**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.142/159

 Prot. n. 37296/18.7.2024

**AVVISO INTERNO**

**RISERVATO AI DIRIGENTI DELL’AREA SANITA’**

**PER AFFIDAMENTO DI INCARICHI**

**DI STRUTTURA SEMPLICE**

**(scadenza 19.08.2024, 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 23.01.2024 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:

**STAFF DIREZIONE SANITARIA**

* S.S. Unità Farmaci Antiblastici afferente alla S.C. Farmacia Ospedaliera
* S.S. Farmacovigilanza e Formazione afferente alla S.C. Farmacia Ospedaliera

**DIPARTIMENTO EMERGENZA URGENZA**

* S.S. Terapia del Dolore afferente alla S.C. Anestesia e Rianimazione Busto Arsizio
* S.S. Terapia Intensiva Saronno afferente alla S.C. Anestesia e Rianimazione Saronno

**DIPARTIMENTO DI SCIENZE MEDICHE**

* S.S. Semintensiva Respiratoria afferente alla S.C. Medicina Interna Gallarate
* S.S. Attività ambulatoriale afferente alla S.C. Medicina Interna Saronno

**DIPARTIMENTO DI SCIENZE CHIRURGICHE**

* S.S. Chirurgia ed Endoscopia digestiva afferente alla S.C. Chirurgia Generale Saronno

L’incarico è conferibile a Dirigenti dell’Area Sanità – 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 nelle schede di analisi delle posizioni allegate al presente avviso quale parte integrante dello stesso.

##### I dirigenti interessati dovranno presentare la propria candidatura (redatta secondo l’allegato schema) 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.

##### Alla domanda di partecipazione l’aspirante deve allegare:

##### - un curriculum professionale, redatto in forma di dichiarazione sostitutiva di cui al D.P.R. 445/2000, datato e firmato. Il curriculum dovrà evidenziare le attività professionali, di studio, direzionali-organizzative, le esperienze formative pertinenti con l’incarico da attribuire. Al fine di consentire il controllo degli elementi dichiarati il curriculum dovrà riportare la precisa indicazione riferita ai periodi e alle aziende/enti in cui sono state maturate le attività e le esperienze indicate;

##### - le pubblicazioni e ogni altra documentazione utile ai fini della selezione;

##### - la fotocopia (fronte e retro) di documento valido di identità personale

##### - le valutazioni relative all’ultimo triennio se di Aziende diverse dall’ASST Valle Olona.

##### 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 conformemente alle previsioni del sopracitato Regolamento. La data, l’ora e la sede del colloquio saranno comunicate successivamente mediante posta elettronica.

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, redigerà apposito verbale che sarà trasmesso al Direttore Generale.

L’incarico verrà conferito con idoneo provvedimento dal Direttore Generale.

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 dell’Azienda (www.asst-valleolona.it).

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, 18.07.2024

 IL DIRETTORE GENERALE

 F.to Dr.ssa Daniela Bianchi

SCHEMA DI DOMANDA

 ALLA 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a tempo indeterminato assegnato alla Struttura \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del Presidio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**RIVOLGE ISTANZA**

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

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000 per il caso di dichiarazione mendace e falsità in atti, dichiara:

🞏 di aver preso visione dell’informativa relativa al trattamento dei dati e di acconsentire al trattamento degli stessi nel rispetto delle disposizioni di cui al GDPR 679/2016 (Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali;

🞏 di aver preso visione del testo integrale dell’avviso interno di cui alla presente procedura e di accettare senza riserve tutte le condizioni in esso contenute;

🞏 di aver maturato un’anzianità di almeno 5 anni di servizio effettivo nel profilo professionale di Dirigente del ruolo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🞏 di avere superato la verifica del Collegio Tecnico (da allegare all’istanza se di Azienda/Ente diverso dall’ASST Valle Olona)

🞏 di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🞏 di essere titolare di uno dei seguenti incarichi dirigenziali:

🞏 incarico di struttura complessa

🞏 incarico di struttura semplice a valenza dipartimentale

🞏 incarico di struttura semplice

🞏 incarico professionale di altissima professionalità

🞏 incarico di alta specializzazione

🞏 incarico professionale di consulenza, di studio e di ricerca, ispettivo, di verifica e di controllo.

