



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE

AVVISO PER L'ASSEGNAZIONE DI N. 26 ORE MENSILI DI ASSISTENZA MEDICA PSICHIATRICA, DI CUI N. 6 ORE PER IL PRESIDIO TOSSICODIPENDENTI, PRESSO LA CASA CIRCONDARIALE DI RAGUSA

L'Azienda intende individuare all'interno del personale medico dipendente specialista in psichiatria, soggetti interessati allo svolgimento, al di fuori dell'orario di servizio, di n. 26 ore mensili di assistenza psichiatrica in favore dei detenuti, di cui n. 6 ore mensili dedicate al presidio tossicodipendenti, ristretti presso la Casa Circondariale di Ragusa (ORE 20+6) per l'importo di Euro 32,28 l'ora lorde conforme a quella a suo tempo fissata dal Ministero della Giustizia.

Il medico, come sopra individuato dovrà svolgere il servizio al fine di assicurare la continuità, l'assistenza e l'estensione dell'intervento alle ipotesi di disturbo del comportamento o della personalità spesso non diagnosticata come patologia psichiatrica.

Dovrà altresì :

- **effettuare visite e prestazioni su richiesta del Responsabile dell'Area Sanitaria della Casa Circondariale;**
- **attenersi alle disposizioni che la Direzione dell'ASP o il Referente per la medicina penitenziaria, d'intesa con la Direzione della Casa Circondariale e con il Responsabile dell'area sanitaria della Casa Circondariale, emanano per il buon funzionamento dei servizi sanitari intramurali;**
- **rispondere ai quesiti clinici compilando il referto specialistico e suggerendo, se ricorre il caso, la terapia;**
- **trascrivere nell'apposito registro delle prestazioni medico specialistiche della branca di psichiatria il nominativo del paziente, la data e l'ora della visita o della prestazione, i dati obiettivi e diagnostici e le relative indicazioni terapeutiche, nonché le eventuali proposte di rinnovo della visita e di altre indagini specialistiche del detenuto od internato in luoghi esterni di cura;**
- **eseguire le visite e le prestazioni presso l'ambulatorio dell'istituto, salvo i casi, cui si renda necessario, per ragioni cliniche, l'effettuazione della visita e delle altre prestazioni direttamente nell'ambiente o spazio di degenza semprechè ciò sia tecnicamente eseguibile. La Direzione della Casa Circondariale assicurerà l'affluenza presso l'ambulatorio dei detenuti ed internati prenotati per la visita o prestazione specialistica in modo da consentire la continuità dell'attività professionale del medico;**
- **svolgere personalmente l'attività di consulenza specialistica, salvo i casi di assenza o di impedimento legittimo. In queste ultime ipotesi potrà assicurare il servizio un sostituto, nominato dall'ASP.**

L'ASP fornirà allo specialista gli ausili tecnici ed i materiali di consumo necessari per l'espletamento della propria attività.

I dipendenti interessati, dirigenti medici in possesso della specializzazione in psichiatria, possono presentare entro giorni 15 dalla pubblicazione del presente avviso sul sito aziendale al protocollo generale dell'Azienda, istanza indirizzata alla Direzione Affari Generali, Piazza Igea 1, Ragusa, corredata da curriculum professionale.

La istanza redatta secondo l'allegato modello può essere inoltrata con qualsiasi mezzo (consegna a mano, raccomandata, pec all'indirizzo protocollo.generale@pec.asp.rg.it).

L'Azienda si riserva di valutare le istanze, di graduarle secondo i criteri di cui al D.P.R. n. 483/1997 e s.m.i. e di individuare uno o più soggetti ai quali affidare le ore indicate, sia in modo esclusivo che congiuntamente, alternativamente o a rotazione.

**Il Direttore Generale
Arch. Angelo Aliquò**

Modello di domanda

**Spett. Azienda Sanitaria
Provinciale di Ragusa
procollo@pec.asp.rg.it**

Oggetto : conferimento n. 26 ore di assistenza psichiatrica Carcere di Ragusa.

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____ residente nel Comune di _____
_____ Provincia _____
Via/Piazza _____ dipendente dell'Azienda con matricola n. _____ in servizio
presso la U.O. _____ del Presidio _____
Codice Fiscale n. _____
tel. _____ fax _____
email _____
pec _____

CHIEDE

di partecipare alla procedura per il conferimento di n. 26 (20 + 6 dedicate al presidio tossicodipendenti) ore di assistenza psichiatrica presso il carcere di Ragusa.

ed a tal fine

consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, anche ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non rispondenti a verità, e consapevole altresì che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, questo soggetto/impresa decadrà dai benefici e dalle autorizzazioni per le quali la stessa dichiarazione è stata rilasciata

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000:

- 1) Di essere validamente iscritto all' Ordine dei Medici e di essere in possesso della specializzazione in psichiatria ;
- 2) Di aver maturato significative esperienze nell'attività di interesse come da curriculum vitae in formato europeo che si allega.

