REGIONE CAMPANIA
AZIENDA SANITARIA LOCALE NAPOLI 3 SUD

In esecuzione della deliberazione **n. 508 del 28 aprile 2019** è indetto:

Bando di Avviso Pubblico per il «Corso di Formazione per l'Idoneità all'esercizio dell'attività medica di Emergenza Sanitaria Territoriale - ASL Napoli 3 Sud»

Si rivolge formale avviso pubblico per l'organizzazione e l'espletamento del "**Corso di formazione per l'Idoneità all'esercizio dell'attività medica di Emergenza Sanitaria Territoriale 118 – ASL Napoli 3 Sud"** al fine di individuare numero 40 (quaranta) partecipanti.
Il concorso di ammissione è regolato per come segue:

Art.1
Istituzione e finalità del corso

E' istituito il Corso di formazione per il conseguimento dell'Attestato di Idoneità all'esercizio dell'attività di Emergenza Sanitaria Territoriale 118 ai sensi dell'art.96 del capo V del vigente Accordo Collettivo Nazionale Medicina Generale, ai sensi dell'art.8 del D.Lgs. N.502/92 e s.m.i. e come da regolamento di cui al Decreto Dirigenziale N. 12 del 06/03/2019, pubblicato su B.U.R.C. N. 13 del 11 marzo 2019,

Art.2
Requisiti di iscrizione e 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 definito dal citato art. 96 dell'A.C.N.:

d)

1) medici già incaricati nei servizi di Continuità Assistenziale residenti nella A.S.L. Napoli 3 Sud, secondo l'anzianità di incarico;
2) medici già incaricati nei servizi di Continuità Assistenziale residenti nelle AA.SS.LL. limitrofe, secondo l'anzianità di incarico;
3) medici incaricati nei servizi di Continuità Assistenziale presso le altre AA.SS.LL. della Regione Campania, secondo l'anzianità di incarico;
4) medici residenti nell'A.S.L. che emana il bando, secondo l'ordine di inserimento nella graduatoria regionale in vigore;
5) medici residenti in altre AA.SS.LL. secondo l'ordine di inserimento nella graduatoria regionale in vigore.

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 3 Sud e secondo le ulteriori priorità indicate dalla norma transitoria n. 4 e dalla norma finale n. 5 dell'A.C.N.

L'ammissione dei partecipanti al corso viene effettuata sulla base di apposita graduatoria aziendale in considerazione del contingente individuato in n. 40 (quaranta) unità.

Art. 3
Durata e programma del corso

Il corso, ai sensi dell'articolo 96 del vigente Accordo Collettivo Nazionale - Medicina Generale e del Decreto Dirigenziale N. 12 del 06/03/2019, ha durata non inferiore a mesi 4 (quattro), è articolato in moduli, per un orario complessivo di n. 406, di cui n. 106 di formazione teorica e n. 300 di formazione pratica.
Il progetto formativo teorico si articola su obiettivi didattici relativi agli Aspetti Relazionali, Cognitivi e Gestuali. Tali obiettivi formativi saranno realizzati in tre moduli:

- I modulo, relativo prevalentemente ad aspetti relazionali, della durata di 8 ore, riguarda le tematiche Medico legali e tecnico organizzative;
- II 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;
- III 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 ma comunque Il tirocinio è guidato da medici "TUTOR" e si svolge presso le UU.OO. di Terapia intensiva, sala operatoria, sala parto, U.T.I.C., centrale operativa e mezzi di soccorso, Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza e Pronto Soccorso.

È prevista una quota di iscrizione, a carico di ciascun partecipante, a copertura delle spese di organizzazione, utilizzo dei DPI e gestione del corso, comprensiva delle quote per la certificazione dei corsi dell'area dell'emergenza effettuati nelle esercitazioni (BLSD, PBLSD, ALS, ecc.) pari a € 450,00 (quattrocentocinquanta/00).
La quota di partecipazione dovrà essere versata entro 7 giorni dall'inizio del corso da versare IBAN IT34 L030 6922 1241 0000 0046 055, Intestato a: Conto di Tesoreria presso Intesa Sanpaolo S.p.A. - Viale Europa, 132 - 80053 Castellammare di Stabia (NA).

