

**DETERMINA DEL DIRETTORE DELLA
AREA VASTA N. 1
N. 894/AV1 DEL 16/07/2018**

Oggetto: Pubblicazione AVVISO PUBBLICO per formulazione di nuova graduatoria per il conferimento incarichi provvisori di Emergenza Sanitaria Territoriale (118) su tutta l'Area Vasta 1 anni 2018/2019.

**IL DIRETTORE DELLA
AREA VASTA N. 1**

.....

VISTO il documento istruttorio, riportato in calce alla presente determina, dal quale si rileva la necessità di provvedere a quanto in oggetto specificato;

RITENUTO, per i motivi riportati nel predetto documento istruttorio e che vengono condivisi, di adottare il presente atto;

VISTA l'attestazione del Dirigente / Responsabile della Ragioneria / Bilancio in riferimento al bilancio annuale di previsione;

- D E T E R M I N A -

- 1) di approvare e pubblicare l'AVVISO PUBBLICO, e relativo modulo di domanda, che si allegano quali parti integranti e sostanziali del presente atto, per la formulazione di una nuova graduatoria, valevole a decorrere dal 01/08/2018 al 30/06/2019, per il conferimento di incarichi provvisori e/o di sostituzione presso le POTES di questa Area Vasta 1;
- 2) Di stabilire che:
 - a) ai sensi dell'ACN Medici di Medicina Generale del 29/07/2009, l'incarico cessa in ogni caso alla scadenza o a seguito del conferimento di incarico a tempo indeterminato;
 - b) le assegnazioni alle Potes sono provvisorie e potranno essere modificate dalla Area Vasta n. 1 in caso di necessità organizzative,
 - c) il trattamento economico e normativo è quello previsto dall'ACN, AIR ed accordi aziendali eventualmente vigenti;
 - d) il recesso del medico è possibile con un preavviso scritto di almeno 30 giorni;
- 3) di attestare che dalla presente determina non deriva alcun onere a carico della Area Vasta 1 e che la spesa sarà quantificata con successivi provvedimenti al momento dell'attribuzione degli incarichi;

- 4) di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della LR 26/96;
- 5) di dichiarare che il presente atto, non è soggetto al controllo regionale ed è efficace dal giorno della pubblicazione sul sistema attiweb salute albo pretorio informatico, a norma dell'art. 28 della L.R. n.26/96, come sostituto dell'art. 1 della L.R. n. 36/2013;

Dr. Giovanni Fiorenzuolo

- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -

UOC GESTIONE AMMINISTRATIVA PERSONALE CONVENZIONATO E STRUTTURE ACCREDITATE

Normativa :

- art. 15, comma 12 dell'ACN mmg del 29/07/2009;
- art. 97 dell'ACN Medici di Medicina Generale del 29/07/2009;
- art. 46 comma 6 dell'AIR DGRM n. 751/2007;
- norme transitorie n. 4 e n. 7 dell'ACN Medici di Medicina Generale del 29/07/2009

Il servizio di Emergenza sanitaria territoriale all'interno dell'Area Vasta 1 è attualmente organizzato su Potes dislocate presso i tre Distretti afferenti alla stessa.

Il servizio EST si trova in una situazione di carenza di organico dovuta al ricollocamento di alcuni medici addetti ad altre mansioni per motivi di salute, al verificarsi di malattie, infortuni e assenze per maternità.

Inoltre nonostante la pubblicazione periodica delle carenze ordinarie, non è sempre stato possibile ricoprire tutte le titolarità richieste.

Per tali motivi, è stato necessario ricorrere sia all'attività di medici convenzionati in servizio presso altre sedi dell'Area Vasta e dell'Asur, sia ad incarichi conferiti a tempo determinato, al fine di garantire la continuità delle prestazioni sanitarie in oggetto.

