

REGIONE PIEMONTE BU5 02/02/2023

Azienda sanitaria locale 'AT'

**AVVISO PER LA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA AZIENDALE PER
CONFERIMENTI INCARICHI ANNUALI IN QUALITA' DI MEDICO DI MEDICINA
GENERALE NELL'AMBULATORIO "CODICI BIANCHI" PRESSO IL PRONTO
SOCCORSO DEL PRESIDIO OSPEDALIERO "CARDINAL MASSAIA" DELL' ASL AT ,
AI SENSI DELLA DGR 60-8114 DEL 14/12/2018 E DELLA DGR 16-546 DEL 22/11/2019**

Allegato

AVVISO PER LA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA AZIENDALE PER CONFERIMENTI INCARICHI ANNUALI IN QUALITÀ DI MEDICO DI MEDICINA GENERALE NELL'AMBULATORIO "CODICI BIANCHI" PRESSO IL PRONTO SOCCORSO DEL PRESIDIO OSPEDALIERO "CARDINAL MASSAIA" DELL' ASL AT , AI SENSI DELLA DGR 60-8114 DEL 14/12/2018 E DELLA DGR 16-546 DEL 22/11/2019

E' indetto avviso pubblico per la formazione di apposita graduatoria di disponibilità per il conferimento di incarichi annuali, in qualità di medici di medicina generale convenzionati, da espletare presso l'ambulatorio "Codici Bianchi" del Pronto Soccorso del Presidio Ospedaliero "Cardinal Massaia" di Asti, ai sensi delle DD.GG.RR nr. 60-8114 del 14/12/2018 e n.16-546 del 22/11/2019 e delle indicazioni regionali di cui alla nota prot. 49451 del 20/12/2022.

La finalità della presente selezione è garantire, attraverso la presenza programmata di medici di medicina generale presso la sede del Pronto Soccorso Ospedaliero, una appropriata risposta assistenziale agli utenti che non presentano problemi di salute con caratteristiche di emergenza-urgenza e che dovrebbero essere risolte dal Medico di Medicina Generale e/o dal Medico di Continuità Assistenziale.

L'Azienda si riserva altresì la facoltà di attingere dalla suddetta graduatoria per ogni necessità di copertura del presidio sanitario territoriale CAVS (Continuità Assistenziale a Valenza Sanitaria) di Nizza M.to.

Il presente avviso viene pubblicato sul Bollettino Ufficiale della Regione Piemonte e sul sito aziendale dell'ASL AT (www.asl.at.it Sezione "Concorsi e Avvisi") in esecuzione di quanto disposto con Determinazione S.C. Servizi Amministrativi Area Territoriale ed Ospedaliera nr. 54 del 13/01/2023.

Articolazione del Servizio denominato "Ambulatorio Codici Bianchi in DEA/PS"

L'attività viene svolta tutti i giorni, dal lunedì alla domenica, articolata in due turni di 6 ore ciascuno :

- 1° turno, dalle ore 8,00 alle ore 14,00,
- 2° turno, dalle ore 14,00 alle ore 20,00.

In caso di necessità potranno essere accorpati due turni nella stessa giornata.

L'immissione di un nuovo medico nel turno di servizio è preceduta da almeno una/due giornate di formazione all'utilizzo delle procedure operative in uso presso il Pronto Soccorso dell'Ospedale Cardinal Massaia di Asti .

REQUISITI DI AMMISSIONE

Ai sensi dell'art 2 della DGR 16-546 del 22/11/2019, potranno partecipare alla formazione della graduatoria i medici, indipendentemente dall'ASL di convenzionamento, secondo le seguenti **fasce di priorità**:

A) Medico di Medicina Generale in possesso del titolo di formazione in medicina generale o titolo equipollente, come previsto dal D. Lgs. 17/08/1999 nr. 368 e successive modifiche e integrazioni, che non intrattiene altra forma di convenzione con il SSN, già inserito in Graduatoria Regionale della Medicina Generale;

B) Medico di Medicina Generale in possesso del titolo di formazione in medicina generale o titolo equipollente, come previsto dal D. Lgs. 17/08/1999 nr. 368 e successive modifiche e integrazioni, che non intrattiene altra forma di convenzione con il SSN, non inserito in Graduatoria Regionale della Medicina Generale;

C) Medico che esercita solo attività di Assistenza primaria sino a 1200 scelte,

Medico che esercita solo attività di C.A. fino a 24h settimanali,

Medico che esercita attività di Assistenza Primaria e Continuità Assistenziale a doppio ruolo (con Assistenza primaria fino a 350 scelte e Continuità Assistenziale a 24 ore)

D) Medico che esercita solo attività di Assistenza Primaria oltre le 1200 scelte

Medico che esercita solo attività di Continuità Assistenziale con massimale a 38 ore

E) Medici laureati in medicina e chirurgia, in possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione e del titolo d'idoneità all'esercizio delle attività di Emergenza sanitaria territoriale 118 rilasciato a seguito del superamento del relativo corso;

F) medici laureati in medicina e chirurgia, in possesso dei requisiti di cui all'art. 2 dell'ACN 21 giugno 2018, comma 6, lettera d)

G) medici che frequentano i corsi di specializzazione che possono partecipare ai sensi della legge 28 dicembre 2001 n.448, fatto salvo quanto previsto dalle norme vigenti in materia.

