

DEL 30 SET. 2024

Pubblicazione Sito Web  
Scadenza: 17/10/2024 ore 21

**AVVISO PER INCARICO DI RESPONSABILE DI BRANCA  
SPECIALISTICA**

**IL RESPONSABILE DELLA PUBBLICAZIONE**

**Dott.ssa Barbara GARNERO**

**FISIOCHINESITERAPIA**

*Barbara Garnero*

In esecuzione della Deliberazione DG. 950 del 21.08.2024

Riservato a Medici specialisti ambulatoriali Interni, veterinari ed altre specialità nella  
branca di FISIOCHINESITERAPIA (ALL. 2 lett. a) ACN 2024), titolari di incarico presso ASL  
LECCE

\*\*\*\*\*

Il presente avviso è indetto ai sensi:

- dell'art. 29, commi 7, 8, 9 dell'Accordo Collettivo Nazionale (ACN) per la specialistica ambulatoriale del 4 aprile 2024;
- dell'art. 16 dell'Accordo Integrativo Regionale (AIR) per la disciplina dei rapporti con i medici specialisti ambulatoriali interni, veterinari ed altre professionalità sanitarie ambulatoriali (chimici, biologi, psicologi), recepito dalla D.G.R. 21.11.2022 n. 1618, pubblicata sul BURP n. 137 suppl. del 22.12.2022
- COMPITI E FUNZIONI DEL RESPONSABILE DI BRANCA**

Oltre al compito di coordinare gli appartenenti alla medesima branca per assicurare le specifiche attività nell'ambito dei programmi aziendali, i responsabili di branca svolgeranno le seguenti funzioni:

- Garantire il supporto tecnico professionale alle iniziative distrettuali ed aziendali che comportino il coinvolgimento della specialistica ambulatoriale;
- Fare osservazioni e proposte riguardo alle dotazioni strumentali necessarie per le attività specialistiche ed al loro rinnovo ed aggiornamento tecnologico;
- Partecipare all'organizzazione aziendale dei progetti obiettivo di branca, alle attività delle banche dati aziendali e alle verifiche di qualità;
- Proporre e collaborare all'organizzazione aziendale dei corsi di formazione ed aggiornamento obbligatori;
- Partecipare ai programmi aziendali per l'abbattimento dei tempi di attesa per l'accesso alle prestazioni specialistiche ambulatoriali, mediante il pieno utilizzo delle risorse assistenziali disponibili nei relativi fondi e il miglioramento dell'appropriatezza delle prescrizioni;
- Partecipare alla programmazione aziendale per l'individuazione, l'organizzazione e la realizzazione dei percorsi di cura PDTA ( Percorsi diagnostici terapeutici assistenziali) delle reti di attività assistenziali che coinvolgono lo specialista, il

*Barbara Garnero*

veterinario e il professionista ambulatoriale;

- Partecipare con il Direttore di Area nell'ambito del Dipartimento di Prevenzione, all'organizzazione e pianificazione delle attività di ciascuna delle tre branche veterinarie, per il raggiungimento degli obiettivi aziendali regionali.

Nell'ambito di specifiche progettualità aziendali, al responsabile di branca possono essere attribuiti compiti relativi all'organizzazione ed al coordinamento funzionale e gestionale, in particolare riguardanti le modalità di accesso alle prestazioni e alla presa in carico dei pazienti affetti da patologie croniche o con multicronicità, nel rispetto dell'autonomia professionale del singolo professionista.

- NORME CHE REGOLANO L'INCARICO DI RESPONSABILE DI BRANCA**

L'incarico di responsabile di branca ha durata quadriennale e può essere rinnovato. Esso è prorogato, anche dopo la scadenza, fino alla nomina del successore.

La carica di responsabile di branca non potrà essere ricoperta per più di due volte, anche non consecutive; nel computo vanno considerati gli incarichi già conferiti in precedenza.

