

Azienda sanitaria locale 'TO3'

AVVISO PUBBLICO PER L'ATTRIBUZIONE INCARICO DIRETTORE S.C. DISCIPLINA ANESTESIA E RIANIMAZIONE PER LA DIREZIONE DELLA S.C. ANESTESIA E RIANIMAZIONE RIVOLI

In esecuzione della deliberazione n. 98 del 31/01/2018 è indetto, ai sensi del D.Lgs. n. 502/1992 e ss.mm.ii., del D.P.R. n. 484/97, del D.Lgs. n. 165/01 e ss.mm.ii., dal D.L. 158/2012 convertito in Legge n.189/2012 e della D.G.R. n. 14-6180 del 29.07.2013, avviso pubblico per il conferimento dell'incarico quinquennale di:

**DIRIGENTE MEDICO - DISCIPLINA DI ANESTESIA E RIANIMAZIONE
PER LA DIREZIONE DELLA S.C. ANESTESIA E RIANIMAZIONE RIVOLI**

Le modalità di attribuzione del presente incarico sono disciplinate dal DPR 484/97 e dal D. Lgs. n. 502/92 e ss.mm.ii.

All'incaricato sarà attribuito il trattamento giuridico ed economico di cui alle disposizioni legislative e al CCNL per l'Area della dirigenza Medico Veterinaria vigente. L'esclusività del rapporto di lavoro costituirà criterio preferenziale per il conferimento dell'incarico.

1) REQUISITI GENERALI DI AMMISSIONE

1 Cittadinanza italiana, fatte salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei paesi dell'Unione Europea o Paesi Terzi. Ai sensi dell'art. 38 D.Lgs. n. 165/01 e dell'art. 3 D.P.C.M. 07.02.1994 n. 174 l'accesso all'impiego è esteso ai cittadini degli Stati membri della U.E. ed ai loro familiari non aventi la cittadinanza di uno Stato membro che siano titolari del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente in possesso dei seguenti requisiti:

- godimento dei diritti civili e politici anche negli Stati di appartenenza o di provenienza;
- possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica;
- adeguata conoscenza della lingua italiana ai sensi del D.P.R. n. 752 del 26/07/1976.

2 Idoneità fisica: l'accertamento della idoneità fisica all'impiego, con l'osservanza delle norme in tema di categorie protette, è effettuato, a cura dell'ASL, prima dell'immissione in servizio.

Età: ai sensi dell'art. 3, comma 6 della L. 15.05.1997, n. 127, la partecipazione alle selezioni indette da Pubbliche Amministrazioni non è più soggetta a limite di età, salve le limitazioni previste dalla vigente normativa per il collocamento a riposo d'ufficio.

2) REQUISITI SPECIFICI DI AMMISSIONE

Possono partecipare all'avviso coloro che sono in possesso dei requisiti seguenti:

- **laurea in Medicina e Chirurgia**
- **iscrizione all'albo professionale dei medici chirurghi**

L'iscrizione al corrispondente albo professionale di uno dei Paesi dell'Unione Europea consente la partecipazione alla selezione, fermo restando l'obbligo dell'iscrizione all'albo in Italia prima dell'assunzione in servizio.

- **Anzianità** di servizio di sette anni, di cui cinque nella disciplina o disciplina equipollente e specializzazione nella disciplina o disciplina equipollente ovvero anzianità di servizio di dieci anni nella disciplina (ai sensi dell'art. 5 comma 1 lett. b del DPR 484/97).

Le discipline equipollenti sono individuate con D.M. 30.01.1998 e ss.mm.ii.

L'anzianità di servizio utile per l'accesso al secondo livello dirigenziale deve essere maturata presso amministrazioni pubbliche, istituti di ricovero e cura a carattere scientifico, istituti o cliniche universitarie e istituti zooprofilattici sperimentali, secondo quanto disposto dall'art. 10 del D.P.R. n.

484/97. Saranno valutati altresì i servizi prestati ai sensi del disposto degli artt. 11, 12, e 13 del D.P.R. n. 484/97.

Nei certificati di servizio devono essere indicate le posizioni funzionali o le qualifiche attribuite, le discipline nelle quali i servizi sono stati prestati, nonché le date iniziali e terminali dei relativi periodi di attività.

- **Curriculum** redatto ai sensi degli artt. 6 e 8 del D.P.R. 484/97 ovvero con riferimento:

a) alle competenze tecnico-professionali necessarie per l'effettivo svolgimento della tipologia di incarico in oggetto;

b) casistica trattata nei precedenti incarichi, misurabili in termini di volume e complessità; le casistiche devono essere riferite al decennio precedente alla data di pubblicazione nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana del presente avviso di attribuzione di incarico e devono essere certificate dal Direttore Sanitario sulla base dell'attestazione del direttore del competente dipartimento o unità operativa della A.S.L. o dell'Azienda Ospedaliera (art 6 c. 2 DPR 484/97);

c) scenario organizzativo in cui ha operato;

d) rilevanza dell'attività di ricerca svolta nel corso dei precedenti incarichi;

e) particolari risultati ottenuti nelle esperienze professionali precedenti;

f) alla tipologia delle istituzioni in cui sono allocate le strutture presso le quali il candidato ha svolto la propria attività ed alla tipologia delle prestazioni erogate dalle strutture medesime;

g) alla posizione funzionale del candidato nelle strutture ed alle sue competenze, con indicazioni di eventuali specifici ambiti di autonomia professionale con funzioni di direzione;

h) alla tipologia qualitativa e quantitativa delle prestazioni effettuate dal candidato;

i) ai soggiorni di studio o di addestramento professionale per attività attinenti alla disciplina in rilevanti strutture italiane o estere di durata non inferiore a tre mesi con esclusione dei tirocini obbligatori;

j) alla attività didattica presso corsi di studio per il conseguimento di diploma universitario, di laurea o di specializzazione ovvero presso scuole per la formazione di personale sanitario con indicazione delle ore annue di insegnamento;

k) alla partecipazione a corsi, congressi, convegni e seminari, anche effettuati all'estero, valutati secondo i criteri di cui all'art. 9 del D.P.R. 484/97, nonché alle pregresse idoneità nazionali.

Si considerano corsi di aggiornamento tecnico/professionale i corsi, i seminari, i convegni ed i congressi che abbiano, in tutto o in parte, finalità di formazione e aggiornamento professionale di avanzamento di ricerca scientifica. (art. 9 c. 2 DPR 484/97).

l) altri eventuali ulteriori titoli utili agli effetti della valutazione di merito.

Nella valutazione del curriculum è presa in considerazione altresì la produzione scientifica strettamente pertinente alla disciplina, pubblicata su riviste italiane o straniere caratterizzate da criteri di filtro nell'accettazione dei lavori, della quale produzione sarà valutato l'impatto sulla comunità scientifica.

Oltre l'elenco cronologico delle pubblicazioni vanno allegare le pubblicazioni ritenute più significative.

Le pubblicazioni devono essere edite a stampa.

I contenuti del curriculum, esclusi quelli di cui alla lettera h), possono essere autocertificati dal candidato (DPR 484/97 art. 8 c. 5).

L'Azienda si riserva la facoltà di procedere a controlli a campione per accertare la veridicità delle dichiarazioni rilasciate dal candidato.

- **Attestato di formazione manageriale.**

Fino all'espletamento del primo corso di formazione, si prescinde dal possesso del requisito dell'attestato di formazione manageriale, fermo restando l'obbligo, nel caso di assunzione dell'incarico, di acquisire l'attestato nel primo corso utile nonché quanto previsto dall'Art. 15 c. 8) del D.Lgs. n. 502/92 e ss.mm.ii.

