**AZIENDA SOCIO - SANITARIA TERRITORIALE**

**ASST della Valle Olona**

*21052* ***BUSTO ARSIZIO*** *– Via A. Da Brescia, 1*

*(D.G.R. n. X/4482 del 10/12/2015)*

Posiz. Arch. 1.4.2/

Prot. n. 52675 del 22.11.2022

**AVVISO INTERNO**

**RISERVATO AI DIRIGENTI MEDICI**

**PER AFFIDAMENTO INCARICHI**

**DI STRUTTURA SEMPLICE**

**(scadenza 6.12.2022 ore 12,00)**

Si comunica che, nel rispetto dei contenuti della D.G.R. n. XI/6960 del 19.9.2022 di approvazione del Piano di Organizzazione Aziendale Strategico della Azienda Socio Sanitaria Territoriale (ASST) della Valle Olona e tenuto conto di quanto previsto dal CCNL dell’Area Sanità sottoscritto in data 19.12.2019 e dal vigente Regolamento aziendale in materia di incarichi dirigenziali, sono avviate le procedure per il conferimento dei seguenti incarichi di struttura semplice con durata di 5 (cinque) anni:

**DIPARTIMENTO DI SCIENZE CHIRURGICHE**

* S.S. Endocrino-chirurgia afferente alla S.C. Chirurgia Generale Busto Arsizio
* S.S. Traumatologia afferente alla S.C. Ortopedia Busto Arsizio

**DIPARTIMENTO AREA CARDIOVASCOLARE**

* S.S. Unità di cure coronariche afferente alla S.C. Cardiologia e U.C.C. Saronno

**STAFF DELLA DIREZIONE SOCIOSANITARIA**

* S.S. Connessione funzioni territoriali afferente alla S.C. Funzioni Territoriali

L’incarico è conferibile a Dirigenti Medici – dipendenti dell’ASST - che abbiano maturato almeno 5 anni di servizio e abbiano superato la verifica del Collegio Tecnico.

I contenuti dell’incarico sono evidenziati nella scheda di analisi della posizione allegata al presente avviso quale parte integrante dello stesso.

##### I dirigenti interessati dovranno presentare la propria candidatura (redatta secondo l’allegato schema) corredata da un curriculum formativo e professionale in formato europeo, entro la data e l’ora sopraindicate, all’ufficio protocollo dell’Azienda mediante consegna a mano oppure attraverso posta elettronica certificata intestata all’aspirante candidato esclusivamente al seguente indirizzo: PROTOCOLLO@PEC.ASST-VALLEOLONA.IT; i documenti eventualmente allegati dovranno essere in formato pdf unico file ovvero pdf/A unico file. Non saranno considerate valide le domande inviate ad altra casella di posta elettronica dell’Azienda ovvero domande inviate con più allegati formato PDF o altro formato.

Le modalità di attribuzione dell’incarico sono stabilite dal Regolamento aziendale vigente in materia di affidamento, conferma e revoca di incarichi dirigenziali dell’Area Sanità.

La valutazione delle candidature sarà effettuata da apposita Commissione costituita dal Direttore del Dipartimento, dal Direttore di S.C. di afferenza e da un Direttore di S.C. del Dipartimento (individuato dal Direttore Sanitario/SocioSanitario). In caso di assenza del componente Direttore di Dipartimento/Direttore di S.C. il componente è individuato dal Collegio di Direzione.

La Commissione esaminatrice, ai fini della valutazione, disporrà complessivamente di 100 punti così ripartiti:

* colloquio: punti 60
* titoli posseduti: punti 40 di cui:
* punti 30 per esperienza professionale
  + - * + di cui 25 per attività di servizio;
        + di cui 2 per esiti valutazione collegi tecnici;
        + di cui 3 per esiti valutazione performance organizzativa e individuale degli ultimi tre anni;
* punti 10 per attività di studio, formazione, ricerca e pubblicazioni.

La Commissione di cui sopra dopo aver provveduto alla valutazione delle domande presentate dai singoli candidati e all’espletamento dei colloqui, proporrà al Direttore Generale il nominativo del dirigente che avrà conseguito il miglior punteggio.

L’incarico verrà conferito con idoneo provvedimento dal Direttore Generale il quale potrà affidare - motivando analiticamente la scelta - la posizione bandita anche ad un candidato che non avrà conseguito il miglior punteggio.

Il conferimento dell’incarico comporta la stipula di un atto di conferimento dell’incarico dirigenziale valido per la durata dell’incarico stesso.

Il Dirigente, al quale è conferito l’incarico, sarà sottoposto a valutazione come previsto dall’art. 57 del CCNL 19.12.2019 dell’Area Sanità.

