A.S.L. TO4
Azienda Sanitaria Locale
di Ciriè, Chivasso e Ivrea

Sede legale: Via Po, 11 - 10034 CHIVASSO (TO)
Tel. +39 011.9176666
Sede amministrativa: Via Aldisio, 2 - 10015 IVREA (TO)
Tel. +39 0125.4141
www.aslto4.piemonte.it

P.I./Cod. Fisc. 09736160012

S.C. AFFARI ISTITUZIONALI – LEGALI – C.N.U.
Sede: Ivrea
Nr. Tel.: 0125/414459

Email: medicidifamiglia@aslto4.piemonte.it
PEC: direzione.generale@pec.aslto4.piemonte.it

Ivrea, lì 08/07/2020

Prot. 67153
Class.: 3.15.1

Ai medici titolari di Assistenza Primaria A.S.L. TO4

Ai medici titolari di Continuità Assistenziale A.S.L. TO4

Ai medici titolari di Medicina dei Servizi A.S.L. TO4

Loro indirizzi

OGGETTO: Bando per l'inserimento di un medico di Medicina Generale nella R.S.A di CIRIE'

L'A.S.L.TO4 intende procedere all'individuazione di **un medico** di Medicina Generale, cui affidare, ai sensi delle DD.GG.RR. n.47-26252 del 9.12.98, n.46-27840 del 19.7.1999, n.50-8410 del 10.2.2003, n.17-15226 del 30.3.2005 e n.28-2690 del 24.4.2006, l'assistenza degli ospiti della R.S.A. di Ciriè.

L'inserimento del medico di Medicina Generale nella suddetta struttura avverrà nel rispetto delle seguenti regole, precedentemente concordate nell'ambito del Comitato Aziendale ex art.23 dell'Accordo Collettivo Nazionale dell'A.C.N. del 23.03.2005 e s.m.i.:

1. Il massimale individuale di assistiti in struttura è di 20 unità, con la presenza complessiva di n. 2 medici.
2. I compiti dei medici della R.S.A. sono quelli definiti dall'A.C.N., incluse le prestazioni aggiuntive di cui all'allegato D ed ogni altra prestazione di competenza del medico di Assistenza Primaria. Tali compiti, in caso di assenza per ferie o malattia, dovranno essere svolti dai sostituti.
3. La presenza del singolo medico è di 3 ore settimanali non continuative fino a 9 scelte e di 5 ore settimanali non continuative per 10 o più scelte. Durante il proprio turno il medico presente è tenuto ad intervenire, in caso di necessità, anche sui pazienti degli altri medici.
4. Un medico a turno deve essere disponibile nella fascia oraria 8-20 dei giorni feriali. Le modalità della disponibilità saranno regolate da accordo con la Direzione della Struttura.
5. E' previsto 1 incontro mensile con la Direzione della Struttura.
6. Per ogni ora di impegno nella struttura il massimale individuale di scelte viene ridotto di 1/40. Analogamente viene ridotto di 1/40 l'orario settimanale del medico di continuità assistenziale e della medicina dei servizi.

7. Per ogni paziente in R.S.A. il medico riceverà una quota capitaria mensile onnicomprensiva di € 38,73 e di € 25,82 per ogni turno di disponibilità, fatti salvi gli aggiornamenti della normativa nazionale e/o regionale.
8. Per quanto non esplicitato nei precedenti punti si rimanda alle previsioni normative di cui alle DD.GG.RR. n.47-26252 del 9.12.98, n.46-27840 del 19.7.1999, n.50-8410 del 10.2.2003, n.17-15226 del 30.3.2005 e n.28-2690 del 24.4.2006.

Possono presentare la domanda i medici di assistenza primaria operanti nel Distretto di Ciriè e, in subordine, i medici di assistenza primaria operanti negli altri Distretti dell'ASL TO4. Possono inoltre presentare la domanda, con la stessa priorità distrettuale, tutti i medici con incarico a **tempo indeterminato** di continuità assistenziale e medicina dei servizi.

