

(ALL.1)

TERZO AVVISO DI SELEZIONE PER MEDICI TUTOR IN MEDICINA GENERALE PER LO SVOLGIMENTO DEL TIROCINIO PREVISTO DALL'ART. 26 DEL D.L.VO 368/1999 NELL'AMBITO DEL CORSO DI FORMAZIONE SPECIFICA IN MEDICINA GENERALE

L'art. 26 del D.L.vo 368/1999, punto D) prevede, tra l'altro, nell'ambito dei corsi di formazione specifica in medicina generale, di durata triennale, effettuati nella regione Friuli Venezia Giulia dal Centro di Formazione Regionale per i Medici di Medicina Generale (di seguito: CEFORMED), un periodo di formazione dei medici tirocinanti così articolato:

- 12 mesi presso un ambulatorio di un medico di medicina generale (MMG), convenzionato con il servizio sanitario nazionale (SSN), comprendente attività medica guidata ambulatoriale e domiciliare, e per questo TUTOR;
- 2 mesi presso un ambulatorio di un pediatra di libera scelta, convenzionato con il servizio sanitario nazionale (SSN), comprendente attività medica guidata ambulatoriale e domiciliare, e per questo TUTOR.

Il comma 4 dell'art. 27 del D.Lvo n. 368/1999 prevede che i medici Tutor di cui sopra, durante il periodo di formazione di loro competenza, eseguano puntualmente la valutazione del livello di formazione conseguito nel periodo di frequenza dai rispettivi medici tirocinanti che gli sono stati affidati.

Con decreto del Direttore generale dell'AAS n. 2 "Bassa Friulana-Isontina" n.332/15 era stato approvato un primo Avviso di selezione per medici Tutor in medicina generale, che prevedeva oltre ai requisiti necessari, i fabbisogni massimi, suddivisi per area di competenza delle Aziende per l'Assistenza Sanitaria.

Non essendo stato allora raggiunto il fabbisogno massimo in nessuna delle aree di competenza, ferma restando la necessità di un numero consistente di Tutor, fu bandito un secondo avviso con decreto del Direttore generale dell'AAS n. 2 "Bassa Friulana-Isontina" n.334/16 per disporre di un numero adeguato di Tutor e così programmare tutti gli affidamenti richiesti dai medici tirocinanti e soprattutto costituire un Elenco Regionale ufficiale dei Tutor per la medicina generale.

Non essendo ancora stati raggiunti i massimali per le singole aree ed essendosi aggravata la situazione del numero dei tirocinanti a seguito dell'inserimento dei cosiddetti "sovrannumero", risulta necessario un ulteriore avviso che integri l'Elenco regionale ufficiale dei Tutor, dopo il superamento dell'apposito corso di formazione previsto dalle normative.

E' fatto salvo, pertanto, l'Elenco regionale ufficiale dei Tutor, approvato con decreto del Direttore generale n. 625/16 per cui **tutti i medici e pediatri già inseriti in tale elenco non dovranno ripresentare istanza a seguito di questo nuovo avviso approvato con il presente provvedimento.**

Il numero massimo di potenziali tutor viene così rideterminato:

ASUITS - MMG: 10; PLS 5;
AAS n. 2 – Bassa Friulana-Isontina: MMG 10; PLS 5;
AAS n. 3 – Alto Friuli-Collinare-Medio Friuli: MMG 10; PLS 5;
ASUIUD – MMG 10; PLS 5;
AAS n. 5 – Friuli Occidentale: MMG 10; PLS 5;

Requisiti per la partecipazione all'avviso

Ai sensi del DPR 445 dd. 28/12/2000, il Medico di medicina generale e Pediatra di Libera Scelta dichiarano, sotto la propria responsabilità, e consapevoli delle sanzioni penali cui vanno incontro in caso di false dichiarazioni, di possedere i seguenti requisiti:

- 1) **convenzione in atto con un' Azienda per l'Assistenza Sanitaria del FVG;**
- 2) **convenzionamento con il SSN da almeno 10 anni oppure da almeno 5 anni se si è in possesso del diploma di formazione specifica in medicina generale;**
- 3) **numero di assistiti al momento della domanda: minimo 750;**
- 4) **attività esclusiva di medico di medicina generale o di pediatra di libera scelta;**
- 5) **totale disponibilità a frequentare lo specifico corso di formazione professionale e tutti gli ulteriori specifici percorsi formativi eventualmente organizzati dalla regione FVG, per il mantenimento della funzione, nel corso del triennio;**
- 6) **dichiarazione di aver preso visione del disposto del D.L.vo 196/03 (GU 174 dd.29/07/03 – Supplemento Ordinario n.123) e di autorizzare il trattamento dei dati personali e la comunicazione degli stessi alle sedi formative nel rispetto della normativa vigente per le attività relative all'ammissione e allo svolgimento del corso e per ogni altra finalità ad esso correlata;**

Si precisa inoltre che l'incompleta o errata segnalazione nella domanda in questione dei dati richiesti sarà considerata quale requisito non posseduto e che, in ogni caso, il presente Avviso non vincola in alcun modo il CEFORMED che si riserva di non dare corso alla presente procedura;

