

FRONTESPIZIO PROTOCOLLO GENERALE

AOO: AS_BO66
REGISTRO: Protocollo generale
NUMERO: 0031786
DATA: 23/09/2022
OGGETTO: Avviso per l'attribuzione di n. 16 incarichi dirigenziali di Alta Specializzazione nell'ambito di Unità Operative ricomprese nei Dipartimenti Ospedalieri dell'Azienda USL di Imola

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:

Giovanni Ferro

CLASSIFICAZIONI:

- [08-01]

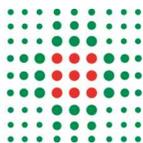
DOCUMENTI:

File	Firmato digitalmente da	Hash
PG0031786_2022_Lettera_firmata.pdf:	Ferro Giovanni	193EFCC28EE03B0F215E2212573D834B2 827596A551F7E47B2B65A4A1EC47993
PG0031786_2022_Allegato1.pdf:		B4AFB0F1C63EE78E329A5A73A7755281 E30C9CB528B6A5C4BC0BCBF5AC2E107A
PG0031786_2022_Allegato2.pdf:		61C9F89059B6F66F9EF1010FC502A138D 623784234FF42CB20487833D6A8B586
PG0031786_2022_Allegato3.pdf:		6A4B473F18898C37A2D3C95AA60E1C40 7955AA78C500160968F97DCDE598B44F



L'originale del presente documento, redatto in formato elettronico e firmato digitalmente e' conservato a cura dell'ente produttore secondo normativa vigente.

Ai sensi dell'art. 3bis c4-bis Dlgs 82/2005 e s.m.i., in assenza del domicilio digitale le amministrazioni possono predisporre le comunicazioni ai cittadini come documenti informatici sottoscritti con firma digitale o firma elettronica avanzata ed inviare ai cittadini stessi copia analogica di tali documenti sottoscritti con firma autografa sostituita a mezzo stampa predisposta secondo le disposizioni di cui all'articolo 3 del Dlgs 39/1993.



Ai Dirigenti Medici
dell'Azienda USL di Imola

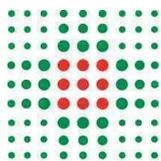
OGGETTO: Avviso per l'attribuzione di n. 16 incarichi dirigenziali di Alta Specializzazione nell'ambito di Unità Operative ricomprese nei Dipartimenti Ospedalieri dell'Azienda USL di Imola

Vista la deliberazione n. 263 del 23/12/2021 avente ad oggetto "Adozione del Regolamento sull'individuazione delle posizioni dirigenziali e sulle modalità di conferimento e revoca degli incarichi, Aziendali e Interaziendali, relativamente alla Dirigenza dell'Area della Sanità".

Visto il Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro dell'Area della Sanità relativo al triennio 2016-2018.

I dipendenti, gli universitari convenzionati e il personale dirigente comandato in entrata presso l'Azienda USL di Imola, interessati al conferimento dei n. 16 incarichi dirigenziali (come declinati di seguito), in possesso dei requisiti richiesti e di seguito specificati, sono invitati a presentare domanda secondo lo schema allegato unitamente a specifico curriculum professionale (scheda di sintesi).

STRUTTURA DI RIFERIMENTO	DENOMINAZIONE INCARICO	ALLEGATI	VALORE ECONOMICO
UOC Anestesia e Rianimazione	Coordinatore locale PROCUREMENT	Allegato 1)	€ 7.500
UOC Anestesia e Rianimazione	Referente ambulatorio terapia antalgica	Allegato 2)	€ 7.500
UOC Anestesia e Rianimazione	Referente Gruppo Anestesia Pediatrica	Allegato 3)	€ 7.500
UOC Pronto Soccorso e Medicina d'urgenza	Coordinamento delle attività di formazione avanzata con simulazione	Allegato 4)	€ 7.500
UOC Pronto Soccorso e Medicina d'urgenza	Gestione dei percorsi intra ed extra Aziendali nelle Urgenze tempo-dipendenti	Allegato 5)	€ 7.500



UOC Pronto Soccorso e Medicina d'urgenza	Tutoraggio ed organizzazione delle attività dei Medici neo-assunti e dei Medici in Formazione Specialistica	Allegato 6)	€ 7.500
SSD Radiologia	Referente diagnostica nefro- urologica e sistema vascolare periferico	Allegato 7)	€ 9.000
Gastroenterologia	Referente percorso di screening dei tumori del colon- retto	Allegato 8)	€ 7.500
Gastroenterologia	Referente dell'ambulatorio per le malattie infiammatorie intestinali	Allegato 9)	€ 7.500
Medicina A	Referente attività di Day Service nell'ambito della UOC Medicina A	Allegato 10)	€ 7.500
Medicina A	Coordinamento programma diagnostico e terapeutico del paziente acutointernistico nell'ambito della UOC Medicina A	Allegato 11)	€ 7.500
Medicina A	Referente dell'attività di diabetologia / piede diabetico	Allegato 12)	€ 7.500
Medicina B	Referente dell'attività ecografica operativa dell'UOC Medicina B e della Formazione del Dipartimento Medico Oncologico	Allegato 13)	€ 9.000
Medicina B	Referente della gestione internistica dei pazienti polispecialistici	Allegato 14)	€ 7.500
Medicina B	Referente della gestione clinica e assistenziale delle urgenze in UOC Medicina B	Allegato 15)	€ 7.500
Medicina B	Referente dell'attività ecografica diagnostica dell'UOC Medicina B	Allegato 16)	€ 7.500

Requisiti di ammissione:

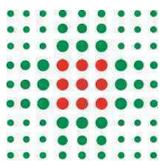
- Essere dipendente dell'AUSL di Imola o in posizione di comando in entrata nell'inquadramento nel/i profilo/i professionale/i e disciplina/e indicato/i nella relativa scheda di descrizione dell'incarico, di cui agli allegati 1), 2), 3), 4), 5), 6), 7), 8), 9), 10), 11) ,12), 13), 14), 15), e 16), o discipline equipollenti o affini a quelle indicate nelle relative schede di cui agli allegati;

Lucia Tassinari

Servizio Unico Metropolitan Amministrazione Giuridica del Personale - SUMAGP (SC)

Azienda Unità Sanitaria Locale di Imola

Sede legale Viale Amendola, 2 - 40026 Imola (BO)
Tel +39.0542.604111 Fax +39.0542.604013
Partita IVA 00705271203



- Anzianità di servizio alle dipendenze del SSN di almeno 5 anni nel/i profilo/i professionale/i e disciplina/e indicato/i nella relativa scheda di descrizione dell'incarico, di cui agli allegati 1), 2), 3), 4), 5), 6), 7), 8), 9), 10), 11), 12), 13), 14), 15), e 16), o discipline equipollenti o affini a quelle indicate nelle relative schede di cui ai citati allegati, ovvero, (per effetto dell'articolo 5, comma 2 del D.Lgs. n. 517/99), anzianità di attività assistenziale di almeno 5 anni, senza soluzione di continuità, prestata in una struttura di disciplina corrispondente a quella richiesta per l'incarico, presso enti del comparto del Servizio Sanitario Nazionale. Nel computo degli anni ai fini del conferimento degli incarichi, rientrano i periodi di effettiva anzianità di servizio maturata in qualità di dirigente, anche a tempo determinato, anche presso altre Aziende od Enti del comparto del Servizio Sanitario Nazionale, nonché i periodi relativi ad attività sanitarie e professionali effettuate con incarico dirigenziale o equivalente alle funzioni dirigenziali in ospedali o strutture pubbliche dei paesi dell'Unione Europea con o senza soluzione di continuità;
- Superamento con esito positivo delle verifiche previste dal contratto collettivo nazionale di lavoro. Nel caso in cui l'anzianità di servizio sia maturata presso altra azienda del SSN, è onere del candidato produrre esito delle verifiche previste dal contratto collettivo nazionale di lavoro.

La domanda di partecipazione, datata e sottoscritta dall'interessato, deve pervenire al Servizio Unico Metropolitan Amministrazione Giuridica del Personale – Settore Concorsi e Avvisi - Via Gramsci 12 - Bologna, entro le ore 23.59.59 del giorno:

11 OTTOBRE 2022

La domanda deve contenere l'indicazione del recapito (anche telefonico e di e-mail) a cui fare riferimento per qualsiasi comunicazione inerente alla presente procedura e dovrà essere inoltrata alternativamente nei seguenti modi:

- a mezzo del servizio postale al seguente indirizzo: Servizio Unico Metropolitan Amministrazione Giuridica del Personale Azienda USL di Bologna – SUMAGP - Settore Concorsi e Avvisi - via Gramsci n. 12 - 40121 Bologna. La busta dovrà contenere la denominazione dell'incarico: “ _____ - Azienda USL di Imola - _____ ” (INDICARE COGNOME E NOME). La busta deve contenere un'unica domanda di partecipazione. In caso contrario l'Amministrazione non risponde di eventuali disguidi che ne potrebbero derivare. A tal fine, si precisa che NON fa fede il timbro dell'Ufficio Postale accettante. L'Amministrazione non risponde di eventuali disguidi o ritardi derivanti dal Servizio Postale.

Ovvero:

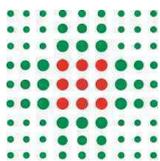
- trasmesse tramite l'utilizzo della Posta Elettronica Certificata (PEC) del candidato all'indirizzo concorsi@pec.ausl.imola.bo.it, in un unico file in formato PDF (dimensione massima 50 MB), unitamente a fotocopia di documento di identità valido. L'oggetto della pec dovrà riportare la denominazione dell'incarico: “ _____ - Azienda USL di Imola - _____ ”

Lucia Tassinari

Servizio Unico Metropolitan Amministrazione Giuridica
del Personale - SUMAGP (SC)

Azienda Unità Sanitaria Locale di Imola

Sede legale Viale Amendola, 2 - 40026 Imola (BO)
Tel +39.0542.604111 Fax +39.0542.604013
Partita IVA 00705271203



_____ (INDICARE COGNOME E NOME). Si precisa che la validità di tale invio è subordinata all'utilizzo da parte del candidato di posta elettronica certificata. Non sarà pertanto ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica semplice/ordinaria anche se indirizzata all'indirizzo di posta elettronica certificata di cui sopra. È onere del candidato verificare l'avvenuta consegna della domanda inviata tramite l'utilizzo della PEC mediante la verifica del ricevimento della ricevuta di accettazione e consegna. Qualora l'istanza di ammissione alla presente procedura sia pervenuta tramite PEC, l'Amministrazione è autorizzata ad utilizzare per ogni comunicazione, qualora lo ritenesse opportuno, il medesimo mezzo con piena efficacia e garanzia di conoscibilità degli atti trasmessi.

È esclusa ogni altra forma di presentazione o trasmissione.

L'Azienda U.S.L. non risponde di eventuali disguidi o ritardi derivanti dal Servizio Postale.

Il termine fissato per la presentazione delle domande è perentorio.

Non vengono prese in considerazione domande spedite in data antecedente o successiva a quella di vigenza dell'avviso.

Per la redazione del curriculum si chiede di utilizzare la scheda di sintesi allegata al presente avviso.

