

Procedura di richiesta della certificazione dei requisiti di idoneità al fine di operare nelle reti pubbliche o private accreditate dedicate alle cure palliative in attuazione dell'art. 3 del decreto del Ministero della Salute 30 giugno 2021

1. Oggetto

Secondo quanto previsto dall'articolo 3 del decreto del Ministero della Salute 30 giugno 2021, la Regione Marche stabilisce le indicazioni operative per richiedere la certificazione dei requisiti di idoneità al fine di operare nelle reti pubbliche o private accreditate dedicate alle cure palliative.

2. Requisiti di ammissione

Possono presentare domanda per la certificazione dei requisiti di idoneità al fine di operare nelle reti pubbliche o private accreditate dedicate alle cure palliative i medici sprovvisti dei requisiti di cui al decreto del Ministro della Salute 28 marzo 2013 come integrato dal decreto del Ministro della Salute 11 agosto 2020, che, alla data del **31 dicembre 2020**, erano in servizio presso le reti dedicate alle cure palliative, pubbliche o private accreditate del Servizio sanitario regionale, ivi compresi gli enti del Terzo settore iscritti nell'apposito elenco di cui al d.lgs. 3 luglio 2017, n. 117, e che a tale data risultano in possesso dei seguenti requisiti:

- a) esperienza almeno triennale, anche non continuativa, nel campo delle cure palliative prestata nell'ambito di strutture ospedaliere, di strutture residenziali appartenenti alla categoria degli hospice e di unità per le cure palliative (UCP) domiciliari, accreditate per l'erogazione delle cure palliative presso il Servizio sanitario nazionale;
- b) un congruo numero di ore di attività professionale esercitata corrispondente ad almeno il 50 per cento dell'orario previsto per il rapporto di lavoro del contratto della sanità pubblica e pertanto pari ad almeno diciannove ore settimanali e un congruo numero di casi trattati, rispetto all'attività professionale esercitata, pari ad almeno venticinque casi annui;
- c) acquisizione di una specifica formazione in cure palliative nell'ambito di percorsi di Educazione continua in medicina (ECM), conseguendo almeno venti crediti ECM, oppure tramite master universitari in cure palliative oppure tramite corsi organizzati dalle regioni e dalle province autonome per l'acquisizione delle competenze di cui all'accordo sancito in sede di Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le regioni e Province autonome di Trento e di Bolzano il 10 luglio 2014.

3. Cause di esclusione

Non è ammessa la domanda dei medici che abbiano conseguito una delle seguenti specializzazioni equipollenti alla disciplina cure palliative: Ematologia, Geriatria, Malattie infettive, Medicina interna, Neurologia, Oncologia, Pediatria, Radioterapia, Anestesiologia e rianimazione, Medicina di comunità e delle cure primarie.

4. Presentazione della domanda

La domanda, presentata al dirigente della P.F. Risorse umane e formazione secondo lo schema allegato, scaricabile in formato editabile sul sito istituzionale della Regione Marche www.regione.marche.it nella sezione Amministrazione trasparente alla voce "Bandi di concorso - Altri avvisi di selezione pubblica", deve pervenire **entro il 31 gennaio 2023**. Qualora il termine dovesse cadere di sabato o in giornata festiva, si intende prorogato al primo giorno seguente non festivo. Non saranno prese in considerazione le domande pervenute successivamente

L'invio della domanda dovrà essere effettuato con una delle seguenti modalità:

- a) mediante posta elettronica certificata personale del candidato indirizzata al seguente recapito di PEC: **regione.marche.sanitarisorseumane@emarche.it**; in tal caso la domanda, debitamente sottoscritta dal candidato, dovrà essere allegata al messaggio di PEC il quale dovrà riportare nell'oggetto la seguente dicitura: *Domanda per il rilascio della certificazione dell'esperienza professionale nel campo delle cure palliative - DM 30 giugno 2021*;
- b) mediante raccomandata con avviso di ricevimento al seguente indirizzo: Regione Marche, Servizio Sanità, PF Risorse umane e formazione, via Gentile da Fabriano n. 3, 60125 Ancona. In tal caso, ai fini del rispetto del termine di presentazione, farà fede la data di spedizione. La domanda, debitamente sottoscritta dal candidato, dovrà recare sulla busta la dicitura riportata al punto 1.

5. Contenuto della domanda e documentazione allegata

La domanda deve recare dichiarazione relativa all'attività professionale esercitata con dettaglio di ciascun periodo e deve essere corredata dalla seguente documentazione:

- a) un documento di riconoscimento in corso di validità in formato pdf;
- b) dichiarazione del direttore sanitario concernente l'esperienza almeno triennale, anche non continuativa, nel campo delle cure palliative prestata nell'ambito di strutture ospedaliere, di strutture residenziali appartenenti alla categoria degli *hospice* e di unità per le cure palliative (UCP) domiciliari, accreditate per l'erogazione delle cure palliative presso il Servizio sanitario nazionale;
- c) dichiarazione del direttore sanitario concernente il numero di ore di attività professionale esercitata corrispondente ad almeno il 50 per cento dell'orario previsto per il rapporto di lavoro del contratto della sanità pubblica e pertanto pari ad almeno diciannove ore settimanali e il numero di casi trattati, rispetto all'attività professionale esercitata, pari ad almeno venticinque casi annui.
- d) dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, formulata dall'istante, concernente la specifica formazione in cure palliative nell'ambito di percorsi di Educazione continua in medicina, con specificazione dei crediti conseguiti, ovvero master universitari in cure palliative ovvero corsi organizzati dalle regioni e dalle province autonome per l'acquisizione delle competenze di cui all'accordo sancito in sede di Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le regioni e Province autonome di Trento e di Bolzano il 10 luglio 2014.

