

REGIONE TOSCANA
AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE TOSCANA CENTRO
 Sede Legale P.zza Santa Maria Nuova n. 1 – 50122 Firenze

DELIBERA DEL DIRETTORE GENERALE

Numero della delibera	78
Data della delibera	24-01-2025
Oggetto	Medicina pediatrica
Contenuto	APPROVAZIONE REGOLAMENTO ELETTORALE DI AFT (INDIZIONE ELEZIONI PER INDIVIDUAZIONE PRIMO REFERENTE DI AFT)

Dipartimento	STAFF DIREZIONE AMMINISTRATIVA
Direttore del Dipartimento	TOGNINI ARIANNA
Struttura	SOC ORGANIZZAZIONE MEDICINA A CICLO DI FIDUCIA
Direttore della Struttura	LATELLA BRUNO
Responsabile del procedimento	GALLIGANI STEFANIA

Spesa prevista	Conto Economico	Codice Conto	Anno Bilancio

Estremi relativi ai principali documenti contenuti nel fascicolo		
Allegato	N° di pag.	Oggetto
A	3	Regolamento Elettorale di AFT (indizione elezioni per individuazione primo Referente di AFT)
B	2	Avviso elezioni Referente AFT PLS
C	1	Candidatura per l'elezione di Referente di AFT Pediatria di Libera Scelta
D	2	Verbale esito elezioni di Referente di AFT Pediatria di Libera Scelta
E	1	Accettazione ruolo Referente per l'AFT n. _____

Tipologia di pubblicazione	Integrale Parziale
-----------------------------------	-------------------------

IL DIRETTORE GENERALE
(in forza del D.P.G.R. Toscana n. 169 dell' 11 ottobre 2023)

Vista la Legge Regionale n. 84/2015 recante “*Riordino dell’assetto istituzionale e organizzativo del Sistema Sanitario Regionale. Modifiche alla Legge Regionale 40/2005*”;

Vista la delibera n. 1720 del 24.11.2016 di approvazione dello Statuto aziendale e le conseguenti delibere di conferimento degli incarichi dirigenziali delle strutture aziendali;

Premesso che in data 25 luglio 2024, a conclusione delle previste procedure di controllo ed approvazione, è stato ratificato dalla Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome l’Accordo per la disciplina dei rapporti con i Medici Pediatri di libera scelta e che con tale ratifica l’ACN 25 luglio 2024 entra formalmente in vigore;

Preso atto della delibera GRT n. 1070 del 30.09.2024, avente ad oggetto: “*Approvazione schema di Accordo regionale con la Pediatria di Libera Scelta in tema di costituzione delle Aggregazioni Funzionali Territoriali ed aggiornamento dell’AIR/2015 per l’effettuazione delle attività di vaccinazione nell’ambito della Pediatria di libera scelta*”, recepita con delibera del Direttore Generale n. 1397 del 18.12.2024;

Considerato che con la stessa delibera del Direttore Generale n. 1397 del 18/12/2024, conformemente ai criteri stabiliti dalla DGRT n. 1070 del 30.09.2024, sono stati assegnati tutti i pediatri di questa Azienda USL Toscana Centro alle rispettive AFT, con decorrenza dal 1.10.2024;

Richiamato in particolare l’Art. 29 del vigente ACN che disciplina la figura del referente di AFT e stabilisce al comma 1. Dello stesso che “*I pediatri di libera scelta componenti la AFT individuano al loro interno, con modalità definite nel regolamento di funzionamento di cui all’articolo 28, comma 11, un referente ed il suo sostituto*”.