Criteri di conferimento

Il curriculum viene valutato, tenuto conto dei seguenti criteri:

- delle valutazioni del collegio tecnico;
- dell'area e disciplina o profilo di appartenenza;
- delle attitudini personali e delle capacità professionali del singolo dirigente, sia in relazione alle conoscenze specialistiche nella disciplina di competenza che all'esperienza già acquisita in precedenti incarichi svolti anche in altre Aziende o Enti, o esperienze documentate di studio e ricerca presso istituti di rilievo nazionale o internazionale;
- dei risultati conseguiti in rapporto agli obiettivi assegnati a seguito della valutazione annuale di performance organizzativa individuale da parte dell'Organismo Indipendente di Valutazione;
- del criterio della rotazione ove applicabile.

Trattamento economico

In base alla graduazione delle strutture a livello aziendale, la retribuzione di posizione annua lorda, correlata agli incarichi di che trattasi, è indicata nelle schede di descrizione degli incarichi dirigenziali, allegate al presente avviso e a cui si fa rinvio.

Profilo professionale e ruolo di appartenenza del dirigente:

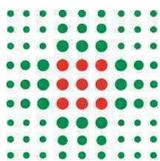
- Ruolo: sanitario

Lucia Tassinari

Servizio Unico Metropolitan Amministrazione Giuridica
del Personale - SUMAGP (SC)

Azienda Unità Sanitaria Locale di Imola

Sede legale Viale Amendola, 2 - 40026 Imola (BO)
Tel +39.0542.604111 Fax +39.0542.604013
Partita IVA 00705271203



- Profilo professionale: come indicati nelle schede di descrizione allegata al presente avviso e a cui si fa rinvio.

Procedura di selezione

La valutazione comparata dei curricula è espletata dal Direttore della struttura complessa o semplice dipartimentale di riferimento, d'intesa con il Direttore del Dipartimento di riferimento. Il Direttore della struttura di riferimento d'intesa con il Direttore di Dipartimento di riferimento propone al Direttore Generale il nominativo del Dirigente a cui attribuire l'incarico, motivandone la scelta ed esplicitando la valutazione compiuta anche sul curriculum degli altri dirigenti concorrenti.

Gli incarichi sono conferiti dal Direttore Generale dell'Azienda, che decide nel merito della proposta presentata. L'incarico dirigenziale viene conferito per la durata di anni cinque, come previsto dal vigente regolamento aziendale in materia di incarichi dirigenziali. La durata è inferiore a quella anzidetta in caso di conseguimento, prima della scadenza prevista dal presente regolamento, del limite di età per il collocamento a riposo del titolare dell'incarico.

La procedura non dà luogo ad alcuna graduatoria di merito.

In applicazione degli articoli 6 e 13 del D.P.R. n. 62/2013 (Regolamento recante Codice di Comportamento dei Dipendenti Pubblici) e dell'art.35 – bis del D.Lgs n. 165/2001, si fa presente che gli aspiranti sono tenuti a rendere le specifiche dichiarazioni presenti sul portale del personale, attività che dovranno certificare di aver svolto nell'autodichiarazioni da consegnare unitamente alla domanda di partecipazione alla procedura selettiva. La mancata produzione del modulo e/o la rilevata sussistenza di conflitti di interesse o motivi di inconferibilità relativi all'attività correlata all'incarico dirigenziale in oggetto, precludono la possibilità di conferimento dell'incarico.

Tutti i dati di cui l'Amministrazione verrà in possesso a seguito della presente procedura verranno trattati nel rispetto del Regolamento Europeo 2016/679. La presentazione della domanda di partecipazione all'avviso da parte dei candidati implica il consenso al trattamento dei dati personali, compresi i dati sensibili, a cura dell'ufficio preposto alla conservazione delle domande ed all'utilizzo delle stesse per lo svolgimento delle procedure finalizzate all'avviso.

Per le informazioni necessarie gli interessati possono rivolgersi al Settore Concorsi e Avvisi – Servizio Unico Metropolitan Amministrazione Giuridica del Personale – via Gramsci n. 12 - Bologna - tel. 051 /6079592 – 9591 – 9589 dal lunedì al venerdì dalle ore 9 alle ore 12. – posta elettronica selezioni@ausl.bologna.it

Si allegano al presente avviso:

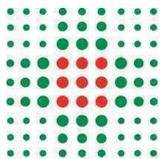
- le schede di definizione degli obiettivi e responsabilità;
- moduli di domanda di partecipazione;

Lucia Tassinari

Servizio Unico Metropolitan Amministrazione Giuridica del Personale - SUMAGP (SC)

Azienda Unità Sanitaria Locale di Imola

Sede legale Viale Amendola, 2 - 40026 Imola (BO)
Tel +39.0542.604111 Fax +39.0542.604013
Partita IVA 00705271203



- modulo di autodichiarazione dell'avvenuta compilazione della dichiarazione di assenza di conflitto di interessi;
- scheda di sintesi del curriculum.

Il presente avviso è reperibile sul sito internet aziendale www.ausl.imola.bo.it nella sezione bandi di concorso nonché nell'HOME PAGE del sito Intranet dell'Azienda USL di Imola. La pubblicazione del presente avviso sul sito internet aziendale assolve, ad ogni effetto, agli obblighi di divulgazione e pubblicità previsti.

Firmato digitalmente da:
Giovanni Ferro

Responsabile procedimento:
Lucia Tassinari

STRUTTURA DI APPARTENENZA: UOC ANESTESIA E RIANIMAZIONE

*Avviso per l'attribuzione di incarico dirigenziale di alta specializzazione denominato “**Coordinatore locale PROCUREMENT**” nell'ambito della UOC Anestesia e Rianimazione ricompresa nel Dipartimento Emergenza Accettazione*

AREE DI RESPONSABILITA', PROFILO PROFESSIONALE E COMPETENZE

Aree di responsabilità:

- Organizzare e supervisionare l'attività di PROCUREMENT all'interno dell'azienda, coordinando anche le attività degli operatori sanitari coinvolti nelle varie fasi del PROCUREMENT
- Interfacciarsi con il Centro Regionale Trapianti (CRT), aggiornandosi continuamente sulle evoluzioni normative
- Realizzare un programma di formazione continua per tutti gli operatori sanitari dell'azienda, tramite corsi, convegni e formazione sul campo

Profilo professionale: **Dirigente Medico** della Disciplina di:

- **Anestesia e Rianimazione**

Il presente avviso è da rivolgere ai Dirigenti dipendenti dell'Azienda USL di Imola o in posizione di comando in entrata.

Competenze tecnico professionali e gestionali richieste, riferite alla funzione e alla mission della struttura di afferenza:

- Conoscenze specialistiche della propria disciplina, capacità e autonomia nell'esercizio dell'attività professionale, regolare attività di formazione, comportamenti coerenti con il ruolo professionale (appropriatezza e qualità clinica nella erogazione delle prestazioni)
- Competenze organizzative (organizzazione del lavoro, orientamento al risultato, miglioramento e innovazione)
- Competenze relazionali (relazioni interne, esterne, lavoro di squadra)

OBIETTIVI SPECIFICI DELL'INCARICO

- Mantenimento della clinical competence a livello 4 per l'attività di PROCUREMENT
- Realizzazione di eventi formativi per tutti gli operatori sanitari coinvolti
- Partecipazione agli incontri con il Centro Regionale Trapianti
- Realizzazione di una relazione annuale con il resoconto dell'attività svolta
- Realizzazione / revisione procedure aziendali sul PROCUREMENT

ALLOCAZIONE DELLA RISORSA:

CDC 2511 ANESTESIA

TRATTAMENTO ECONOMICO

Retribuzione di posizione € 7.500 (importo annuo lordo con tredicesima) come definito dalla graduazione delle funzioni aziendali approvata con deliberazione n. 195 del 7.9.2022.

AL DIRETTORE DEL
SERVIZIO UNICO METROPOLITANO
AMMINISTRAZIONE GIURIDICA DEL PERSONALE
Via Gramsci n. 12
40121 Bologna

Allegato 1)

Il/La sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ il _____,
residente in _____ via _____
città _____ cap. _____,

CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione interna per la attribuzione dell'incarico dirigenziale di "Coordinatore locale PROCUREMENT" nell'ambito di Unità Operative ricomprese nei Dipartimenti Ospedalieri dell'Azienda USL di Imola.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- 1) di essere in possesso dei requisiti previsti per l'attribuzione di incarico dirigenziale di responsabilità di struttura semplice, come previsto dal CCNL 8 giugno 2000 dell'area della dirigenza;
- 2) di essere dipendente _____
nel profilo professionale di Dirigente _____
- 3) di essere dipendente con rapporto di lavoro a (scegliere una opzione):
 - tempo pieno
 - tempo parziale;
- 4) di essere disponibile alla trasformazione del rapporto di lavoro a tempo pieno (per i dipendenti attualmente a part-time);
- 5) di svolgere attività presso la U.O. _____
afferre al _____;
- 6) di avere superato positivamente le verifiche previste dal contratto collettivo nazionale di lavoro;
- 7) che il recapito al quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa alla presente procedura è il seguente: _____

(può essere indicato il recapito privato oppure presso la U.O. di assegnazione)

Al fine della valutazione, il sottoscritto presenta scheda di sintesi del proprio curriculum formativo e professionale, debitamente datata e sottoscritta nonché fotocopia del documento d'identità.

Data, _____

FIRMA _____

STRUTTURA DI APPARTENENZA: UOC ANESTESIA E RIANIMAZIONE

*Avviso per l'attribuzione di incarico dirigenziale di alta specializzazione denominato “**Referente ambulatorio terapia antalgica**” nell'ambito della UOC Anestesia e Rianimazione ricompresa nel Dipartimento Emergenza Accettazione*

AREE DI RESPONSABILITA', PROFILO PROFESSIONALE E COMPETENZE

Aree di responsabilità:

- Garantire idoneo percorso per i pazienti che accedono alla prestazione dell'ambulatorio di terapia antalgica, nell'ambito della UOC di appartenenza, realizzando un percorso clinico definito sulla base delle evidenze scientifiche in termini di efficacia e appropriatezza sia per le prescrizioni farmacologiche che per le altre tecniche invasive e mini-invasive
- Valutazione della conformità degli ambienti, della dotazione tecnologica per l'esecuzione di pratiche ambulatoriali e in regime di ricovero day surgery o ordinario, in conformità con i criteri di accreditamento
- Realizzazione di un programma di formazione annuale per personale medico/infermieristico dell'azienda in ambito trattamento del dolore acuto e cronico.

Profilo professionale: **Dirigente Medico** della Disciplina di:

- **Anestesia e Rianimazione**

Il presente avviso è da rivolgere ai Dirigenti dipendenti dell'Azienda USL di Imola o in posizione di comando in entrata.

