

AVVISO INTERNO

Ai sensi dell'Accordo Collettivo Nazionale per la medicina specialistica ambulatoriale 17/12/2015 e del vigente Accordo Integrativo Regionale (AIR) per la Medicina Specialistica Ambulatoriale di cui alla DGR 02/5/2006, n° 252, pubblicata nel supplemento ordinario n. 5 al Bollettino Ufficiale n. 15 del 30/5/2006 ed a seguito di apposita intesa con l'O.S. maggiormente rappresentativa a livello aziendale in data 14/12/2018, la ASL di Frosinone intende procedere, attraverso il presente avviso:

A) alla nomina dei Responsabili di Branca, per le discipline di seguito indicate, relativamente a ciascuna delle quali, è stata, altresì, definita la misura percentuale della relativa indennità del compenso lordo annuale diviso per tredici mensilità, tenendo conto del numero degli specialisti coordinati, dell'estensione e della complessità del territorio di riferimento ed in particolare:

fino a 8 specialisti - indennità del 11%
da 9 specialisti in poi - indennità del 13%

L'Azienda si riserva di procedere ad eventuali ulteriori nomine – previo identico avviso pubblico – laddove, all'esito della progressiva attuazione dell'organizzazione aziendale, se ne ravvisi la necessità:

1. Cardiologia e Angiologia (12)	indennità 13%
2. Dermatologia (5)	indennità 11%
3. Endocrinologia e Diabetologia (9)	indennità 13%
4. Ginecologia e Urologia (5)	indennità 11%
5. Neurologia (8)	indennità 11%
6. Psichiatria e Neuropsichiatria infantile (12)	indennità 13%
7. Oculistica (10)	indennità 13%
8. Odontoiatria (8)	indennità 11%
9. Ortopedia e Fisiatria (5)	indennità 11%
10. Otorinolaringoiatria (4)	indennità 11%
11. Pneumologia e Allergologia (5)	indennità 11%
12. Radiologia (8)	indennità 11%
13. Geriatria/ADI (3)	indennità 11%
14. Area Medica (12)	indennità 13%

(Gastroenterologia, Med. Generale, Med. Interna,
Med. Del Lavoro, Med. Legale, Med. dello Sport,
Pediatria, Patologia Clinica)

(tra parentesi è indicato il numero degli specialisti).

I responsabili interdisciplinari vengono individuati tra gli specialisti che l'Azienda ha nominato membri titolari delle commissioni distrettuali per l'appropriatezza prescrittiva e/o ufficio di coordinamento delle attività distrettuali nelle more del rinnovo dell'Accordo Regionale. Per *i responsabili interdisciplinari* è stata definita la misura percentuale pari al 11%. Nel caso in cui lo specialista sia contestualmente responsabile di branca, il compenso è stabilito nella percentuale del 13% che, in nessun caso, sarà cumulabile.

B) Requisiti per l'ammissione e presentazione delle domande

Costituiscono requisito essenziale per l'ammissione all'avviso:

1. Essere **titolare** di incarico a tempo indeterminato, ai sensi dell'ACN, nella ASL di Frosinone con minimo **tre accessi settimanali**;
2. Essere titolare di almeno **25 ore** di attività nella ASL di Frosinone;
3. Non aver subito condanne penali, provvedimenti disciplinari e/o sospensioni dall'Albo professionale.

Inoltre, costituiscono requisiti specifici di valutazione globale:

- Anzianità di servizio svolta come specialista ambulatoriale;
- Ore di incarico
- Pluralità e complessità di prestazioni ambulatoriali e/o con utilizzo di strumentario specifico nell'attività svolta;
- Continuità nello svolgimento dell'attività ambulatoriale;
- Curriculum formativo e professionale (con valutazione di Master o corsi di perfezionamento Universitari specifici per la branca di appartenenza, Master o Corsi di perfezionamento Universitari in management sanitario);
- Lo specialista dovrà presentare un progetto operativo relativo alla propria branca per la quale partecipa.
- Attitudine al lavoro d'equipe, gestione e coordinamento anche in collaborazione con Medici ospedalieri, MMG e PLS;
- Incarichi di rappresentatività di categoria negli organi previsti dall'ACN vigente;
- Conoscenza norme, contratti ed organizzazione attività ambulatoriale.