Con Determina n 648 del 21/05/2018, è stata approvata la graduatoria per il conferimento degli incarichi provvisori 118 per il periodo dal 01/07/2018 al 30/06/2019. Tenuto conto che con la suddetta graduatoria non è stato possibile assegnare tutti gli incarichi previsti, si rende necessario procedere all'emissione di un nuovo avviso pubblico per la formulazione di una nuova graduatoria valevole dal 01/08/2018 al 30/06/2019.

L'art. 97 del citato ACN e l'art. 46 del citato AIR, dispongono che l'Azienda possa conferire incarichi provvisori per un massimo di 12 mesi, secondo l'ordine della graduatoria aziendale di disponibilità, redatta secondo i criteri di cui all'art. 16 dell'ACN mmg ed al combinato disposto delle norme transitorie n. 4 e n. 7 dell'ACN.

Per i suddetti presupposti di fatto e ragioni giuridiche espresse, si propone:

- 1) di approvare e pubblicare l' AVVISO PUBBLICO, e relativo modulo di domanda, che si allegano quali parti integranti e sostanziali del presente atto, per la formulazione di una nuova graduatoria, valevole a decorrere dal 01/08/2018 al 30/06/2019, per il conferimento di incarichi provvisori e/o di sostituzione presso le POTES di questa Area Vasta 1;
- 2) Di stabilire che:
 - ai sensi dell'ACN Medici di Medicina Generale del 29/07/2009, l'incarico cessa in ogni caso alla scadenza o a seguito del conferimento di incarico a tempo indeterminato;
 - le assegnazioni alle Potes sono provvisorie e potranno essere modificate dalla Area Vasta n. 1 in caso di necessità organizzative,
 - il trattamento economico e normativo è quello previsto dall'ACN, AIR ed accordi aziendali eventualmente vigenti;
 - il recesso del medico è possibile con un preavviso scritto di almeno 30 giorni;

- 3) di attestare che dalla presente determina non deriva alcun onere a carico della Area Vasta 1 e che la spesa sarà quantificata con successivi provvedimenti al momento dell'attribuzione degli incarichi;
- 4) di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della LR 26/96;
- 5) di dichiarare che il presente atto, non è soggetto al controllo regionale ed è efficace dal giorno della pubblicazione sul sistema attiweb salute albo pretorio informatico, a norma dell'art. 28 della L.R. n.26/96, come sostituito dell'art. 1 della L.R. n. 36/2013;

Il Responsabile dell'istruttoria
Dott.ssa Rossella Cavallo

Il Responsabile del procedimento
Dott.ssa M. Maddalena Cecchi

IL DIRIGENTE DELLA U.O.C. GESTIONE AMM.VA PERSONALE CONVENZIONATO E STRUTT. ACCREDITATE

Il sottoscritto si esprime favorevolmente in ordine alla regolarità tecnica ed in merito al profilo della legittimità del presente provvedimento e ne propone l'adozione al Direttore dell'Area vasta 1.

Dott. Giuseppe Loco

per il parere infrascritto:

RAGIONERIA – BILANCIO E CONTROLLO DI GESTIONE:

Si attesta che dal presente atto non derivano oneri economici a carico del bilancio dell'Area Vasta 1, come dichiarato dal responsabile del procedimento.

Il Responsabile Controllo di Gestione
Dr.ssa Olivetti Anna

Il Responsabile del Bilancio
Dr.ssa Cardinali Laura

La presente determina consta di n. 11 pagine di cui n. 6 pagine di allegati che formano parte integrante della stessa.

- ALLEGATI -

1. AVVISO PUBBLICO
2. MODULO DI DOMANDA

AVVISO PUBBLICO

PER LA PREDISPOSIZIONE DI UNA NUOVA GRADUATORIA PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI PROVVISORI E/O DI SOSTITUZIONE, FINO AD UN MASSIMO DI MESI 11, RELATIVI ALL' ESPLETAMENTO DEL SERVIZIO DI EMERGENZA SANITARIA TERRITORIALE PRESSO LE POTES DELL'AREA VASTA N. 1, A DECORRERE DAL 01/08/2018.

