

ASL BT

Avviso pubblico per l'ammissione al Corso di Formazione per il conseguimento dell'attestato di idoneità all'esercizio dell'attività di Emergenza Sanitaria Territoriale - S.E.T. 118 -.

DELIBERAZIONE N. 2391 del 23/12/2019

Tipologia: Varie senza spesa

OGGETTO: Avviso pubblico per l'ammissione al Corso di Formazione per il conseguimento dell'attestato di idoneità all'esercizio dell'attività di Emergenza Sanitaria Territoriale - S.E.T. 118 -.

L'anno **duemiladiciannove** il giorno **ventitre** del mese di **dicembre** in Andria, nella sede dell'Azienda Sanitaria Locale BT alla Via Fornaci, n. 201

Sull'argomento in oggetto, il Direttore dell' Area Staff - Direzione Generale\ U.O.S.V.D Formazione e Polo Universitario, a seguito dell'istruttoria effettuata dal Dirigente Proponente Dott.ssa Marilena Colucci sulla base della relazione formulata dal Dirigente Responsabile Dott.ssa Marilena Colucci, che con la sottoscrizione della presente proposta viene confermata, relaziona quanto appresso:

- Visto il D.Lgs 30 dicembre 1992 n. 502 e successive integrazioni e modificazioni;
- Vista la Legge Regionale 28/12/1994 n. 36;
- Vista la Legge Regionale 30/12/1994 n. 38;
- Vista la Legge Regionale 12/08/2005 n. 11;
- Vista la Legge Regionale 28/12/2006 n. 39;
- Vista la Legge Regionale 25/02/2010 n. 7;
- Vista la Deliberazione di Giunta Regionale 31/01/2018 n.114;

Il segretario attesta la regolarità formale del presente provvedimento.

PREMESSO CHE

Ai sensi dell'art. 96 dell'A.C.N. (Accordo Collettivo Nazionale) per la disciplina dei rapporti Medici di Medicina Generale, reso esecutivo il 23/03/2005, i medici incaricati devono essere in possesso di apposito attestato di idoneità all'esercizio dell'attività di Emergenza Sanitaria Territoriale, rilasciato dalla ASL;

In base a quanto riportato al comma 3 del predetto art. 96, le ASL, di norma, devono quantificare entro il 30 giugno di ogni anno il proprio fabbisogno di personale medico da utilizzare nell'anno successivo per le esigenze complessive dell'Emergenza Sanitaria Territoriale ed organizzano e svolgono, entro il 31 dicembre, uno o più corsi di formazione di cui deve essere preventivamente data pubblicità sul B.U.R.P.;

PRECISATO

- di quantificare il fabbisogno di questa ASL di medici necessari alle attività di cui innanzi in 40 unità, numero indispensabile a garantire le esigenze complessive per incarichi di sostituzione e reperibilità dell'Emergenza Sanitaria Territoriale S.E.T. 118;

- di rinviare ad atto successivo la definizione del calendario delle attività formative, le procedure organizzative ed i criteri necessari al corretto svolgimento del corso, secondo le indicazioni riportate sul B.U.R.P. n. 69 del 06/06/2002 e dei successivi indirizzi, pubblicati sul B.U.R.P. n. 148 del 21/11/2002;

in data 21/10/2019, Il dott. Donato Iacobone – Responsabile S.E.T. 118 ASL BT – ha chiesto alla Direzione

Strategica, al Direttore Area del Personale e al Dirigente U.O.S.V.D. – Formazione, considerato che per l'anno 2020, si prevede una grave carenza in dotazione organica del personale medico SET 118 ASL BT, dovuta alla previsione di un esodo di circa 23 medici per la medicina generale che comporterà la peculiarità del servizio di emergenza territoriale nel garantire i L.E.A., nel territorio della ASL BT, di voler anticipare il corso di idoneità medica al servizio 118 prevista per l'anno 2020, con numero di discendenti pari a n. 40 unità, precisando che i criteri di accesso al corso sono disciplinati dall'art. 96 dell'ACN della M.G.;

CONSIDERATO che il DIRETTORE GENERALE ha autorizzato l'attivazione di un corso;

PRESO ATTO che l'attività gestionale del corso è compito della U.O.S.V.D. Formazione – Polo universitario;

VISTO lo schema di bando di avviso pubblico per l'ammissione al corso di formazione in argomento che, allegato al presente provvedimento con la relativa domanda di ammissione, ne costituisce parte integrante e sostanziale;

RITENUTO di dover disporre la pubblicazione del bando sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia;

“I sottoscritti dichiarano l'inesistenza del conflitto di interesse, allo stato attuale, ai sensi dell'art. 6 bis della legge 241/90 in relazione al presente procedimento e della Misura contenuta nell'art. 5 del Piano triennale della prevenzione della corruzione e trasparenza”.