L’incarico avrà durata di anni 5, fatto salvo quanto previsto dalle disposizioni normative vigenti, dal CCNL e dal Regolamento in materia di durata, conferma e revoca degli incarichi.

Gli esiti della procedura saranno pubblicati sul sito web delI’Azienda (www.asst-valleolona.it) nella sezione Lavora con noi/graduatorie finali.

L’Azienda si riserva la facoltà di revocare, sospendere, modificare o integrare, in tutto o in parte, il presente bando ovvero di non procedere al conferimento, totale o parziale, dell’incarico ancorché posto a selezione, ove ritenga non necessitino le condizioni per il conferimento.

Busto Arsizio, 22.11.2022

IL DIRETTORE GENERALE

Dr. Eugenio Porfido

*FORMAT DOMANDA*

Spett.le

ASST DELLA VALLE OLONA

Via Arnaldo da Brescia, 1

21052 BUSTO ARSIZIO

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dipendente in qualità di Dirigente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ assegnato alla Struttura \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del P.O. di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RIVOLGE ISTANZA

al fine di partecipare alle procedure per il conferimento del seguente incarico dirigenziale di Struttura Semplice “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”.

A tal fine allega curriculum formativo e professionale in formato europeo.

........................... data ..........…………......

firma: ....…………………..………...............

|  |
| --- |
| Formato europeo per il curriculum vitae |

|  |
| --- |
| Informazioni personali |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome |  |  |
| Indirizzo |  |  |
| Telefono |  |  |
| Fax |  |  |
| E-mail |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazionalità |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data di nascita |  |  |

|  |
| --- |
| Esperienza lavorativa |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **•** Date (da – a) |  |  |
| **•** Nome e indirizzo del datore di lavoro |  |  |
| **•** Tipo di azienda o settore |  |  |
| **•** Tipo di impiego |  |  |
| **•** Principali mansioni e responsabilità |  |  |

|  |
| --- |
| Istruzione e formazione |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| • Date (da – a) |  |  |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione |  |  |
| • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio |  |  |
| • Qualifica conseguita |  |  |
| • Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Capacità e competenze personali  *Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali*. |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Prima lingua |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Altre lingue |  |  |
|  |  |  |
| **•** Capacità di lettura |  |  |
| **•** Capacità di scrittura |  |  |
| **•** Capacità di espressione orale |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Capacità e competenze relazionali  *Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.* |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Capacità e competenze organizzative  *Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.* |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Capacità e competenze tecniche  *Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.* |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Capacità e competenze artistiche  *Musica, scrittura, disegno ecc.* |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Altre capacità e competenze  *Competenze non precedentemente indicate.* |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Patente o patenti |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ulteriori informazioni |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  | Il/La sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro/a che quanto contenuto nel presente curriculum, è corrispondente al vero. Inoltre, il/la sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali possano essere trattati nel rispetto del D.Lgs. n. 196/2003. |

Città , data

NOME E COGNOME (FIRMA) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(NB: la firma va apposta in originale)*

**SCHEDA DI ANALISI DELLA POSIZIONE**

**Posizione di tipo: B- Struttura Semplice**

**1) ANAGRAFICA DELLA POSIZIONE**

Denominazione della Posizione: Endocrino- chirurgia

Unità Operativa di riferimento: Chiururgia generale Busto Arsizio

Codice: *(non compilare)*

Presidio: Busto Arsizio

Dipartimento di appartenenza:Scienze Chirurgiche

Tipologia delle attività (solo per area clinica):degenza,

Posizione ricopribile da personale: -medico -

**2) MISSION DELLA POSIZIONE (perché esiste)**

Soddisfare, sia in termini di consulenza tecnica che di pratiche attuative, le esigenze dei pazienti ambulatoriali o ricoverati affetti da patologie endocrine di interesse chrurgico

**3) AREE DI RESPONSABILITÀ DELLA POSIZIONE (ciò di cui risponde)**

AdR 1: Gestione efficiente delle risorse assegnate secondo le indicazioni del Direttore della SC e in base agli obiettivi assegnati

AdR 2: Aggiornamento scientifico continuo nella patologia di riferimento

AdR 3:

**4) PROFILO ATTESO (titoli di studio, specializzazione, formazione specifica, anzianità di servizio, esperienza, ecc.)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Num* | Descrizione | Posseduto (SI / NO) |
| 1 | Specializzazione in chirurgia generale |  |
| 2 | Esperienza di almeno 5 anni nella diagnostica e trattamento della patologia in oggetto |  |
| 3 | Partecipazione a congressi e corsi di aggiornamento |  |
| 4 |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **4.2 Conoscenze tecnico-professionali (competenze specifiche, procedure, tecniche, tipologie interventi, ecc.)** | | | | |
| *Num.* | *Descrizione* | *Possibile Unità di Misura* | *Livello richiesto (\*)* | *Livello posseduto (\*)* |
| 1 | Conoscenza teoriche aggiornate della patologia in oggetto |  | 3 |  |
| 2 | Esperienza pratica pluriennale in chirurgia endocrina |  | 3 |  |
| 3 | Conoscenze teoriche delle principali tecniche chirurgiche mininvasive |  | 3 |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |

*(\*) 1 = Da acquisire 2= Di base 3= Approfondita 4= Eccellente/Formatore*

**SCHEDA DI ANALISI DELLA POSIZIONE**

**Posizione di tipo: Struttura Semplice**

**1) ANAGRAFICA DELLA POSIZIONE**

Denominazione della Posizione: Traumatologia

Unità Operativa di riferimento: Ortopedia - Busto

Codice:

Presidio: Busto Arsizio

Dipartimento di appartenenza:Scienze Chirurgiche

Tipologia delle attività (solo per area clinica):

Posizione ricopribile da personale: medico

**2) MISSION DELLA POSIZIONE (perché esiste)**

Gestione della traumatologia dell’apparato locomotore, sotto la supervisione del Direttore di S.C. ed attraverso l’adozione di linee guida e procedure diagnostiche/protocolli.

**3) AREE DI RESPONSABILITÀ DELLA POSIZIONE (ciò di cui risponde)**

AdR 1: Conoscenza tecnica e clinica

AdR 2: Esperienza clinica

AdR 3: Qualità

AdR 4: Aggiornamento continuo

AdR 5: Follow-up della casistica

AdR 6: Didattica

**4) PROFILO ATTESO / POSSEDUTO DAL CANDIDATO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Num* | Descrizione | Posseduto (SI / NO) |
| 1 | Capacità organizzativa |  |
| 2 | Conoscenze metodiche |  |
| 3 | Conocenza attrezzature, strumentari |  |
| 4 | Conoscenza chirurgia ortopedica |  |
| 5 | Partecipazioni a corsi |  |
| 6 | Specializzazione ortopedia e traumatologia |  |
| 7 | Esperienza chirurgica |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **4.2 Conoscenze tecnico-professionali** | | | | |
| *Num.* | *Descrizione* | *Possibile Unità di Misura* | *Livello richiesto (\*)* | *Livello posseduto (\*)* |
| 1 | Capacità diagnostica in carenza di informazioni |  | 4 |  |
| 2 | Abilità all'uso della strumentazione disponibile |  | 4 |  |
| 3 | Capacità di adattare il comportamento alle risorse disponibili |  | 3 |  |
| 4 | Capacità di organizzare i flussi di patologia |  | 3 |  |
| 5 | Disponibilità a fornire protocolli all'équipe dell'urgenza |  | 3 |  |
| 6 | Disponibilità a rivedere la attuazione dei protocolli |  | 3 |  |
| 7 | Insegnamento a specializzandi |  | 3 |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |

*(\*) 1 = Da acquisire 2= Di base 3= Approfondita 4= Eccellente/Formatore*

SCHEDA DI ANALISI DELLA POSIZIONE

**Posizione di tipo: B-Strutt Semplice**

**1) ANAGRAFICA DELLA POSIZIONE**

Denominazione della Posizione: U.C.C. (Unità di cure coronariche)

Unità Operativa di riferimento: Cardiologia e U.C.C. Saronno

Codice:

Presidio: Saronno

Dipartimento di appartenenza:Dipartimento Area Cardiovascolare

Tipologia delle attività (solo per area clinica):degenza - consulenziale

Posizione ricopribile da personale: medico

**2) MISSION DELLA POSIZIONE (perché esiste)**

Organizzazione dell'area di terapia intensiva cardiologica. Gestione della sindrome coronarica acuta, aritmie cardiache maligne, scompenso cardiaco acuto/grave (diffusione, implementazione nella pratica corrente dei protocolli diagnostico-terapeutici). Gestione dell’insufficienza respiratoria acuta e secondaria a quadro di scompenso cardiaco grave e/o shock cardiogeno, con impostazione e gestione della ventilazione non invasiva mediante apparecchiature di cPAP e/o NIV.

**3) AREE DI RESPONSABILITÀ DELLA POSIZIONE (ciò di cui risponde)**

AdR 1: Organizzazione della UCC .

AdR 2: Coordinamento del personale assegnato .

AdR 3: Gestione apparecchiature e predisposizione capitolati per acquisti strumentazioni.

AdR 4: Implementazione nella pratica corrente di nuove tecnologie diagnostico-terapeutiche e attraverso addestramento e formazione.

