

AVVISO DI SELEZIONE COMPARATIVA PER LA FORMAZIONE DI UN ELENCO DI IDONEI DA UTILIZZARSI PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI LIBERO PROFESSIONALI DI MEDICO PER LE CASE RESIDENZA ANZIANI DELL'ASP " REGGIO EMILIA-CITTA' DELLE PERSONE"

SCADENZA ore 12:00 dell'11/04/2018

In esecuzione della determinazione del Dirigente Area Servizi alla Persona n. 106 del 28/03/2018, l'Azienda Pubblica di Servizi alla Persona (ASP) "REGGIO EMILIA – Città delle Persone", con sede legale e amministrativa in via Pietro Marani 9/1 a Reggio Emilia, indice una selezione comparativa, ai sensi dell'art. 7 c. 6 del D.lgs. 165/2001, per la formazione di un elenco da utilizzarsi per l'affidamento di incarichi libero professionali di Medico per le Case Residenza Anziani da essa gestite.

ART. 1 NATURA DELL'INCARICO

L'incarico professionale di cui al presente disciplinare è conferito ai sensi dell'art. 7 c. 6 D. gs. 165/2001 e ha ad oggetto una prestazione d'opera intellettuale ai sensi e per gli effetti degli artt. 2229 e ss del Codice Civile.

L'incarico sarà espletato personalmente dal professionista, in piena autonomia, senza vincolo di subordinazione nei confronti di ASP REGGIO EMILIA Città delle persone, in via non esclusiva, anche utilizzando locali e strumenti messi a disposizione dall'ASP.

ART. 2 OGGETTO DELL'INCARICO

La prestazione oggetto dell'incarico consiste nel prestare assistenza medica agli anziani ospiti della Casa Residenza (salvo diversa opzione da parte loro verso altro medico di medicina generale) e a coloro che fruiscono di un periodo di degenza temporaneo (ricovero di sollievo), svolgendo attività medica di diagnosi e cura e attività di coordinamento delle attività sanitarie. In via esemplificativa e non esaustiva le predette attività si estrinsecano in compiti diagnostici, terapeutici, riabilitativi, preventivi e di educazione sanitaria e nella partecipazione ad incontri di programmazione, coordinamento dell'equipe assistenziale e formazione.

Il Medico di Struttura è co-titolare, unitamente all'infermiere, della funzione di Responsabile dell'attività sanitaria e in tale veste deve:

- partecipare alla elaborazione del programma annuale delle attività della residenza;

- elaborare e impiegare protocolli diagnostico-terapeutici e in collaborazione con il Coordinatore infermieristico/tecnico sviluppare ed adottare protocolli clinico/assistenziali;
- promuovere in collaborazione con il responsabile del governo clinico distrettuale incontri di verifica dell'attività sanitaria svolta e implementare azioni correttive a fronte di significativi scostamenti tra obiettivi previsti e risultati ottenuti;
- presiedere alla custodia dell'armadietto farmaceutico della struttura ed avere la responsabilità ultima del movimento degli stupefacenti
- eseguire la certificazione ai fini della classificazione annuale degli ospiti(case mix);
- collaborare con il responsabile dell'attività di farmaco-vigilanza alla corretta gestione del rischio farmacologico, individuando e prevenendo situazioni di rischio per effetti collaterali; garantire che sia effettuata la relativa segnalazione alla rete nazionale di rilevazione;
- collaborare alla definizione di procedure condivise con i servizi ospedalieri e territoriali finalizzate a garantire la necessaria continuità assistenziale (accesso al pronto soccorso, ricoveri e dimissioni,ospedaliere,visite e consulenze specialistiche , attivazione del servizio di Continuità assistenziale...)
- partecipare, in collaborazione con la direzione della struttura e il responsabile del governo clinico distrettuale, all'identificazione dei bisogni e obiettivi formativi e di aggiornamento del personale infermieristico e riabilitativo , verificarne lo svolgimento e le ricadute organizzative;
- definire con il coordinatore di struttura le procedure che favoriscano il corretto passaggio di informazioni a partire dall'uso della cartella integrata al fine di garantire la continuità assistenziale;
- sovrintendere all'applicazione e al monitoraggio di protocolli e procedure proposte dal responsabile del rischio clinico dell'AUSL ai medici di struttura in tema di prevenzione e controllo delle infezioni correlate all'assistenza di pazienti anziani ospiti nelle Case residenza con particolare riferimento a:
 - protocollo metodologico in materia di precauzioni standard per il controllo delle infezioni in comunità
 - metodologia applicativa nella gestione degli ospiti colonizzati da germi multi resistenti agli antibiotici, dei portatori di cateteri vescicali, arteriosi,venosi ec.
 - corretta applicazione di protocolli condivisi in ambito di accertamenti microbiologici e di terapia antibiotica

