SISTEMA SANITARIO REGIONALE

ASL LATINA

REGIONE LAZIO

AVVISO PUBBLICO PER PRESTAZIONI DA RENDERSI NELL'AMBITO DEL PROGETTO "COPERTURA ASSISTENZIALE SABATO, DOMENICA, FESTIVI E PREFESTIVI" - AMBULATORI DI CURE PRIMARIE - DI CUI AL PUNTO 2.C E ALLEGATO 1 DEL D.C.A. REGIONE LAZIO N. U00565/2017 PRESSO LE SEDI DISTRETTUALI DI LATINA – VIA CESARE BATTISTI E APRILIA – VIA GIUSTINIANO - ANNO 2019

E' indetto avviso pubblico per assicurare la copertura assistenziale delle cure primarie nei giorni di sabato, domenica, festivi, prefestivi e Festività del Santo Patrono, presso le sedi indicate per il perseguimento dei seguenti obiettivi:

a) dare continuità alle cure primarie,
b) dare risposte appropriate ai bisogni dei cittadini;
c) migliorare la fruibilità delle risposte sanitarie esistenti, con particolare riguardo ai servizi territoriali di cure primarie attraverso un facile e rapido accesso a tutti gli utenti;
d) evitare il ricorso improprio ai PS/DEA ospedalieri.

La suddetta copertura assistenziale è con orario da rendersi da parte dei Medici individuati, in turni da sei ore distribuiti secondo l'organizzazione dell'Ambulatorio, dalle ore 8.00 alle ore 20.00 nei giorni di sabato, domenica e nei giorni festivi, e dalle ore 14.00 alle ore 20.00 nei giorni prefestivi.

Possono presentare istanza di partecipazione coloro che, alla data di scadenza del presente avviso, svolgano le attività di seguito riportate e/o siano in possesso dei seguenti requisiti:

- Medici di Assistenza Primaria con singolo rapporto/incarico con il SSR Lazio sia organizzati in UCP che singoli;
- Medici di Assistenza Primaria con doppio rapporto/incarico con il SSR Lazio (Continuità Assistenziale e Assistenza Primaria - Medicina dei servizi e Assistenza Primaria - Medicina dei servizi e Continuità Assistenziale) sia a tempo determinato che indeterminato;
- Medici con singolo incarico/rapporto con il SSR Lazio (tempo determinato - indeterminato) di Continuità Assistenziale ovvero Medicina dei Servizi;
- Medici che hanno conseguito il Diploma di Formazione Specifica in Medicina Generale.

Per i fini del presente progetto verrà formulata una graduatoria unica tra le categorie di cui al punto precedente, che dovranno assicurare i turni previsti nei giorni sopra indicati, e come meglio specificato, in base all'organizzazione del singolo Ambulatorio, in apposito regolamento da sottoscriversi da parte degli stessi prima del perfezionamento del contratto.

La relativa graduatoria verrà stilata tenendo conto:

1. di esperienze specifiche nel campo;
2. del possesso del Diploma di Formazione di Medicina Generale;
3. della convenzione in atto con il SSR
4. di residenza nei Comuni dei Distretti di Latina ed Aprilia da almeno un anno dalla pubblicazione del presente avviso;
5. di residenza nei Comuni della Provincia di Latina da almeno un anno dalla pubblicazione del presente avviso;
6. a parità di punteggio si procederà dando la precedenza al più giovane di età.

Il possesso dei requisiti su esposti verranno valutati secondo i **criteri** di seguito riportati, validati dal Comitato Aziendale della Medicina Generale, fino ad un **massimo di 20 punti**.

1) Possesso del diploma del Corso di Medicina Generale 10 punti

2) Convenzione con il SSR (**max 8 punti)**:

- Assenza convenzione in atto con il SSR per C.A. e M.S. 8 punti
- Convenzione con il SSN MMG fino a 300 scelte 7 punti
- Convenzione con il SSN M.S. C.A. meno di 12 ore 6 punti
- Convenzione con il SSN M.S. C.A. da 12 a 24 ore 5 punti
- Convenzione con il SSN MMG > 300 < 600 scelte 4 punti
- Convenzione con il SSN M.S. C.A. oltre 24 ore 3 punti
- Convenzione con il SSN MMG > 600 scelte 2 punti
- Convenzione con il SSN MMG più M.S. e/o C.A. 1 punto
- Esperienza in altro Ambulatorio di Cure Primarie 1 punto

3) Residenza (**max 2 punti)**:

- nei distretti di Latina ed Aprilia da almeno un anno dall'avviso 2 punti
- nei distretti limitrofi stessa ASL da almeno un anno dall'avviso 1 punti
- fuori ASL 0,5 punti

A parità di punteggio si darà la precedenza alla minore età

La predetta graduatoria verrà aggiornata d'ufficio ogni sei mesi con le domande eventualmente presentate successivamente alla prima formulazione.
La durata del contratto è determinata in un anno solare; rinnovabile dopo la verifica dei risultati raggiunti dal servizio ad insindacabile giudizio dell'Azienda Sanitaria Locale Latina.