**4) PROFILO ATTESO / POSSEDUTO DAL CANDIDATO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Num* | Descrizione | Posseduto (SI / NO) |
| 1 | Esperienza nell'area di emergenza cardiologica come attività predominante per non meno di 12 mesi. Autonomia nell'impianto e gestione di pace-maker temporanei |  |
| 2 | Capacità di relazione interpersonale, abilità di motivare e coordinare il team. |  |
| 3 | Conoscenza tecnica delle apparecchiature, capacità di utilizzo delle stesse. Esperienza nella predisposizione e valutazione delle caratteristiche tecniche nei capitolati. |  |
| 4 | Aggiornamento continuo ed acquisizione di nuove tecnologie diagnostico-terapeutiche. |  |
| 5 | Conoscenza ed esperienza nella gestione della ventilazione non invasiva |  |
| 6 | Conoscenza ed esperienza nella gestione della contropulsazione aortica |  |
| 7 | Conoscenza ed esperienza delle tecniche di BLS e di ACLS |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **4.2 Conoscenze tecnico-professionali** | | | | |
| *Num.* | *Descrizione* | *Possibile Unità di Misura* | *Livello richiesto (\*)* | *Livello posseduto (\*)* |
| 1 | Conoscenza dei mezzi diagnostico-terapeutici impiegati nell'emergenza e urgenza cardiologica (elettrostimolazione, ecografia anche transegofacea). |  | 3 |  |
| 2 | Interpretazione e gestione di malfunzionamenti di dispositivi elettrostimolatori impiantabili, indicazioni a rivascolarizzazione miocardica urgente, monitoraggio emodinamico invasivo e non invasivo. |  | 3 |  |
| 3 | Conoscenza di fondamenti di management. |  | 2 |  |
| 4 | Conoscenza delle caratteristiche tecniche di pace-maker e defibrillatori. Conoscenza della gestione del follow-up di pazienti portatori di dispositivi elettrostimolatori impiantati. |  | 2 |  |
| 5 | Conoscenza delle apparecchiature di ventilazione non invasiva |  | 3 |  |
| 6 | Conoscenza ed esperienza nella gestione della contropulsazione aortica |  | 3 |  |
| 7 | Conoscenza ed esperienza nel cateterismo dx e nel monitoraggio emodinamico |  | 3 |  |

*(\*) 1 = Da acquisire 2= Di base 3= Approfondita 4= Eccellente/Formatore*

**SCHEDA DI ANALISI DELLA POSIZIONE**

**Posizione di tipo: B-Struttura Semplice**

**1) ANAGRAFICA DELLA POSIZIONE**

Denominazione della Posizione: Connessioni funzioni territoriali

Unità Operativa di riferimento: Funzioni territoriali

Codice:

Presidio:

Dipartimento di appartenenza:Staff Direzione Sociosanitaria

Tipologia delle attività (solo per area clinica):consulenziale - integrazione col territorio

Posizione ricopribile da personale: medico,

**2) MISSION DELLA POSIZIONE (perché esiste)**

Sviluppo di modelli per l’adozione di azioni di miglioramento per facilitare l’accesso degli utenti ai servizi del Polo.

**3) AREE DI RESPONSABILITÀ DELLA POSIZIONE (ciò di cui risponde)**

AdR 1: Sviluppo di modelli di continuità assistenziale

AdR 2: Sviluppo di nuovi modelli organizzativi di integrazione della rete socio sanitaria

AdR 3: Coordinamento della funzione aziendale si assitente sociale per lo sviluppo dei processi di integrazione e di raccordo tra gli ambiti ospedaliero e territoriale

AdR 4: Process owner interdipartimentale per le attività socio-sanitarie

AdR 5: Coordinamento delle iniziative di formazione continua interdipartimentale

AdR 6: Contribuire alla rilevazione dei bisogni all’utente dei territori di competenze ASST

**4) PROFILO ATTESO / POSSEDUTO DAL CANDIDATO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Num* | Descrizione | Posseduto (SI / NO) |
| 1 | Capacità di analisi organizzativa e pianificazione dei servizi |  |
| 2 | Capacità di gestione del personale affidato |  |
| 3 | Capacità di gestione di gruppi di lavoro tematici |  |
| 4 | Capacità di gestione trasversale dei processi |  |
| 5 | Capacità di gestione di piani formativi |  |
| 6 |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **4.2 Conoscenze tecnico-professionali** | | | | |
| *Num.* | *Descrizione* | *Possibile Unità di Misura* | *Livello richiesto (\*)* | *Livello posseduto (\*)* |
| 1 | Tecniche di programmazione socio sanitaria |  | 3 |  |
| 2 | Epidemiologia descrittiva e valutativa dei servizi |  | 3 |  |
| 3 | Tecniche di gestione dei processi di formazione continua |  | 3 |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |

*(\*) 1 = Da acquisire 2= Di base 3= Approfondita 4= Eccellente/Formatore*