



Servizio Sanitario Nazionale  
Regione Marche

**Azienda Ospedaliera  
Ospedali Riuniti Marche Nord  
Pesaro**

**Presidi Ospedalieri di Pesaro e Fano**

Scadenza termine per la  
presentazione delle domande  
**27 aprile 2018**

## AVVISO

In applicazione del Regolamento aziendale in materia di affidamento e revoca degli incarichi dirigenziali, approvato con determina n. 795 del 04/11/2014, e in esecuzione della determina del Direttore Generale n. 180 del 09/04/2018,

## SI INFORMA

che l'Azienda intende conferire i seguenti incarichi professionali dirigenziali di Alta Specializzazione:

| DIPARTIMENTO                                   | UNITA' OPERATIVA                                                            | INCARICO ALTA SPECIALIZZAZIONE                                                                                                                                                                                                                                                   |
|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| DIPARTIMENTO DI<br>CHIRURGIA                   | Chirurgia Generale                                                          | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Chirurgia d'urgenza e del trauma</li> <li>- Chirurgia Toracica</li> <li>- Chirurgia epato-bilio-pancreatica</li> </ul>                                                                                                                  |
|                                                | Ortopedia e Traumatologia                                                   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Traumatologia</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                |
|                                                | Urologia                                                                    | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Gestione percorso calcolosi renale</li> <li>- Urologia funzionale</li> <li>- Andrologia chirurgica</li> </ul>                                                                                                                           |
| DIPARTIMENTO DI<br>CHIRURGIA<br>SPECIALISTICA  | Oculistica                                                                  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Diagnostica ecografica delle patologie oculari</li> </ul>                                                                                                                                                                               |
|                                                | Otorinolaringoiatria                                                        | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Sindrome delle apnee ostruttive</li> </ul>                                                                                                                                                                                              |
|                                                | Senologia Breast Unit                                                       | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Chirurgia radioguidata</li> </ul>                                                                                                                                                                                                       |
| DIPARTIMENTO DI<br>EMERGENZA E<br>ACCETTAZIONE | U.O.S. Dip.le Emodinamica e<br>Cardiologia Interventistica                  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Gestione Sindromi Occlusioni Coronariche totali</li> </ul>                                                                                                                                                                              |
|                                                | Pronto Soccorso e Medicina<br>d'Urgenza                                     | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Osservazione Breve Intensiva Fano</li> <li>- Osservazione Temporanea Fano</li> </ul>                                                                                                                                                    |
|                                                | Anestesia e Rianimazione in<br>Urgenza – P.O. Pesaro                        | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Aggiornamento e Monitoraggio Performance</li> <li>- Neuroanestesia Pesaro</li> <li>- Partoanalgesia Pesaro</li> <li>- Monitoraggio infezioni in terapia intensiva Pesaro</li> <li>- Medicina Perioperatoria e nuove tecniche</li> </ul> |
|                                                | Anestesia e Rianimazione in<br>elezione e Terapia del Dolore –<br>P.O. Fano | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Rianimazione Fano</li> <li>- Ventilazione invasiva, non invasiva e gestione paziente tracheostomizzato</li> <li>- Gestione anestesilogica in Senologia</li> </ul>                                                                       |

