

AVVISO INTERNO

RISERVATO AL PERSONALE DIPENDENTE **INFERMIERISTICO, TECNICO DI RADIOLOGIA, TECNICO DI NEUROFISIOPATOLOGIA, TECNICO ORTOTTISTA e LOGOPEDISTA**, ivi comprese le **OSTETRICHE**, DIPENDENTE DEL PTV (Azienda e Fondazione), PER L'EVENTUALE AMMISSIONE ALL'EFFETTUAZIONE DI ATTIVITA' EXTRAORARIA REMUNERATA COME PRESTAZIONE AGGIUNTIVA IN SENO ALLE DIRETTIVE REGIONALI PER IL RECUPERO DELLE PRESTAZIONI SPECIALISTICHE AMBULATORIALI.

Si informa che a seguito delle specifiche direttive regionali inerenti il recupero delle prestazioni ambulatoriali specialistiche, è intenzione di questa Direzione avviare una procedura finalizzata alla selezione di **PERSONALE DIPENDENTE INFERMIERISTICO, TECNICO DI RADIOLOGIA, TECNICO DI NEUROFISIOPATOLOGIA, TECNICO ORTOTTISTA e LOGOPEDISTA**, ivi comprese le **OSTETRICHE** del PTV, da adibire all'effettuazione di **attività extraoraria, remunerata come prestazione aggiuntiva, presso le Unità Operative interessate, secondo quanto di seguito specificato in modo del tutto esemplificativo e NON esaustivo.**

SINTESI DEL PROGETTO

Il *Progetto* finanziato dalla Regione Lazio, autorizza l'effettuazione di prestazioni aggiuntive, in orari pomeridiani e serali, nei giorni feriali e festivi, per l'erogazione di diverse prestazioni specialistiche e di diagnostica strumentale che di seguito sono riportate in modo del tutto esemplificativo e NON esaustivo:

PRESTAZIONI (a mero titolo esemplificativo)

<i>Tipo prestazione</i>	<i>Sede</i>	<i>Personale ammesso all'attività extraoraria</i>
VISITA AMBULATORIALE SPECIALISTICA BRANCA MEDICA (es. dermatologia, cardiologia, reumatologia, neurologia, etc)	PIASTRA AMBULATORIALE, AMBULATORI TORRE 6 E TORRE 9	Infermieri e Logopedisti
VISITA AMBULATORIALE SPECIALISTICA BRANCA CHIRURGICA (es. otorino, oculistica, ginecologia, etc)	PIASTRA AMBULATORIALE, AMBULATORI TORRE 6 E TORRE 9	Infermieri, Ostetriche e Tecnici Ortottisti
PRESTAZIONI DIAGNOSTICHE (RMN, TC, EEG, ecografie, EGDS, etc.)	RADIOLOGIA, NEUROFISIOPATOLOGIA e ENDOSCOPIA	Infermieri, Tecnici di Radiologia e Tecnici di Neurofisiopatologia

REQUISITI SPECIFICI DI AMMISSIONE ALL'AVVISO

In considerazione della peculiarità dell'attività in parola, l'ammissione all'attività extraoraria è **riservata ai dipendenti del Policlinico Tor Vergata in possesso dei requisiti specifici di seguito indicati:**

Requisiti necessari per l'accesso all'attività straordinaria da parte di TUTTI CANDIDATI:	
QUALIFICA di appartenenza	Collaboratore professionale sanitario Infermiere cat. D o DS Collaboratore professionale sanitario Tecnico San. di Radiologia Medica cat. D/Ds Collaboratore professionale sanitario Tecnico di Neurofisiopatologia cat. D/Ds Collaboratore professionale sanitario Tecnico Ortottista cat. D/Ds Collaboratore professionale sanitario Logopedista cat. D/Ds Collaboratore professionale sanitario Ostetrico cat. D/Ds
NATURA RAPPORTO	Personale dipendente a tempo determinato e indeterminato
TIPO RAPPORTO E PROFILO ORARIO	a tempo pieno e che non beneficiano di istituti normativi o contrattuali che comportino la riduzione a qualsiasi titolo dell'orario di lavoro

Requisiti (ex art. 1 comma 3 L. 1/2002):