- procedure da seguire nella segnalazione e gestione di focolai e micro focolai epidemici potenzialmente correlati alle cure (es. diarreie infettive, congiuntiviti ecc)
- protocollo metodologico in materia di precauzioni standard per il controllo delle infezioni in comunità

ART. 3 TEMPI E MODALITA' DELLA PRESTAZIONE

Al fine di garantire un'adeguata assistenza agli ospiti e favorire la necessaria integrazione professionale, le modalità di presenza del Medico presso la Casa Residenza dovranno essere concordate con il Coordinatore Responsabile della Struttura e comunicate al Responsabile del Coordinamento attività infermieristiche e sanitarie dell'ASP per gli adempimenti di competenza. Il Medico dovrà assicurare una presenza programmata da un minimo di 5 ore settimanali ad un massimo di 15 in relazione alle condizioni e necessità sanitarie degli ospiti, suddivise in minimo n. 2 (due) accessi settimanali .

Il Medico individuerà in autonomia le modalità organizzative che garantiscano la ricezione delle richieste di visita assicurando quanto di seguito indicato:

- l'effettuazione nella stessa giornata delle visite richieste entro le ore 10,00;
- l'effettuazione entro le ore 12,00 del giorno successivo delle visite richieste dopo le ore 10,00;
- l'effettuazione nel più breve tempo possibile delle visite urgenti. A tal fine il Medico dovrà fornire il nominativo di un altro medico da attivare nell'eventualità che lo stesso non risulti oggettivamente contattabile. Gli oneri della sostituzione saranno interamente a carico del Medico incaricato.

Qualora durante lo svolgimento dell'incarico si renda necessario, per periodi di tempo limitati, provvedere all'individuazione di un sostituto temporaneo, il Medico incaricato dovrà darne informazione preventiva al Coordinatore Responsabile di Struttura, e le sostituzioni dovranno essere garantite preferibilmente dal collega incaricato da ASP, comprensive sia di attività di diagnosi e cura che di coordinamento. Qualora si renda necessario individuare un medico non incaricato da ASP dovrà essere data informazione al Responsabile del Coordinamento attività infermieristiche e sanitarie dell'ASP e in ogni caso non si deve trovare in una delle condizioni di incompatibilità previste dall'Art. 17 dell'ACN 23/03/2005, modificato dall'ACN 29/07/2009. Gli oneri di detta sostituzione saranno interamente a carico del Medico incaricato.

Il ricettario consegnato al medico incaricato è personale e non può essere utilizzato da nessun altro professionista.

Il Medico incaricato assume l'obbligo di rispettare il segreto su dati, situazioni e/o su quanto venga a conoscenza in conseguenza dell'incarico svolto, ai sensi del D.lgs. 196/2003 e s.m.i. e di non divulgare dette informazioni, anche a fine scientifico, senza il preventivo assenso dell'ASP.

