

REGIONE CAMPANIA
ASL NAPOLI 2 NORD
Codice Fiscale 96024110635

BANDO DI SELEZIONE PUBBLICA PER L'AMMISSIONE DI 40 (QUARANTA) MEDICI AL CORSO DI FORMAZIONE PER L'IDONEITÀ ALL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITÀ MEDICA DI EMERGENZA TERRITORIALE-118 - DECRETO DIRIGENZIALE N° 12 DEL 06/03/2019. INDETTO CON DELIBERAZIONE N. 2395 del 13/12/2024.

Art. 1 - Contingente

Nella ASL Napoli 2 Nord, è indetta la pubblica selezione per l'ammissione al corso di formazione per la idoneità all'esercizio dell'attività medica di Emergenza Territoriale-118, per n° 40 laureati in medicina e chirurgia ed in possesso dei requisiti di cui all'articolo successivo.

Art. 2 - Requisiti di ammissione

Possono presentare domanda di ammissione al corso i medici che siano in possesso della cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o della cittadinanza in uno dei Paesi dell'Unione Europea con i seguenti requisiti:

- a) possesso del Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia;
- b) iscrizione, alla data di scadenza dell'avviso, all'Albo Professionale;
- c) appartenere alle seguenti categorie, secondo l'ordine di precedenza così definito:
 - c. 1) medici titolari a tempo indeterminato nei servizi di Continuità Assistenziale, residenti nel territorio della A.S.L. Napoli 2 Nord, secondo l'anzianità di incarico;
 - c. 2) medici titolari a tempo indeterminato già incaricati nei servizi di Continuità Assistenziale residenti nelle AA.SS.LL. limitrofe (ASL Napoli 1 Centro, ASL Napoli 3 Sud, ASL Caserta), secondo l'anzianità di incarico;
 - c. 3) medici incaricati nei servizi di Continuità Assistenziale presso le altre AA.SS.LL. della Regione Campania, secondo l'anzianità di incarico;
 - c. 4) medici residenti nell'A.S.L. Napoli 2 Nord, secondo l'ordine di inserimento nella graduatoria regionale in vigore;
 - c. 5) medici residenti in altre AA.SS.LL. secondo l'ordine di inserimento nella graduatoria regionale in vigore.

d) Ai corsi possono partecipare in via subordinata i medici non iscritti nella graduatoria regionale di Medicina Generale con esclusione dei medici frequentanti il corso formativo triennale regionale per la medicina di base e le scuole di specializzazione, con priorità per i residenti nella ASL Napoli 2 Nord e secondo le ulteriori priorità previste;

Art. 3 - Domanda e termine di presentazione

Le domande devono essere presentate, secondo il fac-simile allegato, entro 20 giorni dalla data di pubblicazione della deliberazione di approvazione del presente bando sul BURC.

La domanda di partecipazione dovrà essere inoltrata, entro i termini, esclusivamente al seguente indirizzo di posta elettronica: concorsi.convenzionati@pec.aslnapoli2nord.it

Non saranno prese in considerazione domande prodotte con altre modalità.

Nella compilazione della domanda il candidato deve dichiarare sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, e a pena di inammissibilità della domanda:

- a) il proprio cognome, nome, luogo e data di nascita e codice fiscale;
- b) il luogo di residenza;
- c) di essere in possesso della cittadinanza italiana; o di essere in possesso della cittadinanza di uno degli Stati membri dell'Unione Europea; o di essere cittadino non comunitario, in possesso di un diritto di soggiorno in corso di validità o di un diritto di soggiorno permanente in corso di validità e di essere familiare di un cittadino dell'Unione Europea; o di essere cittadino non comunitario con permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo in corso di validità; o di essere cittadino non comunitario, titolare dello status di rifugiato in corso di validità; o di essere cittadino non comunitario, titolare dello status di protezione sussidiaria in corso di validità;

