

Regione Lazio

DIREZIONE SALUTE E POLITICHE SOCIALI

Atti dirigenziali di Gestione

Determinazione 28 dicembre 2015, n. G16951

Bando per la copertura delle zone carenti straordinarie di pediatria libera scelta ai sensi art. 32 e 33, ACN/2005,s.m.i. ed art. 32, dell'AIR per la disciplina dei rapporti con i medici pediatri di libera scelta, recepito con DGR 7/11/2006 n. 800.

OGGETTO: Bando per la copertura delle zone carenti straordinarie di pediatria libera scelta ai sensi art. 32 e 33, ACN/2005, s.m.i. ed art. 32, dell'AIR per la disciplina dei rapporti con i medici pediatri di libera scelta, recepito con DGR 7/11/2006 n. 800.

IL DIRETTORE REGIONALE

SU PROPOSTA del Dirigente dell'Area Risorse Umane e del Potenziale di Sviluppo delle Professioni e della Dirigenza;

VISTO lo Statuto della Regione Lazio;

VISTA la legge regionale n. 6 del 18 febbraio 2002, concernente la disciplina del sistema organizzativo della Giunta e del Consiglio e le disposizioni relative alla dirigenza e al personale e s.m.i.;

VISTO il Regolamento n. 1 del 6 settembre 2002, "*Regolamento di organizzazione degli Uffici e dei servizi della Giunta Regionale*" e s.m.i.;

VISTA la Determinazione del 16 dicembre 2014 n. G18165 con la quale è stato definito l'attuale assetto organizzativo della Direzione regionale Salute e Integrazione Sociosanitaria avente per oggetto: "*Riorganizzazione delle strutture organizzative di base denominate Aree e Uffici della Direzione regionale "Salute e Integrazione Sociosanitaria"*".

VISTO l'Atto di Organizzazione 16 dicembre 2014 n. G18047 con il quale è stato conferito l'incarico di Dirigente dell'Area "*Risorse umane e del potenziale di sviluppo delle professioni e della dirigenza*";

VISTA la DGR 14 dicembre 2015, n. 723 con la quale è stato conferito l'incarico di Direttore della Direzione Regionale Salute e Politiche Sociali delle Strutture Amministrative della Giunta Regione Lazio;

VISTA la deliberazione di Giunta Regionale 7 novembre 2006, n. 800 pubblicata sul S.O n. 2 al B.U.R.-LAZIO n. 36 del 30/12/06 la quale recepisce l'Accordo Integrativo Regionale per la disciplina dei rapporti con i pediatri di libera scelta, in attuazione dell'A.C.N. reso esecutivo in data 15/12/05, mediante intesa nella Conferenza Stato Regioni;

VISTO in particolare comma 8, art. 32, ACN 15/12/05 - testo integrato con l'ACN 29/07/2009 per la determinazione delle zone carenti ordinarie in base al rapporto di un pediatra per ogni 600 residenti, o frazione superiore a 300, di età compresa 0 e 6 anni;

VISTO, altresì, l'art. 32 dell'Accordo Integrativo Regionale – Zone Carenti Straordinarie – che disciplina l'inserimento di nuovi pediatri sul territorio regionale qualora persista una carenza di assistenza pediatrica non evidenziata nell'ordinario Rapporto Ottimale;

VISTA la propria Determinazione 16 dicembre 2014, n. G18105, pubblicata sul BUR-Lazio n. 102 del 23 dicembre 2014, concernente l'approvazione della graduatoria unica definitiva di pediatria di libera scelta valida per l'anno 2015;

VISTE le comunicazioni inviate dalle ASL: RM/A - RM/C - RM/H – LATINA – RIETI e FROSINONE con le quali si chiede la pubblicazione di zone carenti straordinarie di assistenza pediatrica rilevate nell'anno 2015;

PRESO ATTO del relativo parere favorevole del Comitato Regionale per la pediatria di libera scelta espresso nella seduta tenutasi in data 03/12/2015;

RITENUTO opportuno quindi predisporre apposito avviso (All: A comprensivo del modello per la richiesta di partecipazione – All:1) parte integrante della presente determinazione;

DETERMINA

- di approvare, per garantire l'assistenza pediatrica sul territorio, i seguenti distretti carenti per l'assegnazione del pediatra di libera scelta, suddivisi per ASL e distretti con a margine il numero dei pediatri occorrenti e la località di apertura dello studio medico, per un totale di 10 posti come di seguito meglio specificati:

