

PROT. N. 4620 DEL 03/02/2022SCADENZA 17/02/2022

**RIAPERTURA TERMINI AVVISO INTERNO
AI MEDICI TITOLARI SPECIALISTI
AMBULATORIALI INTERNI
RESPONSABILI DI BRANCA E SOSTITUTI**

Ai sensi dell'art. 29 comma 7 ACN per la disciplina dei rapporti con gli specialisti ambulatoriali interni, veterinari ed altre professionalità sanitarie ambulatoriali del 31/03/2020 e per gli effetti dell'Accordo Regionale per i Medici Specialisti Ambulatoriali interni, recepito con deliberazione di Giunta Regionale n. 252 del 02/05/2006, è stato indetto un AVVISO interno prot. n. 39471 del 26/11/2020 per l'individuazione, fra i medici specialisti ambulatoriali titolari di incarico, di Responsabili di branca e sostituti.

Preso atto che la Commissione è stata nominata con deliberazione n. 1629 del 10/12/2020 e che alla scadenza del 11/12/2020 termine ultimo per la presentazione delle domande non risultano pervenute istanze o ne risulta pervenuta solo n. 1 per le seguenti branche:

Preso atto che alla scadenza del 11/12/2020 termine ultimo per la presentazione delle domande non risultano pervenute istanze o ne risulta pervenuta solo n. 1 per le seguenti branche:

- Angiologia
- Biologia
- Neurologia
- ostetricia e ginecologia
- allergologia
- pediatria
- medicina del lavoro
- medicina dello sport
- oculistica
- dermatologia
- endocrinologia
- fisiochinesiterapia
- geriatria
- medicina interna
- medicina legale
- neuropsichiatria infantile
- oncologia
- ortopedia
- otorinolaringoiatria
- pneumologia
- psichiatria
- radiologia



- reumatologia
- urologia

Tenuto conto del tempo intercorso causa anche l'emergenza dovuta al Covid 19;

Ritenuto opportuno, ai fini della individuazione dei Responsabili di Brancha e Sostituti

SI DISPONE

La riapertura dei termini per le seguenti brancha:

- Angiologia
- Biologia
- Neurologia
- ostetricia e ginecologia
- allergologia
- pediatria
- medicina del lavoro
- medicina dello sport
- oculistica
- dermatologia
- endocrinologia
- fisiokinesiterapia
- geriatria
- medicina interna
- medicina legale
- neuropsichiatria infantile
- oncologia
- ortopedia
- otorinolaringoiatria
- pneumologia
- psichiatria
- radiologia
- reumatologia
- urologia

Il Responsabile di Brancha ed il sostituto svolgeranno funzioni di referente tecnico per le attività specialistiche territoriali della propria brancha.

Nello svolgimento delle funzioni connesse al ruolo di referente, il Responsabile di brancha ha compiti di coordinamento, propositivi e di monitoraggio, compresi gli aspetti erogativi delle prestazioni, all'interno della struttura organizzativa del Distretto.



L'incarico ha durata quadriennale.

Possono partecipare al presente avviso tutti gli specialisti ambulatoriali titolari di incarico, con almeno **n. 3 accessi settimanali**.

Funzioni e compiti del responsabile di branca

Le funzioni di competenza del responsabile di branca sono di seguito elencate:

- Garantire il supporto tecnico professionale alle iniziative distrettuali ed aziendali che comportino il coinvolgimento della specialistica ambulatoriale;
- Fare osservazioni e proposte riguardo alle dotazioni strumentali necessarie per le attività specialistiche ed il loro rinnovo ed aggiornamento tecnologico;
- Partecipare all'organizzazione dei progetti obiettivo di branca e delle verifiche di qualità;
- Fare proposte e contribuire all'organizzazione dei corsi di formazione ed aggiornamento obbligatori;
- In relazione agli obiettivi aziendali fare proposte per la riduzione delle liste di attesa con particolare riferimento a quelle branche considerate maggiormente critiche;
- Contribuire alla organizzazione dei percorsi finalizzati alla continuità terapeutica e al completamento dell'atto terapeutico per evitare al paziente inutili liste di attesa.

Per l'attività espletata dallo specialista come Responsabile di branca verrà corrisposta una indennità, nella misura che va da un minimo del 10% ad un massimo del 20% del compenso lordo annuale diviso per tredici mensilità.

La percentuale da corrispondere dovrà tener conto del numero degli specialisti coordinati, della estensione dell'Azienda e della complessità del territorio in cui opera il Responsabile di Branca.

L'incarico verrà conferito previa disamina del curriculum inviato con la domanda di partecipazione da parte di apposita Commissione esaminatrice, che individuerà i criteri e convocherà i candidati per l'effettuazione di un colloquio di valutazione. La mancata presentazione a detto colloquio, ancorché dovuta a causa di forza maggiore, verrà considerata rinuncia ed il candidato sarà escluso.

La mancata presentazione della domanda entro il termine fissato, la mancata accettazione della stessa da parte dell'ufficio protocollo e il conferimento di un incarico con meno di tre accessi giornalieri alla settimana verrà considerata esclusione dal presente Avviso

La domanda di partecipazione al suddetto AVVISO, rivolto agli specialisti ambulatoriali interni che non hanno presentato la domanda entro il 11/12/2020, redatta come da fac-simile allegato, unitamente al Curriculum Vitae dovranno pervenire, tramite invio a mezzo email all'indirizzo pec: protocollo@pec.aslromag.it, **entro e non oltre il 17/02/2022**

Il Direttore pro tempore
UOC Gestione del Personale

Dott. Filippo Coiro

Il Direttore Amministrativo

Dott. Filippo Coiro

Il Direttore Sanitario Aziendale

Dr.ssa Velia Bruno

Il Direttore Generale

Dott. Giorgio Giulio Santonocito

ASL ROMA 5
U.O.C. GESTIONE DEL PERSONALE
VIA ACQUAREGNA 1-15
00019 TIVOLI RM
PEC: protocollo@pec.aslromag.it

OGGETTO: Domanda di partecipazione all'avviso per l'individuazione di Responsabile di Branca e sostituto

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) _____
nato/a a _____ provincia di _____
Codice Fiscale _____ residente _____
via _____ n. _____ tel. _____ recapito
cell. _____
e - mail PEO _____ PEC _____

chiede di partecipare all'avviso in oggetto, pubblicato con prot. n. _____ in data _____
con scadenza in data _____ e dichiara la propria disponibilità a ricoprire la funzione di Responsabile di
branca e sostituto.

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali previste per coloro che rilasciano dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 DPR
445/00 e s.m.i., dichiara :

- 1) di essere titolare di incarico convenzionale di specialistica ambulatoriale presso questa Azienda branca _____
con orario complessivo di incarico pari a ore _____ e di svolgere la propria attività come di seguito indicato :

Distretto sanitario _____ giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____
Distretto sanitario _____ giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____
Distretto sanitario _____ giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____
Distretto sanitario _____ giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

- 2) di essere attualmente iscritto all'Ordine dei medici della provincia di _____ al n. _____

Si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione a quanto sopra dichiarato e chiesto.

Autorizza ai sensi del Decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196 e s.m.i. il trattamento dei dati personali.

Allega documento di identità valido

Allega Curriculum vitae

Data _____

Il/la Richiedente

Firma leggibile