Tanto premesso, si propone l'adozione dell'atto deliberativo: Avviso pubblico per l'ammissione al Corso di Formazione per il conseguimento dell'attestato di idoneità all'esercizio dell'attività di Emergenza Sanitaria Territoriale - S.E.T. 118 -, di cui ognuno nell'ambito della propria competenza, attesta la legittimità e conformità alla vigente normativa europea, nazionale e regionale.

Il Dirigente Proponente: **Dott.ssa Marilena Colucci**

Il Dirigente Responsabile della U.O.S.V.D
Formazione e Polo Universitario
Dott.ssa Marilena Colucci

IL DIRETTORE GENERALE

Esaminata e fatta propria l'istruttoria e la proposta;

Acquisiti i pareri favorevoli del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario per le rispettive competenze;

DELIBERA

Per i motivi in premessa specificati che si intendono integralmente riportati e approvati:

DI APPROVARE, come di fatto approva, il bando del relativo avviso pubblico che costituisce parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, indetto ai sensi dell'A.C.N. per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale ai sensi dell'art. 8 del D.lgs. n. 502/92 e s.m.i., concernente l'ammissione al corso di formazione per il conseguimento dell'attestato di idoneità all'esercizio dell'attività di Emergenza Sanitaria Territoriale – S.E.T. 118 indetto dalla ASL BT.

DI DISPORRE la pubblicazione del predetto bando sul Bollettino ufficiale della Regione Puglia.

DI STABILIRE che l'attività gestionale, connessa all'esame delle domande di ammissione e agli atti successivi al corretto svolgimento del corso di formazione, è compito della U.O.S.V.D. Formazione – Polo Universitario di questa ASL.

DI RINVIARE ad un successivo provvedimento la definizione del calendario delle attività formative, le procedure organizzative ed i criteri necessari al corretto svolgimento del corso, secondo le indicazioni riportate sul B.U.R.P. n. 69 del 06/06/2002 e dei successivi indirizzi, pubblicati sul B.U.R.P. n. 148 del 21/11/2002.

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Dott. Giulio Rocco Schito

IL DIRETTORE SANITARIO

Dott. Vito Campanile

IL DIRETTORE GENERALE

Avv. Alessandro Delle Donne

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE – REGIONE PUGLIA**Azienda Sanitaria Locale BT****76123 - A N D R I A - (BT)**

=====

Avviso pubblico di ammissione per la partecipazione al Corso di Formazione per il conseguimento dell'attestato di idoneità all'esercizio dell'attività di Emergenza Sanitaria Territoriale.

=====

In esecuzione della Deliberazione del Direttore Generale n. _____ del ____/____/2019, è indetto

AVVISO PUBBLICO

per la partecipazione al Corso di Formazione per il conseguimento dell'attestato di idoneità all'esercizio dell'attività di Emergenza Sanitaria Territoriale ai sensi dell'art. 96 dell'A.C.N. (Accordo Collettivo nazionale) del 23/03/2005, per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale ai sensi dell'art. 8 del D.lgs. n. 502/1992 e successive modificazioni ed integrazioni.

**Art. 1
(Istituzione dei corsi)**

È istituito n. 1 corso di formazione per il conseguimento dell'attestato di idoneità all'esercizio dell'attività di Emergenza Sanitaria Territoriale (118), organizzato in n. 02 moduli. Al corso saranno ammessi n. 40 medici appartenenti alle categorie individuate al successivo art. 2.

**Art. 2
(Requisiti di iscrizione ed ammissione al Corso)**

Al corso possono partecipare i medici appartenenti alle seguenti categorie e secondo l'ordine di precedenza definito dal citato art. 96, e specificatamente:

- **Sub-1 in via prioritaria:**
 - a. i medici titolari di continuità assistenziale residenti nella ASL BT, secondo l'anzianità di incarico;
 - b. i medici titolari di continuità assistenziale residenti nelle Aziende limitrofe secondo l'anzianità di incarico;
 - c. i medici titolari di continuità assistenziale presso altre AA.SS.LL. della Regione Puglia;
 - d. i medici residenti nella ASL BT, secondo l'ordine della graduatoria regionale vigente;

- **sub-2 in via subordinata:**
 - e. i medici non inclusi nella graduatoria regionale vigente, ma in possesso dell'Attestato di Formazione in medicina Generale, conseguito nella Regione Puglia, specificando nella domanda la data;
 - f. i medici titolari, alla data di scadenza del presente bando, di incarico provvisorio presso la ASL BT nel servizio di Emergenza Urgenza 118.

