

DECRETO DIRIGENZIALE N. 49 del 11 dicembre 2006

AREA GENERALE DI COORDINAMENTO PIANO SANITARIO REGIONALE E RAPPORTI CON LE UU.SS.LL. SETTORE AGGIORNAMENTO E FORMAZIONE DEL PERSONALE - Approvazione bando di ammissione al "Programma di formazione professionale per Operatore Socio-Sanitario per soggetti non dipendenti da strutture sanitarie" - L.R. 21/2006.

Il Dirigente del Settore Aggiornamento e Formazione del Personale Sanitario

Premesso che:

- In data 22/02/2001 è stato approvato l' "Accordo tra il Ministro della Sanità, il Ministro per la Solidarietà Sociale e le Regioni e Province Autonome di Trento e Bolzano, per l'individuazione della figura e del relativo profilo professionale dell'operatore socio-sanitario e per la definizione dell'ordinamento didattico dei corsi di formazione", pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale n. 91 – Serie Generale – del 19/4/2001;

Rilevato che:

- il Consiglio Regionale della Campania ha approvato la Legge Regionale n. 21 del 14 ottobre 2006, pubblicata sul Bollettino Ufficiale della Regione Campania n. 49 del 30/10/2006, avente ad oggetto "Programma di formazione Professionale per operatore socio-sanitario per soggetti non dipendenti da strutture sanitarie";

Rilevato, altresì, che detta Legge prevede, tra l'altro:

- che i corsi in questione si svolgano presso "le strutture sanitarie pubbliche della Regione, già sedi didattiche di attività formative socio-sanitarie, di Educazione Continua in Medicina, del corso di Formazione Specifica in Medicina Generale, nonché di Lauree Triennali in ambito sanitario.";
- che l'assessorato alla sanità provveda annualmente con atto deliberativo alla determinazione del fabbisogno formativo in ambito regionale;
- che la qualificazione delle strutture sanitarie pubbliche della Regione avvenga attraverso corsi da tenersi con cadenza annuale, in presenza del fabbisogno formativo rilevato in ambito regionale di cui al punto precedente;
- che la Regione, nel mese di ottobre di ogni anno, sentite le competenti commissioni consiliari, provveda ad emanare apposito bando pubblico per la partecipazione ai corsi di operatore socio-sanitario per i cittadini che, ai sensi dell'accordo siano in possesso dei seguenti requisiti: diploma di scuola dell'obbligo e compimento del diciassettesimo anno di età alla data di scadenza del bando;
- che nel bando in questione siano stabilite le sedi didattiche coinvolte per l'anno scolastico di riferimento, il numero di partecipanti totali e per singola sede e i criteri per la valutazione dei titoli dei richiedenti;

Considerato che:

- nonostante i ristretti tempi a disposizione, si rende comunque necessario – alla luce degli indirizzi impartiti in materia dall'On. Assessore alla Sanità - dare esecuzione per il corrente anno alla legge in questione

Ritenuto, pertanto,

- in fase di prima applicazione, nella impossibilità di procedere ad una completa quantificazione del fabbisogno formativo, di assumere quale base numerica per la programmazione regionale le potenzialità formative stimate delle Aziende Sanitarie campane all'uopo investite della problematica;

Ritenuto, altresì, necessario,

- di procedere all'approvazione e conseguente pubblicazione del bando di ammissione al Programma di Formazione in questione, che, allegato al presente provvedimento, in uno al fac-simile di domanda di partecipazione, ne costituisce parte integrante e sostanziale;

Sentiti

- i Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Locali, delle Aziende Ospedaliere della Campania e della Fondazione Pascale di Napoli;

In esecuzione degli indirizzi forniti dall'On. Assessore alla Sanità in merito;

VISTO:

- la L.R. 4.7.1991 n. 11;
- la deliberazione di Giunta Regionale n. 3466 del 3.6.2000;
- la Circolare dell'Assessore al Personale della Giunta Regionale n. 5 del 12.6.2000;
- il Decreto dirigenziale di delega a firma del Coordinatore dell'A.G.C. Piano Sanitario Regionale n. 1 del 12/7/2005;
- la Legge Regionale n. 24 del 29/12/2005, art. 4, commi 3,4,5,6;
- la nota esplicativa dell'Area Generale di Coordinamento Affari Generali della Giunta Regionale prot. n. 0078619 del 26/1/2006;