- a) essere in servizio con rapporto di lavoro a tempo pieno da almeno sei mesi;
- b) essere esenti da limitazioni anche parziali o prescrizioni alle mansioni come certificate dal medico competente;
- c) non beneficiare, nel mese in cui è richiesta la prestazione aggiuntiva, di istituti normativi o contrattuali che comportino la riduzione, a qualsiasi titolo, dell'orario di servizio, comprese le assenze per malattia

PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

I dipendenti in servizio, in possesso dei requisiti previsti, interessati all'eventuale erogazione dell'attività straordinaria descritta, possono presentare **domanda di partecipazione** utilizzando il **modulo**, reperibile presso la UOC Direzione Infermieristica.

La domanda di partecipazione, dovrà essere consegnata a mano, **entro e non oltre il 16 giugno 2025**, presso l'Ufficio protocollo del PTV dalle ore 09.00 alle 13.00

VERIFICA REQUISITI SPECIFICI, VALUTAZIONE E REDAZIONE ELENCO IDONEI

In esito alla presentazione delle domande si procederà alla verifica del possesso dei requisiti specifici, alla valutazione del personale interessato mediante applicazione degli specifici criteri preferenziali di seguito indicati, alla redazione dell'elenco degli idonei.

L'elenco degli idonei sarà disponibile presso la UOC Direzione Infermieristica.

L'accesso dei dipendenti all'esercizio dell'attività straordinaria prevista dal progetto sarà attivato secondo l'ordine riportato in elenco. E' facoltà dell'Amministrazione procedere allo scorrimento dell'elenco degli idonei per tutta la durata del Progetto, fino al raggiungimento delle unità previste.

A parità di possesso dei requisiti specifici di ammissione, saranno valutati i seguenti **criteri preferenziali, nell'ordine indicato, che determineranno la precedenza in elenco:**

1	Numero di presenze lavorative nell'ultimo semestre
2	Prestare servizio con profilo orario h 24
3	Prestare servizio con profilo orario h 12

MODALITA' DI ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' EXTRAORARIA

L'attività straordinaria **dovrà essere resa al di fuori dell'impegno di servizio**, ed è da considerarsi aggiuntiva rispetto a quella prevista per il rapporto di lavoro subordinato. Tale attività è assimilata, ancorché resa all'amministrazione di appartenenza, al lavoro subordinato, ai soli fini fiscali e contributivi ivi compresi i premi e i contributi versati all'I.N.A.I.L. ex art. 1 c. 2 u.p. Legge 1/2002.

A garanzia della qualità dell'assistenza e a tutela degli stessi operatori, la somma delle ore di attività straordinaria individuale non dovrà superare un volume di prestazioni o un volume orario superiore a quello assicurato per i compiti istituzionali.

I turni di attività extraoraria dovranno essere comprovati mediante **apposite timbrature in entrata e in uscita, precedute da codice dedicato** che sarà reso noto al solo personale interessato.

La tariffa oraria lorda per l'attività extraoraria del **personale interessato** è fissata dalla Regione Lazio (nota 436780 del 19/05/2020) in **€ 25,00 (venticinque/00)** e la liquidazione dei compensi sarà calcolata sulla base delle effettive prestazioni erogate.

COORDINAMENTO DELL'ATTIVITÀ EXTRAORARIA RELATIVA AL PROGETTO

Le disposizioni relative alla modalità di esercizio dell'attività extraoraria da parte del personale sanitario saranno impartite dal Direttore della UOC Direzione Infermieristica Dr. Alessandro Sili e dal Responsabile dell'Area Tecnico Diagnostica Assistenziale Dr. Paolo Casalino, in base ai profili professionali interessati, ovvero da loro delegati.

NORME FINALI

Al presente avviso sarà data la più ampia diffusione mediante notifica all'Area delle Professioni sanitarie e alle Strutture interessate dal *Progetto*, per consentire la diffusione dello stesso nei confronti del personale dipendente.

Roma, 06/06/2025

Responsabile
Area Tecnico Diagnostica Assistenziale
(F.to) Dr. *Paolo Casalino*

Direttore
Area Professioni Sanitarie e Sociali
(F.to) Dr. *Alessandro Sili*