🞏 di aver prestato servizio alle dipendenze di:

Denominazione Ente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

periodo dal (gg/mm/aa) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al (gg/mm/aa) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Posizione funzionale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Area e disciplina di inquadramento\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🞏 di aver partecipato ai seguenti corsi (riferiti all’ultimo decennio):

TITOLO DEL CORSO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ENTE ORGANIZZATORE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

LUOGO DI SVOLGIMENTO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATA E DURATA DEL CORSO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PRESENZIATO COME:

•uditore

•relatore

•docente

•con conseguimento ECM (N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ ECM)

TITOLO DEL CORSO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ENTE ORGANIZZATORE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

LUOGO DI SVOLGIMENTO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATA E DURATA DEL CORSO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PRESENZIATO COME:

•uditore

•relatore

•docente

•con conseguimento ECM (N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ ECM)

TITOLO DEL CORSO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ENTE ORGANIZZATORE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

LUOGO DI SVOLGIMENTO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATA E DURATA DEL CORSO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PRESENZIATO COME:

•uditore

•relatore

•docente

•con conseguimento ECM (N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ ECM)

TITOLO DEL CORSO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ENTE ORGANIZZATORE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

LUOGO DI SVOLGIMENTO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATA E DURATA DEL CORSO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PRESENZIATO COME:

•uditore

•relatore

•docente

•con conseguimento ECM (N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ ECM)

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

 firma: ....……………...............

Allega alla presente:

* curriculum formativo e professionale datato e firmato;
* la fotocopia (fronte e retro) di documento valido di identità personale;
* le valutazioni relative all’ultimo triennio se di Aziende/Enti diversi dall’ASST Valle Olona;
* eventuali pubblicazioni e ogni altra documentazione utile ai fini della selezione, tenuto conto di quanto previsto nella scheda di analisi della posizione;
* elenco datato e firmato dei documenti e dei titoli presentati, numerato progressivamente.

|  |
| --- |
| 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 sanzioni penali richiamate dall’art.46 del DPR n.445/2000 nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, 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: Struttura Semplice**

**1) ANAGRAFICA DELLA POSIZIONE**

Denominazione della Posizione: Unità Farmaci Antiblastici

Unità Operativa di riferimento: Farmacia Ospedaliera

Presidio Ospedaliero: Aziendale

Dipartimento di afferenza: Staff Direzione Sanitaria

Tipologia delle attività (solo per area clinica):

Posizione ricopribile da personale: Farmacista

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

Valutazione dei protocolli di chemioterapia/ematologia e delle prescrizioni di galenica clinica, allestimento delle terapie oncologiche e delle preparazioni galeniche, gestione ed elaborazione informatica delle terapie.

Garantire le attività finalizzate all’utilizzo in sicurezza e in appropriatezza dei farmaci.

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

AdR1: gestione ed elaborazione informatica delle terapie;

AdR2: tenuta del registro informatico degli esposti;

AdR3: formazione ed addestramento del personale assegnato;

AdR4: collaborazione alle attività certificazione UNI EN ISO 9001:2015.

