



Regione Siciliana
Assessorato della Salute



REGIONE SICILIANA - ARNAS CIVICO
CENTRO REGIONALE TRAPIANTI
SICILIA

Selezione pubblica per l'affidamento di contratti, della durata di anno uno, di collaborazione a progetto.

Visto il D.A. 2719/10;

Visto il D.A. 265/11;

Visto il D.P.R. 445/00 "Testo unico sulla semplificazione amministrativa" e s.m.i.

Visto il D.lgs. n. 368/01 e s.m.i.

Vista la Legge n. 133 /08

Visto il D. Lgs. n. 196/03 e s.m.i.

Vista la Legge 92/2012 art. 1 commi 23-27

Visto il DL. 76/13

In esecuzione della determina n. *146* del *23/12/2013*, del Coordinatore Regionale del Centro Regionale Trapianti, esecutiva ai sensi di legge, è indetto avviso pubblico per la selezione, a mezzo di valutazione comparativa di curricula, per l'affidamento di contratti di collaborazione a progetto, della durata di anno uno alla figura professionale di seguito indicata con compiti assimilabili alla CTG C e CTG D del CNL Sanità:

Psicologo

Il compenso per ciascun incarico di collaborazione coordinata e continuativa a progetto al lordo delle ritenute erariali previste dalla normativa vigente e degli oneri a carico del CRT Sicilia, sarà pari a €27.500,00

REQUISITI GENERALI

- 1) Cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei paesi dell'Unione Europea. Sono richiamate, altresì, le disposizioni di cui all'art. 11 del D.P.R. n. 761/79 e dell'art. 2 del D.P.R. n. 487/94;
- 2) Godimento dei diritti politici;
- 3) Idoneità fisica all'impiego;
- 4) Non essere incorso nella destituzione, nella dispensa o nella decadenza da impieghi presso Pubblica Amministrazione
- 5) Titolo di studio previsto.

REQUISITI SPECIFICI

Psicologo:

- Laurea magistrale o di II Livello in psicologia e possesso di specializzazione coerente con l'attività di supporto psicologico ai familiari dei potenziali donatori d'organo;
- Abilitazione all'esercizio della professione ed iscrizione all'ordine degli Psicologi.

Saranno ammessi alla selezione coloro che possiedono i requisiti sopra indicati. Tutti i requisiti generali e specifici devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione delle domande di ammissione. L'importo complessivo dei citati contratti, al lordo delle ritenute erariali previste dalla normativa vigente e degli oneri a carico del Centro Regionale Trapianti, è quello indicato a fianco di ciascuna figura professionale sopra individuata. I tempi e le modalità dello svolgimento dell'attività lavorativa relativi all'incarico verranno concordati con il Coordinatore Regionale del Centro Regionale Trapianti.

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Le domande di ammissione alla presente selezione, da redigersi in carta libera, dovranno essere indirizzate al Coordinatore Regionale del Centro Regionale Trapianti Sicilia, presso l'Azienda di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione civico Di Cristina e Benfratelli – Piazza Nicola Leotta n. 4 – 90127 Palermo.

Le stesse dovranno pervenire, a pena esclusione, entro quindici giorni decorrenti dal giorno successivo alla pubblicazione del presente bando sul sito del CRT Sicilia <http://www.crtsicilia.it>.

Le domande di partecipazione dovranno essere inviate esclusivamente posta elettronica certificata all'indirizzo del CRT Sicilia crtsicilia@pec.it o tramite presentazione personale all'ufficio protocollo del CRT Sicilia e il termine fissato

per la presentazione delle domande e dei documenti è perentorio; qualora detto giorno sia festivo, il termine è prorogato al primo giorno successivo non festivo. L'eventuale riserva di invio successivo di documenti è priva di effetto. Le buste contenenti le domande dovranno indicare sull'esterno: - **Selezione pubblica per l'affidamento di contratti, della durata di anno uno, di collaborazione a progetto per la figura professionale di**

Alla domanda dovrà essere allegato a pena di esclusione copia di un documento di identità in corso di validità.

