ASL
CITTÀ DI TORINO

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE PIEMONTE
Azienda Sanitaria Locale "Città di Torino"
Costituita con D.P.G.R. 13/12/2016 n. 94
Cod. fiscale/P.I 11632570013
Sede legale: Via San Secondo, 29 – 10128 Torino
☎ 011/5661566 ☎ 011/4393111

S. C. Amministrazione del Personale Legale
Settore Personale Convenzionato
Via San Secondo, 29 - 10128 Torino
Tel. 0115662174/2176/2365/2091
e-mail convenzionati.interni@aslcittaditorino.it
pec personale.convenzionato@cert.aslto2.piemonte.it

Prot. n. 32078 /19

Torino, - 5 MAR 2019

Titolo....I..... Cat .....5..... Classe.....2.....

Ai Medici Neuropsichiatri Infantili
Convenzionati Interni
con incarico presso l'ASL Città di Torino

Oggetto: **AVVISO INTERNO** PER L'ASSEGNAZIONE DI TURNO VACANTE SPECIALISTICA AMBULATORIALE INTERNA DI N. 25.00 ORE SETTIMANALI CON PARTICOLARI CAPACITA', RISERVATO A **MEDICI NEUROPSICHIATRI INFANTILI CON INCARICO A TEMPO INDETERMINATO PRESSO L'ASL CITTA' DI TORINO,** AI SENSI DELL'ART. 18 DELL'ACN 17/12/2015.

Questa Azienda intende conferire un incarico ai sensi dell'art. 18 dell'ACN 17/12/2015 come di seguito indicato:

Profilo professionale richiesto: MEDICO con specializzazione in NEUROPSICHIATRIA INFANTILE in possesso di particolari capacità

Impegno orario: 25.00 (venticinque) ore settimanali non frazionabili come di seguito indicato:

PRESIDIO	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì	Totale ore
Pol. Via Tamagno 5 Cdc NEW_600856	9.00 - 13.00 14.00 - 16.00	9.00 - 13.00 13.30 - 16.30	9.00 - 13.00 13.30 - 16.30	8.30 - 13.30	-----	**25.00**

Sedi di incarico: Poliambulatorio Via Tamagno 5 - Distretto Nord Est

I medici interessati, il cui attuale impegno orario settimanale presso l'ASL Città di Torino non sia coincidente con il turno proposto, possono presentare la loro disponibilità compilando la domanda allegata al presente avviso, unitamente al curriculum vitae ed alla dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà relativa al possesso delle capacità professionali richieste ed inviarla esclusivamente via Posta Elettronica Certificata all'indirizzo:
personale.convenzionato-ex-aslto2@pec.aslcittaditorino.it
entro e non oltre le ore 12.00 del 15 MARZO **2019** al fine di incrementare il proprio orario di incarico fino al raggiungimento del limite massimo di 38 ore.
L'incarico verrà assegnato secondo i criteri di cui al comma 1, dell'art. 18, dell' ACN 17/12/2015 ai Medici specialisti che non siano già titolari di trattamento di quiescenza.
Si ringrazia per la collaborazione e si porgono cordiali saluti.

Il Direttore
S.C. Amministrazione del Personale e Legale
Dr.ssa Simonetta PAGANO

Il Responsabile del Procedimento
Ex artt. 5 e 6, Legge 7/8/1990 n. 241 e s.m.i.
Dr.ssa Laura PAPOFF
nm

SCHEDA PER RICHIESTA PUBBLICAZIONI DI AREA NEUROPSICHIATRIA INFANTILE CON CAPACITÀ PROFESSIONALI

Pubblicazione del marzo 2019 Azienda Sanitaria ASL Città di Torino

Branca NEUROPSICHIATRIA INFANTILE

Preso atto della seguente definizione delle capacità professionali di area medica approvata dal Comitato Zonale nella seduta del 13/2/2013

Per particolari capacità professionali si intendono abilità operative (1) e/o competenze clinico assistenziali (2) relative ad un ambito settoriale, che pur rientrando nelle competenze della branca specialistica, sono caratterizzate da attività così peculiari da richiedere una specifica preparazione professionale.
(1) abilità operative
Le abilità operative sono le competenze che derivano da apprendimenti esperienziali e attività professionale e sono relative all'utilizzazione di particolari tecniche strumentali, diagnostico terapeutiche, che presentino una evidenza scientifica.
(2) competenze clinico assistenziali
Le competenze clinico assistenziali derivano dall'esperienza applicativa e sono relative all'attività in settori nosologici o con particolari modelli di intervento.