In base alle disposizioni regionali di cui alla nota prot. 49451 del 20/12/2022, anche i medici iscritti al corso di formazione specifica in medicina generale, fino al 31/12/2023.

Il massimale orario consentito, ai sensi dell'art. 4 della DGR 16-546 del 22/11/2019 , sarà di :

- 24 ore settimanali , estensibile fino a 38 ore, per i medici appartenenti alle categorie A,B,E,F,

-12 ore settimanali per i medici appartenenti alle categorie C

- 4 ore settimanali (per una media di 16 ore al mese) per i medici appartenenti alla categoria D

- per i medici appartenenti alla categoria G il massimale orario deve essere quantificato come da normativa vigente in materia e non recare pregiudizio alla corretta partecipazione degli stessi alle attività didattiche previste

Per ogni fascia vengono conferiti 10 punti ai medici residenti in Regione Piemonte e 0,1 punti per ogni mese di anzianità di servizio presso i DEA/PS della Regione Piemonte. In caso di pari merito, prevale il medico con minore età alla laurea e in subordine con maggiore voto di laurea.

L'ASL convocherà i medici selezionati scorrendo l'ordine della graduatoria per il conferimento dell'incarico.

I requisiti prescritti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione della domanda di ammissione.

L'accertamento dell'idoneità fisica specifica alla mansione è effettuato a cura dell'ASL, prima dell'immissione in servizio, fatta salva l'osservanza di disposizioni derogatorie.

I candidati che sono attualmente in servizio NON devono presentare domanda in quanto l'incarico potrà essere rinnovato, purché i medici all'atto del rinnovo abbiano i requisiti di cui al presente avviso.

Trattamento economico

Ai medici incaricati è corrisposto il vigente compenso orario previsto per la Continuità Assistenziale in Regione Piemonte e riconosciute le tutele assicurative previste dall'art. 73 ACN 29/072009 (art. 5 DGR nr. 60-8114 del 14/12/2018).

Ai medici già convenzionati per l'Assistenza Primaria o per la Continuità Assistenziale presso la medesima ASL il compenso sarà corrisposto con apposito codice nello stesso cedolino.

Per quanto concerne gli aspetti previdenziali, assicurativi, disciplinari, di rappresentanza sindacale e ogni altro aspetto non disciplinato nel presente Accordo, si fa riferimento all'ACN e AIR per la Medicina Generale vigenti.

PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE: TERMINI E MODALITA'

Gli interessati al presente avviso devono presentare domanda, redatta in carta da bollo da Euro 16,00, secondo il modello allegato (1.0) indirizzata all' ASL AT – S.C. Servizi Amministrativi Area Territoriale ed Ospedaliera – Via Conte Verde nr. 125 – 14100 ASTI, entro il ventesimo giorno successivo a quello della data di pubblicazione dell'avviso sul Bollettino Ufficiale della Regione Piemonte.

Le domande inviate prima della suddetta pubblicazione non sono valide.

Le domande inviate dopo la scadenza del suddetto termine non sono valide.

Se la scadenza coincide con un giorno festivo, il termine è prorogato al primo giorno successivo non festivo.

Le domande dovranno **pervenire** entro il termine di scadenza e potranno essere inviate esclusivamente a mezzo posta elettronica certificata (PEC intestata all'istante) nel rispetto dell'art. 65 D. Lgs. nr. 82/05 al seguente indirizzo:

protocollo@pec.asl.at.it;

in tale caso la data di spedizione è stabilita e comprovata dall'Ente ricevente. Non è valido l'invio da casella di posta elettronica semplice, anche se indirizzata alla PEC aziendale.

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i e del Regolamento UE 2016/679 i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Alla domanda i candidati dovranno allegare, pena esclusione copia fotostatica di un valido documento di identità.

VALUTAZIONE DELLE DOMANDE

La valutazione della regolarità amministrativa delle domande dei candidati ai fini dell'ammissibilità verrà effettuata dalla S.C Servizi Amministrativi Area Territoriale ed Ospedaliera.

Sulla base delle domande pervenute verrà redatta una graduatoria, avente validità annuale o fino all'esaurimento della stessa, secondo le fasce di priorità e i punteggi descritti nel presente bando.

L'incarico viene conferito, scorrendo per ordine la graduatoria, mediante lettera formale, da controfirmare per accettazione, da parte del medico interessato e successivo provvedimento dirigenziale.

DISPOSIZIONI FINALI

L'Azienda si riserva la facoltà di prorogare, sospendere o revocare il presente bando, o parte di esso, qualora ne rilevasse la necessità o l'opportunità per ragioni di pubblico interesse.

