



## RICHIESTA ATTIVAZIONE PROGETTO PER CONTRATTO LIBERO PROFESSIONALE

**TITOLO: "Supporto nutrizionale ai pazienti neonati evidenziati affetti da malattie metaboliche in ambito di screening neonatale e a bambini con disturbi dell'alimentazione".**

**CODICE AVVISO:DMI-PEDNEO- DIET-PR 1)**

**DESCRIZIONE:** Supporto e sostegno a situazioni di diagnosi di patologia metabolica meritevole di dietoterapia e diagnosi di difficoltà con l'alimentazione. Il Dietista dovrà collaborare per gestire situazioni di "disagio alimentare" individuate grazie allo screening neonatale e alla diagnosi sempre più precoce di neonati affetti da malattie metaboliche che risultano meritevoli di dietoterapia; inoltre dovrà collaborare al difficoltoso sostegno dei bambini nelle delicate fasi di crescita, per cui si rendono necessari opportuni programmi di educazione nutrizionale in grado di aiutare e favorire un corretto approccio alimentare (disturbo evitante-restrittivo meglio noto come ARFID).

**UNITA' D'OFFERTA:** n. 1 unità

**FIGURA PROFESSIONALE SANITARIA RICHIESTA:** DIETISTA

**Laurea:** Laurea in Dietistica

**Altri requisiti:** buona conoscenza della lingua inglese con eventuali attestati di esperienza professionale all'estero in ambito di disturbi dell'alimentazione.

**ESPERIENZE E COMPETENZE RICHIESTE:**

- esperienza presso Ambulatorio/Day Hospital/Reparto di Malattie Metaboliche Congenite (durata minima 6 mesi);
- conoscenza documentata in ambito di percorsi CBTE (Terapia cognitiva comportamentale migliorata).

**Centro di costo a cui assegnare la risorsa :** S.C. Neonatologia e Patologia Neonatale, P.O. San Paolo.

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

- n. 3 accessi settimanali (pari ad una attività di minimo n. 12 ore settimanali)
- e per minimo n. 144 prestazioni complessive annuali

**COMPENSO FORFETTARIO LEGATO ALLA TIPOLOGIA DI FABBISOGNO:** € 12.000 lordi annui onnicomprensive

**PERIODO TEMPORALE DI DURATA DEL PROGETTO:** dalla data della stipula del contratto e per anni uno.

Modalità di finanziamento : finanziato dai fondi di Reparto

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. coinvolta con la presente attestano di aver preliminarmente accertato l'impossibilità oggettiva di utilizzare le risorse umane disponibili nel Dipartimento e nella S.C. interessati ai fini dello svolgimento/realizzazione del progetto di cui trattasi.

IL DIRETTORE  
Dipartimento Materno Infantile  
F.to Prof.ssa A.M. Marconi

IL DIRETTORE  
S.C. Pediatria e Neonatologia  
Dott. G. Banderali

IL DIRETTORE MEDICO DI PRESIDIO  
F.to R. Baldelli



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

**CODICE AVVISO:DMI-PEDNEO- DIET-PR 1)**

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.