

REGIONE CALABRIA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE

Determina n° 376/ D.C.T.A.A.D

Originale

OGGETTO: Avviso pubblico per reclutamento personale medico da incaricare nelle località ad alto afflusso turistico, stagione estiva 2013.

In data 4 GIU. 2013, nella Sede del Dipartimento di Coordinamento Tecnico Area Assistenza Distrettuale dell 'Azienda Sanitaria Provinciale di Crotone, sita in Crotone, in Via M. Nicoletta Centro Direzionale "il Granaio";

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO
DI COORDINAMENTO TECNICO AREA ASSISTENZA DISTRETTUALE

Premesso che l'Accordo Collettivo Nazionale 29 Luglio 2009 ed in particolare il combinato disposto dell'art.32 con l'art.6 dell'Accordo integrativo regionale 16/09/06 prevede un servizio stagionale di assistenza sanitaria nelle località turistiche, rivolto a persone non residenti in temporaneo soggiorno;

Atteso che detto servizio può essere attivato dal 1 Luglio al 15 Settembre nelle località costiere e montane, dal 7 dicembre al 31 Gennaio nelle località montane;

Ritenuto precisare che le normative in vigore, non prevedono per questa Azienda alcuna copertura finanziaria per la retribuzione degli incarichi di che trattasi;

Che le visite ai turisti sono previste a totale carico del cittadino con le seguenti tariffe: € 15,00 per le visite ambulatoriali, € 25,00 per le visite domiciliari;

Rilevato che l'incertezza dovuta alle modalità di erogazione previste dalle citate normative ha generato negli anni passati grandi difficoltà nel reperire i medici da incaricare, mettendo a rischio il servizio di assistenza ai turisti e provocando gravi disagi all'utenza;

Dato atto che questa ASP per le motivazioni sopra esposte chiedeva ai sindaci delle località ad alto afflusso turistico la disponibilità a finanziare detto servizio, a titolo di contributo, da erogare ai medici incaricati ad integrazione delle somme corrisposte dai cittadini;

Che il Comune di Cutro con delibera di Giunta n 39 del 17/04/2013 ha stanziato la somma di € 10.000,00 per la realizzazione del servizio di guardia medica turistica nella frazione di Steccato di Cutro dal 1 Luglio al 31 Agosto 2013, organizzata su 6 giorni a settimana e per n 6 ore giornaliere, con esonero dei cittadini dal versamento di somme aggiuntive;

Stabilito che al medico incaricato nella località di Steccato di Cutro sarà retribuito il compenso di € 25,00 per ogni ora di attività svolta ;

Ritenuto precisare che nessun altro Comune ha contribuito a tale finanziamento e che, pertanto, nelle restanti località ad alto afflusso turistico, la spesa sarà a totale carico dei cittadini non residenti ;

Atteso che in conformità a quanto stabilito dal vigente accordo integrativo regionale il servizio dovrà essere assicurato mediante incarichi temporanei ;

Che a tal fine, onde poter reperire i medici da incaricare è stato predisposto l'avviso pubblico, che si allega alla presente per farne parte integrante e sostanziale;

Ritenuto approvare detto avviso pubblico;

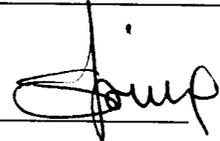
Viste le leggi in materia;

DETERMINA

Per i motivi di cui in premessa che qui si inendono integralmente ripetuti e confermati;

Approvare l'avviso pubblico ,allegato alla presente determina, finalizzato alla predisposizione di una graduatoria aziendale per il conferimento di incarichi nel servizio dell'assistenza ai turisti, per la stagione estiva 2013, ai sensi degli articoli 32 dell'ACN 29 Luglio 2009 e dell'art 16 dell'Accordo integrativo regionale 16/09/2006.

IL Responsabile del Settore Medicina Generale
Responsabile del procedimento Dr.ssa Maria Concetta Spina



Il Direttore del Dipartimento pro tempore Dr.ssa Angela Caligiuri



UFFICIO AFFARI GENERALI

La presente determina è pubblicata nelle forme di legge all' Albo Pretorio dell'

Azienda il **04 GIU. 2013** con protocollo della U.O Segreteria Generale

n. **1206** e vi rimarrà per un periodo di dieci giorni.

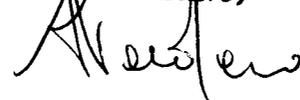
Il Responsabile del Procedimento

Valter Cosentino



Il Direttore dell' Ufficio AAGG

Il Dirigente Amministrativo Responsabile
(Dr.ssa Anna) GIORDANO



AVVISO PUBBLICO PER RECLUTAMENTO PERSONALE PER CONFERIMENTO INCARICHI TEMPORANEI NEL SERVIZIO DI ASSISTENZA SANITARIA NELLE LOCALITA' AD ALTO AFFLUSSO TURISTICO STAGIONE ESTIVA 2013

Sulla base delle disposizioni di cui all'art.32 dell'accordo collettivo nazionale e dell'art. 16 del vigente accordo integrativo regionale l'Azienda Sanitaria di Crotone organizza il servizio di assistenza ai turisti nelle località ad alto afflusso turistico (Crotone, Steccato di Cutro, Le Castella, Cirò Marina, Torre Melissa, Strongoli Marina, Torretta di Crucoli, Trepidò, Savelli e Fratta)

Le domande dei medici interessati al conferimento degli incarichi, formulate secondo lo schema allegato al presente avviso e corredata di marca da bollo da € 14,62, **dovranno pervenire entro e non oltre il 20 Giugno 2013.**

Le domande potranno essere trasmesse tramite il servizio postale, a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento, indirizzata all'ASP di Crotone, Settore Medicina Generale, via M.Nicoletta Centro Direzionale "il Granaio" oppure mediante consegna diretta all'Ufficio Protocollo Generale dell'ASP di Crotone sito in via M.Nicoletta centro Direzionale Il Granaio, dal Lunedì al Venerdì dalle ore 11,00 alle ore 13,00;

L'Azienda declina fin d'ora ogni responsabilità per il mancato recapito di domande, **entro la data succitata**, derivante da eventuali disguidi postali, o da altri fattori non imputabili a colpa dell'Azienda.