L'accertamento dei requisiti dell'art. 5, commi 1 e 2, del D.P.R. 484 del 10.12.97 è effettuato dalla Commissione di cui all'articolo 15 comma 7 bis lettera a) del D. Lgs. 502 del 30.12.92 e ss.mm.ii., e l'ammissibilità verrà comunicata ai candidati, immediatamente prima del colloquio.

DEFINIZIONE DEL PROFILO PROFESSIONALE PER L'INCARICO DI DIRETTORE DELLA S.C. ANESTESIA E RIANIMAZIONE RIVOLI

Il Decreto Balduzzi (D.L. 158/2012 convertito nella L. 189/2012) definisce le linee di indirizzo per il conferimento degli incarichi di Direzione di Struttura Complessa delle Aziende del Servizio Sanitario del Piemonte.

Tale deliberazione prevede che l'Azienda definisca il concreto fabbisogno che caratterizza la struttura complessa cui afferisce l'incarico sotto i profili clinico, tecnico, scientifico e manageriale, tenendo conto della programmazione aziendale generale e delle attività che la struttura complessa è chiamata a svolgere. Per questo motivo si rende necessario da un lato specificare la tipologia di struttura cui si riferisce l'incarico e dall'altro il profilo professionale dei candidati.

TIPOLOGIA DI STRUTTURA

L'ASL TO3 è un'Azienda territoriale di circa 585.000 residenti distribuiti su un territorio comprendente 109 Comuni per complessivi 2.952 Km², caratterizzato da forti differenziazioni collegate a realtà sociali articolate (dalle aree della prima cintura metropolitana a forte concentrazione abitativa a quelle di estrema montagna a scarsissima densità abitativa).

Il nuovo atto aziendale prevede 5 Distretti Territoriali e 3 Ospedali (Rivoli, Susa e Pinerolo). Gli ospedali di Rivoli e Pinerolo sono classificati come ospedali Spoke con DEA di I livello, mentre l'ospedale di Susa è classificato come ospedale di base con Pronto Soccorso di Area disagiata, al fine di tutelare le aree territoriali con tempi di percorrenza superiori ai tempi previsti dal Regolamento per un servizio di emergenza efficace (*D.G.R. n. 1-600 del 19/11/2014 "Adeguamento della rete ospedaliera agli standard della Legge 135/2012 e del Patto per la Salute 2014/2016 e linee di indirizzo per lo sviluppo della rete territoriale"*).

I posti letto complessivi al 31/12/2015 sono 693.

La riconversione di tre piccoli ospedali (Giaveno, Torre Pellice e Avigliana) ha portato alla creazione in tali sedi di un CAP (Centro di Assistenza Primaria) ad Avigliana e di tre strutture di CAVS (Continuità Assistenziale a Valenza Sanitaria).

Sul territorio aziendale è presente l'A.O.U. San Luigi di Orbassano con cui sono stati avviati numerosi progetti di integrazione delle attività.

Sono altresì presenti n. 6 Case di Cura private accreditate per circa n. 600 P.L. complessivi dedicati a Neuropsichiatria, R.R.F e Lungodegenza.

CARATTERISTICHE DELLA STRUTTURA

La rete ospedaliera

Fermo restando la presenza nell'ambito dell'A.S.L. dei Presidi Ospedalieri (Ospedali di Pinerolo, Rivoli e Susa), il modello organizzativo adottato è quello del funzionamento in rete degli stessi, a loro volta integrati nella rete delle strutture e dei servizi territoriali.

La finalità generale cui si ispira tale modello è quella di garantire nell'ambito della logica di produzione, omogeneità delle risposte sanitarie, adeguati livelli di qualità e sicurezza, in condizione di distribuzione equa delle risorse a livello dell'ASL TO3, ma anche in integrazione e dialogo con i Presidi dell'Area Sovrazonale per lo sviluppo di percorsi diagnostico-terapeutici ed assistenziali condivisi.

Capisaldi di tale organizzazione sono, da un lato i Presidi, intesi come Strutture di produzione, e dall'altra i Dipartimenti clinici, a matrice trasversale, i quali apportano le necessarie professionalità,

e comunque orientati a garantire, stante la trasversalità, l'omogeneità dei percorsi e degli atteggiamenti diagnostici e clinico-assistenziali.

Gli attori diventano quindi in particolar modo:

- il Coordinatore dell'Area Ospedaliera con funzione di sovrintendenza a garanzia del corretto andamento nell'operato delle singole Direzioni Mediche di Presidio e Dipartimenti rispetto agli obiettivi aziendali di integrazione;
- i Direttori Medici di Presidio Ospedaliero, garanti dell'organizzazione e gestione generale del Presidio;
- i Direttori dei Dipartimenti diagnostici e clinico-assistenziali;
- i Direttori di Struttura Complessa e i Responsabili di Struttura Semplice, quali espressione della produzione.

Dipartimenti Ospedalieri

Nell'ambito delle funzioni illustrate nell'Atto Aziendale, i Dipartimenti Ospedalieri sono volti alla ricerca dell'appropriatezza e dell'efficienza organizzativa attraverso la realizzazione di buone pratiche gestionali e la corretta individuazione delle priorità di allocazione delle risorse, operata anche tramite appropriati processi di programmazione in senso clinico e nella impostazione generale di sviluppo dell'Ospedale per intensità di cura.

Ad essi sono attribuite risorse dipartimentali ed obiettivi relativi allo sviluppo qualitativo e quantitativo delle prestazioni sanitarie.

Sono individuati i seguenti Dipartimenti Ospedalieri:

- Dipartimento Medico
- Dipartimento Chirurgico
- Dipartimento Servizi Diagnostici
- Dipartimento Materno-Infantile
- Dipartimento Emergenza.

Ospedale di Rivoli

L'Ospedale di Rivoli, in cui è collocata la Struttura Complessa Anestesia e Rianimazione Rivoli, ha una dotazione complessiva di 271 posti letto, per un bacino di utenza di circa 145.000 abitanti, corrispondente al territorio del Distretto Area Metropolitana Centro, in cui l'ospedale è ubicato.

Le specialità presenti e i posti letto sono riepilogati nella tabella sottostante:

Presidio Ospedaliero "Ospedale degli Infermi" RIVOLI				Letti RO	Letti DH	TOTALE
010079	01	08	Cardiologia	16	0	16
010079	01	26	Medicina generale	56	0	56
010079	01	29	Nefrologia	6	0	6
010079	01	32	Neurologia	16	0	16
010079	01	02	DH Multispecialistico non chirurgico (tutte le discipline me	0	4	4
010079	01	09	Chirurgia generale	25	0	25
010079	01	36	Ortopedia e traumatologia	22	0	22
010079	01	38	Otorinolaringoiatria	0	0	0
010079	01	43	Urologia	21	0	21
010079	01	98	Day surgery (tutte le discipline chirurgiche compresa ORL)		12	12
010079	01	04	Week surgery(tutte le discipline chirurgiche compresa ORL)	18	0	18
010079	01	31	Nido	14	0	14
010079	01	37	Ostetricia e ginecologia	24	0	24
010079	01	39	Pediatria	6	2	8
010079	01	62	Neonatologia	5	0	5
010079	01	49	Terapia intensiva e rianimazione	4	0	4
010079	01	50	Terapia intensiva/subintensiva cardiologica	10	0	10
010079	01	40	Psichiatria SPDC	10	0	10
010079	01		Tot HSP	253	18	271

L'Ospedale di Susa, presso cui è collocata la S.S. Anestesia Susa ha un totale di n. 55 posti letto, per un bacino di utenza di circa 120.000 abitanti, corrispondente al territorio del Distretto Val Susa e Val Sangone. Le specialità presenti e i posti letto sono sotto riepilogati:

Presidio Ospedaliero "Ospedale Civile" SUSAS				Letti RO	Letti DH	TOTALE
010079	04	26	Medicina generale	26	4	30
010079	04	09	Chirurgia generale	3	0	3
010079	04	36	Ortopedia e traumatologia	10	0	10
010079	04	98	Day surgery (tutte le discipline chirurgiche compresa Ginecologia)	0	6	6
010079	04	04	Week surgery (tutte le discipline chirurgiche compresa Ginecologia)	6	0	6
010079	04		Tot HSP	45	10	55

Dipartimento Chirurgico

Il Dipartimento Chirurgico offre un'appropriata risposta ai bisogni degli utenti relativi a diagnosi, cura e follow-up nel campo delle specialità chirurgiche, secondo criteri di efficacia ed efficienza.

