Sistema Socio Sanitario

Regione Lombardia

ASST Santi Paolo e Carlo

RICHIESTA ATTIVAZIONE PROGETTO PER CONTRATTO LIBERO PROFESSIONALE

TITOLO: Progetto finalizzato "Attività Istituzionale di assistenza sanitaria negli Istituti Penitenziari della città di Milano, in carico alla ASST Santi Paolo e Carlo, secondo il modello organizzativo previsto nella DGR X/4716/2016". Assistenza Tecnica radiologica. **CODICE AVVISO:CARCERI-TSRM-PR.1)**

DESCRIZIONE: All'interno dei tre Istituti Penitenziari milanesi per adulti è presente un servizio di radiodiagnostica. I TSRM devono effettuare tutti gli esami radiografici richiesti, sia in urgenza sia in elezione.

UNITA' D'OFFERTA: n. 5 Tecnici di Radiologia, come segue:
CR Opera: circa 136 ore/mese, secondo le esigenze di servizio.
CR Bollate: circa 136 ore/mese, secondo le esigenze di servizio.
CC San Vittore: circa 400 ore/mese, secondo le esigenze di servizio.

FIGURA PROFESSIONALE SANITARIA RICHIESTA: Tecnici di Radiologia con obbligo d'iscrizione all'albo professionale.

Laurea: Tecniche di Radiologia Medica per Immagini e Radioterapia

Centro di costo a cui assegnare la risorsa: La sede di prima e principale assegnazione sarà uno dei seguenti tre Istituti Penitenziari facenti capo al DIPSA San Paolo e alla Direzione Medica Area Penitenziaria della ASST Santi Paolo e Carlo (CR Opera, CC San Vittore, CR Bollate). Tale sede potrà variare a seconda delle necessità contingenti della ASST stessa.

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

X□ accessi diurni della durata di circa 6 ore, secondo le esigenze di servizio

X□ prestazioni necessarie secondo quanto previsto nel progetto e comunque programmate dal Coordinatore Infermieristico

X□ disponibilità per ulteriori accessi a chiamata per consentire la flessibilità del servizio.

X□ tariffe proposte: € 104 lordi per ogni accesso di 6 ore, finalizzate alla realizzazione delle attività progettuali.
Eventuale ulteriore attività prestata, darà luogo ad un compenso ulteriore proporzionato alla attività oraria effettuata. Eventuale riduzione della attività prestata, darà luogo ad una riduzione del compenso proporzionato alla attività oraria effettuata.

PERIODO TEMPORALE DI DURATA DEL PROGETTO: dalla data di stipula del contratto, per la durata di tre anni.

Modalità di finanziamento: bilancio (Sanità penitenziaria);

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 SOCIO SANITARIO
F.to Dott. G. L. Cattaneo

IL DIRETTORE
S.C. Direzione Medica di Presidio Area Penitenziaria
F.to Dott. C. Lari

Sistema Socio Sanitario

Regione Lombardia

ASST Santi Paolo e Carlo

~~~~~~

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

COGNOME: ________________________ NOME: ____________________ NATO/A A: ____________________ (__) IL _________

RESIDENTE A: ____

CODICE FISCALE: ____________________________ QUALIFICA PROFESSIONALE:____

DESCRIZIONE DELLE MODALITA' DI SODDISFACIMENTO DEL FABBISOGNO:

□ circa n. _______ accessi settimanali - oppure

□ circa n. ______ prestazioni complessive annuali - oppure

□ disponibilità per accessi a chiamata - oppure

□ 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., Coordinatore sanitario di Istituto coinvolti, sulla base della proposta elaborata dal libero professionista.

- Il Direttore del Dipartimento/UOC/S.S., Coordinatore Sanitario di Istituto 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.
~~~~~~