REGIONE DEL VENETO

ULSS4 VENETO ORIENTALE

Allegato alla deliberazione n. 1131 del 5 dicembre 2023

Prot. n. 4 San Donà di Piave lì 18.12.2023

AVVISO

PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI DI ASSISTENZA PROGRAMMATA AD OSPITI NON AUTOSUFFICIENTI PRESSO I CENTRI SERVIZI DELL'AZIENDA U.L.S.S. N. 4 "VENETO ORIENTALE"

Pubblicato all'albo aziendale e nel sito web istituzionale: 18.12.2023

Scadenza: 16.01.2024

In esecuzione della deliberazione del Direttore Generale n. 1131 del 5 dicembre 2023 ed in applicazione della deliberazione della Giunta Regionale del Veneto n. 1231 del 14 agosto 2018 ad oggetto "Approvazione del nuovo schema tipo di accordo contrattuale per la definizione dei rapporti giuridici ed economici tra le aziende ULSS e i Centri Servizi ai sensi e per gli effetti dell'art. 17, comma 3, della L.R. n. 22 del 2002 e dell'articolo 8 quinques del D.lgs. n.520 del 1002", ed ai sensi dell'art. 5 del predetto accordo contrattuale, viene indetto il presente

AVVISO

per la formulazione di un elenco, di medici che dovranno garantire, presso i centri servizi aziendali, l'assistenza programmata agli ospiti non autosufficienti. L'individuazione dei predetti medici, cui conferire apposito incarico, sarà effettuata dal Direttore Generale dell'Azienda U.L.S.S. n. 4 "Veneto Orientale" in accordo con il Rappresentante Legale della struttura protetta.

L'elenco sarà redatto suddividendo i medici nelle seguenti sezioni:

Sezione A: medici di assistenza primaria(MAP);

Sezione B: medici di continuità assistenziale (MCA);

Sezione C: medici in possesso dell'attestato di formazione specifica in medicina generale e inclusi nella graduatoria regionale degli aspiranti all'assegnazione degli incarichi di medicina generale;

Sezione D: medici in possesso dell'attestato di formazione specifica in medicina generale e non ancora inclusi nella graduatoria regionale degli aspiranti all'assegnazione degli incarichi di medicina generale;

Sezione E: medici di comprovata esperienza in ambito geriatrico o con specializzazione in medicina interna o fisiatria o altri profili attinenti al ruolo di medico curante, anche convenzionati con altra azienda u.l.s.s., senza che l'incarico conferito dal centro servizi comporti incompatibilità, come previsto dall'art. 17, comma 2 – lett. c) dell'accordo collettivo nazionale medici di medicina generale 23 marzo 2005 e successive modifiche ed integrazioni.

L'elenco, che non costituisce graduatoria di merito, comporterà l'individuazione del medico preferibilmente nella sezione (A), e a seguire nelle sezioni (B), (C) e (D) o nell'ambito di medici dipendenti di questa azienda o, in subordine, qualora non sia possibile l'individuazione del medico curante nelle predette sezioni, autorizzando il centro servizi ad incaricare uno o più medici di propria fiducia individuati nella sezione (E) del medesimo elenco o ad avvalersi di uno o più medici che risultino già in rapporto diretto con il centro servizi.

Il predetto elenco dovrà registrare i seguenti riferimenti che saranno dichiarati dallo stesso medico nella domanda di iscrizione, di cui all'allegato al presente avviso:

- anzianità di servizio in qualità di medico convenzionato per le attività di assistenza primaria (MAP), indicando se tale attività è esercitata in modo esclusivo a favore dei propri assistiti da almeno tre anni e il numero degli assistiti in carico;
- anzianità di servizio in qualità di medico incaricato (sia a tempo indeterminato che provvisorio, sia come sostituito) per le attività di continuità assistenziale (MCA);
- anzianità di servizio in qualità di medico incaricato per le attività di medico di assistenza medica nei centri servizi, anche come sostituto;
- periodi di attività come MAP o MCA negli ambiti distrettuali di questa azienda;
- possesso di attestato di formazione specifica in medicina generale;
- possesso di specializzazioni in geriatria, medicina interna, fisiatria o altre attinenti al ruolo di medico curante;
- notizie su eventuali risoluzioni anticipate di incarichi precedenti.