Competenze tecnico professionali e gestionali richieste, riferite alla funzione e alla mission della struttura di afferenza:

- Conoscenze specialistiche della propria disciplina, capacità e autonomia nell'esercizio dell'attività professionale, regolare attività di formazione, comportamenti coerenti con il ruolo professionale (appropriatezza e qualità clinica nella erogazione delle prestazioni)
- Competenze organizzative (organizzazione del lavoro, orientamento al risultato, miglioramento e innovazione)
- Competenze relazionali (relazioni interne, esterne, lavoro di squadra)

OBIETTIVI SPECIFICI DELL'INCARICO

- Mantenimento di clinical competence di livello 4 in nell'ambito della terapia antalgica, per prestazioni ambulatoriali, di day surgery e ricovero ordinario
- Realizzazione di corsi di formazione di nuovo personale medico e infermieristico nell'ambito della terapia antalgica nell'intero ambito ospedaliero e territoriale
- Partecipazione permanente al COTSD Comitato Ospedale e Territorio Senza Dolore
- Mantenimento di un buon livello di aggiornamento professionale mediante partecipazione ad attività formative a livello nazionale e internazionale

ALLOCAZIONE DELLA RISORSA:

CDC 2511 ANESTESIA

TRATTAMENTO ECONOMICO

Retribuzione di posizione € 7.500 (importo annuo lordo con tredicesima) come definito dalla graduazione delle funzioni aziendali approvata con deliberazione n. 195 del 7.9.2022.

AL DIRETTORE DEL
SERVIZIO UNICO METROPOLITANO
AMMINISTRAZIONE GIURIDICA DEL PERSONALE
Via Gramsci n. 12
40121 Bologna

Allegato 2)

Il/La sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ il _____,
residente in _____ via _____
città _____ cap. _____,

CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione interna per la attribuzione dell'incarico dirigenziale di "Referente ambulatorio terapia antalgica" nell'ambito di Unità Operative ricomprese nei Dipartimenti Ospedalieri dell'Azienda USL di Imola.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- 1) di essere in possesso dei requisiti previsti per l'attribuzione di incarico dirigenziale di responsabilità di struttura semplice, come previsto dal CCNL 8 giugno 2000 dell'area della dirigenza;
- 2) di essere dipendente _____
nel profilo professionale di Dirigente _____
- 3) di essere dipendente con rapporto di lavoro a (scegliere una opzione):
 - tempo pieno
 - tempo parziale;
- 4) di essere disponibile alla trasformazione del rapporto di lavoro a tempo pieno (per i dipendenti attualmente a part-time);
- 5) di svolgere attività presso la U.O. _____
affidente al _____;
- 6) di avere superato positivamente le verifiche previste dal contratto collettivo nazionale di lavoro;
- 7) che il recapito al quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa alla presente procedura è il seguente: _____

(può essere indicato il recapito privato oppure presso la U.O. di assegnazione)

Al fine della valutazione, il sottoscritto presenta scheda di sintesi del proprio curriculum formativo e professionale, debitamente datata e sottoscritta nonché fotocopia del documento d'identità.

Data, _____

FIRMA _____

STRUTTURA DI APPARTENENZA: UOC ANESTESIA E RIANIMAZIONE

*Avviso per l'attribuzione di incarico dirigenziale di alta specializzazione denominato “**Referente Gruppo Anestesia Pediatrica**” nell'ambito della UOC Anestesia e Rianimazione ricompresa nel Dipartimento Emergenza Accettazione*

AREE DI RESPONSABILITÀ, PROFILO PROFESSIONALE E COMPETENZE

Aree di responsabilità:

- Contribuire alla realizzazione di percorsi per i pazienti pediatrici che necessitano di anestesia
- Contribuire alla valutazione della conformità degli ambienti, della dotazione tecnologica per l'esecuzione di pratiche anestesiológicas pediatriche
- Contribuire alla realizzazione di un programma di formazione annuale per personale medico/infermieristico dell'azienda in ambito pediatrico

Profilo professionale: Dirigente Medico della Disciplina di:
- **Anestesia e Rianimazione**

Il presente avviso è da rivolgere ai Dirigenti dipendenti dell'Azienda USL di Imola o in posizione di comando in entrata.

Competenze tecnico professionali e gestionali richieste, riferite alla funzione e alla mission della struttura di afferenza:

- Conoscenze specialistiche della propria disciplina, capacità e autonomia nell'esercizio dell'attività professionale, regolare attività di formazione, comportamenti coerenti con il ruolo professionale (appropriatezza e qualità clinica nella erogazione delle prestazioni)
- Competenze organizzative (organizzazione del lavoro, orientamento al risultato, miglioramento e innovazione)
- Competenze relazionali (relazioni interne, esterne, lavoro di squadra)

OBIETTIVI SPECIFICI DELL'INCARICO

- Mantenimento di clinical competence a livello 3 e sviluppo di ulteriori competenze per raggiungere il livello 4 nell'ambito dell'anestesia pediatrica
- Contribuire alla realizzazione di corsi di formazione di nuovo personale medico e infermieristico nell'ambito della terapia antalgica nell'intero ambito ospedaliero e territoriale
- Collaborazione con gli altri componenti del gruppo dell'anestesia pediatrica al fine di realizzare e perfezionare i percorsi aziendali che riguardano l'anestesia pediatrica

ALLOCAZIONE DELLA RISORSA:

CDC 2511 ANESTESIA

TRATTAMENTO ECONOMICO

Retribuzione di posizione € 7.500 (importo annuo lordo con tredicesima) come definito dalla graduazione delle funzioni aziendali approvata con deliberazione n. 195 del 7.9.2022.

AL DIRETTORE DEL
SERVIZIO UNICO METROPOLITANO
AMMINISTRAZIONE GIURIDICA DEL PERSONALE
Via Gramsci n. 12
40121 Bologna

Allegato 3)

Il/La sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ il _____,
residente in _____ via _____
città _____ cap. _____,

CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione interna per la attribuzione dell'incarico dirigenziale di "Referente Gruppo Anestesia Pediatrica" nell'ambito di Unità Operative ricomprese nei Dipartimenti Ospedalieri dell'Azienda USL di Imola.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- 1) di essere in possesso dei requisiti previsti per l'attribuzione di incarico dirigenziale di responsabilità di struttura semplice, come previsto dal CCNL 8 giugno 2000 dell'area della dirigenza;
- 2) di essere dipendente _____
nel profilo professionale di Dirigente _____
- 3) di essere dipendente con rapporto di lavoro a (scegliere una opzione):
 - tempo pieno
 - tempo parziale;
- 4) di essere disponibile alla trasformazione del rapporto di lavoro a tempo pieno (per i dipendenti attualmente a part-time);
- 5) di svolgere attività presso la U.O. _____
afferre al _____;
- 6) di avere superato positivamente le verifiche previste dal contratto collettivo nazionale di lavoro;
- 7) che il recapito al quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa alla presente procedura è il seguente: _____

(può essere indicato il recapito privato oppure presso la U.O. di assegnazione)

Al fine della valutazione, il sottoscritto presenta scheda di sintesi del proprio curriculum formativo e professionale, debitamente datata e sottoscritta nonché fotocopia del documento d'identità.

Data, _____

FIRMA _____

STRUTTURA DI APPARTENENZA: UOC PRONTO SOCCORSO E MEDICINA D'URGENZA

Avviso per l'attribuzione di incarico dirigenziale di alta specializzazione denominato "Coordinamento delle attività di formazione avanzata con simulazione" nell'ambito dell'U.O.C. di Pronto Soccorso e Medicina d'Urgenza ricompresa nel Dipartimento di Emergenza Accettazione

AREE DI RESPONSABILITÀ, PROFILO PROFESSIONALE E COMPETENZE

Aree di responsabilità:

- Coordinamento, direzione e docenza della attività di formazione avanzata (per l'U.O.C., ma aperte anche a Dipartimento ed Azienda) con fasi di simulazione e lavoro in team in ambito di "life support";
- programmazione dei corsi e delle esercitazioni nel rispetto dei criteri Regionali di accreditamento dell'équipe Medica dell'U.O.C. in ambito di formazione avanzata;
- sviluppo ed integrazione dei percorsi di formazione avanzata Medica ed Infermieristica per il lavoro in team in ambito di "life support"
- sviluppo e miglioramento continuo delle attività di simulazione nel contesto della formazione avanzata per la Medicina d'Emergenza – Urgenza.

Profilo professionale: Dirigente Medico della Disciplina di:

- **Medicina e Chirurgia di Accettazione e d'Urgenza**

Il presente avviso è da rivolgere ai Dirigenti dipendenti dell'Azienda USL di Imola o in posizione di comando in entrata.

Competenze tecnico professionali e gestionali richieste, riferite alla funzione e alla mission della struttura di afferenza:

- Conoscenze specialistiche della propria disciplina, capacità ed autonomia nell'esercizio dell'attività professionale, regolare attività di formazione, comportamenti coerenti con il ruolo professionale (appropriatezza e qualità clinica nella erogazione delle prestazioni)
- Competenze organizzative (organizzazione del lavoro, orientamento al risultato, miglioramento e innovazione)
- Competenze relazionali (relazioni interne, esterne, lavoro di squadra)

OBIETTIVI SPECIFICI DELL'INCARICO

- Sviluppo e miglioramento delle competenze specifiche della Medicina d'Emergenza – Urgenza nella gestione delle condizioni di arresto e peri-arresto, in ambito cardio-vascolare e traumatologico, nel contesto pre-ospedaliero ed ospedaliero, per pazienti adulti e pediatrici;
- omogeneizzazione ed ottimizzazione dei comportamenti e della gestione delle priorità di valutazione e trattamento secondo le raccomandazioni delle più aggiornate linee guida emanate dalle più accreditate Società Scientifiche in ambito di "life support";
- miglioramento delle dinamiche del lavoro d'équipe ed integrazione tra le diverse figure professionali coinvolte nelle attività di "life support", sia Mediche in differenti Specializzazioni che Infermieristiche, tramite attività di simulazione;
- incremento delle competenze nella comunicazione tra professionisti in condizioni di Emergenza – Urgenza e delle tecniche di "debriefing".

ALLOCAZIONE DELLA RISORSA:

CDC 4311 MEDICINA D'URGENZA E PRONTO SOCCORSO

TRATTAMENTO ECONOMICO

Retribuzione di posizione € 7.500 (importo annuo lordo con tredicesima) come definito dalla graduazione delle funzioni aziendali approvata con deliberazione n. 195 del 7.9.2022.

AL DIRETTORE DEL
SERVIZIO UNICO METROPOLITANO
AMMINISTRAZIONE GIURIDICA DEL PERSONALE
Via Gramsci n. 12
40121 Bologna

Allegato 4)

Il/La sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ il _____,
residente in _____ via _____
città _____ cap. _____,

CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione interna per la attribuzione dell'incarico dirigenziale di "Coordinamento delle attività di formazione avanzata con simulazione" nell'ambito di Unità Operative ricomprese nei Dipartimenti Ospedalieri dell'Azienda USL di Imola.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- 1) di essere in possesso dei requisiti previsti per l'attribuzione di incarico dirigenziale di responsabilità di struttura semplice, come previsto dal CCNL 8 giugno 2000 dell'area della dirigenza;
- 2) di essere dipendente _____
nel profilo professionale di Dirigente _____
- 3) di essere dipendente con rapporto di lavoro a (scegliere una opzione):
 - tempo pieno
 - tempo parziale;
- 4) di essere disponibile alla trasformazione del rapporto di lavoro a tempo pieno (per i dipendenti attualmente a part-time);
- 5) di svolgere attività presso la U.O. _____
affidente al _____;
- 6) di avere superato positivamente le verifiche previste dal contratto collettivo nazionale di lavoro;
- 7) che il recapito al quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa alla presente procedura è il seguente: _____

(può essere indicato il recapito privato oppure presso la U.O. di assegnazione)

Al fine della valutazione, il sottoscritto presenta scheda di sintesi del proprio curriculum formativo e professionale, debitamente datata e sottoscritta nonché fotocopia del documento d'identità.