- d) di essere in possesso di un diploma di laurea in medicina e chirurgia conseguito in Italia oppure in un Paese comunitario oppure in un Paese non comunitario, indicando l'Università che lo ha rilasciato, il giorno, il mese e l'anno in cui è stato conseguito;
- e) di essere/non essere in possesso dell'abilitazione all'esercizio professionale in Italia, indicando, in caso di risposta affermativa, l'università presso cui è stato conseguito, il giorno, il mese e l'anno di conseguimento, ovvero la sessione di espletamento dell'esame;
- f) di essere/non essere iscritto ad un albo professionale dei medici chirurghi di un Ordine provinciale dei medici chirurghi e degli odontoiatri della Repubblica Italiana, indicando, in caso di risposta affermativa, la provincia di iscrizione, fatto salvo quanto disposto dall'art. 2, comma 4;
- g) di essere/non essere iscritto a corsi di specializzazione in medicina e chirurgia (*se si specificare quale*);
- h) di essere/non essere iscritto al corso di formazione triennale per la medicina generale;
- i) qualora il candidato dichiari di non essere in possesso dell'abilitazione e/o dell'iscrizione all'ordine - lett. e) ed f) - dovrà dichiarare di essere a conoscenza che i suddetti requisiti devono essere posseduti alla data di inizio ufficiale del corso, pena la non ammissione al corso.

La domanda dovrà essere sottoscritta dal candidato a pena di nullità della stessa. La firma non dovrà essere autenticata. Alla domanda dovrà essere allegata copia di un documento di identità in corso di validità, pena l'esclusione alla partecipazione al concorso. I candidati non dovranno allegare alla domanda alcuna documentazione comprovante le suddette dichiarazioni riferite a titoli conseguiti in Italia. Nel caso di titoli conseguiti all'estero, questi devono essere riconosciuti equiparati all'analogo titolo di studio acquisito in Italia, secondo normativa vigente. L'Amministrazione effettuerà idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese in domanda riservandosi la possibilità di richiedere la documentazione relativa a titoli conseguiti presso struttura estera.

Il candidato deve indicare nella domanda, pena inammissibilità, l'indirizzo di Posta Elettronica Certificata (PEC) conforme ai requisiti dell'articolo 4 del presente bando, che, per l'intero procedimento, costituirà domicilio digitale, presso il quale deve essere fatta ogni comunicazione relativa al concorso. Il candidato, deve, inoltre, indicare nella domanda il proprio domicilio o recapito postale, almeno un recapito telefonico e un indirizzo email personale valido. Eventuali variazioni o correzioni successive all'iscrizione dovranno essere tempestivamente comunicate all'indirizzo di posta elettronica certificata: cureprimarie@pec.aslnapoli2nord.it.

L'amministrazione non assume responsabilità per la dispersione delle domande o di comunicazioni dipendenti da inesatte indicazioni del candidato, oppure mancato o tardivo aggiornamento dei recapiti indicati nella domanda, né per eventuali disguidi postali o informatici o comunque imputabili di fatto a terzi, a caso fortuito o a forza maggiore.

Ogni comunicazione relativa alla procedura è effettuata ai candidati tramite PEC. La mancata consultazione da parte del candidato della propria PEC esonera l'Amministrazione da qualunque responsabilità in ordine alla mancata conoscenza di quanto ivi comunicato. Gli avvisi e le notizie relativi alla procedura concorsuale, ivi comprese quelle relative alla formazione ed allo scorrimento della graduatoria, verranno pubblicati nella apposita sezione del sito aziendale ed avranno, a tutti gli effetti, valore di notifica nei confronti dei candidati.

Ferme restando le sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per l'ipotesi di dichiarazioni mendaci, qualora dai controlli emerga la non veridicità delle dichiarazioni rese dal concorrente, ai sensi dell'art. 75 dello stesso D.P.R. 445/2000, il medesimo decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso la ASL Napoli 2 Nord per le finalità di gestione del concorso e saranno trattati presso una banca dati informatizzata anche successivamente all'eventuale ammissione al corso di formazione, per le finalità inerenti alla gestione della frequenza dello stesso. Il conferimento di tali dati è indispensabile per lo svolgimento delle procedure concorsuali. Le medesime informazioni potranno essere comunicate unicamente alle Amministrazioni Pubbliche direttamente interessate allo svolgimento del concorso, del

corso o alla posizione giuridico-economica del candidato. L'interessato gode dei diritti di cui all'art. 7 della citata legge al quale si rinvia. Tali diritti potranno essere fatti valere dall'interessato nei confronti dell'Amministrazione, titolare del trattamento.