|                                                                                      |                                           |                                                                                                                                                                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| DIPARTIMENTO DI NEUROSCIENZE                                                         | Neurochirurgia                            | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Neurotraumatologia e Neurochirurgia d'urgenza</li> <li>- Neurochirurgia Vascolare ed Interventistica</li> </ul>                           |
| DIPARTIMENTO DI AREA MEDICA                                                          | Medicina Interna                          | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Dimissioni Protette Pesaro</li> <li>- Angiologia</li> <li>- Reumatologia</li> <li>- Monitoraggio Performance Medicina Interna</li> </ul>  |
|                                                                                      | Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Malattie Infiammatorie Croniche Intestinali</li> </ul>                                                                                    |
|                                                                                      | Malattie infettive                        | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Diagnosi e Monitoraggio delle malattie infettive epatiche</li> </ul>                                                                      |
|                                                                                      | Pneumologia                               | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Attività ambulatoriale pneumologica e fisiopatologia respiratoria</li> </ul>                                                              |
|                                                                                      | Nefro-Dialisi                             | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Dialisi Peritoneale Domiciliare automatizzata e manuale Fano</li> </ul>                                                                   |
| DIPARTIMENTO DI ONCO – EMATOLOGIA                                                    | Ematologia e Centro Trapianti             | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Gestione del paziente ematologico in Day Hospital</li> </ul>                                                                              |
|                                                                                      | Oncologia                                 | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Gestione terapie orali a domicilio</li> </ul>                                                                                             |
| DIPARTIMENTO SCIENZE NUCLEARI<br>RADIOLOGICA PER IMMAGINI E<br>RADIOTERAPIA          | Fisica Medica                             | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Gestione informatizzata dei sistemi dosimetrici</li> </ul>                                                                                |
|                                                                                      | Diagnostica per Immagini                  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Diagnostica Ecografica</li> <li>- Diagnostica Oncologica</li> </ul>                                                                       |
|                                                                                      | Radioterapia                              | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Nuove tecniche di trattamento radioterapico</li> </ul>                                                                                    |
| DIPARTIMENTO DIAGNOSTICA CLINICA                                                     | Anatomia Patologica                       | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Patologia gastroenterica</li> <li>- Dermatopatologia</li> <li>- Emolinfopatologia</li> </ul>                                              |
|                                                                                      | Laboratorio Analisi                       | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Tecniche microbiologiche, virologiche per l'accertamento delle infezioni ospedaliere</li> </ul>                                           |
| DIPARTIMENTO DI ORGANIZZAZIONE OSPEDALIERA, SICUREZZA CLINICA, QUALITA' E FORMAZIONE | Direzione Medica dei Presidi              | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Monitoraggio PDTA e Sorveglianza sanitaria dipendenti</li> <li>- Medicina Necroscopica, Polizia mortuaria e Trasporti Sanitari</li> </ul> |
| STAFF DIREZIONE GENERALE                                                             | Farmacia                                  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Gestione dispositivi medici, procedure di acquisizione, monitoraggio costi</li> </ul>                                                     |

## REQUISITI

Il presente avviso è rivolto a tutti i Dirigenti Medici e Sanitari dipendenti dell'Azienda Ospedaliera "Ospedali Riuniti Marche Nord" e afferenti all'Unità Operativa Complessa/Semplice Dipartimentale riportata da ciascun candidato sulla richiesta per la manifestazione d'interesse, **con rapporto di lavoro a tempo indeterminato e a tempo pieno**, che risultano possedere i seguenti requisiti:

- anzianità di servizio di almeno cinque anni nella disciplina oggetto dell'incarico con valutazione positiva nei termini di cui all'art. 25 del CCNL 3.11.2005 per l'Area Dirigenza Medica Veterinaria e SPTA.

## MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

I Dirigenti Medici e Dirigenti Sanitari interessati devono presentare apposita manifestazione di interesse, redatta in carta semplice secondo il modello allegato (allegato n. 1), e inoltrare la medesima alla sede legale dell'Azienda Ospedaliera "Ospedali Riuniti Marche Nord" (Piazzale Cinelli 4 Pesaro) all'attenzione del Dirigente U.O.C. Gestione ed Amministrazione delle Risorse Umane, tramite:

- utilizzo di posta elettronica certificata personale del candidato al seguente indirizzo di posta elettronica certificata **aomarchenord@emarche.it**, unitamente alla fotocopia del documento del sottoscrittore.

Si precisa che la validità di tale invio, così come stabilito dalla normativa vigente, è subordinata all'utilizzo da parte del candidato di posta elettronica certificata personale.

