



Azienda Sanitaria Provinciale - Enna

**PROCEDURA PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO
A TEMPO INDETERMINATO PER LA COPERTURA DI
ZONA CARENTE DI PEDIATRA DI LIBERA SCELTA.
INSTAURAZIONE DEL RAPPORTO CONVENZIONALE**

Rev.0.0

20/06/2018

U.O. Q.

Pagina 1 di 7

**PROCEDURA PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO A TEMPO INDETERMINATO PER
LA COPERTURA DI ZONA CARENTE DI PEDIATRIA DI LIBERA SCELTA. INSTAURA-
ZIONE DEL RAPPORTO CONVENZIONALE**

	Nome/Funzione	Firma	Data
Redazione	Dott.ssa Maria La Malfa Direttore U.O.C. Assistenza Sanitaria di Base, Anziani e Cure Domiciliari		
Verifica	Dott Emanuele Cassarà Direttore Sanitario Aziendale ASP Enna		
Approvazione	Dott Emanuele Cassarà Direttore Sanitario Aziendale ASP Enna		
Adozione	Dott. Antonino Salina Commissario Straordinario Asp Enna		

	<p style="text-align: center;">Azienda Sanitaria Provinciale - Enna</p> <p style="text-align: center;">PROCEDURA PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO A TEMPO INDETERMINATO PER LA COPERTURA DI ZONA CARENTE DI PEDIATRA DI LIBERA SCELTA. INSTAURAZIONE DEL RAPPORTO CONVENZIONALE</p>	<p style="text-align: right;">Rev.0.0 20/06/2018 U.O. Q. Pagina 2 di 7</p>
---	--	--

1. Premessa.....	3
2. Scopi.....	3
3. Modifiche alle revisioni precedenti.....	3
4. Campo d'applicazione.....	3
5. Definizioni.....	4
6. Matrice delle Responsabilita'/Attivita'.....	4
7. Descrizione delle attività.....	5
8. Riferimenti.....	7
9. Indicatori/Parametri di Controllo.....	7
10. Lista di Distribuzione.....	7

	Azienda Sanitaria Provinciale - Enna PROCEDURA PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO A TEMPO INDETERMINATO PER LA COPERTURA DI ZONA CARENTE DI PEDIATRA DI LIBERA SCELTA. INSTAURAZIONE DEL RAPPORTO CONVENZIONALE	Rev.0.0 20/06/2018 U.O. Q. Pagina 3 di 7
---	---	---

1. PREMESSA

La presente procedura descrive in successione le azioni necessarie per il conferimento, da parte della U.O.C. Assistenza Sanitaria di Base, di un incarico a tempo indeterminato di pediatria di libera scelta ai sensi dell'ACN per la Disciplina dei rapporti con i medici Pediatri di Libera Scelta.

2. SCOPI

La presente procedura si propone di:

- rendere le modalità operative conformi alle norme;
- uniformare attività e comportamenti degli operatori coinvolti nel processo di assegnazione dell'incarico di Pediatra di Libera scelta a tempo indeterminato all'avente diritto;
- definire, per ciascuna azione, le specifiche responsabilità poste in capo ai singoli operatori.

3. MODIFICHE ALLE REVISIONI PRECEDENTI

Revisione	data	Motivo dell'aggiornamento
0.0	20/06/2018	Prima stesura del documento

4. CAMPO D'APPLICAZIONE

La presente procedura si applica ogni qualvolta deve essere conferito un incarico a tempo indeterminato di pediatria di libera scelta.

Soggetti coinvolti: Assessorato della Salute, U.O.C. Assistenza Sanitaria di Base, Anziani e Cure Domiciliari, Distretto Sanitario.