Ai fini informativi si indicano di seguito le Case Residenza dove potranno essere espletate le attività e, per ciascuna il numero indicativo di ospiti da assistere. I criteri di calcolo delle ore di diagnosi e cura da erogarsi per ciascuna struttura sono stabiliti dalla normativa sull'accreditamento e nel contratto di servizio sono individuati in 5 ore settimanali ogni 25 anziani, mentre quelle ulteriori di coordinamento delle attività sanitarie sono quantificate nel 60% dello stesso rapporto sopra indicato (5 ore settimanali ogni 25 anziani), così come stabilito sempre nel contratto di servizio; tali ore di coordinamento sanitario potranno variare in aumento o diminuzione sulla base di differente ripartizione definita dall'Azienda USL all'atto del rinnovo dei contratti di servizio. Il numero di ospiti potrà variare in ragione dei ricoveri di sollievo autorizzati.

DENOMINAZIONE	INDIRIZZO	N. OSPITI
I TULIPANI	Via Beethoven, 61/1	52
C.R. I GIRASOLI	Via Zambonini 61	97
VILLA ERICA	Via Samoggia, 38	48
VILLA LE MAGNOLIE	Via Belgio, 42	116
VILLA LE MIMOSE	Via Guinizelli, 35	62
VILLA MARGHERITA	Via Cella all'Oldo, 2/a	41
VILLA PRIMULA	Via P. Marani, 9/1	109

Gli incarichi verranno affidati in relazione alle scoperture di volta in volta verificatesi nelle Case residenza.

ART. 4 DURATA E COMPENSO DELLA COLLABORAZIONE

La durata degli incarichi sarà commisurata alle esigenze che si dovessero venire a determinare a seguito dell'impossibilità dell'Azienda USL di garantire la copertura del servizio attraverso MMG e a seguito di espressa richiesta di attivazione da parte della stessa Azienda USL.

Il compenso previsto per l'attività di diagnosi e cura, omnicomprendivo, è pari ad euro 294,05 per paziente su posto definitivo per anno e pari ad euro 254 per paziente su posto temporaneo per anno, mentre per l'attività di coordinamento sanitario è pari ad euro 35,00 orarie.

Per le vaccinazioni da effettuarsi nel corso dell'anno viene previsto un rimborso pari ad euro 7,00 a paziente.

Il compenso sarà fatturato dal professionista con fatturazione posticipata . L'ASP provvederà ai pagamenti entro 30 giorni dal ricevimento delle fatture.

ART. 5 REQUISITI DI ORDINE GENERALE E PROFESSIONALE DEGLI ASPIRANTI

Possono partecipare alla selezione i soggetti che, al momento della data di scadenza del termine per la presentazione della domanda di ammissione, siano in possesso dei seguenti requisiti:

1. cittadinanza italiana o appartenenza ad uno stato membro dell'Unione Europea;
2. godimento dei diritti civili e politici;
3. non aver riportato condanne penali che escludono dall'elettorato attivo o che impediscano l'esercizio della professione;
4. non essere stati destituiti o dichiarati decaduti dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
5. non avere cause ostative a contrarre con una Pubblica Amministrazione;
6. non essere inibito per legge all'esercizio della libera professione;
7. non trovarsi in conflitto di interessi con l'ASP REGGIO EMILIA Città delle Persone;
8. non essere stato collocato in quiescenza.
9. Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia (nel caso di titolo conseguito all'estero è richiesta copia della dichiarazione di equipollenza rilasciata dalla competente autorità italiana).
10. Iscrizione all'Albo dell'Ordine dei Medici-Chirurghi
11. Possesso di regolare partita IVA ed assicurazione di responsabilità civile professionale verso terzi (all'atto di stipulazione dell'incarico)
12. Non essere in convenzione con il Servizio Sanitario Nazionale per lo svolgimento dell'attività di Medico di Medicina Generale

Il conferimento dell'incarico avverrà da parte del Dirigente dell'Area Servizi alla Persona, coadiuvato da apposita Commissione, sulla base di selezione comparativa secondo le modalità previste dal successivo art. 7.

