

Publicato sui B.U.R.L. – Serie Avvisi e Concorsi – n. 5 del 01.02.2023 e n. 7 del 15.02.2023
Publicato sulla G.U. – 4^a Serie Speciale – Concorsi ed esami – n. 14 del 21.02.2023
Publicato su inPA il 22.02.2023

Scadenza ore 24,00 del 23.03.2023

Si rende noto che, ai sensi della deliberazione del Direttore Generale n. 43 del 19.01.2023 ed in conformità alle disposizioni previste dall'art. 15 ter comma 2 del D. Lgs. 502/92 e s.m.i., dal D.P.R. 484/1997, dalle Leggi n. 189/2012 e n. 118/2022, dalla D.G.R. Lombardia n. X/553 del 02.08.2013, è indetto:

AVVISO PUBBLICO, PER TITOLI E COLLOQUIO, PER IL CONFERIMENTO DELL'INCARICO QUINQUENNALE DI DIREZIONE DELLA STRUTTURA COMPLESSA "S.C. CARDIOLOGIA 2 – INSUFFICIENZA CARDIACA E DEI TRAPIANTI" – RUOLO: SANITARIO; CATEGORIA PROFESSIONALE: MEDICI; AREA: MEDICA E DELLE SPECIALITÀ MEDICHE; DISCIPLINA DI CARDIOLOGIA.

DESCRIZIONE DEL FABBISOGNO

Il fabbisogno della Struttura Complessa "S.C. CARDIOLOGIA 2 – INSUFFICIENZA CARDIACA E DEI TRAPIANTI", sotto il profilo oggettivo e soggettivo è contenuto in calce al presente bando, nell'allegato quale parte integrante e sostanziale e pubblicato sul sito internet aziendale www.ospedaleniguarda.it.

REQUISITI GENERALI DI AMMISSIONE

All'avviso possono partecipare candidati di entrambi i sessi (Legge 125/91), in possesso dei seguenti requisiti:

- a) cittadinanza italiana, fatte salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti o della cittadinanza di uno dei paesi dell'Unione Europea,
- b) piena ed incondizionata idoneità psico-fisica all'impiego. L'accertamento dell'idoneità fisica all'impiego è effettuato a cura dell'ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda di Milano prima dell'immissione in servizio,
- c) godimento dei diritti civili e politici.
Non possono accedere al posto coloro che siano stati esclusi dall'elettorato attivo e coloro che siano stati destituiti o dispensati dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione.

REQUISITI SPECIFICI DI AMMISSIONE

In conformità a quanto disposto dall'art. 5 del D.P.R. 10.12.1997, n. 484, l'accesso all'incarico oggetto di bando è riservato a coloro che sono in possesso dei seguenti requisiti:

- A) diploma di laurea in medicina e chirurgia e abilitazione all'esercizio della professione;
- B) iscrizione all'Ordine dei Medici Chirurghi; è consentita la partecipazione a coloro che risultino iscritti al corrispondente albo professionale di uno dei Paesi dell'Unione Europea, fermo restando l'obbligo dell'iscrizione all'albo in Italia prima dell'assunzione in servizio.
- C) anzianità di servizio di sette anni, di cui cinque nella disciplina di cardiologia o in una disciplina equipollente e specializzazione in cardiologia o in una disciplina equipollente, ovvero anzianità di servizio di dieci anni in cardiologia;
- D) curriculum professionale ai sensi dell'art. 8 del D.P.R. 484/97, in cui sia documentata una specifica attività professionale ed adeguata esperienza, ai sensi dell'art. 6 del suddetto D.P.R.
Fino all'emanazione dei provvedimenti previsti dall'art. 6 comma 1 del citato D.P.R. 484/97 per l'incarico di direzione di struttura complessa si prescinde dal requisito della specifica attività professionale;
- E) attestato di formazione manageriale. Ai sensi dell'art. 15, comma 8, del D. Lgs. n. 502/92 e s.m.i. lo stesso deve essere conseguito entro un anno dall'inizio dell'incarico; il mancato superamento del primo corso, attivato dalla Regione successivamente al conferimento dell'incarico, determina la decadenza dall'incarico stesso. Ai sensi di quanto disposto dall'art. 21 della Legge n. 118 del 05.08.2022, saranno considerati equiparati agli attestati di formazione manageriale i diplomi dei master universitari di II° livello in materia di organizzazione e gestione sanitaria dei quali le regioni e le province autonome di Trento e Bolzano abbiano riconosciuto preventivamente la riconducibilità alla formazione manageriale di cui all'art. 1, co. 4, lett. c) del d. lgs. n. 171/2016, e contenenti gli estremi del suddetto atto di riconoscimento regionale o provinciale.

I requisiti di cui sopra devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione delle domande di ammissione.

I titoli di studio conseguiti all'estero saranno considerati utili purché riconosciuti equipollenti ovvero equivalenti ad uno dei titoli di studio italiani, ai sensi della normativa vigente in materia.

Il servizio sanitario prestato all'estero deve essere riconosciuto ai sensi della legge n. 735 del 10.7.1960 e s.m.i. dai competenti organi regionali.

A seguito della legge n. 127/1997, la partecipazione ai concorsi indetti da pubbliche amministrazioni non è soggetta a limiti di età, fatto salvo quanto previsto dalla circolare del Ministero della Sanità n. 1221/1996.

CONTENUTO E MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

La domanda di partecipazione all'avviso pubblico dovrà essere, pena esclusione, **PRODOTTA ESCLUSIVAMENTE TRAMITE PROCEDURA TELEMATICA**, presente nel sito <https://asst-niguarda.iscrizioneconcorsi.it>.

