

Allegato al contratto libero professionale medico ASCoT

ISTRUZIONI OPERATIVE PROGETTO ASCOT

(Approvate con deliberazione n. 5 del 19/01/2026)

Condizioni generali

I medici aderenti al Progetto Straordinario di Comunità Territoriale ASCoT, come da Avviso approvato con deliberazione CS n. 247 del 03/12/2025 della ASL Oristano, sono medici di medicina generale già convenzionati, a ciclo orario o a ciclo di scelta, con la ASL di Oristano che svolgono in extra-orario le attività attinenti al progetto ovvero medici di medicina generale collocati in quiescenza.

La liquidazione delle ore fornite dal professionista avviene tramite la S.C. Medicina Convenzionata ARES, previa verifica e rendicontazione delle ore effettuate da parte della SSD Integrazione Ospedale Territorio.

L'Adesione al Progetto ASCOT non configura un rapporto di lavoro subordinato a tempo determinato o indeterminato ma consiste nell'esercizio di prestazione professionale ai sensi degli art. 2222 e seguenti del codice civile e pertanto non comporta per il Professionista l'attribuzione di ulteriori trattamenti di natura previdenziale, giuridica e di natura economica.

Il professionista che aderisce si impegna a conformare la propria attività professionale alle modalità organizzative previste nel Progetto, concordando in particolare l'articolazione oraria della prestazione, al fine di rendere compatibile la sua attività professionale con la complessiva organizzazione aziendale. Il professionista, nel rispetto dell'autonomia nell'esecuzione delle prestazioni, contribuirà attivamente, con periodiche rendicontazioni, al monitoraggio del Progetto al fine di valutarne il raggiungimento degli

obiettivi.

Durata e luogo di svolgimento

La collaborazione è attivata con effetto dalla data di sottoscrizione del contratto e fino alla data di scadenza ivi indicata.

Il **luogo di svolgimento** dell'incarico è individuato presso la Sede di uno o piu' Ambulatori Straordinari di Comunità Territoriale della ASL di Oristano, che verrà dettagliata nel contratto o in documento separato e potrà subire variazioni in corso d'opera, sulla base delle esigenze assistenziali della ASL 5 Oristano.

Organizzazione aziendale del Progetto

1. Allo scopo di favorire l'accesso dei pazienti, i turni dovranno essere il più possibile stabilizzati su un giorno della settimana e su un determinato orario.
2. In presenza di più turni sarà cura dei medici assegnatari spalmare la turnistica degli ambulatori su diversi giorni settimanali dal lunedì al sabato, articolando le fasce orarie in maniera equa tra mattino e pomeriggio; allo scopo di favorire l'accesso degli utenti due o più professionisti impegnati nello stesso Ascot o in presenza di più ambulatori Ascot nello stesso ambito territoriale dovranno preferenzialmente utilizzare giornate differenti. E' prevista la possibilità di eseguire il turno in 12 ore solo se garantiti dallo stesso medico allo scopo di ridurre le spese di viaggio.
3. Per garantire la corretta e puntuale informazione agli amministratori locali ed alla popolazione, il medico si impegna ad inviare il calendario settimanale entro e non oltre le ore 11:00 del martedì della settimana precedente il turno di riferimento
4. In caso di calendario mensile, questo deve essere inviato entro e non oltre il ventesimo giorno del mese precedente a quello di riferimento;

5. Nel caso di indisponibilità ad effettuare il turno in calendario, il medico ASCoT dovrà cercare personalmente un sostituto tra i colleghi aderenti al Progetto a cui fornire le chiavi dell'ambulatorio.
6. Nel caso di variazioni nello svolgimento del turno il Medico Ascot dovrà comunicarle con un necessario preavviso di almeno 2 giorni lavorativi al fine di darne pronta comunicazione ai servizi comunali preposti
7. Si fa presente che, in ottemperanza alla normativa vigente, in nessun caso il Medico dovrà superare un impegno professionale superiore alle 48 ore settimanali considerando sia le attività svolte per l'incarico in parola che le altre attività con esso compatibili.
8. Riepiloghi mensili per la rendicontazione delle liquidazioni: vanno inviati entro e non oltre il giorno 01 del mese successivo a quello lavorato, l'allegato dovrà essere redatto esclusivamente in formato pdf (no jpg), in caso di ritardo nella trasmissione non verrà garantita la puntuale liquidazione di quanto spettante per l'attività svolta;
9. Si ricorda che ogni eventuale ulteriore comunicazione (variazione turni, etc...) dovrà essere inviata con comunicazione separata rispetto al riepilogo mensile;