Preso atto che, in attesa della definizione del regolamento di funzionamento della AFT, in sede di Comitato Aziendale per la Pediatria di Libera Scelta, riunitosi in data 12.12.2024, è stata definita la procedura da utilizzare per la sola prima elezione dei referenti di AFT, come da documentazione di seguito elencata, quale parte integrante e sostanziale del presente atto:

- Allegato A): Regolamento Elettorale di AFT (indizione elezioni per l’individuazione del primo Referente di AFT);
- Allegato B): Avviso elezioni Referente AFT PLS;
- Allegato C): Candidatura per l’elezione di Referente di AFT Pediatria di Libera Scelta;
- Allegato D): Verbale esito elezioni di Referente di AFT Pediatria di Libera Scelta;
- Allegato E): Accettazione ruolo Referente per l’AFT n. _____.

Preso atto che il Direttore della SOC Organizzazione Medicina a Ciclo di fiducia, Dott. Bruno Latella, nel proporre il presente atto attesta la regolarità tecnica ed amministrativa e la legittimità e congruenza dell’atto con le finalità istituzionali di questo Ente, stante anche l’istruttoria effettuata a cura del Responsabile del Procedimento, Stefania Galligani, in servizio c/o la SOC Organizzazione Medicina a Ciclo di fiducia;

Vista la sottoscrizione dell’atto da parte del Direttore dello Staff Direzione Amministrativa;

Su proposta del Direttore della SOC Organizzazione Medicina a Ciclo di fiducia, Dott. Bruno Latella;

Considerato che è necessario provvedere con urgenza, stante l’esigenza di dar seguito agli istituti conseguenti in tempi brevi, di dichiarare il presente atto deliberativo immediatamente eseguibile;

Acquisito il parere favorevole del Direttore Amministrativo, del Direttore Sanitario e del Direttore dei Servizi Sociali;

DELIBERA

per i motivi espressi in narrativa:

- 1) Di prendere atto di quanto deciso in sede di Comitato Aziendale di Pediatria di Libera Scelta nella riunione del 12.12.2024 e di approvare i seguenti documenti, che vengono uniti al presente atto quale parte integrante e sostanziale :
 - Allegato A): Regolamento Elettorale di AFT (indizione elezioni per l'individuazione del primo Referente di AFT);
 - Allegato B): Avviso elezioni Referente AFT PLS;
 - Allegato C): Candidatura per l'elezione di Referente di AFT Pediatria di Libera Scelta;
 - Allegato D): Verbale esito elezioni di Referente di AFT Pediatria di Libera Scelta;
 - Allegato E): Accettazione ruolo Referente per l'AFT n. _____.
- 2) Di dare atto che quanto disposto al precedente punto 1) verrà applicato solo per la prima elezione dei referenti di AFT e comunque, in attesa della definizione del regolamento di funzionamento della AFT;
- 3) Di pubblicare i documenti di cui al precedente punto 1) sul sito istituzionale dell'Azienda UsI Toscana Centro;
- 4) Di trasmettere la presente determinazione al Collegio Sindacale a norma di quanto previsto dall' Art. 42 comma 2, della L.R.T. 40/2005 e ss.mm.ii.
- 5) Di dichiarare il presente atto immediatamente eseguibile in quanto è necessario provvedere con urgenza alla sua attuazione ai sensi dell'art. 42 comma 4, della L.R.T. 40/2005 e ss.mm.ii.
- 6) Di pubblicare sull' albo on-line ai sensi dell'art. 42 comma 2, della Legge Regionale 40/2005 e ss.mm.ii.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Valerio Mari)

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott.ssa Valeria Favata)

IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott.ssa Simona Dei)

IL DIRETTORE DEI SERVIZI SOCIALI
(Dott.ssa Rossella Boldrini)

Regolamento Elettorale di AFT (indizione elezioni per individuazione primo Referente di AFT)

ART. 1 INDIZIONE

La Direzione dell'Azienda USL, sentito il Comitato Aziendale per la Pediatria di Libera scelta, stabilisce il periodo elettorale, all'interno del quale viene individuato un giorno lavorativo per lo svolgimento delle elezioni.