Non sarà pertanto ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica semplice/ordinaria anche se indirizzata all'indirizzo di posta elettronica certificata sopra indicato.

In caso di invio tramite posta elettronica gli allegati alle istanze devono pervenire in uno dei seguenti formati previsti dalla normativa vigente in materia di conservazione:

| FORMATI                                                            | ESTENSIONE FILES    |
|--------------------------------------------------------------------|---------------------|
| PDF                                                                | .pdf                |
| PDF/A (preferibile per garantire la conservazione a lungo termine) |                     |
| TIFF                                                               | .tif                |
| JPG                                                                | .jpg .jpeg          |
| OFFICE OPEN XML (OOXML)                                            | .docx .xlsx .pptx   |
| OPEN DOCUMENT FORMAT                                               | .ods .odp .odg .odb |
| XML                                                                | .xml                |
| TXT                                                                | .txt                |

Non saranno accettati files in formati diversi.

Per limitare il numero dei files/allegati si raccomanda di riunire i diversi documenti/immagini **in un unico file PDF.**

Si raccomanda di non superare il limite complessivo di 100 MB per ogni invio/messaggio.

Nel caso le dimensioni dei file siano maggiori, è possibile effettuare invii multipli, inserendo, oltre agli allegati di ogni nuovo invio, una lettera di trasmissione in cui deve essere riportata l'indicazione della procedura, il numero dell'invio ed il numero totale degli invii (esempio: trasmissione istanza 1/2, trasmissione istanza 2/2);

- servizio postale (racc. A.R.);
- consegna in busta chiusa direttamente all'Ufficio Protocollo dell'Azienda, stesso indirizzo, dalle ore 11.00 alle ore 13.00 di tutti i giorni feriali escluso il sabato,

**a pena di esclusione entro il giorno**

**27 aprile 2018**

*(quindicesimo giorno dopo la pubblicazione all'Albo e nel sito internet dell'Azienda).*

Al fine della verifica dei suddetti termini di presentazione della domanda fa fede il timbro di spedizione postale o l'acquisizione da parte dell'Ufficio Protocollo dell'Azienda.

All'esterno della busta deve essere indicato il MITTENTE e deve essere riportata la seguente dicitura: "*il presente plico contiene manifestazione di interesse al conferimento dell'incarico professionale dirigenziale di Alta Specializzazione* " \_\_\_\_\_ "  
U.O. " \_\_\_\_\_ ".

Alla manifestazione di interesse devono essere allegati:

- un curriculum formativo e professionale, datato, firmato e redatto in forma di autocertificazione ai sensi del D.P.R. 445/2000;
- tutti quei documenti e titoli che gli aspiranti all'incarico ritengano opportuno presentare nel proprio interesse;
- una fotocopia di documento di identità in corso di validità.

#### **CRITERI DI SCELTA**

Per il conferimento dell'incarico vengono applicati i seguenti criteri di scelta:

- esperienza già acquisita nello specifico ambito disciplinare svolta anche in altre Aziende del SSN o in altre Amministrazioni pubbliche e private ovvero esperienze documentate coerenti all'incarico da affidare;
- rapporto di lavoro esclusivo o non esclusivo;
- esperienza di direzione di struttura;
- attitudini personali, capacità professionali e competenze documentate;
- titoli di studio ulteriori rispetto a quelli specificatamente previsti per l'affidamento dell'incarico;
- formazione ed aggiornamento professionale in riferimento all'ambito disciplinare oggetto di incarico;
- docenze e/o pubblicazioni scientifiche attinenti all'ambito disciplinare oggetto di incarico riferite all'ultimo triennio (dalla data di presentazione della manifestazione di interesse);
- valutazioni annuali dell'ultimo triennio e verifiche a scadenza incarico espresse dai competenti organismi;
- non è consentito l'affidamento ai dirigenti a regime di impegno orario ridotto di incarichi di direzione di struttura semplice.

