

**AREA VASTA 1**

**Avvisi Selezioni Posizioni Organizzative AV1 anno 2017**

**Ruolo Sanitario – Ruolo Amministrativo – Ruolo Tecnico**



Art. 20 CCNL Comparto Sanità parte normativa 1998/2001, parte economica 1998/1999 del 07/04/1999, come modificato dall'art. 11 CCNL Comparto Sanità II biennio economico 2000/2001 e Regolamento di AV1 adottato con determina n.1307 del 13/12/2017.

### **AVVISO INTERNO**

PER L'ATTRIBUZIONE DELLA SEGUENTE POSIZIONE ORGANIZZATIVA DELL'AREA SANITARIA DEL COMPARTO – AREA RIABILITATIVA

#### **DENOMINAZIONE:**

#### **1) Gestionale delle professioni di Macro area riabilitativa.**

##### **Funzione attività:**

In collaborazione con il Dirigente delle professioni sanitarie Area Riabilitativa Asur, con il Direttore del Dipartimento di Riabilitazione, i Direttori di Dipartimento in cui il personale della riabilitazione è inserito e con i Direttori di Distretto: -gestire ed integrare le risorse umane dell'area delle Professioni Sanitarie della Riabilitazione in Area Vasta in un'ottica di lavoro multi professionale e multidisciplinare per omogeneizzare i percorsi, garantendo l'appropriatezza delle attività riabilitative; -individuare le modalità operative con le quali garantire le attività di competenza; -controllare la qualità e l'efficacia tecnico-operativa delle attività riabilitative, proponendo soluzioni innovative per intensità di cura, atte a ridurre la variabilità delle performance professionali, facendo riferimento alle Linee Guida, ai PDTA della Regione Marche, ai protocolli Asur e alle best practice condivise dalla comunità scientifica; - partecipare al raggiungimento degli obiettivi di budget; - collaborare alla costruzione di percorsi da definirsi nel piano di committenza delle attività in gestione al privato convenzionato; - partecipare alla definizione di indicatori di processo e di risultato sia per i percorsi realizzati in proprio che per quelli affidati in appalto di servizio; - individuare i bisogni formativi attraverso tecniche scientifiche di rilevamento degli stessi e collaborare alla definizione dei piani formativi alla luce degli obiettivi strategici dell'azienda in collaborazione, con le altre PO, i coordinatori ed i referenti della formazione; - verificare la corretta alimentazione dei flussi di riferimento, a supporto dello sviluppo del sistema dell'efficienza, supportando l'informatizzazione della cartella, dei carichi di lavoro, dei sistemi di report; - collaborare alla individuazione del fabbisogno del personale; - partecipare alla definizione e al monitoraggio del programma del neoassunto; - effettuare la valutazione dei coordinatori afferenti, ove non previsto il coordinamento, del personale assegnato.

**Peso:** 70

**Valore:** €. 6.714,00

#### **2) Gestionale del Dipartimento di riabilitazione.**

##### **Funzione attività:**

In collaborazione con il Dirigente delle professioni sanitarie Area Riabilitativa Asur, con il Direttore del Dipartimento di Riabilitazione e con la Posizione Organizzativa di Macro Area Riabilitativa: - Su indicazione della Posizione Organizzativa di Macro Area gestire, coordinare ed integrare le risorse umane afferenti garantendo l'appropriatezza delle attività riabilitative rispetto ai livelli di complessità e di intensità di cura; - collaborare a favorire i rapporti tra l'utenza esterna e le UU.OO. del Dipartimento di Riabilitazione attraverso percorsi definiti; - assicurare l'attività di reporting in ordine alle linee di competenza; - facilitare i percorsi di integrazione tra i diversi setting di cura sia interni al Dipartimento che esterni; - implementare la conoscenza e l'utilizzo di linee guida e buone prassi, dei PDTA regionali e dei protocolli Asur riducendo la variabilità delle performance professionali.



**Peso:** 45

**Valore:** €. 4.562,00

### **3) Gestionale area riabilitativa età evolutiva.**

#### **Funzione attività:**

In collaborazione con il Dirigente delle professioni sanitarie Area Riabilitativa Asur, il Direttore del Dipartimento di Riabilitazione, i Direttori di Dipartimento in cui il personale della riabilitazione è inserito e i Direttori di Distretto, e con la Posizione Organizzativa di Area Riabilitativa: - su indicazione della Posizione Organizzativa di Macro Area gestire ed integrare le risorse umane afferenti in un'ottica di lavoro multi professionale e multidisciplinare per omogeneizzare i percorsi, garantendo l'appropriatezza delle attività riabilitative rispetto ai livelli di complessità e di intensità di cura; - implementare il protocollo di presa in carico adottato dalla Area Vasta, e collaborare al suo monitoraggio ed eventuale aggiornamento, riferendosi a protocolli Asur, linee guida e buone pratiche, accreditate dalla comunità scientifica; - favorire la collaborazione tra i Professionisti del Dipartimento di Medicina Riabilitativa e le UMEE/Distretto; - partecipare alla individuazione delle priorità formative; - assicurare l'attività di reporting in ordine alla linea di attività di competenza; - collaborare alla individuazione del fabbisogno del personale; - partecipare alla definizione e al monitoraggio del programma del neoassunto.