Trattandosi di prima elezione dei referenti AFT Pediatria dell'Azienda USL Toscana Centro, successiva alla istituzione delle stesse, sarà la SOC Organizzazione medicina a ciclo di fiducia a comunicare la data, la sede e gli orari di apertura dei seggi individuati a tutti i medici afferenti alla AFT, tramite mail aziendale almeno trenta giorni prima della data prescelta, utilizzando il modulo di cui all'allegato B (Avviso elezione AFT).

I medici dell'AFT potranno candidarsi utilizzando il modulo allegato C (Domanda candidatura referenti AFT Pediatria)

ART. 2 CANDIDATURE

La candidatura (utilizzando il modulo allegato C) deve pervenire **alla SOC Organizzazione medicina a ciclo di fiducia, tramite pec**, all'indirizzo personaleconvenzionato@postacert.toscana.it **almeno 15 giorni** prima della data stabilita per le elezioni, pena esclusione, *(ad esempio, se la data elettorale è quella del 14 gennaio, le candidature devono pervenire entro il 30 dicembre).*

Possono candidarsi al ruolo di Referente tutti i medici appartenenti alla AFT che abbiano i requisiti previsti all'Art. 3 del presente regolamento.

ART. 3 REQUISITI VALUTATI PER LE CANDIDATURE

Di seguito i requisiti valutati per i candidati dalla SOC Organizzazione medicina a ciclo di fiducia e posseduti alla data di presa d'atto aziendale della DGRT del 1070/2024 e di istituzione delle AFT della Pediatria di Libera scelta dell'Azienda UsI Toscana Centro:

- 1) Essere titolare di convenzione a tempo indeterminato;
- 2) Avere un'anzianità di servizio come pediatra convenzionato all'interno del SSR da almeno 3 anni;
- 3) Avere/ avere avuto in carico almeno 600 assistiti per 3 anni negli ultimi 5 anni di servizio;
- 4) Partecipare/aver partecipato ad una forma associativa da/per almeno 2 anni.

Eventuali candidature di pediatri non in possesso dei requisiti di sopra indicati, ma titolari di convenzione a tempo indeterminato, saranno ammesse solo nel caso di assenza di candidati in possesso dei requisiti sopraindicati e previa valutazione del Comitato Aziendale della Pediatria di libera scelta. I candidati non ammessi verranno tempestivamente informati dalla SOC Organizzazione medicina a ciclo di fiducia.

ART. 4 ELENCO CANDIDATURE

La SOC Organizzazione medicina a ciclo di fiducia ricorda, almeno 5 giorni prima a tutti i PLS di ciascuna AFT la data dell'elezione e invia l'elenco dei medici candidati, comprensivo della presenza o assenza dei requisiti.

ART. 5 COMMISSIONI ELETTORALI

Per ogni seggio, il Direttore di Zona distretto (o suo delegato) gestisce le operazioni elettorali. In particolare:

- verranno costituiti n. 4 seggi le cui sedi saranno comunicate ai pediatri in occasione della convocazione alle elezioni;
- costituisce la commissione elettorale della quale fanno parte il Direttore di Zona (o suo delegato), con funzione di presidente di seggio, n. 1 pediatra della AFT stessa e n. 1 componente amministrativo afferente alla SOC Organizzazione medicina a ciclo di fiducia anche con funzione di segretario;
- predispone l'urna e si assicura che le schede elettorali siano debitamente firmate dal presidente del seggio e dai due componenti della commissione elettorale.
- Riceve l'elenco completo dei pediatri aventi diritto al voto di ciascuna delle AFT assegnate al seggio del quale è presidente.

ART. 6 OPERAZIONI ELETTORALI

Il giorno delle votazioni, il seggio elettorale rimane aperto per l'orario stabilito e potrà essere chiuso prima dell'ora prevista solo nel caso in cui tutti i componenti delle singole AFT abbiano espletato le operazioni di voto.