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Num* | Descrizione | Posseduto(SI / NO) |
| 1 | Requisiti di Legge |  |
| 2 | Comprovata preparazione nella materia |  |
| 3 | Esperienza nell’area di responsabilità  |  |
| 4 | Conoscenza della lingua inglese  |  |
| 5 | Conoscenza base di informatica |  |
| 6 | Capacità di lavorare in gruppi multidisciplinari |  |

|  |
| --- |
| **4.2 Conoscenze tecnico-professionali** |
| *Num.* | *Descrizione* | *Possibile Unità di Misura* | *Livellorichiesto (\*)* | *Livello posseduto (\*)* |
| 1 | Preparazione in farmacologia e in tecnica farmaceutica |  | 4 |  |
| 2 | Conoscenza della normativa specifica |  | 4 |  |
| 3 | Capacità di utilizzo dei gestionali di riferimento |  | 3 |  |
| 4 | Conoscenza degli strumenti di HTA, risk management e budget impact |  | 3 |  |

*(\*) 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: Farmacovigilanza e Formazione

Unità Operativa di riferimento: Farmacia Ospedaliera

Presidio Ospedaliero: Aziendale

Dipartimento di afferenza: Staff Direzione Sanitaria

Tipologia delle attività (solo per area clinica):

Posizione ricopribile da personale: Farmacista

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

Garantire le attività finalizzate all’utilizzo in sicurezza ed in appropriatezza dei farmaci. Garantire la formazione aziendale sui farmaci attraverso corsi di formazione, consulenza su aspetti specifici, stesura di protocolli aziendali, invio di note informative. Effettuare attività di Farmacovigilanza secondo la normativa nazionale con interventi di sensibilizzazione, formazione e supporto al personale sanitario nella segnalazione di sospette reazioni avverse a farmaco. Condurre progetti di farmacovigilanza finanziati con fondi AIFA/regionali con il coinvolgimento dei clinici dell’azienda e in collaborazione con il centro regionale FV. Partecipare alle attività e alle progettazioni del Comitato Infezioni Ospedaliere (CIO). Gestire e monitorare l’appropriatezza dei flussi File F, File R, schede AIFA, con la formazione dei prescrittori/utilizzatori, secondo le normative vigenti, gli obiettivi strategici e nel rispetto degli indirizzi aziendali e regionali di programmazione.

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

AdR1: raccolta e gestione, secondo normativa, delle segnalazioni di sospetta reazione avversa a farmaco, invio report periodici e note informative, conduzione di progetti di farmacogilanza;

AdR2: stesura protocolli aziendali per la gestione e l’utilizzo in sicurezza e appropriatezza dei medicinali, realizzazione di incontri di formazione;

AdR3: gestione e monitoraggio file F/ File R, schede di monitoraggio AIFA;

AdR4: gestione del prontuario terapeutico ospedaliero aziendale e segreteria commissione terapeutica aziendale;

AdR5: formazione e addestramento del personale.

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Num* | Descrizione | Posseduto(SI / NO) |
| 1 | Requisiti di Legge |  |
| 2 | Comprovata preparazione nella materia |  |
| 3 | Esperienza nell’area di responsabilità  |  |
| 4 | Conoscenza della lingua inglese  |  |
| 5 | Capacità di gestire relazioni a livello istituzionale (regione Lombardia, ATS) |  |
| 6 | Capacità di lavorare in gruppi multidisciplinari |  |

|  |
| --- |
| **4.2 Conoscenze tecnico-professionali** |
| *Num.* | *Descrizione* | *Possibile Unità di Misura* | *Livellorichiesto (\*)* | *Livello posseduto (\*)* |
| 1 | Conoscenza della normativa su farmaci e farmacovigilanza |  | 4 |  |
| 2 | Preparazione in farmacologia |  | 4 |  |
| 3 | Capacità di utilizzo dei gestionali di riferimento |  | 3 |  |
| 4 | Conoscenza degli strumenti di HTA, risk management e budget impact |  | 3 |  |

*(\*) 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: Terapia Del Dolore

Unità Operativa di riferimento: Anestesia e Rianimazione Busto Arsizio

Presidio Ospedaliero: Busto Arsizio

Dipartimento di afferenza: Dipartimento Emergenza Urgenza

Tipologia delle attività (solo per area clinica): Ambulatoriale, consulenza, degenze

Posizione ricopribile da personale: medico

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

L’attività di Terapia del Dolore rappresenta un riferimento esclusivo per patologie acute e croniche responsabili di sindrome dolorose osteo-articolari, muscolari, viscerali e neuropatiche non gestibili sul territorio dalle risorse della medicina di base, nei reparti di degenza e in Pronto Soccorso.