Le domande dei medici di cui al sub-2 saranno prese in considerazione solo nel caso in cui non dovessero pervenire domande sufficienti a soddisfare il fabbisogno quantificato.

A parità di condizioni, le domande in soprannumero saranno graduate secondo i seguenti criteri di cui all'art. 16 comma 5 dell'A.C.N. del 23/03/2005: minore età, voto di laurea e anzianità di laurea.

L'ammissione dei partecipanti al corso viene effettuata sulla base di apposita graduatoria aziendale, in considerazione del proprio fabbisogno quantificato nella misura di 40 unità, indispensabile a garantire le esigenze complessive per incarichi di sostituzione e reperibilità.

Art. 3
(Durata e programma del corso)

Il corso, di cui al presente bando, ha durata almeno quadrimestrale, per un orario complessivo di 400 ore, di cui n. 100 di formazione teorica e n. 300 di formazione pratica.

Art. 4
(Obbligo di frequenza al corso)

La frequenza è obbligatoria e si articola secondo il programma formativo definito a livello regionale e pubblicato sul B.U.R.P. n. 148 del 21/11/2002.

Il tirocinio guidato, della durata di 300 ore, si articola in turni diurni e notturni, secondo un percorso formativo individuale. Il tirocinio è guidato da medici animatori e si svolge presso le UU.OO. di Terapia Intensiva polivalente, Sale Operatorie, Sale Parto, U.T.I.C. (Unità di Terapia Intensiva Cardiologica), Centrali operative, mezzi di soccorso, Pronto Soccorso, ecc.

Un numero di assenze superiore a 10 ore per la parte teorica comporta l'esclusione dal corso.

È richiesto, ai fini dell'ammissione alla valutazione finale, il recupero delle ore di tirocinio pratico non effettuate nel limite massimo di 30 ore complessive. La partecipazione a detto corso formativo non comporta alcun compenso, neanche sotto forma di borsa di studio.

Art. 5
(Valutazione finale)

Il corso si conclude con un giudizio di idoneità o non idoneità che viene espresso da una apposita commissione aziendale, a seguito di una prova consistente in un colloquio (strutturato anche sulla base del profilo valutativo di ciascun candidato) al quale sono ammessi coloro che hanno frequentato il corso per il numero di ore previsto e che abbiano superato positivamente le singole fasi del percorso formativo.

Il Direttore del Corso, ai fini della presentazione del candidato alla valutazione finale, predispone un profilo valutativo generale, desunto anche dai singoli giudizi favorevoli espressi dai medici "animatori" per ogni singola fase di corso.

Al candidato risultato idoneo viene rilasciato un apposito attestato.

Il candidato valutato non idoneo può ripetere il corso una sola volta.

Art. 6
(Domanda di ammissione)

Coloro che intendono partecipare al corso di formazione di cui al presente bando, devono inviare domanda in carta semplice, a mezzo raccomandata A.R., indirizzata:

Al Direttore Generale della ASL BT
Via Fornaci, 201- 76123 Andria - (BT),
Come da fac-simile allegato.

La domanda non deve essere autenticata e deve essere corredata da fotocopia di un valido documento di riconoscimento.

Art. 7
(Incompatibilità alla frequenza del corso)

Non possono partecipare al corso:

- i medici tirocinanti del Corso di Formazione Specifica in Medicina Generale;
- i medici frequentanti un corso di specializzazione.

Art. 8
(Termine di presentazione delle domande)

La domanda di partecipazione al corso deve pervenire a questa azienda entro il termine perentorio di 15 giorni, a pena di esclusione, a decorrere dal giorno successivo a quello della data di pubblicazione del presente bando sul BURP.

Si intendono prodotte in tempo utile le domande inoltrate entro il termine stabilito per la presentazione. A tal fine fa fede il timbro e la data dell'ufficio postale.

Art. 9
(Quota di iscrizione)

È prevista una quota d'iscrizione a copertura delle spese di organizzazione e gestione del corso, comprensiva delle quote per la certificazione dei corsi dell'area dell'emergenza effettuati nelle esercitazioni (BLS-D, PBLs-D, ALS ecc.). Tale quota ammonta ad €. 1.000,00 (mille,00).

