

AUSL TOSCANA NORDOVEST

ACN MEDICI SPECIALISTI ED ALTRE PROFESSIONALITÀ AMBULATORIALI

TURNI VACANTI SETTEMBRE 2023

TURNI VACANTI A TEMPO INDETERMINATO					
Branca Specialistica/ Area professionale	Ambito Territoriale	Codice da riportare in oggetto nella domanda	Orario settimanale	Sede di servizio	Con accertamento di particolari capacità professionali
Dermatologia	Pisa	CZ15	15 ore settimanali	Zona Pisana	Prevista integrazione con tutta l'attività ospedaliera
Dermatologia	Pisa	CZ15	15 ore settimanali	Zona Valdera	Prevista integrazione con tutta l'attività ospedaliera
Dermatologia	Livorno	CZ15	20 ore settimanali	Uo Dermatologia Livorno	Prevista integrazione con tutta l'attività ospedaliera
Dermatologia	Livorno	CZ15	20 ore settimanali	Uo Dermatologia Livorno	Prevista integrazione con tutta l'attività ospedaliera
Dermatologia	Lucca	CZ15	24 ore settimanali	Uo Dermatologia Piana di Lucca e Valle del Serchio	
Diabetologia	Pisa	CZ16	6 ore settimanali	Volterra	Per attivazione PDTA e integrazione livelli di cura con MMG
Igiene e Medicina Preventiva o Medicina del lavoro	Livorno	CZ27	10 ore settimanali	Valli Etrusche Igiene Prevenzione e Nutrizione e UF Cure Primarie	
Oculistica	Massa Carrara	CZ45	18 ore settimanali	UO Oculistica Apuane	
Oculistica	Massa Carrara	CZ45	33 ore settimanali	UO Oculistica Apuane	
Odontoiatria	Lucca	CZ46	4 ore settimanali	Zona Piana di Lucca Casa Circondariale	3 ore ortodonzia 1 ora protesi
Omeopatia	Lucca	OME0	14 ore settimanali	Uoc Governo Clinico Cittadella della Salute Lucca	Richiesta specializzazione in Ostetricia e Ginecologia ed esperienza clinica in Medicina Omeopatica con iscrizione all'elenco dei medici esperti in Omeopatia presso l'Ordine dei Medici di appartenenza
Ostetricia e ginecologia	Livorno	CZ50	29 ore settimanali	Zone Livornese e Valli Etrusche – UF Consultorio	
Ostetricia e Ginecologia	Pisa	CZ50	26 ore settimanali	7 ore per UF Consultorio Alta Val di Cecina 19 ore UF Consultorio Valdera	
Ostetricia e Ginecologia	Massa Carrara	CZ50	38 ore settimanali	UF Consultoriale Lunigiana	
Pediatria	Pisa	CZ53	3,5 ore settimanali	Igiene Pubblica e Nutrizione Pisa	

Psichiatria	Massa Carrara	CZ55	38 ore settimanali	UF Ser. D Zona Apuane	Orario previsto: Lunedì, mercoledì e venerdì 7:30-14:00 Martedì e Giovedì 8:00-14:00 14:30-17:30
Psichiatria	Pisa	CZ55	38 ore settimanali	REMS Volterra	
Psicologia per professionisti	Lucca	CZ69	3 ore settimanali	UF Consultoriale Lucca	<ul style="list-style-type: none"> - Competenza nella consultazione psicologica nell'ambito del supporto alla genitorialità; • Competenza nella consultazione psicologica con i giovani e nella promozione della salute in rete con i servizi e le agenzie educative; • Competenza nella consultazione psicologica e nelle azioni di rete per la prevenzione e il contrasto di genere; • Competenza nella consultazione psicologica nelle diverse fasi della malattia cronica con particolare riferimento alla gestione degli stili di vita; • Competenza nella consultazione psicologica nei percorsi a bassa intensità e nelle fasi di adattamento della malattia cronica, in collaborazione con le équipe multi professionali della sanità assistenziale;
Reumatologia	Pisa	CZ60	4 ore settimanali	UO Reumatologia Pisa	
Sanità Animale	Livorno	CZ64	3 ore settimanali	UF Sicurezza Alimentare e Sanità Pubblica Veterinaria	

