AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI BARI

Lungomare Starita, 6 – 70123 BARI – P.I.: 0653434072

CODICE CUP: D35F24000510009

AVVISO INTERNO PER LA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE ALLO SVOLGIMENTO DI TURNI DI SERVIZIO NELL'AMBITO DEL PROGRAMMA NAZIONALE EQUITÀ NELLA SALUTE 2021-2027 (PNES) – AREA DI INTERVENTO PER CONTRASTARE LA POVERTÀ SANITARIA

RIAPERTURA TERMINI

Con Deliberazione del Direttore Generale f.f. n. 2093 dell'11/10/2024 è stata effettuata la presa d'atto della Delibera dell'INMP n. 322/2024, avente oggetto "Programma Nazionale Equità nella Salute 2021-2027 (PNES) – Area di Intervento Contrastare la povertà Sanitaria - Approvazione del Piano di Interventi della Azienda Sanitaria Locale Bari- Determinazioni".

Nell'ambito del Piano di Interventi summenzionato il progetto numero 1 denominato "Costituzione equipe multidisciplinare per attività clinica", con codice progetto IN.4K.1 02 e codice CUP D35F24000510009, prevede l'arruolamento di personale per l'erogazione prestazioni sanitarie in favore di persone in condizioni di vulnerabilità socio economica secondo quanto previsto (PNES) – Area di Intervento Contrastare la povertà Sanitaria.

Tanto, al fine di migliorare l'accesso ai servizi sanitari e di prendere in carico dal punto di vista sanitario e sociale la popolazione target, ovvero i soggetti in stato di vulnerabilità socioeconomica che non riescono ad ottenere una presa in carico sanitaria e socio sanitaria adeguata ovvero: persone senza fissa dimora; famiglie a basso reddito; migranti; comunità RSC (Rom, Sinti, Caminanti).

Il Progetto prevede un target di personale finale da arruolare, pertanto, risulta indispensabile la costituzione di una **Equipe di professionisti** costituita da Medici, Infermieri, Amministrativi e Assistenti Sociali.

L'attività da svolgere è la seguente:

Medici

- valutazione delle condizioni generali di salute e diagnosi;
- programmazione successiva degli approfondimenti diagnostici;
- valutazione specialistica ove necessaria;

Infermieri

- assistenza generale infermieristica durante la valutazione delle condizioni generali di salute e durante le eventuali visite specialistiche;
- assistenza generale infermieristica durante la programmazione successiva degli approfondimenti diagnostici;

AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI BARI

Lungomare Starita, 6 – 70123 BARI – P.I.: 0653434072

CODICE CUP: D35F24000510009

Assistenti Sociali

- Collaborazione nell'arruolamento della popolazione target prevista;
- intercettazione del bisogno sociale della popolazione target;
- divulgazione di informazioni dettagliate, degli aggiornamenti, delle modalità d'utilizzo di tutti i servizi dell'area sociale offerti;
- sensibilizzazione della popolazione target.

Amministrativi

- Supporto alle attività amministrative necessarie all'attuazione del progetto del PNES. Quali, tra le altre, accettazione del personale, registrazione dei pazienti, gestione della modulistica e della documentazione necessaria, rendicontazione delle spese relative al progetto.

Per poter partecipare all'avviso interno è necessario, per ogni singola figura professionale, possedere i seguenti requisiti:

Medici

Requisito di ammissione: Dirigenti Medici presso l'ASL Bari;

In caso di arrivo di più domande, visto la specificità delle attività da svolgere, il responsabile del progetto, formulerà un elenco delle candidature pervenute sulla base di uno o più dei seguenti requisiti:

1. Immediata disponibilità a prestare la propria attività fuori dall'orario istituzionale;
2. Esperienza documentata nelle seguenti branche: medicina interna, geriatria, pediatria, cardiologia, malattie infettive, igiene e medicina preventiva, pneumologia, ginecologia, psichiatria, oncologia, endocrinologia, oculistica, neurologia, anestesia e ortopedia;
3. Esperienza sanitaria documentata con la popolazione target prevista dal PNES come suindicata;
4. Documentati percorsi accademici/di formazione utili ai fini di una corretta attuazione del progetto suindicato;
5. Documentata conoscenza di almeno una lingua straniera;
6. Documentata capacità di coordinamento e organizzazione.

