



Servizio Sanitario Nazionale
Regione Siciliana
Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento

Tel. 0922 407111 * Fax 0922 401229
P.Iva e C.F. 02570930848

AVVISO PUBBLICO

REPERIMENTO PERSONALE PER ISTITUZIONE
UNITA' SPECIALI DI CONTINUITA ASSISTENZIALE (U.S.C.A.)

Questa Azienda, in ottemperanza a quanto disposto dall'Assessorato della Salute, giusta nota Prot. n 15450 del 18/03/2020, deve attivare le Unità Speciali di Continuità Assistenziali (USCA). attive sette giorni su sette, dalle ore 8,00 alle ore 20,00, per la gestione domiciliare dei pazienti affetti da COVID -19 che non necessitano di ricovero ospedaliero, così come previste dall'art .8 del D.L. n. 14 del 09 Marzo 2020 .

Al fine di dare applicazione e attivare le richiamate Unità Speciali di Continuità Assistenziali, questa Azienda invita tutti i medici titolari e sostituti di continuità assistenziale, i medici che hanno completato o frequentano il corso di Formazione in medicina generale, nonché e i laureati in medicina abilitati e iscritti all'ordine di competenza, a comunicare la propria disponibilità a far parte di dette Unità, secondo le modalità previste dal D.L. n. 14 del 09 Marzo 2020 e dalle direttive regionali di cui alla nota Prot. n 15450 del 18/03/2020.

I medici che opereranno presso le USCA saranno dotati di ricettario del SSN e di idonei Kit DPI.

Il medico dell'U.S.C.A viene attivato (con nominativo e l'indirizzo del paziente) direttamente dal MMG, dal P.L.S. o dal Medico di C.A a seguito di triage telefonico.

Le postazioni che saranno attivate sono così individuate :

- a) N. 3 USCA DSB di Agrigento (n. 2 presso PTA Agrigento e N. 1 presso PTA Favara)
- b) N. 2 USCA DSB di Canicattì (n.2 presso PTA Canicattì)
- c) N. 1 USCA DSB di Sciacca (n.1 presso PTE Menfi)
- d) N. 1 USCA DSB di Ribera (n.1 presso il PTA Ribera)
- e) N. 1 USCA DSB di Licata (n.1 presso Sede C.A. Licata)
- f) N. 1 USCA DDSSBB di Casteltermini e Bivona (n.1 presso Sede del PTE di Cammarata per entrambi i distretti)

Le istanze dovranno essere prodotte come da fac -simile allegato e dovranno pervenire entro e non oltre il 30/03/2020 al seguente indirizzo Pec: **assistenza.sanitariabase@pec.aspag.it**

Ai medici per le attività svolte nell'abito della USCA è riconosciuto il compenso così come previsto dall'art .8 del D.L. n. 14 del 09 Marzo 2020 .

Il Dirigente Medico
Gestione Convenzioni Continuità Ass.le
E Strutture Sanitarie accreditate interne
Dr.ssa Rosalba Riggio



Il Direttore DSB di Agrigento
Dr. Giuseppe Amico

**AL Responsabile U.O. Gestione Convenzione
Continuità Assistenziale e Strutture Sanitarie
Accreditate Interne
ASP AGRIGENTO**

**OGGETTO: Istanza per lo svolgimento di attività di continuità assistenziale presso le
“Unità Speciali di Continuità Assistenziale” (U.S.C.A.)**

Il/La sottoscritto/a Dott./ssa.

Nato a il C.F.

Cellulare **P.E.C**

- Medico titolare a tempo indeterminato di Continuità Assistenziale presso il Presidio
di Dal
- Medico sostituto a tempo determinato di Continuità Assistenziale inserito nella graduatoria Aziendale di Continuità Assistenziale;
- Medico sostituto a tempo determinato di Continuità Assistenziale in possesso dell’attestato di formazione in Medicina Generale;
- Medico che frequenta il corso di formazione in Medicina Generale;
- Medico laureato in Medicina e Chirurgia abilitati e iscritti all’ordine di competenza.

COMUNICA

La propria disponibilità a svolgere attività di Continuità Assistenziale presso le “Unità Speciali di Continuità Assistenziale” (U.S.C.A.) dell’ASP di Agrigento nella seguente postazione _____ **(indicare l’ordine di preferenza)**

- Allego fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità.
- Autorizzo al trattamento dei dati ai sensi del D. Lgs. N. 196/2003 e s.m.i.

FIRMA

Agrigento, li