ASL RM/A: 3 zone carenti straordinarie - con obbligo apertura studio medico nei seguenti territori “Zona Nuovo Salaria (tra Via Prati Fiscali e Via Monte Cervialto) – Rione Monti – Zona Piazza Indipendenza”;

ASL RM/C Distretto VI^o- 1 zona carente straordinaria – con obbligo apertura studio medico nella zona urbanistica “Villa Gordiani”;

ASL RM/H Distretto H5- 1 zona carente straordinaria con obbligo apertura studio medico nel Comune di “Velletri”;

ASL VITERBO: 2 zone carenti straordinarie
Distretto A - con obbligo di apertura dello studio medico nel Comune di “Valentano”;
Distretto C - con obbligo apertura dello studio medico nel Comune di “Blera”;

ASL LATINA Distretto 2 - 1 zona carente straordinaria - con obbligo di apertura dello studio medico nel Comune di “Latina” e di garantire l'apertura due volte a settimana di un ambulatorio presso il Comune di “Pontinia”;

ASL RIETI Distretto 2 (Salaria/Mirtense) - 1 zona carente straordinaria - con obbligo di apertura dello studio medico presso le sedi di “Passo Corese / Osteria Nuova”;

ASL FROSINONE Distretto A -1 zona carente straordinaria - con obbligo di apertura dello studio medico nel Comune di “Fiuggi”.

- rinviare per quanto attiene alle disposizioni applicative all'allegato A) “Avviso per l'inserimento negli elenchi della pediatria di libera scelta” che fa parte integrante della presente determinazione;

- di pubblicare la presente determinazione sul Bollettino Ufficiale della Regione Lazio e di darne notizia nel Sito regionale per il tramite dell'ufficio relazioni con il pubblico.

IL DIRETTORE REGIONALE
(Dr. Vincenzo Panella)

ALLEGATO: A**Oggetto: Avviso per l'inserimento negli elenchi della pediatria di libera scelta.**

Ai sensi della Deliberazione di Giunta Regionale 11 novembre 2006 n. 800 che recepisce l'accordo regionale che disciplina anche l'inserimento di nuovi pediatri sul territorio regionale ai sensi del comma 8, art. 32, e art. 32 e 33, A.C.N./2005-testo integrato con l'ACN/2009, con la presente determinazione sono pubblicate le carenze straordinarie di pediatria di libera scelta rilevate nel corso dell'anno 2015. Le attribuzioni per graduatoria sono assegnate ai medici pediatri in base alla graduatoria unica regionale valida per l'anno 2015.

Presentazione delle domande

- a) i pediatri aspiranti al conferimento dell'incarico ***entro il termine perentorio di quindici giorni decorrenti dal giorno successivo a quello di pubblicazione del presente avviso sul Bollettino Ufficiale*** devono spedire la domanda (*fac-simile* all.1) alla Regione Lazio -Assessorato alla Sanità - Direzione Regionale Salute e Politiche Sociali – Area Risorse Umane e del Potenziale di Sviluppo delle professioni della Dirigenza - Via R.R.Garibaldi n. 7 - 00145 Roma - indicando le eventuali località carenti per le quali intendono concorrere. *Nel caso in cui la scadenza coincida con un giorno festivo, il termine si intende prorogato al primo giorno successivo non festivo;*
- b) *La domanda in bollo da € 16,00 e senza autenticazione della firma, deve essere inviata esclusivamente a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento* e si considera prodotta in tempo utile solo se spedita entro il termine indicato precedentemente. A tal fine fa fede il timbro dell'Ufficio Postale accettante;
- c) la domanda deve essere corredata dalla fotocopia di un valido documento di riconoscimento e della dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà resa esclusivamente sul modello 2) allegato al presente avviso.

La mancata presentazione della fotocopia del documento o della dichiarazione di cui al presente comma nonché la mancata apposizione del Bollo, comporta l'esclusione dalla graduatoria.

L'Amministrazione non si assume alcuna responsabilità per il caso di dispersione di comunicazioni dipendente da inesatta indicazione del recapito da parte del candidato o la mancata indicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato sulla domanda, né per eventuali disguidi postali o telegrafici non imputabili a colpa dell'Amministrazione stessa.