TURNI VACANTI A TEMPO DETERMINATO

Branca Specialistica/ Area professionale	Ambito Territoriale	Codice da riportare in oggetto nella domanda	Orario settimanale	Sede di servizio	Con accertamento di particolari capacità professionali
Biologia	Lucca	CZ67	38 ore settimanali 6 mesi	Centro conservazione cornee Ospedale San Luca. Orario da lunedì a venerdì a partire dalle ore 7:30	Richiesta specializzazione in Biochimica Clinica. L'incarico prevede attività sotto cappa a flusso laminare verticale di classe A
Biologia	Massa	CZ67	38 ore settimanali 6 mesi	UU.OO Immunoematologia e Trasfusionale Massa	Attività ospedaliera con turni di PD, notturni e festivi
Igiene e Medicina preventiva o Organizzazione Servizi Sanitari	Pisa	CZ27	38 ore settimanali 6 mesi	UF Cure Primarie Pisa	
Medicina Nucleare	Livorno	CZ35	30 ore settimanali 6 mesi	UOC Medicina Nucleare Livorno	
Psichiatria in subordine Farmacologia e Tossicologia	Livorno	CZ55	38 ore settimanali sei mesi	Ser.D Zona Livornese	
Psichiatria in subordine Farmacologia e Tossicologia	Livorno	CZ55	20 ore settimanali sei mesi	Ser.D Zona Valli Etrusche	
Psichiatria in subordine Farmacologia e Tossicologia	Lucca	CZ55	38 ore settimanali sei mesi	Ser.D Zona Piana di Lucca	
Psicologia	Versilia	CZ69	12 ore settimanali sei mesi	UFSMIA Versilia orario previsto su 2- 3 giorni settimanali	Progetto Regionale "Cura delle persone con disturbo dello spettro autistico: definizione rete territoriale per la continuità e la qualità delle cure, dei percorsi e dei progetti di vita" Richiesta specializzazione in psicoterapia

L'assegnazione dei turni a tempo indeterminato di cui sopra è condizionata all'esito negativo delle procedure di cui agli art. 30, co. 6 ACN/2021 inerente la mobilità intraziendale e art.20, co. 1 ACN/2021 di verifica della possibilità di completamento orario degli specialisti ambulatoriali già titolari nella branca, presso la stessa azienda.

Inoltre, in applicazione dell'art. 20, co. 5 ACN/2021, nel caso in cui si debba assegnare un incarico per il quale sia richiesto il possesso di particolari capacità professionali, prima della pubblicazione, sarà verificata la disponibilità oggettiva di professionisti che, avendo già superato la selezione per l' accertamento del possesso delle medesime particolari capacità professionali, siano titolari di incarico analogo e necessitino di incrementare il proprio monte orario.

In ipotesi di esito positivo di suddette procedure, la pubblicazione del turno si intende automaticamente revocata o modificata nel numero di ore proposte.

Si ricorda che, ai sensi di quanto disposto dall'art. 32, co. 10 ACN/2021, qualora lo specialista ambulatoriale, il veterinario o il professionista operi in un servizio in cui è attivato l'istituto della pronta disponibilità, la stessa dovrà essere assicurata dallo specialista, veterinario o dal professionista. Si ricorda che in osservanza di quanto previsto dall'art. 27, co. 1) dell'ACN/2021 è fatto divieto all'Azienda di conferire incarichi a chi fruisca di trattamento di quiescenza come previsto dalla normativa vigente.

Ai fini del conferimento dei turni disponibili, gli interessati, dovranno far pervenire, entro i termini previsti dalla pubblicazione, ovvero

dall'1 al 15 settembre

la propria candidatura, in bollo (con F23), redatta secondo lo schema allegato al presente avviso e corredata di documento di identità, all'Azienda U.S.L. Toscana Nord Ovest, esclusivamente tramite casella di posta Elettronica Certificata (PEC) – intestata al candidato – in un unico file formato PDF – al seguente indirizzo di Posta Elettronica Certificata:

direzione.uslnordovest@postacert.toscana.it

Il bollo da € 16,00 dovrà essere versato con il modello F23 (posta o banca: campo codice TZZ – Ufficio territoriale Pisa – Codice tributo 456T) da allegare in copia a dimostrazione dell'avvenuto pagamento.

IL MESSAGGIO PEC DOVRÀ AVERE QUALE OGGETTO IL CODICE IDENTIFICATIVO DEL TURNO (VEDERE CODICE INDICATO NEL BANDO PER CIASCUN TURNO)

Si rende noto che non verranno prese in considerazione domande inoltrate prima della data prevista nel presente bando per l'invio delle domande o pervenute successivamente la data prevista quale termine ultimo di invio o trasmesse con altra modalità rispetto quella prevista dal presente bando.