Data, _____

FIRMA _____

STRUTTURA DI APPARTENENZA: UOC PRONTO SOCCORSO E MEDICINA D'URGENZA

*Avviso per l'attribuzione di incarico dirigenziale di alta specializzazione denominato **"Gestione dei percorsi intra ed extra Aziendali nelle Urgenze tempo-dipendenti"** nell'ambito dell'U.O.C. di Pronto Soccorso e Medicina d'Urgenza ricompresa nel Dipartimento di Emergenza Accettazione*

AREE DI RESPONSABILITÀ, PROFILO PROFESSIONALE E COMPETENZE

Aree di responsabilità:

- Organizzazione e verifica interna all'U.O.C. dei percorsi Aziendali relativi alle fasi intra ed extra ospedaliere nelle principali Urgenze tempo-dipendenti (in particolare stroke e sindrome coronarica acuta);
- definizione e condivisione dei percorsi, e redazione ed aggiornamento dei documenti e delle procedure Aziendali relative alle Urgenze tempo-dipendenti;
- partecipazione e contributo ai tavoli di lavoro inter-Aziendali relativi alle Urgenze tempo-dipendenti;
- attività di formazione continua interna all'U.O.C. sulle Urgenze tempo-dipendenti.

Profilo professionale: Dirigente Medico della Disciplina di:

- **Medicina e Chirurgia di Accettazione e d'Urgenza**

Il presente avviso è da rivolgere ai Dirigenti dipendenti dell'Azienda USL di Imola o in posizione di comando in entrata.

Competenze tecnico professionali e gestionali richieste, riferite alla funzione e alla mission della struttura di afferenza:

- Conoscenze specialistiche della propria disciplina, capacità e autonomia nell'esercizio dell'attività professionale, regolare attività di formazione, comportamenti coerenti con il ruolo professionale (appropriatezza e qualità clinica nella erogazione delle prestazioni)
- Competenze organizzative (organizzazione del lavoro, orientamento al risultato, miglioramento e innovazione)
- Competenze relazionali (relazioni interne, esterne, lavoro di squadra)

OBIETTIVI SPECIFICI DELL'INCARICO

- Definizione, aggiornamento e verifica dei percorsi e delle procedure dell'U.O.C. in ambito di Urgenze tempo-dipendenti;
- condivisione dei percorsi e delle procedure e dei documenti in ambito inter-Aziendale;
- coordinamento e docenza delle attività di formazione continua interna all'U.O.C. sulla gestione delle Urgenze tempo-dipendenti in riferimento agli aggiornamenti delle raccomandazioni provenienti dalle più accreditate Società Scientifiche;
- verifica e miglioramento dell'adesione da parte dell'équipe ai percorsi intra ed inter Aziendali per le Urgenze tempo-dipendenti.

ALLOCAZIONE DELLA RISORSA:

CDC 4311 MEDICINA D'URGENZA E PRONTO SOCCORSO

TRATTAMENTO ECONOMICO

Retribuzione di posizione € 7.500 (importo annuo lordo con tredicesima) come definito dalla graduazione delle funzioni aziendali approvata con deliberazione n. 195 del 7.9.2022.

AL DIRETTORE DEL
SERVIZIO UNICO METROPOLITANO
AMMINISTRAZIONE GIURIDICA DEL PERSONALE
Via Gramsci n. 12
40121 Bologna

Allegato 5)

Il/La sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ il _____,
residente in _____ via _____
città _____ cap. _____,

CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione interna per la attribuzione dell'incarico dirigenziale di "Gestione dei percorsi intra ed extra Aziendali nelle Urgenze tempo-dipendenti" nell'ambito di Unità Operative ricomprese nei Dipartimenti Ospedalieri dell'Azienda USL di Imola.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- 1) di essere in possesso dei requisiti previsti per l'attribuzione di incarico dirigenziale di responsabilità di struttura semplice, come previsto dal CCNL 8 giugno 2000 dell'area della dirigenza;
- 2) di essere dipendente _____
nel profilo professionale di Dirigente _____
- 3) di essere dipendente con rapporto di lavoro a (scegliere una opzione):
 - tempo pieno
 - tempo parziale;
- 4) di essere disponibile alla trasformazione del rapporto di lavoro a tempo pieno (per i dipendenti attualmente a part-time);
- 5) di svolgere attività presso la U.O. _____
affidente al _____;
- 6) di avere superato positivamente le verifiche previste dal contratto collettivo nazionale di lavoro;
- 7) che il recapito al quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa alla presente procedura è il seguente: _____

(può essere indicato il recapito privato oppure presso la U.O. di assegnazione)

Al fine della valutazione, il sottoscritto presenta scheda di sintesi del proprio curriculum formativo e professionale, debitamente datata e sottoscritta nonché fotocopia del documento d'identità.

Data, _____

FIRMA _____

STRUTTURA DI APPARTENENZA: UOC PRONTO SOCCORSO E MEDICINA D'URGENZA

*Avviso per l'attribuzione di incarico dirigenziale di alta specializzazione denominato **"Tutoraggio ed organizzazione delle attività dei Medici neo-assunti e dei Medici in Formazione Specialistica"** nell'ambito dell'U.O.C. di Pronto Soccorso e Medicina d'Urgenza ricompresa nel Dipartimento di Emergenza Accettazione*

AREE DI RESPONSABILITÀ, PROFILO PROFESSIONALE E COMPETENZE

Aree di responsabilità:

- Coordinamento e supervisione delle fasi di affiancamento ed inserimento dei Medici neo-assunti;
- supervisione e tutoraggio delle attività dei Medici in Formazione Specialistica nell'ambito dell'U.O.C.;
- partecipazione e contributi alla valutazione delle attività dei Medici neo-assunti;
- partecipazione e contributo alla valutazione del percorso di collaborazione ed autonomizzazione dei Medici in formazione Specialistica in Medicina d'Emergenza - Urgenza.

Profilo professionale: Dirigente Medico della Disciplina di:

- **Medicina e Chirurgia di Accettazione e d'Urgenza**

Il presente avviso è da rivolgere ai Dirigenti dipendenti dell'Azienda USL di Imola o in posizione di comando in entrata.

Competenze tecnico professionali e gestionali richieste, riferite alla funzione e alla mission della struttura di afferenza:

- Conoscenze specialistiche della propria disciplina, capacità e autonomia nell'esercizio dell'attività professionale, regolare attività di formazione, comportamenti coerenti con il ruolo professionale (appropriatezza e qualità clinica nella erogazione delle prestazioni)
- Competenze organizzative (organizzazione del lavoro, orientamento al risultato, miglioramento e innovazione)
- Competenze relazionali (relazioni interne, esterne, lavoro di squadra)

OBIETTIVI SPECIFICI DELL'INCARICO

- Rispetto, contestualizzazione per l'U.O.C. ed ottimizzazione dei percorsi Aziendali per i Medici neo-assunti;
- strutturazione e personalizzazione dell'attività di coaching con debriefing per i Medici neo-assunti;
- raggiungimento degli obiettivi formativi individuali, come richiesto dall'ordinamento della Scuola di Specializzazione in Medicina d'Emergenza – Urgenza, per i Medici in formazione;
- sviluppo, ottimizzazione e personalizzazione per i Medici in formazione Specialistica delle fasi di collaborazione ed autonomizzazione progressiva previste nei 5 anni della Scuola di Specializzazione.

ALLOCAZIONE DELLA RISORSA:

CDC 4311 MEDICINA D'URGENZA E PRONTO SOCCORSO

TRATTAMENTO ECONOMICO

Retribuzione di posizione € 7.500 (importo annuo lordo con tredicesima) come definito dalla graduazione delle funzioni aziendali approvata con deliberazione n. 195 del 7.9.2022.

AL DIRETTORE DEL
SERVIZIO UNICO METROPOLITANO
AMMINISTRAZIONE GIURIDICA DEL PERSONALE
Via Gramsci n. 12
40121 Bologna

Allegato 6)

Il/La sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ il _____,
residente in _____ via _____
città _____ cap. _____,

CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione interna per la attribuzione dell'incarico dirigenziale di "Tutoraggio ed organizzazione delle attività dei Medici neo-assunti e dei Medici in Formazione Specialistica" nell'ambito di Unità Operative ricomprese nei Dipartimenti Ospedalieri dell'Azienda USL di Imola.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- 1) di essere in possesso dei requisiti previsti per l'attribuzione di incarico dirigenziale di responsabilità di struttura semplice, come previsto dal CCNL 8 giugno 2000 dell'area della dirigenza;
- 2) di essere dipendente _____
nel profilo professionale di Dirigente _____
- 3) di essere dipendente con rapporto di lavoro a (scegliere una opzione):
 - tempo pieno
 - tempo parziale;
- 4) di essere disponibile alla trasformazione del rapporto di lavoro a tempo pieno (per i dipendenti attualmente a part-time);
- 5) di svolgere attività presso la U.O. _____
affidente al _____;
- 6) di avere superato positivamente le verifiche previste dal contratto collettivo nazionale di lavoro;
- 7) che il recapito al quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa alla presente procedura è il seguente: _____

(può essere indicato il recapito privato oppure presso la U.O. di assegnazione)

Al fine della valutazione, il sottoscritto presenta scheda di sintesi del proprio curriculum formativo e professionale, debitamente datata e sottoscritta nonché fotocopia del documento d'identità.

Data, _____

FIRMA _____

STRUTTURA DI APPARTENENZA: SSD RADIOLOGIA

*Avviso per l'attribuzione di incarico dirigenziale di alta specializzazione denominato “**Referente diagnostica nefro-urologica e sistema vascolare periferico**” nell'ambito della SSD di Radiologia ricompresa nel Dipartimento Emergenza Accettazione*

AREE DI RESPONSABILITA', PROFILO PROFESSIONALE E COMPETENZE

Aree di responsabilità:

- Diagnostica per immagini nefro-urologica
- Diagnostica per immagini del sistema vascolare periferico

Profilo professionale: Dirigente Medico della Disciplina di:
- **Radiodiagnostica**

Il presente avviso è da rivolgere ai Dirigenti dipendenti dell'Azienda USL di Imola o in posizione di comando in entrata.

