

AVVISO

PER IL PASSAGGIO AL RUOLO UNICO DI ASSISTENZA PRIMARIA DEI MEDICI TITOLARI DI INCARICO O CON INCARICO TEMPORANEO. ACN PER LA MEDICINA GENERALE DEL 04.04.2024

Ai medici del ruolo unico di assistenza primaria già operanti a tempo indeterminato o temporaneo, l'Azienda propone, in caso di carenza assistenziale e prima della pubblicazione degli ambiti carenti:

1. **il passaggio al ruolo unico di assistenza primaria** ai sensi dell'articolo 32, comma 8, ACN 4 aprile 2024.
2. **il completamento dell'impegno settimanale fino al massimale** presso codesta Azienda ai sensi dell'articolo 31, comma 3, ACN 4 aprile 2024, **con contestuale passaggio al ruolo unico di assistenza primaria.**
3. **la mobilità intra-aziendale**, ai sensi dell'articolo 32, comma 9, ACN 4 aprile 2024, **con contestuale passaggio al ruolo unico di assistenza primaria**, negli ambiti individuati carenti dalla rilevazione provvisoria allegata, con il **completamento dell'impegno settimanale** fino al massimale di cui all'articolo 38 dell'ACN 2024

Il passaggio al ruolo unico non comporta un'interruzione del rapporto di convenzione in essere con il SSN, in quanto trattasi di cambio di qualifica in applicazione dell'ACN 04.04.2024.

PASSAGGIO AL RUOLO UNICO DI ASSISTENZA PRIMARIA

L'incarico di medico del ruolo unico di assistenza primaria di cui all'art. 31 ACN 4 aprile 2024 è conferito in una sola Azienda e comporta lo svolgimento di attività a ciclo di scelta e attività oraria pari a 38 ore settimanali, con progressiva riduzione dell'attività oraria rispetto all'aumento delle scelte in carico fino al massimale di 1.500 assistiti:

Carico assistiti	Attività oraria Obbligatoria	Note
fino 400	38 ore	sono escluse dal calcolo le scelte, nel limite del 20%, per: ricongiungimento familiare, deroga territoriale, iscrizione a termine e minori 0-6 anni
da 401 a 1.000	24 ore	
da 1001 a 1.200	12 ore	
da 1.201 a 1.500	6 ore	
oltre 1500	0 ore	

L'incarico temporaneo di ruolo unico di assistenza primaria, per il concomitante periodo di frequenza del corso, è modulato come segue:

Carico assistiti	Attività oraria obbligatoria	Note
fino 650	24 ore	sono considerate tutte le scelte in carico
da 650 a 1.000	12 ore	
oltre 1000	0 ore	

L'adeguamento dell'attività oraria avviene entro i 3 mesi successivi al raggiungimento del limite numerico di assistiti di ciascuna fascia.

REQUISITI DI AMMISSIONE

Possono presentare domande per i punti 1

- medici di assistenza primaria a ciclo di scelta titolari
- medici di assistenza primaria ad attività oraria titolari
- medici di assistenza primaria a ciclo di scelta con incarico temporaneo (corsisti con ambito)
- medici di assistenza primaria ad attività oraria con incarico temporaneo

Possono presentare domande per i punti 2

- medici di assistenza primaria a ciclo di scelta titolari
- medici di assistenza primaria ad attività oraria titolari

Possono presentare domande per il punto 3

- medici di assistenza primaria a ciclo di scelta titolari da almeno 2 anni nel territorio corrispondente all'attuale ASST
- medici di assistenza primaria ad attività oraria titolari da almeno 2 anni nel territorio corrispondente all'attuale ASST

DOMANDA DI AMMISSIONE

Le domande dei medici interessati, redatte secondo il modello allegato, dovranno pervenire con PEC all'indirizzo cureprimarie@pecaruba.asst-spedalicivili.it - scadenza **10 febbraio 2025**.

La domanda dovrà essere sottoscritta:

- con firma digitale
- oppure
- con firma autografa quindi corredata da copia di documento di identità in corso di validità.

GRADUATORIA

	Graduazione
passaggio al ruolo unico di assistenza primaria	medici con maggiore anzianità di incarico operanti nell'ambito e successivamente in Azienda. In caso di pari anzianità si fa riferimento ai criteri di cui all'articolo 34, comma 11 ovvero sono graduati, nel rispetto dell'annualità di frequenza del corso (terza, seconda, prima), a partire dalla data di effettivo inizio dello stesso ed in caso di pari anzianità secondo la minore età al conseguimento del diploma di laurea, il voto di laurea e l'anzianità di laurea.
completamento dell'impegno settimanale	
mobilità intra-aziendale	medici con maggiore anzianità di incarico

Si precisa che spetta ai medici titolari di doppio incarico in differenti aziende, al momento della pubblicazione del presente avviso, che intendano completare l'impegno orario settimanale, l'individuazione dell'Azienda presso la quale effettuare tale completamento; in tal caso verrà comunque considerata l'anzianità di servizio più favorevole al medico fra gli incarichi in essere.