SI RENDE NOTO

che la l'Area Vasta n. 1 intende conferire incarichi provvisori e di sostituzione nel Servizio di Emergenza Sanitaria Territoriale, ai sensi dell'art. 97 dell'A.C.N..

Possono concorrere, i medici in possesso dell'attestato di idoneità all'esercizio dell'Emergenza Sanitaria Territoriale, rilasciato dopo la frequenza dell'apposito corso previsto ai sensi dell'art. 96 dell'A.C.N., con priorità per i medici iscritti nella Graduatoria Regionale definitiva della Regione Marche dei medici aspiranti al convenzionamento nell'ambito della Medicina Generale settore Emergenza sanitaria territoriale, valevole per l'anno 2018.

La graduatoria che seguirà il presente avviso sarà formulata sulla base dei criteri di cui all'art. 97, e combinato disposto delle norme transitoria n.7 dell'A.C.N. MMG del 23.03.2005, ed art. 46 comma 6 dell'Accordo Integrativo Regionale n. 751/2007 .

1	Medici iscritti nella graduatoria Regione Marche di settore (art. 15, c. 12 ACN/2009), ▪ Non iscritti a scuole di specializzazione/corso di formazione specifica in M.G.	A) Residenti nell'Area Vasta n. 1	Graduati secondo il punteggio della graduatoria regionale (art. 16 ACN 29/07/2009)
		B) Residenti nella Regione Marche	Graduati secondo il punteggio della graduatoria regionale (art. 16 ACN 29/07/2009)
		C) Residenti fuori Regione	Graduati secondo il punteggio della graduatoria regionale (art. 16 ACN 29/07/2009)
2	Medici in possesso dell'Attestato di formazione specifica in Medicina Generale (art.15, e-norme trans. 4 e 7 ACN/2009). Non iscritti a scuole di specializzazione	A) Residenti nell'Area Vasta n. 1	Graduati secondo: 1. minore età al momento del conseguimento laurea 2. voto di laurea 3. anzianità di laurea
		B) Residenti nella Regione Marche	
3	Medici in possesso del titolo di abilitazione alla data del 31/12/1994 ▪ Non iscritti a scuole di specializzazione/corso di formazione specifica in Medicina Generale	A) Residenti nell'Area Vasta n.1	Graduati secondo: 1. minore età al momento del conseguimento laurea 2. voto di laurea 3. anzianità di laurea
		B) Residenti nella Regione Marche	
4	Medici in possesso del titolo di abilitazione successivamente alla data del 31/12/1994 (norma fin.5 ACN/2009) Non iscritti a scuole di	A) Residenti nell'Area Vasta n. 1	Graduati secondo i criteri previsti dall'art. 16 dell'ACN per la redazione della graduatoria reg.le degli aspiranti al convenzionamento.

	specializzazione/corso di formazione specifica in Medicina Generale	B) Residenti nella Regione Marche	
5	Medici residenti fuori Regione. <ul style="list-style-type: none"> ▪ Non iscritti a scuole di specializzazione/corso di formazione specifica in Medicina Generale 	Graduati secondo l'ordine sopra utilizzato e con i criteri previsti nelle rispettive categorie, con priorità per i residenti nelle Regioni limitrofe	Non saranno graduati i Medici residenti fuori Regione iscritti a scuole di specializzazione/corso di formazione specifica in Medicina Generale

N.B.: Per tutte le categorie sarà data priorità ai medici che non detengono alcun rapporto di lavoro PUBBLICO O PRIVATO e che non siano titolari di BORSE DI STUDIO anche inerenti a corsi di specializzazione.

L'incarico avrà durata da stabilirsi di volta in volta in base alle necessità organizzative del servizio e comunque non potrà superare gli 11 mesi e cesserà al momento del conferimento dello stesso incarico a tempo indeterminato.