La votazione avviene attraverso schede elettorali a scrutinio segreto, firmate dalla commissione elettorale e riposte, dopo la votazione in un'urna appositamente predisposta che verrà aperta per lo spoglio a fine votazione alla presenza della commissione e dei PLS dell'AFT eventualmente presenti.

Alle votazioni sono ammessi tutti i pediatri titolari di convenzione a tempo indeterminato che compongono l'AFT alla data del primo giorno del mese in cui sono convocate le elezioni, il cui nominativo sia presente nell'elenco dei componenti dell'AFT. L'identità dei votanti viene accertata dal Presidente della Commissione tramite conoscenza diretta o documento.

In sede di prima convocazione è valida l'elezione cui partecipi la metà dei componenti l'AFT più uno. Nella successiva convocazione, da fissare in giornata diversa, l'elezione si intende valida indipendentemente dal numero dei votanti.

ART. 7 ESITO DELLE VOTAZIONI

Alla chiusura del seggio la commissione elettorale inizia immediatamente lo spoglio, conteggiando i voti validamente espressi, le schede bianche e le schede nulle.

In caso di voto espresso per un medico non candidato, il voto è ritenuto nullo.

1. Viene eletto il medico che ottiene la maggioranza semplice dei voti. In caso di parità di voti viene eletto il medico con la maggiore anzianità di convenzione o in subordine per anno di specializzazione.
2. Il medico compila il modello di accettazione allegato al presente regolamento.
3. Ogni medico ha il diritto di esprimere un solo voto.
4. Non sono ammesse deleghe.

[Allegato - A Regolamento_Elettorale_AFT.doc]

Il risultato elettorale, ovvero il numero dei votanti e l'esito dello spoglio (voti assegnati, schede bianche, schede nulle) è verbalizzato a cura del segretario.

Il medico che ha ottenuto la maggioranza semplice dei voti validi espressi (maggior numero di voti) è eletto Referente.

In caso di contestazioni da parte dei votanti in merito alla correttezza delle operazioni di scrutinio e/o di disaccordo in seno alla commissione elettorale, si decide facendo riferimento al parere della maggioranza dei membri della commissione e la contestazione è verbalizzata.

Le schede scrutinate sono poste in un plico sigillato e firmato da tutti i componenti della Commissione elettorale e conservate negli uffici della SOC Organizzazione medicina a ciclo di fiducia.

Il verbale dell'elezione (allegato D) e la dichiarazione di accettazione del Referente eletto (allegato E), compilati e firmati, vengono inviati dopo la verifica della documentazione, dal presidente di Seggio alla SOC Organizzazione medicina a ciclo di fiducia per predisporre la delibera a firma del Direttore Generale che ne ratifica la designazione.

L'esito delle votazioni verrà comunicato con mail indirizzata a tutti i componenti dell'AFT.

Il Referente eletto, entrerà ufficialmente in carica dalla data indicata nella delibera di ratifica.

NORME FINALI E TRANSITORIE

Figura del sostituto

In occasione della prima riunione di AFT, i componenti della stessa procedono all'individuazione del sostituto che verrà comunicato dal Referente di AFT alla SOC Organizzazione medicina a ciclo di fiducia.

La durata del mandato del Referente di AFT è pari a 2 anni con possibilità di rinnovo a seguito di nuova elezione.

Avviso elezioni Referente AFT PLS

INDIZIONE ELEZIONI PER IL REFERENTE DELLA AFT ----- E APERTURA TERMINI PER CANDIDATURE

(riservato ai medici appartenenti alla AFT indicata)

Come previsto dall'art 29 comma 1 del vigente ACN, i pediatri di libera scelta componenti la AFT individuano al loro interno un referente ed il suo sostituto, in base alle modalità previste dal Regolamento per le Elezioni del Referente di AFT per la Pediatria di libera scelta della Azienda USL Toscana Centro, adottato con delibera del Direttore Generale n. _____ del _____ (Allegato A).

E' pertanto necessario procedere alla nomina del Referente della AFT n. _____ attraverso apposite elezioni.