Gli interessati, in possesso dei requisiti suddetti, potranno presentare domanda, secondo il modello allegato e consegnarlo all'Ufficio Protocollo generale della ASL di Frosinone Via A. Fabi - nei giorni ed ora di apertura - o inviarlo tramite pec al seguente indirizzo: protocollo@pec.aslfrosinone.it

Scadenza per la presentazione delle domande: ore 12.00 del 20 FEBBRAIO 2019
(quindici giorni dalla data di affissione all'Albo Aziendale)

F) Durata e disciplina

Gli incarichi di *responsabile di branca e interdisciplinare* hanno durata quadriennale come prestabilito dalle disposizioni di cui al vigente AIR, prevedono una verifica annuale, effettuata da apposita Commissione paritetica, presieduta dal Presidente del Comitato Zonale. E' fatta salva la facoltà per il titolare di dare le dimissioni dall'incarico in qualsiasi momento, con preavviso di trenta giorni, a mezzo comunicazione inoltrata al Direttore Generale/Commissario Straordinario. In caso di assenza e/o impedimento superiore a 60 gg l'indennità di responsabile di branca viene sospesa; per le assenze fino a 60 gg le funzioni di responsabile di branca vengono svolte dal sostituto, individuato dal medesimo responsabile di branca, senza corresponsione di alcun compenso; nel caso in cui l'assenza si protragga per un periodo superiore, il compenso previsto per il responsabile di branca, verrà corrisposto in favore del sostituto. Nei casi di cessazione anticipata dall'incarico e/o assenza prolungata (superiore a sei mesi) l'Azienda si riserva, comunque, la facoltà di procedere a confermare il sostituto come sopra individuato, ove lo ritenga necessario, nelle more dell'eventuale espletamento dell'avviso per il conferimento dell'incarico di responsabile della branca in interesse.

G) Funzioni e compiti del responsabile di branca

Ferme restando le funzioni ed i compiti espressamente declinati dal vigente AIR di cui alla DGR 252/2006, il *responsabile di branca* è tenuto:

1. a veicolare agli specialisti la "strategia" ed i percorsi assistenziali definiti a livello aziendale, da attuare sulla specifica branca di riferimento;
2. a formulare proposte operative e percorsi condivisi dall'Azienda, da attivare nell'ambito della specifica branca clinica di riferimento;
3. a fornire indicazioni, collaborando con l'Ufficio a convenzione Aziendale e con il Comitato Consultivo Zonale, circa la pianificazione strategica del fabbisogno orario distrettuale della branca clinica di riferimento;
4. a favorire e promuovere tra i coordinati l'integrazione della specialistica di branca con i Dipartimenti clinici di afferenza funzionale e con l'Ospedale Aziendale di riferimento, nonché con i MMG e i PLS;
5. a promuovere, in base alla programmazione aziendale, la continuità dei servizi assistenziali nella branca di riferimento, anche nell'ambito dell'assistenza domiciliare in collaborazione con il Responsabile pluridisciplinare ADI;
6. a svolgere una funzione di raccordo di tipo organizzativo con gli specialisti coordinati anche al fine di favorire l'individuazione di eventuali sostituti nel rispetto del vigente ACN;
7. a partecipare a progetti aziendali per la specifica branca di afferenza in termini organizzativi e di verifica di qualità e quantità dei risultati attesi;
8. a rilevare il fabbisogno formativo degli specialisti coordinati e contribuire all'organizzazione dei corsi di formazione ed aggiornamento obbligatori;
9. a porre in essere attività finalizzate alla razionalizzazione della spesa farmaceutica e dell'appropriatezza della stessa, secondo le direttive regionali/aziendali e in collaborazione con i Responsabili Interdisciplinari titolari delle commissioni distrettuali per l'appropriatezza prescrittiva;
- 10.a contribuire all'organizzazione, all'implementazione e alla partecipazione dei PDTA istituiti dalla Regione e/o dalla ASL con particolare riferimento, vista la competenza clinica, alla diversità delle offerte per intensità di patologie e di cure, favorendo il raggiungimento degli obiettivi aziendali.