PRENDE ATTO

- che i dati sopra riportati, forniti in occasione della partecipazione alla presente procedura, saranno trattati esclusivamente ai fini dello svolgimento delle attività istituzionali dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Ragusa ai sensi di quanto previsto dalla vigente normativa in materia;
- che tali dati sono richiesti in virtù di espresse disposizioni di legge e di regolamento;
- che, in relazione al trattamento dei predetti dati, i concorrenti possono esercitare i diritti di cui al Regolamento UE 2016/679;
- che la comunicazione dei predetti dati ha natura di onere al fine della qualificazione per la procedura in oggetto e che un eventuale rifiuto determinerà l'impossibilità per l'Amministrazione di accogliere la presente istanza, provvedendo all'esclusione o all'annullamento della partecipazione alla procedura in oggetto.

Data _____

Firma del dichiarante

Allega:

Copia di un documento di identità in corso di validità

Curriculum Vitae su formato europeo da cui si evince la specifica esperienza e capacità professionale maturata;

MODELLO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **[COGNOME E NOME]**
Indirizzo **[Via o piazza, codice postale, città, provincia, paese]**
Telefono
Fax
E-mail

Nazionalità
Data di nascita **[Giorno, mese, anno GG/MM/YYYY]**

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) **[Inserire le proprie esperienze in ordine cronologico, partendo dalle più recenti]**
- Nome dell'azienda e città
- Tipo di società/ settore di attività
 - Posizione lavorativa
- Principali mansioni e responsabilità

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (dal – al o attualmente se si tratta del proprio impiego corrente) **[Inserire il proprio percorso formativo, in ordine cronologico, partendo dai corsi di studio/formazione più recenti]**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali studi / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica o certificato conseguita
- Eventuali livelli nella classificazione nazionale (se pertinente)

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

Maturate nel corso della vita e della propria esperienza lavorativa, anche se non supportata da attestati o da certificati ufficiali.

MADRELINGUA

[Indicare la propria lingua madre, più di una se bilingue]

ALTRE LINGUE

[Indicare la lingua]

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

[Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]

[Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]

[Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]

CAPACITÀ E COMPETENZE

RELAZIONALI

Mettere in evidenza la propria propensione ai rapporti interpersonali, soprattutto per posizioni che richiedono il lavoro in team o l'interazione con la clientela o partner aziendali.

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite]

CAPACITÀ E COMPETENZE

ORGANIZZATIVE

Esplicitare le capacità acquisite nell'eventuale coordinamento di altre persone o se incaricato di gestire progetti in contesti aziendali complessi e articolati.

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite]

CAPACITÀ E COMPETENZE

TECNICHE

Eventuale conoscenza di specifici macchinari o tecniche particolari, anche in ambito informatico/gestionali.

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite]

CAPACITÀ E COMPETENZE

ARTISTICHE

*(se inerenti alla professione ricercata)
Eventuali abilità in ambito musica, scrittura, grafica, disegno ecc.*

[Descrivere tali competenze e indicare se acquisite da autodidatta o presso scuole. Eventuale portfolio su richiesta]

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Eventuali altre competenze che si vogliono mettere in risalto anche se non strettamente collegate con la posizione ricercata.

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

PATENTE O PATENTI

ULTERIORI INFORMAZIONI

[Inserire qui ogni altra informazione pertinente o indicazioni aggiuntive utili a supporto della propria candidatura quali referenze passioni che si vogliono comunicare]

ALLEGATI

[Se presenti elencare qui gli allegati inviati.]

Autorizzo al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla Legge 196/03

**CONVENZIONE PER L'ESPLETAMENTO DEL SERVIZIO MEDICO-
PSICHIATRICO NEGLI ISTITUTI PENITENZIARI**

TRA

L'Azienda Sanitaria Provinciale di Ragusa, rappresentata dal Direttore Generale Arch. Angelo Aliquò domiciliato per la carica in Ragusa, Piazza Igea n.1

E

Il Dott. _____ dirigente medico specialista in psichiatria ;

E per conoscenza

La Direzione della Casa Circondariale di Ragusa (Amministrazione Penitenziaria) nella persona del suo Direttore Reggente Dr.ssa Giovanna Maltese

PREMESSO

Che ai sensi della Legge 9.10.1970 n. 740 e s.m.i. a tutti i medici che svolgono, a qualsiasi titolo, attività nell'ambito degli Istituti Penitenziari non sono applicabili le incompatibilità e le limitazioni previste dai contratti e dalle convenzioni con il Servizio Sanitario Nazionale;

Che l'art. 11 legge 16.07.1975 n. 354 prevede l'organizzazione di un servizio sanitario intramurale adeguato alle esigenze profilattiche e diagnostico-terapeutiche dei soggetti detenuti ed internati;