Ciascun medico titolare di incarico a tempo indeterminato di pediatria di libera scelta, può votare e/o candidarsi solo per la propria attuale AFT di appartenenza.

La data delle elezioni individuata dall'Azienda UsI Toscana Centro sentito il Comitato Aziendale per la Pediatria di Libera scelta è quella del __/__/____. Si potrà votare dalle ore 00:00 alle ore 00:00, presso il seggio n. _____ nella sede di _____.

I medici pediatri che intendono proporsi per svolgere la funzione di Referente devono trasmettere la propria **candidatura** (*compilata su **modulo allegato C** unito al presente avviso*) a mezzo pec all'indirizzo personaleconvenzionato@postacert.toscana.it entro il termine perentorio di **15 giorni** dalla data stabilita per le elezioni (*ad esempio, se la data elettorale è quella del 14 gennaio, le candidature devono pervenire entro il 30 dicembre*)

Si precisa che il termine di scadenza è tassativo.

Possono candidarsi al ruolo di Referente tutti i medici appartenenti alla AFT sopra indicata che abbiano i requisiti previsti all'art. 3 del Regolamento sopra citato.

Durata del mandato, funzioni e remunerazione del Referente di AFT sono disciplinati dalla DGRT del 1070 del 30/09/2024.

La votazione avviene attraverso schede a scrutinio segreto. Non sono ammesse deleghe.

Lo spoglio dell'urna avverrà subito dopo la chiusura del seggio e il risultato verrà comunicato a tutti i membri della AFT tramite mail aziendale.

Il presente bando, unitamente allo schema di domanda, verrà pubblicato, fino alla scadenza termine sopra indicato, sul sito web istituzionale dell'Azienda USL Toscana Centro all'indirizzo www.uslcentro.toscana.it - sezione "Bandi/Concorsi/Avvisi > Bandi e avvisi personale Convenzioni Uniche Nazionali > Pediatri di Famiglia".

[Allegato -B_Avvviso_elezioni_AFT (2).doc]

NORME FINALI

Ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e del Regolamento europeo n. 679 del 27 aprile 2016, il trattamento dei dati personali raccolti è finalizzato allo svolgimento della sola procedura prevista dal presente avviso, ed avverrà nel rispetto del segreto d’ufficio e dei principi di correttezza, liceità e trasparenza, secondo le modalità stabilite dalle norme anzidette. Il responsabile del trattamento dei dati è il direttore della SOC Organizzazione medicina a ciclo di fiducia.

I contenuti del presente avviso si adegueranno automaticamente alle diverse norme di legge che dovessero essere emanate nella fase procedimentale purché i contenuti stessi non risultino incompatibili con le nuove disposizioni.

Per quanto non particolarmente contemplato nel presente avviso, si fa riferimento agli Accordi Collettivi Nazionali e Regionali, nonché al vigente quadro legislativo.

L’Azienda si riserva, a suo insindacabile giudizio, la facoltà di modificare, prorogare, sospendere o revocare il presente avviso, ove ricorrano validi motivi, senza che per i candidati insorga alcuna pretesa.

Il Direttore
Soc Organizzazione medicina a ciclo di fiducia
(*Dott. Bruno Latella*)

Staff Direzione Amm/va
SOC Organizzazione
medicina a ciclo di fiducia
Villa Fabbri – Via di San
Salvi 12 - Firenze
e-mail:
pediatridifamiglia@uslcentro.
toscana.it

ALLEGATO C

Al Direttore SOC Organizzazione medicina a
ciclo di fiducia
personaleconvenzionato@postacert.toscana.it

Azienda USL Toscana centro



Oggetto: **Candidatura per l'elezione di Referente di AFT Pediatria di libera scelta n. _____**

Il/La sottoscritto/a Dr./Dr.ssa _____,
nato/a a _____, il _____, medico
convenzionato a tempo indeterminato titolare di pediatria di libera scelta
appartenente alla AFT _____.