**Peso:** 40

**Valore:** €. 4.132,00

#### **REQUISITI DI PARTECIPAZIONE:**

**Al presente avviso può partecipare il personale in servizio a tempo pieno ed indeterminato presso l'Area Vasta n. 1 appartenente alla Cat. D/DS Ruolo Sanitario Area Riabilitativa.**

La domanda, indirizzata al Direttore dell'Area Vasta n. 1, redatta in carta semplice come da allegato A), e sottoscritta dovrà pervenire, con allegati, titoli e documenti che ognuno intende presentare ai fini della valutazione di merito, entro e non oltre **le ore 12,00 del 15/01/2018 con decorrenza** dalla data di pubblicazione del presente bando sul sito web aziendale [www.asurzona3.marche.it](http://www.asurzona3.marche.it)

- a mezzo del servizio postale, con plico indirizzato al Direttore dell'Area Vasta n. 1 – Via Ceccarini 38 – 61032 Fano, la data di presentazione delle domande è stabilita in ogni caso dal timbro datato apposto su di esse da parte dell'amministrazione ricevente.

Non si terrà conto delle domande che perverranno oltre il termine sopraccitato.

- direttamente presso l'Ufficio Protocollo dell'Area Vasta n. 1 di Fano – Via Ceccarini, 38 – 61032 Fano (orario di apertura al pubblico dal lunedì al venerdì dalle ore 9,00 alle ore 13,00) entro e non oltre il termine indicato,
- tramite l'utilizzo della posta elettronica certificata in un unico file in formato PDF, esclusivamente all'indirizzo mail: [areavasta1.asur@emarche.it](mailto:areavasta1.asur@emarche.it)

Nella domanda i candidati dovranno dichiarare:

- 1) cognome, nome, data e luogo di nascita, residenza e domicilio;
- 2) l'inquadramento nel profilo della cat. D/DS;
- 3) la U.O. di appartenenza;
- 4) l'esperienza lavorativa nella funzione di Posizione Organizzativa dell'area di riferimento oggetto del bando;
- 5) l'esperienza lavorativa c/o l'unità operativa dell'Area di riferimento oggetto del bando;
- 6) un curriculum formativo e professionale, datato e firmato dall'interessato;
- 7) Fotocopia di un documento d'identità;

Le domande pervenute e la verifica dei requisiti di idoneità dei candidati saranno verificati da un'apposita commissione nominata ai sensi dell'art. 4 del Regolamento di Area Vasta.

La Commissione avrà a disposizione 30 punti così suddivisi:

**1) Massimo 3 punti per i titoli culturali, professionali e pubblicazioni:**

- lauree/master e abilitazioni professionali fino a punti 2
- corsi di formazione attinenti l'incarico da conferire, funzioni direttive, manageriali, organizzative, sulla formazione, qualità o sicurezza fino a punti 3
- pubblicazioni attinenti il posto da conferire fino a punti 1
- attività didattica attinente fino a punti 1
- altri titoli fino a punti 0,5

**2) Massimo 7 punti per esperienze lavorative**

- servizi prestati presso Aziende o Enti del SSN, Aziende o Enti Pubblici:

Nell'Area di riferimento (Dipartimento per i servizi sanitari e Unità Operative per i servizi amministrativi, tecnici e professionali), nella funzione di posizione organizzativa per anno 1,800

Nell'Area di riferimento (Dipartimento per i servizi sanitari e Unità Operativa per i servizi amministrativi, tecnici e professionali) in cat. D per anno 1,200

**3) Massimo 20 punti per il colloquio**

La Commissione per il colloquio dispone di 20 punti. La prova si considera superata al raggiungimento di una valutazione di sufficienza pari a punti 12/20, il colloquio verterà su materie attinenti alla P.O. che deve essere attribuita.

La Commissione al termine dei lavori trasmette un elenco di candidati idonei al Direttore di Area Vasta il quale provvede con atto scritto e motivato al conferimento dell'incarico.

Al fine di dare stabilità al sistema gli incarichi di Posizione Organizzativa avranno normalmente durata triennale.

I candidati che hanno inoltrato domanda di partecipazione all'avviso, dovranno presentarsi il



**25 gennaio 2018 alle ore 15,00** muniti di valido documento di identità c/o la sede amministrativa dell'Area Vasta 1 – Via Ceccarini 38 Fano (Sala Gialla – primo piano). Nello stesso giorno verrà notificata l'esclusione ai candidati presenti non ammessi.

