



### **Procedimento**

Individuazione zone carenti di Medicina di Medicina Generale e Pediatri di Libera Scelta

#### **Breve descrizione e riferimenti normativi utili**

Ai fini della pubblicazione sul BURER, nei mesi di Marzo e Settembre si procede all'individuazione delle c.d. "Zone Carenti" mediante: ■■■-■rilevazione ed elaborazione dei dati per il calcolo del "rapporto ottimale" tra MMG/PLS e popolazione residente nel territorio di riferimento; ■■■-■individuazione del reale fabbisogno assistenziale; ■■■-■acquisizione del parere e obbligatorio dei Comitati Consultivi Aziendali per la Medicina Generale e per Pediatria di Libera Scelta; ■■■-■adozione determinazione Direttore U.O. Processi Amministrativi Cure Primarie di individuazione zone carenti; ■■■ -■comunicazione alla RER delle zone carenti delle quali si richiede la pubblicazione sul BURER. ■■■■■■Fonti: A.C.N. Medicina Generale / Pediatria di Libera Scelta e L. 241/90.

#### **Articolazione**

Dipartimento Attività Amministrative Territoriali e Ospedaliere

#### **Unità operativa**

UO Processi Amministrativi Cure Primarie (SC)

#### **Responsabile del procedimento**

CARLO ZERBINI

#### **Tel.**

051 6584658

#### **E-Mail**

c.zerbini@ausl.bologna.it

#### **Inizio del procedimento**

istanza di parte

#### **Individuazione Uffici per informazioni, orari, modalità di accesso, recapiti, presentazione istanze**

Ufficio Convenzioni Nazionali - da lunedì a venerdì - ore 9-12 Tel. 051 6584655 - 051 6584658 - fax 051 6584400

#### **Modalità informazioni stato procedimento**

Contattare telefonicamente l'Ufficio

#### **Termine di conclusione procedimento**

60 gg.

#### **Possibilità di sostituzione con autocertificazione**

No

#### **Possibilità di termine del procedimento con silenzio/assenso**

No

#### **Strumenti di tutela di amministrativa e giurisdizionale riconosciuti dalla Legge**

Ricorso al Giudice Amministrativo entro 30 giorni dalla conoscenza dell'atto di individuazione delle Zone Carenti.

#### **Titolare potere sostitutivo**

ROSSELLA SALMASO

#### **Tel. Titolare potere sost.**

0516584255

#### **E-mail Titolare potere sost.**

rossella.salmaso@ausl.bologna.it

#### **Modalità di attivazione del potere sostitutivo**

Può essere attivato tramite posta ordinaria, posta elettronica e contatto telefonico.