Il responsabile di branca sarà individuato in base ad una graduatoria formulata secondo i seguenti titoli posseduti alla data di pubblicazione del presente avviso:

- maggiore anzianità nell'incarico in corso presso la ASL LE, con un numero di accessi settimanali non inferiore a 3 (massimo punti 3,00): punti 0,1 per ogni anno di servizio negli incarichi svolti ai sensi dell'ACN vigente senza soluzione di continuità. L'accesso alla selezione è consentito agli aspiranti che hanno maturato un'anzianità di almeno un anno completo di servizio. Frazioni eccedenti il semestre saranno considerate come annualità intera;
- punti 0,079 per ogni ora di attività nella ASL LE (massimo punti 3,00);
- curriculum di ogni partecipante (massimo punti 3,00): sono valutate le documentate competenze formative e le documentate esperienze professionali relative all'organizzazione e al coordinamento funzionale, compreso l'aver già ricoperto l'incarico di responsabile di branca, possedute in riferimento alla specialistica territoriale e ai compiti che è chiamato a svolgere il responsabile di branca.

Al responsabile di branca, per l'attività svolta fuori dall'orario di servizio, è corrisposta una indennità aggiuntiva pari al 10% del suo compenso lordo mensile.

Il Direttore Generale adotta il provvedimento di nomina del responsabile di branca. Le relative funzioni, i compiti e i compensi decorrono dal 1° giorno del mese successivo alla data di adozione del provvedimento. In caso di cessazione anticipata dell'incarico, il Direttore Generale individua, con apposito provvedimento, l'avente diritto per scorrimento della graduatoria. L'incarico cessa in concomitanza alla scadenza naturale del quadriennio, salvo proroga fino alla nomina del successore.

I Responsabili di branca potranno essere nominati, in presenza di almeno due specialisti ambulatoriali presenti nella stessa branca o in quelle multidisciplinari.

**MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA**

La domanda deve essere redatta in carta semplice, firmata e datata. Ad essa devono essere allegati il curriculum formativo autocertificato, firmato e datato, e la copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

La domanda dovrà essere inviata soltanto a mezzo PEC personale, a pena di esclusione, al seguente indirizzo: [personaleconvenzionato@pec.asl.lecce.it](mailto:personaleconvenzionato@pec.asl.lecce.it), entro il termine di 15 (quindici) giorni dalla data di pubblicazione del presente avviso sul sito web aziendale. E' esclusa ogni altra forma di presentazione o di trasmissione, pena la non ammissione.

Al presente avviso è allegato il modello della domanda.

**TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Si informano i candidati che il trattamento dei dati personali da essi forniti in sede di partecipazione al presente avviso (domanda e documentazione allegata) e/o comunque acquisiti a tale fine dall'ASL LECCE è finalizzato unicamente all'espletamento delle attività di cui al presente avviso ed avverrà a cura delle persone preposte al procedimento, con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire la predetta finalità, nonché per l'eventuale esercizio dell'accesso agli atti da parte degli aventi diritto, ai sensi della Legge n. 241/1990. Il conferimento di tali dati è necessario per valutare i requisiti di partecipazione e il possesso di titoli e la loro mancata indicazione può precludere tale valutazione.

IL DIRETTORE GENERALE  
AVV. STEFANO ROSSI



AI DIRETTORE GENERALE ASL LE

Via Miglietta n. 5 - 73100 LECCE

pec:personaleconvenzionato@pec.asl.lecce.it

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ in via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_, recapito telefonico  
\_\_\_\_\_, indirizzo pec: \_\_\_\_\_;

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali in caso di  
dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000,

**DICHIARA**

*(crociare le caselle ove in possesso del requisito e compilare TUTTI I riquadri corrispondenti alla propria  
situazione, pena decadenza dall'avviso di ricognizione);*

- di essere in servizio presso ASL Lecce con incarico di specialista ambulatoriale interno,  
veterinari ed altre professionalità sanitarie ambulatoriali nella branca specialistica di  
\_\_\_\_\_;
- per n. \_\_\_\_\_ ore settimanali;
- a decorrere dalla data del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_;
- di effettuare un numero di accessi settimanali non inferiore a n. 3 presso le sedi di  
servizio

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_:

- è consapevole, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 della decadenza dei benefici di cui all'art. 75 e delle conseguenze penali per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci di cui all'art. 76;
- dichiara di essere informato/a, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs 30 giugno 2003 n. 196 circa il trattamento dei dati personali raccolti, ed in particolare che tali dati saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali la presente domanda viene resa.
- allega curriculum formativo autocertificato, firmato e datato, copia di documento di identità in corso di validità.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_