Infermieri

Requisito di ammissione: Infermiere in servizio presso la ASL Bari;

In caso di arrivo di più domande, visto la specificità delle attività da svolgere, il responsabile del progetto formulerà un elenco delle candidature pervenute sulla base di uno o più dei seguenti requisiti:

1. Immediata disponibilità a prestare la propria attività fuori dall'orario istituzionale;
2. Esperienza sanitaria documentata con la popolazione target prevista dal PNES come suindicata;
3. Documentata conoscenza di almeno una lingua straniera;

AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI BARI

Lungomare Starita, 6 – 70123 BARI – P.I.: 0653434072

CODICE CUP: D35F24000510009

4. Documentati percorsi accademici/di formazione utili ai fini di una corretta attuazione del progetto suindicato.

Amministrativi

Requisito di ammissione: Amministrativo in Servizio presso la ASL Bari;

In caso di arrivo di più domande, visto la specificità delle attività da svolgere, il responsabile del progetto formulerà un elenco delle candidature pervenute sulla base di uno o più dei seguenti requisiti:

1. Immediata disponibilità a prestare la propria attività fuori dall'orario istituzionale;
2. Documentate abilità necessarie per poter lavorare col personal computer;
3. Documentata esperienza nell'utilizzo dei seguenti sistemi informativi/portali: EDOTTO, Sistema Tessera Sanitaria, n-CUP, Gestione Informatizzata Anagrafe Vaccinale (GIAVA), sistema Regis monitoraggio e rendicontazione progetti, Codice Unico di Progetto (CUP), gestione di procedure di gara ai sensi del vigente codice degli appalti pubblici;
4. Documentata conoscenza di almeno una lingua straniera;
5. Esperienza lavorativa documentata con la popolazione target prevista dal PNES come suindicata.

Assistente sociale

Requisito di ammissione: Assistente Sociale in Servizio presso la ASL Bari;

In caso di arrivo di più domande, visto la specificità delle attività da svolgere, il responsabile del progetto formulerà un elenco delle candidature pervenute sulla base di uno o più dei seguenti requisiti:

1. Immediata disponibilità a prestare la propria attività fuori dall'orario istituzionale;
2. Esperienza sociosanitaria documentata con la popolazione target prevista dal PNES come suindicata;
3. Documentata conoscenza di almeno una lingua straniera;
4. Documentati percorsi accademici/di formazione utili ai fini di una corretta attuazione del progetto suindicato;
5. Documentate abilità per poter lavorare col personal computer.

AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI BARI

Lungomare Starita, 6 – 70123 BARI – P.I.: 0653434072

CODICE CUP: D35F24000510009

CONTINGENTE

Il numero di personale interno da arruolare sarà definito in base al raggiungimento del target previsto dal programma e alla disponibilità del personale.

ORARIO DI SERVIZIO

L'orario di servizio sarà programmato tenendo conto delle attività istituzionali del personale arruolato e dell'obiettivo indifferibile riferito al numero previsto di persone target da arruolare dal Progetto PNES.

Le attività saranno svolte fuori dall'orario di servizio, con specifica timbratura.

L'Amministrazione si riserva di riprogrammare il numero delle ore e il contingente massimo da reclutare in base al raggiungimento del target previsto.

SEDE DI LAVORO

Le iniziali sedi di lavoro saranno gli ambulatori siti nei comuni di: Bari, Grumo Appula, Altamura, Conversano e Gioia del Colle. Successivamente potranno essere individuate nell'ambito delle sedi distrettuali, ulteriori ambulatori al fine di soddisfare il fabbisogno assistenziale che emerge durante la fase di arruolamento.

Con l'acquisizione dei motorhome attrezzati la suddetta attività sanitaria ambulatoriale sarà svolta su tali veicoli, al fine di raggiungere i destinatari direttamente nei siti di maggior concentrazione della popolazione target individuata dallo scopo del presente progetto.

COMPENSO

Per il compenso spettante al personale dirigenziale si farà riferimento al vigente CCNL dell'Area Sanità, nel quale all'art. 31, co. 3, vengono indicate le tariffe relative al lavoro straordinario, mentre all'art. 89, co. 3, la tariffa relativa alle prestazioni aggiuntive.