Art. 4 – Posta Elettronica Certificata

Il candidato, come disposto dal comma 7, art. 16 del D.L. 185/2008 convertito con Legge n. 2/2009, dovrà necessariamente avere un indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) attivo, personale, obbligatoriamente riconducibile, univocamente, all'aspirante candidato, rilasciato da gestore ufficiale riconosciuto da indicare al momento della presentazione della domanda che costituirà, ai sensi del comma 4, art.3 bis del D. Lgs. 82/2005, domicilio digitale del candidato.

Art. 5 - Irricevibilità della domanda, cause di esclusione e di non ammissione al concorso

Le domande presentate in forma e/o con modalità diverse da quella prevista dall'art. 3 del presente Bando, nonché al di fuori del termine previsto dallo stesso articolo, sono considerate escluse.

Costituiscono motivo di non ammissione al concorso:

- il difetto anche di uno solo dei requisiti di cui all'art. 2
- l'omissione di una delle dichiarazioni indicate come obbligatorie di cui all'art. 3
- non aver allegato alla domanda scansione del documento di identità in corso di validità.

La mancata ammissione al concorso sarà resa nota al candidato tramite comunicazione personale all'indirizzo PEC dallo stesso indicato nella domanda. In caso di mancata comunicazione di un indirizzo PEC valido e funzionante, la mancata ammissione sarà ritenuta validamente notificata se spedita a mezzo Posta con raccomandata A.R. all'indirizzo di residenza dichiarato nella domanda.

Art. 6 – Elenco ammessi

La formazione dell'elenco non sarà preceduta da alcuna procedura selettiva, se non quella di verifica dei requisiti, né prevede alcuna graduatoria di merito con riferimento all'ordine di presentazione delle domande ma seguirà un mero ordine dei nominativi dei primi 40 medici utilmente collocati secondo l'ordine di priorità riportati al punto c dei REQUISITI DI AMMISSIONE.

Dell'inserimento in elenco viene data comunicazione agli interessati da parte della ASL Napoli 2 Nord a mezzo di pubblicazione della graduatoria stessa sul sito web dell'Azienda.

Gli ammessi devono confermare la propria partecipazione entro 10 giorni dall'inizio del corso, al fine di consentire lo scorrimento della graduatoria degli idonei per i posti che si siano resi vacanti per rinuncia ovvero per cancellazione, decadenza o altri motivi.

Art. 7 - Durata del corso

Il corso è articolato in n. 2 moduli, per un orario complessivo di 406 ore, di cui n. 106 di formazione teorica e n. 300 di formazione pratica e l'intera durata del Corso sarà compresa tra non meno di quattro e non più di sei mesi.

Il progetto formativo teorico, della durata di 106 ore, si articola su obiettivi didattici relativi agli Aspetti Relazionali, Cognitivi e Gestuali. Tali obiettivi formativi saranno realizzati in tre moduli: 1° modulo, relativo prevalentemente ad aspetti relazionali, della durata di 8 ore, riguarda le tematiche Medico legali e tecnico organizzative; 2° modulo, relativo prevalentemente ad aspetti cognitivi teorici di natura specialistica, della durata di ore 18, verte sulle patologie che stanno alla base delle situazioni critiche che richiedono interventi urgenti; 3° modulo, relativo prevalentemente ad aspetti cognitivo- gestuali di assistenza e monitoraggio del paziente critico e gli addestramenti in situazione simulata (Corsi BLSD, PBLSD, ALS, ATLS, PTC). Per lo svolgimento degli addestramenti in situazione simulata, i docenti dovranno essere individuati tra gli istruttori certificati dalle associazioni AHA, IRC, ERC, SIMEU.

Il Tirocinio Pratico, della durata di 300 ore, si articola in turni diurni e notturni, secondo un percorso formativo individuale guidato da medici "TUTOR" e si svolge presso le UU.OO. di terapia intensiva polivalente, sala operatoria, sala parto, U.T.I.C., centrale operativa e mezzi di soccorso, pronto soccorso

(presso le UU.OO. individuate e che sono inviate al Coordinamento Regionale del Sistema integrato emergenza-Urgenza contestualmente ai docenti).

