REGIONE
ABRUZZO

GIUNTA REGIONALE

DIPARTIMENTO SANITA'
Servizio Sistema Organizzativo e Risorse Umane del SSR - DPF004

PROCEDURA SPECIALE DI ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE DI MEDICI - INFERMIERI - OSS

AVVISO PUBBLICO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA FORMAZIONE DI ELENCHI DI MEDICI, INFERMIERI E OPERATORI SOCIO SANITARI DISPONIBILI A PRESTARE ATTIVITA' ASSISTENZIALE NELLE UNITA' OPERATIVE DI MEDICINA PENITENZIARIA DELLE AZIENDE UNITA' SANITARIE LOCALI DELLA REGIONE ABRUZZO AI SENSI DELL'ART. 2-BIS DEL D.L. 17 MARZO 2020 N. 18

Giunta Regionale d'Abruzzo

Nell'ambito dell'emergenza sanitaria connessa alla diffusione del virus COVID-19 e in attuazione del Decreto Legge 17 marzo 2020, n. 18 (convertito, con modificazioni, dalla Legge 24 aprile 2020, n. 27) nonché dell'Ordinanza del Presidente della Regione Abruzzo n. 38 del 16 aprile 2020 recante "*Misure straordinarie per il contrasto ed il contenimento sul territorio regionale della diffusione del virus COVID-19 nell'ambito delle strutture penitenziarie e dei servizi territoriali afferenti alla giustizia minorile della Regione Abruzzo. Ordinanza ai sensi dell'art. 32, comma 3, della legge 23 dicembre 1978, n. 833 in materia di igiene e sanità pubblica*", è emesso il presente avviso pubblico volto ad acquisire manifestazioni di interesse alla formazione di elenchi di **medici, infermieri e operatori socio sanitari** disponibili a prestare assistenza nelle **Unità Operative di Medicina Penitenziaria** delle Aziende Unità Sanitarie Locali della Regione Abruzzo.

La Regione Abruzzo, ricevute le manifestazioni di interesse, inoltrerà tali elenchi alle singole Aziende, le quali si riserveranno la possibilità di conferire per proprio conto incarichi di lavoro autonomo, anche di collaborazione coordinata e continuativa.

Ai fini del conferimento dei singoli incarichi si terrà conto in via prioritaria dei seguenti criteri: specificità della professionalità richiesta in ordine alle contingenti fasi dell'emerggenza, disponibilità manifestata in merito alla tempestività dell'assunzione dell'incarico e flessibilità a operare nelle sedi lavoro per soddisfare le contingenti necessità.

L'inserimento degli operatori sanitari negli elenchi di cui al presente avviso non determina, in capo ai singoli, alcun diritto al conferimento dell'incarico.

Professioni sanitarie ammesse alla procedura speciale:

a) **medici specialisti** delle discipline di Medicina Interna, Malattie dell'Apparato Respiratorio e Malattie Infettive;
b) **medici specializzandi**, iscritti all'ultimo e al penultimo anno di corso delle scuole di specializzazione di Medicina Interna, Malattie dell'Apparato Respiratorio e Malattie Infettive;
c) **laureati in medicina e chirurgia** abilitati all'esercizio della professione medica e iscritti agli ordini professionali;
d) **laureati in medicina e chirurgia, anche se privi della cittadinanza italiana**, abilitati all'esercizio della professione medica secondo i rispettivi ordinamenti di appartenenza, previo riconoscimento del titolo;
e) **infermieri** in possesso di laurea in scienze infermieristiche o di titolo equipollente secondo la normativa vigente e iscritti agli albi professionali;
f) **operatori socio sanitari** in possesso di attestato di qualifica o di titolo equipollente secondo la normativa vigente.

Giunta Regionale d'Abruzzo

Sono ammessi alla procedura speciale anche i medici e gli infermieri in quiescenza, anche ove non iscritti ai competenti albi professionali in conseguenza del collocamento a riposo, nonché gli operatori socio sanitari in quiescenza.

Sono ammessi alla procedura speciale anche i cittadini di stato estero facente parte dell'Unione Europea e i cittadini di stato estero non facente parte dell'Unione Europea in possesso di regolare permesso di soggiorno in corso di validità.

Compenso:
A fronte dell'erogazione delle prestazioni è previsto un compenso orario, parametrato ai compensi contrattualmente previsti, pari a:
- € 50,00 (oltre oneri a carico dell'Azienda) per i medici specialisti (inclusi i medici specialisti in quiescenza);
- € 30,21 (oltre oneri a carico dell'Azienda) per i medici specializzandi o per i medici laureati e abilitati privi di specializzazione;
- € 17,00 (oltre oneri a carico dell'Azienda) per gli infermieri (inclusi gli infermieri in quiescenza)
- € 14,00 (oltre oneri a carico dell'Azienda) per gli operatori socio sanitari (inclusi gli oss in quiescenza).

La durata dell'incarico e l'impegno orario verranno concordate tra l'Azienda e l'operatore sanitario a seconda della disponibilità manifestata e del perdurare della necessità assistenziale e, comunque, secondo quanto previsto dall'art. 2-*bis* del D.L. 17 marzo 2020, n. 18 (convertito, con modificazioni, dalla L. 24 aprile 2020, n. 27).

