AREUS
Azienda Regionale
Emergenza Urgenza Sardegna

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

# SERVIZIO SANITARIO
# REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
# AZIENDA REGIONALE DELL'EMERGENZA E URGENZA DELLA SARDEGNA

## AVVISO

**Manifestazione d'interesse permanente per il conferimento di incarichi individuali di contratto autonomo per:**

- **Medici Specialisti in Anestesia e Rianimazione da destinare all'attività di Elisoccorso;**
- **Medici da destinare ai Mezzi di Soccorso Avanzato (MSA) che rientrino in una delle seguenti categorie:**

  a) **Medici incaricati a tempo indeterminato nel servizio di continuità assistenziale e medici inseriti nella graduatoria regionale per la medicina generale, entrambi in possesso dell'attestato di idoneità all'attività di emergenza di cui alla DGR 27/22 del 23.07.2019;**

  b) **Medici che siano in possesso dell'attestato di idoneità dell'attività dell'emergenza di cui alla citata DGR 27/22 del 23.07.2019;**

  c) **Medici specialisti in anestesia e rianimazione e/o in medicina di emergenza/urgenza;**

  d) **Medici specializzandi regolarmente iscritti, a partire dal terzo anno, alle scuole di specializzazione in anestesia e rianimazione e/o in medicina di emergenza/urgenza;**

  e) **Medici di altra specialità ma con comprovata e certificabile esperienza e formazione nel campo dell'emergenza, tali da permettere la competente applicazione delle procedure di sostegno vitale avanzato universalmente riconosciute nonché esperienza clinica di trattamento ospedaliero dei pazienti critici.**

In esecuzione alla Deliberazione AREUS n. del si rende noto che l'Azienda Regionale dell'Emergenza – Urgenza della Sardegna (AREUS), ha indetto una **manifestazione d'interesse permanente che rimarrà efficace sino alla data del 31 dicembre 2025,** per il conferimento di

incarichi individuali con contratto di lavoro autonomo a personale medico da destinare ai Mezzi di Soccorso Avanzato (MSA) e Elisoccorso, così come delineato nella Deliberazione RAS n. 21/16 del 22.06.203 e di sopra identificato.

**1**

**REQUISITI DI AMMISSIONE E PARTECIPAZIONE**

**A) Requisiti generali**:

- Cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o in alternativa appartenenza ad uno stato membro dell'Unione Europea alle condizioni di cui all'art. 3 del DPCM 174/94; si applicano, inoltre, le disposizioni di cui all'art. 7 L. 97/13; gli art. 38, commi 1 e 3-bis del D. Lgs. n. 164/2001 come modificato dall'art. 7 comma 1, L. 06/08/2013;
- per i cittadini di stato estero non facente parte dell'Unione Europea è necessario allegare regolare permesso di soggiorno in corso di validità;
- godimento dei diritti civili e politici. Non possono accedere agli impieghi coloro che sono stati esclusi dall'elettorato politico;
- assenza di condanne penali (ovvero indicare le condanne penali eventualmente riportate);
- di non essere cessati dall'impiego presso una pubblica amministrazione per aver conseguito lo stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità insanabile;
- idoneità fisica all'impiego. L'accertamento dell'idoneità fisica all'impiego, con l'osservanza delle norme in tema di categorie protette, viene effettuata a cura dall'Azienda prima dell'immissione in servizio.

**B) Requisiti specifici:**

► Laurea magistrale in Medicina e Chirurgia (LM41) o titolo equipollente o titolo equiparato ai sensi del DM 9/07/2009 del Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca;
► Il titolo di studio conseguito all'estero deve aver ottenuto la necessaria equipollenza ai diplomi italiani rilasciata dalle competenti autorità entro la data di scadenza del termine utile per la presentazione delle domande di partecipazione alla selezione - il candidato all'atto della iscrizione deve allegare il Decreto Ministeriale di riconoscimento;
► Iscrizione all'Albo dell'Ordine dei Medici. E' consentita la partecipazione a coloro che risultino iscritti al corrispondente Albo professionale di uno dei Paesi dell'Unione Europea, fermo restando l'obbligo dell'iscrizione all'Albo in Italia prima dell'assunzione in servizio;
► Specializzazione nelle discipline oggetto del presente Avviso o, per gli specializzandi, essere iscritti al terzo anno o successivo delle scuole di specializzazione in anestesia e rianimazione e/o in medicina di emergenza/urgenza;