Competenze tecnico professionali e gestionali richieste, riferite alla funzione e alla mission della struttura di afferenza:

- Conoscenze specialistiche della propria disciplina, capacità e autonomia nell'esercizio dell'attività professionale, regolare attività di formazione, comportamenti coerenti con il ruolo professionale (appropriatezza e qualità clinica nella erogazione delle prestazioni)
- Competenze organizzative (organizzazione del lavoro, orientamento al risultato, miglioramento e innovazione)
- Competenze relazionali (relazioni interne, esterne, lavoro di squadra)

OBIETTIVI SPECIFICI DELL'INCARICO

- Implementazione costante delle competenze e conoscenze in ambito ultraspecialistico nefro – urologico nella diagnostica per immagini, in particolare TC e RM
- Implementazione costante delle competenze e conoscenze in ambito ultraspecialistico nella diagnostica per immagini, in particolare TC e RM , del sistema vascolare periferico
- Predisporre azioni formative sul campo relativamente alle competenze sopracitate

ALLOCAZIONE DELLA RISORSA:

CDC 5651 RADIOLOGIA

TRATTAMENTO ECONOMICO

Retribuzione di posizione € 9.000 (importo annuo lordo con tredicesima) come definito dalla graduazione delle funzioni aziendali approvata con deliberazione n. 195 del 7.9.2022.

AL DIRETTORE DEL
SERVIZIO UNICO METROPOLITANO
AMMINISTRAZIONE GIURIDICA DEL PERSONALE
Via Gramsci n. 12
40121 Bologna

Allegato 7)

Il/La sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ il _____,
residente in _____ via _____
città _____ cap. _____,

CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione interna per la attribuzione dell'incarico dirigenziale di "Referente diagnostica nefro-urologica e sistema vascolare periferico" nell'ambito di Unità Operative ricomprese nei Dipartimenti Ospedalieri dell'Azienda USL di Imola.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- 1) di essere in possesso dei requisiti previsti per l'attribuzione di incarico dirigenziale di responsabilità di struttura semplice, come previsto dal CCNL 8 giugno 2000 dell'area della dirigenza;
- 2) di essere dipendente _____
nel profilo professionale di Dirigente _____
- 3) di essere dipendente con rapporto di lavoro a (scegliere una opzione):
 - tempo pieno
 - tempo parziale;
- 4) di essere disponibile alla trasformazione del rapporto di lavoro a tempo pieno (per i dipendenti attualmente a part-time);
- 5) di svolgere attività presso la U.O. _____
affidente al _____;
- 6) di avere superato positivamente le verifiche previste dal contratto collettivo nazionale di lavoro;
- 7) che il recapito al quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa alla presente procedura è il seguente: _____

(può essere indicato il recapito privato oppure presso la U.O. di assegnazione)

Al fine della valutazione, il sottoscritto presenta scheda di sintesi del proprio curriculum formativo e professionale, debitamente datata e sottoscritta nonché fotocopia del documento d'identità.

Data, _____

FIRMA _____

STRUTTURA DI APPARTENENZA: UOC GASTROENTEROLOGIA

*Avviso per l'attribuzione di incarico dirigenziale di alta specializzazione denominato “**Referente percorso di screening dei tumori del colon-retto**” nell'ambito dell'UOC Gastroenterologia ricompresa nel Dipartimento Medico Oncologico*

AREE DI RESPONSABILITA', PROFILO PROFESSIONALE E COMPETENZE

Aree di responsabilità:

- Favorire, in stretta sinergia con il Responsabile dei Programmi di Screening Oncologici, l'integrazione delle attività di tutti i professionisti coinvolti nell'intervento di screening dei tumori del colon retto; coordinare la rete di professionisti coinvolti, curando le relazioni e sovrintendendo ai controlli tecnico-professionali.
- Collaborare con il Responsabile dei Programmi di Screening Oncologici nell'individuazione di problemi e criticità e nell'individuazione di soluzioni idonee e fattibili
- Garantire l'applicazione delle Linee guida e dei protocolli Regionali e nazionali nell'ambito del Programma di Screening dei tumori del colon retto

Profilo professionale: **Dirigente Medico** della Disciplina di:

- **Gastroenterologia**

Il presente avviso è da rivolgere ai Dirigenti dipendenti dell'Azienda USL di Imola o in posizione di comando in entrata.

Competenze tecnico professionali e gestionali richieste, riferite alla funzione e alla mission della struttura di afferenza:

- Conoscenze specialistiche della propria disciplina, capacità e autonomia nell'esercizio dell'attività professionale, regolare attività di formazione, comportamenti coerenti con il ruolo professionale (appropriatezza e qualità clinica nella erogazione delle prestazioni)
- Competenze organizzative (organizzazione del lavoro, orientamento al risultato, miglioramento e innovazione)
- Competenze relazionali (relazioni interne, esterne, lavoro di squadra).

OBIETTIVI SPECIFICI DELL'INCARICO

- Sorvegliare, in stretta sinergia con il Responsabile dei Programmi di Screening Oncologici, il corretto avanzamento del programma di screening dei tumori del colon retto
- Guidare, in stretta sinergia con il Responsabile dei Programmi di Screening Oncologici, il Team Multidisciplinare dedicato al programma di Screening del Colon-retto
- Segnalare prontamente al Responsabile di Programma eventuali criticità e contribuire all'elaborazione di soluzioni idonee e raggiungibili
- Raccogliere annualmente i dati di Clinical Competence relativi a tutti i professionisti coinvolti nel programma
- Contribuire alla raccolta dei bisogni formativi e all'elaborazione del Programma Annuale di Formazione per i professionisti coinvolti nel Programma
- Partecipare ad eventuali Gruppi di lavoro Regionali volti alla stesura di nuove Linee Guida

ALLOCAZIONE DELLA RISORSA: CDC 3911 GASTROENTEROLOGIA

TRATTAMENTO ECONOMICO

Retribuzione di posizione € 7.500 (importo annuo lordo con tredicesima) come definito dalla graduazione delle funzioni aziendali approvata con deliberazione n. 195 del 7.9.2022.

AL DIRETTORE DEL
SERVIZIO UNICO METROPOLITANO
AMMINISTRAZIONE GIURIDICA DEL PERSONALE
Via Gramsci n. 12
40121 Bologna

Allegato 8)

Il/La sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ il _____,
residente in _____ via _____
città _____ cap. _____,

CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione interna per la attribuzione dell'incarico dirigenziale di "Referente percorso di screening dei tumori del colon- retto" nell'ambito di Unità Operative ricomprese nei Dipartimenti Ospedalieri dell'Azienda USL di Imola.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- 1) di essere in possesso dei requisiti previsti per l'attribuzione di incarico dirigenziale di responsabilità di struttura semplice, come previsto dal CCNL 8 giugno 2000 dell'area della dirigenza;
- 2) di essere dipendente _____
nel profilo professionale di Dirigente _____
- 3) di essere dipendente con rapporto di lavoro a (scegliere una opzione):
 - tempo pieno
 - tempo parziale;
- 4) di essere disponibile alla trasformazione del rapporto di lavoro a tempo pieno (per i dipendenti attualmente a part-time);
- 5) di svolgere attività presso la U.O. _____
affidente al _____;
- 6) di avere superato positivamente le verifiche previste dal contratto collettivo nazionale di lavoro;
- 7) che il recapito al quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa alla presente procedura è il seguente: _____

(può essere indicato il recapito privato oppure presso la U.O. di assegnazione)

Al fine della valutazione, il sottoscritto presenta scheda di sintesi del proprio curriculum formativo e professionale, debitamente datata e sottoscritta nonché fotocopia del documento d'identità.

Data, _____

FIRMA _____

STRUTTURA DI APPARTENENZA: UOC GASTROENTEROLOGIA

*Avviso per l'attribuzione di incarico dirigenziale di alta specializzazione denominato “**Referente dell'ambulatorio per le malattie infiammatorie intestinali**” nell'ambito dell'UOC Gastroenterologia ricompresa nel Dipartimento Medico Oncologico*

AREE DI RESPONSABILITA', PROFILO PROFESSIONALE E COMPETENZE

Aree di responsabilità:

- Favorire, in stretta sinergia con il Direttore della UOC, l'integrazione delle attività clinica dedicata a pazienti affetti da malattie infiammatorie intestinali all'interno dei percorsi ambulatoriali e di degenza
- Relazionarsi con tutti i professionisti delle altre UUOO coinvolte nella degenza di pazienti affetti da malattie infiammatorie intestinali per definirne il percorso diagnostico e terapeutico opportuno
- Garantire l'applicazione delle Linee guida e dei protocolli Regionali e nazionali nell'ambito del trattamento di questi pazienti

Profilo professionale: Dirigente Medico della Disciplina di:

- **Gastroenterologia**

Il presente avviso è da rivolgere ai Dirigenti dipendenti dell'Azienda USL di Imola o in posizione di comando in entrata.

Competenze tecnico professionali e gestionali richieste, riferite alla funzione e alla mission della struttura di afferenza:

- Conoscenze specialistiche della propria disciplina, capacità e autonomia nell'esercizio dell'attività professionale, regolare attività di formazione, comportamenti coerenti con il ruolo professionale (appropriatezza e qualità clinica nella erogazione delle prestazioni)
- Competenze organizzative (organizzazione del lavoro, orientamento al risultato, miglioramento e innovazione)
- Competenze relazionali (relazioni interne, esterne, lavoro di squadra).

OBIETTIVI SPECIFICI DELL'INCARICO

- Coordinare le attività di diagnosi (clinica e strumentale) e terapia a favore di pazienti ambulatoriali e ricoverati
- Eseguire turni ambulatoriali di visita a chiamata diretta di pazienti affetti da malattie infiammatorie intestinali
- Assicurare la presa in carico di tutti i nuovi casi diagnosticati nel corso di visite CUP in ambulatorio generale, endoscopia digestiva, degenza presso altre UUOO
- Coordinare l'attività di somministrazione di farmaci biologici presso l'ambulatorio di Day Service dedicato
- Segnalare prontamente al Direttore della UOC eventuali criticità e contribuire all'elaborazione di soluzioni idonee e raggiungibili
- Raccogliere annualmente i dati di outcome dei pazienti afferenti all'ambulatorio dedicato
- Partecipare ad eventuali Gruppi di lavoro Regionali volti alla raccolta di dati clinici
- Aggiornare regolarmente i collegi circa le linee guida e le raccomandazioni di diagnosi e terapia

ALLOCAZIONE DELLA RISORSA:

CDC 3911 GASTROENTEROLOGIA

TRATTAMENTO ECONOMICO

Retribuzione di posizione € 7.500 (importo annuo lordo con tredicesima) come definito dalla graduazione delle funzioni aziendali approvata con deliberazione n. 195 del 7.9.2022.

AL DIRETTORE DEL
SERVIZIO UNICO METROPOLITANO
AMMINISTRAZIONE GIURIDICA DEL PERSONALE
Via Gramsci n. 12
40121 Bologna

Allegato 9)

Il/La sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ il _____,
residente in _____ via _____
città _____ cap. _____,

CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione interna per la attribuzione dell'incarico dirigenziale di "Referente dell'ambulatorio per le malattie infiammatorie intestinali" nell'ambito di Unità Operative ricomprese nei Dipartimenti Ospedalieri dell'Azienda USL di Imola.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- 1) di essere in possesso dei requisiti previsti per l'attribuzione di incarico dirigenziale di responsabilità di struttura semplice, come previsto dal CCNL 8 giugno 2000 dell'area della dirigenza;
- 2) di essere dipendente _____
nel profilo professionale di Dirigente _____
- 3) di essere dipendente con rapporto di lavoro a (scegliere una opzione):
 - tempo pieno
 - tempo parziale;
- 4) di essere disponibile alla trasformazione del rapporto di lavoro a tempo pieno (per i dipendenti attualmente a part-time);
- 5) di svolgere attività presso la U.O. _____
affidente al _____;
- 6) di avere superato positivamente le verifiche previste dal contratto collettivo nazionale di lavoro;
- 7) che il recapito al quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa alla presente procedura è il seguente: _____

(può essere indicato il recapito privato oppure presso la U.O. di assegnazione)

Al fine della valutazione, il sottoscritto presenta scheda di sintesi del proprio curriculum formativo e professionale, debitamente datata e sottoscritta nonché fotocopia del documento d'identità.