La quota prevista dovrà essere versata, pena decadenza, in un'unica soluzione, entro e non oltre 7 giorni dalla pubblicazione della Deliberazione di approvazione della graduatoria all'Albo Pretorio della ASL BT, nonché dalla pubblicazione della graduatoria anche sul sito internet della ASL BT al link "ORGANIZZAZIONE" sezione "FORMAZIONE" cartella "DOCUMENTI", con le seguenti modalità: bonifico sul conto: **UNICREDIT S.p.A. - Codice IBAN: IT45G0200841342000105650999 - causale : iscrizione al corso di Formazione SET 118 anno 2020**, entro lo stesso termine perentorio, dovrà essere inviata copia della ricevuta del suddetto bonifico al seguente indirizzo di Posta Elettronica Certificata: formazione.aslbat@pec.rupar.puglia.it.

Sarà cura del medico interessato ed inserito nella graduatoria rispettare il termine di n. 7 giorni sopraindicati. La pubblicazione della Deliberazione di approvazione della graduatoria all'Albo Pretorio e della graduatoria sul sito aziendale vale come notifica a tutti gli effetti ed ha valore di pubblicità legale; da quel momento decorre il termine perentorio dei suddetti 7 giorni.

Art. 10
(trattamento dei dati personali)

Ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n. 196/03 e dell'art. 13 GDPR 679/16, i dati personali forniti dai candidati, saranno raccolti presso l'Area Gestione del Personale - Ufficio Convenzioni della ASL BT, via Fornaci, 201, 76123 Andria (BT), per le finalità di gestione dell'avviso. Il titolare del trattamento è la ASL BT.

Art. 11
(Norma finale)

Con successivo atto sarà definito il calendario delle attività formative, le procedure organizzative ed i criteri necessari al corretto svolgimento del corso, secondo le disposizioni nazionali e regionali vigenti.

Il Direttore Generale
Avv. Alessandro Delle Donne

**Al Direttore Generale
ASL BT
Via Fornaci n. 201
76123 Andria (BT)**

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE PER IL CONSEGUIMENTO DELL'ATTESTATO DI IDONEITA' PER L'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' DI EMERGENZA SANITARIA TERRITORIALE (118)

Io/La sottoscritto/a dott./dott.ssa....., presa visione del bando pubblico pubblicato sul B.U.R.P. n. del

Chiede

- Di essere ammesso/a al Corso di Formazione per il conseguimento dell'attestato di idoneità per l'esercizio dell'Attività di Emergenza Sanitaria Territoriale.

A tal fine, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, dichiara:

- a. di essere nato/a a il
cod. fiscale.....
- b. di risiedere nel comune di CAP
via n.
recapito telefonico
indirizzo di posta elettronica
- c. di essersi laureato/a presso
in data Con voto/.....
- d. di essere titolare di incarico nel servizio di Continuità Assistenziale della ASL BT dal
- e. di essere titolare di incarico nel servizio di Continuità Assistenziale di AA.SS.LL. limitrofe dal
- f. di essere titolare di incarico nel servizio di Continuità Assistenziale di AA.SS.LL. della Regione Puglia dal
- g. di essere iscritto nella graduatoria regionale di Medicina Generale vigente anno 2012, alla posizione n. con punti e con residenza nella ASL BT;
- h. di essere in possesso dell'attestato di Formazione Specifica in Medicina Generale, conseguito nella Regione Puglia in data
- i. di essere incaricato a tempo determinato, nel presidio di Emergenza Sanitaria della ASL BT, postazione di dal

(barrare la voce che interessa)

Il/la sottoscritto/a si impegna a versare, in favore della ASL BT, la somma di €. 1.000,00 (mille,00) quale quota di iscrizione, in caso di ammissione alla frequenza.

Dichiara, inoltre, di:

- non frequentare il Corso di Formazione Specifica in Medicina Generale;
- non frequentare alcun Corso di specializzazione.

Dichiara, altresì, di accettare quanto previsto dal presente bando.

Il/la sottoscritto/a chiede che ogni comunicazione relativa all'avviso per il quale presenta l'istanza, sia effettuata al seguente indirizzo:

via/p.zza

comune

tel.

Allega alla presente fotocopia di valido documento di riconoscimento.

Data

Firma

"Ai sensi del Dlgs 196 del 30 giugno 2003 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679), autorizzo la ASL BT al trattamento dei miei dati personali solo per finalità connesse al presente avviso pubblico, nel rispetto delle disposizioni vigenti".

(data)

Firma