Per ulteriori informazioni rivolgersi alla U.O.C. Gestione risorse umane – Ufficio Sistema Premiante dell'Area Vasta 1 – via Ceccarini, 38 – 61032 Fano (PU) – telefono 0721 1932728 oppure 0721 1932580 fax 0721 1622142 (orario di apertura al pubblico: dal lunedì al venerdì dalle ore 10,00 alle ore 12,00).

***Direttore di Area Vasta  
Dr. Giovanni Fiorenzuolo***



FAC SIMILE

SCHEMA DI DOMANDA

**AL DIRETTORE DI AREA VASTA**

**N.1**

**ASUR MARCHE**

**VIA CECCARINI, 38**

**61032 – FANO (PU)**

**OGGETTO:** Art. 20 CCNL 07/04/99 e ss.mm.ii. Domanda di partecipazione all'avviso interno per il conferimento di incarico di Posizione Organizzativa c/o Servizio Professioni Sanitarie: Area Riabilitativa denominato \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

(cognome e nome)

**CHIEDE**

**di essere ammesso/a a partecipare all'avviso interno per il conferimento di n. 1 incarico di**

**Posizione Organizzativa c/o Servizio Professioni Sanitarie: Area Riabilitativa** \_\_\_\_\_

A tal fine, consapevole delle sanzioni previste dagli articoli 75 "Decadenza dei benefici", 76 "Norme penali" del D.P.R. n. 445/2000, nonché di quanto prescritto dall'articolo 496 "False dichiarazioni sull'identità o su qualità personali proprie o di altri" del Codice Penale per il caso di dichiarazione mendace e falsità in atti, sotto la propria responsabilità, **dichiara**, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445:

1) di essere nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;

2) di essere residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_; codice fiscale \_\_\_\_\_

3) di essere in possesso dei **requisiti specifici di ammissione:**

- a) di essere in servizio a tempo pieno e indeterminato c/o l'Area Vasta n. 1;
- b) di appartenere alla Cat. D/DS del Ruolo Sanitario Area Riabilitativa;

4) di avere prestato i seguenti servizi presso Aziende o Enti del SSN, Aziende o Enti Pubblici: nell'area di riferimento (Unità Operativa per i servizi amministrativi) nella funzione di Posizione Organizzativa:

| Ente | Periodo |    | Qualifica   | Tipo di rapporto | Cause di risoluzione |
|------|---------|----|---|------------------|----------------------|
|      | Dal     | Al |   |                  |                      |
|      |         |    | Posizione Organizzativa c/o<br>UOC/Serv./Dip. _____<br>denominata _____ |                  |                      |
|      |         |    |   |                  |                      |
|      |         |    |   |                  |                      |

5) di avere prestato i seguenti servizi presso Aziende o Enti del SSN, Aziende o Enti Pubblici:  
 nell'area di riferimento (Unità Operativa per i servizi amministrativi) in Cat. D/DS:

| Ente | Periodo |    | Qualifica   | Tipo di rapporto | Cause di risoluzione |
|------|---------|----|---|------------------|----------------------|
|      | Dal     | Al |   |                  |                      |
|      |         |    | Coll. Professionale Cat. D/Ds<br>c/o UOC/Serv/Dip _____<br>denominata _____ |                  |                      |
|      |         |    |   |                  |                      |
|      |         |    |   |                  |                      |

6) di autorizzare il trattamento dei dati personali, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003.

Chiede, inoltre, che ogni eventuale comunicazione relativa alla presente selezione deve essere inviata al seguente indirizzo:

Sig./ra \_\_\_\_\_ indirizzo Via \_\_\_\_\_ n.  
 \_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Provincia (\_\_\_\_)  
 (tel. \_\_\_\_\_; recapito di posta elettronica  
 \_\_\_\_\_)

Allega i seguenti documenti:

- un elenco con indicati tutti i documenti e titoli prodotti (presentati in originale o autocertificati);
- curriculum formativo professionale datato e firmato;
- fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

(luogo)(data) \_\_\_\_\_

(firma) \_\_\_\_\_



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**  
**(art. 46 del DPR n. 445/2000)**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
**(art. 47 del DPR n. 445/2000)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 per le dichiarazioni mendaci e nelle ipotesi di falsità in atti; consapevole altresì di incorrere nella decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato dall'Amministrazione, qualora in sede di controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**le dichiarazioni di cui sopra hanno la stessa validità degli atti che sostituiscono;**

che le fotocopie dei seguenti documenti:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**sono la riproduzione totale o parziale dei corrispondenti originali in mio possesso.**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (luogo e data)

\_\_\_\_\_ (Firma per esteso del dichiarante)

**N.B: Si allega fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità**