



REGIONE CAMPANIA
AZIENDA SANITARIA LOCALE CASERTA
Via Unità Italiana, 28 – Caserta
DIREZIONE SANITARIA

AVVISO PUBBLICO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER IL TRATTAMENTO DEI CODICI MINORI

Considerato:

- Che, senza alcun riscontro, con nota prot. n° 178884/APRIM del 23/03/22 si informavano i medici titolari di continuità assistenziale (medici del ruolo unico di Assistenza Primaria ad attività oraria) per tramite dei Direttori dei Distretti Sanitari dell'intenzione dell'Azienda di promuovere un progetto per il trattamento dei codici bianchi presso i Pronto Soccorso dei PPOO della ASL Caserta
- la carenza dei Dirigenti Medici che prestano servizio presso i PP.SS. dei presidi ospedalieri di questa ASL
- la necessità di un più regolare e appropriato svolgimento delle attività di emergenza urgenza
- Che all'art. 44 comma 3 lett. B dell'ACN vigente della Continuità Assistenziale "Attività Assistenziale e Prestazione oraria del Medico del ruolo unico di Assistenza Primaria" prevede l'attivazione di ambulatorio di Continuità Assistenziale gestito da medici del ruolo unico di Assistenza Primaria ad attività oraria integrati, ove necessario con personale infermieristico e ubicato a seconda delle esigenze territoriali, presso una sede propria o in prossimità di un P.S. (purché con percorso ben distinto e separato da quello dedicato all'emergenza);

Viene indetto un avviso pubblico per la formazione di una graduatoria da utilizzarsi per il conferimento incarichi temporanei per il trattamento dei codici minori presso gli ambulatori dedicati adiacenti i PP.SS. dell'ASL Caserta.

L'avviso è rivolto, nel rispetto dell'ordine di graduatoria e delle priorità previste dall'ACN vigente, con precedenza per i residenti nell'ambito territoriale della ASL Caserta a:

- a) Medici titolari del ruolo unico di Assistenza Primaria ad attività oraria con incarico già in essere in ASL Caserta o altre Aziende limitrofe;
- b) Medici con - senza incarico provvisorio del ruolo unico di Assistenza Primaria ad attività oraria inseriti in graduatoria aziendale dei residenti/non residenti;
- c) Medici laureati in Medicina e Chirurgia in possesso del CFMG ed in possesso dell'attestato di idoneità all'esercizio dell'attività di emergenza sanitaria territoriale, rilasciato dopo la frequenza dell'apposito corso di formazione previsto ai sensi dell'articolo 66 del vigente ACN
- d) Medici laureati in Medicina e Chirurgia iscritti ad una Scuola di Specializzazione in branche affini o equipollenti a quelle dell'Area di Emergenza - Urgenza

I medici, di cui al punto "a", saranno graduati in base alla anzianità di incarico, mentre i medici dei punti "b" e "c", saranno graduati secondo i criteri determinati nell'art. 19 del vigente ACN; i medici di cui al punto "d" in ordine decrescente rispetto all'anno di iscrizione alla scuola e a parità in base alla data di laurea e a seguire alla minore età.

Il numero dei medici da impegnare in dette attività sarà determinato dalla Direzione Sanitaria Aziendale sentiti i Direttori/Responsabili dei PS aziendali ed in ogni caso non potrà eccedere la

disponibilità delle ore relative alle carenze aziendali dei medici a ruolo unico ad attività oraria. I medici titolari del ruolo unico di Assistenza Primaria ad attività oraria di Continuità Assistenziale presteranno la propria attività lavorativa per tutto il periodo di attività del progetto al di fuori dell'orario di servizio e nel rispetto dell'ACN vigente;

Gli incarichi eventualmente conferiti in base al presente avviso sono equiparati sia giuridicamente che economicamente a:

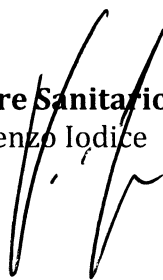
- Per i Medici al **punto a e b** (già titolari di incarico provvisorio) sarà conferito incarico di estensione oraria fino a 38 ore settimanali, per sette giorni su 7;
- Per i Medici al **punto b e c** (aspiranti a incarico provvisorio) l'incarico è pari a n. 24 ore settimanali, da considerarsi equiparato a quello provvisorio ai sensi dell'Accordo Collettivo Nazionale di Medicina Generale vigente e successive modificazioni ed integrazioni.
- Per i Medici al **punto d** (specializzandi) sarà conferito incarico di 12 ore settimanali, per sette giorni su 7

La manifestazione di interesse dovrà essere trasmessa a partire dalla data di pubblicazione del presente avviso, esclusivamente via P.E.C., al seguente indirizzo: protocollo@pec.aslcaserta.it **entro le ore 12 del 15/12/2022**, utilizzando il **modello "A"** allegato al presente avviso, compilato in ogni sua parte.

La PEC dovrà riportare come oggetto la dicitura: **"Codici minori PP.SS. ASL Caserta 2022"**.

I contenuti del presente avviso si adegueranno automaticamente alle diverse norme di legge che dovessero essere emanate nella fase procedimentale purché i contenuti stessi non risultino incompatibili con le nuove disposizioni. Per quanto non particolarmente contemplato nel presente avviso, si fa riferimento agli Accordi collettivi nazionali e regionali, nonché al vigente quadro legislativo. L'Azienda si riserva, a suo insindacabile giudizio, la facoltà di modificare, prorogare, sospendere o revocare il presente avviso, ove ricorrano validi motivi, senza che per i concorrenti insorga alcuna pretesa. Altresì, si riserva di non procedere, anche parzialmente, al conferimento degli incarichi in caso di sopraggiunte esigenze organizzative.

Il Direttore Sanitario
Dr. Vincenzo Iodice



**Allegato
"A"**

Alla ASL Caserta
A mezzo P.E.C.: protocollo@pec.aslcaserta.it

Oggetto: "Codici minori"

Domanda per il trattamento dei codici "minori" presso una sede propria o in prossimità di un P.S. (purché con percorso ben distinto e separato da quello dedicato all'emergenza);

(Dichiarazione resa ai sensi del D.P.R. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____, laureato/a in Medicina e Chirurgia il _____ con voto _____,
iscritto all'Ordine dei Medici di _____ dal _____ nr. _____,
residente a _____ in via/piazza _____,
domiciliato a _____ in via/piazza _____,
Telefono _____ Cellulare _____ email _____,
PEC _____ Codice Fiscale _____

CHIEDE

di essere inserito nella graduatoria aziendale dei disponibili al trattamento dei codici bianchi presso i Presidi Ospedalieri della ASL Caserta

A tal fine, ai sensi ed effetti del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali in caso di false attestazioni, di formazione ed uso di atti falsi, nonché della perdita dei benefici derivanti dalle false attestazioni, sotto la propria responsabilità (art. 76 DPR 445/2000)

DICHIARA

- **di essere titolare di incarico a tempo indeterminato di Continuità Assistenziale** presso il Presidio di _____ dal _____
- **di essere titolare di incarico a tempo determinato di Continuità Assistenziale** presso il Presidio di _____ dal _____
- **di essere inserito nella graduatoria aziendale valida per l'anno 2022/2023 in posizione _____**
- **di essere laureato in medicina e chirurgia;**
- **di essere iscritto _____ conseguito il Corso di Formazione di Medicina Generale;**
- **di essere in possesso dell'attestato di idoneità all'esercizio dell'attività di emergenza sanitaria territoriale, rilasciato dopo la frequenza del corso di formazione previsto ai sensi dell'art. 66 del vigente ACN;**
- **Di essere iscritto al _____ anno della scuola di specializzazione in _____**

Data _____

Firma _____

ATTENZIONE: La domanda, **pena esclusione**, deve essere sottoscritta dall'interessato/a ed accompagnata dalla fotocopia non autenticata di un suo documento di identità in corso di validità.