Il termine stabilito per la presentazione della domanda è perentorio e, pertanto, non saranno prese in considerazione le domande che, per qualsiasi ragione, non esclusa la forza maggiore, vengono spedite oltre il termine previsto.

Art. 2.

Requisiti

Possono presentare domanda i pediatri:

- a) - che risultano già iscritti in uno degli elenchi dei medici convenzionati per la pediatria di libera scelta della Regione Lazio da almeno 3 anni, maturati alla data di scadenza per la presentazione delle domande di partecipazione;

a1) - che risultano già inseriti in uno degli elenchi della pediatria di altre Regioni da almeno 5 anni, maturati alla data di scadenza per la presentazione delle domande di partecipazione;

ancorché non abbiano fatto domanda di inserimento nella graduatoria regionale e che al momento dell'attribuzione del nuovo incarico non svolgano altre attività o qualsiasi titolo nell'ambito del S.S.N..

b)- i pediatri partecipanti alla graduatoria valida per l'anno 2015.

I Pediatri già titolari di incarico a tempo indeterminato anche se inseriti in graduatoria regionale, ai sensi comma 11, art. 15 dell'ACN in vigore, possono concorrere all'assegnazione degli incarichi vacanti solo per trasferimento.

Art. 3.

Conferimento incarichi

La struttura preposta dell'Assessorato regionale alla Sanità interpella:

a)- prioritariamente i pediatri già iscritti negli elenchi di cui all'art. 2 lettera a), successivamente i pediatri di cui all'art. 2 lettera a1) del presente avviso, in base all'anzianità di iscrizione negli elenchi della pediatria di libera scelta, detta anzianità di iscrizione negli elenchi è determinata dall'anzianità complessiva di iscrizione negli elenchi della pediatria di famiglia, detratti i periodi di eventuale cessazione dell'incarico.

b)- laddove risulti necessario i pediatri inclusi nella graduatoria valida per l'anno 2015.

Art. 4.

Formazione delle graduatorie

1. Per la formazione delle graduatorie di cui al punto b) dell'art. 3 del presente avviso, la struttura preposta dell'Assessorato alla Sanità della Regione Lazio procederà come espresso specificato:

- a) determina il numero dei posti da assegnare ai pediatri presenti nella graduatoria regionale dopo il conferimento degli incarichi per trasferimento;
- b) ordina le domande di conferimento degli incarichi in un solo elenco regionale degli aspiranti graduati nell'ordine risultante dai seguenti criteri:

- 1) attribuzione del punteggio riportato nella graduatoria definitiva regionale valida per l'anno 2015 (Si precisa che i punteggi sono determinati in base ai criteri previsti all'art. 16 dell'Accordo Collettivo Nazionale reso esecutivo in data 15/12/2005 – testo integrato con l' ACN 29/07/2009, moltiplicati per 100);
- 2) attribuzione di 600 punti ai sensi dell'art. 33 dell'A.C.N./2005 e s.m.i., a favore di coloro che concorrono nel distretto carente nel quale hanno la residenza da almeno due anni antecedenti la scadenza del termine per la presentazione della domanda di inclusione nella graduatoria regionale. Si precisa, per ogni buon fine, che poiché il termine ultimo per la presentazione dell'istanza era fissato al 31.01.2014 conseguentemente la residenza in tale distretto deve essere posseduta almeno dal 31 gennaio 2012 ed essere mantenuta fino all'attribuzione dell'incarico;

- 3) attribuzione di 1000 punti, ai sensi del citato art. 33 dell' A.C.N./2005 e s.m.i., ai medici residenti nell'ambito della Regione Lazio da almeno due anni antecedenti la data di scadenza del termine per la presentazione della domanda di inclusione nella graduatoria regionale, e pertanto almeno dal 31 gennaio 2012, e tale requisito deve essere mantenuto fino all'attribuzione dell'incarico.

I punteggi indicati ai punti 2) e 3) verranno attribuiti esclusivamente ai pediatri che dichiareranno correttamente il possesso del requisito nella domanda.