Nella domanda i candidati dovranno dichiarare sotto la propria responsabilità:

- Il possesso della cittadinanza italiana ovvero di essere equiparato dalla legge ai cittadini dello Stato Italiano;
- Il Comune nelle cui liste elettorali sono iscritti ovvero i motivi della non iscrizione o cancellazione delle stese liste;
- Ove obbligatorio abilitazione all'esercizio della professione e/o iscrizione all'ordine;
- L'assenza di condanne penali ovvero le eventuali condanne penali riportate;
- La posizione nei riguardi degli obblighi militari;
- Il possesso di titoli di studio con l'indicazione dell'anno del conseguimento, della votazione riportata e dell'università e/o istituto che lo ha rilasciato;
- Di non essere intercorso nella destituzione o decadenza da impieghi presso la pubblica amministrazione
- L'idoneità fisica a svolgere le attività inerenti l'attività da espletare; l'accettazione integrale di quanto previsto nel presente bando;
- Il proprio domicilio o recapito telefonico al quale si desidera che vengano trasmesse eventuali comunicazioni;
- Di prestare il proprio consenso al trattamento dei dati personali, ai sensi della Legge n.675/96;

La domanda deve contenere in modo esplicito tutte le dichiarazioni di cui sopra.

La generica dichiarazione di essere in possesso di tutti i requisiti, la mancanza di sottoscrizione, l'invio entro il termine di scadenza, determina l'invalidità della domanda stessa con l'esclusione dell'aspirante alla selezioni.

Ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. 445/2000 non viene richiesta l'autenticazione della sottoscrizione in calce alla domanda. La domanda priva di sottoscrizione è illegittima a tutti gli effetti per mancanza di un elemento essenziale.

L'amministrazione non si assume responsabilità per disguidi di notifiche determinati da mancata, errata o tardiva comunicazione di cambiamento di domicilio.

La mancata indicazione di uno dei requisiti specifici di ammissione comporta l'esclusione dalla partecipazione alla selezione qualora il possesso degli stessi non possa desumersi dal contenuto della domanda o dalla documentazione prodotta.

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

Alla domanda di partecipazione al concorso i concorrenti devono allegare:

- 1 Il titolo di studio richiesto come da requisito di ammissione in cui risulti la votazione conseguita, con la specifica se trattasi di nuovo o vecchio ordinamento;
- 2 Tutte le certificazioni relative ai titoli che si ritiene opportuno presentare ai fini della valutazione di merito, comprese le pubblicazioni (edite e stampa) che dovranno essere allegate in originale o autocertificati nei modi di legge.
- 3 Un curriculum formativo e professionale redatto in forma di autocertificazione, su carta libera, datato e firmato;
- 4 Elenco dei documenti, dei titoli e delle pubblicazioni prodotti.
- 5 Si precisa che ai sensi del Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa di cui al Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 così come modificato dall'art. 15 comma 1 – Legge 12/11/2011 n. 183 le Pubbliche amministrazioni non possono più ricevere certificati rilasciati da altre Pubbliche amministrazioni in ordine a stati qualità personali e fatti. Tali certificazioni devono essere sempre sostituite dalle dichiarazioni sostitutive di certificazione o da atto di notorietà. Il Candidato tenuto conto da quanto precisato, dovrà in allegato alla domanda presentare o autocertificare ai sensi di Legge la documentazione di cui ai predetti punti 1 e 2.

I titoli devono essere prodotti in originale o autocertificanti nei modi di legge.

La mancata indicazione di uno dei requisiti specifici di ammissione comporta l'esclusione dalla selezione qualora il possesso degli stessi non possa desumersi dal contenuto della domanda o dalla documentazione prodotta.