La Struttura offre competenze nelle varie fasi del processo assistenziale relativamente alle patologie interessanti i settori della chirurgia generale, oculistica, ortopedia e traumatologia, otorinolaringoiatria, urologia, anesthesiologia, rianimazione, terapia antalgica, in linea con la programmazione regionale e nel rispetto delle indicazioni della Rete Oncologica regionale.

L'attività si esplica con modalità di ricovero ordinario, di week e day surgery ed ambulatoriale, seguendo i protocolli e le linee guida vigenti nel rispetto del criterio dell'appropriatezza clinica ed organizzativa.

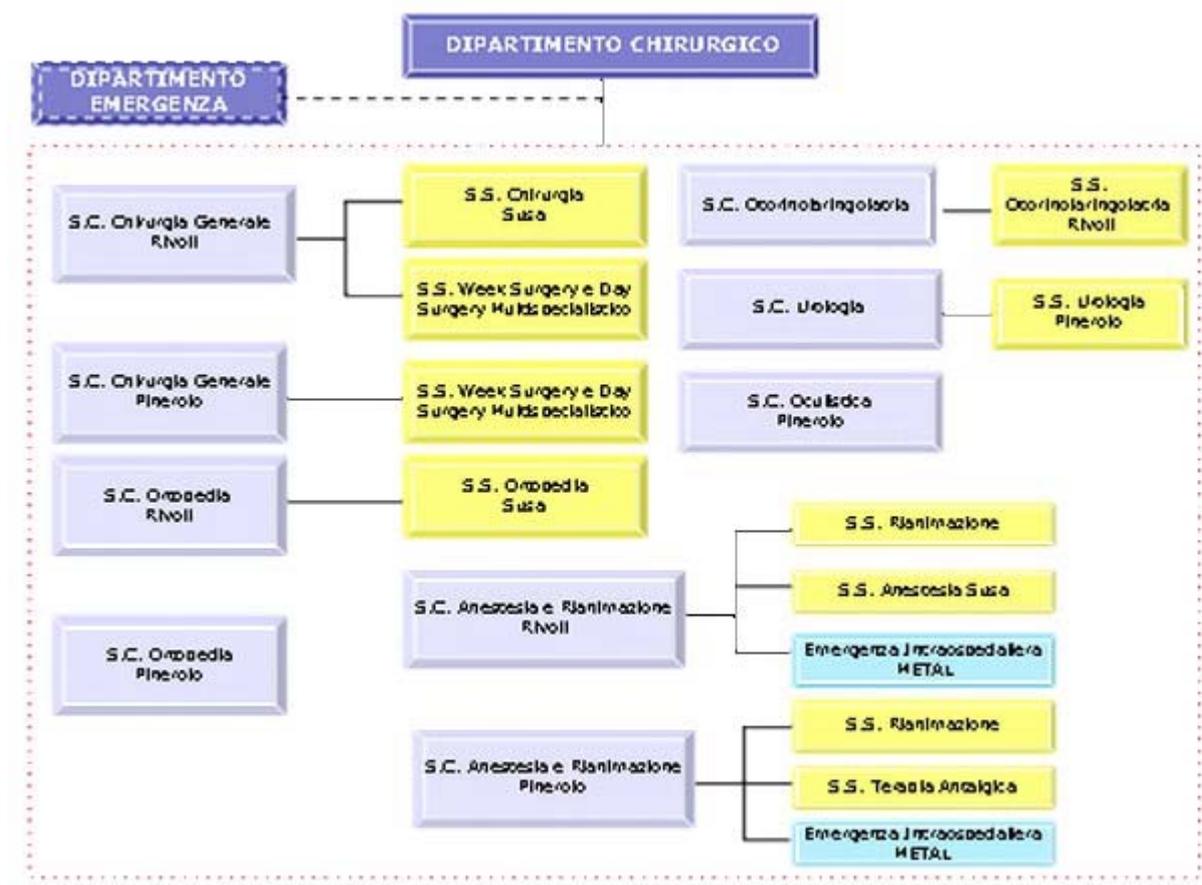
Tutte le specialità chirurgiche offrono sia a livello ospedaliero che territoriale prestazioni ambulatoriali con esecuzione di visite, controlli postoperatori, esami strumentali, esami di chirurgia generale, urologica, ortopedica, otorinolaringoiatrica, oculistica (procedure ed interventi chirurgici e terapie complementari).

Anche in tale ambito, l'attività clinico-assistenziale deve essere gradualmente organizzata tenendo conto dell'intensità dell'assistenza e dell'intensità di cura; questo sia attraverso lo sviluppo e

l'estensione di nuovi modelli di organizzazione delle degenze basati su moduli dedicati all'assistenza diurna e settimanale (one day e week surgery) per alcune discipline chirurgiche, sia consolidando i percorsi già avviati di trasferimento di prestazioni dal regime di ricovero al regime ambulatoriale, perseguendo l'ottimizzazione dell'uso delle risorse e il miglioramento della qualità dell'assistenza. Inoltre saranno incentivati i trattamenti in regime di Day care per una maggior appropriatezza erogativa, come sollecitato da numerosi provvedimenti regionali.

Gli elementi di riferimento costante sono rappresentati dai principi della medicina basata sulle evidenze scientifiche, dalle linee guida e dalla loro contestualizzazione nei percorsi diagnostico-terapeutici ed assistenziali, dalle attività di audit clinico ed organizzativo ai fini del miglioramento continuo. Anche a tal fine viene prevista la rotazione periodale dei Dirigenti Medici tra le Strutture Complesse e Semplici della stessa branca con lo scopo di arricchire le competenze e di valorizzare l'aggiornamento.

Sono individuate nel Dipartimento di Area Chirurgica le Strutture Complesse e Semplici di seguito illustrate.



Anestesia e Rianimazione Rivoli

Tra le Strutture deputate alla gestione clinico-assistenziale delle attività di anestesia e rianimazione, con attività in emergenza, anestesiológica peri-operatoria, per la chirurgia elettiva e d'urgenza all'interno dei blocchi operatori, attività intensiva nel Reparto di Terapia Intensiva, attività ambulatoriale anestesiológica e di terapia antalgica rientra la Struttura Complessa "Anestesia e Rianimazione Rivoli", con Struttura Semplice "Rianimazione" e Struttura Semplice "Anestesia Susa". Opera altresì all'interno della Struttura Complessa "Anestesia e Rianimazione Rivoli" il Servizio di "Emergenza Intra-Ospedaliera (METAL)" che garantisce una risposta immediata all'emergenza all'interno delle strutture ospedaliere di riferimento.

Per le attività del Blocco Operatorio le Strutture si raccordano con il Direttore del Dipartimento Chirurgico cui compete la programmazione dell'attività coadiuvata da specifiche figure di "gestione blocco operatorio".

Dotazione di posti letto

La S.C. Anestesia e Rianimazione Rivoli conta n. 4 posti letto di ricovero ordinario.