La frequenza del Corso è obbligatoria. 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, prevedendosi il limite massimo di 30 ore di assenze complessive di tirocinio pratico oltre le quali vi è l'esclusione dal corso.

Art. 8 – Pubblicità

Del presente avviso verrà data pubblicità mediante pubblicazione sul sito web della ASL Napoli 2 Nord a far data dalla Deliberazione di approvazione del presente Bando nonché sul BURC.

Una volta costituito l'elenco degli ammessi, con apposito atto deliberativo, si provvederà a darne diffusione e pubblicità attraverso la sua pubblicazione sul medesimo sito aziendale nel rispetto di quanto previsto dalla normativa vigente.

Art. 9 - Quota di iscrizione

Tutti i medici ammessi dovranno confermare la propria partecipazione entro 10 (dieci) giorni dalla data di pubblicazione della graduatoria perfezionando il pagamento della quota di iscrizione, pari a € 450,00 , come da disposizioni regionali, mediante versamento a mezzo di bonifico bancario sulle seguenti coordinate:

IBAN: IT 12 J 03069 40103 100000300008, intestato a: ASL NA 2 NORD, inserendo la causale "Quota per l'iscrizione corso di formazione per l'idoneità all'esercizio dell'attività medica di emergenza territoriale".

Art. 10 - Copertura assicurativa

I medici in formazione sono coperti da polizza assicurativa per i rischi professionali e gli infortuni connessi all'attività della formazione, e dotati dei DPI previsti dalla L.81/08 e mod.. La relativa polizza assicurativa è garantita dalla ASL Napoli 2 Nord.

Art. 11- Valutazione finale e rilascio attestato

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 numero di ore previsto e che abbiano superato positivamente le singole fasi del percorso formativo; il mancato superamento degli addestramenti in situazione simulata preclude la partecipazione alla valutazione finale.

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 "tutor" per ogni singola fase di corso.

La Commissione aziendale, che esercita le verifiche circa la competenza acquisita dai singoli partecipanti ed esprime il giudizio di idoneità, è presieduta dal Direttore del Corso ed è composta da un membro designato dal Coordinamento Regionale del Sistema integrato emergenza-Urgenza, nonché da uno tra i docenti del Corso, designato dal Direttore Generale dell'ASL. La commissione è integrata da un dipendente amministrativo, con funzioni di segretario, individuato dal Direttore Generale.

Esclusivamente ai fini della formulazione del giudizio, la Commissione si avvale di un punteggio di 30 punti, che da 6 a 10 alle prove sostenute al termine del 3° modulo e dal colloquio finale. Il minimo del punteggio complessivo per conseguire il giudizio positivo di Idoneità è di 18/30 punti.

Il giorno e l'ora della valutazione finale viene comunicata, almeno dieci giorni prima della data prevista, attraverso un avviso pubblicato sul sito della ASL. La valutazione finale consiste in un colloquio sulle attività formative realizzate durante il Corso. L'esito della valutazione consiste in un giudizio positivo o negativo di idoneità.

Al candidato risultato idoneo sarà rilasciato un apposito attestato. Il candidato valutato non idoneo può ripetere il corso una sola volta. Al termine delle prove viene pubblicato l'elenco dei partecipanti con il relativo giudizio positivo o negativo di Idoneità.

La commissione deve completare i suoi lavori entro il termine perentorio di sette giorni dal termine dei colloqui e trasmettere alla Regione tutti gli atti della Commissione, per gli adempimenti di conseguenza.

Art. 12 - Trattamento dati personali

Premesso che il conferimento di dati è obbligatorio per l'inserimento nei predetti elenchi, ai sensi del Decreto Legislativo n. 196/2003 e del successivo GDPR (General Data Protection Regulation) Regolamento UE 2016/679, si informa che:

- il trattamento dei dati personali dei medici richiedenti è finalizzato unicamente ai fini del presente bando;
- il trattamento sarà effettuato dal personale degli Uffici competenti nei limiti necessari a perseguire le finalità di cui sopra.