ALLA STREGUA dell'istruttoria compiuta dal Dirigente del competente Servizio e dell'espressa dichiarazione di regolarità resa dallo stesso,

D E C R E T A

Per tutto quanto in premessa indicato e che qui si intende integralmente riportato:

- di approvare il bando di ammissione al Programma di Formazione Professionale per operatore socio-sanitario per soggetti non dipendenti da strutture sanitarie di cui alla Legge Regionale n. 21 del 14 ottobre 2006, che, allegato al presente provvedimento, in uno al fac-simile di domanda di partecipazione, ne costituisce parte integrante e sostanziale;
- di riservarsi ulteriori provvedimenti per l'impegno e la liquidazione a favore delle Strutture sanitarie pubbliche interessate al Programma di formazione in questione;
- di trasmettere il presente provvedimento all'Assessore alla Sanità e al BURC per la pubblicazione;
- di trasmettere il presente provvedimento al Settore 01-Attività di assistenza alle sedute di Giunta,Comitati dipartimentali – Servizio 04 –Registrazione atti monocratici –Archiviazione decreti dirigenziali, anche su supporto informatico.

- Dott. Francesco P. Iannuzzi -

BANDO DI AMMISSIONE AL PROGRAMMA DI FORMAZIONE PROFESSIONALE PER OPERATORE SOCIO SANITARIO PER SOGGETTI NON DIPENDENTI DA STRUTTURE SANITARIE DI CUI ALLA LEGGE REGIONALE 14 OTTOBRE 2006 N. 21.

1. FINALITA' INTERVENTO FORMATIVO

Il Corso per "Operatore Socio Sanitario" è volto a fornire una preparazione specifica, di carattere tecnico e tecnico-pratico, finalizzata a formare un operatore in grado di intervenire nelle situazioni di mancanza di autonomia psico-fisica dell'assistito, privilegiando l'attenzione alla persona. Tale figura opera sia nel settore sociale che in quello sanitario, nei servizi di tipo socio-assistenziale e socio-sanitario, residenziali e semi - residenziali, in ambiente ospedaliero e a domicilio della persona assistita.

2. DESTINATARI

- n. 1200 partecipanti disoccupati/inoccupati.

3. REQUISITI DI ACCESSO AL CORSO

- essere inoccupato o disoccupato ai sensi del D.Lgs 297/02 (quindi regolarmente iscritto al Centro per l'impiego di appartenenza);
- essere residente in Regione Campania, nella provincia per la quale si partecipa al presente bando (non risulta valida ai fini della partecipazione al concorso l'eventuale richiesta di cambio di residenza in atto);
- essere in possesso del diploma di scuola dell'obbligo;
- aver compiuto il diciassettesimo anno di età alla data di scadenza del presente bando.

4. AMMISSIONE AL CORSO

L'ammissione al corso avverrà sulla base di una graduatoria che verrà stilata tenendo conto esclusivamente:

- **dell'ordine di ricezione delle relative istanze, così come risultante dal numero progressivo di protocollo apposto dall'Azienda capofila per ciascuna Provincia, così come di seguito specificato:**
 - o **Provincia di Avellino: Azienda Ospedaliera "San Giuseppe Moscati" di Avellino;**
 - o **Provincia di Benevento: Azienda Sanitaria Locale BN 1 di Benevento;**
 - o **Provincia di Caserta: Azienda Sanitaria Locale CE 1 di Caserta;**
 - o **Provincia di Napoli: Azienda Sanitaria Locale NA 1 di Napoli;**
 - o **Provincia di Salerno: Azienda Ospedaliera "S.Giovanni di Dio e Ruggi d'Aragona" di Salerno.**

