

AVVISO DI SELEZIONE PER TUTORI IN MEDICINA GENERALE e PEDIATRA DI FAMIGLIA PER LO SVOLGIMENTO DEL TIROCINIO PRATICO IN MEDICINA GENERALE E PEDIATRA DEL V/VI ANNO DELLA FACOLTÀ DI MEDICINA E CHIRURGIA, CORSO DI LAUREA SPECIALISTICA IN MEDICINA E CHIRURGIA

L'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della provincia di Catania ha sottoscritto nel 2003 una Convenzione con l'Università di Catania per la realizzazione di una didattica pratica di tirocinio presso gli studi dei Medici di Medicina Generale e Pediatra di Famiglia degli studenti del V/VI anno del corso di Laurea Specialistica in Medicina e Chirurgia.

Dopo la prima fase sperimentale, svolta da più di 30 Tutori, dato che con l'attivazione del V anno del nuovo Ordinamento gli studenti dovranno obbligatoriamente frequentare gli studi di Medicina Generale e Pediatra di famiglia, si rende ora necessario individuare altri Tutori per le attività di tirocinio e seminariali per i prossimi anni accademici, da scegliere tra i Medici e i Pediatri di Famiglia della provincia di Catania.

La frequenza degli studenti è prevista dal mese di Marzo 2007 secondo un calendario che sarà concordato con il Corso di laurea in Medicina e Chirurgia.

In forza alla Convenzione con l'Università, il Consiglio Direttivo dell'Ordine è tenuto a predisporre un elenco di medici di Medicina Generale, in attività che possano dichiarare sotto la propria responsabilità di possedere i seguenti **requisiti minimi**:

1. medici di medicina generale iscritti all'Ordine Provinciale di Catania
2. almeno **cinque** anni di anzianità di convenzione per la Medicina Generale/*Pediatria di Famiglia* con il SSN
3. numero di scelte superiore a 750 *od a 500 se Pediatra di Famiglia*
4. idoneità dei locali in cui avviene la didattica
5. disponibilità di un sistema informativo adeguato
6. congrua disponibilità di tempo per tale impegno
7. disponibilità a sottoporsi a valutazione per l'ingresso al periodo di insegnamento e in itinere per il mantenimento della funzione
8. disponibilità a svolgere almeno per un anno accademico l'attività didattica tutoriale a titolo gratuito

L'elenco così costituito, formato da tutti gli aspiranti alla attività di Tutore in possesso dei requisiti minimi, verrà sottoposto al Comitato Paritetico composto da membri dell'Università e dell'Ordine per l'individuazione dei Tutori .

Per la formazione dell'elenco, tra coloro che risulteranno possedere i requisiti, farà fede la data di protocollo della domanda, che può essere inoltrata o per lettera raccomandata (Via Ruggero di Lauria 81/a) o per raccomandata a mano direttamente agli uffici dell'Ordine o per fax al 095 498424 o per e-mail segreteria@ordinemedct.org entro e non oltre le ore 12 del 5 Marzo 2007

L'Ordine si riserva di eseguire specifici controlli per le verifiche delle autocertificazioni.

Allegato

Facsimile di domanda

Al Presidente dell'Ordine dei Medici Chirurghi e Odontoiatri della provincia di Catania,

Io sottoscritto..... nato a..... il..... e residente

in..... provincia di Catania in via....., laureato in

Medicina e Chirurgia a..... il....., essendo Medico di Famiglia / *Pediatra di Famiglia in attività*, convenzionato con l'ASL n.di.....,

chiedo di essere inserito nell'elenco dei Tutori in Medicina Generale / *Pediatra di Famiglia* per la realizzazione di una didattica pratica di tirocinio presso gli studi dei Medici di Medicina Generale degli studenti del corso di laurea Specialistica in Medicina e Chirurgia.

All'uopo dichiaro, sotto la mia responsabilità e consapevole che, chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso, è punibile ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (ai sensi dell'art.76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445), di possedere i **requisiti minimi** sotto elencati:

1. essere medico di Medicina Generale/*Pediatra di Famiglia* iscritto all'Ordine Provinciale di Catania
2. avere almeno cinque anni di anzianità di convenzione per la Medicina Generale/*Pediatria di Famiglia* con il SSN
3. avere un numero di scelte superiore a 750 *od a 500 come Pediatra di Famiglia*
4. disporre di un sistema informativo adeguato
5. avere idoneità dei locali in cui avviene la frequenza
6. possedere congrua disponibilità di tempo per tale impegno
7. essere disposto a svolgere almeno per un anno accademico l'attività didattica tutoriale a titolo gratuito

Indirizzo presso il quale si desidera ricevere la corrispondenza

Via..... n° ... Città

Telefono privato **Fax** **Cellulare**

Indirizzo e -mail

indirizzo dello studio professionale

Via..... n°

Telefono **Fax**

In attesa di un Vostro cortese riscontro, colgo l'occasione per porgere cordiali saluti.

....., lì.....

Firma

N.B: indicare l'attività esercitata come Medico di Medicina Generale oppure come Pediatra di Famiglia, sottolineando solo una della due opzioni previste