



SERVIZIO
SANITARIO
REGIONALE



**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
COSENZA**



REGIONE CALABRIA

Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N. 947 DEL 26 MAG. 2017

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N. // DEL //
OGGETTO: AVVISO PUBBLICO FORMULAZIONE GRADUATORIA AZIENDALE 2017 INCARICHI
PROVVISORI CONTINUITÀ ASSISTENZIALE ASP COSENZA

Il Direttore Generale Dott. Raffaele Mauro, nominato con D.P.G.R. n°6 del 12.01.2016, adotta la seguente deliberazione in merito all'argomento indicato in oggetto - assistito dal Direttore Sanitario Dott. Francesco Giudiceandrea, e dal Direttore Amministrativo Dott. Luigi Bruno .

STRUTTURA PROPONENTE: SERVIZIO C.A. ED E.S.T. (S.U.E.M)

La Dirigente SUEM, propone al Direttore Generale l'adozione del presente atto, del quale ha accertato la regolarità tecnico-procedurale.

Responsabile del procedimento

Amm.va Sig. *Innocenza Capizzano*

Innocenza Capizzano

La Dirigente SUEM

Dessa Silvana Pizzo

Dessa Silvana Pizzo

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO

Esprime parere favorevole all'adozione del presente provvedimento.

Il Direttore

Il Responsabile del conto economico n- _____

Esprime parere favorevole.

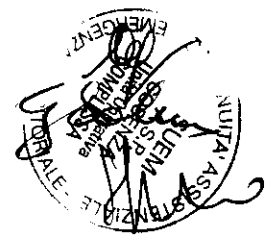
Timbro e Firma

IL DIRETTORE DELL'U.O.C. SERVIZI FINANZIARI

Atteso che la spesa di € _____ scaturente dalla presente proposta è stata prenotata al conto n. _____ del bilancio economico preventivo _____ che presenta idonea copertura.

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

IL DIRETTORE U.O.



PREMESSO

- **CHE** con decreto n. 2412 del 06 Marzo 2017 pubblicato sul BURC n. 27 del 20 Marzo 2017, parte III sono state approvate le Graduatorie Regionali valevoli per l'anno 2017, dei medici aspiranti al convenzionamento nei settori Assistenza Primaria, Continuità Assistenziale ed Emergenza Territoriale;
- **CHE** le Aziende Sanitarie locali, al fine di assicurare i LEA e di non creare discontinuità nell'assistenza ai cittadini, hanno la possibilità di assegnare incarichi provvisori di Continuità Assistenziale, secondo le procedure stabilite dall'art. 70 e della norma transitoria n.4 e da quella finale n. 5 dell' A.C.N. per la Medicina Generale del 29.07.2009 e sue modifiche e per come integrato dall' art. 16 del vigente AIR Calabria;

RITENUTO

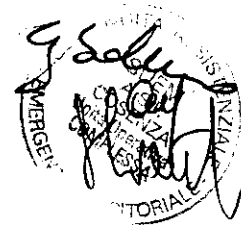
- **CHE** per formulare la predetta Graduatoria Aziendale è necessario acquisire le richieste di disponibilità dei **medici inseriti** nella Graduatoria Regionale di settore valevole per il **2017, residenti o non residenti** nell'ambito di questa ASP di Cosenza, e quelle dei **medici non inseriti** nella predetta Graduatoria Regionale siano **essi residenti o non residenti** in questa ASP di Cosenza.
- **CHE** per acquisire le disponibilità dei medici è necessario procedere alla pubblicazione di uno specifico avviso, indetto in conformità a quanto stabilito dall' art.15 comma 12 dell'ACN 29 Luglio 2009;

VISTO

- L'apposito Bando, avente ad oggetto "*Avviso Pubblico formulazione Graduatoria Aziendale 2017 incarichi provvisori Continuità Assistenziale ASP Cosenza*" che in forma di allegato (n.1) ed assieme allo schema ufficiale di domanda (all. n.2) sono parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;

