

**AZIENDA SANITARIA LOCALE RIETI**  
Via del Terminillo, 42 - 02100 - Rieti - C.F. e P.I. 00821180577  
Tel. 0746-2781- PEC:asl.rieti@pec.it - www.asl.rieti.it

**Direttore Generale: Dott.ssa Marinella D'Innocenzo**  
Decreto Presidente Regione Lazio n. T00215 del 21.11.2017  
Deliberazione n. 1/D.G. del 06/12/2017

**DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE n. 131 del 31.01.2018**

**STRUTTURA PROPONENTE U.O.C. AMM.NE DEL PERSONALE DIPENDENTE A CONVENZIONE E COLLABORAZIONI**

**Oggetto:** Presa d'atto "Progetto Ambufest Pediatrico 2018" - Impegno di spesa €8.500,00 - bilancio 2018.

Estensore: Dott.ssa Rosa Viel

Firma Rosa Viel

Il Dirigente sottoscrivendo il presente provvedimento, attesta che lo stesso, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, è totalmente legittimo, ai sensi dell'art.1 della L. n° 20/1994 e ss.mm.ii., assumendone di conseguenza la relativa responsabilità, ex art. 4, comma 2, L. n.165/2001, nonché garantendo l'osservanza dei criteri di economicità, di efficacia, di pubblicità, di imparzialità e trasparenza di cui all'art.1, comma 1°, L. n. 241/1990, come modificato dalla L. n. 15/2005. Il dirigente attesta altresì che il presente provvedimento è coerente con gli obiettivi dell'Azienda ed assolutamente utile per il servizio pubblico ai sensi dell'art.1, L. n. 20/1994 e ss.mm.ii.

Responsabile del Procedimento: Dr.ssa Rosa Viel

Data 26/01/2018

Firma Rosa Viel

Il Dirigente U.O.C.: Dott.ssa Ornella Serva

Data 26/01/2018

Firma Ornella Serva

Il Direttore della U.O.C. Economico Finanziaria con la sottoscrizione del presente atto attesta che lo stesso non comporta scostamenti sfavorevoli rispetto al budget economico.

Voce del conto economico su cui imputare la spesa: 502010102

Autorizzazione: /

Data 26/01/2018

Dott.ssa Barbara Proietti

Firma Barbara Proietti

Parere del Direttore Amministrativo

Dott.ssa Anna Petti

favorevole

non favorevole (con motivazioni allegate al presente atto)

Data 26/01/2018

Firma Anna Petti

Parere del Direttore Sanitario

Dott. Paolo Anibaldi

favorevole

non favorevole (con motivazioni allegate al presente atto)

Data 26/01/2018

Firma Paolo Anibaldi

**IL DIRETTORE DELLA U.O.C. AMMINISTRAZIONE DEL PERSONALE DIPENDENTE, A  
CONVENZIONE E COLLABORAZIONI**

**PREMESSO** in analogia all'Accordo sottoscritto in data 20/12/2017 tra la Regione Lazio e la FIMP di Roma e Provincia, recepito con DCA U00570/2017, la Federazione Italiana Medici Pediatri di Rieti e Provincia ha comunicato alla ASL di Rieti la propria disponibilità alla realizzazione di un progetto di assistenza pediatrica da espletarsi nell'ambito territoriale della Asl Rieti;

**CONSIDERATO** che la chiusura degli ambulatori pediatrici territoriali nei fine settimana, in periodo di picco epidemico influenzale, potrebbe comportare un ancor più massivo ricorso da parte delle famiglie alla struttura di Pronto Soccorso dell'Ospedale De Lellis di Rieti, condizionandone e limitandone gravemente l'operatività, tenuto conto altresì che l'accesso presso l'Ambulatorio di Cure Primarie "Ambufest" di Rieti è escluso alla popolazione di età pediatrica inferiore ai sei anni ai sensi dell'Accordo di Assistenza Territoriale e Medicina d'Iniziativa della Regione Lazio recepito con DCA 374/2014;

**ATTESO** che, nella seduta del 25/01/2018 del Comitato Aziendale per la Pediatria di Libera Scelta, è stato sottoscritto il "Progetto Ambufest Pediatrico 2018" (Allegato n°1), parte integrate del Verbale n°1 del Comitato Aziendale PLS, che estende l'attività di assistenza primaria negli Ambulatori di Cure Primarie anche ai Pediatri di Libera Scelta;