5. DEFINIZIONI

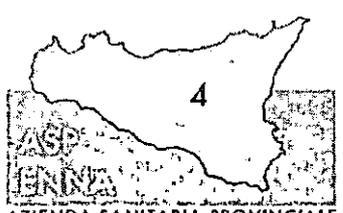
- ACN Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici pediatri di libera scelta 15.12.2005 – testo integrato con l'ACN 29.07.2009.
- AIR Accordo Integrativo Regionale di Pediatria D.A 29.06.2011
- U.O.C.
- ASB e CD Unità Operativa Complessa Assistenza Sanitaria di Base, Anziani e Cure Domiciliari
- U.O.S.
- MG e PLS Unità Operativa Semplice Medicina Generale e PLS

6. MATRICE DELLE RESPONSABILITÀ/ATTIVITÀ

RESPONSABILITÀ / ATTIVITÀ	Direttore U.O.C. Assistenza Sanitaria di Base, Anziani e Cure Domiciliari	Dirigente medico U.O.S.	Amministrativo	Direttore del Distretto
CONFERIMENTO DELL'INCARICO	R	C	C	
VERIFICA IDONEITÀ STUDIO MEDICO				R
ISCRIZIONE ELENCO PLS	R	C	C	

R = Responsabile;

C = Coinvolto

	<p style="text-align: center;">Azienda Sanitaria Provinciale - Enna</p> <p style="text-align: center;">PROCEDURA PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO A TEMPO INDETERMINATO PER LA COPERTURA DI ZONA CARENTE DI PEDIATRA DI LIBERA SCELTA. INSTAURAZIONE DEL RAPPORTO CONVENZIONALE</p>	<p style="text-align: right;">Rev.0.0</p> <p style="text-align: right;">20/06/2018</p> <p style="text-align: right;">U.O. Q.</p> <p style="text-align: right;">Pagina 5 di 7</p>
---	--	--

7. DESCRIZIONE DELLE ATTIVITÀ

DESCRIZIONE DELLE ATTIVITÀ

ELENCO DELLE FIGURE COINVOLTE

- Direttore della U.O.C. ASB e CD
- Dirigente Medico U.O.S. MG e PLS
- Personale Amministrativo
- Direttore di Distretto

Punto	AZIONE	NORMA
7.1	L'Assessorato individua il medico avente diritto al conferimento dell'incarico per la zona carente bandita e lo comunica con lettera all'ASP	Art. 34 ACN comma 2
7.2	La U.O.C. ASB predispone, appena ricevuta la comunicazione dell'Assessorato, la proposta di atto deliberativo di conferimento incarico a tempo indeterminato, condizionato al possesso dei requisiti di cui all'art. 34 comma 3 ACN	Art. 34 ACN comma 2
7.3	Adozione da parte del Direttore Generale dell'atto deliberativo entro 40 giorni dalla notifica all'Azienda da parte dell'Assessorato.	
7.4	La U.O.C. ASB comunica all'interessato, con lettera raccomandata AR, l'avvenuto incarico. Il medico, pena la decadenza, entro 7 giorni dalla notifica dovrà confermare al Direttore Generale dell'ASP la propria accettazione. Dalla data di accettazione decorre il termine di 90 giorni entro il quale il pediatra dovrà ottemperare a quanto prescritto dall'art. 34 comma 3 ACN (aprire nell'ambito territoriale carente assegnatogli, tenuto conto delle eventuali prescrizioni di cui all'Art 33 comma 11, uno studio professionale idoneo secondo le prescrizioni di cui all'art. 35 ACN e darne comunicazione all'Azienda;	Art. 34 ACN comma 2 comma 3 comma 8

	<p style="text-align: center;">Azienda Sanitaria Provinciale - Enna</p> <p style="text-align: center;">PROCEDURA PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO A TEMPO INDETERMINATO PER LA COPERTURA DI ZONA CARENTE DI PEDIATRA DI LIBERA SCELTA. INSTAURAZIONE DEL RAPPORTO CONVENZIONALE</p>	<p style="text-align: right;">Rev.0.0 20/06/2018 U.O. Q. Pagina 6 di 7</p>
--	--	--