Compiti del medico aderente al Progetto "AscoT" (Vedi ACN Medicina Generale triennio 2019-2021)

1. Collabora al governo del processo assistenziale relativo a ciascun assistito che essendo privo del medico di base si presenti in ambulatorio;
2. Nello svolgimento della propria attività il medico ASCoT svolge attività di prevenzione e promozione della salute nei confronti della popolazione di riferimento, in particolare aderendo agli indirizzi nazionali e regionali, con particolare riferimento alla realizzazione

del Piano Nazionale della Cronicità e del Piano Nazionale Prevenzione Vaccinale;

3. Gestisce le patologie acute e croniche secondo la miglior pratica, con interventi appropriati e garantisce l'assistenza proattiva nei confronti dei malati cronici e dei pazienti fragili;
4. Adotta le misure necessarie, in conformità alle normative vigenti, per il consenso informato, il trattamento, la conservazione e la sicurezza dei dati sensibili;
5. Cura ove consentito la tenuta e l'aggiornamento della scheda sanitaria individuale informatizzata di ciascun assistito, e l'implementazione del FSE, ad uso del medico e ad utilità dell'assistito e del S.S.N.
6. Partecipa ove possibile alle attività formative programmate dall'Azienda
7. Redige le seguenti certificazioni:
 - a. assenza per malattia dei lavoratori dipendenti;
 - b. incapacità temporanea al lavoro per infortunio e malattia professionale;
 - c. idoneità allo svolgimento di attività sportive non agonistiche di cui al Decreto del Ministero della Salute 24 aprile 2013, articolo 3, lettere a) e c), nell'ambito scolastico, a seguito di specifica richiesta dell'autorità scolastica competente, tenuto conto di quanto previsto dall'articolo 42-bis del D.L. 21 giugno 2013, n. 69, convertito, con modificazioni, dalla L. 9 agosto 2013, n. 98 e dal D.M. 8 agosto 2014 del Ministero della Salute;

8. effettua le visite domiciliari su richiesta, compatibilmente con l'organizzazione e l'afflusso di pazienti all'ambulatorio Ascot;

9. esegue l'assistenza programmata al domicilio dell'assistito, o nei confronti di pazienti ospiti di strutture residenziali, anche in forma integrata con l'assistenza specialistica, infermieristica e riabilitativa, in collegamento se necessario con l'assistenza sociale, con adesione volontaria ai progetti aziendali per l'assistenza alla cronicità e alla fragilità. La remunerazione in tali casi avverrà sempre secondo le modalità del Progetto Ascot.

10. effettua il consulto con lo specialista.

11. partecipa alla realizzazione del Piano Nazionale Prevenzione Vaccinale (P.N.P.V.) vigente, secondo le modalità definite dalla Regione e/o dalle Aziende; La remunerazione in tali casi avverrà sempre secondo le modalità del Progetto Ascot.

12. cura la redazione del Piano di assistenza individuale (PAI) del paziente cronico in coerenza con il Piano Nazionale della Cronicità (PNC) e nel rispetto degli atti di programmazione regionale;

13. Rientrano nei compiti ed obblighi del medico ASCoT, inoltre:

- Riammissione alla scuola dell'obbligo, agli asili nido, alla scuola dell'infanzia e alle scuole secondarie superiori, laddove previsto;
- valutazioni multidimensionali e connesse certificazioni relative alle prestazioni di assistenza domiciliare integrata, programmata e per l'inserimento nelle strutture residenziali;
- l'erogazione di prestazioni assistenziali non differibili, in sede ambulatoriale o a domicilio, a tutta la popolazione priva di

MMG, di ogni fascia di età, secondo i modelli organizzativi regionali, con particolare riferimento alla funzionalità del Numero Unico Europeo 116117;

