

Via Michele Protano snc
71121 Foggia

Partita Iva 03499370710

Direzione Strategica
Direttore Generale
Tel. 0881/884609
Fax 0881/884614
Mail: dirgen.segreteria@aslfg.it
PEC: aslfg@mailcert.aslfg.it

DIREZIONE GENERALE

PUBBLICAZIONE TURNI VACANTI SETTEMBRE 2019 SPECIALISTICA AMBULATORIALE

ai sensi dell' art. 18 e 20 dell' Accordo Collettivo Nazionale del 17/12/2015 per la disciplina dei rapporti con i medici specialisti ambulatoriali, medici veterinari ed altre professionalità.

La pubblicazione delle seguenti ore è stata fatta nel rispetto dei principi di prossimità delle cure, dell'analisi dei tempi di attesa, dell'analisi di saturazione delle agende di prenotazione e analisi dell'origine della domanda di prestazioni di specialistica ambulatoriale.

ASL FG Assistenza Distrettuale		
Fabbisogno Ore Settimanali di Specialistica Ambulatoriale Branca di ALLERGOLOGIA		
n.	Sede	N. Ore Settimanali
1.	Poliambulatorio di Lucera	6
	Totale	6
Fabbisogno Ore Settimanali di Specialistica Ambulatoriale Branca di ENDOCRINOLOGIA		
n.	Sede	N. Ore Settimanali
2	Poliambulatorio di Candela	4
3	Poliambulatorio di Faeto	2
4	Poliambulatorio di Monte Sant'Angelo	6
5	Poliambulatorio di Ortona	2
	Totale	14

**Fabbisogno Ore Settimanali di Specialistica Ambulatoriale
Branca di FISIATRIA**

n.	Sede	N. Ore Settimanali
6.	Poliambulatorio di Alberona	2
7.	Poliambulatorio di Carlantino	2
8.	Poliambulatorio di Celenza Valfortore	4
9.	Poliambulatorio di Motta Montecorvino	2
10	Poliambulatorio di Pietra Montecorvino	3
11	Poliambulatorio di Roseto Valfortore	2
12	Poliambulatorio di Lucera	15
13	Poliambulatorio di Torremaggiore	5
14	Poliambulatorio di San Marco in Lamis	3
	TOTALE	38

**Fabbisogno Ore Settimanali di Specialistica Ambulatoriale
Branca di GERIATRIA**

n.	Sede	N. Ore Settimanali
15	Poliambulatorio di Casalvecchio di Puglia	2
	Totale	2

**Fabbisogno Ore Settimanali di Specialistica Ambulatoriale
Branca di MEDICINA INTERNA**

n.	Sede	N. Ore Settimanali
16	P.T.A. di Vieste	5
	Totale	5

**Fabbisogno Ore Settimanali di Specialistica Ambulatoriale
Branca di NEUROPSICHIATRIA INFANTILE**

n.	Sede	N. Ore Settimanali
17	Poliambulatorio di Cerignola	14
	Totale	14

**Fabbisogno Ore Settimanali di Specialistica Ambulatoriale
Branca di NEUROLOGIA**

n.	Sede	N. Ore Settimanali
18.	Poliambulatorio di Casalvecchio di Puglia	2
	Poliambulatorio di Celle San Vito	5
	Poliambulatorio di Faeto	5
	Poliambulatorio di Castelluccio Valmaggiore	5
	Totale	17

**Fabbisogno Ore Settimanali di Specialistica Ambulatoriale
Branca di OSTETRICIA E GINECOLOGIA**

n.	Sede	N. Ore Settimanali
19	Consultorio di Monteleone di Puglia	2
20	Consultorio di Rocchetta Sant'Antonio	2
21	Consultorio di Deliceto	2
	Totale	6

**Fabbisogno Ore Settimanali di Specialistica Ambulatoriale
Branca di PNEUMOLOGIA**

n.	Sede	N. Ore Settimanali
22	Poliambulatorio di Lucera	15
23	Poliambulatorio di Cerignola	13
24	P.T.A. Vico del Gargano	2
25	Poliambulatorio di Ascoli Satriano	3
26	Poliambulatorio di Monte Sant'Angelo	4
27	Poliambulatorio di Orta Nova	4
28	Poliambulatorio di Manfredonia	5
29	Poliambulatorio di Rodi Garganico	2,5
30	Poliambulatorio di Vico del Gargano	2,5
31	Poliambulatorio di Vieste	4
	TOTALE	55

**Fabbisogno Ore Settimanali di Specialistica Ambulatoriale
Branca di PSICHIATRIA**

n.	Sede	N. Ore Settimanali
32	SER.D. Manfredonia (inc. tempo determinato durata 12 mesi)	18
33	SER.D. Cerignola (inc. a tempo determinato durata 12 mesi)	18
	TOTALE	36