Le domande di partecipazione all'avviso, redatte in carta semplice, secondo il modello allegato, potranno pervenire:

a) tramite posta elettronica certificata al seguente indirizzo: protocolloaoo01@pec.ausl.latina.it entro le ore 12.00 del quindicesimo giorno a partire dalla data di pubblicazione del presente avviso sul sito aziendale www.ausl.latina.it. La validità di tale avviso è subordinata all'utilizzo da parte del candidato di posta elettronica certificata personale. Non sarà ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica semplice anche se indirizzata alla PEC. Aziendale. Per quanto riguarda la presentazione delle domande per via telematica mediante PEC si rimanda alle circolari 1/2010DDI del 18/02/2010 e n. 2/2010 del 19/04/2010 della Presidenza del Consiglio dei Ministri - Dipartimento per la digitalizzazione della Pubblica Amministrazione e l'innovazione tecnologica. E' obbligatorio allegare fotocopia di un documento d'identità dell'aspirante interessato in corso di validità a pena di inammissibilità;
b) a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento all'ASL Latina, Viale Pie Luigi Nervi snc, Centro Direzionale Commerciale "Latina Fiori" Torre G2 – 04100 Latina, entro le ore 12.00 del quindicesimo giorno successivo alla data di pubblicazione del presente avviso pubblico sul sito aziendale www.asl.latina.it. Qualora la scadenza coincida con un giorno festivo, il termine di presentazione si intende prorogato al primo giorno successivo non festivo. E' obbligatorio allegare fotocopia di un documento di identità dell'aspirante interessato in corso di validità;

c) presentate a mano, consegna a mano: presso l'Ufficio Protocollo, Viale Pier Luigi Nervi,s.n.c., Centro Direzionale Latina Fiori - Torre G2 - Latina (orari di ricevimento al pubblico: tutti i giorni dalle ore 09.00 alle ore 12.00 ed il martedì e giovedì anche dalle ore 15.00 alle ore 16.00).

Le prime domande valutate saranno quelle pervenute entro il 15° giorno dalla pubblicazione del presente bando, quelle pervenute successivamente a tale data verranno prese in considerazione per le future valutazioni che avverranno ogni sei mesi.

Ai sensi dell'art. 30 D.Lgs. 30 luglio 2003, n.196, i dati forniti dai partecipanti all'avviso saranno raccolti presso gli Uffici aziendali per le finalità di gestione della selezione e potranno essere trattati successivamente per tutti gli aspetti contabili-amministrativi inerenti. Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dalla procedura.
Per tutto quanto non previsto nel presente avviso, si rinvia a quanto previsto nel Decreto del Commissario ad Acta del 22/12/2017, n. U00565 "Presa d'atto dell'accordo sottoscritto tra la Regione Lazio e le OO.SS. dei medici di Medicina Generale avente per oggetto - La nuova sanità nel Lazio: Obiettivi di salute e Medicina d'iniziativa" pubblicato sul B.U.R.L. n. 4 del 11/01/2018.
Il presente bando sarà integralmente pubblicato sul sito internet aziendale www.ausl.latina.it nell'Area "Amministrazione Trasparente – Avvisi e Concorsi"
Per acquisire informazioni i partecipanti potranno rivolgersi alla U.O.C. Libera Professione e Gestione Personale Convenzionato (tutti i giorni dalla ore 12,00 alle ore 14,00) al numero telefonico 0773/6556567.

Latina lì, 01 LUG 2019

SISTEMA SANITARIO REGIONALE

ASL LATINA

REGIONE LAZIO

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO APPROVATO CON DELIBERA DEL DIRETTORE GENERALE DELLA ASL LATINA N. 636/2019

Il/la sottoscritto/a (cognome) _____(nome)_____

Nato/a il _____ a _____(____)

Codice fiscale:_____ residente a _____dal_____

In_____ViaPiazza_____

_____ _____

Telefono_____ cell._____ e mail_____

Avendo preso visione dell'avviso approvato con la deliberazione citata e dell'Accordo Regionale recepito con DCA 565/2017, compreso il trattamento economico previsto dallo stesso, dichiara a voler partecipare al suddetto avviso secondo le modalità e nei termini stabiliti dallo stesso.

A tal fine autocertifica – consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi ed agli effetti dell'art. 46 del DPR 445/2000 – oltre ai dati anagrafici sopra citati, di trovarsi nella seguente posizione di rapporti con la Regione Lazio tra quelli indicati nell'avviso:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Si autorizza ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 e s,m,i. il trattamento dei dati personali

Data_____ Firma_____