**PRECISATO** che, secondo il richiamato Progetto, detto servizio di assistenza ambulatoriale per la Pediatria di Libera Scelta sarà attivo in via sperimentale, nelle giornate di sabato e festivi per un massimo di 9 (nove) ore al giorno con orario dalle 10,00 – 19,00 presso il Distretto 1 – Viale Matteucci n. 9;

**TENUTO CONTO** che, in base a quanto condiviso nel Comitato Aziendale PLS del 25/01/2018, l'attività di cui trattasi si svolgerà, salvo diverse determinazioni aziendali, per il periodo dal 27/01/2018 all'11/03/2017 e avrà ad oggetto prestazioni accessibili a tutti i cittadini in età pediatrica, indipendentemente dalla Asl di residenza;

**RILEVATO** di dover prendere atto del "Progetto Ambufest Pediatrico 2018" (Allegato n°1) sottoscritto, nella seduta del 25/01/2018 del Comitato Aziendale per la Pediatria di Libera Scelta, tra il Direttore Sanitario Aziendale Dr. Paolo Anibaldi, il Responsabile della U.O.C. Cure Primarie Dr. Attilio Mozzetti e il Rappresentante provinciale della Federazione Italiana Medici Pediatri di Rieti e Provincia Dr. Luciano Antonio Basile;

**DATO ATTO** che, in base al compenso orario pari ad €60,00 lorde da corrispondere ai medici Pediatri di Libera Scelta operanti nel progetto in argomento, la spesa complessiva relativa al periodo dal 27/01/2018 all'11/03/2018 si quantifica in circa €8.500,00 da imputarsi nelle risorse di cui al conto 5 02 01 01 02 "Costi per assistenza PLS" bilancio 2018, già impegnate con Deliberazione n. 685/C.S. del 05.12.2017;

**DATO ATTO** che la proposta è coerente con il vigente Piano Triennale Aziendale della Prevenzione della Corruzione e del Programma Triennale per la Trasparenza e l'Integrità;

**VISTO** il D.L.vo 502/92 e successive modificazioni ed integrazioni;

**PROPONE**

per le motivazioni espresse in narrativa,

22

1. **DI PRENDERE ATTO** del "Progetto Ambufest Pediatrico 2018" (Allegato n°1) sottoscritto, nella seduta del 25/01/2018 del Comitato Aziendale per la Pediatria di Libera Scelta, tra il Direttore Sanitario Aziendale, il Responsabile delle Cure Primarie e la Federazione Italiana Medici Pediatri di Rieti e Provincia;
2. **DI CORRISPONDERE** ai medici Pediatri di Libera Scelta operanti nel progetto in argomento le competenze mensili spettanti in base al compenso orario pari ad €60,00 lorde;
3. **DI DARE ATTO** che la spesa complessiva relativa al periodo dal 27/01/2018 all'11/03/2017 si quantifica in circa €8.500,00 per la retribuzione di n°126 ore di attività, da imputarsi nelle risorse di cui al conto 5 02 01 01 02 "Costi per assistenza PLS" bilancio 2018, già impegnate con Deliberazione n. 685/C.S. del 05.12.2017;
4. **DI PRECISARE** che il pagamento delle competenze spettanti a ciascun sanitario sarà effettuato con determinazione dirigenziale della UOC Amministrazione del Personale Dipendente, a Convenzione e Collaborazioni relativa alla liquidazione mensile dei compensi ai Pediatri di Libera Scelta convenzionati operanti presso la Asl Rieti, in base alla rendicontazione delle ore di attività effettivamente svolte dai sanitari interessati trasmessa dal Rappresentante provinciale FIMP Rieti e Provincia Dr. Luciano Antonio Basile e dal Responsabile U.O.C. Cure Primarie Dr. Attilio Mozzetti;
5. **DI DISPORRE** che il presente atto venga pubblicato nell'albo pretorio on-line aziendale ai sensi dell'art. 32, comma 1, della legge 18.09.2009, n.69 e del D.Lgs. 14.03.2013 n.33

in oggetto

per esteso

### IL DIRETTORE GENERALE

Preso atto che:

