

prot. 6246

15 MAR. 2011

Pubblicazione del...15 MAR. 2011.....

Scadenza avviso.....30 MAR. 2011..

AZIENDA USL RIETI

Vista la deliberazione n. 130\DG del 03.02.2011 di recepimento del Protocollo d'intesa sulla ridefinizione dell'assistenza sanitaria territoriale nella provincia di Rieti – siglato in data 01.02.2011 dalle OO.SS. dei medici di medicina generale maggiormente rappresentative in ambito provinciale (FIMMG, SNAMI, INTESA SINDACALE – CISL medici di medicina generale) e dalla Direzione Generale Azienda Unità Sanitaria Locale di Rieti

Visto la deliberazione n. 247/D.G. del 10.03.2011 di recepimento dell'Accordo Integrativo Aziendale Attuativo del punto 1 di suddetto Protocollo d'Intesa avente ad oggetto il "potenziamento dell'intervento dei Medici di Medicina Generale nel settore delle urgenze"

Considerato che il punto 1 lett. e) del suddetto Protocollo d'intesa prevede l'attivazione di meccanismi di disponibilità telefonica da parte dei MMG aggiuntivi rispetto agli obblighi convenzionali previsti dall'Accordo vigente;

Ritenuto di dover acquisire le disponibilità da parte dei MMG all'attivazione di detti meccanismi di disponibilità telefonica

AVVISO

Riservato ai Medici Titolari a tempo indeterminato di Assistenza Primaria per attivazione meccanismi disponibilità telefonica aggiuntivi rispetto agli obblighi convenzionali previsti dall'Accordo vigente

Il progetto aziendale sperimentale per l'attivazione di meccanismi di disponibilità telefonica da parte dei medici titolari a tempo indeterminato di Assistenza Primaria operanti presso la AUSL di Rieti avrà durata annuale a decorrere dal 01.04.2011, con l'obiettivo di abbattere del 40% l'accesso di codici bianchi al Pronto Soccorso dell'OGP di Rieti.

Il meccanismo di disponibilità telefonica sarà attivo dal lunedì al venerdì in orario 09,00 – 19,00 (comprensiva degli orari di studio) e il sabato e nei giorni prefestivi in orario 08,00 – 10,00.

La disponibilità telefonica sarà erogata in maniera diretta attraverso apparecchio fisso e/o mobile di proprietà del medico aderente al progetto.

A ciascun medico aderente verrà corrisposta mensilmente un'indennità a titolo di quota di adesione pari a € 0,15 ad assistito/mese.

In seguito alla verifica annuale, in caso di raggiungimento dell'obiettivo, verrà corrisposta in unica soluzione un'indennità a titolo di quota di risultato pari a € 0,05 ad assistito/mese

Le domande di ammissione all'Avviso, dovranno essere redatte in carta semplice, secondo la modulistica allegata e dovranno essere consegnate all'Ufficio protocollo, entro il 15° giorno

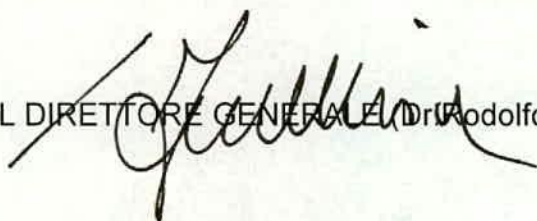
dalla pubblicazione del bando sul sito aziendale, ovvero spedite per raccomandata R.R. entro tale data all'Azienda USL Rieti, viale Matteucci 9. A tal fine farà fede il timbro con la data dell'Ufficio postale accettante.

Per ulteriori informazioni è possibile rivolgersi all'UOC DIREZIONE AMMINISTRATIVA FUNZIONE INTERDISTRETTUALE tel. 0746278613 - 0746278648

Il presente Avviso è affisso agli Albi dell'Azienda presso le seguenti sedi: Rieti sede centrale, Stabilimento Ospedaliero, Dipartimento Salute Mentale, Dipartimento di Prevenzione, Servizio Materno Infantile- Distretti Montepiano Reatino, Mirtense, Salario, Cicolano e Alto Velino, Stabilimenti Ospedalieri Amatrice e Magliano Sabina, nonché pubblicato sul sito web aziendale (www.asl.ri.it)

Rieti

Firmato IL DIRETTORE GENERALE (Dr. Rodolfo GIANANI)



SPETT. AZIENDA U.S.L. RIETI
DIREZ. AMM.VA FUNZIONE
INTERDISTRETTUALE
VIALE MATTEUCCI, 9
R I E T I

OGGETTO: Domanda di partecipazione Avviso riservato ai Medici Titolari a tempo indeterminato di Assistenza Primaria per attivazione meccanismi disponibilità telefonica

Il/la sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____

nato/a il _____ a _____ provincia di _____

medico titolare a tempo indeterminato di assistenza primaria presso il Distretto n. _____

cod.reg. _____ con studio professionale sito in _____

Via/piazza _____ n. _____

D I C H I A R A

Di aderire al Progetto Aziendale Sperimentale di durata annuale di disponibilità telefonica di cui all'avviso in oggetto e, a tale riguardo, si impegna:

✓ a garantire dal 01.04.2011 la disponibilità telefonica a favore dei propri assistiti dal lunedì al venerdì in orario 09,00 – 19,00 (comprensiva degli orari di studio) e il sabato e nei giorni prefestivi in orario 08,00 – 10,00;

✓ ad utilizzare per le finalità di cui sopra le seguenti utenze telefoniche:

utenza fissa _____ (in orario _____)

utenza mobile _____ (in orario _____)

Dichiara di essere consapevole che l'Azienda potrà effettuare controlli sull'effettivo funzionamento del servizio, con sospensione della remunerazione in caso di inadempienza.

Chiede che ogni comunicazione relativa sia inviata al seguente recapito:

Via/Piazza _____ n. _____ C.A.P. _____ Località _____

_____ Rec. Telef. _____.

Si autorizza, ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 e s.m.i. il trattamento dei dati personali:

DATA _____

IL/LA RICHIEDENTE

(firma leggibile)