#### **CONFERIMENTO DELL'INCARICO**

Scaduto il termine per la presentazione delle manifestazioni di interesse, l'U.O.C. Gestione ed Amministrazione delle Risorse Umane verifica la sussistenza dei requisiti di ammissibilità e trasmette la documentazione prodotta dai Dirigenti interessati al Direttore della struttura di appartenenza.

Il Direttore, di cui sopra, sulla base dei criteri di scelta sopra enunciati, formula proposta motivata al Direttore Generale.

Il Direttore Generale, valutata la proposta del Direttore della Unità Operativa Complessa di appartenenza, comunica la propria decisione alla Struttura competente in materia di Personale ai fini dell'istruttoria, volta alla formalizzazione del conferimento dell'incarico con atto del Direttore Generale.

Il conferimento dell'incarico dirigenziale si perfeziona con la sottoscrizione di specifico contratto produttivo di tutti gli effetti giuridici ed economici connessi all'incarico medesimo.

#### **NORME FINALI**

Informativa ai sensi dell'art. 13 della Legge n. 196/2003 e ss. mm.:

si informano i partecipanti alla presente procedura che i dati personali e sensibili ad essi relativi saranno oggetto di trattamento da parte dell'Azienda con modalità sia manuale sia informatizzata, esclusivamente al fine di poter assolvere tutti gli obblighi giuridici collegati all'espletamento della presente procedura.

Per quanto non contemplato nel presente bando, si fa rinvio alle norme vigenti in materia.

Il presente bando sarà pubblicato e disponibile sul seguente sito web aziendale:

***<http://ospedalimarchenord.it>***

Per eventuali informazioni rivolgersi alla U.O.C. Gestione ed Amministrazione delle Risorse Umane dell'Azienda Ospedaliera "Ospedali Riuniti Marche Nord" – P.le Cinelli 4 – Pesaro, Tel. 0721/366208 – 366359 dalla ore 11,00 alle ore 13,00 di tutti i giorni feriali, escluso il sabato.

***Il Direttore Generale***  
*Dr.ssa Maria Capalbo*

Allegato n. 1

**Al Dirigente  
U.O.C. Gestione ed Amministrazione Risorse Umane  
Azienda Ospedaliera  
"Ospedali Riuniti Marche Nord"  
Piazzale Cinelli, 4  
61121 – Pesaro**

Il/la sottoscritto/a.....

**MANIFESTA L' INTERESSE**

al conferimento dell'incarico professionale dirigenziale di Alta Specializzazione di durata triennale  
presso la U.O. \_\_\_\_\_ e il Dipartimento \_\_\_\_\_.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 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 delle seguenti dichiarazioni, sotto la propria responsabilità dichiara:

1. di essere nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ ;
2. di essere residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ ;
3. di essere in possesso di un'anzianità di servizio di \_\_\_\_\_ anni nella disciplina oggetto dell'incarico e di aver superato positivamente la verifica prevista dall'art. 25 del CCNL 3.11.2005 per l'Area Dirigenza Medica e Veterinaria/Sanitaria;
4. di prestare il consenso al trattamento dei dati personali secondo il D. Lgs. n. 196/2003 e di avere preso visione dell'informativa sulla tutela dei dati personali;
5. di non essere stato condannato, anche con sentenza passata in giudicato, per reati contro la Pubblica Amministrazione (C.I. del titolo II del libro II del codice Penale), ai sensi dell'art.35 bis D.Lgs. 165/2001 e non incorre in nessuna delle cause di incompatibilità previste dal D.L.gs. n. 39-8/4/2013.

Allega i seguenti documenti:

- curriculum formativo e professionale, datato e firmato;
- fotocopia di un documento di identità in corso di validità.
- ulteriore documentazione prodotta:

\_\_\_\_\_ .

Distinti saluti.

Data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_