Dotazione di personale

Il personale assegnato alla S.C. Anestesia e Rianimazione Pinerolo ammonta a 39 unità ed è così composto:

Unità di personale	39
Personale medico	18
Personale infermieristico	15
Personale tecnico	6

(personale presente al 31/12/2016)

La S.S. Anestesia Susa conta n. 5 unità di personale medico.

ATTIVITA' ANNO 2016

I pazienti ricoverati (transitati) in Anestesia e Rianimazione Rivoli nel 2016 sono stati 146 per un totale di 1.004 giornate di degenza:

Ospedale: 010079 - Ospedali Riuniti di Rivoli

Reparto transito: 4911 - SS Rianimazione Rivoli

Reparto dimissione	Giornate Degenza
0411 Week Surgery Multispecialistico Rivoli	2
0811 SC Cardiologia Rivoli	76
0911 SC Chirurgia Generale Rivoli	137
0941 SS Chirurgia Susa	2
2611 SC Medicina Generale Rivoli	120
2641 SC Medicina Generale Susa	77
2651 SS Medicina Venaria	39
3211 SC Neurologia Rivoli	90
3611 SC Ortopedia Rivoli	9
3711 SC Ostetricia e Ginecologia Rivoli	1
3811 SS Otorinolaringoiatria Rivoli	5
4011 SS SPDC Psichiatria Rivoli	11
4311 SC Urologia Rivoli	8
4911 SS Rianimazione Rivoli	425
5011 SS UTIC Rivoli	2
Totale reparto	1.004

Attività di ricovero

I pazienti dimessi dalla S.C. Anestesia e Rianimazione Rivoli sono stati 88 (53 in regime di ricovero ordinario e 35 in regime di Day Hospital/Day Surgery) per un totale di euro 397.275, come si riporta nella tabella sotto illustrata:

Rianimazione/Ter.Intensiva - Rivoli

DRG Medico	26	€ 119.232
DRG Chirurgico	27	€ 271.182
Totale Rianimazione/Ter.Intensiva - Rivoli	53	€ 390.414

DH Surgery Rivoli - Terapia Intensiva

DRG Medico	35	€ 6.861
Totale DH Surgery Rivoli - Terapia Intensiva	35	€ 6.861
TOTALE	88	€397.275

Si riporta il dettaglio dell'attività di ricovero relativa al 2016 dell'Anestesia e Rianimazione Rivoli, con i principali DRG trattati:

RIANIMAZIONE/TERAPIA INTENSIVA RIVOLI RICOVERI ORDINARI

DRG Medico				
566 Diagnosi relative all'apparato respiratorio con respirazione assistita < 96 ore	5	37	7,4	27.693
127 Insufficienza cardiaca e shock	4	16	4,0	6.936
014 Emorragia intracranica o infarto cerebrale	3	3	1,0	1.326
565 Diagnosi relative all'apparato respiratorio con respirazione assistita ≥ 96 ore	2	18	9,0	31.190
013 Sclerosi multipla e atassia cerebellare	1	13	13,0	1.345
575 Setticemia con ventilazione meccanica ≥ 96 ore, età > 17 anni	1	5	5,0	21.349
016 Malattie cerebrovascolari aspecifiche con CC	1	3	3,0	4.553
027 Stato stuporoso e coma di origine traumatica, coma > 1 ora	1	1	1,0	624
089 Polmonite semplice e pleurite, età > 17 anni con CC	1	1	1,0	359
094 Pneumotorace con CC	1	14	14,0	3.265
124 Malattie cardiovascolari eccetto infarto miocardico acuto, con cateterismo cardiaco e diagnosi complicata	1	4	4,0	3.392
144 Altre diagnosi relative all'apparato circolatorio con CC	1	24	24,0	4.083
176 Ulcera peptica complicata	1	1	1,0	579
300 Malattie endocrine con CC	1	4	4,0	3.337
323 Calcolosi urinaria con CC e/o litotripsia mediante ultrasuoni	1	6	6,0	1.372
466 Assistenza riabilitativa senza anamnesi di neoplasia maligna come diagnosi secondaria	1	64	64,0	7.829
Totale DRG Medico	26	214	8,2	119.232
DRG Chirurgico				
555 Interventi sul sistema cardiovascolare per via percutanea con diagnosi cardiovascolare maggiore	4	35	8,8	20.683
111 Interventi maggiori sul sistema cardiovascolare senza CC	3	22	7,3	19.298
542 Tracheostomia con ventilazione meccanica ≥ 96 ore o diagnosi principale non relativa a faccia, bocca e collo senz intervento chirurgico maggiore	3	114	38,0	103.638
461 Intervento con diagnosi di altro contatto con i servizi sanitari	2	9	4,5	6.991
468 Intervento chirurgico esteso non correlato con la diagnosi principale	2	5	2,5	12.891
170 Altri interventi sull'apparato digerente con CC	2	17	8,5	10.624
573 Interventi maggiori sulla vescica	2	34	17,0	29.778
150 Lisi di aderenze peritoneali con CC	1	1	1,0	1.888
200 Procedure diagnostiche epatobiliari non per				

neoplasie maligne				
443 Altri interventi chirurgici per traumatismo senza CC	1	9	9,0	3.492
578 Malattie infettive e parassitarie con intervento chirurgico	1	1	1,0	2.814
486 Altri interventi chirurgici per traumi multipli rilevanti	1	1	1,0	4.440
493 Colectomia laparoscopica senza esplorazione del dotto biliare comune con CC	1	16	16,0	5.397
567 Interventi su esofago, stomaco e duodeno, età > 17 anni con CC con diagnosi gastrointestinale maggiore	1	7	7,0	13.712
569 Interventi maggiori su intestino crasso e tenue con CC con diagnosi gastrointestinale maggiore	1	27	27,0	13.793
110 Interventi maggiori sul sistema cardiovascolare con CC	1	2	2,0	14.208
Totale DRG Chirurgico	27	311	11,5	271.182
TOTALE TERAPIA INTENSIVA RIVOLI RICOVERI ORDINARI	53	525	9,9	390.414

RIANIMAZIONE/TERAPIA INTENSIVA RIVOLI DAY HOSPITAL + DAY SURGERY

DRG Medico				
466 Assistenza riabilitativa senza anamnesi di neoplasia maligna come diagnosi secondaria	14	14	1,0	2.506
411 Anamnesi di neoplasia maligna senza endoscopia	5	5	1,0	759
275 Neoplasie maligne della mammella senza CC	3	3	1,0	711
173 Neoplasie maligne dell'apparato digerente senza CC	3	3	1,0	822
429 Disturbi organici e ritardo mentale	2	2	1,0	263
297 Disturbi della nutrizione e miscelanea di disturbi del metabolismo, età > 17 anni senza CC	2	2	1,0	382
467 Altri fattori che influenzano lo stato di salute	1	1	1,0	134
463 Segni e sintomi con CC	1	1	1,0	209
204 Malattie del pancreas eccetto neoplasie maligne	1	1	1,0	217
202 Cirrosi e epatite alcolica	1	1	1,0	277
082 Neoplasie dell'apparato respiratorio	1	1	1,0	283
011 Neoplasie del sistema nervoso senza CC	1	1	1,0	298
012 Malattie degenerative del sistema nervoso				
Totale DRG Medico	35	35	1,0	6.861
TOTALE TERAPIA INTENSIVA DH/DS	35	35		6.861

Presso la S.S. Anestesia di Susa i dati sono i seguenti:

