

Determina n. 338 del 03/02/2025

OGGETTO: APPROVAZIONE AVVISO PUBBLICO PER RECLUTAMENTO PERSONALE MEDICO DA UTILIZZARE NELL'ANNO 2025 PER CONFERIMENTO INCARICHI PROVVISORI E SOSTITUZIONI NEL RUOLO UNICO DI ASSISTENZA PRIMARIA (ASSISTENZA PRIMARIA A CICLO DI SCELTA, ASSISTENZA PRIMARIA AD ATTIVITÀ ORARIA, ASSISTENZA SANITARIA CASA CIRCONDARIALE DI CROTONE)

In data 03/02/2025, nella sede del DISTRETTO SANITARIO UNICO AZIENDALE sita in Crotone, Via M. Nicoletta Centro Direzionale "Il Granaio";

Vista la dichiarazione di regolarità tecnico-procedurale e legittimità dell'atto resa dal Responsabile del Procedimento designato nonché dal Direttore del Distretto Sanitario Unico Aziendale.

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO SANITARIO UNICO AZIENDALE

PREMESSO che l'art. 19, comma 6, dell'ACN per la disciplina dei rapporti con i Medici di Medicina Generale, prevede che le Aziende, entro 15 (quindici) giorni dalla pubblicazione definitiva della Graduatoria Regionale per la Medicina Generale sul BUR e sul sito istituzionale della Regione di appartenenza, pubblicano sul proprio sito istituzionale un avviso per la predisposizione di graduatorie aziendali di medici disponibili all'eventuale conferimento di incarico provvisorio, a tempo determinato o all'affidamento di sostituzione secondo il seguente ordine di priorità:

1. medici iscritti nella graduatoria regionale secondo l'ordine di punteggio;
2. medici che abbiano acquisito il titolo di formazione specifica in medicina generale successivamente alla data di scadenza della presentazione

della domanda di inclusione in graduatoria regionale;

3. medici iscritti al corso di formazione specifica in medicina generale esclusivamente nella medesima Regione per cui concorrono, fatta eccezione per le sostituzioni per le quali possono concorrere anche gli iscritti a tale corso in altre Regioni.

Ai sensi dell'art. 19, comma 11, della L. 28 Dicembre 2001, n.448:

4. medici iscritti all'Albo professionale successivamente alla data del 31/12/1994;

5. medici iscritti al corso di specializzazione;

Considerato che a tal fine è stato formulato avviso pubblico, allegato alla presente determina, per farne parte integrale e sostanziale, per il reclutamento di personale medico da utilizzare per incarichi provvisori e sostituzioni nel settore del ruolo unico della Assistenza Primaria;

Ritenuto di dover procedere all'approvazione e pubblicazione dello stesso;

Visti gli Accordi Collettivi Nazionali;

DETERMINA

Per quanto in premessa specificato e descritto, che qui si intende integralmente ripetuto e confermato:

Approvare l'avviso pubblico allegato alla presente determina finalizzato a reperire personale medico da utilizzare per eventuali incarichi provvisori o di sostituzioni nel ruolo unico della Assistenza Primaria.

Il Responsabile del Procedimento Dr.LA ROSA MASSIMO

Il Direttore del DISTRETTO SANITARIO UNICO AZIENDALE

Dr.BRISINDA PIETRO LUIGI

(Sottoscritto digitalmente
ai sensi dell'art. 21 D.L.gs. n. 82/2005 e s.m.i.)

Documento informatico formato e prodotto ai sensi del D.Lgs. 82/2005 e rispettive norme collegate

AVVISO PUBBLICO

PER RECLUTAMENTO DI PERSONALE MEDICO DA UTILIZZARE PER INCARICHI PROVVISORI E SOSTITUZIONI NEI SETTORI DEL RUOLO UNICO DELL'ASSISTENZA PRIMARIA

In conformità a quanto stabilito dall'ACN vigente, è indetto avviso pubblico per la formazione delle graduatorie di disponibilità aziendale da utilizzare per:

- 1) Il conferimento di incarichi a tempo determinato (provvisorio e sostituzioni) nel settore dell'assistenza primaria a ciclo di scelta;
- 2) Il conferimento di incarichi a tempo determinato (provvisorio e sostituzioni) nel settore dell'assistenza primaria ad attività oraria (ex continuità assistenziale);
- 3) Il conferimento di incarichi a tempo determinato (provvisorio e sostituzioni) nel settore dell'assistenza primaria ad attività oraria nelle località a forte afflusso turistico a favore dei cittadini non residenti;
- 4) Il conferimento di incarichi a tempo determinato (provvisorio e sostituzioni) nel settore della dell'assistenza primaria ad attività oraria (assistenza sanitaria presso la Casa Circondariale di Crotone).

Tale avviso è rivolto a:

- 1) Medici inseriti nella graduatoria regionale definitiva valevole per l'anno 2025, giusto Decreto Dirigenziale della Regione Calabria n.19120 del 23/12/2024, pubblicato su Bollettino Ufficiale della Regione Calabria n.270 del 30 dicembre 2024, graduati secondo il relativo punteggio;
- 2) Medici non inseriti nella graduatoria regionale, che abbiano acquisito il titolo di formazione specifica in medicina generale successivamente alla data di scadenza della presentazione della domanda di inclusione nella graduatoria regionale, graduati secondo la minore età al conseguimento del diploma di laurea, voto di laurea, anzianità di laurea;
- 3) medici iscritti al corso di formazione specifica in medicina generale esclusivamente nella medesima Regione per cui concorrono, fatta eccezione per le sostituzioni per le quali possono concorrere anche gli iscritti a tale corso in altre Regioni.
- 4) medici iscritti all'Albo professionale successivamente alla data del 31/12/1994;
- 5) medici iscritti al corso di specializzazione.