Nella domanda di ammissione alla selezione, l'aspirante deve indicare il numero di telefono ed il domicilio presso il quale deve, ad ogni effetto, essergli fatta qualunque necessaria comunicazione.

L'elenco degli idonei sarà formato mediante valutazioni comparative dei curricula prodotti dai partecipanti.

La valutazione dei curricula e dei documenti prodotti da parte del partecipante, per ogni singola selezione, sarà effettuata dal Coordinatore Regionale del Centro Regionale Trapianti Sicilia.

Il Coordinatore Regionale del CRT Sicilia, per la predetta valutazione comparativa per ciascuna selezione, potrà avvalersi di una apposita Commissione.

L'aspirante cui sarà attribuito il contratto, entro quindici giorni dalla notifica, a pena di decadenza, dovrà iniziare l'attività di collaborazione, previa presentazione delle seguenti autocertificazioni:

- Dichiarazione di accettazione;
- Cittadinanza italiana;
- Certificato di nascita;

- Fotocopia codice fiscale;
- Autocertificazione casellario giudiziario e dei carichi pendenti.

L'effettiva erogazione degli assegni sarà subordinata all'attestazione dell'avvenuta prestazione e della regolare presenza, nonché al giudizio favorevole da parte de Coordinatore Regionale del CRT Sicilia. Gli assegni saranno pagati con rate mensili posticipate, l'importo dell'incarico è soggetto alle ritenute erariali e previdenziali e da tale importo saranno detratti anche gli oneri a carico del Centro Regionale Trapianti Sicilia. Il conferimento dell'incarico non instaura alcun rapporto di lavoro dipendente con il CRT.

L'incarico verrà conferito direttamente dal coordinatore Regionale del Centro Regionale Trapianti Sicilia.

In caso di rinuncia, anche successivamente al conferimento del contratto, potrà essere assegnato ulteriore contratto **per il periodo residuale, al candidato che verrà individuato dal Coordinatore Regionale del CRT Sicilia tra i candidati risultati idonei.**

Il Coordinatore Regionale
Dr. Vito Sparacino



SCHEMA ESEMPLIFICATIVO DI DOMANDA

Al Coordinatore del CRT
c/o ARNAS Civico- G. Di Cristina – Benfratelli
P.zza Nicola Leotta n. 4
90127 Palermo

Il/La sottoscritto/a _____ chiede di partecipare alla selezione pubblica per l'affidamento di contratti, della durata di anno uno, di collaborazione a progetto, per la figura professionale di:

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

1. di essere nato a _____ il _____ e di risiedere a _____, via _____ n. _____;
2. di essere di stato civile _____ (figli n. _____);
3. di essere in possesso della cittadinanza italiana (ovvero di essere in possesso del seguente requisito sostitutivo della cittadinanza italiana _____);
4. di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____ (ovvero di non essere iscritto nelle liste elettorali per il seguente motivo);
5. di essere nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi militari _____;
6. di non avere riportato condanne penali (ovvero di avere riportato le seguenti condanne penali _____);
7. di avere/non avere carichi pendenti;
8. di essere in possesso dei seguenti requisiti specifici di ammissione

_____;

9. di essere iscritto al relativo albo professionale della provincia di _____;
10. di avere/non avere prestato servizio presso pubbliche amministrazioni;
11. di non essere incorso nella destituzione, dispensa o decadenza da precedente impiego presso la pubblica amministrazione;
12. il consenso alla raccolta ed al trattamento dei dati personali, compresi i dati sensibili, per le finalità inerenti alla procedura concorsuale e l'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro (art. 23 del D. Lgs. 196 del 30 giugno 2003 e s.m.i.);
13. di autorizzare alla pubblicazione sul sito internet dell'Azienda: <https://www.ospedalecivicopa.org> e sul sito del CRT Sicilia <http://www.crtsicilia.it> dei verbali e degli esiti della valutazione di ciascun partecipante (nota Assessorato della Salute prot 23509 del 11/08/2010).