Che l'art. 3 del D.L.vo 22.6.99 n. 230 prevede che alla Azienda territorialmente competente sono affidati la gestione e il controllo dei Servizi Sanitari negli Istituti Penitenziari;

Che con il D.Lgs. 222/2015 e le disposizioni regionali emanate in materia si è proceduto al trasferimento delle suddette funzioni, ai sensi dell'art. 9 del D.L.vo n. 230/99 citato e del D.Lgs. 20.6.2005 n. 125;

Che il servizio sarà svolto da un dirigente medico all'interno dell'istituto con l'apporto professionale richiesto dalle norme dell'ordinamento penitenziario.

TUTTO CIO' PREMESSO

SI CONVIENE E SI STIPULA

Art. 1) L'Azienda e il dott. _____ con la presente instaurano un servizio integrativo specialistico in psichiatria in favore dei detenuti ed internati ristretti nell'Istituto, mediante accessi settimanali da parte del dirigente sanitario incaricato scelto dall'Azienda a seguito di avviso tra i propri dipendenti;

Art. 2) L'attività dovrà essere effettuata al di fuori del normale orario di servizio dallo specialista autorizzato in modo da garantire fino a un monte ore mensile di n. 20 + 6 per il servizio tossicodipendenti e per una retribuzione forfettaria del professionista, individuato sulla base di una tariffa oraria di Euro 32,28 lorde conforme a quella a suo tempo fissata dal Ministero della Giustizia e corrisposte dall'Azienda in busta paga a favore del suo dipendente, con esclusione di ogni altra indennità o gratificazione e di ogni trattamento previdenziale o assicurativo. L'Azienda rendiconta annualmente tale importo all'Assessorato della Salute per il relativo rimborso.

Art. 3) Il medico dirigente, come sopra individuato, in virtù del rapporto convenzionale stipulato, dovrà svolgere il servizio al fine di assicurare la continuità, l'assistenza e l'estensione dell'intervento alle ipotesi di disturbo del comportamento o della personalità spesso non diagnosticata come patologia psichiatrica.

Dovrà altresì :

- effettuare visite e prestazioni su richiesta del Responsabile dell'Area Sanitaria della Casa Circondariale;

- attenersi alle disposizioni che la Direzione dell'ASP o il Referente per la medicina penitenziaria, d'intesa con la Direzione della Casa Circondariale e con il Responsabile dell'area sanitaria della Casa Circondariale, emanano per il buon funzionamento dei servizi sanitari intramurali;
- rispondere ai quesiti clinici compilando il referto specialistico e suggerendo, se ricorre il caso, la terapia;
- trascrivere nell'apposito registro delle prestazioni medico specialistiche della branca di psichiatria il nominativo del paziente, la data e l'ora della visita o della prestazione, i dati obiettivi e diagnostici e le relative indicazioni terapeutiche, nonché le eventuali proposte di rinnovo della visita e di altre indagini specialistiche del detenuto od internato in luoghi esterni di cura;
- eseguire le visite e le prestazioni presso l'ambulatorio dell'istituto, salvo i casi, cui si renda necessario, per ragioni cliniche, l'effettuazione della visita e delle altre prestazioni direttamente nell'ambiente o spazio di degenza semprechè ciò sia tecnicamente eseguibile. La Direzione della Casa Circondariale assicurerà l'affluenza presso l'ambulatorio dei detenuti ed internati prenotati per la visita o prestazione specialistica in modo da consentire la continuità dell'attività professionale del medico;
- svolgere personalmente l'attività di consulenza specialistica, salvo i casi di assenza o di impedimento legittimo. In queste ultime ipotesi potrà assicurare il servizio un sostituto, nominato dall'ASP.

L'ASP fornirà allo specialista gli ausili tecnici ed i materiali di consumo necessari per l'espletamento della propria attività.

Art. 4) E' fatto assoluto divieto al sanitario di percepire direttamente dalla parte beneficiaria del servizio in parola o da privati compenso alcuno per l'attività di cui alla presente convenzione.

Art. 5) La presente convenzione ha durata di anni uno e scadrà il _____.

Art. 6) Le parti hanno facoltà di recedere dal rapporto con lettera A.R. da inoltrare

almeno 30 giorni prima dell'interruzione.

Art. 7) La presente convenzione verrà registrata solamente in caso d'uso.

Il relativo onere graverà sulla parte che vi abbia interesse.

Ragusa.....

Per l'Azienda Sanitaria Provinciale di Ragusa

Il Direttore Generale

Arch. Angelo Aliquò

Il Dirigente Medico Incaricato

Per presa visione e conoscenza

l'Amministrazione Penitenziaria

Il Direttore reggente

Dr.ssa Giovanna Maltese