La figura professionale del Responsabile di Struttura Semplice di Terapia del Dolore definisce, in coordinamento con il Direttore di Unità Operativa di Anestesia e Rianimazione, le procedure di gestione clinica ed assistenziale del paziente affetto da dolore cronico ed acuto, benigno e di supporto nel trattamento del dolore oncologico, condividendole con i componenti dell’equipe di Terapia del Dolore ed interfacciandosi con gli altri operatori sanitari che collaborano per il progetto “Ospedale senza dolore”, la Medicina del Territorio e gli altri gangli della rete ragionale di Terapia del Dolore, al fine di migliorare l’outcome, la qualità di vita dei pazienti e l’efficienza delle procedure applicate.

Gli ambiti di azione comprendono:

* Diagnostica del dolore vertebrale e in generale osteoarticolare, muscolare, neuropatico (anamnesi, esame obiettivo, imaging)
* Trattamento del dolore mediante approccio farmacologico sistemico (convenzionale e non convenzionale con cannabis medica), infiltrativo (utilizzo di metodiche infiltrative ecoguidate di faccette articolari, periradicolari, intrarticolari, ozonoterapia), Scrambler Therapy e mediante un approccio multidisciplinare in collaborazione con altri specialisti (psicologo, psichiatra, nutrizionista, fisioterapista, medico di Medicina Generale)
* Revisione ed implementazione dei protocolli di gestione del paziente affetto da dolore acuto e cronico e stesura di PDTA
* Organizzazione e coordinamento di un programma aziendale didattico per operatori sanitari che collaborano per il progetto “Ospedale senza dolore” e per i Medici di Medicina Generale
* Integrazione ospedaliera e territoriale (medici di base, degenze, Pronto Soccorso, farmacie) per la condivisione dei percorsi terapeutici e dei protocolli.

La posizione descritta si propone di mantenere uno standard di eccellenza e di riferimento nell’assistenza ambulatoriale e di degenza; si propone in particolare di introdurre forti elementi di innovazione clinica, quali l’impiego di nuove tecniche di ozono-terapia, Scrambler Therapy, trattamento con cannabis medica che rappresentano un’opzione gestionale con impatto decisivo/risolutivo in talune sindromi dolorose croniche resistenti ai comuni trattamenti.

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

AdR 1: Aggiornamento e stesura dei protocolli diagnostico-terapeutici per il trattamento del dolore acuto e cronico

AdR 2: Introduzione di nuove tecniche e procedure anestesiologiche finalizzate al miglior outcome del paziente es. terapie infiltrative ecoguidate, ozonoterapia, Scrumbler Therapy, cannabis medica

AdR 3: Revisione dei consensi informati per procedure infiltrative, mediche con oppioidi, mediche con cannabis medica

AdR 4: Formazione ed aggiornamento professionale dei medici, specializzandi e del personale infermieristico afferenti all’ambulatorio di Terapia del Dolore

AdR 5: Attività di consulenza nei Reparti, in Pronto Soccorso e sul Territorio

AdR 6: Risposte alle richieste dell’utenza (corretta gestione amministrativa delle agende, corretta gestione logistica degli spazi dedicati, accoglienza, presa in carico del paziente e del percorso terapeutico, verifica dell’efficacia delle cure tramite visite di controllo, interazione da remoto)

AdR 7: Verifica della qualità della prestazione erogata

AdR 8: Verifica della soddisfazione dei collaboratori e della crescita culturale dell’equipe

