



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE REGIONE SICILIANA

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI AGRIGENTO

Sede Legale Viale della Vittoria 321- 92100 Agrigento – P.iva e C.F. 02570930848
U.O.S. Gestione Convenzione e Budget MMG e PLS

Prot. N. 111877 del 11/08/2021

AVVISO PUBBLICO

**Rivolto ai Medici titolari di Emergenza Sanitaria Territoriale presso questa ASP e in subordine ai medici con incarico a tempo determinato di EST presso questa ASP
Per il conferimento di incarichi, in eccedenza oraria,
presso il Pronto Soccorso di AGRIGENTO**

Visto il verbale della riunione sindacale del 09/08/2021, nel quale viene evidenziata la severa carenza di personale nelle UU.OO. di Pronto Soccorso di questa A.S.P. e la possibilità di utilizzare, in eccedenza oraria, ai sensi dell'art.5 del vigente AIR di Emergenza Sanitaria Territoriale, i medici EST presso i P.S.

Considerato che l'AIR vigente di Emergenza Sanitaria Territoriale, all'art. 5, prevede la possibilità per i Medici titolari di E.S.T. di espletare, presso la medesima Azienda, attività aggiuntiva in eccedenza oraria per un massimo di 12 ore settimanale presso i Pronto Soccorso della stessa Azienda, previo accordo aziendale.

Visto l'accordo aziendale del 09/08/2021, stipulato con i sindacati di categoria, che ha esteso la possibilità di potere conferire incarichi in eccedenza oraria prioritariamente ai titolari di EST nei servizi EST di questa Azienda ed in subordine anche ai medici con incarichi a tempo determinato dell'Azienda medesima;

SI RENDE NOTO

Che questa Azienda intende conferire incarichi, in eccedenza oraria, di 12 ore settimanali ciascuno, presso il P.S. di Agrigento, ai sensi dell'art. 5 A.I.R. vigente di Emergenza Sanitaria Territoriale e secondo le procedure di cui all'art. 92 comma 9, ed in subordine comma 6 dell'A.C.N. di Medicina Generale vigente.

L'incarico sarà a tempo determinato, e comunque non superiore a sei mesi (così come previsto dall'A.I.R. di E.S.T. vigente) e cesserà in ogni caso, di fatto e di diritto, per diversa nuova disposizione di questa A.S.P.

I Medici interessati devono inoltrare istanza di disponibilità entro e non oltre il 18/08/2021 alla U.O.S. gestione convenzione e budget MMG e PLS, utilizzando lo schema di domanda allegato, esclusivamente tramite P.E.C. all'indirizzo: assistenza.sanitariabase@pec.aspag.it

Il Dirigente Medico
Gestione Conv. e budget MMG e PLS
Dott. Diego Amico

Il Direttore Dipartimento Cure primarie
Dott. Giuseppe Amico

Il Direttore Sanitario
Gaetano Mancuso

ISTANZA PER LA PARTECIPAZIONE IN ECCEDENZA ORARIA AL CONFERIMENTO INCARICO SEMESTRALE

EMERGENZA SANITARIA TERRITORIALE PRESSO IL P.S. DEL P.O. DI AGRIGENTO

All'Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento

U.O.S. Gestione Convenzione e Budget MMG e PLS

Viale della Vittoria 321

92100 Agrigento

Il sottoscritto dott. _____

nato a _____ il _____, residente a _____

CAP _____ via _____ TEL _____ CELL _____

mail PEC _____

Medico titolare di incarico di Emergenza Sanitaria Territoriale presso questa Azienda nella postazione di
_____ dal _____ con un'anzianità complessiva di servizio effettivo
nell'emergenza Sanitaria Territoriale pari a mesi _____

Medico con incarico a tempo determinato di emergenza sanitaria territoriale presso questa Azienda nella
postazione di _____ dal _____

COMUNICA

la propria disponibilità ad avere conferito incarico semestrale di n. 12 ore settimanali presso il P.S. di Agrigento, secondo quanto previsto dall'art. 5 dell'A.I.R. Emergenza Sanitaria Territoriale vigente e secondo le procedure di cui all'art. 92 comma 9, ed in subordine comma 6 dell'A.C.N. di Medicina Generale vigente

Data

Firma