

---

**COMITATO CONSULTIVO ZONALE PER LA SPECIALISTICA  
AMBULATORIALE****REGOLAMENTO PER L'INDIVIDUAZIONE DEI RESPONSABILI DI BRANCA  
Art. 2 DELL'ACCORDO INTEGRATIVO REGIONALE  
PER LA MEDICINA SPECIALISTICA AMBULATORIALE**

In attuazione dell'Articolo 2 dell'Accordo Integrativo Regionale per la Medicina Specialistica Ambulatoriale, pubblicato sul BURAS n. 34 del 22.10.2009, si deve procedere, tra gli stessi Specialisti Ambulatoriali, alla nomina di un Responsabile di Branca da individuare secondo un ambito Distrettuale o Aziendale in relazione al numero di specialisti di ogni branca operanti presso l'Azienda Sanitaria Locale n. 5.

- **AMBITO DISTRETTUALE** quando operano a livello di Distretto almeno tre specialisti titolari di incarico a tempo indeterminato ovvero di incarico ai sensi dell'Allegato 1 dell'A.C.N. 23.03.2005 così come modificato ed integrato dall'A.C.N. 29.07.2009 .
- **AMBITO AZIENDALE** quando non sussiste il requisito numerico per branca a livello Distrettuale. Qualora non sussista il requisito numerico per branca nemmeno a livello Aziendale si applica l'Art. 2, comma 1 dell'Accordo Integrativo regionale.

*Per quanto sopra esposto il presente Regolamento prevede quanto segue:*

**ART. 1**

***Gli ambiti Distrettuali ed Aziendali per i quali si prevede la nomina di un Responsabile di Branca sono così individuati:***

***DISTRETTO DI ORISTANO:***

- 1) Branca di Cardiologia*
- 2) Branca di Oculistica*
- 3) Branca di Odontoiatria*
- 4) Branca di Otorino*

***DISTRETTO DI ALES***

- 1) Branca di Cardiologia*
- 2) Branca di Oculistica*
- 3) Branca di Odontoiatria*
- 4) Branca di Otorino*

## **DISTRETTO DI GHILARZA**

- 1) *Branca di Cardiologia*
- 2) *Branca di Oculistica*
- 3) *Branca di Odontoiatria*
- 4) *Branca di Otorino*

## **AMBITO AZIENDALE**

- 5) *Branca di Angiologia*
- 6) *Branca di Dermatologia*
- 7) *Branca di Diabetologia*
- 8) *Branca di Endocrinologia*
- 9) *Branca di Fisiatria*
- 10) *Branca di Ginecologia*
- 11) *Branca di Neurologia*
- 12) *Branca di Ortopedia*
- 13) *Branca di Radiologia*
- 14) *Branca di Reumatologia*
- 15) *Branca di Laboratorio Analisi*

*Per le Branche sotto indicate, mancando il requisito numerico di almeno tre specialisti convenzionati titolari, nominati dall'Azienda a tempo indeterminato ai sensi dell'A.C.N. del 29/07/2009 ed addetti alla stessa branca, si è proceduto ad accorpate le stesse come previsto dall'Art. 2, comma 1 dell'Accordo Integrativo Regionale in Branche Affini di area medica e chirurgica come di seguito indicato:*

### **ACCORPAMENTI AREA MEDICA:**

*Medicina Interna Medicina, dello Sport e Pediatria*

### **ACCORPAMENTI AREA CHIRURGICA:**

*Branca di Urologia e Chirurgia*

**PREVEDENDO UN COORDINATORE Aziendale per ciascun accorpamento.**

*E' PREVISTA, altresì, la nomina di uno dei Rappresentanti Distrettuali, tra gli Specialisti Ambulatoriali eletti, che curi i rapporti con i vertici Aziendali.*

## **ART. 2**

*La conferenza di Branca per l'elezione del Responsabile di Branca da parte di tutti gli specialisti Ambulatoriali in servizio presso la Azienda Sanitaria Locale n. 5 aventi diritto si terrà il giorno e nell'ora prestabiliti dal Direttore Generale o suo Delegato, in un unico seggio, costituito presso il Poliambulatorio di Oristano in Via Michele Pira, in presenza del Presidente, del Segretario e di tre specialisti Ambulatoriali di nomina rispettivamente Aziendale e Sindacale.*

## **ART. 3**

*Sono elettori ed eleggibili tutti gli Specialisti dell'Azienda incaricati a tempo indeterminato ai sensi dell'Art. 2 dell'Accordo Integrativo Regionale per la*

*Medicina Specialistica Ambulatoriale e Art. 30 dell'A.C.N. del 29 Luglio 2009 comma 2 e 30 bis comma 7;*

L'elenco degli Specialisti Ambulatoriali Elettori ed Eleggibili verrà consegnato al Presidente di Seggio, debitamente aggiornato, dall'ufficio per la Medicina Specialistica Ambulatoriale dell'U.O. Tecnico Amministrativa Aziendale la settimana antecedente la data stabilita per l'elezione dei Responsabili di Brancha.