DH Chirurgia - Anestesia Susa

Medico	15	€ 3.693
Chirurgico	209	€ 268.881
TOTALE	224	€ 272.574

Prestazioni specialistiche per esterni

Il numero di prestazioni specialistiche ambulatoriali di Terapia Antalgica erogate a pazienti esterni nel 2016 dalla S.C. Anestesia Rianimazione Rivoli è pari a 149 per un valore di Euro 5.526, così dettagliate:

897 VISITA GENERALE Visita specialistica, Prima visita	68	1.408
8901 ANAMNESI E VALUTAZIONE DEFINITE BREVE Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima	47	606
0391 INIEZIONE DI ANESTETICO NEL CANALE VERTEBRALE PER ANALGESIA - Iniezione peridurale Escluso: il caso in cui l'anestesia sia effettuata per intervento	34	3.512

L'attività ambulatoriale di Terapia Antalgica della S.S. Anestesia Susa è sotto riportata:

9992 ALTRA AGOPUNTURA - Escluso: quella con moxa revulsivante (93.35.1)	212	1.802
'897 VISITA GENERALE Visita specialistica, Prima visita	56	1.159
'0391 INIEZIONE DI ANESTETICO NEL CANALE VERTEBRALE PER ANALGESIA - Iniezione peridurale Escluso: il caso in cui l'anestesia sia effettuata per intervento	18	1.859
'04812 INIEZIONE DI ANESTETICO IN NERVO PERIFERICO PER ANALGESIA - Blocco degli intercostali Escluso: le anestesi per intervento	2	31
'8901 ANAMNESI E VALUTAZIONE DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima	1	13

Prestazioni Specialistiche per DEA

Nel 2016 i pazienti con accesso in Pronto Soccorso che hanno avuto necessità di un trattamento di Anestesia/Rianimazione sono stati 263.

PROFILO PROFESSIONALE

Competenze professionali

Il candidato dovrà possedere competenze professionali rispondenti ai compiti precipui della S.C. Anestesia e Rianimazione Rivoli comprendente al suo interno la Struttura Semplice "Rianimazione", la Struttura Semplice "Anestesia Susa" ed il Servizio di "Emergenza Intra-Ospedaliera (METAL)".

Il compito della suddetta Struttura è quello di assicurare la gestione clinico-assistenziale delle attività di anestesia e rianimazione, con attività in emergenza, anestesiologicala peri-operatoria per la chirurgia elettiva, d'urgenza ed ambulatoriale complessa, attività clinico-assistenziale nel Reparto di

Terapia Intensiva, attività ambulatoriale di terapia antalgica, nel rispetto degli standard regionali e nazionali e rispondente ai criteri di efficienza, efficacia ed appropriatezza.

Capacità organizzative

Il candidato dovrà dimostrare di avere capacità organizzative in grado di:

- garantire l'organizzazione del lavoro e l'impegno di risorse adeguato ad un modello organizzativo flessibile, perseguendo il pieno coordinamento tra i Presidi Ospedalieri di Rivoli Susa e Venaria.
- garantire l'interazione con le altre Strutture aziendali, in particolare con le Strutture afferenti al Dipartimento Chirurgico e al Dipartimento Materno-Infantile, per il soddisfacimento dei bisogni anestesiológicos a supporto dell'attività chirurgica ed ostetrica sia elettiva sia in emergenza/urgenza, nell'ambito del miglior utilizzo delle metodiche chirurgiche (chirurgia open, chirurgia mini invasiva) ed al fine di una gestione efficiente ed efficace dei Blocchi Operatori, al Dipartimento di Emergenza Accettazione nell'ambito delle funzioni previste dalla Rete Regionale DEA (e la loro integrazione con il SEU 118) e la Rete delle Patologie Complesse e con tutti i Dipartimenti per le funzioni di supporto anestesiológico e la gestione dell'Emergenza Intraospedaliera (METAL).
- garantire nell'ambito dell'assistenza intensivistica un approccio assistenziale complessivo che dia al paziente il migliore trattamento e la migliore assistenza di cui necessita ricorrendo a tutte le forme disponibili in Azienda.
- garantire un percorso assistenziale che preveda una corretta integrazione tra ospedale e territorio, anche relativamente alle attività di terapia antalgica coordinate e sviluppate per tutta l'Azienda, con un costante rapporto con i Medici convenzionati e gli specialisti extra - ospedalieri, un'attenzione alla prevenzione, alla cura e alla riabilitazione.
- garantire l'aggiornamento e la formazione del personale dirigente e del personale infermieristico, in linea con gli obiettivi della Struttura Complessa, anche relativamente all'introduzione di tecniche specialistiche.
- garantire l'aggiornamento e la formazione del personale dirigente e del personale infermieristico, in linea con gli obiettivi della Struttura Complessa.

Governo clinico

Il candidato dovrà dimostrare di avere competenze nell'ambito della gestione per processi, secondo un modello di miglioramento continuo della Qualità (audit, utilizzo di indicatori/standard, PDTA) e della gestione del rischio clinico.

Formazione/ricerca scientifica

Il candidato dovrà attestare un proprio percorso formativo coerente con gli obiettivi della struttura e di avere interesse nell'ambito della ricerca scientifica e dell'innovazione organizzativa.

3) PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE - TERMINE E MODALITÀ

La domanda di ammissione, da redigersi in carta semplice, indirizzata alla Struttura Complessa Personale e Gestione Risorse Umane dell'Azienda Sanitaria Locale TO3, potrà essere inoltrata con le seguenti modalità:

consegna a mano = presso S.C. Personale e Gestione Risorse Umane-Ufficio Concorsi ASL TO3- presso le sedi di:

Via Martiri XXX Aprile, n. 30 COLLEGNO (dal Lunedì al Giovedì- dalle ore 8,30 alle ore 12,00 e dalle ore 13,30 alle ore 15,30 -Venerdì – dalle ore 9,00 alle ore 12,00).

Stradale Fenestrelle, 72 – PINEROLO (lunedì – venerdì 9.00/12.00 – 14.00/16.00).

In tal caso la sottoscrizione dell'istanza può avvenire in presenza del dipendente addetto a ricevere la documentazione ovvero l'istanza debitamente firmata dall'interessato può essere presentata anche da interposta persona unitamente a fotocopia di un documento d'identità in corso di validità del sottoscrittore dell'istanza.

raccomandata a.r. o agenzia di spedizione = Struttura Complessa Personale e Gestione Risorse Umane dell'Azienda Sanitaria Locale TO3 – Via Martiri XXX Aprile, 30 – 10093 COLLEGNO (TO)

In tal caso l'istanza debitamente firmata dall'interessato deve essere spedita unitamente a fotocopia di un documento d'identità in corso di validità del sottoscrittore

tramite Posta Elettronica Certificata al seguente indirizzo = aslto3@cert.aslto3.piemonte.it

L'istanza e la documentazione (curriculum, elenco documenti e autocertificazioni varie) devono essere sottoscritte e scannerizzate e devono essere allegate in un unico file formato pdf comprensiva di copia di valido documento d'identità in corso di validità dell'aspirante.

La validità di tale invio è subordinata all'utilizzo da parte del candidato di casella di posta elettronica certificata *propria*. In caso contrario si provvederà all'esclusione dal bando.

In caso di invio tramite P.E.C. la data di spedizione è stabilita e comprovata dall'Ente ricevente.

Non è valido l'invio da casella di posta elettronica semplice, anche se indirizzata alla P.E.C. aziendale.

Il termine per la presentazione delle domande scade il trentesimo giorno a decorrere dal giorno successivo a quello della data di pubblicazione del presente avviso nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana.

Qualora detto giorno sia festivo, il termine è prorogato alla stessa ora del giorno successivo non festivo. Non si terrà conto delle domande che, per qualsiasi causa, perverranno all'Azienda Sanitaria in data successiva al termine di scadenza, anche se inoltrate a mezzo del servizio postale:

non fa fede il timbro postale.