- c) indica nell'elenco, in corrispondenza di ciascun nominativo, le zone carenti richieste;
- d) colloca 2 volte nell'elenco il medico avente diritto ai 600 punti per la residenza: una prima volta, con i 600 punti, in corrispondenza del distretto di residenza richiesta, una seconda volta senza i 600 punti e con l'indicazione degli altri distretti richiesti;
- e) approva la graduatoria come definitiva secondo i criteri citati, con determinazione dirigenziale che viene pubblicata sul Bollettino Ufficiale Regionale;
- f) procede alla convocazione degli interessati seguendo l'ordine della graduatoria per la copertura delle zone carenti attraverso l'individuazione degli aventi diritto;
- g) la Regione espletate le formalità per l'accettazione dell'incarico invia gli atti relativi alla ASL interessata per il conferimento dell'incarico a tempo indeterminato.

La documentazione dalla quale non sia possibile dedurre i requisiti richiesti o che non corrisponda a quanto dichiarato dal medico non verrà presa in considerazione.

Art. 5.

L'Amministrazione può effettuare, in qualsiasi momento, specifici controlli sulla veridicità del contenuto delle dichiarazioni sostitutive rese dai partecipanti all'avviso, in attuazione delle disposizioni contenute nell'art. 71 del T.U. approvato con D.P.R. 28/12/2000, n. 445.

Qualora emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, l'Amministrazione attiverà le procedure previste dagli art. 75 e 76 del T.U. approvato con D.P.R. 28/12/2000 n.445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci e, conseguentemente, dichiarerà decaduto dall'incarico l'interessato al procedimento.

Art. 6.

Instaurazione del rapporto convenzionale

Le procedure per l'instaurazione del rapporto convenzionale per l'assistenza pediatrica sono previste dall'art. 34 dell' Accordo Collettivo Nazionale sottoscritto in data 15/12/2005 e s.m.i.;

Ai medici da iscrivere negli elenchi dei pediatri convenzionati verranno attribuiti, come codice regionale definitivo, i corrispettivi numeri di iscrizione all'ordine professionale.

L'amministrazione si impegna a trattare i dati personali raccolti, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del presente procedimento, ai sensi dell'art. 10 della legge 31.12.1996 n. 675.

IL DIRETTORE REGIONALE
(Dr. Vincenzo Panella)

ALLEGATO :1

Marca da Bollo € 16,00

Regione Lazio – Assessorato alla Sanità
 Direzione Regionale Salute e Integrazione
 Sociosanitaria
 Area GR/11/23
 Via R.R. Garibaldi, 7 – 00145 ROMA

RACCOMANDATA A/R

OGGETTO: Domanda di inserimento negli elenchi della pediatria di libera scelta.

...l...sottoscritt...dott.....nato a il..... e
 residente in Via n cap.....
 tel..... Visto il *Bollettino Ufficiale* della Regione Lazio n..... del

CHIEDE

di concorrere per l'iscrizione negli elenchi della pediatria di libera scelta per i distretti (indicare prima l'ASL e poi il distretto):

.....

.....

.....

.....

Firma

.....

Ai sensi e agli effetti degli articoli 46 e 47 del T.U. approvato con D.P.R. 28/12/2000, n. 445

DICHIARA (1)

- di essere già iscritto negli elenchi della pediatria di libera scelta della Regione Lazio A.S.L..... distretto..... dal..... con codice regionale n.....(da valere per il trasferimento ambito Regione lazio).
- di essere già iscritto negli elenchi della pediatria di libera scelta della Regione A.S.L..... distretto..... dal..... con codice regionale n..... (da valere per il trasferimento da altra Regione).
- di essere inserito nella graduatoria unica regionale per la pediatria di libera scelta valida per l'anno 2015 (domanda presentata entro il 31 gennaio 2014).
- di essere residente in un comune della Regione Lazio fin dal 31 gennaio 2014 ed in particolare sempre dal 31 gennaio 2014 nel comune di..... allo scopo di usufruire dei punteggi previsti al 3° comma, art. 33 del l' A.C.N./2005-testo integrato con l'ACN 29/07/2009.
- allego fotocopia del documento di riconoscimento n..... tipo..... rilasciato il..... da.....(obbligatoria).

Data.....

Firma

(1) –Barrare la voce che interessa.

.....

AVVERTENZE:

La scadenza dell'invio della domanda è fissata al quindicesimo giorno decorrente dal giorno successivo a quello della data di pubblicazione delle zone carenti sul *Bollettino Ufficiale* della Regione Lazio. A tal fine fa fede il timbro dell'ufficio postale accettante.