Data, _____

FIRMA _____



STRUTTURA DI APPARTENENZA: UOC MEDICINA A

*Avviso per l'attribuzione di incarico dirigenziale di alta specializzazione denominato “**Referente attività di Day Service nell’ambito della UOC Medicina A**” ricompresa nel Dipartimento Medico Oncologico*

AREE DI RESPONSABILITA', PROFILO PROFESSIONALE E COMPETENZE

Aree di responsabilità:

- percorsi internistici di DSA
- ecografia per degenti delle UO del Dimo, del DSA ed esterni
- formazione e tutoraggio in ecografia internistica per medici di MG

Profilo professionale: Dirigente Medico della Disciplina di

- **Medicina Interna**
- **Geriatrics**
- **Medicina e Chirurgia di Accettazione e D'urgenza**

Il presente avviso è da rivolgere ai Dirigenti dipendenti dell'Azienda USL di Imola o in posizione di comando in entrata.

Competenze tecnico professionali e gestionali richieste, riferite alla funzione e alla mission della struttura di afferenza:

- Conoscenze specialistiche della propria disciplina, capacità e autonomia nell'esercizio dell'attività professionale, regolare attività di formazione, comportamenti coerenti con il ruolo professionale (appropriatezza e qualità clinica nella erogazione delle prestazioni)
- Competenze organizzative (organizzazione del lavoro, orientamento al risultato, miglioramento e innovazione)
- Competenze relazionali (relazioni interne, esterne, lavoro di squadra)

OBIETTIVI SPECIFICI DELL'INCARICO

- Garantire risposta a richieste di percorso diagnostico complesso da parte dei medici di medicina generale ;
- garantire la presa in carico di pazienti dal DEA e da altre UO di presidio per completamento diagnostico
- curare l'appropriatezza e la qualità dei percorsi di DSA
- garantire le ecografie per pazienti delle Uo del Dimo
- garantire la presa in carico per terapie non praticabili in altri setting assistenziali
- coordinare attività ecografica del DIMO
- assicurare formazione e tutoraggio in ecografia per i MMG

ALLOCAZIONE DELLA RISORSA:

CDC 5511 Medicina A

TRATTAMENTO ECONOMICO

Retribuzione di posizione € 7.500 (importo annuo lordo con tredicesima) come definito dalla graduazione delle funzioni aziendali approvata con deliberazione n. 195 del 7.9.2022.

AL DIRETTORE DEL
SERVIZIO UNICO METROPOLITANO
AMMINISTRAZIONE GIURIDICA DEL PERSONALE
Via Gramsci n. 12
40121 Bologna

Allegato 10)

Il/La sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ il _____,
residente in _____ via _____
città _____ cap. _____,

CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione interna per la attribuzione dell'incarico dirigenziale di "Referente attività di Day Service nell'ambito della UOC Medicina A" nell'ambito di Unità Operative ricomprese nei Dipartimenti Ospedalieri dell'Azienda USL di Imola.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- 1) di essere in possesso dei requisiti previsti per l'attribuzione di incarico dirigenziale di responsabilità di struttura semplice, come previsto dal CCNL 8 giugno 2000 dell'area della dirigenza;
- 2) di essere dipendente _____
nel profilo professionale di Dirigente _____
- 3) di essere dipendente con rapporto di lavoro a (scegliere una opzione):
 - tempo pieno
 - tempo parziale;
- 4) di essere disponibile alla trasformazione del rapporto di lavoro a tempo pieno (per i dipendenti attualmente a part-time);
- 5) di svolgere attività presso la U.O. _____
affidente al _____;
- 6) di avere superato positivamente le verifiche previste dal contratto collettivo nazionale di lavoro;
- 7) che il recapito al quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa alla presente procedura è il seguente: _____

(può essere indicato il recapito privato oppure presso la U.O. di assegnazione)

Al fine della valutazione, il sottoscritto presenta scheda di sintesi del proprio curriculum formativo e professionale, debitamente datata e sottoscritta nonché fotocopia del documento d'identità.

Data, _____

FIRMA _____



STRUTTURA DI APPARTENENZA: UOC MEDICINA A

Avviso per l'attribuzione di incarico dirigenziale di alta specializzazione denominato "Coordinamento programma diagnostico e terapeutico del paziente acuto internistico nell'ambito della UOC Medicina A" ricompresa nel Dipartimento Medico Oncologico

AREE DI RESPONSABILITÀ, PROFILO PROFESSIONALE E COMPETENZE

Aree di responsabilità:

- gestione clinica del paziente acuto internistico;
- programmazione del programma post-acuzie
- collaborazione con gli altri attori per dimissione protetta

Profilo professionale: Dirigente Medico della Disciplina di:

- **Medicina Interna**
- **Geriatria**
- **Medicina e Chirurgia di Accettazione e d'Urgenza**

Il presente avviso è da rivolgere ai Dirigenti dipendenti dell'Azienda USL di Imola o in posizione di comando in entrata.

Competenze tecnico professionali e gestionali richieste, riferite alla funzione e alla mission della struttura di afferenza:

- Conoscenze specialistiche della propria disciplina, capacità e autonomia nell'esercizio dell'attività professionale, regolare attività di formazione, comportamenti coerenti con il ruolo professionale (appropriatezza e qualità clinica nella erogazione delle prestazioni)
- Competenze organizzative (organizzazione del lavoro, orientamento al risultato, miglioramento e innovazione)
- Competenze relazionali (relazioni interne, esterne, lavoro di squadra)

OBIETTIVI SPECIFICI DELL'INCARICO

- Ricercare il miglior percorso diagnostico-terapeutico per i pazienti acuti coordinando i contributi dei consulenti ;
- definire il percorso post acuzie
- collaborare con PUA e servizi sociali per dimissione protetta

ALLOCAZIONE DELLA RISORSA:

CDC 5511 Medicina A

TRATTAMENTO ECONOMICO

Retribuzione di posizione € 7.500 (importo annuo lordo con tredicesima) come definito dalla graduazione delle funzioni aziendali approvata con deliberazione n. 195 del 7.9.2022.

AL DIRETTORE DEL
SERVIZIO UNICO METROPOLITANO
AMMINISTRAZIONE GIURIDICA DEL PERSONALE
Via Gramsci n. 12
40121 Bologna

Allegato 11)

Il/La sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ il _____,
residente in _____ via _____
città _____ cap. _____,

CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione interna per la attribuzione dell'incarico dirigenziale di "Coordinamento programma diagnostico e terapeutico del paziente acuto internistico nell'ambito della UOC Medicina A" nell'ambito di Unità Operative ricomprese nei Dipartimenti Ospedalieri dell'Azienda USL di Imola.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- 1) di essere in possesso dei requisiti previsti per l'attribuzione di incarico dirigenziale di responsabilità di struttura semplice, come previsto dal CCNL 8 giugno 2000 dell'area della dirigenza;
- 2) di essere dipendente _____
nel profilo professionale di Dirigente _____
- 3) di essere dipendente con rapporto di lavoro a (scegliere una opzione):
 - tempo pieno
 - tempo parziale;
- 4) di essere disponibile alla trasformazione del rapporto di lavoro a tempo pieno (per i dipendenti attualmente a part-time);
- 5) di svolgere attività presso la U.O. _____
affidente al _____;
- 6) di avere superato positivamente le verifiche previste dal contratto collettivo nazionale di lavoro;
- 7) che il recapito al quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa alla presente procedura è il seguente: _____

(può essere indicato il recapito privato oppure presso la U.O. di assegnazione)

Al fine della valutazione, il sottoscritto presenta scheda di sintesi del proprio curriculum formativo e professionale, debitamente datata e sottoscritta nonché fotocopia del documento d'identità.

Data, _____

FIRMA _____

STRUTTURA DI APPARTENENZA: UOC MEDICINA A

*Avviso per l'attribuzione di incarico dirigenziale di alta specializzazione denominato “**Referente dell'attività di diabetologia / piede diabetico**” nell'ambito della UOC Medicina A ricompresa nel Dipartimento Medico Oncologico*

AREE DI RESPONSABILITÀ, PROFILO PROFESSIONALE E COMPETENZE

Aree di responsabilità:

- gestione del paziente diabetico ambulatoriale in integrazione con i medici di medicina generale e con le Case della salute;
- attività di consulenza per il paziente diabetico ricoverato
- coordinamento del percorso del piede diabetico
- formazione e aggiornamento del personale in tema di diabete mellito

Profilo professionale: **Dirigente Medico** della Disciplina di:

- **Endocrinologia**
- **Malattie Metaboliche e Diabetologia**

Il presente avviso è da rivolgere ai Dirigenti dipendenti dell'Azienda USL di Imola o in posizione di comando in entrata.

Competenze tecnico professionali e gestionali richieste, riferite alla funzione e alla mission della struttura di afferenza:

- Conoscenze specialistiche della propria disciplina, capacità e autonomia nell'esercizio dell'attività professionale, regolare attività di formazione, comportamenti coerenti con il ruolo professionale (appropriatezza e qualità clinica nella erogazione delle prestazioni)
- Competenze organizzative (organizzazione del lavoro, orientamento al risultato, miglioramento e innovazione)
- Competenze relazionali (relazioni interne, esterne, lavoro di squadra)

OBIETTIVI SPECIFICI DELL'INCARICO

- Applicare la gestione integrata del paziente diabetico ambulatoriale;
- garantire appropriatezza e qualità dei percorsi diffondendo e implementando le Linee guida nazionali, regionali e aziendali
- fornire consulenza ai pazienti diabetici ricoverati nelle UO del presidio
- curare l'aggiornamento del personale medico, infermieristico e MMG in tema di diabete

ALLOCAZIONE DELLA RISORSA:

CDC 5511 Medicina A

TRATTAMENTO ECONOMICO

Retribuzione di posizione € 7.500 (importo annuo lordo con tredicesima) come definito dalla graduazione delle funzioni aziendali approvata con deliberazione n. 195 del 7.9.2022.