- il Dirigente sottoscrivendo il presente provvedimento, attesta che lo stesso, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, è totalmente legittimo, ai sensi dell'art. 1 della L. n. 20/1994 e ss.mm.ii., assumendone di conseguenza la relativa responsabilità, ex art. 4, comma 2, L. n. 165/2001, nonché garantendo l'osservanza dei criteri di economicità, di efficacia, di pubblicità, di imparzialità e trasparenza di cui all'art. 1, comma 1°, L. n. 241/1990, come modificato dalla L. n. 15/2005. Il dirigente attesta, altresì, che il presente provvedimento è coerente con gli obiettivi dell'Azienda ed assolutamente utile per il servizio pubblico ai sensi dell'art. 1, L. n. 20/1994 e ss.mm.ii.;
- il Direttore Amministrativo ed il Direttore Sanitario hanno espresso parere positivo con la sottoscrizione dello stesso;

### DELIBERA

- di approvare la proposta di cui trattasi che qui si intende integralmente riportata;
- di dichiarare il presente provvedimento immediatamente esecutivo non essendo sottoposto al controllo regionale, ai sensi del combinato disposto dell'art.30 della L.R. n. 18/94 e successive modificazioni ed integrazioni e degli artt.21 e 22 della L.R. 45/96.

Il Direttore Generale  
Dott.ssa Marinella D'Innocenzo

La presente Deliberazione è inviata al Collegio Sindacale

in data 31 GEN. 2018

La presente Deliberazione è esecutiva ai sensi di legge

dal 31 GEN. 2018

La presente Deliberazione viene pubblicata all'Albo Pretorio on-line aziendale  
ai sensi dell'art.32, comma 1, L.18.09.2009, n.69 e del D.Lgs. 14.03.2013 n.33

in oggetto

per esteso

in data 31 GEN. 2018

Rieti li 31 GEN. 2018

IL FUNZIONARIO



**AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE RIETI**Via del Terminillo, 42 – 02100 RIETI - Tel. 0746.2781 – PEC: [asl.rieti@pec.it](mailto:asl.rieti@pec.it)

C.F. e P.I. 00821180577

**UNITA' OPERATIVA COMPLESSA****CURE PRIMARIE**

RESPONSABILE: Dott. Attilio Mozzetti

Tel. 0746-279412 – FAX 0746-275222 – e-mail: [a.mozzetti@asl.rieti.it](mailto:a.mozzetti@asl.rieti.it)

PROT. n. ....

DEL.....

**PROGETTO AMBUFEST PEDIATRICO 2018**

**PREMESSO** che gli ambulatori pediatrici territoriali sono chiusi nei fine settimana e che nel periodo di picco epidemico influenzale potrebbe comportare un ancor più massimo ricorso da parte delle famiglie alla struttura di Pronto Soccorso dell'Ospedale De Lellis di Rieti, condizionandone e limitandone gravemente l'operatività;

**DATO ATTO** che, in analogia all' Accordo del 20.12.2017 stipulato dalla FIMP Roma e Provincia e recepito con DCA U00570/2017, la Federazione Italiana Medici Pediatri di Rieti e Provincia ha comunicato alla ASL di Rieti la disponibilità alla realizzazione di un progetto di assistenza pediatrica nei fine settimana fino alla cessazione delle esigenze dovute al picco epidemico influenzale;

**TENUTO CONTO** che in data odierna il Direttore Sanitario di quest'Azienda, il Responsabile delle Cure Primarie Aziendale e le parti sindacale hanno concordato di sottoscrivere il presente accordo che estende l'attività di assistenza primaria negli Ambulatori di Cure Primarie anche ai Pediatri di Libera Scelta;

**DETERMINATO** il servizio di assistenza ambulatoriale per la Pediatria di Libera scelta, in via sperimentale, per le giornate sabato e festivi per un massimo di 9 (nove) ore al giorno con orario dalle 10,00 – 19,00 e le prestazioni che saranno accessibili a tutti i cittadini in età pediatrica, indipendentemente dalla Asl di residenza, come da Allegato 1).

**VISTO** che il servizio sarà garantito dai medici pediatri di libera scelta convenzionati con il SSN, operanti nell'ambito della provincia di Rieti, mediante un programma di turnazioni tra coloro che hanno manifestato la propria disponibilità al Rappresentante provinciale Dr. Luciano Antonio Basile, che ha trasmesso i nominativi dei sanitari disponibili e le relative turnazioni;

**STABILITO** che la sede teatro del progetto assistenziale pediatrico sarà presso il Distretto 1 – Viale Matteucci n. 9, in ambulatorio dotato di presidi medici e farmacologici atti a fronteggiare possibili situazioni di emergenza/urgenza così come la disponibilità di ricettari SSN per le prescrizioni farmacologiche;

**UNITA' OPERATIVA COMPLESSA****CURE PRIMARIE**

RESPONSABILE: Dott. Attilio Mozzetti

Tel. 0746-279412 – FAX 0746-275222 – e-mail: [a.mozzetti@asl.rieti.it](mailto:a.mozzetti@asl.rieti.it)

MA-1  
pag. 2/4

**DETERMINATO** il compenso orario pari a € 60,00 lorde da corrispondere ai medici Pediatri di Libera Scelta operanti nel progetto in argomento (spesa complessiva mensile presunta € 6.000,00);

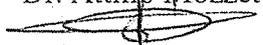
**SI STIPULA**

il presente Accordo a carattere sperimentale e limitato ad un preciso periodo temporale, viene posto alla base di auspicabili trattative future che possano portare ad assicurare l'assistenza pediatrica diurna festiva durante tutto il corso dell'anno.

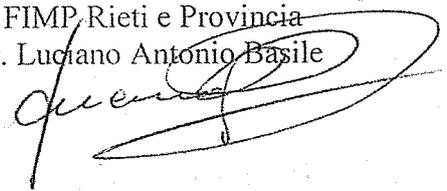
Visto, letto e approvato.

Rieti, 25/01/2018

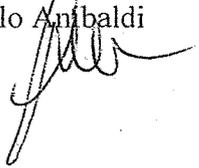
Il Responsabile  
U.O.C. CURE PRIMARIE  
Dr. Attilio Mozzetti



FIMP Rieti e Provincia  
Dr. Luciano Antonio Basile



IL DIRETTORE SANITARIO  
Dr. Paolo Anibaldi



Spettabile Asl Rieti  
Via del Terminillo n. 42  
02100 RIETI

**OGGETTO: Domanda di partecipazione al "PROGETTO AMBUEST PEDIATRICO 2018" riservata ai Pediatri di Libera Scelta convenzionati con il SSN operanti nell'ambito della provincia di Rieti.**

Il/La sottoscritto/a (cognome) \_\_\_\_\_

(nome) \_\_\_\_\_, nato/a il \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_,

residente in \_\_\_\_\_, alla Via \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_, cap. \_\_\_\_\_.

Recapito telefonico: \_\_\_\_\_.

Recapito cellulare: \_\_\_\_\_.

E-mail: \_\_\_\_\_.

Medico di Pediatria di Libera Scelta, con Codice Regionale n° \_\_\_\_\_, convenzionato a tempo indeterminato / determinato

con la Regione Lazio nella ASL RIETI per:

- Assistenza pediatrica,

**DICHIARA**

di aderire al "PROGETTO AMBUEST PEDIATRICO 2018" e si rende disponibile per effettuare n° \_\_\_\_\_ ore settimanali, secondo le modalità alle condizioni economiche stabilite nel richiamato progetto.

Data \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

1/1  
pag. 4/4

## ALLEGATO 1

### • **OBIETTIVI:**

- dare continuità alle cure pediatriche;
- dare le risposte appropriate ai bisogni dei cittadini;
- migliorare la fruibilità delle risorse sanitarie esistenti, con particolare riguardo ai servizi territoriali di cure pediatriche attraverso un facile e rapido accesso a tutti gli utenti;
- evitare il ricorso improprio ai PS/DEA ospedalieri.
- 

### • **MODALITA' DI ACCESSO DIRETTA:**

- Orario: 10,00-19,00;
- Sede: Ambulatorio di Viale Matteucci, n. 9, Rieti.

UNITA' OPERATIVA COMPLESSA  
CURE PRIMARIE

RESPONSABILE: Dott. Attilio Mozzetti

Tel. 0746-279412 – FAX 0746-275222 – e-mail: [a.mozzetti@asl.rieti.it](mailto:a.mozzetti@asl.rieti.it)