► **formazione ed esperienza specifica per MSA:**

avere partecipato ad un corso per medici per l'emergenza territoriale di cui alla Deliberazione di Giunta Regionale N. 27/22 DEL 23.07.2019 e comunque avere seguito i seguenti corsi effettuati negli ultimi 48 mesi*: Supporto vitale avanzato adulto (Advanced Life Support-ALS), Gestione Trauma - Mod. Avanzato (Prehospital Trauma Care-PTC)*. Nel caso in cui il professionista non abbia esperienza specifica nell'ambito del soccorso preospedaliero (12 mesi di attività nel corso degli ultimi 36 mesi), è necessario che si impegni ad un periodo di tirocinio gratuito come indicato nel successivo art. 5 dedicato alla formazione;

► **formazione ed esperienza specifica per Elisoccorso:**

oltre alla specializzazione in anestesia e rianimazione e ai due corsi indicati nel punto precedente (ALS, PTC avanzato) è, altresì, necessario aver frequentato con esito positivo il corso HEMS ed avere svolto servizio di elisoccorso HEMS per almeno 24 mesi continuativi negli ultimi 36 mesi.

**2**

## TERMINI DI SCADENZA PER LA PRESENTAZIONE DELLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Il presente avviso rimarrà efficace sino alla data del 31 dicembre 2025, salvo revoca decisa dall'Azienda, dalla data di pubblicazione sul sito aziendale nella sezione Avvisi;

Il termine di presentazione delle manifestazioni di interesse scadrà alle ore 23:59:59 del 31 dicembre 2025.

**3**

## MODALITA' DI ACCESSO

Il responsabile del procedimento procederà a raccogliere le domande di partecipazione pervenute effettuando le necessarie verifiche in ordine all'ammissione delle stesse secondo quanto individuato nell'art.1 e procedendo, verificato il fabbisogno aziendale del momento, alla contrattualizzazione del medico sulla scorta delle indicazioni della Direzione Aziendale circa l'ambito territoriale di emergenza prioritariamente da fronteggiare al momento della presentazione delle singole candidature.

Non si darà luogo ad alcuna attribuzione di punteggio ma alla mera individuazione dei candidati idonei all'incarico.

L'Azienda si riserva, qualora le domande fossero in numero superiore alle necessità aziendali, di nominare apposita commissione, previa valutazione dei curricula presentati nei quali dovrà essere dato conto, rispettivamente, dei:

- Titoli culturali e professionali;
- Esperienza professionale maturata in relazione ad attività lavorativa prestata presso soggetti pubblici e/o privati (Esperienza di lavoro prestata presso Strutture Sanitarie e/o private);

i cui criteri di valutazione verranno definiti con successivo provvedimento.

**4**

## OGGETTO DELL'INCARICO

Oggetto dell'incarico è lo svolgimento di prestazioni professionali, mediante incarichi individuali con contratto di lavoro autonomo, ai sensi dell'art. 7, comma 6, del D.Lgs. n. 165/2001, finalizzate a fronteggiare il fabbisogno di necessità assistenziali sanitarie nell'ambito del servizio di Emergenza Urgenza di AREUS, sia nell'attività di Elisoccorso che in quella sui Mezzi di soccorso avanzato (MSA). Al fine di garantire la massima partecipazione si individua come limite massimo mensile per singolo libero professionista quello di 4 turni.
L'AREUS si avvale dei professionisti di cui al presente Avviso solo per prestazioni di lavoro autonomo e mai subordinato.