Chiede, infine, che ogni comunicazione venga fatta al seguente indirizzo:

Sig/Sig.ra _____
Via _____ **n.** _____ **cap.** _____
Comune _____
Telefono _____
Cellulare _____

Data _____

Firma

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(ART. 47 D.P.R. 445/2000)

Io sottoscritto/a _____ nato/a a _____, il
_____, residente a _____ Via
_____ n _____, consapevole delle sanzioni penali
previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76 D.P.R.
445/2000, nonché di quanto previsto dall'art. 75 del medesimo D.P.R. 445/2000

Dichiaro

Data _____

Firma _____

Spazio riservato all'Amministrazione

Atteso che il dichiarante Sig./Sig.ra _____
Identificato in base a _____ ha reso e
sottoscritto in mia presenza la sua stessa dichiarazione.

Data _____

Firma _____

Se la firma non viene apposta in presenza del funzionario ricevente occorre allegare fotocopia di un documento di idoneità in corso di validità.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(ARTT. 19 E 47 D.P.R. 445/2000)

Io sottoscritto/a _____ nato/a a _____, il
_____, residente a _____ Via
_____ n _____, consapevole delle sanzioni penali
previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76 D.P.R.
445/2000, nonché di quanto previsto dall'art. 75 del medesimo D.P.R. 445/2000

Dichiaro

Che la seguente documentazione

allegata in copia alla domanda di partecipazione per l'affidamento di contratti, della
durata di anno uno, di collaborazione a progetto, per la figura professionale di:
_____ è copia conforme all'originale da
me posseduto.

Data _____

Firma

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(ART. 46 D.P.R. 445/2000)

Io sottoscritto/a _____ nato/a a _____, il
_____, residente a _____ Via
_____ n _____, consapevole delle sanzioni penali
previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76 D.P.R.
445/2000, nonché di quanto previsto dall'art. 75 del medesimo D.P.R. 445/2000

Dichiaro

Data _____

Firma

Gentile Signore/a,

La presente informativa Le viene consegnata in ottemperanza all'art. 13 del Decreto Legislativo 196/2003.

Il trattamento dei dati si svolgerà nel pieno rispetto delle libertà fondamentali senza ledere la Sua riservatezza e la Sua dignità, adottando sempre principi ispirati alla correttezza, liceità e trasparenza e per scopi non eccedenti rispetto alle finalità della raccolta.

I dati da Lei forniti verranno trattati per espletamento di tutte le fasi concorsuali relative alla procedura per l'affidamento di contratti, della durata di anno uno, di collaborazione a progetto, per la figura professionale di:

Il trattamento potrà riguardare anche dati personali rientranti nel novero dei dati "sensibili" (l'eventuale adesione a partiti o sindacati, lo stato di salute) e "giudiziari" (certificati del casellario giudiziale, eventuali cessioni del quinto a seguito di ordinanza giudiziaria), indispensabili per svolgere quelle attività concorsuali e che non possono essere adempiute, caso per caso, mediante il trattamento di dati anonimi o di dati personali di natura diversa. Tale trattamento può essere autorizzato solo con il Suo consenso manifestato per iscritto.

I dati trattati non verranno comunicati a soggetti esterni privi di autorizzazione concessa dal Titolare, fatta salva la comunicazione di dati richieste, in conformità alla legge, da forze di polizia, dall'autorità giudiziaria, da organismi di informazione e sicurezza o da altri soggetti pubblici autorizzati e/o diffusione al fine degli adempimenti derivanti delle norme in materia di trasparenza.

Per il trattamento dei Suoi dati verranno utilizzati strumenti sia elettronici che manuali adottando tutte le misure di sicurezza idonee a garantire la riservatezza e l'integrità dei dati.

Il conferimento dei dati è facoltativo ma il rifiuto a fornirli pregiudicherebbe la parziale o totale partecipazione a tutte le fasi concorsuali ivi comprese le fasi di nomina di

conferimento dell'incarico.