Nella domanda i candidati devono dichiarare ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevoli delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del dello stesso D.P.R., i seguenti dati:

- 1) il cognome e il nome;
- 2) la data, il luogo di nascita e la residenza ed il codice fiscale;
- 3) il possesso della cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea/Paese Terzo (in tal caso il candidato deve dichiarare il possesso dei requisiti di cui al punto 1 dei "Requisiti Generali di ammissione") e un'adeguata conoscenza della lingua italiana;
- 4) il Comune di iscrizione nelle liste elettorali, ovvero i motivi della loro non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
- 5) dichiarazione di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa; in particolare di non aver riportato condanne penali per i reati di cui agli articoli 600-bis, 600-ter, 600-quater, 600-quinquies e 609-undicies del codice penale, ovvero dell'irrogazione di sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori oppure indicare le eventuali condanne riportate;
- 6) di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
- 7) titoli di studio posseduti e requisiti generali e specifici di ammissione (indicando sede e denominazione dell'Istituto/Università presso i quali gli stessi sono stati conseguiti, data conseguimento, titolo della tesi, votazione riportata, per la specializzazione indicare inoltre la durata legale del corso di anni accademici e se conseguita ai sensi del D.Lgs. n. 257/91 o ai sensi del D. Lgs n. 368/99;
- 8) l'iscrizione all'albo dell'Ordine dei Medici con indicazione del luogo, data e numero di iscrizione;
- 9) la posizione nei riguardi degli obblighi militari (per i soggetti nati entro il 31/12/1985);
- 10) i servizi prestati presso Pubbliche Amministrazioni nonché eventuali cause di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego;
- 11) di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione;

12) il possesso di eventuali titoli che conferiscono il diritto di precedenza o preferenza nella nomina (in caso negativo omettere tale dichiarazione)

13) il domicilio presso il quale deve, ad ogni effetto, essere fatta ogni necessaria comunicazione;

14) di accettare le condizioni fissate dal bando di concorso, nonché quelle che disciplinano lo stato giuridico-economico del personale dell'ASL TO3;

15) l'autorizzazione all'Azienda al trattamento dei propri dati personali, ai sensi del Decreto Legislativo 30.06.2003 n. 196 finalizzato agli adempimenti per l'espletamento della procedura concorsuale.

I dati forniti dai candidati saranno raccolti presso l'ufficio competente per le finalità di gestione dell'avviso e, successivamente all'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro, saranno trattati soltanto per le finalità inerenti alla gestione del rapporto stesso.

Le medesime informazioni potranno essere comunicate unicamente ad amministrazioni pubbliche direttamente interessate alla posizione giuridica-economica del candidato. Il conferimento dei dati è comunque obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione al concorso, pena l'esclusione;

16) data e firma in originale. La sottoscrizione non è soggetta ad autenticazione.

La mancata sottoscrizione della domanda in originale comporta l'esclusione dal concorso.

Ai sensi dell'art. 20 della Legge 5.02.1992, n. 104, i candidati portatori di handicap hanno la facoltà di indicare, nella domanda di partecipazione al concorso, l'ausilio necessario in relazione al proprio handicap, nonché l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi per l'espletamento delle prove.

Gli aspiranti devono altresì indicare l'indirizzo presso il quale deve, ad ogni effetto, essere fatta ogni necessaria comunicazione, con esatta indicazione del codice di avviamento postale, n. telefonico (anche cellulare); essi sono tenuti a comunicare tempestivamente ogni cambiamento di indirizzo all'Amministrazione, la quale non assume alcuna responsabilità nel caso di irreperibilità presso l'indirizzo comunicato.

L'Amministrazione si riserva la facoltà di richiedere, in qualunque momento, la presentazione dei documenti attestanti il possesso dei requisiti dichiarati.

4) DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

a) Curriculum formativo e professionale redatto e sottoscritto dall'interessato.

b) Idonea certificazione attestante il conseguimento dei titoli di cui al punto 2. La certificazione relativa alla tipologia qualitativa e quantitativa delle prestazioni effettuate dal candidato non può essere prodotta in autocertificazione secondo quanto disposto dall'art. 8, comma 5 del D.P.R. 484/1997.

c) Eventuali pubblicazioni o altri documenti scientifici e di carriera che il candidato ritenga opportuno presentare.

d) Elenco in carta semplice dei documenti e dei titoli presentati, datato e firmato.

e) Copia fotostatica di valido documento di riconoscimento con fotografia.

Non saranno presi in considerazione documenti o titoli che gli aspiranti hanno allegato a pratiche di altri avvisi o concorsi presso questa Azienda.

L'Azienda si riserva la facoltà di richiedere integrazioni, rettifiche e regolarizzazioni di documenti che si riterranno legittimamente attuabili.

I lavori scientifici (articoli, comunicazioni, abstracts, poster, ecc.), che devono essere editi a stampa, devono essere materialmente prodotti in originale o in copia autenticata ai sensi di legge, ovvero in semplice copia fotostatica tratta dagli originali pubblicati dichiarata conforme all'originale ai sensi di legge dal candidato. Se solo dichiarati non saranno valutati.

Di tali pubblicazioni deve essere prodotto elenco dettagliato, con numerazione progressiva in relazione al corrispondente documento e con indicazione della relativa forma originale o autenticata e può valere come dichiarazione di conformità agli originali citando la seguente formula: "Il sottoscritto _____, ai sensi degli Artt. 47 e 76 del D.P.R. 445/2000 dichiara che le copie dei documenti allegati sono conformi agli originali".

L'aspirante può inoltre allegare eventuali titoli che ritenga opportuno presentare per la valutazione di merito, prodotti in originale o in copia autenticata ai sensi di legge.

I titoli che ex art. 5 D.P.R. n. 487/94 danno diritto a precedenza o preferenza a parità di punteggio o ad eventuali riserve previste da leggi speciali devono essere ritualmente autocertificati.

Non saranno valutati i titoli non debitamente autocertificati o presentati oltre il termine di scadenza, né saranno prese in considerazione copie di documenti non autenticati ai sensi di legge.

L'eventuale riserva di invio successivo di documenti è priva d'effetto.

Qualora le dichiarazioni di cui agli Artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. presentino delle irregolarità o delle omissioni rilevabili d'ufficio, non costituenti falsità riguardanti i requisiti d'ammissione si darà notizia di tale irregolarità all'interessato, il quale sarà tenuto alla regolarizzazione o al completamento della dichiarazione; in mancanza il procedimento non avrà seguito.

L'Azienda effettua idonei controlli, anche a campione, e in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di cui agli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000 e s.m.i.. Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso.

Le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000, e s.m.i., sono considerate come fatte a pubblico ufficiale.

Se i reati di cui sopra sono commessi per ottenere la nomina ad un pubblico ufficio, il giudice, nei casi più gravi, può applicare l'interdizione temporanea dai pubblici uffici.

Ferme restando le sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. n. 445/2000, e s.m.i., per l'ipotesi di dichiarazioni mendaci, qualora dai controlli emerga la non veridicità delle dichiarazioni rese dal concorrente, il medesimo decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

5) DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE

La dichiarazione sostitutiva relativa agli incarichi dirigenziali (incarico di direttore di struttura complessa, incarico di responsabile di struttura semplice, incarico di alta professionalità, incarico di natura professionale, ecc.) deve contenere: tipologia incarico, denominazione incarico, date di inizio e fine complete di giorno, mese, anno.

I servizi prestati all'estero devono essere riconosciuti ai sensi della L. n. 735/60 e pertanto occorre specificare analiticamente gli estremi del Ministero della salute con il quale ne è stato disposto il riconoscimento in Italia.