H) Conferimento degli incarichi

Gli incarichi di Responsabile di Branca verranno conferiti con provvedimento del Direttore Generale/Commissario Straordinario sulla base della graduatoria stilata dalla UOSD Contratti Unici Nazionali – Specialistica con valutazione dei candidati in base ai criteri evidenziati nel punto B.

Per la valutazione sarà istituita una **commissione paritetica** costituita dal Responsabile della UOSD Contratti Unici Nazionali – Specialistica dr. Carlo Capobianchi o dal dr. Luigi Magale, Dirigente Medico in servizio presso la UOSD CC.UU.NN.-Specialistica, ed il rappresentante degli specialisti ambulatoriali il Dott. Antonello Sarra o la dott.ssa Irene Lauri, che si alterneranno nella valutazione dei candidati nelle branche in cui potrebbero verificarsi conflitti di interesse.

In caso di valutazione equivalente fra i candidati, il responsabile di branca verrà individuato dal Direttore Generale/Commissario Straordinario.

I compiti di segreteria saranno svolti dal personale amministrativo della UOSD CC.UU.NN Specialistica.

Le funzioni, i compiti ed i compensi spettanti ai responsabili di branca decorrono dal primo giorno del mese successivo alla data di approvazione del provvedimento di nomina da parte del Direttore Generale /Commissario Straordinario.

I) Trattamento dei dati personali

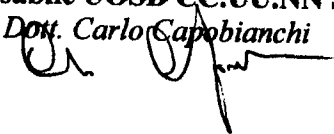
Ai sensi dell'art. 11 del Dlgs 169/2003 e ss.mm.ii., i dati forniti dai candidati saranno raccolti per le finalità inerenti la gestione delle selezioni. La presentazione della domanda di partecipazione da parte del candidato implica il consenso al trattamento dei propri dati personali. Compresi i dati sensibili, a cura del personale assegnato all'Ufficio preposto alla conservazione delle domande ed all'utilizzo delle stesse per lo svolgimento della procedura di selezione.

L) Norme finali

Il Direttore Generale/ Commissario Straordinario, si riserva, a suo insindacabile giudizio, la facoltà di modificare, prorogare, sospendere o revocare il presente avviso, qualora ne ravvisasse la necessità o l'opportunità per ragioni di interesse aziendale dandone motivazione scritta.

Il Responsabile UOSD CC.UU.NN Specialistica

Dott. Carlo Capobianchi



Il Commissario Straordinario

Dott. Luigi Macchitello



FROSINONE 05 FEBBRAIO 2019

Il/La sottoscritt__ Dottor

Nat__ a

Residente in prov.).....

cap tel. e-mail

specialista titolare a tempo indeterminato dal, nella branca di

Chiede

Di partecipare all'avviso per il conferimento di: **"Incarico di Responsabile di Branca"** nella branca di

A tal fine dichiara:

1. Di essere titolare di incarico a tempo indeterminato, ai sensi dell'ACN, nell'Azienda con minimo tre accessi settimanali (requisito di ammissione AIR).
2. Di essere attualmente titolare di numero _____ ore presso la ASL di Frosinone.
3. Di NON aver subito condanne penali, provvedimenti disciplinari e/o sospensioni dall'Albo professionale.

Il sottoscritto consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere di informazioni o uso di atti falsi, afferma che quanto sopra corrisponde al vero.

Allega alla presente la documentazione che segue:

1.
2.
3.
4.
5.
6.

Data

Firma _____

(allegare documento di riconoscimento datato e firmato)