VISTI

Il Regolamento elettorale di AFT e l'Avviso di indizione elezione per il Referente di AFT pubblicato sul sito aziendale;

PRESENTA

La propria candidatura per le votazioni a Referente di AFT.

DICHIARA

Di possedere i requisiti previsti Regolamento per le Elezioni del Referente di AFT dell'Azienda USL Toscana Centro per la Pediatria di libera scelta, ovvero di non avere i seguenti requisiti _____.

Di essere consapevole che tutte le comunicazioni inerenti la procedura elettorale in oggetto saranno inviate alla mail aziendale.

Il/La sottoscritto/a allega alla presente domanda di candidatura copia di un valido documento di identità.

Il/la sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto della normativa vigente, esclusivamente per gli adempimenti inerenti la procedura elettorale in oggetto.

Luogo e data _____

Firma _____
(firma obbligatoria pena esclusione della candidatura)

Verbale esito elezioni Referente AFT Pediatria di libera scelta

Ai sensi di quanto previsto dalla normativa vigente e in particolare dalla DGRT n. 1070 del 30/09/2024 e dal Regolamento per le Elezioni del Referente di AFT per la Pediatria di libera scelta Azienda USL Toscana Centro, approvato con delibera del Direttore Generale n. _____ del _____, si verbalizza quanto di seguito riportato:

In data _____ dalle ore 0:00 alle ore 0:00 presso la sede di _____ seggio n. _____ si sono tenute le elezioni per la nomina del Referente della AFT n. _____ per la Pediatria di Libera Scelta per l'Azienda USL Toscana Centro.

La commissione elettorale è costituita da:

_____ (Presidente)
_____ (Pediatria)
_____ (Componente anche con funzioni di segretario)

- Si dichiara che l'elezione è avvenuta in prima convocazione, con la presenza di votanti in numero pari ad almeno la metà più uno dei medici componenti l'AFT. **Totale medici votanti:** _____
- Si dichiara che l'elezione è avvenuta in successiva convocazione, con la presenza di **medici votanti:** _____.

Come previsto all'Art. 6. "Operazioni elettorali" del Regolamento Aziendale per le Elezioni del Referente di AFT TC per la Pediatria di libera scelta, alla chiusura del seggio elettorale sono state svolte le operazioni di apertura dell'urna elettorale e di scrutinio delle schede, alla presenza della commissione elettorale e dei seguenti Pediatri di Libera Scelta appartenenti alla AFT _____

Al termine delle operazioni di scrutinio, il presidente del seggio elettorale, dichiara che risultano

n. _____ schede valide
n. _____ schede bianche
n. _____ schede nulle

Candidato Dottor / Dottoressa _____	n. voti _____
Candidato Dottor / Dottoressa _____	n. voti _____
Candidato Dottor / Dottoressa _____	n. voti _____
Candidato Dottor / Dottoressa _____	n. voti _____
Candidato Dottor / Dottoressa _____	n. voti _____

Si verbalizzano le seguenti contestazioni:

In virtù di quanto sopra riportato è stato pertanto eletto quale **Referente della AFT n. _____ il Dottor / Dottoressa _____**.
L'eletto ha ottenuto la maggioranza dei voti _____ su un totale votanti di _____.

In fede, i medici presenti

Dott. \Dott.ssa _____	Firma _____

Il Presidente _____

I Componenti _____

Azienda USL Toscana centro



Accettazione ruolo Referente per l'AFT n. _____

Io sottoscritto/a Dott./Dott.ssa _____, Codice Fiscale _____, Codice Regionale n. _____, Pediatra di Libera Scelta, incaricato a tempo indeterminato nell'ambito territoriale di _____, dichiaro di:

- accettare il ruolo di Referente per la AFT _____
- aver preso visione di quanto previsto dall'AIR di cui alla DGRT 1070/2024

In fede

Data _____

Firma _____