L'azienda si riserva la verifica del possesso dei titoli da parte dei medici e la loro iscrizione nell'elenco.

Si precisa inoltre che per quanto concerne: a)-orario di presenza nella struttura protetta; b)-ripartizione carico degli assistiti; c)-trattamento economico; d)-responsabilità e risoluzione contrattuale, andranno

applicate le disposizioni richiamate all'art. 5 dello schema tipo di accordo contrattuale tra l'azienda u.l.s.s. n. 4 e il centro servizi di riferimento, di cui all'allegato A) alla sopra citata D.G.R.V. n. 1231/2018, ed il cui estratto viene contestualmente allegato al presente avviso unitamente a due schemi tipo di contratto (differenziati per tipologia di lavoro - v. art. 6).

MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

I medici interessati dovranno far pervenire la domanda di partecipazione, provvista **di marca da bollo secondo le vigenti disposizioni in materia (€ 16,00) e indirizzata all'Azienda U.L.S.S. n. 4 "Veneto Orientale – Piazza De Gasperi, n. 5 – 30027 San Donà di Piave (VE)**, così come segue:

- **Termini di presentazione della domanda:**
  la presentazione della domanda di partecipazione all'avviso dovrà essere prodotta, a pena di esclusione, entro la data di scadenza riportata sul frontespizio, coincidente con il termine di 30 giorni dalla data di pubblicazione del presente bando all'albo e nel sito web aziendale.

- **Modalità di presentazione:**

- consegna all'ufficio protocollo generale dell'Azienda ULSS n. 4- Piazza De Gasperi n. 5 - San Donà di Piave: orari di apertura dal lunedì al venerdì 8.30 – 13.00. Il lunedì e il mercoledì, inoltre, dalle 15.00 alle 17.00;
- spedizione a mezzo pec, al seguente indirizzo: protocollo.aulss4@pecveneto.it.

Ai fini dell'inserimento negli elenchi di cui sopra farà fede:

- in caso di consegna a mano, la data di ricezione da parte del protocollo generale;
- tramite pec, la data e l'ora della ricevuta di ricezione del messaggio pec alla casella pec dell'Ente prodotta dal gestore del sistema. Si precisa che il termine ultimo di invio, a pena di esclusione, resta comunque fissato nelle ore 24.00 del giorno di scadenza; inoltre la validità dell'invio è subordinata all'utilizzo da parte del candidato di casella di posta elettronica certificata personale. Si fa presente, infine, che la validità della trasmissione e ricezione del messaggio di posta elettronica certificata è attestata, rispettivamente, dalla ricevuta di accettazione e dalla ricevuta di avvenuta consegna, di cui all'art. 6 del D.P.R. n. 68/2005;

Le domande dovranno pervenire sottoscritte dal medico partecipante al presente avviso secondo l'allegato schema tipo.

L'Amministrazione declina sin d'ora ogni responsabilità per dispersione di comunicazioni dipendente da inesatte indicazioni del recapito da parte dell'aspirante, o da mancata oppure tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato, o per eventuali disguidi postali non imputabili a colpa dell'amministrazione stessa. L'Amministrazione si riserva altresì la facoltà di modificare, sospendere o revocare il presente avviso qualora, a suo insindacabile giudizio, nel rispetto della vigente normativa in materia, ne rilevasse la necessità o l'opportunità.

REGIONE DEL VENETO

ULSS4
VENETO ORIENTALE

La partecipazione all'avviso comporta l'accettazione di tutte le prescrizioni e precisazioni in esso contenute. Per eventuali chiarimenti ed informazioni contattare l'ufficio convenzioni, tel. 0421-228080/8051/8207 – indirizzo di posta elettronica: ufficio.convenzioni@aulss4.veneto.it; pec: protocollo.aulss4@pecveneto.it.

IL DIRETTORE U.O.C. DIREZIONE AMMINISTRATIVA TERRITORIALE

- dott. Fabrizio Iannitti -