5. DURATA E MODALITA' DI SVOLGIMENTO

- a) lo svolgimento del corso sarà regolato da quanto previsto dalle deliberazioni di Giunta Regionale nn. 2124/03, 3730/03 e 12/2005;
- b) Il corso avrà sede presso le seguenti Aziende per il numero di posti a fianco di ciascuna indicato:

Prov.	AZIENDA	N° ALLIEVI PREVISTI
AV	A.S.L. AV 1	45
	A.S.L. AV 2	45
	A.O. MOSCATI AV	40
BN	A.S.L. BN 1	65
	A.O. RUMMO BN	65
CE	A.S.L. CE 1	40
	A.S.L. CE 2	60
	A.O. S.SEBASTIANO CE	100
NA	A.S.L. NA 1	90
	A.S.L. NA 2	40
	A.S.L. NA 3	90
	A.S.L. NA 4	45
	A.S.L. NA 5	45
	A.O. CARDARELLI NA	45
	A.O. MONALDI NA	45
	A.O. SANTOBONO NA	55
	A.O. COTUGNO NA	45
	ISTITUTO PASCALE NA	40
	SA	A.S.L. SA 1
A.S.L. SA 2		40
A.S.L. SA 3		20
A.O. RUGGI D'ARAG. SA		100

- c) La durata del corso è di n. 1000 ore (di cui n. 450 ore di lezioni teoriche, n. 100 ore di esercitazioni/stages e n. 450 ore di tirocinio pratico);
- d) al termine del corso verrà rilasciato un Attestato di qualifica previo superamento di un esame finale sostenuto davanti ad un'apposita Commissione, così come previsto dalle suindicate deliberazioni di Giunta Regionale nn. 2124/03, 3730/03 e 12/2005;
- e) la frequenza del corso è *gratuita* ed obbligatoria. Il numero massimo di assenze consentite è pari al 10% delle ore di lezione previste dal piano formativo.

6. PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE.

Le domande di partecipazione al corso dovranno essere redatte esclusivamente sull'allegato modello, che potrà essere ritirato presso le Aziende capofila per ciascuna provincia o reperito sul sito www.regione.campania.it.

La domanda dovrà essere inserita in una busta su cui va indicata la dicitura **“Domanda di partecipazione al “Programma di Formazione Professionale per Operatore Socio-Sanitario per soggetti non dipendenti da strutture sanitarie”** ed inviata **esclusivamente a mezzo Raccomandata A.R., entro e non oltre il 30° giorno dalla data di pubblicazione del presente bando sul Bollettino Ufficiale della Regione Campania** (a tal fine farà fede la data del timbro postale) all'indirizzo dell'Azienda capofila per la provincia nella quale si intende frequentare il corso:

- **Provincia di Avellino: Azienda Ospedaliera “San Giuseppe Moscati” di Avellino: VIA OTRANTO – 83100 AVELLINO**

- **Provincia di Benevento: Azienda Sanitaria Locale BN 1 di Benevento:** Via Mascellaro Pal. Campanile - 82100 BENEVENTO;
- **Provincia di Caserta: Azienda Sanitaria Locale CE 1 di Caserta:** Via Unità Italiana, 28 - 81100 CASERTA;
- **Provincia di Napoli: Azienda Sanitaria Locale NA 1 di Napoli:** CENTRO DIREZ.LE, ISOLA F9, PALAZZO ESEDRA - 80143 NAPOLI;
- **Provincia di Salerno: Azienda Ospedaliera "S.Giovanni di Dio e Ruggi d'Aragona" di Salerno:** VIA S.LEONARDO – 84100 SALERNO.

A ciascun candidato è consentita la presentazione dell'istanza di partecipazione presso una sola delle Aziende capofila sopra indicate. L'eventuale presentazione di istanza presso due o più Aziende costituirà motivo di esclusione da tutte le graduatorie. Nell'istanza dovrà essere espressamente indicata l'Azienda presso cui si chiede di frequentare il corso.

7. SELEZIONE

Un'apposita Commissione presso ciascuna Azienda capofila provvederà alla valutazione delle domande pervenute e dei titoli presentati, redigendo – **esclusivamente sulla base dell'ordine di protocollazione delle istanze** - l'apposita graduatoria, che verrà pubblicata sul Bollettino Ufficiale della Regione Campania.

