

UOC Governo del Personale Convenzionato

Dirigente Dr. Luca De Lucia

AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

PER IL PASSAGGIO AL RUOLO UNICO DI ASSISTENZA PRIMARIA

RIVOLTO AI MEDICI TITOLARI DI INCARICO DI ASSISTENZA PRIMARIA A CICLO DI SCELTA (APS), AD ATTIVITÀ ORARIA (APO) ED AI MEDICI GIÀ TITOLARI DEL RUOLO UNICO ASPIRANTI ALLA MOBILITÀ INTRAZIENDALE.

L'Accordo Collettivo Nazionale (ACN) per la Medicina Generale in vigore dal 04 aprile 2024, stabilisce che a decorrere dal 1° gennaio 2025, i nuovi incarichi conferiti nell'ambito della medicina generale sono assegnati esclusivamente come ruolo unico di assistenza primaria, comportando un impegno a tempo pieno, con progressiva modulazione dell'attività a ciclo di scelta e su base oraria.

Ciò posto, ai fini dell'avvio della procedura prevista dagli artt. 31 comma 3 e 32 commi 8 e 9, che disciplinano il passaggio a ruolo unico dei medici di assistenza primaria già incaricati a tempo indeterminato a ciclo di scelta (APS) o su base oraria (APO), si invitano i medici interessati a presentare apposita dichiarazione di volontà per il passaggio al ruolo unico o di mobilità intraziendale.

L'avviso è riservato ai medici già titolari di incarico a tempo indeterminato convenzionato ai sensi dell'ACN sopra citato che rientrino nelle seguenti fattispecie:

- medici già titolari di Ruolo Unico di Assistenza Primaria a ciclo di scelta o su base oraria (APS/APO), su più ambiti della stessa Azienda o di Aziende diverse (art. 31 co. 3): possono completare l'impegno settimanale fino al massimale di cui all'art. 38 co. 1 dell'ACN vigente. La domanda deve essere presentata alla ASL dove il medico è titolare di assistenza primaria a ciclo di scelta (APS);
- medici titolari di APS (assistenza primaria a ciclo di scelta): possono completare l'impegno settimanale con attività a rapporto orario, passando a ruolo unico, (art. 32 co. 8);
- medici titolari di APO (assistenza primaria a rapporto orario_24 ore): possono passare al ruolo unico per completare l'incarico fino a 38 ore settimanali, con contestuale iscrizione nell'elenco di scelta ed apertura dello studio medico nell'ambito territoriale carente, (art. 32 co. 8);
- medici già titolari di incarico da almeno 2 anni nell'Azienda: possono fare richiesta di mobilità intraziendale con contestuale passaggio al ruolo unico di assistenza primaria, negli ambiti individuati carenti (con priorità dell'assegnazione ai medici con maggiore anzianità d'incarico), (art. 32 co. 9).

L'accettazione del completamento comporta il passaggio al ruolo unico di assistenza primaria, ovvero lo svolgimento di attività sia a ciclo di scelta che ad attività oraria da espletarsi presso le sedi delle imminenti AFT (Aggregazioni Funzionali Territoriali), UCCP, Case della Comunità *hub* e *spoke* e Ospedali di Comunità, secondo l'organizzazione aziendale. Il passaggio a ruolo unico non comporta un'interruzione del rapporto convenzionale

PASSAGGIO A RUOLO UNICO DI ASSISTENZA PRIMARIA

L'incarico di medico del ruolo unico di assistenza primaria di cui all'art. 31 del citato ACN, è conferito in una sola Azienda (ove il medico ha l'incarico di APS) 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.

L'Azienda provvede all'adeguamento dell'attività oraria entro i tre mesi successivi al raggiungimento del limite numerico di assistiti di ciascuna fascia così come disposto dall'art. 38 comma 1.

La modulazione tra le due attività comporta l'adeguamento dell'attività oraria come di seguito indicato:

CARICO ASSISTITI	ATTIVITA' ORARIA ABBIGLIATORIA
Fino a 400	38 ore
Da 401 a 1.000	24 ore
Da 1.001 a 1.200	12 ore
Da 1.201 a 1.500	6 ore
Oltre 1.500	0 ore

Si indicano di seguito gli ambiti di carenza assistenziali così come rilevato con il supporto delle UU.OO. Cure Primarie distrettuali:

1) Carenza di Medici di Assistenza Primaria A CICLO DI SCELTA (APS):

- **DISTRETTO 4** → **7**
- **DISTRETTO 5** → **27**
- **DISTRETTO 6** → **30**
- **DISTRETTO 7** → **9**
- **DISTRETTO 8** → **5**
- **DISTRETTO 9** → **17**

2) Carenza di Medici di Assistenza Primaria AD ATTIVITA' ORARIA (APO):

- **DISTRETTO 4** → **18**
- **DISTRETTO 5** → **29**
- **DISTRETTO 6** → **31**
- **DISTRETTO 7** → **34**
- **DISTRETTO 8** → **11**
- **DISTRETTO 9** → **23**

Si rappresenta che, ai sensi dell'art. 32 comma 8, in caso di richiesta di passaggio al ruolo unico, il completamento sarà assegnato con priorità ai medici con maggiore anzianità di incarico nell'Azienda ed in subordine, secondo i criteri stabiliti nel comma 11 dell'art. 34, ovvero

- minore età al conseguimento del diploma di laurea,
- voto di laurea
- anzianità di laurea.

