



## **RICHIESTA ATTIVAZIONE PROGETTO PER CONTRATTO LIBERO PROFESSIONALE**

**TITOLO:** Progetto finalizzato alla “Valutazione dei pazienti con codice di minore gravità (bianchi/verdi) nell’Area di Pronto Soccorso del Presidio San Carlo relativo all’emergenza Covid-19”.

**CODICE AVVISO:COVID-PSSC-PR.3)**

**DESCRIZIONE:** supporto alla gestione dei pazienti che pervengono quotidianamente nell’Area Medica CODICI MINORI, al fine di ridurre il carico di lavoro sui professionisti sanitari dedicati alla gestione dei pazienti critici.

**UNITA’ D’OFFERTA:** n. 1 unità

**FIGURA PROFESSIONALE SANITARIA RICHIESTA:** Medico con obbligo d’iscrizione all’Ordine dei Medici Chirurghi e Odontoiatri e con Abilitazione alla professione.

**Laurea:** Medicina e Chirurgia

**ESPERIENZE E COMPETENZE RICHIESTE:** documentata esperienza nella gestione dei pazienti in Pronto Soccorso e dei codici minori che afferiscono in Pronto Soccorso. Formazione universitaria possibilmente con particolare indirizzo verso la Medicina d’Urgenza.

**Centro di costo a cui assegnare la risorsa:** S.C. Pronto Soccorso e Degenza Breve – Presidio San Carlo

**CRITERI DI SODDISFACIMENTO DEL FABBISOGNO PER VOLUMI E/O INDICATORI QUALITATIVI:**

circa n. 6 accessi settimanali (per un minimo di n. 30 ore settimanali di attività), finalizzate alla realizzazione delle attività progettuali.

Eventuale ulteriore attività prestata, non darà luogo a modificazione del compenso.

**COMPENSO FORFETTARIO LEGATO ALLA TIPOLOGIA DI FABBISOGNO:**

per Medico specializzando € 40,00=/ora per circa € 12.000,00=;

per Medico Specialista € 60,00=/ora per circa € 18.000,00=

**PERIODO TEMPORALE DI DURATA DEL PROGETTO:** dalla data di stipula del contratto e fino al 31.01.2021, quale data di proroga dello stato di emergenza.

Modalità di finanziamento: **Progetto finanziato Covid-19**

Ai sensi dell’art. 7 comma 6 del D.Lgs. 165/2001 e s.m.i. il Direttore del Dipartimento Gestionale e della S.C./S.S./S.S.D. coinvolti con la presente attestano di aver preliminarmente accertato l’impossibilità oggettiva di utilizzare le risorse umane disponibili nel Dipartimento e nella S.C./S.S./S.S.D. interessati ai fini dello svolgimento/realizzazione del progetto di cui trattasi.

IL DIRETTORE

Dipartimento Emergenza-Urgenza  
F.to dott.ssa F. Cortellaro

IL DIRETTORE

S.C. Pronto Soccorso e Degenza Breve  
F.to dott.ssa F. Cortellaro

IL DIRETTORE MEDICO DI PRESIDIO

F.to L. Negroni



parte riservata alla compilazione del **LIBERO PROFESSIONISTA** ( da allegare alla domanda di partecipazione)

**CODICE AVVISO:COVID-PSSC-PR.3**

COGNOME: _____	NOME: _____	NATO/A A: _____	( ) IL _____
RESIDENTE A: _____			
CODICE FISCALE: _____ QUALIFICA PROFESSIONALE: _____			
DESCRIZIONE DELLE MODALITA' DI SODDISFACIMENTO DEL FABBISOGNO:			
<input type="checkbox"/> circa n. _____ accessi settimanali - oppure			
<input type="checkbox"/> circa n. _____ prestazioni complessive annuali - oppure			
<input type="checkbox"/> disponibilità per accessi a chiamata - oppure			
<input type="checkbox"/> tariffe proposte per ciascuna prestazione – oppure			
_____			
_____			
Data _____	IL PROFESSIONISTA (firma leggibile)		

- Le modalità operative finalizzate all'esecuzione del progetto saranno oggetto di accordo con il Direttore del Dipartimento/UOC/S.S. coinvolti, sulla base della proposta elaborata dal libero professionista.

- Il Direttore del Dipartimento/UOC/S.S. coinvolti nella realizzazione del progetto verificherà, con cadenza temporale prestabilita, lo stato di raggiungimento degli obiettivi prefissati dallo stesso, al fine di procedere alla corresponsione dei ratei spettanti al professionista relativamente all'attività prestata per il periodo di tempo oggetto di liquidazione.