AL DIRETTORE DEL
SERVIZIO UNICO METROPOLITANO
AMMINISTRAZIONE GIURIDICA DEL PERSONALE
Via Gramsci n. 12
40121 Bologna

Allegato 12)

Il/La sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ il _____,
residente in _____ via _____
città _____ cap. _____,

CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione interna per la attribuzione dell'incarico dirigenziale di "Referente dell'attività di diabetologia / piede diabetico" nell'ambito di Unità Operative ricomprese nei Dipartimenti Ospedalieri dell'Azienda USL di Imola.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- 1) di essere in possesso dei requisiti previsti per l'attribuzione di incarico dirigenziale di responsabilità di struttura semplice, come previsto dal CCNL 8 giugno 2000 dell'area della dirigenza;
- 2) di essere dipendente _____
nel profilo professionale di Dirigente _____
- 3) di essere dipendente con rapporto di lavoro a (scegliere una opzione):
 - tempo pieno
 - tempo parziale;
- 4) di essere disponibile alla trasformazione del rapporto di lavoro a tempo pieno (per i dipendenti attualmente a part-time);
- 5) di svolgere attività presso la U.O. _____
affidente al _____;
- 6) di avere superato positivamente le verifiche previste dal contratto collettivo nazionale di lavoro;
- 7) che il recapito al quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa alla presente procedura è il seguente: _____

(può essere indicato il recapito privato oppure presso la U.O. di assegnazione)

Al fine della valutazione, il sottoscritto presenta scheda di sintesi del proprio curriculum formativo e professionale, debitamente datata e sottoscritta nonché fotocopia del documento d'identità.

Data, _____

FIRMA _____

STRUTTURA DI APPARTENENZA: UOC MEDICINA B

*Avviso per l'attribuzione di incarico dirigenziale di alta specializzazione denominato “**Referente dell'attività ecografica operativa dell'UOC Medicina B e della Formazione del Dipartimento Medico Oncologico**” nell'ambito della UOC Medicina B e territoriale ricompresa nel Dipartimento Medico Oncologico*

AREE DI RESPONSABILITÀ, PROFILO PROFESSIONALE E COMPETENZE

Aree di responsabilità:

- Attività ecografica operativa della UOC Medicina B per pazienti ad elevata complessità clinica.
- Ecografia operativa toracica ed addominale
- Promozione, organizzazione e gestione dell'attività formativa del Dipartimento Medico Oncologico

Profilo professionale: Dirigente Medico della/e Disciplina/e di:

- **Medicina Interna**
- **Geriatría**
- **Medicina e Chirurgia di Accettazione e D'urgenza**

Il presente avviso è da rivolgere ai Dirigenti dipendenti dell'Azienda USL di Imola o in posizione di comando in entrata.

Competenze tecnico professionali e gestionali richieste, riferite alla funzione e alla mission della struttura di afferenza:

- Conoscenze specialistiche della propria disciplina, capacità e autonomia nell'esercizio dell'attività professionale, regolare attività di formazione, comportamenti coerenti con il ruolo professionale (appropriatezza e qualità clinica nella erogazione delle prestazioni)
- Competenze organizzative (organizzazione del lavoro, orientamento al risultato, miglioramento e innovazione)
- Competenze relazionali (relazioni interne, esterne, lavoro di squadra)

OBIETTIVI SPECIFICI DELL'INCARICO

- Esecuzione di attività ecografiche operative
- Supervisione dell'attività ecografica operativa dei colleghi all' interno della Unità Complessa di Medicina B
- Gestione e controllo dell'attività formativa nell'ambito del Dipartimento Medico Oncologico
- Progettazione di interventi formativi a valenza dipartimentale su aree comuni di interesse
- Mappare le competenze attuali dei dirigenti medici delle UU.OO. del Dipartimento Medico Oncologico per individuare con Direttori delle UU.OO. ed i singoli professionisti interventi formativi specifici

ALLOCAZIONE DELLA RISORSA:

CDC 5411 Medicina B

TRATTAMENTO ECONOMICO

Retribuzione di posizione € 9.000 (importo annuo lordo con tredicesima) come definito dalla graduazione delle funzioni aziendali approvata con deliberazione n. 195 del 7.9.2022.

AL DIRETTORE DEL
SERVIZIO UNICO METROPOLITANO
AMMINISTRAZIONE GIURIDICA DEL PERSONALE
Via Gramsci n. 12
40121 Bologna

Allegato 13)

Il/La sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ il _____,
residente in _____ via _____
città _____ cap. _____,

CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione interna per la attribuzione dell'incarico dirigenziale di "Referente dell'attività ecografica operativa dell'UOC Medicina B e della Formazione del Dipartimento Medico Oncologico" nell'ambito di Unità Operative ricomprese nei Dipartimenti Ospedalieri dell'Azienda USL di Imola.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- 1) di essere in possesso dei requisiti previsti per l'attribuzione di incarico dirigenziale di responsabilità di struttura semplice, come previsto dal CCNL 8 giugno 2000 dell'area della dirigenza;
- 2) di essere dipendente _____
nel profilo professionale di Dirigente _____
- 3) di essere dipendente con rapporto di lavoro a (scegliere una opzione):
 - tempo pieno
 - tempo parziale;
- 4) di essere disponibile alla trasformazione del rapporto di lavoro a tempo pieno (per i dipendenti attualmente a part-time);
- 5) di svolgere attività presso la U.O. _____
affidente al _____;
- 6) di avere superato positivamente le verifiche previste dal contratto collettivo nazionale di lavoro;
- 7) che il recapito al quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa alla presente procedura è il seguente: _____

(può essere indicato il recapito privato oppure presso la U.O. di assegnazione)

Al fine della valutazione, il sottoscritto presenta scheda di sintesi del proprio curriculum formativo e professionale, debitamente datata e sottoscritta nonché fotocopia del documento d'identità.

Data, _____

FIRMA _____

STRUTTURA DI APPARTENENZA: UOC MEDICINA B

*Avviso per l'attribuzione di incarico dirigenziale di alta specializzazione denominato “**Referente della gestione internistica dei pazienti polispecialistici**” nell'ambito della UOC Medicina B e territoriale ricompresa nel Dipartimento Medico Oncologico*

AREE DI RESPONSABILITÀ, PROFILO PROFESSIONALE E COMPETENZE

Aree di responsabilità:

- Referente dell'attività clinica della UOC Medicina B (Struttura a carattere polispecialistico) con rapporti quotidiani con il Bed Manager e supervisione degli accessi da PS o da altri reparti
- Referente della gestione del ricovero
- Referente del percorso di dimissione

Profilo professionale: Dirigente Medico della Disciplina di:

- **Medicina Interna**
- **Geriatria**
- **Medicina e Chirurgia di Accettazione e d'Urgenza**

Il presente avviso è da rivolgere ai Dirigenti dipendenti dell'Azienda USL di Imola o in posizione di comando in entrata.

Competenze tecnico professionali e gestionali richieste, riferite alla funzione e alla mission della struttura di afferenza:

- Conoscenze specialistiche della propria disciplina, capacità e autonomia nell'esercizio dell'attività professionale, regolare attività di formazione, comportamenti coerenti con il ruolo professionale (appropriatezza e qualità clinica nella erogazione delle prestazioni)
- Competenze organizzative (organizzazione del lavoro, orientamento al risultato, miglioramento e innovazione)
- Competenze relazionali (relazioni interne, esterne, lavoro di squadra)

OBIETTIVI SPECIFICI DELL'INCARICO

- Gestione del paziente internistico, del suo accesso al reparto, ricovero e percorso in dimissione;
- Collaborazione con gli specialisti coinvolti nella presa in carico multidisciplinare dei pazienti complessi
- Promuovere il follow up dei pazienti meritevoli di una rivalutazione successiva per evitare ulteriori episodi di ricovero (rivalutazione post ricovero, presa in carico in Day Service, etc..)

ALLOCAZIONE DELLA RISORSA:

CDC 5411 Medicina B

TRATTAMENTO ECONOMICO

Retribuzione di posizione € 7.500 (importo annuo lordo con tredicesima) come definito dalla graduazione delle funzioni aziendali approvata con deliberazione n. 195 del 7.9.2022.

AL DIRETTORE DEL
SERVIZIO UNICO METROPOLITANO
AMMINISTRAZIONE GIURIDICA DEL PERSONALE
Via Gramsci n. 12
40121 Bologna

Allegato 14)

Il/La sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ il _____,
residente in _____ via _____
città _____ cap. _____,

CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione interna per la attribuzione dell'incarico dirigenziale di "Referente della gestione internistica dei pazienti polispecialistici" nell'ambito di Unità Operative ricomprese nei Dipartimenti Ospedalieri dell'Azienda USL di Imola.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- 1) di essere in possesso dei requisiti previsti per l'attribuzione di incarico dirigenziale di responsabilità di struttura semplice, come previsto dal CCNL 8 giugno 2000 dell'area della dirigenza;
- 2) di essere dipendente _____
nel profilo professionale di Dirigente _____
- 3) di essere dipendente con rapporto di lavoro a (scegliere una opzione):
 - tempo pieno
 - tempo parziale;
- 4) di essere disponibile alla trasformazione del rapporto di lavoro a tempo pieno (per i dipendenti attualmente a part-time);
- 5) di svolgere attività presso la U.O. _____
affidente al _____;
- 6) di avere superato positivamente le verifiche previste dal contratto collettivo nazionale di lavoro;
- 7) che il recapito al quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa alla presente procedura è il seguente: _____

(può essere indicato il recapito privato oppure presso la U.O. di assegnazione)

Al fine della valutazione, il sottoscritto presenta scheda di sintesi del proprio curriculum formativo e professionale, debitamente datata e sottoscritta nonché fotocopia del documento d'identità.

Data, _____

FIRMA _____

STRUTTURA DI APPARTENENZA: UOC MEDICINA B

*Avviso per l'attribuzione di incarico dirigenziale di alta specializzazione denominato “**Referente della gestione clinica e assistenziale delle urgenze in UOC Medicina B**” nell'ambito della UOC Medicina B e territoriale ricompresa nel Dipartimento Medico Oncologico*

AREE DI RESPONSABILITA', PROFILO PROFESSIONALE E COMPETENZE

Aree di responsabilità:

- Referente in ambito clinico dell'area della urgenza/emergenza nel paziente ricoverato
- Referente dell'organizzazione del percorso di emergenza/urgenza dalla parte del personale infermieristico del reparto.
- Collaborazione con gli specialisti maggiormente coinvolti nelle azioni di miglioramento per la gestione clinica e assistenziale delle urgenze/emergenze dei pazienti ricoverati

Profilo professionale: Dirigente Medico della Disciplina di:

- **Medicina Interna**
- **Geriatria**
- **Medicina e Chirurgia di Accettazione e d'Urgenza**

Il presente avviso è da rivolgere ai Dirigenti dipendenti dell'Azienda USL di Imola o in posizione di comando in entrata.

Competenze tecnico professionali e gestionali richieste, riferite alla funzione e alla mission della struttura di afferenza:

- Conoscenze specialistiche della propria disciplina, capacità e autonomia nell'esercizio dell'attività professionale, regolare attività di formazione, comportamenti coerenti con il ruolo professionale (appropriatezza e qualità clinica nella erogazione delle prestazioni)
- Competenze organizzative (organizzazione del lavoro, orientamento al risultato, miglioramento e innovazione)
- Competenze relazionali (relazioni interne, esterne, lavoro di squadra)

OBIETTIVI SPECIFICI DELL'INCARICO

- Gestione appropriata dell'area emergenza/urgenza dell'Unità Operativa Complessa di Medicina B
- Collaborazione con il Coordinatore e con l'equipe infermieristica per promuovere azioni di miglioramento nella gestione delle urgenze/emergenze dei pazienti ricoverati nella UOC Medicina B
- Collaborazione con il referente della formazione del Dipartimento Medico Oncologico per la promozione di interventi formativi specifici orientati al miglioramento delle competenze nella gestione delle urgenze/emergenze dei pazienti ricoverati.