ART. 6 DOMANDA DI PARTECIPAZIONE E TERMINE DI PRESENTAZIONE

Le domande dovranno pervenire entro il termine perentorio dell'11/04/2018 ore 12:00.

L'istanza di partecipazione dovrà essere presentata attraverso una delle seguenti modalità:

- tramite Raccomandata A.R. indirizzata all'ASP "REGGIO EMILIA - Città delle Persone"
Via Pietro Marani 9/1, 42122 Reggio Emilia. Sul retro della busta dovrà essere riportata la

dicitura “selezione comparativa per la formazione di un elenco da utilizzarsi per il conferimento di incarichi professionali di Medico per le case residenza”.

- tramite consegna a mano in busta chiusa con indicazione sul retro “selezione comparativa per la formazione di un elenco da utilizzarsi per il conferimento di incarichi professionali di Medico per le case residenza ” presso l’Ufficio Protocollo dell’ASP “REGGIO EMILIA - Città delle Persone” via Pietro Marani, 9/1 42122 Reggio Emilia.

Le domande pervenute oltre la data e l’orario sopra indicati non verranno prese in considerazione, indipendentemente dalla data di spedizione.

La domanda redatta secondo lo schema allegato (Allegato 1), dovrà essere corredata, **a pena di esclusione**, dai seguenti allegati:

- fotocopia di un documento di identità del sottoscrittore;
- curriculum vitae, in formato europeo, datato e firmato.

Non dovranno essere allegate copie dei titoli posseduti che andranno invece esclusivamente elencati all’interno del curriculum e che dovranno essere prodotti prima della firma del disciplinare di incarico.

Nella domanda il candidato dovrà specificare il monte ore settimanali indicativo che intende mettere a disposizione dell’ASP.

La presentazione della domanda di partecipazione alla selezione di cui al presente avviso ha valenza di piena accettazione delle condizioni in esso riportate.

ART. 7 MODALITÀ E CRITERI DI SELEZIONE

La valutazione dei candidati sarà effettuata tramite un esame comparativo dei curricula presentati al fine di accertare la migliore coerenza con la professionalità richiesta con riferimento anche alle esperienze professionali documentate. A tal fine sarà data particolare rilevanza alla maturata esperienza attinente l’attività da espletare in strutture residenziali per anziani e/o sanitarie ad indirizzo geriatrico e/o al possesso di eventuali titoli specialistici coerenti con la tipologia di utenti da assistere e/o al maggior numero di ore messe a disposizione dal professionista per l’attività richiesta.

La valutazione dei curricula sarà effettuata dal Dirigente dell’Area Servizi alla Persona coadiuvato da apposita commissione e potrà essere eventualmente integrata da un colloquio individuale diretto alla verifica della conoscenza del contesto dei servizi e delle tematiche.

L’invito al colloquio sarà comunicato ai candidati almeno 3 giorni prima all’indirizzo di posta elettronica indicato nella domanda e pubblicato sul sito aziendale.

La valutazione si concluderà con un giudizio sintetico su ciascun candidato e con la formulazione di un elenco che non costituisce graduatoria di merito ai fini degli eventuali conferimenti di incarichi.

Della procedura verrà redatto verbale.

Si precisa che con il presente avviso non è posta in essere alcuna procedura concorsuale e non sono previste né graduatorie né attribuzioni di punteggio. L'attivazione dei singoli incarichi avverrà tra i candidati ritenuti idonei sulla base delle ore messe a disposizione da parte dei professionisti in rapporto a quelle richieste.

ART. 8 FORMALIZZAZIONE DELL'INCARICO

Il conferimento dell'incarico è subordinato alle disposizioni previste dall'art. 53 del D.lgs. 165/2001 e s.m.i.

L'esito della procedura comparativa sarà pubblicato sul sito web dell'Azienda.

