



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE

Sede legale: Via G. Cusmano, 24 - 90141 ALERMO
C.F. e P. I.V.A.: 05841760829

Dipartimento della Programmazione e della
Organizzazione delle Attività Territoriali e
dell'Integrazione Socio Sanitaria
U.O.C. Programmazione e Organizzazione delle
Attività di Cure Primarie
Via Pindemonte, 88 - 90129 Palermo
Telefono 091 703 4004 - FAX 091 7033361
e-mail:continuitaassistenzialedcp@asppalermo.org

PALERMO LI, 14.11.18

PROT. N° 3450

AI DIRETTORI DEI DD.SS.BB. DAL 33 AL 42
AL RESPONSABILE DEL POLIAMBULATORIO
LAMPEDUSA - LINOSA
AL RESPONSABILE DEL POLIAMBULATORIO
USTICA
E p.c. AL DIRETTORE SANITARIO
ASP PALERMO
LORO SEDI

OGGETTO: ADESIONE E CONFERMA AL PIANO AZIENDALE PER L'ANNO 2019.

I sig.ri Medici Titolari di C.A. interessati a dare la disponibilità e/o confermare l'adesione al Piano Aziendale di utilizzo delle ore di plus per l'anno 2019, possono far pervenire al N° di Fax 091 7033361 **entro il 03.12.2018:**

1. istanza di **conferma** adesione al Piano Aziendale per i Medici Titolari di C.A. (compresi i Coordinatori di Presidio);
2. l'istanza deve essere compilata scrupolosamente e in maniera leggibile in ogni sua parte, al fine di una corretta valutazione dei requisiti richiesti (**le istanze di adesione non devono presentare correzioni, pena l'esclusione**);
3. copia di un documento di identità in corso di validità datato e firmato;
4. Dichiarazione Sostitutiva Atto di Notorietà;
5. Informativa e Consenso al trattamento dei dati personali;

Le ore residue verranno redistribuite, in ordine di graduatoria, fra i medici che hanno dato disponibilità ad effettuare ulteriori ore di plus e comunque, **esclusivamente ai medici ad unico rapporto di convenzione**, fino ad esaurimento delle ore disponibili.

L'ASP di Palermo, redistribuisce le ore oltre alle sei (6) al fine di garantire il servizio presso le sedi dei Punti di Primo Intervento, degli Ambulatori Integrati Codici Bianchi, dei Raddoppi di C.A., le Attività Distrettuali, pertanto non è garantita l'assegnazione di ulteriori ore nella sede scelta e/o confermata.

I Medici che confermano l'adesione dovranno indicare le ore previste dalla normativa vigente (SEI ORE) ed escludere pertanto le ore della redistribuzione.

Vogliamo le S.S.L.L. provvedere a notificare la presente nota ai Medici Coordinatori dei Presidi di C.A. al fine di darne ampia diffusione ai Medici Titolari. I Medici Coordinatori di presidio provvederanno a far compilare l'allegato modulo di notifica che, consegnato al Distretto Sanitario, dovrà pervenire alla scrivente U.O.C. nel più breve tempo possibile.

Ai fini delle scelte, si fa presente che è in corso un iter procedurale per cui il PPI "L.

BIONDO" potrebbe essere trasformato in Ambulatorio Integrato dei Codici Bianchi presso il Distretto Ospedaliero G. F. INGRASSIA.

Il Dirigente Medico
(Dr. Giuseppe Profeta)



Il Direttore dell' U.O.C.
Programmazione e Organizzazione
delle Attività di Cure Primarie

(Dr. Francesco Carraro)