## 5
## FORMAZIONE PER MSA

Qualora il professionista non abbia esperienza lavorativa recente su MSA, pari ad almeno un anno negli ultimi tre, dovrà completare il percorso formativo con il periodo di Tirocinio/Affiancamento pratico operativo gratuito attraverso:

| **Moduli Lezioni frontali / corsi teorico-pratici** | **Ore**(minime) |
|---|---|
| Organizzazione del sistema di emergenza pre-ospedaliero regionale.<br>Reti percorsi protocolli e comunicazioni | 9 |
| Gestione dei presidi per l'immobilizzazione e la mobilizzazione traumatica | 3 |
| **TOTALE ORE** | **12** |

Solo al termine del percorso di cui al presente articolo ed al conseguimento degli obiettivi formativi sarà possibile svolgere attività autonomamente su MSA.

## 6
## FORMAZIONE OBBLIGATORIA

Qualora l'Azienda ritenesse fondamentale l'espletamento di ulteriori corsi di formazione e aggiornamento, il professionista si impegna a seguirli come da indicazioni aziendali.

## 7
## DURATA DELL'INCARICO/LUOGO DI SVOLGIMENTO/STRUTTURE DI RIFERIMENTO/RESPONSABILI

**a) DURATA DELL'INCARICO**: l'incarico avrà durata pari a 12 mesi per i Medici Specializzati, eventualmente prorogabili e per i Medici Specializzandi a 6 mesi, eventualmente prorogabili. Per questi ultimi il contratto non può avere validità superiore alla durata residua del corso di formazione specialistica, fatti salvi i periodi di sospensione previsti dall'art. 24, commi 5 e 6, primo periodo, del D.Lgs.17 agosto 1999, n. 368, e può essere prorogato fino al conseguimento del titolo di formazione

specialistica. L'interruzione definitiva del percorso di formazione specialistica comporta la risoluzione automatica del contratto di lavoro;

**b) LUOGO DI SVOLGIMENTO DELL'INCARICO**: per il Servizio di Elisoccorso l'incarico dovrà essere svolto presso le basi di Olbia, Elmas e Alghero, sedi di Elibase e per le MSA presso le postazioni in cui operano i Mezzi di soccorso avanzato;

**c) RESPONSABILE**: Il Responsabile delle attività in parola è:

nel caso della attività effettuata in elisoccorso, il responsabile del servizio di Elisoccorso,

nel caso della attività effettuata presso le postazioni mobili avanzate (MSA), il responsabile della ATREU competente per territorio, come definito nell'atto aziendale, o, in sua assenza, il referente del servizio di emergenza territoriale.

L'impegno orario verrà comunque concordato tra l'AREUS ed il singolo professionista a seconda della disponibilità manifestata dal professionista stesso e del perdurare delle necessità assistenziali, nei limiti definiti.

## 8
## CONDIZIONI ECONOMICHE

Il compenso previsto per l'incarico è pari a € 60,00 ad ora, al lordo delle ritenute di legge, oltre al rimborso chilometrico dalla sede più vicina, fra domicilio o residenza, alla postazione assegnata, pari ad 1/5 del costo della benzina.

Il pagamento si effettua a mezzo di accredito su c/c bancario/postale del professionista, previa emissione di idoneo titolo di spesa.

## 9
## MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLE MANIFESTAZIONI DI INTERESSE

La domanda di partecipazione alla selezione dovrà essere inviata, utilizzando l'allegato modello di domanda, debitamente firmato a pena di nullità della medesima, **esclusivamente** al seguente indirizzo di posta elettronica certificata: **protocollogenerale@pec.areus.sardegna.it, avendo cura di allegare tutta la documentazione richiesta in un unico file in formato pdf, preferibilmente firmato digitalmente e di dimensione massima di 5 Mb.**

L'Azienda declina ogni responsabilità per le istanze inviate tramite PEC e non leggibili dal Sistema di Protocollo Informatico poiché trasmesse in formato diverso da quello PDF.

Non verrà presa in considerazione eventuale documentazione o integrazioni inviate con modalità diversa da quelle previste dal presente avviso (anche se inviate tramite raccomandata o tramite PEC ad indirizzo diverso da quello indicato).