Il Titolare del trattamento dei dati è:

Centro Regionale Trapianti Sicilia tramite dell'ARNAS Civico di Palermo legalmente rappresentata dal Commissario Straordinario.

In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art.7 del d.lgs.196/2003.

**FORMULA DI ACQUISIZIONE DEL CONSENSO
PER IL TRATTAMENTO DI DATI SENSIBILI e GIUDIZIARI**

Luogo _____ Data _____

Cognome _____ Nome _____

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del d.lgs. n. 196/2003, e consapevole, in particolare, che il trattamento riguarderà i dati "sensibili" e/o "giudiziari" di cui all'art.4 comma 1 lett. d) e lett. e), nonché artt.26-27 del d.lgs.196/2003, vale a dire i dati *"idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale"* e *"dati personali idonei a rivelare provvedimenti di cui all'articolo 3, comma 1, lettere da a) a o) e da r) a u), del D.P.R. 14 novembre 2002, n. 313, in materia di casellario giudiziale, di anagrafe delle sanzioni amministrative dipendenti da reato e dei relativi carichi pendenti, o la qualità di imputato o di indagato ai sensi degli articoli 60 e 61 del codice di procedura penale"*.

Presta il suo consenso per il trattamento dei dati necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa.

In particolare,

Presta Non presta il suo consenso per la diffusione dei dati personali per le finalità e nell'ambito indicato nell'informativa.

Formula di acquisizione del consenso dell'interessato

Io sottoscritto/a _____ nato/a a _____, il
_____, residente a _____ Via
_____ n _____, acquisite le informazioni ai sensi
dell'art. 13 del D. Lgs.vo n. 196/2003 e della nota prot.n. 23509 del 11/08/2010
Assessorato Regionale della Salute, quale soggetto interessato nella procedura per
l'affidamento di contratti, della durata di anno uno di collaborazione a progetto, per la
figura professionale di: _____.

Publicata sulla G.U.R.S. n. _____ del _____

- presta il consenso al trattamento dei dati personali per i fini indicati nella
suddetta informativa
 - Do il consenso Nego il consenso

- presta il consenso per la diffusione dei dati personali per le finalità e nell'ambito
indicato nell'informativa
 - Do il consenso Nego il consenso

_____ li _____

Allegare copia documento di identità

Firma per esteso

TITOLO DEL PROGETTO	Assistenza psicologica nei reparti di rianimazione e nei centri di trapianto
DURATA DEL PROGETTO	ANNUALE
COSTO COMPLESSIVO DEL PROGETTO	€. 100.000,00

DESCRIZIONE DEL PROGETTO	
CONTESTO	<p>Gli attuali scenari epidemiologici sono caratterizzati da soggetti affetti da patologie inguaribili o ad alto indice di cronicità (oncologiche, neurologiche, cardiologiche, dismetaboliche, reumatiche) con diversi gradi di disabilità e decorso. In questi soggetti la sofferenza è caratterizzata sotto il profilo clinico da un susseguirsi di momenti di acuzie e di silenzi della patologia; i servizi sanitari sono da sempre abituati a rispondere in maniera efficace solo alle patologie acute, e nel caso di questi malati alle fasi di acuzie della malattia, chiudendo la propria prestazione con la dimissione del paziente stabilizzato.</p> <p>Ma oltre agli aspetti prettamente clinici, queste patologie sono caratterizzate da situazioni di ridotta autonomia con sofferenza psicologica e relazionale.</p> <p>Negli ultimi quarant'anni, l'intervento clinico degli psicologi in ambito psicoterapico, a livello nazionale, ha avuto ampia diffusione in ambito formativo e di sperimentazione nell'area socio-sanitaria.</p> <p>Gli studi in materia dimostrano peraltro che i costi sanitari sortiscono un abbattimento quando, sia nei pazienti cronici, che in quelli in fase diagnostica, viene implementato un intervento psicoterapico.</p>
DESCRIZIONE ATTIVITA' PREVISTE	<p>Si prevede l'utilizzo di psicologi nelle strutture ospedaliere con compiti non solo di sostegno ai familiari dei soggetti degenti nelle terapie intensive e ai pazienti in attesa di trapianto e trapiantati, ma anche di raccordo con le strutture territoriali, sia sanitarie che comunali, con gli hospice, con l'ADI nonché con le associazioni di volontariato.</p> <p>Questa modalità indicata come <i>Profilo di cura</i> sarà sperimentata costruendo dei modelli per le più comuni e diffuse problematiche cliniche che richiedono un supporto psicologico</p> <p>Tutto ciò consentirà di condividere tra molteplici professionisti e molteplici strutture (pubbliche ed accreditate) le modalità d'impiego integrato e sequenziale dei diversi compiti specifici, con lo scopo di definire una sorta di "gold standard" sia medico-scientifico che operativo, permettendo di implementare l'umanizzazione dell'assistenza ospedaliera con un supporto psicologico sia al degente e alla sua famiglia che all'operatore.</p>
OBIETTIVI qualitativi e quantitativi che si	Obiettivi Generali:

intendono conseguire	<ul style="list-style-type: none"> - Avvio, in tutte le strutture ospedaliere della Regione, dell'attività di assistenza psicologica per i pazienti candidati o sottoposti a trapianto e i familiari di pazienti degenti in reparti critici <p>Obiettivi Specifici:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Incontri con gli psicologi operati nel territorio e presso le strutture ospedaliere; - Elaborazione di un questionario atto a monitorare tutte le attività psicologiche erogate in Sicilia al fine di costruire una mappatura delle prestazioni. - Sollecitare le strutture ospedaliere ad organizzare corsi di formazione sulla Psicologia Ospedaliera in collegamento con realtà ospedaliere di altre Regioni in cui tali prestazioni sono da tempo erogate. - Incentivare momenti di incontro progettuale tra psicologi e operatori sanitari degli ospedali. - Miglioramento della qualità di vita dei pazienti e dei loro familiari - Raccordo con le strutture territoriali, sia sanitarie che comunali
TEMPI DI ATTUAZIONE (Cronoprogramma) entro i quali tali obiettivi si ritengono raggiungibili	<ul style="list-style-type: none"> - Obiettivi generali: entro 12 mesi - Obiettivi specifici: entro 4 e 8 mesi
INDICATORI preferibilmente numerici, che consentano di misurare la validità dell'investimento.	L'avvio del progetto favorirà la creazione di Coordinamento regionale delle attività di psicologia ospedaliera e la diffusione nei presidi ospedalieri della riabilitazione psicologica per i pazienti ricoverati nei reparti critici, in raccordo con le strutture territoriali.
INDICATORI DI PROCESSO	<ul style="list-style-type: none"> - Presa in carico del paziente; - Individuazione dei criteri di qualità dell'assistenza erogata; - Attuazione di programmi di alta formazione, che prevedano anche un interscambio di medici e infermieri tra strutture ospedaliere e servizi territoriali, al fine di garantire una integrazione effettiva e non solo istituzionale, tra soggetti diversi; - Verifica e consolidamento nel tempo dei risultati ottenuti in tutte le strutture ospedaliere e territoriali della Regione Sicilia - monitoraggio dei bisogni di assistenza psicologica dei malati, attraverso la somministrazione di questionari; - pianificazione delle attività insieme alle associazioni di volontariato che possono erogare prestazioni di natura diversa da quelle sanitarie
INDICATORI DI RISULTATO	<ul style="list-style-type: none"> - n. di presidi ospedalieri in cui viene istituita l'attività di riabilitazione psicologica/n. presidi - n. di pazienti assistiti - continuità alla assistenza; - Grado di soddisfazione del paziente/famiglia (valutazione attraverso test)
COSTI	Personale: €. 100.000,00