Per informazioni gli aspiranti potranno rivolgersi alla S.C. Servizi Amministrativi Area Territoriale e Ospedaliera, Via Conte Verde n. 125, 14100 Asti - tel. 0141/484410

IL DIRETTORE
S.C. Servizi Amministrativi Area Territoriale e Ospedaliera
Dott. Gianfranco MASOERO
(firmato in originale)

Marca da bollo €16

All'ASL AT
S.C Servizi Amministrativi Area Territoriale e
Ospedaliera
Via Conte Verde nr. 125
14100 ASTIPEC protocollo@pec.asl.at.it

OGGETTO: Avviso per la formazione di una graduatoria per conferimenti incarichi annuali, in qualità di di medico di medicina generale, nell'ambulatorio "Codici Bianchi" presso il Pronto Soccorso del Presidio Ospedaliero "Cardinal Massaia" dell' ASL AT , ai sensi delle DD.GG.RR n. 60-8114 del 14/12/2018 e n.16-546 del 22/22/2019

Il/la sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____

nato/a a _____ prov _____ il _____

residente in _____ prov _____ Via _____

nr _____ CAP _____

domiciliato in _____ prov _____ Via _____

nr _____ CAP _____

C.F. _____

cell. _____

PEC (obbligatoria) _____

E-mail _____

in riferimento all'Avviso di cui all'oggetto pubblicato sul BURP nr _____ del _____

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- di essere in possesso del diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia conseguito in data _____ presso l'Università _____ del comune di _____ con la votazione di _____
- di aver conseguito l'abilitazione all'Esercizio professionale in data _____
- di essere iscritto all'Ordine dei Medici di _____ dal _____ al nr. iscrizione _____

- di essere iscritto nella graduatoria regionale della Medicina Generale anno _____ della Regione Piemonte per l'Assistenza Primaria con il punteggio di _____
- di essere in possesso all'Attestato di Formazione specifica in Medicina Generale o Titolo equipollente conseguito in data _____ presso la Regione _____
- di essere titolare di incarico a tempo indeterminato per la Continuità Assistenziale a decorrere dal _____ presso l'ASL _____ Regione Piemonte _____ con incarico di ore settimanali _____
- di essere Medico convenzionato per l'Assistenza Primaria presso l'ASL di _____ dal _____ con numero di assistiti pari a _____ alla data del _____
- di essere medico convenzionato per la Continuità Assistenziale con incarico a tempo determinato presso l'ASL _____ dal _____ per ore settimanali _____
- di essere medico convenzionato per l'Emergenza Sanitaria Territoriale con incarico a tempo determinato/indeterminato presso _____ per ore settimanali _____
- di essere in possesso del titolo di idoneità all'esercizio delle attività di Emergenza Sanitaria Territoriale 118 rilasciato in seguito al superamento del relativo corso in data.....
- di essere iscritto al Corso di Formazione specifica in medicina generale presso al sede di _____ dal _____ con borsa di studio _____ senza borsa di studio _____
- di essere iscritto a Corso di Specializzazione in _____ presso la Scuola di _____ dal _____
- di aver prestato/prestare attività in qualità di medico MMG presso il DEA del P.O.(codici Bianchi) della Regione Piemonte :
il Servizio di Pronto Soccorso ASL _____
dal _____ al _____
dal _____ al _____

il Servizio di Pronto Soccorso ASL _____
dal _____ al _____
dal _____ al _____

Ai sensi e per gli effetti dell'ACN vigente, dichiara di svolgere le seguenti attività non sopra elencate:

Ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/00 ed s.m.i. si allega copia fotostatica del documento di identità in corso di validità.

Il Dichiarante _____

(firma per esteso e leggibile)

- L'ASL AT si riserva di verificare la veridicità delle suindicate dichiarazioni ed ammonisce il dichiarante che, in caso di dichiarazioni mendaci, incorrerà nelle sanzioni previste dalla legge e nella decadenza dai benefici conseguiti in base alle stesse.
- Informativa ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i. e del Regolamento Europeo 2016/679: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 D.P.R. 445 /2000)

Il/la sottoscritto/a

Cognome nome

nato/aprov.....il.....

residente avia

DICHIARA

1. Di aver assolto al pagamento dell'imposta con la marca da bollo di euro 16,00 avente il seguente codice identificativo _____;

2. Di aver provveduto ad annullare tale marca da bollo ed impegnarsi a conservare l'originale contestualmente alla domanda per l'inserimento nella graduatoria 2022, per eventuali controlli da parte dell'Amministrazione.

Letto, confermato e sottoscritto

Luogo e data _____

Firma del dichiarante _____

L'A.S.L.AT si riserva di verificare la veridicità delle suindicate dichiarazioni ed ammonisce il dichiarante che, in caso di dichiarazioni mendaci, incorrerà nella decadenza dei benefici conseguiti in base alle stesse e sarà punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/00.

La dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, oppure sottoscritta e inviata unitamente alla fotocopia del documento di identità (art. 38 del D.P.R. 445/00)

Informativa ai sensi del D.Lgs. 196/03 e s.m.i. del Regolamento UE 2016/679 i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.