Modalità di presentazione della manifestazione di interesse:
La manifestazione di interesse dovrà essere espressa mediante la compilazione del modulo allegato (all.to A), debitamente firmato e corredato di un *curriculum vitae* aggiornato e firmato, da far pervenire, unitamente alla copia di un documento di identità, in corso di validità, esclusivamente al seguente indirizzo mail: dpf004@regione.abruzzo.it.

Scadenza:
La manifestazione di interesse dovrà pervenire entro il 25 giugno 2020.
La Regione Abruzzo si riserva di riaprire il suddetto termine, in relazione al numero delle manifestazioni d'interesse pervenute e alla copertura delle necessità assistenziali.

In tema di trattamento dei dati personali si rinvia a quanto previsto dall'art. 17-*bis* del D.L. 17 marzo 2020, n. 18 (convertito, con modificazioni, dalla L. 24 aprile 2020, n. 27).

Eventuali informazioni potranno essere richieste attraverso il suddetto indirizzo di posta elettronica.

Il Dirigente del Servizio
Dott. Antonio Forese

Il Direttore del Dipartimento
Dr. Claudio D'Amario

Giunta Regionale d'Abruzzo

Allegato A

PROCEDURA SPECIALE DI ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE DI MEDICI - INFERMIERI - OSS

AVVISO PUBBLICO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA FORMAZIONE DI ELENCHI DI MEDICI, INFERMIERI E OPERATORI SOCIO SANITARI DISPONIBILI A PRESTARE ATTIVITA' ASSISTENZIALE NELLE UNITA' OPERATIVE DI MEDICINA PENITENZIARIA DELLE AZIENDE UNITA' SANITARIE LOCALI DELLA REGIONE ABRUZZO AI SENSI DELL'ART. 2-BIS DEL D.L. 17 MARZO 2020 N. 18

Al Direttore del Dipartimento Sanità
della Giunta Regionale d'Abruzzo

Il/la sottoscritto/a _____ **manifesta il proprio interesse alla procedura in oggetto e chiede**, in relazione all'emergenza sanitaria connessa alla diffusione del COVID-19), di essere iscritto in un elenco di (barrare l'opzione scelta)

□ **medici specialisti** nella disciplina di
- □ MEDICINA INTERNA
- □ MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO
- □ MALATTIE INFETTIVE

□ **medici specializzandi** iscritti all'ultimo e al penultimo anno di corso delle scuole di specializzazione
- □ MEDICINA INTERNA
- □ MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO
- □ MALATTIE INFETTIVE

□ **laureati in medicina e chirurgia** abilitati all'esercizio della professione medica e iscritti agli ordini professionali

□ **laureati in medicina e chirurgia, anche se privi della cittadinanza italiana**, abilitati all'esercizio della professione medica secondo i rispettivi ordinamenti di appartenenza, previo riconoscimento del titolo

□ **medici** collocati in quiescenza, anche ove non iscritti ai competenti albi professionali in conseguenza del collocamento a riposo,
- □ MEDICINA INTERNA
- □ MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO
- □ MALATTIE INFETTIVE

□ **infermieri** in possesso di laurea in scienze infermieristiche o di titolo equipollente secondo la normativa vigente e iscritti agli albi professionali

□ **operatori socio sanitari** in possesso di attestato di qualifica o di titolo equipollente secondo la normativa vigente.

Dichiara di essere disponibile a prestare attività assistenziale presso l'Azienda (barrare un'opzione)
□ Azienda USL Avezzano Sulmona L'Aquila
□ Azienda USL Lanciano Vasto Chieti
□ Azienda USL Pescara
□ Azienda USL Teramo

Giunta Regionale d'Abruzzo

Allegato A

PROCEDURA SPECIALE DI ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE DI MEDICI - INFERMIERI - OSS

Dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 s.m.i., e consapevole delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 dello stesso DPR n. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci quanto segue:

1. di essere nat_ a _____ (prov. ____) il _____ e di risiedere a _____ (prov. _____) in _____ n. _____ c.a.p. _____;

2. di essere in possesso della laurea / attestato di qualifica (per gli OSS) in _____ o di titolo equipollente secondo la normativa vigente (depennare la voce che non interessa);

3. di essere in possesso della specializzazione in _____o, se specializzando, di essere iscritto al _____ anno del corso di formazione specialistica in_____ (depennare la voce che non interessa);

4. di non essere attualmente dipendente del Servizio Sanitario Nazionale o di altra Pubblica Amministrazione;

5. di essere iscritto all'Albo dell'Ordine dei Medici Chirurghi / O.P.I. (depennare la voce che non interessa) di_____ al n. _____ ;

6. di essere in possesso di regolare permesso di soggiorno in corso di validità rilasciato da _____ (solo per i cittadini di stato estero non facente parte dell'Unione Europea);

7. di aver prestato servizio in qualità di medico della disciplina di _____ / infermiere / OSS (depennare la voce che non interessa) presso_____ e di essere in quiescenza dal_____;

Dichiara di voler ricevere ogni comunicazione relativa al presente avviso al seguente indirizzo, impegnandosi a comunicarne le eventuali variazioni:

cognome e nome:_____
via _____n._____ - c.a.p. _____ città _____ (prov. ___)
Recapito telefonico:_____ mail _____ pec _____

Data_____ _____
(firma)

Giunta Regionale d'Abruzzo