I medici che accettano l'incarico potranno essere destinati in qualunque POTES della Area Vasta 1 (Pesaro, Urbino, Fano) ed avranno comunque la possibilità di scegliere la sede nel rispetto dello scorrimento della graduatoria, sede che potrà comunque essere sempre modificata in caso di necessità organizzative.

La partecipazione al presente avviso comporta l'accettazione di tutte le disposizioni in esso contemplate.

Per quanto riguarda la valutazione dei titoli di studio e di servizio previsti al punto **4 del presente bando si farà riferimento ai punteggi stabiliti dall'art.16 dell'A.C.N. MMG del 29.07.2009;**

Per il punteggio relativo ai titoli di servizio, si procederà alla valutazione delle AUTOCERTIFICAZIONI prodotte dai medici tenendo conto della data del 30/06/2018.

E' FATTO D'OBBLIGO UTILIZZARE L'ALLEGATO MODULO DI DOMANDA CORREDATO DI FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'.

Il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere.

Si specifica inoltre che:

1) ai fini del calcolo dei punteggi relativi ai titoli di servizio tutte le frazioni di mese dell'anno sono sommate. L'eventuale residuo pari ad una frazione superiore a 15 giorni è valutato come mese intero;

2) relativamente al servizio di ex guardia medica e continuità assistenziale, alla medicina dei servizi e alla emergenza sanitaria territoriale, per frazione di mese da valutare come mese intero si intende un numero complessivo di ore di attività superiore a 48;

3) i titoli di servizio non sono cumulabili se riferiti ad attività svolte nello stesso periodo. In tal caso è valutato il titolo che comporta il punteggio più alto.

Non sono valutabili attività che non siano espressamente previste ed elencate dall' art.16 A.C.N. MMG così come non saranno valutate le attività di servizio eventualmente svolte durante i periodi formativi.

Non saranno inoltre valutate le informazioni che non siano state fornite a questa amministrazione in forma dettagliata e/o leggibile.

Gli aspiranti dovranno presentare domanda redatta in carta semplice, secondo il modello che si allega al presente avviso, a pena di nullità, consegnandola direttamente all'Ufficio protocollo, inviandola con raccomandata a/r, o a mezzo pec inviandola al seguente indirizzo: **areavasta1.asur@emarche.it**, entro e non oltre il 15 °giorno successivo alla pubblicazione della Determina di approvazione del presente avviso sull'albo pretorio di AV1, pena l'esclusione dagli incarichi medesimi, al seguente indirizzo:

A.S.U.R. – AREA VASTA N. 1
UFFICIO CONVENZIONI CON I MEDICI DI MEDICINA GENERALE
VIA CECCARINI, 38 - 61032 FANO (PU)

Per quelle inviate tramite posta, farà fede il timbro postale di spedizione e comunque non saranno inserite in graduatoria le domande che, seppur spedite in tempo utile, non perverranno all'Ufficio protocollo AV1 entro 8 gg. dalla data di scadenza dell'avviso stesso.

Le domande consegnate a mano dovranno essere presentate direttamente all'Ufficio Protocollo di Via Ceccarini, 38 – FANO PU

Non si prenderanno in considerazione domande non redatte secondo il fac-simile allegato, non firmate, non debitamente compilate e/o fatte pervenire a mezzo fax.

I candidati dovranno inviare, insieme alla domanda, anche la fotocopia di un valido documento di riconoscimento ed eventualmente copia del permesso di soggiorno o di qualsiasi altro documento valido dal quale si possa accertare la regolare presenza in Italia del candidato.

Per ulteriori informazioni telefonare:

0721/1932577 – 0721/1932305, Dr.ssa Cecchi M. Maddalena e Dr.ssa Cavallo Rossella.

La Area Vasta 1 si riserva la facoltà di prorogare, modificare, sospendere o revocare, in tutto o in parte, il presente avviso, dandone comunicazione, agli interessati, tramite i siti internet, dell'Area Vasta 1.