I posti che presso ciascuna Azienda non dovessero venire coperti sulla base delle istanze pervenute presso l'Azienda Capofila di ciascuna Provincia, potranno essere assegnati sulla base della graduatoria provinciale o, in via subordinata, regionale.

8. AVVIO DEI CORSI

Tutte le comunicazioni relative all'avvio dei corsi e agli eventuali adempimenti che verranno richiesti ai candidati risultati utilmente collocati in graduatoria verranno fornite mediante pubblicazione di appositi avvisi sul Bollettino Ufficiale della Regione Campania.

Domanda di partecipazione al Programma di Formazione Professionale per Operatore Socio-Sanitario per soggetti non dipendenti da strutture sanitarie

All'Azienda di riferimento per la

Provincia di _____

__l__ sottoscritto/a _____

nato/a il __/__/____, a _____, prov. _____

Codice Fiscale																			
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Chiede di partecipare al “Programma di Formazione Professionale per Operatore Socio-Sanitario per soggetti non dipendenti da strutture sanitarie” di cui al Bando Pubblicato sul Bollettino Ufficiale della Regione Campania n. _____ del _____ per la sede formativa istituita presso l’Azienda : (segnare con una crocetta solo l’azienda cui viene presentata l’istanza):

	AZIENDA
	A.S.L. AV 1
	A.S.L. AV 2
	A.O. MOSCATI AV
	A.S.L. BN 1
	A.O. RUMMO BN
	A.S.L. CE 1
	A.S.L. CE 2
	A.O. S.SEBASTIANO CE
	A.S.L. NA 1
	A.S.L. NA 2
	A.S.L. NA 3
	A.S.L. NA 4
	A.S.L. NA 5
	A.O. CARDARELLI NA
	A.O. MONALDI NA
	A.O. SANTOBONO NA
	A.O. COTUGNO NA
	ISTITUTO PASCALE NA
	A.S.L. SA 1
	A.S.L. SA 2
	A.S.L. SA 3
	A.O. RUGGI D'ARAG. SA

A tal fine, dichiara sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 per ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

1) di essere di sesso maschile femminile

2) di essere di cittadinanza _____

3) di risiedere nella provincia di _____

in Via _____

Località _____ Comune _____

Cap. _____ Prov. _____ Tel. _____ tel. Cell. _____

4) di avere domicilio (indicare se diverso dalla residenza) in Via _____

_____ Località _____

Comune _____ Cap. _____ Prov. _____

Tel. _____ tel. Cell. _____

5) di essere disoccupato ai sensi del D.Lgs 297/02 e iscritto al Centro per l'impiego di _____

_____ a far data dal _____ codice n. _____.

6) di non essere in possesso della qualifica di O.S.S..

7) di essere in possesso del diploma di scuola dell'obbligo;

___I___ sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che l'accettazione della presente domanda è subordinata all'effettuazione del programma di formazione e che l'ammissione al corso avviene sulla base della graduatoria che verrà a tal fine predisposta.

___I___ sottoscritto/a dichiara, altresì, espressamente di non avere prodotto analoga domanda presso altra Azienda e che tale eventualità costituirà motivo di esclusione da tutte le graduatorie.

Allega fotocopia del documento di riconoscimento e del documento di iscrizione al Centro per l'Impiego.

Data _____

Firma del richiedente

(firma per esteso e leggibile)

Per i candidati minorenni la domanda deve essere controfirmata da uno o entrambi i genitori

(firma per esteso e leggibile)

Autorizzazione al trattamento dei dati personali

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 autorizza la Regione Campania, l'Azienda di riferimento per la Provincia e l'Ente Gestore del Corso al trattamento dei dati personali forniti per le sole finalità di gestione del corso e autorizza la loro pubblicazione sul BURC e sul sito Internet della Regione Campania unicamente ai fini della pubblicazione della graduatoria.

La mancata accettazione all'autorizzazione dei dati comporta il decadimento della domanda.

Luogo e data

Firma del richiedente