La graduatoria sarà redatta sulla base dei seguenti punteggi:

- Tutti i medici di medicina generale che non svolgano altre attività comportanti la riduzione del massimale (di scelte e/o di ore di incarico): **35 punti**
- Medici di assistenza primaria. Punteggio inversamente proporzionale al numero di scelte verificato alla data del presente bando: **massimo di 30 punti** fino a 100 assistiti, con riduzione di 1 punto ogni incremento di 100 scelte.
- Medici di continuità assistenziale, medicina dei servizi. Punteggio inversamente proporzionale al numero di ore di incarico verificato alla data del presente bando: **20 punti** fino a 12 ore settimanali, **15 punti** fino a 18 ore settimanali e **10 punti** fino a 24 ore settimanali.
- Per tutti i medici di medicina generale: **0,1 punti** per ogni mese di servizio fino ad un **massimo di 20 punti**. Le frazioni di mesi superiori a 15 giorni sono valutate come mese intero. I titoli di servizio non sono cumulabili se riferiti ad attività svolte nello stesso periodo.
- Possesso di una o più specializzazioni (con esclusione di quelle pediatriche): **15 punti**.

Tutti i medici interessati dovranno far **pervenire** l'allegato modello, compilato in modo leggibile in tutte le sue parti, firmato e datato, all'A.S.L.TO4, Servizio Affari Istituzionali Legali CNU – Ivrea – Via Aldisio 2, **entro 20 giorni dalla data di trasmissione del presente bando** (non farà fede il timbro postale)**.** Sarà possibile l'invio al seguente indirizzo di posta certificata: direzione.generale@pec.aslto4.piemonte.it

Per eventuali ulteriori informazioni rivolgersi al Servizio Affari Istituzionali Legali CNU (tel. 0125/414459).

IL DIRETTORE SANITARIO

Dott.ssa Sara MARCHISIO

(Firmato in originale)

GC/rg

Spett.le A.S.L. TO4
Servizio Affari Istituzionali Legali CNU
Via Aldisio 2
10015 IVREA

Domanda di partecipazione all'inserimento di n.1 Medico di Medicina Generale nella

R.S.A. di Ciriè

Il sottoscritto dott. ……..., nato a ..... ……..... il……, residente a .....

telef. ..... e mail .....

DICHIARA DI ESSERE

- Medico di Assistenza Primaria operante nel Distretto di ……. dell'A.S.L. …. …….. con massimale individuale di n. ……assistiti e n. ……. scelte alla data del presente bando (per i medici dell'ASL TO4 il numero di scelte verrà rilevato d'ufficio) e con la seguente anzianità di servizio:
  - Dal …… al …… presso ……..
  - Dal …… al …… presso ……..
  - Dal …… al …… presso ……..

- Medico di Continuità Assistenziale con incarico a tempo indeterminato di n. …… ore settimanali presso l'A.S.L. …….. e con la seguente anzianità di servizio:
  - Dal …… al …… presso ……..
  - Dal …… al …… presso ……..
  - Dal …… al …… presso ……..

- Medico della Medicina dei Servizi con incarico a tempo indeterminato di n. …… ore settimanali presso l'A.S.L. …….. e con la seguente anzianità di servizio:
  - Dal …… al …… presso ……..
  - Dal …… al …… presso ……..
  - Dal …… al …… presso ……..

- in possesso delle seguenti specializzazioni:

……..

……

C H I E D E

Di partecipare all'inserimento di 1 Medico di Medicina Generale nella R.S.A. di Ciriè

Dichiara inoltre di aver preso visione della normativa che disciplina l'attività dei Medici di Medicina Generale all'interno delle R.S.A./R.A.F. contenuta nel presente bando e nelle DD.GG.RR. n.47-26252 del 9.12.98, n.46-27840 del 19.7.1999, n.50-8410 del 10.2.2003, n.17-15226 del 30.3.2005 e n.28-2690 del 24.4.2006.

Data ……. Firma ……

L'A.S.L. TO4 si riserva di verificare la veridicità delle suindicate dichiarazioni ed ammonisce il dichiarante che, in caso di dichiarazioni mendaci, incorrerà nelle sanzioni previste dalla legge e nella decadenza dai benefici conseguiti in base alle stesse.

" Informativa ai sensi dell'art.13 del RGPD 2016/679 e del D.Lgs.196/03 e s.m.i.: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo. Per ulteriori informazioni è possibile consultare l'informativa estesa pubblicata sul sito internet aziendale"