EVIDENZIATO

- **CHE** nell'Avviso di cui sopra sono indicate le priorità per la formulazione della Graduatoria Aziendale 2017 ASP Cosenza e precisamente nell' ordine:
 - 1) **Medici inseriti nella graduatoria di settore 2017, residenti** ASP Cosenza, secondo l'ordine della stessa;
 - 2) **Medici inseriti nella graduatoria di settore 2017, non residenti** ASP Cosenza secondo l' ordine della stessa;
 - 3) **Medici non inseriti nella precitata graduatoria**, che abbiano conseguito l'**attestato** di formazione specifica di Medicina Generale, **con priorità per i residenti ASP, (norma transitoria n 4 A.C.N per la Medicina Generale del 29.07.2009), ordinati per minore età al conseguimento della laurea, voto di laurea e anzianità di laurea;**
 - 4) **Medici non inseriti** nella predetta graduatoria regionale e **non in possesso dell' attestato di formazione in MMG**, con priorità per i medici residenti ASP di Cosenza, **ordinati per minore età al conseguimento della laurea, voto di laurea e anzianità di laurea;**
- **CHE si ritengono valide**, le disponibilità dei medici i cui nominativi sono **già presenti** nella graduatoria Aziendale di Settore relativa al 2016, che alla data di scadenza delle domande, abbiano un incarico provvisorio nel servizio di Continuità Assistenziale, con il giusto adeguamento del punteggio in base alla Graduatoria Regionale di Settore valida per il 2017.
- **CHE** la domanda di ammissione, allegata al bando, dovrà essere indirizzata **all'Azienda Sanitaria Provinciale di Cosenza** e inviata a mezzo **raccomandata A.R.** all' **Ufficio Protocollo** sito in Cosenza – Viale Alimena n°8 – o tramite **PEC protocollo@pec.asp.cosenza.it**, o **a mano** entro il termine perentorio di **20 giorni** successivi alla data di pubblicazione del presente Bando, sull' **Albo Pretorio on-line** del portale di questa A.S.P. di Cosenza (**www.asp.cosenza.it**).
- **CHE** gli incarichi non sono conferibili a chi versi in condizioni di incompatibilità (art. 17 ACN MMG del 29 Luglio 2009).



VISTI

- IL vigente ACN «Medicina Generale»
- IL vigente A.I.R Calabria;
- Il decreto dirigenziale n.2412 del 06 Marzo 2017 del Dipartimento Tutela della Salute e Politiche Sanitarie della Regione Calabria pubblicato sul BURC n. 27 del 20 Marzo 2017, parte III, che ha approvato le Graduatorie Regionali MMG valevoli per l'anno 2017;

IL DIRETTORE GENERALE

Su conforme proposta della Dirigente SUEM D.ssa Silvana Pizzo, formulata a seguito istruttoria compiuta dalla struttura interessata che non ha rilevato vizi in ordine alla legittimità del presente atto nonché dell'espressa dichiarazione di regolarità dell'atto resa dalla Dirigente SUEM preposto, che ha designato quale responsabile del procedimento, ai sensi e per effetti della legge 241/90, la Sig. Innocenza Capizzano;
Acquisito altresì il parere favorevole della Dirigente SUEM D.ssa Salurso Gabriella che conferma e sottoscrive integralmente il presente atto.

Acquisito il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario.

D E L I B E R A

DI Ratificare e confermare tutto quanto in premessa e negli allegati (1) e (2,) al presente atto;

- **DI** approvare l'allegato Bando recante "Avviso pubblico formulazione Graduatoria Aziendale 2017 incarichi provvisori Continuità Assistenziale ASP Cosenza" riprodotto nell'allegato (n.1) e lo schema di domanda (all. n.2) parti integranti e sostanziali del presente atto deliberativo;
- **DI** precisare che la suddetta Graduatoria Aziendale di disponibilità per il servizio di Continuità Assistenziale, ASP Cosenza, avrà validità per tutto il periodo di vigenza della Graduatoria Regionale 2017 e comunque fino all'elaborazione della nuova graduatoria di disponibilità per il servizio di Continuità Assistenziale;
- **DI** dare mandato al SUEM proponente di inviare estratto del bando e fac-simili di domanda per la sua diffusione;
- **DI** precisare che il presente atto, non soggetto a controllo, è immediatamente esecutivo ai sensi dell'art.13 della L.R. n°11/2004.

Allegati:

- n1 "Avviso pubblico formulazione Graduatoria Aziendale 2017 incarichi provvisori Continuità Assistenziale ASP Cosenza.
- n 2 Schema di domanda.

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott. Luigi Bruno

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott. Francesco Giudiceandrea

IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Raffaele Mauro

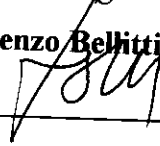
RELATA DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente deliberazione è stata affissa all'Albo Pretorio on-line di questa Azienda Sanitaria Provinciale di Cosenza il **29 MAG. 2017** vi rimarrà per quindici giorni consecutivi ed è stata trasmessa, in pari data, al Collegio Sindacale

Ufficio Gestione Delibere

Il Delegato

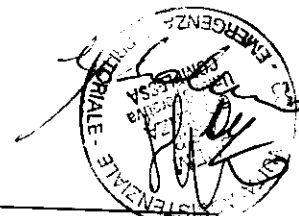
Vincenzo Bellitti



Per copia conforme all'originale per uso amministrativo

Trasmessa all'Assessorato alla Tutela della Salute ed Organizzazione Sanitaria

il _____ Prot. n. _____ ESECUTIVA il _____



BANDO "AVVISO PUBBLICO FORMULAZIONE GRADUATORIA AZIENDALE 2017 INCARICHI PROVVISORI CONTINUITÀ ASSISTENZIALE ASP COSENZA"

In esecuzione della deliberazione n° _____ del _____ è indetto avviso pubblico per la formulazione della Graduatoria Aziendale di disponibilità da utilizzare per incarichi provvisori nel Servizio di **Continuità Assistenziale ASP Cosenza anno 2017**.