SI RICHIEDONO LE SEGUENTI CAPACITÀ PROFESSIONALI

Descrizione delle capacità professionali richieste

Competenza nella gestione dei percorsi diagnostici dei disturbi di apprendimento con particolare riguardo alla padronanza della prassi normativa vigente in tema di legge 104, Dgr specifiche, accordi di Programma e circolari applicative in merito ai DSA, EES e BES.

Competenza ed esperienza nell'utilizzo della neuro-psicofarmmacologia dell'età evolutiva

Contesto di lavoro in cui si inserisce l'attività
(definizione dei mezzi, delle procedure in uso, la progettualità sanitaria globale e l'appropriato governo clinico all'interno del quale vengono collocate le particolari capacità professionali)

AMBULATORIO

Motivazioni per cui le capacità professionali sono ritenute aggiuntive e non rientrano nella normale pratica clinica

trattasi di competenze, specie, neuropsicofarmacologiche, non in possesso di tutti i professionisti della disciplina

Tipologia attrezzature presenti nella struttura per la diagnostica strumentale anche ai fini di una eventuale prova pratica.

Riferimenti aziendali della persona (nome, telefono, mail) con cui concordare eventuali modifiche della formulazione delle capacità professionali

D.ssa M. Baiona, direttore SC di NPI Nord, 3394327166

Nominativi, con riferimenti telefonici e di posta elettronica, dei due specialisti esperti dello specifico settore, designati dall'Azienda per la commissione paritetica di valutazione

1.
2.

01/03/2019

data timbro A.S.L./A.O. firma

ASL
CITTÀ DI TORINO

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE PIEMONTE
Azienda Sanitaria Locale "Città di Torino"
Costituita con D.P.G.R. 13/12/2016 n. 94
Cod. fiscale/P.I 11632570013
Sede legale: Via San Secondo, 29 – 10128 Torino
☎ 011/5661566 ☎ 011/4393111

Al Direttore
della S.C. Amministrazione del Personale
e Legale
Dr.ssa Simonetta PAGANO
PEC personale.convenzionato-ex-aslto2@pec.aslcittaditorino.it

DISPONIBILITA' ASSEGNAZIONE TURNI VACANTI
Dichiarazione ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445
da presentare unitamente ad una copia di un documento di identità

Il sottoscritto_____ matricola

_____ medico/professionista _____

specializzato nella branca di _____

in servizio presso _____ tel. _____.

Indirizzo PEC (obbligatorio) _____

CHIEDE

ai sensi dell'art. 18, comma 1, dell'ACN 17/12/2015 di partecipare all'assegnazione dei turni vacanti per l'area professionale di:

☐ MEDICINA SPECIALISTICA ☐ PSICOLOGIA

☐ BIOLOGIA

e in modo specifico, per le seguenti ore:

_____

DICHIARA DI ESSERE

☐ titolare di rapporto convenzionale a tempo indeterminato, ai sensi dell'ACN 17/12/2015, con anzianità d'incarico dal _____ e attualmente in servizio presso:

l'ASL _____ per numero ore settimanali _____
l'ASL _____ per numero ore settimanali _____
l'ASL _____ per numero ore settimanali _____
l'ASL _____ per numero ore settimanali _____
l'ASL _____ per numero ore settimanali _____

Torino , li _____

IL RICHIEDENTE

_____

Per i turni con capacità professionali specifiche allegare il curriculum vitae e la scheda riassuntiva delle capacità professionali,sotto forma di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà. La stessa deve contenere riferimenti precisi e verificabili rispetto a condizioni oggettive quali: attività specifiche svolte, sedi di effettuazione, riferimenti dei Responsabili di servizio, descrizione del contesto di svolgimento, la durata ed eventuale casistica clinica di pertinenza professionale. La mancata presentazione del curriculum e della scheda riassuntiva delle competenze comporterà l'esclusione dalla partecipazione ai turni con capacità professionali