



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

**TITOLO: “UN PERCORSO IN RETE: LE MALATTIE METABOLICHE DALLO SCREENING NEONATALE ESTESO (SNE) ALLA TRANSIZIONE ALL’ETA’ ADULTA” (MetaReL) - Progetto di Ricerca finanziato dalla Regione Lombardia**

**DESCRIZIONE:** Gestione del follow up dietetico, metabolico e nutrizionale di pazienti affetti da malattie metaboliche congenite sia per quanto riguarda l’età neonatale che per l’età adulta (ambulatorio, Day Hospital, ricoveri in reparto di degenza); collaborazione nel gruppo multidisciplinare e multi-professionale di specialisti esperti per l’aggiornamento e l’elaborazione dei PDTA e per lo sviluppo dei Piani Assistenziali Individuali (PAI) per quanto riguarda l’aspetto metabolico/nutrizionale.

**UNITA’ D’OFFERTA:** n. 1 unità

**FIGURA PROFESSIONALE SANITARIA RICHIESTA:** Dietista con esperienza nelle malattie metaboliche congenite.

**Laurea:** Dietistica

**Obbligo d’iscrizione all’albo professionale/ordine/abilitazione:** Albo Professionale dei Dietisti.

**Altri requisiti:** Buona conoscenza della lingua inglese.

**ESPERIENZE E COMPETENZE RICHIESTE:** Esperienza nell’ambito del trattamento dietoterapico delle malattie metaboliche congenite.

**Centro di costo a cui assegnare la risorsa (sede di lavoro effettiva):** S.C. Pediatria e Neonatologia – Presidio San Paolo

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

circa n. 4 accessi settimanali (per un minimo di 15 ore settimanali), finalizzate alla realizzazione delle attività progettuali. Eventuale ulteriore attività prestata, non darà luogo a modificazione del compenso.

**COMPENSO FORFETTARIO LEGATO ALLA TIPOLOGIA DI FABBISOGNO:** € 14.000,00= (relativo a 12 mesi di attività)

**PERIODO TEMPORALE DI DURATA DEL PROGETTO:** dalla data di stipula del contratto e per mesi 12.

Modalità di finanziamento:

- bilancio
- finanziato dai fondi: ATS/ASST/Fondazioni della Regione (extrafondo) – vincolato
  - progetto dal Titolo: “Un percorso in rete: le malattie metaboliche dallo screening neonatale esteso (SNE) alla transizione all’età adulta” MetaRel finanziato da: Regione Lombardia - PROGETTI DI INNOVAZIONE IN AMBITO SANITARIO E SOCIO-SANITARIO



## ASST Santi Paolo e Carlo

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 Materno Infantile  
f.to Prof.ssa A.M. Marconi

IL Direttore S.C.  
Pediatria e Neonatologia  
f.to Dr. G. Banderali

IL DIRETTORE MEDICO DI PRESIDIO  
f.to dr. R. Baldelli

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

|                                                                                                                                                          |                                     |                 |              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------|--------------|
| COGNOME: _____                                                                                                                                           | NOME: _____                         | NATO/A A: _____ | ( ) IL _____ |
| RESIDENTE A:<br>_____                                                                                                                                    |                                     |                 |              |
| CODICE FISCALE: _____ QUALIFICA PROFESSIONALE: _____                                                                                                     |                                     |                 |              |
| DESCRIZIONE DELLE MODALITA' DI SODDISFACIMENTO DEL FABBISOGNO:<br><input type="checkbox"/> circa n. _____ accessi settimanali - oppure<br>_____<br>_____ |                                     |                 |              |
| 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.