La dichiarazione sostitutiva relativa al servizio prestato presso Case di Cura private deve espressamente contenere l'indicazione della convenzione o accreditamento con il S.S.N.; in assenza di tale indicazione il servizio non sarà considerato, qualora di dipendenza, nei titoli di carriera ma nel curriculum formativo e professionale.

La dichiarazione sostitutiva relativa allo svolgimento di attività ambulatoriale interna in base a rapporti convenzionali di cui all'art. 21 del D.P.R. n. 483/97 (attività specialistica ambulatoriale convenzionata) deve inoltre contenere tassativamente l'orario di attività settimanale.

La dichiarazione sostitutiva relativa ai periodi di effettivo servizio militare di leva, di richiamo alle armi, di ferma volontaria e di rafferma deve tassativamente contenere quanto indicato nel foglio matricolare dello stato di servizio (esatto periodo di svolgimento, qualifica rivestita e struttura presso cui è stato prestato).

La dichiarazione sostitutiva relativa alla partecipazione a corsi, convegni, congressi, seminari deve contenere: oggetto, società o ente organizzatore, data, luogo e durata di svolgimento, partecipazione come uditore o relatore e se era previsto un esame finale.

La dichiarazione sostitutiva relativa a dottorato di ricerca e a master deve contenere: denominazione del titolo, sede e denominazione dell'università/ente presso cui è stato conseguito, durata legale del corso, data conseguimento, votazione riportata.

La dichiarazione sostitutiva relativa allo svolgimento di attività di docenza, deve contenere: titolo, società o ente organizzatore, date in cui è stata svolta la docenza, numero di ore svolte.

6) NOMINA DELLA COMMISSIONE E MODALITA' DI SELEZIONE

La Commissione, ai sensi di quanto disposto dall'art. 15 D. Lgs. n. 502/92 e s.m.i., è composta dal Direttore Sanitario dell'azienda interessata e da tre Direttori di Struttura Complessa nella medesima disciplina dell'incarico da conferire, individuati tramite sorteggio da un elenco nazionale nominativo costituito dall'insieme degli elenchi regionali dei Direttori di Struttura Complessa appartenenti ai ruoli regionali del Servizio Sanitario Nazionale.

Le operazioni di sorteggio dei componenti la commissione di selezione sono svolte dalla Commissione di sorteggio nominata dal Direttore Generale dell'ASL TO3 e composta da tre dipendenti del ruolo amministrativo di cui uno con funzioni di Presidente e uno anche con funzioni di segretario.

Qualora fossero sorteggiati tre direttori di struttura complessa della Regione Piemonte non si procederà alla nomina del terzo sorteggiato e si proseguirà nel sorteggio fino ad individuare almeno un componente della commissione di regione diversa.

Per ogni componente titolare viene sorteggiato almeno un componente supplente.

Le operazioni di sorteggio si svolgeranno, in pubblica seduta, presso la S.C. Personale e Gestione Risorse Umane dell'A.S.L. TO3, Via Martiri XXX Aprile, n 30 – Collegno (TO), alle ore 10,00 del 10° giorno successivo alla data di scadenza del bando.

Qualora detto giorno sia sabato o festivo, il sorteggio sarà effettuato il primo giorno non festivo immediatamente successivo nell'orario anzidetto.

Nel caso in cui i Componenti sorteggiati non accettino la nomina o risultino incompatibili con la funzione, ai sensi della legislazione vigente, si procederà a nuovi sorteggi che si effettueranno nello stesso luogo ed alla stesa ora sopra indicati, ogni primo e quindicesimo giorno del mese fino a che non verrà completata la Commissione esaminatrice della selezione.

Qualora detto giorno sia sabato o festivo, il sorteggio sarà effettuato il primo giorno non festivo immediatamente successivo nell'orario anzidetto.

Il presente comunicato ha valore di notifica nei confronti di tutti gli interessati.

La/le data/e e la sede del colloquio verranno comunicate ai candidati non meno di 15 giorni prima dello svolgimento dello stesso sul sito Aziendale: www.aslto3.piemonte.it – Amministrazione Trasparente – Bandi di Concorso – Art. 19 e relative comunicazioni oppure al seguente link: <http://www.aslto3.piemonte.it/PubblicazioneFtp/DL33/concorsiinvigore.xml>; in caso di numero esiguo di candidati, verrà comunicato agli stessi tramite raccomandata a.r. e/o telegramma. Ai candidati che dichiarano il possesso di PEC personale la convocazione potrà essere inviata via PEC all'indirizzo indicato.

I candidati che non si presenteranno a sostenere il colloquio nel giorno, nell'ora e nella sede stabiliti, saranno dichiarati esclusi dalla procedura quale sia la causa dell'assenza, anche se non dipendente dalla volontà dei singoli concorrenti.

La Commissione, al termine del colloquio e della valutazione del curriculum, stabilirà sulla base dell'analisi di una valutazione complessiva, l'idoneità di ciascun candidato all'incarico.

7) PUNTEGGIO MACROAREE E MODALITA' DI SELEZIONE

La Commissione preso atto del profilo Professionale del dirigente da incaricare, così come delineato nel presente avviso, all'atto del primo insediamento definisce i criteri di valutazione.

Sulla base di quanto previsto dalla D.G.R. n. 14-6180 del 29.07.2013, gli ambiti della valutazione sono articolati sulle seguenti macroaree:

- Curriculum punteggio massimo: punti 40
- Colloquio punteggio massimo: punti 60

L'analisi comparativa dei curricula con l'attribuzione del relativo punteggi avviene sulla base dei seguenti elementi:

Esperienze di carattere professionale e formativo PUNTI 10

(sulla base delle definizioni di cui all'art. 8 comma 3, DPR 484/97)

Titoli professionali posseduti PUNTI 10

(titoli scientifici, accademici, e pubblicazioni con particolare riferimento alle competenze organizzative e professionali)

Volume dell'attività svolta PUNTI 10

(in linea con i principi di cui all'art. 6 in particolare commi 1 e 2 DPR n. 484/97)

Aderenza al profilo professionale ricercato PUNTI 10

Il colloquio è diretto a verificare le capacità professionali del candidato nella specifica disciplina con riferimento alle esperienze professionali maturate e documentate nel curriculum nonché ad accertare le capacità gestionali, organizzative e di direzione con riferimento all'incarico da assumere (art. 8, comma 2 DPR 484/1997).

Il colloquio si intende superato con il punteggio minimo di 42/60.

Il punteggio complessivo è determinato sommando il punteggio conseguito nella valutazione del curriculum al punteggio riportato nel colloquio.

Al termine delle operazioni di selezione, la Commissione redige una terna di candidati idonei sulla base dei migliori punteggi attribuiti.

8) CONFERIMENTO DELL'INCARICO

L'incarico, che ha durata di cinque anni, rinnovabile ai sensi della normativa vigente, verrà conferito dal Direttore Generale con atto deliberativo di nomina.

Ai sensi dell'Art. 15 comma 7 bis lettera b) del D. Leg. n. 502/1992 e ss.mm.ii. sulla base dell'analisi comparativa dei curricula, dei titoli professionali posseduti, avuto anche riguardo alle necessarie competenze organizzative e gestionali, dei volumi dell'attività svolta, dell'aderenza al profilo ricercato e degli esiti del colloquio, la commissione presenta al Direttore Generale una terna di candidati idonei formata sulla base dei migliori punteggi attribuiti.

Il Direttore Generale individua il candidato da nominare nell'ambito della terna predisposta dalla commissione e lo nomina con provvedimento formale; qualora intenda nominare uno tra i due candidati che non hanno conseguito il miglior punteggio, deve motivare analiticamente tale scelta e tali motivazioni devono essere pubblicate sul sito internet dell'Azienda.