Il bando per la selezione dei medici interessati che ne produrranno domanda è regolato per come segue:

Art.1

Finalità del bando

La Regione Calabria ha approvato con decreto **con decreto n.2412 del 06 Marzo 2017** pubblicato sul **BURC n. 27 del 20 Marzo 2017, parte III** la Graduatoria Regionale valevole per l'anno 2017 per il settore di Continuità Assistenziale. Le Aziende Sanitarie hanno la possibilità, al fine di assicurare i LEA e di non creare discontinuità nell'assistenza ai cittadini, di assegnare incarichi provvisori di Continuità Assistenziale, ai sensi dell'art.70 dell'A.C.N. per la Medicina Generale del 29.07.2009 e sue modifiche, per come integrato dall'art.16 vigente AIR Calabria.

Art.2

Requisiti di ammissione

Tale Avviso è rivolto ai Medici:

- 1) **Inseriti** nella già citata Graduatoria Definitiva Regionale della Calabria valevole per l'anno 2017, per il settore di Continuità Assistenziale.
- 2) **Non inseriti** nella citata graduatoria di settore "Continuità Assistenziale", **con l'attestato** di formazione specifica MMG;
- 3) **Non inseriti** nella citata graduatoria per il settore di Continuità Assistenziale, **senza l'attestato** di formazione specifica MMG;

Art.3

Domanda di partecipazione

Il Medico aspirante deve dichiarare sotto la propria responsabilità, **tutto quanto** indicato nell'apposito schema di domanda allegato al presente bando (All.n.2).

L'interessato dovrà, a pena di esclusione, **sottoscrivere la domanda** corredandola di fotocopia di **valido documento di riconoscimento**.

Gli uffici aziendali preposti si riservano comunque la facoltà di richiedere ogni utile documentazione ai medici aspiranti.

Le domande di ammissione in carta semplice dovranno essere indirizzate **all'Azienda Sanitaria Provinciale di Cosenza** e inviate entro il termine perentorio di **20 giorni** successivi alla data di pubblicazione del presente avviso sull'**Albo Pretorio online** del portale di questa A.S.P. di Cosenza (**www.asp.cosenza.it**):

- o con **raccomandata A.R.** all' **Ufficio Protocollo** - Viale Alimena n°8 - 87100 Cosenza

- o tramite **PEC**: **protocollo@pec.asp.cosenza.it**,


- o consegnata **a mano** all' **Ufficio Protocollo** in Viale Alimena n°8 - 87100 Cosenza

Art.4

Esclusione dal concorso per l'ammissione alle graduatorie aziendali

Sono esclusi dal concorso per l'ammissione i medici:

- le cui domande **siano pervenute oltre il termine** perentorio di cui al precedente art.3.
- che non abbiano **sottoscritto** la domanda di partecipazione redatta secondo lo schema ufficiale.
- che non abbiano allegato la **fotocopia di valido documento** di riconoscimento allo schema di domanda.



Art.5
**Criteria di formulazione e di utilizzo della Graduatoria Aziendale
per gli incarichi provvisori di Continuità Assistenziale**

Gli incarichi saranno conferiti ai medici inseriti nella vigente graduatoria regionale di settore 2017 ASP Cosenza,, secondo l'ordine della stessa, con priorità per i residenti nell'ambito territoriale dell'ASP di Cosenza, ai sensi dell'art.70 dell'A.C.N. per la Medicina Generale del 29.07.2009, per come integrato dall'art.16 vigente AIR Calabria.

Pertanto gli incarichi saranno conferiti ai medici nel seguente ordine:

- 1) **Medici inseriti** nella Graduatoria Regionale di Settore, **residenti nell' ASP di Cosenza, secondo l'ordine della stessa;**
- 2) **Medici inseriti** nella Graduatoria Regionale di Settore, **non residenti nell' ASP di Cosenza, secondo l'ordine stessa;**
- 3) **Medici inseriti** nella Graduatoria Regionale MMG;
- 4) **Medici non inseriti** nella precitata Graduatoria Regionale MMG, che hanno l'**Attestato di Formazione** specifica di Medicina Generale, **con priorità per i residenti ASP Cosenza**, ordinati per minore età al conseguimento della laurea, voto di laurea e anzianità di laurea;
- 5) **Medici non inseriti** nella predetta Graduatoria Regionale, che **non hanno l'Attestato di Formazione** specifica di Medicina Generale, con Priorità per i Medici Residenti ASP di Cosenza, ordinati per minore età al conseguimento della laurea, voto di laurea e anzianità di laurea;

Art.6
Validità delle Graduatorie aziendali di disponibilità e lista suppletiva

Le graduatorie aziendali di disponibilità resteranno valide per tutto il periodo di vigenza della graduatoria regionale di riferimento per come specificato all' art.1.

