

AZIENDA SANITARIA LOCALE RIETI

Via del Terminillo, 42 - 02100 – Rieti - C.F. e P.I. 00821180577

Tel. 0746-2781-PEC asl.rieti@pec.it – www.asl.rieti.it

Direttore Generale: Dott.ssa Marinella D’Innocenzo

Decreto Presidente Regione Lazio n. T00215 del 21.11.2017

Deliberazione n. 1/D.G. del 06/12/2017

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

STRUTTURA PROPONENTE													
UOC AMM.NE DEL PERS. DIPENDENTE A CONVENZIONE E COLLABORAZIONI													
Oggetto: Oggetto: Indizione Avviso pubblico per titoli, prova scritta e colloquio, per l’assunzione a tempo determinato di n. 15 CPS - Infermiere, Cat. D, per le esigenze dell’ Hospice e dell’Assistenza per Cure Palliative domiciliare. Estensore: Sig./Dott. Pascalizi Valentina Il Dirigente sottoscrivendo il presente provvedimento, attesta che lo stesso, a seguito dell’istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, è totalmente legittimo, ai sensi dell’art.1 della L. n° 20/1994 e ss.mm.ii., assumendone di conseguenza la relativa responsabilità, ex art. 4, comma 2, L. n.165/2001, nonché garantendo l’osservanza dei criteri di economicità, di efficacia, di pubblicità, di imparzialità e trasparenza di cui all’art.1, comma 1°, L. n. 241/1990, come modificato dalla L. n. 15/2005. Il dirigente attesta altresì che il presente provvedimento è coerente con gli obiettivi dell’Azienda ed assolutamente utile per il servizio pubblico ai sensi dell’art.1, L. n. 20/1994 e ss.mm.ii. Responsabile del Procedimento: Dott. Pascalizi Valentina Firmato elettronicamente da Pascalizi Valentina Data 30/07/2020 Il Dirigente: Dott. Serva Ornella <i>Firmato elettronicamente da Serva Ornella</i> Data 30/07/2020 Il Direttore della U.O.C. Economico Finanziaria con la sottoscrizione del presente atto attesta che lo stesso non comporta scostamenti sfavorevoli rispetto al budget economico. Voce del conto economico su cui imputare la spesa: Autorizzazione: Senza impegno di spesa Data Dott.ssa Antonella Rossetti <tr><td>Parere del Direttore Amministrativo</td><td>Dott.ssa Anna Petti</td></tr> <tr><td>favorevole ☒</td><td>non favorevole (con motivazioni allegate al presente atto) ☐</td></tr> <tr><td>Data 30/07/2020</td><td><i>Firmato elettronicamente da Petti Anna</i></td></tr> <tr><td>Parere del Direttore Sanitario</td><td>Dott.ssa Assunta De Luca</td></tr> <tr><td>favorevole ☒</td><td>non favorevole (con motivazioni allegate al presente atto) ☐</td></tr> <tr><td>Data 31/07/2020</td><td><i>Firmato elettronicamente da De Luca Assunta</i></td></tr>		Parere del Direttore Amministrativo	Dott.ssa Anna Petti	favorevole ☒	non favorevole (con motivazioni allegate al presente atto) ☐	Data 30/07/2020	<i>Firmato elettronicamente da Petti Anna</i>	Parere del Direttore Sanitario	Dott.ssa Assunta De Luca	favorevole ☒	non favorevole (con motivazioni allegate al presente atto) ☐	Data 31/07/2020	<i>Firmato elettronicamente da De Luca Assunta</i>
Parere del Direttore Amministrativo	Dott.ssa Anna Petti												
favorevole ☒	non favorevole (con motivazioni allegate al presente atto) ☐												
Data 30/07/2020	<i>Firmato elettronicamente da Petti Anna</i>												
Parere del Direttore Sanitario	Dott.ssa Assunta De Luca												
favorevole ☒	non favorevole (con motivazioni allegate al presente atto) ☐												
Data 31/07/2020	<i>Firmato elettronicamente da De Luca Assunta</i>												

IL DIRIGENTE DELLA

UOC AMM.NE DEL PERS. DIPENDENTE A CONVENZIONE E COLLABORAZIONI

PREMESSO che a seguito di procedura di gara è stato affidato il servizio di assistenza in Hospice residenziale, integrato e complementare al servizio di Cure Palliative domiciliari erogate dalla Asl di Rieti ai cittadini aventi diritto;

