


AVVISO
**PER L'ASSEGNAZIONE DI TURNI PER L'ASSISTENZA SANITARIA NOTTURNA AI TURISTI
 PRESSO LA SEDE AZIENDALE DI CAORLE - ANNO 2020**

In esecuzione delle deliberazioni del Direttore Generale n. 247 del 06.03.2020 è indetto un avviso di reclutamento di personale medico, atto a garantire **l'assistenza sanitaria notturna** ai turisti presso la sede aziendale di Caorle.

A potenziamento dell'offerta sanitaria rivolta ai turisti, durante il periodo estivo viene attivato, nel periodo dal 1 giugno 2020 al 31 agosto 2020, il servizio di guardia medica notturna per turisti. La guardia medica notturna per turisti ha sede a Caorle e ha competenza per tutto il litorale da Bibione a Jesolo, e opera secondo le seguenti modalità:

- presso la sede di Caorle potenziamento del servizio (un medico) dalle ore 20.00 alle ore 8.00. Le prestazioni erogate riguardano le visite ambulatoriali, domiciliari e consigli telefonici.
- gestione delle chiamate: il servizio di chiamata telefonica per la guardia medica notturna per turisti di Caorle è attivo tutti i giorni dalle ore 20.00 alle ore 8.00, dal 1 giugno 2020 al 31 agosto 2020. In caso di uscita per visita domiciliare del medico di guardia medica notturna per turisti, le chiamate saranno recepite dallo stesso medico al quale sarà fornito un cellulare di servizio.

Possono presentare domanda nel 2020, per concorrere all'assegnazione dei turni di assistenza sanitaria notturna ai turisti, tutti i medici titolari nell'azienda sanitaria di incarico a tempo indeterminato di continuità assistenziale disponibili a riguardo con turni differenziati e compatibili rispetto a quelli della continuità assistenziale per residenti. Si precisa che i medici possono dare la loro disponibilità solo se anche firmatari del patto aziendale per la continuità assistenziale ordinaria.

I medici di questa Azienda sanitaria – aspiranti all'assegnazione di turni di assistenza sanitaria notturna per turisti della durata di n. 12 ore settimanali medie corrispondenti a complessive n. 60 ore mensili massime (ridotte in caso di doppio incarico convenzionale già in atto), presso la sede aziendale del comune di Caorle, per il periodo dal 1 giugno 2020 al 31 agosto 2020 - possono dichiarare la propria disponibilità a svolgere l'attività prevista, di cui *alla Delibera del Direttore Generale n. 247 del 06.03.2020* (attività meglio descritta nell'Allegato 2 - Carta dei servizi – Attività di guardia medica notturna per turisti sede di Caorle) inviando per posta elettronica all'indirizzo: ufficio.convenzioni@aulss4.veneto.it, **entro le ore 14.00 del 15.04.2020**, la scheda allegata compilata in ogni sua parte.

L'Azienda sanitaria provvederà a formare una graduatoria dei medici idonei e disponibili per il servizio di guardia medica notturna per turisti sulla base del punteggio conseguito:

- attività di servizio effettivo nell'assistenza turistica presso questa Azienda sanitaria (punti 2 per ogni anno di attività: intendendosi per anno la relativa stagione turistica effettuata dal 01 giugno al 31 agosto o frazioni);
- servizio in qualità di titolare nell'assistenza primaria e/o continuità assistenziale presso questa azienda sanitaria (punti 1 per ogni anno di attività);
- a parità di punteggio prevale la maggiore anzianità di laurea.

La graduatoria sarà oggetto di comunicazione al Comitato aziendale della medicina generale. I medici disponibili saranno convocati dall'Azienda sanitaria, in ordine di punteggio, per la scelta dei turni fino a copertura del calendario.

San Donà di Piave, li 20/03/2020

Prot. n. 16922

IL DIRETTORE GENERALE
 - Dott. Carlo Bramezza

Al Direttore Generale
Azienda ULSS n. 4 Veneto Orientale
P.zza Alcide De Gasperi, n. 5
30027 SAN DONÀ di PIAVE (VE)

Oggetto: Delibera del Direttore Generale n. 247 del 06.03.2020. Dichiarazione di disponibilità a svolgere **attività di guardia medica notturna per turisti**.

Il sottoscritto _____

codice fiscale _____

nato a _____ (Prov. di _____) il _____

residente a _____ Via _____

in qualità di _____ di codesta Azienda sanitaria,

consapevole delle sanzioni previste dall'articolo 76 del DPR 28.12.2000 n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo DPR, nel caso di dichiarazioni non veritiere:

DICHIARA

- la propria disponibilità a svolgere l'attività prevista, alle condizioni di cui alla deliberazione in oggetto;
- di aver effettuato attività di servizio effettivo nell'assistenza turistica presso codesta Azienda sanitaria nei periodi:

- di essere titolare di incarico a tempo indeterminato di assistenza primaria e/o di incarico nel servizio di continuità assistenziale presso questa Azienda sanitaria a decorrere dal _____
- di aver conseguito il diploma di laurea in medicina e chirurgia in data _____

Si allega copia del documento di identità personale valido.

_____, li _____

Firma