Il mancato rispetto, da parte dei candidati, dei termini e delle modalità sopra indicate per la presentazione delle domande comporterà la non ammissibilità alla selezione.

## 10
## VARIAZIONE DI DOMICILIO O RECAPITO

Il candidato si impegna a comunicare eventuali intervenute variazioni di domicilio o del recapito indicato nella domanda ed altresì dell'indirizzo PEC, al seguente indirizzo posta elettronica certificata: **protocollogenerale@pec.areus.sardegna.it,** anche successivamente alla definizione della procedura di selezione.

L'Amministrazione declina sin d'ora ogni responsabilità per dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatte indicazioni del recapito da parte degli aspiranti, o da mancata oppure tardiva comunicazione del cambiamento di indirizzo indicato nella domanda, o per eventuali disguidi postali, telegrafici, telematici non imputabili a colpa dell'Amministrazione stessa o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

Nel caso di variazione dell'indirizzo di posta certificata, l'Azienda non risponderà se la comunicazione non risulterà esatta.
L'AREUS utilizzerà come forma di comunicazione l'indirizzo mail personale indicato nella domanda e l'indirizzo di posta elettronica certificata fornito dal candidato**.**

## 11
## CONTRATTUALIZZAIZONE DEGLI IDONEI

L'AREUS verificata la sussistenza dei requisiti e l'idoneità del personale medico indicato alle lettere c), d), e) dell'oggetto, procederà alla stipula del contratto nel quale sarà indicata la data della presa di servizio e la sede di destinazione.
Gli effetti economici decorreranno dalla data di effettiva presa di servizio.
Decade dall'incarico chi abbia presentato documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile.
L'AREUS, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/00 procederà a idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive.
L'invito alla stipula del contratto sarà inviato, esclusivamente a mezzo PEC, dall'AREUS unitamente all'invito a sottoscriverlo entro e non oltre il termine che si provvederà ad assegnare a pena di decadenza dei diritti conseguenti alla partecipazione alla selezione, fatti salvi giustificati e comprovati motivi oggettivi.
Scaduto inutilmente il termine assegnato l'Amministrazione non darà luogo alla stipula del contratto.
L'AREUS provvederà all'accertamento dell'idoneità fisica alla mansione specifica secondo quanto stabilito dalla normativa vigente, mediante visita pre contrattuale del Medico Competente.

**12**

## DATI PERSONALI E TUTELA DELLA PRIVACY

Al fine di dar esecuzione alla procedura selettiva sono richiesti ai candidati dati anagrafici e di stato personale nonché quelli relativi al curriculum scolastico e professionale. Tali dati sono finalizzati a consentire lo svolgimento della procedura, ad attribuire ai candidati i punteggi spettanti per i titoli e formulare l'elenco. Il trattamento dei dati sarà effettuato anche con l'ausilio di mezzi elettronici ed automatizzati e comunque mediante strumenti idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza.
Il D. Lgs. 196/03 come modificato dal D. Lgs. 101 del 10 agosto 2018 che ha recepito il Regolamento (Ue) 2016/679 - aggiornato con rettifiche pubblicate sulla Gazzetta Ufficiale dell'Unione europea 127 del 23 maggio 2018 - stabilisce i diritti dei candidati in materia di tutela rispetto al trattamento dei dati personali. Qualora il candidato non sia disponibile a fornire i dati e la documentazione richiesta dal presente bando,non si potrà dar luogo al processo selettivo nei suoi confronti.

**13**

## DISPOSIZIONI FINALI

Con la sottoscrizione della domanda di partecipazione alla manifestazione di interesse il candidato accetta integralmente**,** senza riserve o eccezioni, il contenuto degli articoli di cui si compone il presente avviso, e dichiara di ben conoscere ed altresì di accettare tutte le prescrizioni e precisazioni ivi contenute.
Con la sottoscrizione e deposito della domanda di partecipazione alla manifestazione di interesse il candidato dichiara di essere disponibile e, dunque, di accettare di prestare la propria opera professionale prendendo servizio presso la sede di destinazione individuata dall'Azienda.

