

# AVVISO PUBBLICO DI MOBILITA' INTERNA ANNO 2018

(riapertura termini)

*riservato ai medici convenzionati titolari del Servizio di Emergenza Sanitaria Territoriale dell'Azienda Usl Toscana nord ovest e in sub ordine ai medici stabilizzati ai sensi della D.G.R.T. n. 1198 del 29/11/2016 e della Delibera dell'Azienda TNO n. 1161 del 21/12/2017*

Ai sensi dell'Accordo Regionale relativo ai medici incaricati di emergenza sanitaria territoriale in applicazione dell'A.C.N. per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale reso esecutivo in data 23/3/2005 ed ai fini della copertura delle postazioni che si renderanno eventualmente *vacanti*, con la pubblicazione del presente avviso vengono riaperti i termini per la formazione di graduatoria di mobilità interna valevole per l'anno 2018, riservato ai medici titolari del Servizio di Emergenza Sanitaria Territoriale dell'Azienda Usl Toscana Nord Ovest e in *sub ordine* ai medici stabilizzati ai sensi della D.G.R.T. n. 1198 del 29/11/2016 e della Delibera dell'Azienda TNO n. 1161 del 21/12/2017.

I medici interessati sono invitati a far pervenire apposita domanda di mobilità **entro e non oltre le ore 12.00 del 14.06.2018** (dieci giorni), utilizzando il modello allegato al presente avviso ed esprimendo la propria preferenza fino ad un **massimo di tre scelte esclusivamente per le Zone Distretto** all'interno del Polo di appartenenza, riconducibili all'area di competenza delle due Centrali Operative, e cioè il Polo Nord (ricomprensente gli ambiti di Lucca, Massa Carrara e Versilia) e il Polo Sud (ricomprensente gli ambiti di Livorno e Pisa), il cui elenco complessivo è evidenziato nel retro del modello di domanda.

I candidati saranno chiamati dalla UOC Convenzioni Uniche Nazionali per l'Assistenza Primaria e la Continuità Assistenziale a scegliere la zona di assegnazione, sulla base del punteggio risultante dalla graduatoria unica aziendale, redatta secondo i criteri di seguito individuati; la postazione effettiva di servizio ( 1 postazione h24 o 2 postazioni, di cui una h12 diurna ed una, per i turni previsti di notte, fra le postazioni h24 disponibili -ACN Art.93, comma 8 -) verrà assegnata dal Responsabile del Servizio della Centrale Unica di riferimento nel rigoroso rispetto dell'ordine di graduatoria conseguito e delle preferenze espresse dal medico, entro e non oltre 15 giorni dall'attribuzione del medico alla zona distretto prescelta.

La domanda, unica per l'intera Azienda Usl Toscana nord ovest, dovrà essere presentata all'U.O. Convenzioni uniche nazionali di Assistenza primaria e Continuità assistenziale del proprio attuale ambito territoriale di riferimento, personalmente, per posta o tramite fax o posta elettronica (i recapiti sono indicati nel modello di domanda), allegando un valido documento di identità.

Si precisa che il **termine di arrivo è tassativo** e farà fede il timbro di **protocollo in arrivo** aziendale. L'Azienda non risponde di eventuali ritardi imputabili al servizio postale.

*Requisito essenziale ai fini della partecipazione è il possesso dell'attestato di idoneità all'esercizio dell'attività di emergenza sanitaria territoriale .*

Ai fini della redazione della graduatoria, si terrà conto dei seguenti criteri:

- **anzianità di servizio complessivamente** maturata nel servizio di emergenza sanitaria territoriale, **sia a tempo indeterminato sia a tempo determinato**, anche in maniera non continuativa, con specificazione dei periodi e della amministrazioni



**U.O.C. Convenzioni uniche nazionali di Assistenza primaria e Continuità assistenziale**

Direttore: Dr.ssa Cinzia Porrà

Uffici CC.UU.NN.  
Ambiti territoriali

Massa e Carrara tel. 0585-657584  
Lucca tel. 0583-449887  
Versilia tel. 0584-6059469  
Pisa tel. 0587-273571  
tel. 0587-273652  
Livorno tel. 0565-67138

presso le quali sono stati prestati i periodi lavorativi: punteggio 0,20 per ogni mese di attività (1 mese equivalente a 152 ore di attività massimo);

- possesso **attestato di formazione di medicina generale**: punti 2.

In caso di parità di punteggio, la graduatoria sarà ordinata in base ai seguenti criteri:

- Anzianità di Laurea
- Minore età anagrafica al conseguimento del Diploma di Laurea

Le domande presentate dai candidati entro il 25/05/2018, *agli atti dell'azienda*, ai sensi della precedente pubblicazione di analogo avviso, verranno considerate valide a tutti gli effetti ai fini della partecipazione alla presente procedura. I partecipanti potranno, qualora lo ritengano opportuno, presentare eventuali integrazioni entro i termini di scadenza fissati dal presente avviso.

**Si precisa che i medici stabilizzati ai sensi della D.G.R.T. n. 1198 del 29/11/2016 e della Delibera dell'Azienda TNO n. 1161 del 21/12/2017 dovranno obbligatoriamente presentare domanda di partecipazione al presente avviso, ai fini della definizione della postazione di emergenza sanitaria territoriale di finale assegnazione.**



Le zone distretto presso le quali insistono i posti da ricoprire sono le seguenti:

### Polo Nord – Massa Carrara, Lucca e Versilia

#### AMBITO TERRITORIALE DI MASSA E CARRARA

**Zona Distretto Lunigiana** (n. 7 posti da ricoprire)

**Zona Distretto Apuane** (n. 2 posti da ricoprire)

#### AMBITO TERRITORIALE DI LUCCA

**Zona Distretto Piana di Lucca** (0 posti da ricoprire)

**Zona Distretto Valle del Serchio** (n. 3 posti da ricoprire)

#### AMBITO TERRITORIALE DELLA VERSILIA

**Zona Distretto Versilia** ( n. 3 posti da ricoprire)

### Polo Sud - Pisa, Livorno

**AMBITO TERRITORIALE DI LIVORNO**

**Zona Distretto Livornese** (n. 11 posti da ricoprire)

**Zona Distretto ex Bassa Val di Cecina** ( n. 15 posti da ricoprire)

**Zona Distretto ex Val di Cornia** (n. 8 posti da ricoprire)

**Zona Distretto Elbana** ( n. 9 posti da ricoprire)



**AMBITO TERRITORIALE DI PISA**

**Zona Distretto Pisana** (0 posti da ricoprire)

**Zona Distretto ex Valdera** ( n. 1 posto da ricoprire)

**Zona Distretto Alta Val di Cecina** (0 posti da ricoprire)

**IL DIRETTORE U.O.C. CONVENZIONI UNICHE NAZIONALI  
DI ASSISTENZA PRIMARIA E CONTINUITA' ASSISTENZIALE**

Dott.ssa Cinzia Porrà  
*(firmato sull'originale)*

ALLEGATI: modello di domanda