

UOC ACCESSIBILITÀ E LISTE D'ATTESA

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'INDIVIDUAZIONE DI DIRIGENTI MEDICI DISPONIBILI AD EFFETTUARE TURNI IN REGIME DI PRODUTTIVITÀ AGGIUNTIVA EX ART. 89 C.C.N.L. AREA SANITA' 23/01/2024 PRESSO LA UOSD PRONTO SOCCORSO E OBI - Presidio San Giovanni di Dio di Fondi

Stante la grave carenza di Dirigenti Medici presso la UOSD Pronto Soccorso e OBI - Presidio San Giovanni di Dio di Fondi evidenziata dal Direttore di Struttura e ravvisata la necessità di garantire la continuità assistenziale presso il suddetto Pronto Soccorso, ad integrazione di quanto previsto nella Deliberazione n. 436 del 18 luglio 2024, si indice un Avviso di Manifestazione di interesse per consentire al Direttore della UOSD Pronto Soccorso e OBI - Presidio San Giovanni di Dio di Fondi di individuare all'interno dell'Azienda, fatte salve le limitazioni sotto riportate, i Dirigenti Medici disponibili all'effettuazione di turni in regime di produttività aggiuntiva ex articolo 89 C.C.N.L. Area Sanità 23/01/2024.

REQUISITI DI ACCESSO

Può svolgere le prestazioni aggiuntive il personale afferente al ruolo sanitario della dirigenza che presta attività assistenziale:

- con rapporto di lavoro a tempo pieno ed in regime di esclusività;
- che non abbia prescrizioni limitative dell'attività lavorativa;
- che non fruisca di riduzione dell'orario di lavoro a vario titolo e/o congedi riconducibili a diverse disposizioni normative in materia di tutela della maternità o di assistenza (allattamento, maternità, L. 104/92 etc.)

Il Responsabile della UOSD Pronto Soccorso e OBI - Presidio San Giovanni di Dio di Fondi è individuato quale Responsabile della realizzazione delle attività rese in regime di produttività aggiuntiva.

INFORMAZIONI GENERALI

- Le attività aggiuntive possono essere retribuite, se effettuate al di fuori dell'orario di lavoro ordinario/straordinario e registrate sul sistema aziendale di rilevazione presenze mediante specifica codifica (codice 6, in entrata e in uscita se il servizio è reso in orario diurno; codice 5, in entrata e in uscita se il servizio è reso in orario notturno).
- I dipendenti non possono effettuare prestazioni aggiuntive nei giorni di assenza dal servizio, a qualsiasi titolo né in occasione dei normali turni di servizio, di guardia o di pronta disponibilità.
- Non è possibile rinunciare al riposo settimanale ed al riposo dopo la notte, nonché, alle altre disposizioni previste dall'ordinamento a tutela della salute del lavoratore.
- La remunerazione delle attività aggiuntive avviene esclusivamente ad ore/accessi di durata prestabiliti.
- I compensi previsti per le prestazioni orarie aggiuntive potranno essere liquidati solo se è stato assolto il debito orario individuale mensile.

In generale, valgono le incompatibilità e i limiti relativi all'istituto contrattuale della produttività aggiuntiva ex articolo 89 C.C.N.L. Area Sanità 23/01/2024.

LIMITAZIONI

Il ricorso alle prestazioni aggiuntive 89 C.C.N.L. Area Sanità 23/01/2024 è adottato in via eccezionale e temporanea ad integrazione dell'attività istituzionale soprattutto per sopperire alla grave carenza di organico presso i Pronto Soccorso aziendali. Considerata, tuttavia, la carenza strutturale di personale medico in specifici e strategici Servizi aziendali, ai fini dell'effettiva possibilità di svolgere prestazioni in regime di produttività aggiuntiva, ciascun dipendente interessato dovrà acquisire **PREVENTIVAMENTE IL NULLA OSTA DA PARTE RESPONSABILE DELLA STRUTTURA DI AFFERENZA**, al fine di garantire che le attività delle Strutture di assegnazione non subiscano carenze tali da compromettere l'erogazione dei servizi svolti in regime istituzionale.

MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

Le domande dovranno essere inviate, utilizzando il modulo allegato, da far pervenire ai seguenti indirizzi e-mail:

- uocaccessibilita@ausl.latina.it ;
- e-mail aziendale del Responsabile della UOSD Pronto Soccorso e OBI - Presidio San Giovanni di Dio di Fondi per la tempestiva programmazione dei turni.

TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

Considerata la perdurante carenza di organico presso la struttura di Pronto Soccorso aziendale, **il presente Avviso resta aperto fino al 31/12/2024, senza prevedere un termine per la presentazione delle domande.**

L'elenco dei dirigenti medici partecipanti sarà pubblicato nel sito aziendale nella sezione "Avvisi e Concorsi" ed aggiornato con cadenza trimestrale.

Nell'ipotesi in cui pervenga un numero superiore di domande rispetto al fabbisogno, il Responsabile della UOSD Pronto Soccorso e OBI - Presidio San Giovanni di Dio di Fondi potrà autorizzare tutti i candidati idonei ad effettuare le prestazioni aggiuntive ex art. 89 C.C.N.L. Area Sanità 23/01/2024, avendo cura di procedere alla distribuzione equa dei turni tra i dirigenti interessati, assicurando il rispetto del criterio della rotazione.

Il Commissario Straordinario
Dott.ssa Sabrina Cenciarelli

All. schema di domanda

Al Commissario Straordinario Asl Latina
uocaccessibilita@ausl.latina.it

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE - MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'INDIVIDUAZIONE DI DIRIGENTI MEDICI DISPONIBILI AD EFFETTUARE TURNI IN REGIME DI PRODUTTIVITÀ AGGIUNTIVA EX ART. 89 C.C.N.L. AREA SANITA' 23/01/2024 PRESSO LA UOSD PRONTO SOCCORSO E OBI - Presidio San Giovanni di Dio di Fondi

Il/La sottoscritto/a _____ Matricola _____
in servizio presso la UOC/UOSD/UOS _____ sede _____

CHIEDE

di partecipare alla Manifestazione di interesse per l'individuazione di Dirigenti Medici disponibili ad eseguire turni in regime di produttività aggiuntiva ex art. 89 C.C.N.L. Area Sanita' 23/01/2024 presso la UOSD Pronto Soccorso e OBI - Presidio San Giovanni di Dio di Fondi:

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- ☐ di essere titolare di rapporto di lavoro alle dipendenze della Asl Latina
a tempo _____ con decorrenza dal ____/____/____;
- ☐ di avere un **rapporto di lavoro esclusivo** con codesta Azienda;
- ☐ di non essere in regime di part-time;
- ☐ di non avere prescrizioni limitative dell'attività lavorativa;
- ☐ di non fruire di riduzione dell'orario di lavoro a vario titolo e/o di congedi riconducibili a diverse disposizioni normative in materia di tutela della maternità o di assistenza (allattamento, maternità, L. 104/92, etc).

Il sottoscritto dichiara di accettare senza riserva i termini e le condizioni previste dall'Avviso di partecipazione e chiede che qualsiasi comunicazione inerente tale Avviso sia inviata all'email aziendale.

Si allega documento di riconoscimento.

_____; ____/____/____ (Luogo) (data) _____ (firma)

NULLA OSTA DEL RESPONSABILE DELLA STRUTTURA DI ASSEGNAZIONE
alla effettuazione di prestazioni aggiuntive da parte del dipendente:

_____; ____/____/____ (Luogo) (data) _____ (timbro e firma)