ART. 9 ALTRE INFORMAZIONI

L'ASP si riserva in ogni caso a proprio insindacabile giudizio la facoltà di annullare o revocare in tutto o in parte la presente procedura o di non procedere alla stipula del contratto senza che ciò comporti pretesa alcuna da parte dei partecipanti alla selezione. L'ASP si riserva di effettuare ogni tipo di verifica e di indagine in ordine a quanto dichiarato dai partecipanti nei curricula oggetto di valutazione.

E' garantita la pari opportunità tra uomini e donne ai sensi del D.Lgs. 11 aprile 2006 n. 198.

Per quanto non espressamente previsto dal presente avviso si fa riferimento alla normativa vigente in materia.

Per informazioni sulla procedura di selezione è possibile contattare il Servizio Coordinamento delle Attività Infermieristiche e sanitarie, Dott.ssa Monica Cervi al numero di telefono 0522/328458 all'indirizzo e-mail: mcervi@asp.re.it.

Il Responsabile del Procedimento è il Dirigente dell'Area Servizi alla Persona Dott. Alberto Ravanello.

IL DIRIGENTE AREA SERVIZI ALLA PERSONA

Dott. Alberto Ravanello



FAC SIMILE DOMANDA

Spett.

ASP "REGGIO EMILIA- Città delle Persone"

Via P. Marani 9/1

42122 Reggio Emilia

Il sottoscritto/anato/a

() il e residente in Prov

() cap

Via n. tel.

Indirizzo mail

C.F.

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla procedura comparativa per la formazione di un elenco da utilizzarsi per il conferimento di incarichi libero professionali di medico per le case residenza anziani dell'ASP " Reggio Emilia-Citta' Delle Persone"

A TAL FINE DICHIARA

sotto la propria responsabilità, consapevole delle conseguenze di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di false dichiarazioni e nell'ipotesi di falsità in atti, e consapevole di incorrere nella decadenza dei benefici eventualmente conseguiti qualora in sede di controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, quanto segue:

(barrare la casella)

☐ di essere cittadino/a italiano/a;

☐ (di essere cittadino appartenente al seguente Stato della U.E.
.....);

☐ di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o provenienza;

☐ di non aver riportato condanne penali che escludono dall'elettorato attivo o che impediscano l'esercizio della professione;

☐ di non essere stato destituito/a o dichiarato/a decaduto/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;

☐ di non avere cause ostative a contrarre con una Pubblica Amministrazione;

☐ di non essere inibito/a per legge all'esercizio della libera professione;

☐ di non trovarsi in conflitto di interessi con l'ASP REGGIO EMILIA Città delle Persone;

☐ di non essere stato/a collocato/a in quiescenza.

☐ di essere in possesso del Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia

- ☐ Di essere iscritto all'Albo dell'Ordine dei Medici-Chirurghi
- ☐ di non essere in convenzione con il Servizio Sanitario Nazionale per lo svolgimento dell'attività di Medico di Medicina Generale
- ☐ di essere in possesso dei requisiti di esperienza professionale e di formazione richiesti dall'avviso e desumibili dal curriculum allegato.

Ai fini del conferimento dell'incarico il/la sottoscritto/a dichiara di mettere a disposizione di ASP n. ____ ore settimanali (compilare).

Il/la sottoscritto/a dichiara di conoscere e di accettare incondizionatamente tutte le disposizioni contenute nell'avviso di selezione e si impegna a produrre all'atto di stipulazione dell'incarico copia della polizza assicurativa sottoscritta per le ipotesi di responsabilità civile professionale verso terzi e n. partita IVA

Acconsente al trattamento dei propri dati personali, ai sensi del D.lgs. del 30/06/2003 n. 196, per l'espletamento della procedura comparativa e la successiva gestione del contratto

FIRMA

Allega :

- Copia documento d'identità in corso di validità
- Curriculum vitae in formato europeo datato e sottoscritto