Nel caso che il numero delle domande pervenute dovesse superare i fabbisogni massimi previsti per le aree delle AA.AA.SS come sopra specificati, Il CEFORMED provvederà alla formazione di apposite graduatorie, secondo i seguenti criteri oggettivi:

- 1) Attività di Tutor e/o Formazione c/o CEFORMED o analoga Scuola di formazione per MMG **(0,5 punti per tirocinante - massimo 15 punti);**
- 2) Disporre di personale di segreteria (**3 punti**);
- 3) Disporre di personale infermieristico(**4 punti**);
- 4) Per i MMG far parte della medicina di gruppo integrata (**8 punti**);
- 5) Per i PLS far parte della medicina di gruppo (**8 punti**), in rete (**5 punti**) o in associazione (**3 punti**);
- 6) Organizzazione dell'accesso in studio prevalentemente su appuntamento (**3 punti**);
- 7) Sistema di gestione delle cartelle cliniche tramite p.c. collegati in rete con appositi programmi dedicati accreditati CICOM (**2 punti**);
- 8) Possesso diploma/attestato di formazione di medico di medicina generale, tipo CEFORMED o analogo di altre regioni (**15 punti**);

per un **totale massimo di 50 punti**.

In caso di parità di punteggio, verrà privilegiato il medico che ha la minore età. In caso di ulteriore parità, faranno fede la data e l'ora di presentazione della domanda di ammissione.

In considerazione di quanto sopra espresso, si allega un fac-simile di domanda (in formato Word, utilizzabile, Allegato 2) che l'aspirante Tutor dovrà presentare debitamente compilata e firmata, **entro 30 giorni dalla data di pubblicazione sul BUR della Regione FVG, del presente terzo Avviso**, via PEC, o direttamente c/o la Segreteria del CEFORMED, oppure a mezzo R.A.R. inviata entro la scadenza, purché poi arrivi entro 7 giorni dalla data di scadenza (fa fede il timbro postale), pena l'esclusione dall'Avviso e dai corsi.

La partecipazione all'avviso, la frequenza del corso di formazione previsto e il successivo inserimento nell'Elenco regionale dei Tutor, non comportano l'instaurazione di un rapporto di dipendenza o lavoro convenzionale, né con il CEFORMED, né con il Servizio Sanitario Nazionale.

L'Azienda si riserva la facoltà, a suo insindacabile giudizio, di prorogare, sospendere o revocare in tutto o in parte il presente avviso qualora ne rilevasse la necessità e l'opportunità per ragioni di pubblico interesse o in presenza di diverse determinazioni nazionali e/o regionali in materia, senza che i partecipanti alla selezione possano avanzare pretese o diritti di sorta.

Con la partecipazione al presente avviso è implicita, da parte degli aspiranti, l'accettazione senza riserve di tutte le prescrizioni in esso contenute.

Gorizia,

IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Antonio Poggiana

Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: ANTONIO POGGIANA
CODICE FISCALE: PGGNTN64M30C743F
DATA FIRMA: 25/01/2018 15:52:47
IMPRONTA: 7C0CE05F245D63A0952EA33E93BF66D5CD8782BD69BC6D1391E297BBBCB1EFFF
CD8782BD69BC6D1391E297BBBCB1EFFF8209412ECA5B4D422047F2AD54107545
8209412ECA5B4D422047F2AD541075453DDBF1B47E5113E008F1A24A9489BED5
3DDBF1B47E5113E008F1A24A9489BED5439294EC40FD6A684714F5023BC932E9

NOME: BERNARDETTA MAIOLI
CODICE FISCALE: MLABNR58E67G148U
DATA FIRMA: 25/01/2018 15:58:35
IMPRONTA: 24B8AA85ACF70EA45DE3EC593275EECE3FF77519D988BD79487384172E1B1E48
3FF77519D988BD79487384172E1B1E48A78E2F76957E4C98A908455174BCD385
A78E2F76957E4C98A908455174BCD38513D8314F44D6B6DFC0911184D3E64CCF
13D8314F44D6B6DFC0911184D3E64CCFAC596A663330B537AAA51B2C503D412A

NOME: SERGIO PAULON
CODICE FISCALE: PLNSRG51T05I904P
DATA FIRMA: 25/01/2018 16:04:59
IMPRONTA: 672614C5EECDB82E05EC39FD6F1AF8F37D8606524559D31E627A12904BB60671
7D8606524559D31E627A12904BB606717E4E265BDE588711D44B4405C7E17D8A
7E4E265BDE588711D44B4405C7E17D8ADC5B98E69E5A9D2F945BB62383BFD232
DC5B98E69E5A9D2F945BB62383BFD23213C6AEB78D0A0AE7E8B48D93E9E26D6C

NOME: LIDIA DI STEFANO
CODICE FISCALE: DSTLDI62L70Z614O
DATA FIRMA: 25/01/2018 16:21:04
IMPRONTA: 15E52A30D625B1F5DA69D012B5984516AB60BBF2E7C685EC48A00CC8E3524317
AB60BBF2E7C685EC48A00CC8E35243174DDA139AE3D81953D417AF315013365B
4DDA139AE3D81953D417AF315013365B119D21ACD3326C8F92B1CC88D4A618E7
119D21ACD3326C8F92B1CC88D4A618E7AD905B6F2DBCEF215F3B3528312FEB85