**4.1) Profilo Atteso**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Num.* | *Descrizione* | *Posseduto**(SI / NO)* |
| 1 | Requisiti di Legge/Contrattuali |  |
| 2 | Anzianità di servizio superiore a 5 anni |  |
| 3 | Attitudine relazionale nella gestione multidisciplinare  |  |
| 4 | Capacità di programmazione coerente con le risorse |  |
| 5 | Partecipazione a gruppi di lavoro e docenza, ad eventi formativi sui temi in oggetto |  |

|  |
| --- |
| **4.2 Conoscenze tecnico-professionali** |
| *Num* | *Descrizione* | *Possibile Unità di Misura* | *Livellorichiesto (\*)* | *Livello posseduto (\*)* |
| 1 | Conoscenza di farmacologia specifica nel settore |  | 3 |  |
| 2 | Padronanza di tecniche infiltrative mediante l’ausilio ecografico |  | 3 |  |
| 3 | Conoscenza ed esperienza in ozonoterapia, Scrambler Therapy |  | 3 |  |
| 4 | Competenza nella stesura di progetti organizzativi e percorsi clinici interdisciplinari |  | 3 |  |
| 5 | Padronanza nell’uso dell’ecografo |  | 3 |  |

*(\*) 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: Terapia intensiva Saronno

Unità Operativa di riferimento: Anestesia e Rianimazione Saronno

Presidio: Saronno

Dipartimento di appartenenza:Dipartimento Emergenza Urgenza

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

Posizione ricopribile da personale: medico

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

Gestisce, d’intesa con il Responsabile della Struttura Complessa di Anestesia e Rianimazione ed in coordinamento con il Dipartimento di Emergenza, Urgenza ed Accettazione, le attività cliniche della Terapia Intensiva ed organizza e coordina le risorse al fine di migliorare la pratica clinica, l'outcome dei pazienti, il rapporto costi-benefici dei trattamenti intensivi ed il clima organizzativo.

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

AdR1: Responsabile della diagnosi, trattamento e stabilizzazione dei pazienti ricoverati presso il reparto di Terapia Intensiva

AdR2: gestire e programmare ricoveri, monitoraggi e trattamenti perioperatorio dei pazienti operati di maggiore complessità a supporto all’attività chirurgica ed anestesiologica

AdR3: collabora con il Responsabile Locale del Prelievo di Organi e Tessuti nel processo di donazione multi-organo e multi-tessuti

 AdR4: gestione organizzativa delle consulenze specialistiche rianimatorie e die trattamenti rianimatori in urgenza-emergenza presso i Reparti di Degenza, i Servizi di Diagnostica ed il Pronto Soccorso e dei trasferimenti con accompagnamento rianimatorio dei pazienti critici

AdR5: collabora con le UO di degenza e con il Pronoto Soccorso nella gestione di pazienti sottoposti a supporto ventilatorio non invasivo

AdR 6: Analizza i problemi presenti nella Struttura e propone al Direttore di Unità Operativa Complessa piani specifici per la risoluzione degli stessi

AdR 7: responsabile della stesura e dell’aggiornamento di protocolli diagnostico-terapeutici e linee guida secondo i più attuali standard of care

AdR 8: responsabile della formazione e dell’aggiornamento professionale dei Medici e degli Infermieri afferenti alla Terapia Intensiva sui temi di pertinenza

AdR 9: promuove le innovazioni procedurali finalizzate al miglioramento della comunicazione e della sicurezza ed alla riduzione dell’errore e del rischio clinico

AdR 10: collabora con il Responsabile dell’Unità Operativa Complessa nella gestione economica e nel processo di budgeting della Terapia Intensiva, anche partecipando alla definizione degli obiettivi di budget per l’assegnazione delle risorse legate alla retribuzione di risultato con l’individuazione degli obiettivi da raggiungere da parte di ciascuno ed illustrando gli obiettivi assegnati ai propri collaboratori