Il Direttore Area Vasta n. 1
Dr.Giovanni Fiorenzuolo

DOMANDA PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI PROVVISORI E/O DI SOSTITUZIONE NEL SERVIZIO DI EMERGENZA SANITARIA TERRITORIALE PRESSO LA AREA VASTA 1 – 2018/2019

AL DIRETTORE DI AV1
VIA CECCARINI, 38
61032 FANO (PU)

Il/La sottoscritto/a Dott. _____

chiede di essere inserito nella graduatoria per il conferimento di incarichi provvisori e/o di sostituzione nel servizio di Emergenza Sanitaria territoriale, della durata da definirsi di volta in volta in base alle necessità organizzative, presso l'Area Vasta n. 1 ed a tal fine , consapevole delle sanzioni penali, previste dall'art. 76 del DPR 445 del 28/12/2000 anche per i reati di "falsità in atti" e "uso di atto falso", dichiara sotto la propria personale responsabilità di appartenere alla categoria di cui al punto:

- 1) Medici iscritti nella graduatoria Regione Marche – settore Emergenza territoriale (art 15 ACN mmg 2009) in possesso dell'attestato di idoneità allo svolgimento di attività di emergenza sanitaria territoriale (Art 96 - ACN mmg 2009) - (non iscritti a scuole di specializzazione/formazione specifica/formazione in M.G.);
- 2) Medici in possesso dell'attestato di Formazione in Medicina Generale (art 15 ACN mmg 2009) - (non iscritti a scuole di specializzazione.)
- 3) Medici in possesso del titolo di abilitazione alla data del 31/12/1994 - non iscritti a scuole di specializzazione/corso di formazione specifica in M.G. (norma finale 9 c.4).
- 4) Medici in possesso del titolo di abilitazione successivamente alla data del 31/12/1994 (norma fin. 5 A.C.N. /2009) - non iscritti a scuole di specializzazione/corso di formazione specifica in M.G. (norma finale 9 c.4).
- 5) Medici residenti fuori Regione – non iscritti a scuole di specializzazione/corso formazione specifica in M.G. (norma fin 9 c.4)

Dichiara altresì (compilare correttamente ogni punto):

- di essere nato/a a _____ in data _____;
di risiedere a _____ Cap. _____ (____) Regione _____ in via _____ n. _____
cittadinanza _____ (se non italiana) stato di provenienza _____ permesso
di soggiorno rilasciato il _____ scadenza _____ tel. _____ cell. _____;
e-mail__ (obbligatoria) _____
- di essersi laureato in Medicina e Chirurgia presso l'Università degli studi di _____
in data _____ (giorno/mese/anno) con votazione _____;
- di essersi abilitato alla professione in data _____;
- di essere iscritto all'Albo dei Medici Chirurghi-Odontoiatri di _____ il _____ al
n° _____;
- di essere/non essere inserito nella graduatoria definitiva della Regione _____ del
settore Emergenza sanitaria territoriale ora vigente, con punti _____;
- di essere/non essere in possesso dell'attestato in formazione specifica di medicina generale di cui al
D.Lgs. 256/91 conseguito in data _____ presso _____;
- di essere/non essere iscritto a corso di formazione specifica di medicina generale di cui al D.Lgs.
256/91 o a corso di specializzazione di cui al D.Lgs. 257/91:
(se sì, indicare tipo di corso e anno di iscriz.) _____;
- Codice Fiscale _____;
- **In possesso dell'attestato di idoneità all'esercizio Emergenza territoriale rilasciato da**
_____ **il** _____

– per comunicazioni inviare a _____ via _____
città _____ prov. _____ proprio n. tel. _____ e cellulare _____;
e-mail _____

Si allega copia documento d'identità.

Si allega (se non cittadino italiano) copia del permesso di soggiorno o di qualsiasi altro documento valido dal quale si possa accertare la regolare presenza in Italia del candidato.

Luogo e data _____

In fede

Informativa resa all'interessato per il trattamento dei dati personali

Dichiaro, inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data _____

In fede