Causale: Iscrizione al Corso di Formazione per idoneità 118

Copia della ricevuta del suddetto bonifico dovrà essere inoltrata al seguente indirizzo di Posta Elettronica Certificata: sper.convenzionati@pec.aslnapoli3sud.it

Art. 4
Domanda di partecipazione

Nella domanda di ammissione al corso il medico aspirante deve dichiarare sotto la propria responsabilità tutto quanto indicato nell'apposito schema di domanda allegato al presente bando. Gli uffici aziendali preposti si riservano comunque la facoltà di richiedere ogni utile documentazione ai medici aspiranti.
La domanda di ammissione dovrà essere sottoscritta è corredata di fotocopia di documento di riconoscimento in corso di validità, a pena di esclusione.

La domanda di ammissione, in carta semplice, dovrà essere indirizzata al Direttore Generale A.S.L. Napoli 3 Sud e compilata in tutte le sue parti secondo il modello allegato, e dovrà pervenire entro il termine perentorio di giorni quindici successivi alla data di pubblicazione del presente bando:
–a mezzo **raccomandata A.R.** indirizzate all'Ufficio Protocollo via Marconi, 66 – 80059 Torre del Greco.
–**prodotte a mano presso** l'Ufficio Protocollo via Marconi, 66 – 80059 Torre del Greco.
–inviate tramite **PEC** a protocollo@pec.aslnapoli3sud.it .
Qualora i termini di cui sopra ricadano in un giorno festivo, la scadenza è fissata al primo giorno feriale lavorativo successivo.

Art. 5
Valutazione domande ed ammissione al corso

Al fine di procedere a formulare la graduatoria degli ammessi al corso di formazione, in caso di presentazione di più candidature, si procederà alla valutazione da parte di una Commissione costituita da un Dirigente della UOC Gestione Risorse Umane, dal Responsabile della Direzione UOC Sistema Emergenza 118, dal Direttore Distretto Sanitario 51, da un dirigente medico designato dal Direttore Generale dell'ASL Napoli 3 Sud. La commissione è integrata da un dipendente amministrativo, con di funzioni di segretario, individuato dal Direttore Generale.
La Commissione provvederà a stilare la graduatoria degli ammessi.

Art. 6
Assicurazione per i rischi del corso

Per i rischi infortunio connessi alla frequenza del corso, questa ASL Napoli 3 Sud ha già in essere, ai sensi dell'art.73 vigente ACN, le relative coperture assicurative per i propri medici incaricati nel servizio di Continuità Assistenziale (titolari e detentori di incarico provvisorio). Tutti i medici, che siano stati ammessi al Corso, non incaricati nel servizio di Continuità Assistenziale dell'ASL Napoli 3 Sud, sono obbligati a sottoscrivere a proprie spese idonea polizza assicurativa privata per il solo rischio infortunio, anche in itinere, per tutta la durata del corso, pena esclusione dal medesimo.
Ai medici a cui non è stato rinnovato l'incarico provvisorio di che trattasi, durante la frequenza del corso, è parimenti fatto obbligo di sottoscrivere e prontamente esibire ai competenti uffici aziendali copia di idonea polizza assicurativa privata per il solo rischio di infortuni, anche in itinere, per tutto il residuo periodo del corso, pena l'esclusione dal medesimo.
I medici in formazione saranno 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 dall'ASL Napoli 3 Sud.

Art. 7
Esclusione dal concorso per l'ammissione al corso

Sono esclusi dal concorso per l'ammissione al corso i medici:
- le cui domande siano pervenute all'Ufficio Protocollo ASL NAPOLI 3 SUD oltre il termine stabilito o con modalità diverse da quelle enunciate al precedente art.4;
- le cui domande siano pervenute all'Ufficio Protocollo ASL NAPOLI 3 SUD prima del giorno di pubblicazione del presente avviso sul BURC;
- che non siano in possesso dei requisiti specifici di ammissione;
- che non abbiano allegato allo schema di domanda fotocopia di valido documento di riconoscimento;

- che non abbiano sottoscritto la domanda di partecipazione redatta secondo lo schema ufficiale;
- che frequentano il corso di formazione specifica in medicina generale,

Art. 8
Esclusione dal corso

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. 9
Procedure di consultazione

Le procedure di consultazione saranno attuate esclusivamente tramite Posta Elettronica Certificata.
Per l'inoltro delle comunicazioni questa ASL non è responsabile della mancata ricezione dovuta ad indirizzi email/PEC scritti in modo errato o illeggibile.
La mancata visione delle suddette comunicazioni, da parte del medico interessato, nei termini indicati nelle stesse, nonché l'eventuale conseguente mancato riscontro sarà addebitabile alla esclusiva responsabilità del medico e non di questa ASL.