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Num* | *Descrizione* | *Posseduto**(SI / NO)* |
| 1 | Requisiti di legge  |  |
| 2 | Anzianità di servizio superiore a 5 anni |  |
| 3 | Comprovata esperienza clinica nell’ambito della medicina critica |  |
| 4 | Esperienza nella stesura di progetti organizzativi e percorsi clinici interdisciplinari |  |
| 5 | Partecipazione ad eventi formativi e di aggiornamento |  |
| 6 | Capacità di lavorare in gruppo, impostare e condurre il gioco di squadra, motivare e delegare  |  |
| 7 | Capacità di raccolta delle informazioni, di analisi e sintesi dei dati e di elaborazione di strategie volte alla soluzione dei problemi |  |
| 8 | Capacità organizzativa ed orientamento ai risultati |  |

|  |
| --- |
| **4.2 Conoscenze tecnico-professionali** |
| *Num.* | *Descrizione* | *Possibile Unità di Misura* | *Livellorichiesto (\*)* | *Livello posseduto (\*)* |
| 1 | Elevato livello di conoscenza della fisiopatologia delle alterazioni di organi ed apparati nel paziente critico |  | 3 |  |
| 2 | Conoscenza ed esperienza della gestione del paziente chirurgico ad alto rischio anestesiologico |  | 3 |  |
| 3 | Conoscenza ed esperienza del trattamento di patologie mediche quali ad es. shock settico, insufficienza respiratoria, insufficienza cardiocircolatoria ed insufficienza renale |  | 3 |  |
| 4 | Conoscenza ed esperienza del trattamento del paziente acuto politraumatizzato |  | 3 |  |
| 5 | Conoscenza ed esperienza delle metodiche di monitoraggio avanzato in anestesia e terapia intensiva  |  | 3 |  |
| 6 | Conoscenza ed esperienza della metodica ecografica in ambito critico, delle tecniche di gestione avanzata delle vie aeree e fibrobroncoscopia, delle tecniche di ventilazione invasiva e non invasiva, delle tecniche di depurazione extrarenale |  | 3 |  |
| 7 | Conoscenza ed esperienza delle procedure invasive in Terapia Intensiva quali ad es. cateterismi vascolari, tracheotomia, drenaggio toracico |  | 3 |  |
| 8 | Conoscenza degli strumenti operativi (clinical round, debriefing, checklist, reminder, poster) finalizzati al miglioramento della comunicazione e della sicurezza ed alla riduzione dell’errore e del rischio clinico |  | 3 |  |
| 9 | Conoscenza di modelli e criteri di triage, dei criteri di ammissione e dimissione dalla Terapia Intensiva e dei sistemi EWS per l'identificazione tempestiva dei livelli di gravità |  | 3 |  |

*(\*) 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: Semintensiva Respiratoria

Unità Operativa di riferimento: Medicina Interna Gallarate

Presidio: Gallarate

Dipartimento di appartenenza:Scienze Mediche

Tipologia delle attività (solo per area clinica):Degenza, consulenziale, integrazione con il territorio (centri riabilitativi), interazione con la medicina del territorio /altre U.O. per interscambio culturale

Posizione ricopribile da personale: medico

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

Gestione Semintensiva respiratoria ad indirizzo internistico per l’assistenza di pazienti affetti da patologia medica acuta, es:

-insufficienza respiratoria acuta, anche avvalendosi di ventilazione non invasiva

-stati settici in toto compreso trattamento di eventuale complicanza respiratoria associata

-scompenso cardiaco acuto

-shock a diversa etiologia gestibile al di fuori di U.T.I.

Tali pazienti possono afferire all’Unità: da Pronto Soccorso, U.O. di Terapia Intensiva, con la quale si realizzano collaborazione ed interscambio reciproco in base all’esigenza di trattamento del singolo paziente, o da altre U.O. dell’ASST.

Il fine è rappresentato dal raggiungimento del miglioramento clinico/stabilizzazione dei parametri vitali del paziente, al fine di poterlo riallocare presso U.O. a minor intensità di Cura, trasferirlo presso Centri riabilitativi o Ospedale di comunità, se richiesto.