In caso di attività prestata nell'ambito di enti e organizzazioni del Terzo settore facenti parte della rete delle cure palliative per effetto di convenzione con gli enti e le aziende del SSR, le dichiarazioni di cui ai punti b) e c) sono rese dal legale rappresentante dell'organismo medesimo.

6. Durata del procedimento

La P.F. Risorse umane e formazione provvederà al rilascio della certificazione dei requisiti per operare nelle reti pubbliche o private accreditate dedicate alle cure palliative con decreto del dirigente **entro 90 giorni** dal ricevimento dell'istanza corredata della documentazione richiesta.

7. Informativa sul trattamento dei dati personali

Secondo quanto previsto dall'art. 13 del Regolamento generale sulla protezione dei dati (Regolamento UE 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016), si informano gli istanti che il trattamento dei dati personali da essi forniti in sede di certificazione dei requisiti per operare nelle reti pubbliche o private accreditate dedicate alle cure palliative o comunque acquisiti a tal fine è finalizzato unicamente all'espletamento delle attività di certificazione medesima e avverrà a cura delle persone preposte al procedimento, anche da parte della commissione preposta, presso la PF Risorse umane e formazione del Servizio Sanità della Regione Marche, con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità, anche in caso di eventuale comunicazione a terzi. Il conferimento di tali dati è necessario per verificare i requisiti

di partecipazione e il possesso di titoli e la loro mancata indicazione può precludere tale verifica. A coloro che presenteranno domanda sono riconosciuti i diritti di cui agli artt. 15 e ss. del citato Regolamento e, in particolare, il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, la cancellazione, la limitazione del trattamento, nonché di opporsi al loro trattamento, rivolgendo le richieste alla succitata struttura sita ad Ancona in via Gentile da Fabriano n. 3.

Coloro i quali ritengano che il trattamento dei dati personali a loro riferiti avvenga in violazione di quanto previsto dal Regolamento hanno il diritto di proporre reclamo al Garante, come previsto dall'art. 77 del Regolamento stesso, o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del Regolamento).

Il responsabile della protezione dei dati è raggiungibile al seguente indirizzo: Regione Marche - Responsabile della protezione dei dati personali, via Gentile da Fabriano, 9 - 60125 Ancona, e-mail: rpd@regione.marche.it.

**Domanda per il rilascio della certificazione dei requisiti di idoneità
al fine di operare nelle reti pubbliche o private accreditate dedicate alle cure palliative
in attuazione del decreto del Ministero della Salute 30 giugno 2021**

Al dirigente
della P.F. Risorse umane e formazione
Regione Marche

Il/La sottoscritto/a _____

CHIEDE

il rilascio della certificazione dei requisiti di idoneità per operare nelle reti pubbliche o private accreditate dedicate alle cure palliative in attuazione ai sensi del decreto del Ministero della Salute 30 giugno 2021

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali conseguenti a dichiarazioni non veritiere e false in atti previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 e della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere prevista dall'art. 75 del medesimo decreto, secondo quanto previsto dagli artt. 46 e 47 del decreto in parola in materia di dichiarazioni sostitutive di certificazione e di atto di notorietà,

DICHIARA

1. di essere nato/a a _____ provincia (sigla) __ il __/__/____;
2. di essere residente a _____ provincia (sigla) __ in via/piazza _____ n. ____ e domiciliato a _____ provincia (sigla) __ in via/piazza _____ n. ____;
3. di avere il seguente codice fiscale: _____;
4. di aver conseguito il diploma di laurea magistrale o diploma di laurea vecchio ordinamento in _____ il __/__/____, rilasciato da _____;
5. di aver conseguito il diploma di specializzazione in _____ il __/__/____, rilasciato da _____;
6. di essere iscritto all'Ordine dei Medici della provincia di _____;
7. di essere stato in servizio al 31 dicembre 2020 presso _____, facente parte della rete delle cure palliative della Regione Marche;
8. di aver esercitato l'attività professionale di _____
 alle dipendenze da _____
 per conto di _____
dal __/__/____ al __/__/____;

Il/La sottoscritto/a, inoltre,

DICHIARA

- di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni variazione inerente i fatti, gli stati e le qualità personali oggetto delle dichiarazioni rese;
- di ricevere le comunicazioni relative al presente procedimento ai seguenti recapiti:
PEC _____;
PEO _____;
telefono cellulare _____;

- di impegnarsi a comunicare l'eventuale variazione dell'indirizzo al quale devono essere inviate eventuali comunicazioni sollevando la Regione Marche da ogni responsabilità per eventuali disguidi imputabili all'omessa comunicazione;

Allega alla domanda:

- a) un documento di riconoscimento in corso di validità in formato pdf;
- b) dichiarazione del direttore sanitario o del legale rappresentante dell'ente del Terzo settore concernente l'esperienza nel campo delle cure palliative [cfr. punto 5 della procedura, lett. b) e ultimo paragrafo];
- c) dichiarazione del direttore sanitario o del legale rappresentante dell'ente del Terzo settore concernente la consistenza e la casistica dell'attività professionale [cfr. punto 5 della procedura, lett. c) e ultimo paragrafo];
- d) la dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà sull'acquisizione di specifica formazione in cure palliative [punto 5 della procedura, lett. d)].

Luogo, data

Firma