L'esclusività del rapporto di lavoro costituisce criterio preferenziale per il conferimento dell'incarico.

L'incarico a tempo indeterminato di direzione di struttura complessa è conferito a rapporto di lavoro esclusivo

L'Azienda provvederà alla pubblicazione sul proprio sito internet www.aslto3.piemonte.it di quanto previsto dall'art. 15 comma 7 bis lettera d) del D. Lgs. 502/1992

L'amministrazione si riserva la facoltà di non procedere all'attribuzione dell'incarico in relazione all'intervento di particolari vincoli legislativi, regolamentari, finanziari od organizzativi. La nomina dell'incaricato sarà subordinata all'esistenza di norme che autorizzino l'Azienda ad effettuare assunzioni, per cui nessuno potrà vantare alcun diritto soggettivo od interesse legittimo alla nomina.

9) COSTITUZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO

L'Azienda, prima di procedere alla stipulazione del contratto individuale per la costituzione del rapporto di lavoro, provvederà ad acquisire e verificare le informazioni oggetto delle dichiarazioni sostitutive rese dal candidato.

Nel termine di trenta giorni il vincitore dell'avviso dovrà dichiarare di non avere altri rapporti di impiego pubblico o privato e di non trovarsi in nessuna delle condizioni di incompatibilità richiamate dall'art. 53 del D. Lgs. n. 165/01. In caso contrario, unitamente ai documenti, dovrà essere presentata una dichiarazione di opzione per la nuova Azienda.

Costituisce motivo di recesso per giusta causa l'aver ottenuto l'assunzione mediante false dichiarazioni nella domanda o mediante presentazione di documenti falsi e/o viziati da invalidità non sanabile. Il provvedimento di decadenza è adottato con deliberazione dell'A.S.L.TO3 in conseguenza di quanto sopra.

10) NORME FINALI

L'Amministrazione si riserva la facoltà insindacabile, senza che gli aspiranti possano sollevare obiezioni o vantare diritti di sorta, di modificare, prorogare, sospendere o revocare il presente avviso, o parte di esso, qualora ne rilevasse la necessità o l'opportunità per ragioni di pubblico interesse ovvero in ragione di esigenze attualmente non valutabili né prevedibili, nonché in applicazione di disposizioni di contenimento della spesa pubblica che impedissero, in tutto o in parte, l'assunzione di personale o per mancanza di disponibilità finanziaria dell'A.S.L. e fatte salve, infine, eventuali diverse indicazioni regionali in materia.

I termini di conclusione del procedimento afferente la procedura di selezione sono stabiliti, di norma, in 12 mesi a decorrere dalla pubblicazione dell'avviso nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana.

Per quanto non esplicitamente previsto nel presente avviso si rimanda alle norme di cui al D. Lgs. n. 502/92 e ss.mm.ii., al D.P.R. 484/97, al D.P.R. 487/94 e ai contenuti della D.G.R. n. 14-6180 del 29.07.2013 oltre a quanto stabilito dal C.C.N.L. della Dirigenza Medica Veterinaria vigente.

Per ulteriori informazioni rivolgersi all'Ufficio Concorsi della S.C Personale e Gestione Risorse Umane- Azienda Sanitaria Locale TO3 presso le sedi di:

Via Martiri XXX Aprile, n. 30 10093 Collegno TO - Tel: 011/4017020 – 4017021 - 4017095.

Stradale Fenestrelle, 72 - 10064 Pinerolo TO - Tel. 0121/235181-235121.

Il bando di concorso pubblico sarà disponibile sul sito Aziendale www.aslto3.piemonte.it – Amministrazione Trasparente – Bandi di Concorso oppure al seguente link: <http://www.aslto3.piemonte.it/PubblicazioneFtp/DL33/concorsiinvigore.xml> dopo la pubblicazione sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana.

IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Flavio BORASO

ALLEGATO A

SCHEMA ESEMPLIFICATIVO DI DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'INCARICO QUINQUENNALE DI DIRETTORE DI STRUTTURA COMPLESSA

Alla Struttura Complessa
Personale e Gestione Risorse Umane
AZ. SAN. LOCALE TO3
Via Martiri XXX Aprile, 30
10093 Collegno (TO)

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) _____
nato/a in _____ il _____ residente in _____
(provincia di _____) (cap. _____), in via _____
Tel. _____ chiede di essere ammesso/a. all'avviso pubblico, per
l'attribuzione dell'incarico quinquennale di **Direttore di Struttura Complessa – Disciplina
Anestesia e Rianimazione per la Direzione della S.C. Anestesia e Rianimazione Rivoli.**

A tale scopo, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni non veritiere dichiara:

1. di essere cittadino/a italiano/a ovvero di essere cittadino di uno dei paesi dell'Unione Europea o Paesi Terzi (in tal caso il candidato deve dichiarare il possesso dei requisiti di cui al punto 1 dei "Requisiti Generali di ammissione") _____ e di possedere adeguata conoscenza della lingua italiana;
2. di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____ (in caso di mancata iscrizione indicarne i motivi);
3. di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario Giudiziale ai sensi della vigente normativa; in particolare di non aver riportato condanne penali per i reati di cui agli articoli 600-bis, 600-ter, 600-quater, 600-quinquies e 609-undicies del codice penale, ovvero dell'irrogazione di sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori oppure indicare le eventuali condanne riportate;
4. di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
5. di essere in possesso del seguente titolo di studio _____ conseguito presso _____ nell'anno _____;
6. di essere in possesso dei requisiti specifici di ammissione (per quanto riguarda la Specializzazione deve essere indicata l'esatta dicitura della stessa, la data e l'Università presso cui è stata conseguita);
7. di essere iscritto/a all'Ordine dei Medici di _____ dal _____ con il numero _____;
8. di trovarsi nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi militari (per i soggetti nati entro il 1985) _____;
9. di aver svolto servizio presso le seguenti Pubbliche Amministrazioni _____ nella posizione funzionale di _____ dal _____ al _____ (indicare se lavoro a Tempo Determinato o Indeterminato) _____ (indicare eventuali cause di risoluzione);
10. di aver svolto attività _____ presso _____ dal _____ al _____;
11. di aver partecipato ai seguenti corsi di formazione professionale e di aggiornamento:

_____ presso _____ in qualità di _____ dal
_____ al _____ con/senza esame finale;

12. di produrre n. _____ pubblicazioni allegare alla presente;

13. di non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;

14. di essere in possesso, alla data di scadenza del termine stabilito dal presente bando, di tutti i requisiti generali e specifici di ammissione;

15. di possedere i seguenti titoli _____ che conferiscono il diritto di precedenza o preferenza nella nomina (in caso negativo omettere tale dichiarazione)

16. di essere disponibile a formulare opzione per il rapporto di lavoro esclusivo;

17. di dichiarare che il domicilio al quale dovranno essere inviate le comunicazioni relative al presente avviso è in via/corso _____

_____ n _____ cap _____ Paese _____

_____ Prov. _____

Tel. _____ riservandosi di comunicare tempestivamente ogni variazione dello stesso;

18. di autorizzare l'Azienda al trattamento dei propri dati personali del D.Lgs. n. 196 del 30.06.2003 per l'espletamento della procedura;

19. di allegare alla presente istanza la documentazione prevista del bando accettando le condizioni fissate dal bando stesso nonché quelle che disciplinano e disciplineranno lo stato giuridico ed economico del personale dell'A.S.L. TO3.

Data,

(firma per esteso e leggibile)

Ai sensi dell'art. 38, del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, si precisa di allegare copia fotostatica (non autenticata) di un documento di identità.