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

AdR1: appropriatezza e validità del percorso diagnostico e terapeutico: necessità di implementare e consolidare modelli di approccio secondo good medica practice al paziente pluripatologico in un setting internistico di alta intensità di cure;

AdR2: tempi di degenza: nonostante la criticità della tipologia di pazienti è necessario applicare modelli di percorso di cura che tengano presente la necessità di ridurre al minimo i tempi di degenza per garantire una adeguata rotazione dei letti e prevenire le complicanze da lungo degenza;

AdR3: complessità dell’assistenza (peso clinico): indice di complessità medio superiore a 1;

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Num.* | *Descrizione* | *Posseduto**(SI / NO)* |
| 1 | Requisiti di legge |  |
| 2 | Anzianità servizio > 5 anni |  |
| 3 | Capacità valorizzazione risorse strutturali, umane e tecniche |  |
| 4 | Caratteristiche di leadership |  |
| 5 | Capacità di creazione di un ambiente sereno e stimolante per tutti gli operatori |  |
| 6 | Capacità di proporre ed applicare protocolli e Linee Guida aggiornati |  |
| 7 | Capacità di creare collegamenti con strutture del territorio |  |
| 8 | Disponibilità a collaborazioni scientifiche |  |

|  |
| --- |
| **4.2 Conoscenze tecnico-professionali** |
| *Num.* | *Descrizione* | *Possibile Unità di Misura* | *Livellorichiesto (\*)* | *Livello posseduto (\*)* |
| 1 | Gestione insufficienza respiratoria acuta |  | 4 |  |
| 2 | Conoscenza tecniche di ventilazione invasiva/non invasiva |  | 4 |  |
| 3 | Buone competenze di endoscopia bronchiale |  | 2 |  |
| 4 | Gestione tracheocannule |  | 2 |  |
| 5 | Gestione accessi vascolari |  | 2 |  |
| 6 | Gestione paziente neuromuscolare |  | 3 |  |
| 7 | Gestione disfagia |  | 2 |  |
| 8 | Possesso abilitazione ALS |  | 3 |  |

*(\*) 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: Attività ambulatoriale

Unità Operativa di riferimento: Medicina interna Saronno

Presidio: Saronno

Dipartimento di appartenenza:Scienze mediche

Tipologia delle attività (solo per area clinica):ambulatoriale, consulenziale, integrazione con il territorio, degenza, degenza breve e pronto soccorso

Posizione ricopribile da personale: medico

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

Diagnosi, diagnosi precoce, cura e follow-up dei pazienti affetti da malattie di emostasi e trombosi, ipertensione e rischio cardiovascolare, Immuno-Reumatologia, Osteoporosi, Endocrinologia e tutte le relativa complicanze infettivologiche attuando e promuovendo i protocolli diagnostico-terapeutici sempre aggiornati. Attività ambulatoriale, attraverso MAC, e di assistenza e consulenza per i pazienti affetti da patologie ricoverati nelle U.O. di Presidio e ad integrazione con il territorio. Attivazione di percorsi ambulatoriali atti a ridurre gli accessi in pronto soccorso e a prendersi in carico pazienti dal pronto soccorso.

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

AdR1: Proporre modelli organizzativi di attività ambulatoriali e di consulenza

AdR2: Gestione efficiente delle risorse assegnate secondo le indicazioni del Direttore della SC e in base agli obiettivi assegnati

AdR3: Garantire applicazione criteri per la gestione attività ambulatoriali e di consulenza secondo quanto concordato con il responsabile della U.O.

AdR4: Collaborazione e consultazione per i Medici del Territorio

AdR5: Promozione di rapporti collaborativi con altri specialisti in presidio

AdR6: Verifica delle qualità delle prestazioni erogate

Adr7: Adozione di procedure e linee guida cliniche ed educazionali per pazienti e personale sanitario, anche per l’utilizzo di farmaci biologici, in collegamento con ambienti specialistici Universitari e Ospedalieri Regionali