Ai sensi dell'art. 32, comma 9, l'Azienda esamina le eventuali richieste di mobilità intraziendale presentate dai medici già titolari di incarico nel ruolo unico di assistenza primaria.

Possono presentare domanda di mobilità i medici titolari di incarico da almeno due anni presso la stessa Azienda, con priorità nell'assegnazione ai medici con maggiore anzianità di incarico.

DOMANDA DI AMMISSIONE

La domanda di partecipazione alla presente procedura dovrà essere trasmessa, a pena di esclusione, entro il termine perentorio di dieci (10) giorni dalla data di pubblicazione del presente avviso sul sito istituzionale della ASL Roma 2 (www.aslroma2.it - sezione "Concorsi"), utilizzando esclusivamente il modello allegato, mediante invio a mezzo posta elettronica certificata (PEC) al seguente indirizzo: **risorse_umane_convenzionate@pec.aslroma2.it**

Alla domanda dovrà essere allegata copia conforme di un documento di identità in corso di validità e dovrà essere trasmessa esclusivamente in formato PDF.

La mancata sottoscrizione della domanda costituirà causa di esclusione dalla procedura.

Non saranno prese in considerazione le domande pervenute oltre il termine di scadenza sopra indicato.

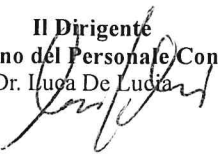
La validità dell'invio è subordinata all'utilizzo, da parte del candidato, di una casella di posta elettronica certificata personale. Non sarà ritenuto valido l'invio effettuato da caselle PEC intestate a soggetti terzi, né da caselle di posta elettronica ordinaria, anche se indirizzate alla PEC aziendale.

Per quanto non espressamente previsto, si applicano le disposizioni di cui al D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, in materia di dichiarazioni sostitutive e semplificazione della documentazione amministrativa.

Ai sensi della Legge 30 giugno 2003, n. 196, i dati personali forniti dai candidati saranno trattati esclusivamente per le finalità connesse al presente procedimento e nel rispetto della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali.

L'Azienda si riserva la facoltà di annullare, prorogare, sospendere o revocare il presente avviso (in tutto o in parte) qualora ne ravvisi la necessità o l'opportunità per motivi di pubblico interesse, senza che i soggetti interessati possano vantare diritti acquisiti o avanzare pretese di alcun genere.


Il Direttore Generale
Dott. Francesco Amato


Il Dirigente
UOC Governo del Personale Convenzionato
Dr. Luca De Lucia


Tratt.to Giuridico del Personale Convenzionato
Graziella D'Urso graziella.durso@aslroma2.it

Alla ASL ROMA 2
UOC Governo del Personale Convenzionato
risorse_umane_convenzionate@pec.aslroma2.it

Oggetto: manifestazione di interesse per il passaggio al Ruolo Unico di Assistenza Primaria ai sensi dell'A.C.N. per la disciplina dei rapporti con i medici di Medicina Generale del 04/04/2024.

Il/La sottoscritto/a Dott./ssa _____ nato/a il _____

a _____ (prov.) e residente a _____ (prov.)

in Via _____ n. _____ c.a.p. _____

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

recapiti: cell. _____ PEC _____ e-mail _____

Codice Regionale n. _____ .

☐ medico titolare di incarico a tempo indeterminato di **Assistenza Primaria**

☐ **a ciclo di scelta (A.P.S.)**

☐ **a rapporto orario (24 ore) (A.P.O.)**

nel Distretto _____ a decorrere dal _____

CHIEDE

il **passaggio al ruolo unico** di assistenza primaria ai sensi dell'articolo 32, co. 8 dell'ACN di categoria del 04/04/2024 con il completamento dell'impegno settimanale presso la sede carente del Distretto:

1^a scelta _____

2^a scelta _____

3^a scelta _____

☐ medico già titolare di **Ruolo Unico di Assistenza Primaria** a ciclo di scelta o su base oraria (APS/APO), su più ambiti della stessa Azienda o di Aziende diverse nei seguenti ambiti:

- a ciclo di scelta nel Distretto _____ ASL _____

- a quota oraria nel Distretto _____ ASL _____

CHIEDE

il **completamento dell'impegno settimanale** fino al massimale presso codesta Azienda ai sensi dell'articolo 31, comma 3, ACN del 04/04/2024, **con contestuale passaggio al ruolo unico di assistenza primaria.**

☐ medico titolare di **Assistenza Primaria a ciclo di scelta/quota oraria da almeno 2 anni**

presso il Distretto _____

CHIEDE

la **mobilità intraaziendale** ai sensi dell'articolo 32, comma 9, con contestuale **passaggio al ruolo unico di assistenza primaria** nei seguenti ambiti distrettuali individuati come carenti da rilevazione provvisoria contenuta nell'Avviso, con il seguente ordine di priorità:

1^a scelta _____

2^a scelta _____

3^a scelta _____

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali cui incorre in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l'Amministrazione, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione.

Il/La sottoscritto/a dichiara, altresì, di essere consapevole che questa Azienda ASL RM2 può utilizzare i dati contenuti nella presente dichiarazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione (D.Lgs. 196/2003, art. 18).

Luogo e data _____

Timbro e Firma

Si allega documento di riconoscimento in corso di validità.