Tale avviso è rivolto prioritariamente ai medici già convenzionati per l'assistenza primaria e/o continuità assistenziale, titolari di incarico a tempo indeterminato presso questa Azienda che non versino in condizioni di incompatibilità;

Ogni ora di attività sarà considerata corrispondente a 37,5 scelte e, pertanto l'incarico di un medico di continuità assistenziale a 24 h settimanali sarà ritenuto equivalente a quello di un medico di assistenza primaria con 900 scelte; a parità di carico assistenziale, la posizione in graduatoria verrà stabilita sulla base dei criteri di cui all'art. 65 comma 8 dell'ACN (nell'ordine: anzianità di incarico nell'Azienda, anzianità di laurea e minore età).

In via subordinata, qualora non sia possibile assicurare il servizio avvalendosi dei medici convenzionati, potranno essere affidati incarichi temporanei ai medici non titolari di rapporto a tempo indeterminato oppure a liberi professionisti che presenteranno apposita domanda;

In tal caso gli incarichi provvisori saranno conferiti tenendo conto di quanto previsto dall'art.70, dalla norma transitoria n 4 e dalla norma finale n 5 del vigente ACN con il seguente ordine di precedenza

a) medici inseriti nella graduatoria regionale vigente, con priorità per i medici residenti nel territorio dell'Azienda;

I medici di cui sopra saranno graduati in base al punteggio riportato nella graduatoria regionale; a parità di punteggio prevalgono nell'ordine la minore età, il voto di laurea, l'anzianità di laurea;

b) medici non inseriti nella graduatoria regionale destinatari della norma transitoria n 4 che abbiano acquisito l'attestato di formazione specifica in

medicina generale nella regione Calabria, successivamente alla data di scadenza di presentazione delle domande di inclusione nella graduatoria regionale , graduati secondo il criterio della minore età al conseguimento del diploma di laurea ed a parità, il voto di laurea, l'anzianità di laurea ;
c) i medici non inseriti nella graduatoria regionale contemplati nella norma finale n 5 dell'ACN 29 Luglio 2009 che abbiano acquisito l'abilitazione professionale successivamente alla data del 31 dicembre 1994, graduati secondo la minore età al conseguimento del diploma di laurea, il voto di laurea, l'anzianità di laurea.

Saranno escluse dalla graduatoria le domande prive della sottoscrizione , della dichiarazione di iscrizione all'ordine , e per decorrenza dei termini perentori sopra specificati;

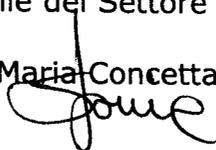
Si comunica fin d'ora, con validità di convocazione a tutti gli effetti, che l'assegnazione degli incarichi avverrà in data 26 Giugno c.a. alle ore 15,00 presso i locali dell'Azienda - Dipartimento CTAAD- sito in via M.Nicoletta Centro Direzionale "Il Granaio"-Crotone ;

La mancata presentazione alla convocazione significherà rinuncia all'incarico;

Per informazioni gli aspiranti potranno rivolgersi all'Ufficio Convenzioni, settore Medicina Generale, via M.Nicoletta Centro Direzionale Il Granaio Tel 0962/924869.

Il Responsabile del Settore Medicina Generale

Dr.ssa Maria Concetta Spina



Il Direttore ff pro tempore DCTAAD

Dr.ssa Angela Caligiuri



marca da bollo
€ 14,62

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE CROTONE
SETTORE MEDICINA GENERALE
PRESSO DIPARTIMENTO CTAAD
VIA MARIO NICOLETTA
CENTRO DIREZIONALE "IL GRANAIO"
CROTONE

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
residente a _____ via _____ laureato/a in
data _____ con voto _____ presso l'Università di _____
iscritto/a all'Ordine dei Medici di _____ al n _____ Telefono
n _____ indirizzo di posta elettronica _____

con la presente comunica la propria disponibilità per il conferimento di incarichi
provvisori nella guardia medica turistica stagione estiva 2013 .

A tal fine dichiara di

1) Essere titolare di incarico come medico di assistenza primaria con n _____ di
scelte in carico , aggiornato alla data del _____;

2) Essere titolare di incarico nella continuità assistenziale per n 24 ore settimanali ;

3) essere/non essere inserito/a al n _____ e con punti _____ nella
graduatoria regionale definitiva pubblicata sul BURC n 1 del 24 Aprile 2013,
supplemento straordinario al n 16 del 19 Aprile 2013;

2) essere/non essere iscritto/a a corsi di formazione specifica in medicina
generale o a scuole di specializzazione ;

3) essere/non essere in possesso dell'attestato di formazione in medicina generale;

4) detenere/non detenere alcun rapporto di lavoro dipendente pubblico o privato
in caso affermativo specificare il tipo di rapporto e le ore settimanali svolte

5) non trovarsi nelle situazioni di incompatibilità previste dall'ACN 29 Luglio 2009 e dall'
accordo integrativo regionale 16/09/2006 .

6) svolgere attività libero professionale

7) Allegare alla presente fotocopia del documento di identità.

Data _____

Firma _____