	<p>eleggere il proprio domicilio nella zona assegnatagli, se risiede in altro comune; comunicare l'ordine professionale provinciale al quale è iscritto).</p> <p>Il medico può chiedere una proroga di tale termine entro il limite massimo di ulteriori 60 giorni.</p>	
7.5	<p>Il medico, entro i termini di cui al punto 7.4, comunica alla U.O.C. ASB di avere ottemperato a quanto prescritto dall'art. 34 comma 3 ACN (apertura studio, etc.). Trascorsi tali termini inutilmente il medico decade dal diritto al conferimento dell'incarico.</p>	<p>Art. 34 ACN comma 3</p>
7.6	<p>Appena ricevuta la comunicazione del medico, la U.O.C ASB richiede al Distretto di competenza la verifica dei requisiti di idoneità dello studio medico ex art. 35 ACN.</p>	
7.7	<p>Il Distretto provvede alla verifica di idoneità dello studio ai sensi dell'art. 35, entro 15 giorni dalla comunicazione del medico (punto 7.5) e comunica l'esito alla U.O.C. ASB. In caso di non idoneità dello studio il Distretto assegna al medico un termine non superiore a 60 giorni per procedere all'adeguamento. Trascorso tale termine inutilmente il medico decade dal diritto al conferimento dell'incarico.</p>	<p>Art. 35 ACN comma 9</p>
7.8	<p>Ricevuta la comunicazione dell'esito positivo, la U.O.C. ASB convoca il medico presso i propri uffici per rinnovare l'autocertificazione di incompatibilità ai sensi dell'art. 17 ACN.</p>	<p>Art.17 ACN</p>
7.9	<p>L'incarico al medico viene conferito in via definitiva, ai fini della decorrenza dell'iscrizione nell'elenco e della autorizzazione ad acquisire le scelte degli assistiti, con lettera con la quale la U.O.C. ASB:</p> <ul style="list-style-type: none"> - comunica la data d'inizio dell'attività dalla quale decorrono gli effetti giuridici ed economici - comunica l'idoneità dello studio - gli conferisce il codice regionale - dispone l'iscrizione dello stesso nell'elenco dei medici dell'ambito territoriale assegnato - abilita il pediatra al Sistema TS 	<p>Art. 34 ACN comma 4 comma 5</p>

	Azienda Sanitaria Provinciale - Enna PROCEDURA PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO A TEMPO INDETERMINATO PER LA COPERTURA DI ZONA CARENTE DI PEDIATRA DI LIBERA SCELTA, INSTAURAZIONE DEL RAPPORTO CONVENZIONALE	Rev.0.0 20/06/2018 U.O. Q. Pagina 7 di 7
--	--	---

7.10	L'incarico si intende conferito in via definitiva se la verifica di idoneità da parte del Distretto non viene effettuata entro i 15 giorni dalla comunicazione del medico (punto 7.5), con decorrenza del conferimento stesso dal giorno successivo alla scadenza dei suddetti 15 giorni.	Art. 34 ACN comma 4
7.11	La U.O.C. ASB comunica l'avvenuto conferimento definitivo a tutti gli uffici interni dell'ASP (Ufficio elaborazione e pagamento stipendi MMG e PLS – applicativo paga; Distretto Sanitario; Ufficio anagrafe assistiti) ed esterni (SOGEI Assessorato della Salute ; INPS, Ordine dei Medici) coinvolti nei processi successivi.	

8 RIFERIMENTI

- ACN: articoli 34 (instaurazione del rapporto convenzionale), 35 (requisiti e apertura degli studi medici), 17 (incompatibilità).

9 INDICATORI/PARAMETRI DI CONTROLLO

Indicatore	Tempo impiegato per il conferimento dell'incarico: <40 gg.
Numeratore	Incarichi conferiti : <40 gg
Denominatore	Totale incarichi conferiti
Valore indicatore	≥95%

10 LISTA DI DISTRIBUZIONE

Tutti i componenti della U.O.C ASB e Cure Domiciliari, Direttori di Distretto.