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Num* | *Descrizione* | *Posseduto**(SI / NO)* |
| 1 | Requisiti di Legge |  |
| 2 | Attitudine personale a disporre modelli organizzativi |  |
| 3 | Partecipazioni a corsi |  |
| 4 | Specializzazione in medicina interna o equipollenti o affini  |  |
| 5 | Esperienza clinica / specializzazione in Medicina Interna |  |

|  |
| --- |
| **4.2 Conoscenze tecnico-professionali** |
| *Num.* | *Descrizione* | *Possibile Unità di Misura* | *Livellorichiesto (\*)* | *Livello posseduto (\*)* |
| 1 | Esperienza attività ambulatoriali |  | 3 |  |
| 2 | Conoscenza di base sistema qualità |  | 3 |  |
| 3 | Esperienza gestione paziente ambulatoriale |  | 3 |  |
| 4 | Diagnosi e trattamento di tutte le complicanze infettivologiche dei pazienti afferenti all’ambulatorio soprattutto immunodepressi reumatologici e diabetici  |  | 3 |  |
| 5 | Esperienza nella presa in carico dei pazienti complicati in attività ambulatoriale  |  | 3 |  |

*(\*) 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: Chirurgia ed Endoscopia Digestiva

Unità Operativa di riferimento: Chirurgia Generale Saronno

Codice:

Presidio: Saronno

Dipartimento di appartenenza: Dipartimento Scienze Chirurgiche

Tipologia delle attività (solo per area clinica): ambulatoriale, consulenziale, integrazione con il territorio - day hospital

Posizione ricopribile da personale: medico

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

Coordinare e gestire una attività specialistica (clinica e strumentale) di endoscopia digestiva, a favore di cittadini che ne abbiano bisogno, sia ambulatorialmente sia in regime di ricovero, per soddisfare, in tempi congrui, esigenze diagnostiche, terapeutiche e di follow-up degli stessi, con supporto tecnologico adeguato.

Eseguire e gestire le richieste in azienda di indagini endoscopiche anche di altri presidi Soddisfare la richiesta di screening di secondo livello per il tumore del colon retto Conoscere modernizzazione e evoluzione tecnologica della branca diagnostica

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

AdR1: esecuzione di endoscopie digestìve di primo e secondo livello

AdR2: esecuzione di esofagogastroduodenoscopie diagnostiche e terapeutiche

AdR3 : esecuzione di colonscopie diagnostiche e terapeutiche

AdR4: trattamento endoscopico in urgenza delle emorragie digestive

AdR5: esecuzione di procedure endoscopiche sulle vie biliari

AdR6: costante controllo sulla qualità delle prestazioni erogate

AdR7: adeguamento flessibile del numero di prestazioni al numero di richieste

AdR8: proporre e provvedere ad un razionale utilizzo delle risorse

AdR9: adozione ed attuazione di linee guida diagnostico—terapeutiche

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Num* | Descrizione | Posseduto(SI / NO) |
| 1 | Requisiti di Legge |  |
| 2 | Esperienza pluriennale in endoscopia |  |
| 3 | Esperienza chirurgica adeguata |  |
| 4 | Esperienza clinica nelle indicazioni alla endoscopia diagnostica |  |
| 5 |  |  |

|  |
| --- |
| **4.2 Conoscenze tecnico-professionali** |
| *Num.* | *Descrizione* | *Possibile Unità di Misura* | *Livellorichiesto (\*)* | *Livello posseduto (\*)* |
| 1 | Esperienza, conoscenza, esecuzione di esami endoscopici diagnostici |  | 3 |  |
| 2 | Conoscenza ed espletamento di esami e procedure interventistiche: polipectomia, emostasi endoscopica nelle urgenze emorragiche, protesizzazione, procedure endoscopiche sulle vie biliari. |  | 2 |  |
| 3 | *Conoscenza* delle indicazioni agli accertamenti endoscopici |  | 3 |  |
| 4 | Conoscenza tecniche di sedazione |  | 2 |  |
| 5 | Conoscenza funzionamento apparecchi radiologici per scopia e relativa conoscenza delle regole di protezione da radiazioni ionizzanti |  | 2 |  |

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