

REGIONE LAZIO Direzione Regionale Salute ed Integrazione sociosanitaria

PROCEDURA SPECIALE LEGATA ALL'EMERGENZA COVID PROGRAMMA DI POTENZIAMENTO CURE PRIMARIE AVVISO VOLTO AD ACQUISIRE MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER SVOLGERE ATTIVITA' NELLA USCAR

Con riferimento alle misure di contenimento dell'emergenza da COVID-19 e in attuazione del Decreto Legge 14/2020, dei Decreti del Presidente del Consiglio dei Ministri del 09.03.2020 e del 11.03.2020, nonché dell'Ordinanza del Presidente della Regione Lazio n. Z00003 del 06.03.2020 e del Programma di potenziamento cure primarie – Emergenza Covid 19 - di cui alla nota n. 291852 del 8 aprile 2020, al fine di far fronte alle esigenze straordinarie ed urgenti derivanti dalla diffusione del virus, è indetto il presente avviso per l'acquisizione di disponibilità di medici e CPS - infermieri, per svolgere attività nella Unità Speciale di Continuità Assistenziale Regionale (USCAR) quale organismo funzionale organizzato e gestito dall'INMI Spallanzani avvalendosi del SERESMI, coordinato dall'Unità di Crisi della Regione Lazio per la gestione dell'emergenza epidemiologica da Covid-19, istituita con Decreto del Presidente della Regione Lazio n. T00055 del 05/03/2020.

L'Avviso è volto ad acquisire la disponibilità di:

- a) Medici di Medicina generale MMG, anche già titolari di incarico a tempo indeterminato/determinato
- b) Pediatri di libera scelta PLS, anche già titolari di incarico a tempo indeterminato/determinato
- c) medici di continuità assistenziale CA, anche già titolari di incarico a tempo indeterminato / determinato
- d) medici specialisti ambulatoriali, anche già titolari di incarico a tempo indeterminato/determinato
- e) medici in possesso dell'attestato di formazione specifica in medicina generale
- f) medici che frequentano il corso di formazione in medicina generale, compatibilmente con la frequenza dei seminari
- g) laureati in medicina e chirurgia abilitati ed iscritti all'Ordine dei Medici
- h) collaboratori professionali sanitari infermieri già in servizio presso le Aziende Sanitarie del SSR

La partecipazione per tutti è su base volontaria e l'attività resa è considerata servizio utile a tutti gli effetti.



Per i professionisti di cui alla lettera f) la Regione intende valorizzare l'attività resa ai fini del percorso formativo.

Per i professionisti di cui alla lettera h) si prescinde dall'assenso della Azienda di appartenenza.

Ai fini della valutazione dell'istanza, criterio prioritario di accesso è l'immediata disponibilità.

Titolo preferenziale ai fini dell'inserimento dei professionisti nel costituendo organismo sarà l'essere già esperti nelle procedure di accesso, gestione ed utilizzo dei DPI o adeguatamente formati in tal senso.

Si prevede fin d'ora, per i soggetti eventualmente non già formati, l'attivazione di appositi percorsi dedicati.

I team sanitari dell'USCAR avranno il compito di intervenire in situazioni di emergenza ovvero per effettuare la sorveglianza sanitaria alla popolazione assistita, ivi compresi gli operatori del SSR, in particolare, presso quelle strutture residenziali sociosanitarie e socioassistenziali nelle quali si è reso manifesto un focolaio di contagio. Proprio in virtù di tale specifico compito, i professionisti individuati saranno sottoposti al protocollo di valutazione del rischio specifico in coerenza con le indicazioni diramate dalla Direzione Salute ed integrazione socio sanitaria della Regione Lazio in data 23.03.2020 prot. n. U0240003.

L'USCAR si articola in team sanitari di intervento che possono essere di base essere composti preferibilmente da almeno 1 medico e 1 infermiere, possibilmente stabili. A seconda della tipologia di intervento (presso strutture residenziali, alberghi protetti, domicilio del paziente qualora il medico dell'assistito non possa accedervi, etc.) i team potranno mutare nel numero e nella composizione del personale.

Per le attività svolte nei team della Unità Speciale di Continuità assistenziale Regionale - USCAR è prevista la corresponsione di un compenso orario lordo pari ad € 40,00.

Nel caso in cui siano pervenute disponibilità in eccesso rispetto al numero necessario per l'attivazione dei team della USCAR, gli incarichi verranno attribuiti tenendo conto, come detto, della esperienza già acquisita nelle procedure di accesso, gestione ed utilizzo dei DPI, valutata sulla base di quanto riportato nella domanda presentata, nonché della necessità di garantire la copertura geografica di tutto il territorio regionale.

MODALITA' E TERMINI PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

La domanda di partecipazione dovrà essere redatta in carta semplice, secondo il fac-simile allegato, (ALL. 1) debitamente firmata in originale, corredata di curriculum vitae sintetico con evidenza dell'esperienza nelle procedure di accesso, gestione ed utilizzo dei DPI ed evidenza di adeguata formazione nei predetti ambiti nonché di un documento di riconoscimento in corso di validità ed



inviata, esclusivamente all'indirizzo di posta elettronica certificata di seguito indicato: arearisorse umanessr@regione.lazio.legalmail.it entro le ore 23,59 del 16 aprile 2020.

Dovranno essere indicati, altresì, i propri recapiti telefonici e mail utili.

DISPOSIZIONI VARIE

Il presente avviso rimane per tutto il perdurare dell'emergenza.

Le domande pervenute dopo la scadenza potranno essere, all'occorrenza, oggetto di valutazione.

In tema di informativa trattamento dati si fa rinvio all'art. 14 del D.L. 9 marzo 2020, n. 14.

Il presente bando di Avviso pubblico garantisce pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro ai sensi della legge 10.4.1991, n. 125.

Per informazioni e chiarimenti in merito, gli aspiranti potranno rivolgersi:

- all'Area Risorse Umane della Direzione Salute e Integrazione Sociosanitaria tel. 0651684506 -5260 tutti i giorni esclusi sabato e domenica.

IL DIRETTO E REGIONALE



ALL 1 (fac simile domanda)

REGIONE LAZIO

PROGRAMMA DI POTENZIAMENTO CURE PRIMARIE MANIFESTAZIONE DI INTERESSE DI MEDICI E CFS INFERMIERI PER SVOLGERE ATTIVITA' NELLA USCAR

II/La sottoscritto/a
Nato/a il
Residente in
Luogo(Prov.)
Codice Fiscale
Tel mail.
Pec
in qualità di (specificare se MMG /PLS/SPEC – in graduatoria/corsista)
□ Medico
□ CPS - Infermiere
MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE ALLA PROCEDURA IN OGGETTO
in relazione all'emergenza sanitaria connessa alla diffusione del virus COVID 19
A tal fine dichiara di:
> essere in servizio presso
di aver maturato le seguenti esperienze



Direzio	one Regiona	ile Salute e Inte	grazione Sociosanitari	a	
_			on evidenza dell'esperien nata formazione nei pred		i accesso, gestione ed
In fede Luogo,	Data		Firma		