ALLOCAZIONE DELLA RISORSA:

CDC 5411 Medicina B

TRATTAMENTO ECONOMICO

Retribuzione di posizione € 7.500 (importo annuo lordo con tredicesima) come definito dalla graduazione delle funzioni aziendali approvata con deliberazione n. 195 del 7.9.2022.

AL DIRETTORE DEL
SERVIZIO UNICO METROPOLITANO
AMMINISTRAZIONE GIURIDICA DEL PERSONALE
Via Gramsci n. 12
40121 Bologna

Allegato 15)

Il/La sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ il _____,
residente in _____ via _____
città _____ cap. _____,

CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione interna per la attribuzione dell'incarico dirigenziale di "Referente della gestione clinica e assistenziale delle urgenze in UOC Medicina B" nell'ambito di Unità Operative ricomprese nei Dipartimenti Ospedalieri dell'Azienda USL di Imola.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- 1) di essere in possesso dei requisiti previsti per l'attribuzione di incarico dirigenziale di responsabilità di struttura semplice, come previsto dal CCNL 8 giugno 2000 dell'area della dirigenza;
- 2) di essere dipendente _____
nel profilo professionale di Dirigente _____
- 3) di essere dipendente con rapporto di lavoro a (scegliere una opzione):
 - tempo pieno
 - tempo parziale;
- 4) di essere disponibile alla trasformazione del rapporto di lavoro a tempo pieno (per i dipendenti attualmente a part-time);
- 5) di svolgere attività presso la U.O. _____
affidente al _____;
- 6) di avere superato positivamente le verifiche previste dal contratto collettivo nazionale di lavoro;
- 7) che il recapito al quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa alla presente procedura è il seguente: _____

(può essere indicato il recapito privato oppure presso la U.O. di assegnazione)

Al fine della valutazione, il sottoscritto presenta scheda di sintesi del proprio curriculum formativo e professionale, debitamente datata e sottoscritta nonché fotocopia del documento d'identità.

Data, _____

FIRMA _____



STRUTTURA DI APPARTENENZA: UOC MEDICINA B

*Avviso per l'attribuzione di incarico dirigenziale di alta specializzazione denominato “**Referente dell'attività ecografica diagnostica dell'UOC Medicina B**” nell'ambito della UOC Medicina B e territoriale ricompresa nel Dipartimento Medico Oncologico*

AREE DI RESPONSABILITÀ, PROFILO PROFESSIONALE E COMPETENZE

Aree di responsabilità:

- Attività ecografica diagnostica della UOC Medicina B per pazienti ad elevata complessità clinica
- Ecografia toracica ed addominale
- Formazione del personale della U.O. Medicina B sulla diagnostica ecografica

Profilo professionale: Dirigente Medico della Disciplina di:

- **Medicina Interna**
- **Geriatria**
- **Medicina e Chirurgia di Accettazione e d'Urgenza**

Il presente avviso è da rivolgere ai Dirigenti dipendenti dell'Azienda USL di Imola o in posizione di comando in entrata.

Competenze tecnico professionali e gestionali richieste, riferite alla funzione e alla mission della struttura di afferenza:

- Conoscenze specialistiche della propria disciplina, capacità e autonomia nell'esercizio dell'attività professionale, regolare attività di formazione, comportamenti coerenti con il ruolo professionale (appropriatezza e qualità clinica nella erogazione delle prestazioni)
- Competenze organizzative (organizzazione del lavoro, orientamento al risultato, miglioramento e innovazione)
- Competenze relazionali (relazioni interne, esterne, lavoro di squadra)

OBIETTIVI SPECIFICI DELL'INCARICO

- Esecuzione dell'attività ecografica nell'ambito della Unità Operativa Complessa Medicina B
- Formazione del personale della U.O. Medicina B per ampliare le competenze nella ecografia bedside
- Ampliare le competenze ecografiche dell'equipe con progetti annuali condivisi con il Direttore della Unità Operativa e con il referente dell'attività ecografica operativa e della formazione del Dipartimento Medico Oncologico.

ALLOCAZIONE DELLA RISORSA:

CDC 5411 Medicina B

TRATTAMENTO ECONOMICO

Retribuzione di posizione € 7.500 (importo annuo lordo con tredicesima) come definito dalla graduazione delle funzioni aziendali approvata con deliberazione n. 195 del 7.9.2022.

AL DIRETTORE DEL
SERVIZIO UNICO METROPOLITANO
AMMINISTRAZIONE GIURIDICA DEL PERSONALE
Via Gramsci n. 12
40121 Bologna

Allegato 16)

Il/La sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ il _____,
residente in _____ via _____
città _____ cap. _____,

CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione interna per la attribuzione dell'incarico dirigenziale di "Referente dell'attività ecografica diagnostica dell'UOC Medicina B" nell'ambito di Unità Operative ricomprese nei Dipartimenti Ospedalieri dell'Azienda USL di Imola.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- 1) di essere in possesso dei requisiti previsti per l'attribuzione di incarico dirigenziale di responsabilità di struttura semplice, come previsto dal CCNL 8 giugno 2000 dell'area della dirigenza;
- 2) di essere dipendente _____
nel profilo professionale di Dirigente _____
- 3) di essere dipendente con rapporto di lavoro a (scegliere una opzione):
 - tempo pieno
 - tempo parziale;
- 4) di essere disponibile alla trasformazione del rapporto di lavoro a tempo pieno (per i dipendenti attualmente a part-time);
- 5) di svolgere attività presso la U.O. _____
affidente al _____;
- 6) di avere superato positivamente le verifiche previste dal contratto collettivo nazionale di lavoro;
- 7) che il recapito al quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa alla presente procedura è il seguente: _____

(può essere indicato il recapito privato oppure presso la U.O. di assegnazione)

Al fine della valutazione, il sottoscritto presenta scheda di sintesi del proprio curriculum formativo e professionale, debitamente datata e sottoscritta nonché fotocopia del documento d'identità.

Data, _____

FIRMA _____

Nome _____ Cognome _____

Profilo professionale: _____

Disciplina: _____

Dipartimento di appartenenza: _____

Unità operativa di appartenenza: _____

A) ESPERIENZE PROFESSIONALI

A1) ANZIANITA' DI SERVIZIO (maturata alle dipendenze di enti del SSN):

A2) ALTRE ESPERIENZE PROFESSIONALI (Es.: consulenze, incarichi libero professionali, enti diversi dal SSN, ecc.)

B) ATTIVITA' DI FORMAZIONE, DIDATTICA E RICERCA

B1) TITOLI DI STUDIO (ad esclusione dei requisiti di assunzione)

B2) ATTIVITA' CULTURALE E SCIENTIFICA

Elencare max 3 pubblicazioni degli ultimi 3 anni ritenute più importanti per rilevanza scientifica e/o per attinenza con l'attività svolta:(Autore/i; titolo, edizione, anno di pubblicazione)

B3) ATTIVITA' FORMATIVA /INSEGNAMENTO / TUTORAGGIO

Elencare la partecipazione ad iniziative formative, di aggiornamento, docenza/ tutoraggio (max. 5) svolte negli ultimi 3 anni, ritenute più importanti per attinenza con la mission dell'unità operativa di appartenenza e per rilevanza scientifica; (per iniziative accreditate indicare i punti ECM):

C) CAPACITA' GESTIONALI/COMPETENZE

Breve nota rispetto ai seguenti fattori (in relazione alla struttura da assegnare):

- attitudini personali e capacità professionali, sia in relazione alle conoscenze specialistiche nella disciplina di competenza, sia all'esperienza già acquisita;
- livello di autonomia acquisito nello svolgimento delle funzioni anche complesse;
- competenza nella conduzione di prestazioni ad alta tecnologia, capacità di gestire casi/procedure di elevata complessità, propensione all'innovazione anche organizzativa;
- capacità gestionali, con particolare riferimento alla gestione del personale e delle risorse assegnate, ai rapporti con l'utenza;
- capacità di relazione e di integrazione con altre strutture aziendali;
- capacità a lavorare in gruppo.

**D) RISULTATI CONSEGUITI E CONTRIBUTO AGLI OBIETTIVI DI U.O E DEL
DIPARTIMENTO/DISTRETTO**

Descrizione delle principali attività svolte e dei risultati conseguiti, con riferimento agli obiettivi della struttura di appartenenza e agli obiettivi individuali:

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci che tutto quanto sopra riportato corrisponde al vero.

Data _____

Firma _____

COMUNICAZIONE OBBLIGATORIA DEGLI INTERESSI FINANZIARI E DEI CONFLITTI DI INTERESSI/DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONDANNE PENALI PER DELITTI CONTRO LA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE (Art. 6, comma 1, D.P.R. n. 62/2013)

Io sottoscritto/a.....nato a
.....
.....il.....
.....

AVVALENDOMI

delle disposizioni di cui al D.P.R. n. 445/2000

CONSAPEVOLE

delle sanzioni previste dall'art. 76 della richiamata normativa per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci nonché delle conseguenze di cui all'art. 75, comma 1, del medesimo D.P.R., sotto la mia personale responsabilità ai fini di quanto previsto dall'art. 6 del D.P.R. 62/2013 e dell'art. 35-bis del d.lgs. n. 165/2001

D I C H I A R O

di non avere avuto negli ultimi tre anni rapporti di collaborazione retribuiti con soggetti privati (art. 6 D.P.R. n. 62/2013)

di avere avuto negli ultimi tre anni rapporti di collaborazione retribuiti con i seguenti soggetti privati (art. 6 D.P.R. n. 62/2013):

1.
.....
2.
.....
3.
.....
4.
.....

E che, in quest'ultimo caso (art. 6 D.P.R. n. 62/2013):

né io sottoscritto/a né un parente né un affine entro il secondo grado né il coniuge o il convivente del sottoscritto medesimo ha tuttora per quanto a conoscenza del sottoscritto, rapporti finanziari con uno o più dei soggetti privati sopra indicati

io sottoscritto (o un parente o un affine entro il secondo grado o il coniuge o il convivente del sottoscritto)

(specificare:

.....)

ho/a tutt'ora rapporti con uno o più soggetti privati sopra indicati e precisamente con:

1.
.....
2.
.....
3.
.....

4.
.....

che i soggetti privati sopra menzionati, per quanto a conoscenza del sottoscritto:

hanno

non hanno

interessi in attività o decisioni inerenti la struttura organizzativa:
.....
.....di assegnazione del sottoscritto per quanto riguarda le funzioni allo
stesso affidate (art. 6 D.P.R. n. 62/2013)

Dichiaro, inoltre, di essere consapevole del fatto che la sottoscrizione della presente dichiarazione non sostituisce in alcun modo gli obblighi e gli adempimenti previsti dalle disposizioni in materia di incompatibilità ed autorizzazioni a svolgere attività extra istituzionali nel corso del rapporto di lavoro (art. 53 d.lgs. n. 165/2001)

Data:

Firma del dichiarante:

.....