- l'annotazione nella scheda sanitaria individuale del paziente, ove da questi consentita, della propria valutazione, la prestazione eseguita, le prescrizioni di farmaci e/o accertamenti e le eventuali certificazioni rilasciate.
- Le proposte di ricovero;
- attività prescrittiva;
- il rilascio delle seguenti certificazioni:
 1. assenza per malattia dei lavoratori dipendenti;
 2. riammissione al lavoro degli alimentaristi, laddove previste;
 3. la constatazione di decesso;

Ulteriori attività di competenza dei medici ASCOT

Il medico ASCoT, unitamente alle altre figure professionali operanti nel Servizio Sanitario Nazionale, concorre:

- ad assicurare l'appropriatezza nell'utilizzo delle risorse messe a disposizione dalla Azienda per l'erogazione dei livelli essenziali e appropriati di assistenza;
- a ricercare la sistematica riduzione degli sprechi nell'uso delle risorse disponibili mediante adozione di principi di qualità e di medicina basata sulle evidenze scientifiche;
- Il medico ASCoT prescrive farmaci e/o indagini specialistiche, proposte

di ricovero o cure termali con ricetta del S.S.N., secondo le norme di legge vigente, utilizzando la ricetta dematerializzata su sistema TS per implementazione del FSE e la ricetta rossa in via del tutto residuale in mancanza di rete o di mal funzionamento degli strumenti informatici;

- Si assicura che la richiesta di indagine, prestazione, visita specialistica, sia in ricetta indicata secondo la definizione da Nomenclatore Regionale delle prestazioni sanitarie, corredata dal quesito o sospetto diagnostico, codice di priorità e, ove previsto, dalla specifica modulistica. La proposta di ricovero o prescrizione di cure termali deve essere accompagnata dalla specifica motivazione.

- redige e/o rinnova i Piani Terapeutici di competenza.

- Il medico ASCoT può dar luogo al rilascio della prescrizione farmaceutica e di indagini specialistiche anche in assenza del paziente quando, a suo giudizio, ritenga non necessaria la visita del paziente.

- **Si precisa che l'utilizzo dei ricettari è consentito per il solo tempo ed esercizio dell'attività ambulatoriale ASCoT ed alla risoluzione del contratto va restituita l'eventuale giacenza non utilizzata.**

- Gli assistiti possono accedere nelle strutture pubbliche, senza la richiesta del medico curante, alle prestazioni di: odontoiatria, ostetricia e ginecologia, pediatria, psichiatria, oculistica, limitatamente alle prestazioni optometriche, attività dei servizi di prevenzione e consultoriali.

- Per quanto attiene ai rapporti con i medici specialisti del Servizio Sanitario Nazionale, anche in attuazione del precedente comma e nel rispetto del disposto dell'articolo 50 della Legge 24 novembre 2003, n. 326 e dei successivi decreti attuativi, si applicano le disposizioni dell'Azienda per

la prescrizione diretta con ricetta dematerializzata o, in assenza, con il ricettario del S.S.N. da parte dello specialista di eventuali indagini preliminari agli esami strumentali, di tutti gli approfondimenti necessari alla risposta al quesito diagnostico posto dal medico ASCoT, incluse ulteriori richieste specialistiche o diagnostiche, degli accertamenti preliminari a ricoveri o a interventi chirurgici, nonché della richiesta delle prestazioni da eseguire entro 30 (trenta) giorni dalla dimissione o dalla consulenza specialistica. Trascorso tale termine i controlli programmati saranno proposti al medico ASCoT richiedente.

- Eventuali comportamenti prescrittivi del medico ASCoT ritenuti non conformi alle disposizioni di legge, in particolare se non determinati da cambiamenti organizzativi o normativi ancor più se reiterati, potranno comportare l'esclusione immediata del Medico dal Progetto Ascot.

- Il Direttore della SSD Integrazione Ospedale Territorio è coadiuvato per gli adempimenti al punto precedente dal Direttore del Distretto, dal Responsabile del servizio farmaceutico e dal Direttore Sanitario della Azienda.

Il Direttore SSD Integrazione Ospedale Territorio

Dr.ssa Marilena Muggianu

Il Professionista
