDISI**AVVISO PUBBLICO PER LA SELEZIONE DI PEDIATRI DI LIBERA SCELTA
PROGETTO SCAP**

In esecuzione della deliberazione del Direttore Generale n. __941__ del __01/06/2017__, è indetto

AVVISO PUBBLICO

per la formazione di apposita graduatoria di medici pediatri valida per il conferimento di incarichi libero professionale per la partecipazione al Progetto SCAP, Servizio di Consulenza Pediatrica Ambulatoriale, della ASL di Brindisi per le sedi di Brindisi, Francavilla Fontana e Ostuni, ubicate in adiacenza ai Pronto Soccorso, secondo le linee guida approvate con D.G.R.129 del 7/2/2017.

L'accettazione dell'incarico è previsto per una sola ASL all'interno della Regione e comporta automaticamente la decadenza dalle altre graduatorie appositamente costituite per il progetto SCAP.

Hanno titolo a partecipare al presente procedimento:

- a) i medici pediatri convenzionati esclusivamente con la ASL di Brindisi;
- b) i medici pediatri iscritti nella graduatoria regionale pediatrica valida alla data del bando;
- c) in subordine, medici pediatri non inseriti in graduatoria regionale ma in possesso della specializzazione e dei requisiti per l'iscrizione in Graduatoria Regionale;

I medici interessati all'inclusione nella graduatoria dovranno inviare istanza a mezzo raccomandata A.R. oppure consegnata pro manibus all'ufficio protocollo, indirizzata al Direttore Generale dell'ASL Brindisi - via Napoli n. 8 - 72100 Brindisi, entro e non oltre il decimo giorno da quello successivo alla pubblicazione del presente avviso sul BURP. Non è possibile inviare le domande tramite PEC e non saranno considerate valide le istanze pervenute successivamente al detto termine, non rilevando l'eventuale data di accettazione da parte dell'ufficio postale.

Gli aspiranti al momento della sottoscrizione del contratto non devono versare in situazioni di incompatibilità ai sensi dell'art.17 del vigente ACN della pediatria di Libera Scelta.

Sono altresì incompatibili con il progetto SCAP i pediatri titolari di pensione a qualsiasi titolo.

La domanda, in **bollo da Euro 16,00**, redatta ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 e s.m.i., deve, a pena di esclusione, essere sottoscritta e corredata da fotocopia di un documento di identità, contenere l'indicazione esatta dei dati anagrafici, del luogo di residenza, dell'indirizzo, del recapito telefonico, della PEC personale, da riportare in maniera chiara e leggibile, l'eventuale titolarità di

incarico e numero di assistiti, il numero di posizione eventualmente occupato nella graduatoria regionale definitiva pediatrica con il relativo punteggio, anzianità di specializzazione.

Le domande di partecipazione dovranno essere redatte esclusivamente come da fac-simile allegato al presente avviso. Si precisa che le domande incomplete o comunque redatte in difformità dal predetto schema saranno escluse.

Le domande presentate dai medici pediatri iscritti in graduatoria regionale saranno graduate in base ai criteri previsti dal progetto SCAP allegato alla DGR 129 del 7 febbraio 2017, sommando il punteggio dei seguenti titoli:

- a. Punteggio attribuito nella graduatoria Regionale Puglia;
- b. Residenza nella Regione Puglia da almeno 2 anni antecedente al bando – 40 punti;
- c. Residenza nella ASL da almeno 2 anni antecedente al bando – 10 punti;

I medici pediatri non inseriti nella graduatoria regionale saranno graduati secondo l'anzianità di specializzazione, a parità di anzianità prevale l'età anagrafica più giovane.

I medici titolari di incarico di pediatria di libera scelta presso la Asl di Brindisi saranno graduati con priorità riferita al minor numero di assistiti in carico .

I dati personali forniti dai concorrenti, a seguito della presente procedura, verranno trattati nel rispetto di quanto previsto dalla legge 675 del 31.12.1996 e successive modificazioni e integrazioni.

Le procedure di consultazione saranno esperite esclusivamente tramite Posta Elettronica Certificata (art. 16, comma 7, L. n. 2 del 28.01.2009).

Per l'inoltro delle comunicazioni, questa ASL non è responsabile della mancata ricezione dovuta ad indirizzi PEC scritti in modo errato e/o illeggibile. La mancata visione delle suddette comunicazioni, da parte del medico interessato, nei termini indicati nelle stesse, nonché l'eventuale conseguente mancato riscontro sarà addebitabile alla esclusiva responsabilità del medico e non di questa ASL.