Non è inoltre ammessa la presentazione di documenti oltre la scadenza del termine per l'invio delle domande, ed è priva di effetto la riserva di presentazione successiva eventualmente espressa dal candidato.

Gli aspiranti dovranno inoltre, contestualmente alla comunicazione di disponibilità, dichiarare le attività professionali a qualsiasi titolo svolte e, qualora si trovino nelle situazioni di incompatibilità previste dall'art. 27 ACN/2021 o svolgano altre attività compatibili che, sommate alle ore di incarico richieste, vengano a superare il massimale orario di cui all'art. 28, dovranno espressamente dichiararsi disposti a rinunciare alle suddette attività qualora dichiarati idonei o risultanti aventi diritto all'attribuzione del turno.

Nel caso in cui l'attribuzione del turno preveda procedura selettiva di accertamento possesso specifiche capacità professionali, alla domanda dovrà essere allegato curriculum formativo e professionale in formato europeo (pena esclusione).

Le domande presentate dovranno essere corredate da dichiarazione sostitutiva di notorietà e/o di certificazione inerente tutti i dati in essa contenuti.

01/09/2023

Direttore Uoc Acquisizione Risorse Da Convenzioni
Uniche Nazionali
Dr. Emilio Carlo Di Spigno

Obbligo di bollo:

L'assolvimento dell'obbligo di bollo da € 16,00 dovrà essere versato con il modello F23 (posta o banca: campo codice TZZ – Ufficio territoriale Pisa – Codice tributo 456T).

Da allegare in copia a dimostrazione dell'avvenuto pagamento.

A Azienda Usl Toscana Nordovest
Uoc Acquisizione Risorse Da Convenzioni Uniche Nazionali

direzione.uslnordovest@postacert.toscana.it

Oggetto: dichiarazione di disponibilità al conferimento di turni vacanti di specialistica ambulatoriale.

CODICE TURNO.....

BRANCA: N. ore in pubblicazione:

AMBITO TERRITORIALE:.....

ZONA/SEDE DI SERVIZIO:.....-

Il/la sottoscritto/a Dr./Dr.ssa _____ nato/a a _____
il _____ e residente a _____ Via/P.zza _____,
tel _____,
mail: _____ PEC: _____

DICHIARA

la propria disponibilità a ricoprire il turno in oggetto: _____.

Dichiara inoltre di aver conseguito la laurea in _____ in
data _____ presso _____ con
voto _____ / _____;

di aver conseguito la specializzazione in _____ in data _____ con
voto _____ / _____ presso _____

di essere iscritto all'Albo/Ordine _____ Prov. _____ dal _____.

Ai fini dell'individuazione delle priorità per l'attribuzione dei turni vacanti di cui all'A.C.N. /2015 dichiara inoltre di essere (barrare la casella che interessa):

☐ medico specialista titolare d'incarico a tempo indeterminato dal.....al.....c/o.....n.

Ore;

☐ medico specialista titolare d'incarico a tempo determinato dalal.....c/o.....n.

Ore;

☐ medico specialista titolare d'incarico provvisorio dal.....al.....c/o.....n. Ore;

dichiara inoltre il dettaglio degli incarichi (diversi dalla specialistica ambulatoriale) in atto presso altre Aziende o Enti:

.....
.....
.....

Dichiara inoltre :

☐ di essere iscritto nella graduatoria della specialistica ambulatoriale valida per l'anno, ambito territoriale di.....;

☐ di non essere iscritto nella graduatoria della specialistica ambulatoriale valida per l'anno in corso;

☐ di non essere titolare/incaricato di altro rapporto di lavoro a qualsiasi titolo con strutture pubbliche o private accreditate con il SSN/SSR;

☐ di essere titolare/incaricato di altro rapporto di lavoro a qualsiasi titolo con le strutture pubbliche o private accreditate con il SSN/SSR di seguito elencate;

.....
.....

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali forniti nell'ambito del presente procedimento ai sensi della L. 675/96.

Allega alla presente curriculum formativo e professionale in formato europeo datato e firmato, dichiarazione sostitutiva di certificazione rilasciata ai sensi del DPR 445/2000 e copia di documento di identità in corso di validità.

Luogo,

Firma.....