**DICHIARAZIONE INFORMATIVA
(dichiarazione sostitutiva di atto notorio)**

Il sottoscritto Dott.....
nato a..... il..... residente in.....
Via/Piazza..... n..... iscritto all'Albo
dei..... della Provincia di.....
ai sensi e agli effetti dell'art.4, legge 4 gennaio 1968, n.15

Dichiara formalmente di

1. essere/non essere (1) titolare di rapporto di lavoro dipendente a tempo pieno, a tempo definito, a tempo parziale, anche come incarico o supplente, presso soggetti pubblici o privati (2):
Soggetto..... ore settimanali.....
Via..... Comune di.....
Tipo di rapporto di lavoro
Periodo: dal.....

2. essere/non essere (1) titolare di incarico come medico di medicina generale ai sensi del D.P.R. con massimale di n°..... scelte
Periodo: dal

3. essere/non essere (1) titolare di incarico a tempo indeterminato o a tempo determinato (1) come specialista ambulatoriale convenzionato: (2)
A.S.L. branca..... ore sett.....
A.S.L..... branca..... ore sett.....

4. essere/non essere (1) iscritto negli elenchi dei medici specialisti convenzionati esterni: (2)
Provincia..... branca.....
Periodo: dal.....

5. essere/non essere (1) titolare di incarico di guardia medica, nella continuità assistenziale o nella emergenza sanitaria territoriale a tempo indeterminato o a tempo determinato (1), nella Regione..... o in altra Regione (2):
Regione..... A.S.L..... ore sett.....
in forma attiva - in forma di disponibilità (1)

6. operare/non operare (1) a qualsiasi titolo in presidi, stabilimenti, istituzioni private

convenzionate o accreditate e soggette ad autorizzazione ai sensi dell'art.43 L. 833/78: (2)

Organismo..... ore sett.....
 Via..... Comune di
 Tipo di attività.....
 Tipo di rapporto di lavoro.....
 Periodo: dal.....

7. operare/non operare (1) a qualsiasi titolo in presidi, stabilimenti, istituzioni private non convenzionate o non accreditate soggette ad autorizzazione ai sensi dell'art.43 L.833/78: (2)

Organismo..... ore sett.....
 Via..... Comune di
 Tipo di attività.....
 Tipo di rapporto di lavoro.....
 Periodo: dal.....

8. svolgere/non svolgere (1) funzioni di medico di fabbrica (2) o di medico competente ai sensi della Legge 626/93:

Azienda..... ore sett.....
 Via..... Comune di.....
 Periodo: dal.....

9. svolgere/non svolgere (1) per conto dell'INPS o dell'A.S.L. di iscrizione funzioni fiscali nell'ambito territoriale del quale può acquisire scelte: (2)

A.S.L. Comune di.....
 Periodo: dal.....

10. fruire/non fruire (1) del trattamento ordinario o per invalidità permanente da parte del fondo di previdenza competente di cui al decreto 14.10.1976 Ministero del Lavoro e della Previdenza Sociale:

Periodo: dal.....

11. svolgere/non svolgere (1) altra attività presso soggetti pubblici o privati oltre quelle sopra evidenziate (indicare qualsiasi altro tipo di attività compreso nei punti precedenti; in caso negativo scrive: nessuna)

.....

 Periodo: dal.....

12. operare/non operare (1) a qualsiasi titolo a favore di qualsiasi soggetto pubblico (non considerare quanto eventualmente da dichiarare relativamente al rapporto di dipendenza ai nn.1,2,3, o ai rapporti di lavoro convenzionato ai nn.4,5,6):

Soggetto pubblico.....
 Via..... Comune di
 Tipo di attività.....

Tipo di rapporto di lavoro:.....
Periodo: dal.....

13. essere/non essere titolare (1) di trattamento di pensione a carico di: (2)
.....
.....
Periodo: dal.....

14. fruire/non fruire (1) del trattamento di adeguamento automatico della retribuzione
o della pensione alle variazioni del costo della vita: (2)
soggetto erogante il trattamento di adeguamento.....
.....
Periodo: dal.....

NOTE _____

Dichiaro che le notizie sopra riportate corrispondono al vero.

In fede

data _____

Firma _____

(1) - cancellare la parte che non interessa

(2) - completare con le notizie richieste, qualora lo spazio non fosse sufficiente utilizzare quello in calce al foglio alla voce "NOTE".