Per quanto non previsto nel presente avviso, si rinvia a quanto previsto dalle linee guida di alla D.G.R.129 del 7/2/2017 ed alla normativa di cui all'A.C.N. 29.07.2009 ed ai relativi accordi regionali e aziendali vigenti in materia per le parti compatibili.

L'ASL Brindisi si riserva, a proprio insindacabile giudizio, la facoltà di sospendere, modificare o revocare, in tutto o in parte, il presente avviso, restando preclusi ai concorrenti partecipanti qualsiasi protesta o diritto.

Sono cause di esclusione:

- l'arrivo al protocollo generale dell'ASL della domanda oltre i termini perentori indicati nel presente avviso;
- la presentazione della domanda prima del giorno successivo alla pubblicazione del presente avviso sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia;
- la mancata indicazione, nella domanda, di almeno uno dei requisiti di partecipazione menzionati nel presente avviso;
- la mancata indicazione di un indirizzo personale di posta elettronica certificata, cui questa ASL possa inviare tutte le comunicazioni inerenti il presente avviso;
- l'eventuale riserva di invio successivo di documenti o qualsiasi altra comunicazione rettificativa o integrativa della domanda, pervenuta successivamente alla data di scadenza del presente avviso;
- la redazione di domande incomplete dei dati necessari per la formulazione delle graduatorie o difformi dallo schema fac-simile allegato al presente avviso.

Il trattamento economico per tutti i medici incaricati sarà quello previsto dal progetto SCAP allegato alla DGR 129 del 7 febbraio 2017.

In caso di impossibilità a presentarsi il giorno della convocazione i medici interessati potranno inviare, entro e non oltre le ore 14.00 del giorno precedente alla stessa, tramite PEC all'indirizzo protocollo.asl.brindisi@pec.rupar.puglia.it, apposita comunicazione di accettazione, con indicazione delle sedi di interesse indicate secondo l'ordine di preferenza, impegnandosi a presentarsi, entro i due giorni successivi alla data di convocazione, per la regolarizzazione dell'accettazione. In caso di mancata conferma dell'accettazione nei modi predetti tali accettazioni verranno considerate nulle. Non saranno considerate valide eventuali deleghe se non per comprovate e documentate motivazioni di impossibilità a presentarsi.

Ogni ulteriore informazione, relativa al contenuto del presente avviso, potrà essere richiesta presso gli uffici dell'Unità Operativa Gestione Amministrativa del Personale Convenzionato - via Napoli n. 8 - Brindisi, e-mail antonio.massaro@asl.brindisi.it, tel. 0831.536744/742/785, fax 0831.536657.

Il Direttore Generale
(Dr. Giuseppe Pasqualone)

F.to _____

BOLLO

Al Direttore Generale ASL BR
Via Napoli n. 8
72100 Brindisi

OGGETTO : Progetto SCAP .

DOMANDA DI ADESIONE PER MEDICI PEDIATRI

Il sottoscritto dott., nato a il e residente in (.....) alla via n., Tel., indirizzo PEC Medico Chirurgo con specializzazione in Pediatria, conseguita presso l'Università di in data

CHIEDE

di partecipare al progetto di Consulenza Ambulatoriale Pediatrica (SCAP) dell'ASL BR anno 2017.

A tal fine dichiara (barrare le caselle interessate) :

<input type="checkbox"/> Di essere iscritto alla graduatoria regionale pediatrica valevole alla data del suddetto bando al numero con punti
<input type="checkbox"/> Di essere residente nella Regione Puglia da almeno 2 anni
<input type="checkbox"/> Di essere residente nel territorio della ASL BR da almeno 2 anni nel comune di
<input type="checkbox"/> Di essere Pediatra di famiglia convenzionato nella ASL BR nel comune di con numero di assistiti in carico alla data della pubblicazione del bando.
<input type="checkbox"/> Di non essere in nessuna delle condizioni di incompatibilità previste dal bando stesso
<input type="checkbox"/> Di disporre di adeguata polizza RC professionale
<input type="checkbox"/> Di impegnarsi a stipulare adeguata polizza RC professionale all'atto della sottoscrizione dell'incarico.

La presente domanda vale come autocertificazione ai sensi del D. Lgs n.445/2000. Qualsiasi dichiarazione non conforme alla reale situazione costituisce reato e pertanto sarà perseguito a norma di legge.

Si allega alla presente Documento di Identità.

_____ luogo

_____ data

FIRMA