Il Direttore UOC Cure Primarie
Dott. Antonio Cajafa

Il Direttore Sanitario
Dott.ssa Monica Vanni

Il Direttore Generale
Dott. Mario Iervolino

Al Direttore Generale
ASL Napoli 2 Nord
concorsi.convenzionati@pec.aslnapoli2nord.it

Domanda di partecipazione all'avviso pubblico per l'ammissione al corso di formazione per l'idoneità all'esercizio dell'attività medica di Emergenza Sanitaria Territoriale 118 della ASL Napoli 2 Nord.

Il/La sottoscritto/a Dott./ssa _____, ai sensi degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e s.m.i., consapevole delle conseguenze penali cui può andare incontro su quando dichiarato nella presente, presa visione del Decreto Dirigenziale n° 12 della Direzione Generale Tutela della Salute e Coordinamento del Sistema Sanitario Regionale della Regione Campania pubblicato sul B.U.R.C. n.13 del 11 marzo 2019

chiede di essere ammesso/a

alla selezione per la formazione delle apposite graduatorie per l'ammissione al corso di formazione per l'idoneità all'esercizio dell'attività medica di Emergenza Sanitaria Territoriale 118 della ASL Napoli 2 Nord. A tal fine dichiara, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, e a pena di inammissibilità della domanda:

- a) di essere nato/a a _____ il _____
Cod. Fis. _____;
- b) di risiedere nel comune di _____ CAP _____, in via _____ n. _____ tel. _____
_____, Cell. _____, _____,
PEC _____
- c) di _____ essere _____ cittadino _____ italiano _____ ovvero _____ di _____ essere _____
- d) di aver conseguito il Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia in data _____ con voto _____ presso l'Università di _____;
- e) di essere in possesso dell'abilitazione all'esercizio professionale conseguita il _____ presso _____
- f) di essere iscritto/a all'albo Professionale presso l'Ordine dei Medici della Provincia di _____ dal _____, n° _____;
- g) di essere medico (apporre una crocetta in corrispondenza del titolo di partecipazione):
- ☐ incaricato a tempo indeterminato nel servizio di Continuità Assistenziale presso la A.S.L. _____ dal _____;
- ☐ iscritto nella graduatoria regionale vigente di Medicina Generale, posizione n. _____ con punteggio _____;
- ☐ titolare di incarico provvisorio presso la A.S.L. _____ nel servizio Emergenza Sanitaria Territoriale dal _____ a tutt'oggi;
- ☐ non inserito nella graduatoria regionale, concorrente per l'inserimento nell'elenco previsto dalla norma transitoria n. 4 dell'A.C.N. vigente, avendo acquisito l'attestato di formazione specifica in _____

medicina generale in data _____;

☐ non inserito nella graduatoria regionale concorrente per l'inclusione nell'elenco previsto dall'A.C.N. vigente, avendo acquisito l'abilitazione professionale successivamente alla data del 31.12.1994;

h) di non frequentare il corso di formazione in medicina generale;

i) di non frequentare alcuna scuola di specializzazione;

j) di detenere / non detenere alcun rapporto di lavoro dipendente pubblico o privato. In caso
affermativo indicare la natura del rapporto
_____;

k) di trovarsi / non trovarsi in alcuna situazione di incompatibilità, ai sensi dell'ACN vigente

l) di non avere riportato provvedimenti disciplinari né avere procedimenti a proprio carico in corso comportanti la cessazione del rapporto convenzionale;

k) di esprimere il proprio assenso al trattamento dei dati acquisiti attraverso la presente domanda, nel rispetto di quanto previsto dal D.Lgs. 196/2003 e successive modificazioni ed integrazioni per le finalità connesse alla presente procedura;

l) di accettare tutto quanto previsto dal bando di indizione;

m) di essere consapevole che le informazioni attinenti al presente bando si avranno per conosciute con la semplice pubblicazione sul sito aziendale della ASL Napoli 2 Nord;

n) di essere consapevole che le comunicazioni inerenti la presente procedura saranno effettuate esclusivamente tramite PEC.

Allega alla presente copia fotostatica di un documento di riconoscimento.

Il/La sottoscritto/a _____ dichiara fin da ora di accettare senza alcuna riserva, tutte le condizioni fissate dall'Accordo Collettivo Nazionale del 29.07.2009 e s.m.i. e dagli Accordi Integrativi Regionali che disciplinano i rapporti con i medici di medicina generale, dei quali ha integrale conoscenza.

Data _____

firma _____