Si precisa che la tassazione seguirà il regime ordinario, non rientrando le prestazioni tra quelle di cui all'art. 7 del D.L. 73/24, conv. in Legge n. 107/2024.

Per il compenso spettante al personale del comparto del ruolo sanitario e tecnico si farà riferimento al vigente CCNL del Personale del Comparto Sanità, nel quale vengono indicate all'art. 47 del citato CCNL le tariffe relative al lavoro straordinario, mentre all'art. 7, co. 1, lett. d), le tariffe relative alle prestazioni aggiuntive, mentre per il personale del ruolo amministrativo si farà riferimento alle tariffe relative al lavoro straordinario ovvero alle tariffe del lavoro a progetto in analogia al vigente regolamento aziendale.

AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI BARI

Lungomare Starita, 6 – 70123 BARI – P.I.: 0653434072

CODICE CUP: D35F24000510009

MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

La manifestazione di interesse dovrà essere espressa mediante la compilazione e sottoscrizione del modulo allegato, da trasmettere unitamente a copia di un documento di identità in corso di validità e a curriculum formativo e professionale datato e firmato, redatto in forma di dichiarazione sostitutiva resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000.

Il curriculum formativo e professionale dovrà mettere in evidenza **esclusivamente** i requisiti richiesti posseduti e dichiarati nella domanda. Tale documentazione dovrà essere trasmessa direttamente al Responsabile del Progetto PNES al seguente indirizzo pnes.contrastarepovertasanitaria@asl.bari.it indicando nell'oggetto della email **PNES2025**.

La domanda di manifestazione di interesse va presentata entro e non oltre il 15/03/2025.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi del Regolamento Europeo n. 679/2016 e s.m.i., si rende noto che i dati personali forniti dagli interessati saranno raccolti per le finalità di cui all'avviso e trattati nel rispetto delle disposizioni normative vigenti.

INFORMAZIONI

La presentazione della domanda alla presente manifestazione di interesse non fa sorgere, in capo ai candidati, diritti o pretese di sorta.

L'ASL BA si riserva la facoltà di prorogare, sospendere, revocare o modificare in tutto o in parte la presente manifestazione di interesse a suo insindacabile giudizio.

F.to Il Responsabile del Progetto PNES
Silvana Fornelli

F.to Il Direttore Generale f.f.
Luigi Fruscio

AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI BARI

Lungomare Starita, 6 – 70123 BARI – P.I.: 0653434072

CODICE CUP: D35F24000510009

SCHEMA DI DOMANDA –AVVISO INTERNO PER LA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE ALLO SVOLGIMENTO DI PRESTAZIONI AGGIUNTIVE PER EFFETTUAZIONE TURNI DI SERVIZIO NELL'AMBITO DEL PROGRAMMA NAZIONALE EQUITÀ NELLA SALUTE 2021-2027 (PNES) – AREA DI INTERVENTO CONTRASTARE LA POVERTÀ SANITARIA

**Al Responsabile
del Progetto PNES**

pn.es.contrastarepovertasanitaria@asl.bari.it

Il/La sottoscritto/a _____,

nat_ il _____ a _____

matricola _____ in servizio presso U.O. _____

sede _____ in qualità di _____

pec/e-mail _____ telefono _____

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

allo svolgimento di turni di servizio per l'attuazione del progetto PNES.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, nonché consapevole, secondo quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/00 del 28/12/2000, della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, dichiara quanto segue:

- di essere nato/a a _____ il _____;
- di essere residente in _____ Prov. _____ CAP _____ Via _____ n. _____;
- di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno dei paesi dell'Unione Europea;
- di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____ (ovvero: di non essere iscritto nelle liste elettorali per il seguente motivo: _____ (cancellare l'espressione che non interessa) (1);
- di godere dei diritti civili e politici;
- di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso (2);

AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI BARI

Lungomare Starita, 6 – 70123 BARI – P.I.: 0653434072

CODICE CUP: D35F24000510009

- di prestare servizio in qualità di _____ (indicare profilo professionale e, per i dirigenti medici, la relativa disciplina) presso la _____ (indicare l'Unità Operativa e la relativa Macrostruttura)
- di essere in possesso di uno o più dei seguenti requisiti come richiesti dall'avviso per l'eventuale formulazione di un elenco di candidature in caso di più domande pervenute (barrare il profilo per il quale si concorre e i relativi requisiti posseduti):