Art. 10
Giudizio finale e attestato di idoneità

La valutazione finale di "idoneità" o "non idoneità", che è espressa da apposita commissione interaziendale, è determinata a seguito di due prove consistenti:

1) Questionario a risposta multipla;
2) Colloquio al quale sono ammessi coloro che hanno frequentato il numero di ore previsto, e che abbiano superato positivamente le singole fasi del percorso formativo;

Ai candidati, che avranno superato favorevolmente le prove di esame verrà rilasciato l'**Attestato di idoneità all'esercizio dell'attività di Emergenza Sanitaria Territoriale 118**;
Ai candidati risultati **non** idonei verrà rilasciato solo un **Attestato di Partecipazione**.
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.
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, da un dirigente medico designato dal Direttore Generale dell'ASL Napoli 3 Sud, e da un Direttore UOC Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza. La commissione è integrata da un dipendente amministrativo, con di 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.

Art. 11
Norma di rinvio

Per tutto quanto qui non espressamente disciplinato si rinvia al vigente Accordo Collettivo Nazionale per la Medicina Generale, alle vigenti disposizioni regionali in materia, che qui si intendono integralmente richiamate, nonché a quelle contenute nell'apposito regolamento del corso in parola.

Il Direttore Generale
D.ssa Antonietta Costantini
per delega
Il Direttore UOC GRU
Dott. Giuseppe Esposito

Schema di 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 - A.S.L. Napoli 3 Sud

Al Direttore Generale A.S.L. NAPOLI 3 SUD
Ufficio Protocollo
Via Manzoni, 66 - 80059 TORRE DEL GRECO
protocollo@pec.aslnapoli3sud.it

Il/la sottoscritto/a
dott……..

Presa visione del bando pubblicato sul B.U.R.C. n. …… del ……

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 -ASL Napoli 3 Sud"**. A tal fine, ai sensi delle vigenti norme in materia di autocertificazione, consapevole delle responsabilità amministrative e penali conseguenti a dichiarazioni mendaci così come previsto dal combinato disposto dagli artt. 38, 46 ,47, 48,75 e 76 del DPR n.445/2000 e s.m.i.

DICHIARA

☐ di essere nato/a a ……..…….. (…….) il ……..;

☐ di essere residente a …… in Via ……..…. n. …….. Cap ……..
N. Tel……..… Cell…… ……
e- mail …..…… PEC ……..……..…..…..;

☐ che il proprio codice fiscale è il seguente: __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __

☐ di essere in possesso del seguente titolo di studio: ……
conseguito presso l'Università di ……....in data …….. voto …….

☐ di essere iscritto all'Albo dei Medici della provincia di……..……. numero: ……..;

☐ di essere/non essere * titolare di incarico a tempo indeterminato di Continuità Assistenziale : data di inizio rapporto …..……..….. Azienda Sanitaria:…..…… ……..……;

☐ di essere / non essere* inserito nella vigente graduatoria di medicina generale della regione **Campania** , posizione (……...) punteggio (…….).

☐ di avere/non avere* un incarico a tempo determinato di Continuità Assistenziale presso l'A.S.L. **Napoli 3 Sud** dal ……..… al ……..…….. presso il Distretto di ……..……;

☐ di non essere iscritto al corso di formazione in medicina generale di cui al Decreto Leg.vo n. 256/91;

☐ di essere/non essere* iscritto alla scuola di specializzazione : ……..

☐ di accettare tutto quanto previsto dal Bando pubblicato sul B.U.R.C.

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

Chiede che ogni comunicazione inerente la domanda venga inviata al seguente indirizzo email / PEC :

……@……

Allega:
1. **Copia del documento di identità in corso di validità**;
Autorizzo l'ASL Napoli 3 Sud al trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs. 196 del 30 giugno 2003 e s.m.i.. e del regolamento dell'Unione Europea N.679/2016 e s.m.i, in materia di protezione dei dati personali (RGDP).

Data …… **Firma** ……
(per esteso e leggibile)

(**Cancellare la voce che <u>NON interessa</u>.**