ASSEGNAZIONE AMBITO CARENTE PER MOBILITA' INTRA-AZIENDALE

A seguito della mobilità intra-aziendale il Direttore Generale conferisce l'incarico a tempo indeterminato del ruolo unico di assistenza primaria con effetti giuridici ed economici dalla data indicata nel provvedimento di conferimento incarico.

Il medico è obbligato ad aprire l'ambulatorio entro il termine di 60 (sessanta) giorni dall'esito della mobilità intra-aziendale salvo diversa data concordata con l'Azienda qualora ravvisi carenza di assistenza derivanti da esigenze organizzative, entro il termine massimo di 90 giorni.

DISPOSIZIONI VARIE

Per informazioni e chiarimenti i medici potranno rivolgersi direttamente all'ASST di afferenza territoriale, come di seguito indicato:

ASST Spedali Civili: tel. 030.3333421/422 - mail: cureprimarie@asst-spedalivicivi.it

ASST Garda: tel. 0365.297231/232 - mail: cure.primarie@asst-garda.it

ASST Franciacorta: tel. 030.7103761/762 - mail: cure.primarie@asst-franciacorta.it

Firmato digitalmente
IL DIRETTORE
DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE
Dott.ssa Elena Belli

Allegato all'Avviso

Spett.le
Azienda Socio-Sanitaria Territoriale
ASST Spedali Civili di Brescia

Sua Sede

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Provincia _____

Nazione _____

il _____ CF _____

Codice regionale _____

1. **Titolare/Temporaneo** di incarico di ruolo unico di assistenza primaria

a ciclo di scelta

a quota oraria

nell'Ambito di _____

individuato come carente da rilevazione provvisoria allegata a codesta comunicazione.

CHIEDE

il passaggio al ruolo unico di assistenza primaria ai sensi dell'articolo 32, comma 8, ACN 4 aprile 2024.

2. **Titolare** di incarico di **ruolo unico** di assistenza primaria **a ciclo di scelta** nell'ambito di

e di incarico di **ruolo unico** di assistenza primaria **a quota oraria** nell'ambito di

CHIEDE

il completamento dell'impegno settimanale fino al massimale presso codesta Azienda ai sensi dell'articolo 31, comma 3, ACN 4 aprile 2024, **con contestuale passaggio al ruolo unico di assistenza primaria.**

3. **Titolare** di incarico di ruolo unico di assistenza primaria a ciclo di scelta/a quota
oraria _____ nell'ambito
di _____

CHIEDE

la mobilità intra-aziendale ai sensi dell'articolo 32, comma 9, ACN 4 aprile 2024*, con contestuale passaggio al ruolo unico di assistenza primaria, nei seguenti ambiti individuati come carenti da rilevazione provvisoria allegata a codesta comunicazione, con il seguente ordine di priorità:

1. _____ ambito _____
2. _____ ambito _____
3. _____ ambito _____
4. _____ ambito _____
5. _____ ambito _____

**Per poter accedere alla mobilità intra-aziendale, si precisa che i 2 anni di anzianità di servizio richiesti si computano dal momento in cui l'incarico temporaneo si è trasformato in incarico a tempo indeterminato.*

Data.....

Firma.....

Allega copia documento d'identità se firma autografa

Siav S.p.A - Contrassegno Elettronico



TIPO CONTRASSEGNO QR Code

IMPRONTA DOC FB013F03CC6B658DBB5AECD858B12DAC3418CC006272D6A67F80401050726A68

Firme digitali presenti nel documento originale

Firma in formato p7m: ELENA BELLI

Dati contenuti all'interno del Contrassegno Elettronico

Numero Protocollo 0007512/25

Data Protocollo 30/01/2025

Credenziali di Accesso per la Verifica del Contrassegno Elettronico

URL <https://atti.asst-spedalivicivi.it/PortaleGlifo>

IDENTIFICATIVO 123CMTZS-118016

PASSWORD 4i9JIprzGy

DATA SCADENZA Senza scadenza

Ai sensi dell'art.23 comma 2-bis del CAD (DLga 82/2005 e ss.mm.ii), si attesta che il presente documento, estratto in automatico dal sistema di gestione documentale è conforme al documento originale

Scansiona il codice a lato per verificare il documento