ATTESO che con DCA n. 61 del 18/05/2020 la Regione non ha autorizzato la ASL di Rieti ad effettuare l'affidamento del servizio di assistenza delle Cure Palliative sia in Hospice che a domicilio;

VISTE le indicazioni aziendali espresse in data 23/07/2020 con le quali la Direzione Aziendale comunica l'intenzione, alla lucedi quanto sopra, di voler reinternalizzare il servizio di assistenza delle Cure Palliative sia in Hospice che a domicilio, attualmente affidato;

CONSIDERATO che nella predetta nota, sono previsti tra gli altri n. 15 CPS infermieri da destinare esclusivamente alla struttura Hospice e Cure Palliative Domiciliari a valenza Ospedale Territorio;

RITENUTO pertanto, considerata la particolare attività svolta dalla struttura in argomento ed alla specificità dell'assistenza delle cure erogate, di procedere all'indizione di specifico avviso per n. 15 CPS Infermieri;

PRECISATO che nel Bando è richiesto come requisito specifico una consolidata esperienza nel settore relativo all' Hospice e all'Assistenza per Cure Palliative domiciliari, rilevata da periodi di servizio svolti sia mediante rapporti di lavoro a tempo determinato e/o indeterminato che tramite rapporti di lavoro di natura libero-professionale ovvero in somministrazione presso strutture pubbliche e/o private nei servizi di assistenza delle cure palliative domiciliari e/o Hospice;

VISTO il DPR 220/2001 e ss.mm.ii;

DATO ATTO che la proposta è coerente con il vigente Piano Triennale Aziendale della Prevenzione della Corruzione e del Programma Triennale per la Trasparenza e l'Integrità;

VISTO il D.lgs. 502/92 e successive modificazioni ed integrazioni;

PROPONE

Per le motivazioni espresse in premessa:

1. **DI INDIRE**, Avviso pubblico per titoli, prova scritta e colloquio, per l'assunzione a tempo determinato di n. 15 CPS - Infermiere, Cat. D, per le esigenze dell' Hospice e dell'Assistenza per Cure Palliative domiciliare;
2. **DI APPROVARE** il testo dell'Allegato Bando (all.1) quale parte integrante e sostanziale del presente atto;
3. **DI PRECISARE** che la graduatoria ha valenza regionale;
4. **DI TRASMETTERE** il bando sopra approvato alla Regione Lazio per la necessaria pubblicazione sul BUR Lazio;
5. **DI DISPORRE** che il presente atto venga pubblicato nell'albo pretorio on-line aziendale ai sensi dell'art. 32, comma1, della legge 18.09.2009, n.69 e del D.lgs. 14.03.2013 n.33

in oggetto

☐

per esteso

☒

IL DIRETTORE GENERALE

Preso atto che:

- il Dirigente sottoscrivendo il presente provvedimento, attesta che lo stesso, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, è totalmente legittimo, ai sensi dell'art. 1 della L. n. 20/1994 e ss.mm.ii., assumendone di conseguenza la relativa responsabilità, ex art. 4, comma 2, L. n. 165/2001, nonché garantendo l'osservanza dei criteri di economicità, di efficacia, di pubblicità, di imparzialità e trasparenza di cui all'art. 1, comma 1°, L. n. 241/1990, come modificato dalla L. n. 15/2005. Il dirigente attesta, altresì, che il presente provvedimento è coerente con gli obiettivi dell'Azienda ed assolutamente utile per il servizio pubblico ai sensi dell'art. 1, L. n. 20/1994 e ss.mm.ii.;
- il Direttore Amministrativo ed il Direttore Sanitario hanno espresso parere positivo con la sottoscrizione dello stesso;

D E L I B E R A

- di approvare la proposta di cui trattasi che qui si intende integralmente riportata;
- di dichiarare il presente provvedimento immediatamente esecutivo non essendo sottoposto al controllo regionale, ai sensi del combinato disposto dell'art.30 della L.R. n. 18/94 e successive modificazioni ed integrazioni e degli artt.21 e 22 della L.R. 45/96.

Il Direttore Generale
Dott.ssa Marinella D'Innocenzo