Medici

Immediata disponibilità a prestare la propria attività fuori dall'orario istituzionale;	☐
Esperienza documentata nelle seguenti branche: medicina interna, geriatria, pediatria, cardiologia, malattie infettive, igiene e medicina preventiva e pneumologia;	☐
Esperienza sanitaria documentata con la popolazione target prevista dal PNES come suindicata;	☐
Documentati percorsi accademici/di formazione utili ai fini di una corretta attuazione del progetto suindicato;	☐
Documentata conoscenza di almeno una lingua straniera;	☐
Documentata capacità di coordinamento e organizzazione.	☐

Infermieri

Immediata disponibilità a prestare la propria attività fuori dall'orario istituzionale;	☐
Esperienza sanitaria documentata con la popolazione target prevista dal PNES come suindicata;	☐
Documentati percorsi accademici/di formazione utili ai fini di una corretta attuazione del progetto suindicato;	☐
Documentata conoscenza di almeno una lingua straniera;	☐

AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI BARI

Lungomare Starita, 6 – 70123 BARI – P.I.: 0653434072

CODICE CUP: D35F24000510009

Amministrativi

Immediata disponibilità a prestare la propria attività fuori dall'orario istituzionale;	☐
Documentate abilità necessarie per poter lavorare col personal computer;	☐
Documentata esperienza nell'utilizzo dei seguenti sistemi informativi/portali: EDOTTO, Sistema Tessera Sanitaria, n-CUP, Gestione Informatizzata Anagrafe Vaccinale (GIAVA), sistema Regis monitoraggio e rendicontazione progetti, Codice Unico di Progetto (CUP);	☐
Esperienza lavorativa documentata con la popolazione target prevista dal PNES come suindicata.	☐
Documentata conoscenza di almeno una lingua straniera;	☐

Assistente Sociale

Immediata disponibilità a prestare la propria attività fuori dall'orario istituzionale	☐
Esperienza sociosanitaria documentata con la popolazione target prevista dal PNES come suindicata	☐
Documentata conoscenza di almeno una lingua straniera	☐
Documentati percorsi accademici/di formazione utili ai fini di una corretta attuazione del progetto suindicato	☐
Documentate abilità per poter lavorare col personal computer	☐

- di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione o licenziati per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
- di autorizzare l'Azienda al trattamento dei dati personali forniti, finalizzato agli adempimenti connessi all'espletamento della procedura concorsuale, ai sensi della Legge 30/12/2003 n. 196;
- di accettare tutte le clausole previste dal bando.

AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI BARI

Lungomare Starita, 6 – 70123 BARI – P.I.: 0653434072

CODICE CUP: D35F24000510009

Il sottoscritto/la sottoscritta esprime per le sedi di lavoro le seguenti preferenze (indicare l'ordine di preferenza tra l'Ambulatorio di Prossimità di Bari, Altamura, Grumo Appula, Conversano, Gioia del Colle):

1. Ambulatorio di Prossimità di _____
2. Ambulatorio di Prossimità di _____
3. Ambulatorio di Prossimità di _____
4. Altre sedi (specificare solo se interessati a più di tre Ambulatori) _____

Esprime la disponibilità ad andare su Motorhome: SI NO

Chiede, inoltre, che ogni comunicazione relativa al presente AVVISO deve essere fatta al seguente indirizzo:
Via _____ n. _____ Città _____
Prov. _____ CAP _____ Tel. n. _____ Indirizzo E-
pec/Mail _____, impegnandosi a comunicare le eventuali variazioni successive e riconoscendo che l'Amministrazione non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

Il/La sottoscritto/a _____ dichiara, altresì, di essere a conoscenza che in caso di dichiarazioni mendaci decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere.

Ai sensi del Regolamento Europeo n. 679/2016, autorizza il trattamento dei propri dati per le finalità di cui all'avviso di manifestazione di interesse.

Data, _____

Firma

Si allega, in copia, al presente documento di riconoscimento in corso di validità e a curriculum formativo e professionale datato e firmato, redatto in forma di dichiarazione sostitutiva resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000.