Eventuali domande **giunte successivamente** alla data di scadenza del presente bando, saranno inserite in appositi elenchi, (**lista suppletiva**) e ordinate seguendo i medesimi criteri già indicati all'art. 5.

A tali elenchi si attingerà solo in caso di carenza dei medici già inseriti nella graduatoria aziendale di disponibilità disciplinati dal presente bando.

Art.7
Informativa per il trattamento dei dati personali

Ai sensi dell'art.13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n.196 ed in relazione ai dati personali che si intendono trattare, si informa che:

- 1) il trattamento a cui saranno sottoposti i dati personali richiesti, è diretto esclusivamente all'espletamento, da parte di questa amministrazione per la formulazione della graduatoria aziendale di Continuità Assistenziale;
- 2) il trattamento viene effettuato avvalendosi di mezzi informatici;
- 3) il conferimento dei dati personali risulta necessario per svolgere gli adempimenti di cui sopra e, pertanto, in caso di rifiuto, il candidato non potrà essere inserito in dette graduatorie;
- 4) all'interessato spettano i diritti previsti dall'art.7 del decreto legislativo n.196/2003;
- 5) titolare del trattamento dei dati è: Direzione Generale ASP di Cosenza, viale degli Alimena, n.8 -87100 Cosenza

Art.8
Norma finale e di rinvio

Le convocazioni per il conferimento degli incarichi provvisori saranno trasmesse tramite PEC Aziendale agli indirizzi pec/e-mail indicati nella domanda.

Per tutto quanto qui non espressamente disciplinato si rinvia al vigente Accordo Collettivo Nazionale per la Medicina Generale alle vigenti disposizioni regionali in materia, che qui si intendono integralmente richiamate.

L'Azienda si riserva la facoltà di prorogare, sospendere o revocare il presente bando (o parte di esso) qualora ne rilevasse la necessità e l'opportunità.

**DOMANDA D' INSERIMENTO NELLA GRADUATORIA AZIENDALE ASP COSENZA
PER IL CONFERIMENTO INCARICHI PROVVISORI DI CONTINUITA' ASSISTENZIALE**

A.S. P. Cosenza
Ufficio Protocollo (pro ex UOC SUEM)
Via degli Alimena, 8
87100 COSENZA (Cs)

Il / La sottoscritto / a

Nome _____ Cognome _____

Nat a _____ il _____ residente _____

via/Piazza _____ n _____ cap _____ laureat il _____ voto _____

c/o Università _____ iscritto Ordine Medici di _____

n° _____ telefono _____ cell _____

email _____ PEC _____

C. F.

con la presente **chiede di essere inserit** _____ nella Graduatoria Aziendale A.S.P. Cosenza, valevole per l'anno 2017, per il conferimento di incarichi provvisori di Continuità Assistenziale.

A tal fine, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni non veritiere dall'art.76 del D.P.R. n.445 del 28/12/2000, dichiara^(*):

➤ Di essere / non essere inserit _____ al n _____ con punti _____ nella Graduatoria Regionale Definitiva per il settore di Continuità Assistenziale, pubblicata sul, BURC n. 27 del 20 Marzo 2017, parte III ;

➤ Di essere / non essere in possesso dell'attestato di MMG, conseguito il _____ REG _____

➤ Di frequentare / non frequentare il corso di Formazione specifica in MMG di cui al D.L.vo n.256/91 ed al D.L.vo n.368/99 come modificato dal D.L.vo n.277/2003, c/o la Regione _____ anno di corso _____

➤ Di frequentare / non frequentare Scuola di specializzazione in _____ c/o Università di _____ anno corso _____

➤ **Di voler prestare servizio preferibilmente presso i seguenti Distretti:**

Cosenza - Savuto Valle Crati Pollino-Esaro Distretto Ionio-Nord Distretto Ionio Sud Distretto Tirreno Tutti

Allega : Fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità.

Luogo _____ data _____ Firma _____

Il sottoscritto Dr. _____, avendo preso visione dell'informativa sulla privacy (D.Lg.vo n.196/2003 e s.i.m.) rilascia il prescritto consenso al trattamento dei dati personali

Luogo _____ data _____ Firma _____

^(*) barrare la casella prescelta.