**L'AREUS si riserva la facoltà di integrare, modificare, prorogare, sospendere o revocare la presente manifestazione di interesse o di riaprire e/o assegnare nuovi termini, in qualunque momento qualora ricorrano motivi legittimi o per ragioni di pubblico interesse e per effetto di disposizioni di legge sopravvenute, ferme restando le condizioni e i requisiti previsti dal presente bando che il candidato esplicitamente accetta all'atto della presentazione della domanda di manifestazione di interesse.**

Il Commissario Straordinario
Dr. Angelo Maria Serusi

**ALLEGATO A**

**DOMANDA PER MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI DI COLLABORAZIONE ESTERNA PER PERSONALE MEDICO DA DESTINARE AI MEZZI DI SOCCORSO AVANZATO (MSA) E ELISOCCORSO**

__ sottoscritt _ _____, manifesta la propria disponibilità al conferimento di un incarico di collaborazione esterna per personale medico da destinare ai mezzi di soccorso avanzato (MSA) e elisoccorso, di cui all'avviso approvato con deliberazione AREUS n._____ del _____ , in qualità di (selezionare l'opzione interessata):

o **MEDICO SPECIALIZZATO IN ANESTESIA E RIANIMAZIONE DA DESTINARE ALL'ATTIVITA' DI ELISOCCORSO;**

**o**

o **PERSONALE MEDICO DA DESTINARE AI MEZZI DI SOCCORSO AVANZATO CHE RIENTRI IN UNA DELLE SEGUENTI CATEGORIA** (selezione l'opzione interessata):

- ☐ **medici incaricati a tempo indeterminato nel servizio di continuità assistenziale e medici inseriti nella graduatoria regionale per la medicina generale, entrambi in possesso dell'attestato di idoneità all'attività dell'emergenza;**
- ☐ **medici che siano in possesso dell'attestato di idoneità all'attività dell'emergenza di cui alla citata DGR 27/22 del 23.07.2019;**
- ☐ **medici specialisti in anestesia e rianimazione e/o in medicina di emergenza/urgenza;**
- ☐ **medici specializzandi regolarmente iscritti, a partire dal terzo anno, alle scuole di specializzazione in anestesia e rianimazione e/o in medicina di emergenza/urgenza;**
- ☐ **medici di altra specialità, ma con comprovata e certificabile esperienza e formazione nel campo dell'emergenza, tali da permettere la competente applicazione delle procedure di sostegno vitale avanzato universalmente riconosciute nonché esperienza clinica di trattamento ospedaliero dei pazienti critici.**

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n° 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità:

1) di essere nat_ a _____ il _____;

2) di essere residente in _____ via _____ n. ____;

3) di essere domiciliato in _____ via _____ n. ____;

4) di essere in possesso della cittadinanza italiana, ovvero cittadino di uno stato membro dell'Unione Europea _____;

5) di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di _____;

6) di non aver riportato condanne penali;

7) di essere iscritto all'Ordine dei Medici _____;

8) di possedere la specializzazione nella disciplina oggetto del presente Avviso o in discipline ritenute equipollenti o affini individuate dal D.M. sanità 30.01.1998 e dal D.M. sanità 31.01.1998 e s.m.i.;

9) di accettare incondizionatamente le norme previste dall'Avviso;

10) che ogni eventuale comunicazione relativa all'Avviso dovrà essere inviata al seguente indirizzo di posta elettronica personale _____ ;

11) contatto telefonico: _____ ;

A tal fine, allega alla presente i seguenti titoli e documenti:

- Curriculum Formativo-Professionale datato e firmato a pena di esclusione, con indicazione precisa dei periodi lavorativi,

- Copia non autenticata di idoneo documento di identità (fronte e retro) in corso di validità.

- L'informativa sull'acquisizione dei dati personali.

Data e luogo_____ Firma_____