#### **ART. 4**

*La Commissione Elettorale è così composta:*

*Il Presidente Dott.ssa Anna Laura Uras*

*Il Segretario Dr.ssa Ornella Caria*

*Tre Scrutatori da individuare tra gli specialisti ambulatoriali di nomina Sindacale.*

#### **ART.5**

*Sarà prevista un'unica urna per tutte le branche specialistiche. Le schede elettorali recheranno la dicitura indicante il Distretto o Azienda e la Brancha Specialistica.*

➤ *Di colore rosso le schede per la votazione dei Responsabili di Brancha del **Distretto di Oristano;***

➤ *Di colore blu le schede per la votazione dei Responsabili di Brancha del **Distretto di Ales;***

➤ *Di colore giallo le schede per la votazione dei Responsabili di Brancha del **Distretto di Ghilarza;***

➤ *Di colore verde le schede per la votazione dei Responsabili di Brancha **Aziendali;***

#### **ART.6**

***Gli specialisti hanno diritto a votare esprimendo una sola preferenza per ambito Distrettuale o Aziendale, con l'indicazione del nome e cognome dello specialista.***

***Saranno considerate nulle le schede la cui preferenza non sarà espressa con il nome e cognome dello specialista.***

*Lo specialista elettore per poter votare dovrà essere identificato da parte della Commissione del seggio mediante presentazione di carta di identità o altro documento idoneo, oppure mediante attestazione di conoscenza personale da parte di uno dei componenti della commissione; indi riceverà le/la scheda elettorale/le, a seconda della brancha di appartenenza.*

*La votazione può essere effettuata anche in orario di servizio. A tal fine verrà rilasciata dal Presidente del Seggio apposita giustificazione con il giorno data e ora di partecipazione al voto.*

*Sarà sufficiente anche un solo voto per essere eletti in ambito Aziendale o Distrettuale.*

*E' ammessa la Delega. Il delegato può presentare una sola delega. Pertanto il delegato che vota per delega dovrà presentare la delega più il documento di identità del Delegante in corso di validità.*

*Dell'avvenuta votazione è data attestazione da parte del Segretario.*

*Al termine previsto per la chiusura delle operazioni di voto e dopo che tutti gli specialisti elettori presenti al momento della chiusura del seggio abbiano esercitato il loro diritto al voto, saranno avviate immediatamente le operazioni di scrutinio e verranno seguite le procedure del presente Regolamento e dell'Accordo Integrativo Regionale;*

### **ART.7**

*A richiesta dell'interessato verrà rilasciato l'attestato di voto.*

*Lo Specialista per poter votare, in accordo con i Dirigenti Medici Responsabili dei diversi Poliambulatori, può programmare un ritardo o un anticipo della fine dell'attività lavorativa senza obbligo di recupero.*

### **ART.8**

*L'incarico di Responsabile di Branca sarà conferito allo Specialista che avrà ricevuto il maggior numero di voti.*

*In caso di parità l'incarico verrà assegnato allo Specialista con maggiore anzianità di incarico a tempo indeterminato o, in subordine, con maggiore numero di ore di incarico.*

*Qualora uno Specialista venisse eletto in più Distretti della stessa Azienda, o in più Aziende, dovrà esprimere la preferenza per la sede presso la quale vorrà espletare l'incarico.*

*L'incarico ha durata biennale, può essere assunto presso una sola Azienda Sanitaria o un solo Distretto dell'Azienda ed è tacitamente rinnovabile.*

*In caso di rinuncia da parte dello Specialista eletto, l'incarico verrà assegnato allo Specialista che segue in graduatoria.*

### **ART.9**

*A conclusione dello spoglio delle schede verrà redatto apposito verbale sottoscritto dal Presidente, dal Segretario e dagli Specialisti scrutatori.*

*Il verbale verrà consegnato al Direttore Generale dell'Azienda, che lo riceverà con proprio provvedimento.*

*Il Direttore Generale notificherà il provvedimento di incarico allo Specialista interessato nei successivi dieci (10) giorni.*

***Per tutto quanto non esplicitato nel presente Regolamento si applicherà la normativa di cui all'accordo integrativo Regionale per la Medicina Specialistica Ambulatoriale D.G.R. n. 41/10 del 08/09/2009 pubblicato sul Buras n. 34 del 22/10/2009.***

II PRESIDENTE DELEGATO  
Dottor Emanuele Marras

Segretaria Dr. O.Caria \_\_\_\_\_

---

**ASL 5 Oristano**

*Il Presidente del Comitato C. Zonale  
Dottor Emanuele Marras*

Via Carducci, 35  
09170 **Oristano**

**Tel 0783/317871. Fax 317755**

[www.asloristano.it](http://www.asloristano.it)

**E-mail: emanuele marras@asloristano.it**