Le domande, in bollo, dei medici disponibili ad accettare gli incarichi di che trattasi, corredate di un valido documento di riconoscimento, dovranno pervenire a questa Azienda Sanitaria tassativamente entro e non oltre 30 gg. dalla pubblicazione dell'avviso sul sito aziendale, mediante raccomandata a.r., indirizzata alla **ASP di Crotone settore Convenzioni Medicina Generale c/o Distretto Unico Aziendale , sito in Via Mario Nicoletta, Centro Direzionale "Il Granaio", 88900 Crotone (KR).** oppure al seguente indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) **protocollo@pec.asp.crotone.it**

(giusto art.38 co 3° D.P.R. 445/00), o ancora, consegnate a mano direttamente all'Ufficio Protocollo Generale di questa Azienda.

Nell'istanza dovranno dichiararsi, oltre che i dati anagrafici dell'interessato, la residenza, il recapito telefonico (rete fissa e/o mobile), presso cui raggiungere il medico e l'indirizzo di posta elettronica (è fortemente consigliato un indirizzo di posta elettronica certificata):

I medici di cui al punto 1 dovranno indicare la posizione ed il punteggio riportato nella graduatoria regionale di riferimento;

I medici di cui ai punti 2-3-4-5, pena l'esclusione, dovranno:

- A) Indicare la data ed il voto di laurea, l'università presso la quale è stata conseguita, la data e la sede universitaria presso cui è stata conseguita l'abilitazione all'esercizio della professione, l'iscrizione all'ordine dei medici indicando la sede provinciale ed il numero;
- B) Se in possesso, allegare autocertificazione dell'attestato di formazione in medicina generale, e, saranno graduati secondo la minore età al conseguimento del diploma di laurea, voto di laurea, anzianità di laurea.

Costituiscono, inoltre, motivi di esclusione dalla graduatoria aziendale:

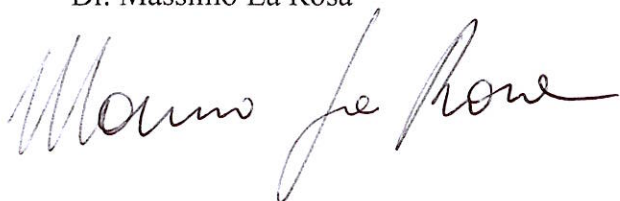
- il mancato rispetto delle modalità di trasmissione della domanda;
- la mancata apposizione di firma nella domanda;
- la mancata trasmissione della domanda nei termini stabiliti.

Per quanto non previsto nel presente avviso, nonché per il trattamento economico spettante, si rinvia alla normativa di cui all'ACN per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale e all'AIR vigente.

La graduatoria aziendale verrà aggiornata nel corso dell'anno per coloro che vedranno modificata la propria situazione giuridica rispetto alla domanda iniziale e resterà in vigore fino all'approvazione della nuova graduatoria di disponibilità aziendale.

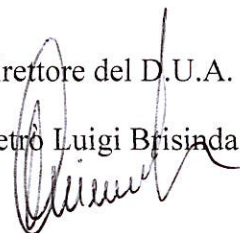
Il Responsabile del Settore MMG

Dr. Massimo La Rosa



Il Direttore del D.U.A.

Dr. Pietro Luigi Brisinda



Domanda in bollo

Azienda Sanitaria Provinciale di Crotone
Settore medicina Generale
presso Distretto Unico Aziendale
Via M. Nicoletta
Centro Direzionale "Il Granaio"
88900 Crotone (KR)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____, residente a _____, Via _____

_____, laureato/a in data _____ con voto _____

presso l'Università di _____ in data _____, iscritto all'Ordine dei

Medici di _____, al n. _____ telefono _____

indirizzo di posta elettronica _____

indirizzo pec _____

Con la presente rivolge domanda di ammissione ai fini dell'inserimento nella relativa graduatoria aziendale (contrassegnare la tipologia di incarico per il quale si vuole partecipare) da utilizzarsi per:

- Il conferimento di incarichi a tempo determinato (provvisorio e sostituzioni) nel settore dell'assistenza primaria a ciclo di scelta;
- Il conferimento di incarichi a tempo determinato (provvisorio e sostituzioni) nel settore dell'assistenza primaria ad attività oraria (continuità assistenziale);
- Il conferimento di incarichi a tempo determinato (provvisorio e sostituzioni) nel settore dell'assistenza primaria ad attività oraria nelle località a forte afflusso turistico a favore dei cittadini non residenti;
- Il conferimento di incarichi a tempo determinato (provvisorio e sostituzioni) nel settore della dell'assistenza primaria ad attività oraria (assistenza sanitaria presso la Casa Circondariale di Crotone).

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi del D.P.R. 445/2000 di:

1. essere/non essere inserito/a al n. _____ e con punti _____ della graduatoria regionale definitiva pubblicata sul BURC n.87 del 26 aprile 2024;
2. non essere inserito/a in graduatoria regionale ma di essere in possesso del corso di formazione

specificata in medicina generale conseguito in data _____;

3. essere iscritto/a al corso di formazione specifica in medicina generale presso _____

_____:

4. di avere acquisito l'abilitazione professionale in data _____;

5. di essere iscritto/a al corso di specializzazione in _____;

6. di non trovarsi nelle situazioni di incompatibilità previste dall'ACN del 20/01/2022 s.m.i. ;

Si allega alla presente fotocopia del documento di identità.