



**SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE  
REGIONE SICILIANA  
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI AGRIGENTO**

Tel. 0922/407111 \* Fax 0922/401229  
P. IVA e C.F. 02570930848

**Direzione**

Viale della Vittoria n. n. 321, Agrigento 92100 – tel. 0922/407404- fax 0922/407225

**AVVISO DI PUBBLICAZIONE DEGLI INCARICHI A TEMPO INDETERMINATO DI  
CUI ALL'ART. 18 DELL'ACN DEL 17/12/2015 DEL MESE DI MARZO 2017**

Ai sensi dell'art. 18 comma 3 dell'ACN del 17/12/2015, si procede alla pubblicazione dei turni indivisibili di specialistica ambulatoriale che risultano disponibili dopo l'espletamento della procedura di cui all'art. 18, comma 1 del citato ACN:

<b>DISTRETTO</b>	<b>PRESIDIO</b>	<b>BRANCA</b>	<b>ORE SETT.LI</b>	<b>ARTICOLAZIONE ORARIA</b>
Agrigento	PTA – Poliambulatorio Ag	Angiologia	15	Martedì 15,00 – 20,00
	PTA-Poliambulatorio Favara			Giovedì 15,00 – 20,00 Venerdì 08,00 – 13,00
Bivona	Poliambulatorio San Biagio Platani	Cardiologia	3	Giovedì 09,00-12,00
Bivona	Poliambulatorio Bivona	Pneumologia	3	Lunedì 10,00 – 13,00
Bivona	Poliambulatorio Bivona	Radiologia	5	Lunedì 09,00-11,00 Mercoledì 09,00-12,00
Casteltermini	Poliambulatorio di Casteltermini-Camarata	Geriatria	3	Mercoledì 08,00-11,00
Licata	Poliambulatorio Licata	Angiologia	5	Lunedì 08,00-13,00
Licata	Poliambulatorio Licata	Pneumologia	3	Martedì 15,00-18,00
Ribera	Poliambulatorio Ribera	Endocrinologia	9	Martedì 15,00,00-19,00 Venerdì 09,00-14,00
Ribera	Poliambulatorio Ribera	Pneumologia	3	Lunedì 15,00-18,00
Sciacca	PTA-Poliambulatorio Sciacca	Endocrinologia	9	Martedì 08,30-13,30 Mercoledì 09,00-13,00
Agrigento	PTA –Poliambulatorio Agrigento	Ginecologia	6	Lunedì 08,00- 14,00
Agrigento	Poliambulatorio Porto Empedocle	Ginecologia	4	Giovedì 8,30-12,30

- Per il conferimento degli incarichi di **Angiologia** è specificatamente richiesto che lo specialista aspirante sia in possesso di **competenza in Ecocolordopplergrafia**;
- Per il conferimento dell'incarico del turno di **Radiologia** è specificatamente richiesto che lo specialista aspirante sia in possesso di **competenza in Ecografia**;
- Per il conferimento dell'incarico del turno di **Cardiologia** è specificatamente richiesto che lo specialista aspirante sia in possesso di **competenza in Ecocardiografia**;
- Per il conferimento degli incarichi di **Endocrinologia** è specificatamente richiesto che lo specialista aspirante sia in possesso di **competenza in Ecografia**;
- Per il conferimento dell'incarico di **Ginecologia** è specificamente richiesto che lo specialista aspirante sia in possesso di competenze in ecografia –ostetrico –ginecologica;

Conseguentemente, per tali incarichi, in applicazione dell'art. 18, comma 5 dell'ACN 17/12/2015, la scelta dello specialista avverrà, previa valutazione della Specifica Commissione Tecnica Aziendale prevista dal medesimo art. 18.

Per quanto attiene i criteri, tenendo conto delle disposizioni contenute nell'AIR vigente, il Comitato Zonale ha stabilito che gli Specialisti per essere ritenuti idonei dovranno:

- 1) Essere in possesso dei requisiti previsti per l'accesso alla branca interessata;
- 2) Avere svolto attività professionale, specifica rispetto alla competenza richiesta, presso strutture pubbliche o strutture private accreditate, per almeno sei mesi, successivi al conseguimento del titolo di specializzazione;
- 3) Presentare, a norma di legge, documentazione comprovante una casistica, relativa alla specifica competenza richiesta, di almeno 500 prestazioni complessivamente svolte nel periodo di cui al punto2).
- 4) L'Azienda assegna gli incarichi in argomento ai candidati ritenuti idonei dalla citata Commissione Tecnica, secondo quanto previsto all'art. 19 del richiamato ACN.

Gli aspiranti al conferimento degli incarichi di che trattasi, ai sensi dell'art. 19, comma 1 dell'ACN del 17/12/2015, devono comunicare la propria disponibilità con lettera raccomandata A/R all'Azienda – UOS Gestione Convenzione Continuità Assistenziale e Strutture Sanitarie Accreditate Interne – Viale della Vittoria, 321 92100 Agrigento , per i turni per i quali è richiesto il possesso della particolare competenza specificata per ciascuno di essi, unitamente alla dichiarazione di disponibilità, dovranno presentare, a norma di legge, il curriculum formativo-professionale e la documentazione comprovante il possesso dei requisiti previsti per la competenza richiesta, unitamente a fotocopia di documento di identità del candidato..

La domanda può essere altresì trasmessa tramite l'utilizzo della posta elettronica certificata personale del candidato alla casella di posta elettronica certificata di codesta ASP : protocollo@pec.aspag.it allegando in un unico file in formato pdf sottoscritto unitamente a documento di riconoscimento il curriculum formativo-professionale e la documentazione comprovante il possesso dei requisiti previsti (il candidato deve detenere il file inviato in originale cartaceo con firma autografa).

Le comunicazioni della propria disponibilità devono essere inoltrate esclusivamente dal 1° al 10° giorno del mese successivo a quello della pubblicazione del presente avviso e quindi dall' 1 al 10 Aprile 2017,

Per le disponibilità inviate con raccomandata fa fede il timbro e la data dell'Ufficio postale accettante. Non saranno accolte disponibilità inviate prima o dopo l'arco temporale suindicato.

**II Dirigente Responsabile U.O.S.**  
 Gestione Convenzione Continuità  
 Assistenziale  
 e strutture sanitarie accreditate interne  
 Dott.ssa ROSALBA RIGGIO

**Il Direttore Generale**  
**Dr. Salvatore Lucio Ficarra**