**Fabbisogno Ore Settimanali di Specialistica Ambulatoriale
Branca di RADIOLOGIA**

n.	Sede	N. Ore Settimanali
37	Poliambulatorio di San Marco in Lamis	10
	Totale	10

**Fabbisogno Ore Settimanali di Specialistica Ambulatoriale
Branca di UROLOGIA**

n.	Sede	N. Ore Settimanali
38	Poliambulatorio di Mattinata	3
39	Poliambulatorio di Sannicandro Garganico	6
40	Poliambulatorio di Celenza Valfortore	3
41	Poliambulatorio di Carapelle	3
42	P.T.A. di Monte Sant'Angelo	5
	Totale	20

Gli aventi diritto saranno individuati secondo quanto previsto dagli artt. 18, 19 e 20 del vigente ACN e precisamente in base ai sottoelencati criteri di priorità:

1. Completamento dell'orario nei confronti dei professionisti già titolari presso l'Azienda Sanitaria di Foggia di turni a tempo indeterminato che non abbiano raggiunto il tempo pieno;
2. Altre priorità di cui all' art. 19 comma 2, lettera A, lettera B e lettera C del sopra citato Accordo (nota Regione Puglia prot. AOO/183/16945del 21/12/2018)
3. Mobilità intraaziendale;
4. assegnazione in base all'ordine di graduatoria della branca di appartenenza;
Si precisa che saranno pertanto disponibili, per coloro che sono presenti nelle graduatorie di cui all'articolo 17 del vigente ACN, i soli turni o frazioni di turni restanti dopo i completamenti di orario dei professionisti già titolari di incarico a tempo indeterminato, soddisfacimento di altre priorità di cui all' art. 19 comma 2, lettera A, lettera B e lettera C, mobilità intraaziendale.

L'assegnazione delle sedi, riportata nella presente pubblicazione, verrà sottoposta a verifica periodica, (la prima dopo sei mesi), dei parametri di saturazione delle singole agende di attività, potendo successivamente variarle secondo il principio di flessibilità in funzione della variazione della domanda, della dinamica epidemiologica e demografica e delle variabili organizzative sia strutturali che tecnologiche.

La domanda, ai sensi dell'art. 19 comma 1 dell'A.C.N. vigente, deve essere inviata dal giorno 1 al giorno 10 OTTOBRE 2019 non saranno prese in considerazione le domande pervenute oltre tale termine. indicato alla lettere b.)

Le domande dovranno essere inviate:

1. A mezzo raccomandata A/R (farà fede la data del timbro postale di invio) al seguente indirizzo: ASL FG – UNITA' OPERATIVA PERSONALE CONVENZIONATO – VIA MICHELE PROTANO SNC – CITTADELLA DELL'ECONOMIA - 71121 FOGGIA;
2. A mezzo posta elettronica certificata intestata al candidato al seguente indirizzo (farà fede la data di invio): comitatozonalefoggia@mailcert.aslfg.it.

Lo specialista nella domanda deve dichiarare la disponibilità all'assegnazione dei turni vacanti pubblicati per i quali concorre, precisando l'eventuale ordine di preferenza per le sedi, che rimane comunque puramente indicativo, l'eventuale precedenza indicata all'art. 19, la posizione nella graduatoria regionale valevole per l'anno 2019 .

Si precisa infine che sono motivo di esclusione dall'assegnazione delle ore:

- a.) La domanda inviata a mezzo PEC (POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA) non intestata al candidato;
- b.) la mancanza della fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- c.) l'invio dell'istanza oltre il termine del 10/10/2019.

L'accettazione dell'incarico successivo alla designazione da parte della ASL FG, dovrà pervenire, ENTRO 20 GIORNI DALLA DATA DI RICEVIMENTO, tramite raccomandata a. r. oppure a mezzo PEC (posta elettronica certificata) intestata all'interessato.

Ai sensi dell'art. 16 della Legge n. 2 del 28/01/2009 (che prevede l'obbligo in capo ai professionisti iscritti agli Albi di possedere una casella di Posta Elettronica Certificata (P.E.C.), nella domanda di partecipazione dovrà obbligatoriamente essere indicato l'indirizzo di posta elettronica certificata intestata al candidato.

Non saranno prese in considerazione le istanze pervenute da un indirizzo pec non riconducibile al richiedente.

I requisiti previsti dal presente avviso dovranno essere posseduti alla data di scadenza del termine per la presentazione della domanda.

Foggia 27 settembre 2019

Il Direttore Generale
f.to Dott. Vito Piazzolla