La procedura informatica per la presentazione delle domande verrà automaticamente disattivata alle ore 23.59 del giorno di scadenza. Pertanto, dopo tale termine, non sarà più possibile effettuare la compilazione on-line della domanda di partecipazione e non sarà ammessa la produzione di altri titoli o documenti a corredo della domanda. Inoltre non sarà più possibile effettuare rettifiche o aggiunte.

Il termine di cui sopra è perentorio. Saranno esclusi dall'avviso i candidati le cui domande non siano state inviate secondo le modalità di seguito indicate.

La compilazione della domanda potrà essere effettuata 24 ore su 24 (salvo momentanee interruzioni per manutenzione del sito) da computer collegato alla rete internet e dotato di un browser di navigazione aggiornato tra quelli di maggiore diffusione (Chrome, Explorer, Firefox, Safari) che supporti ed abbia abilitati JavaScript e Cookie.

La compatibilità con i dispositivi mobili (smartphone, tablet) non è garantita, pertanto questa Azienda non risponderà di eventuali problematiche derivanti dall'utilizzo di tali dispositivi.

Si consiglia di effettuare la registrazione e la compilazione per tempo.

PROCEDURA DI REGISTRAZIONE CON IDENTITA' DIGITALE (SPID) E COMPILAZIONE ON-LINE DELLA DOMANDA E DEI RELATIVI TITOLI PER LA PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO

Per procedere alla compilazione della domanda, il candidato deve accedere alla piattaforma telematica esclusivamente tramite SPID (Sistema Pubblico di Identità digitale) e registrarsi. A tal fine occorre:

- Collegarsi al sito internet: <https://asst-niguarda.iscrizioneconcorsi.it/>
- entrare con le proprie credenziali SPID;
- inserire i dati richiesti nella pagina di registrazione (se non già registrati) e seguire le istruzioni.

ISCRIZIONE ON LINE

- Cliccare su "Selezioni" per accedere alla schermata delle procedure disponibili.
- Cliccare l'icona "Iscriviti" corrispondente al concorso/avviso al quale intende partecipare.
- Il candidato accede alla schermata di inserimento della domanda, dove deve dichiarare il **POSSESSO DEI REQUISITI GENERALI E SPECIFICI** richiesti per l'ammissione alla selezione.
- Si inizia dalla scheda "Anagrafica", che deve essere compilata in tutte le sue parti e dove va allegata la scansione del documento di identità, cliccando il bottone "aggiungi documento".
- Per iniziare, cliccare il tasto "Compila" ed al termine dell'inserimento, confermare cliccando il tasto in basso "Salva";

Proseguire con la compilazione delle ulteriori pagine di cui si compone in format, il cui elenco è disposto sul lato sinistro dello schermo, e che via via che vengono compilate, risultano spuntate in verde, con

riportato al lato il numero delle dichiarazioni rese. Le stesse possono essere compilate in più momenti, in quanto è possibile accedere a quanto caricato ed aggiungere/correggere/cancellare i dati, fino a quando non si conclude la compilazione cliccando su “Conferma ed invio”.

Si sottolinea che tutte le informazioni (requisiti di ammissione, titoli di merito) di cui sopra, dovranno essere indicate in modo preciso ed esaustivo in quanto si tratta di dati sui quali verrà effettuata la verifica del possesso dei requisiti per la partecipazione al concorso/avviso e per la valutazione dei titoli. Si tratta di una dichiarazione resa sotto la propria personale responsabilità ed ai sensi del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

I rapporti di lavoro/attività professionali in corso possono essere autocertificati limitatamente alla data in cui viene compilata la domanda (quindi, in caso di servizi ancora in corso, nel campo corrispondente alla data di fine rapporto il candidato deve inserire la data di compilazione della domanda).

- **ATTENZIONE** per alcune tipologie di titoli è possibile ed è necessario, al fine dell'accettazione della domanda e della eventuale valutazione, effettuare la scannerizzazione dei documenti e fare l'upload direttamente nel format on line.

A) I documenti che devono necessariamente essere allegati, tramite il caricamento diretto sulla piattaforma on-line, **A PENA DI ESCLUSIONE**, sono:

- documenti comprovanti i requisiti che consentono ai cittadini non italiani e non comunitari di partecipare al presente avviso (permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o la titolarità dello status di rifugiato, ovvero dello status di protezione sussidiaria);
- il Decreto ministeriale di riconoscimento del titolo di studio valido per l'ammissione, se conseguito all'estero;
- ricevuta comprovante l'eseguito versamento della tassa di avviso pubblico – non rimborsabile – di € 20,00 (venti euro). **Il versamento deve essere effettuato tramite Bonifico Bancario intestato all'ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda: Gruppo Intesa-Sanpaolo – IBAN: IT10L0306909417100000046002;**
- la **tipologia delle istituzioni** in cui sono allocate le strutture presso le quali il candidato ha svolto la sua attività e la tipologia delle prestazioni erogate dalle strutture medesime, da documentarsi mediante atto rilasciato dalla Direzione Sanitaria/Sociosanitaria dell'Azienda ove il servizio è stato prestato;
- la **tipologia delle specifiche attività professionali** effettuate dal candidato nel decennio precedente alla data di pubblicazione del presente avviso, da documentarsi mediante atto rilasciato dal Direttore Sanitario dell'Azienda Sanitaria di appartenenza sulla base della attestazione del Direttore del Dipartimento o del Direttore della Struttura Complessa dell'Azienda.

B) I documenti che devono necessariamente essere allegati, tramite il caricamento diretto sulla piattaforma on-line, **PENA LA MANCATA VALUTAZIONE DEL TITOLO**, sono:

- il curriculum formativo e professionale. Si avvisano i partecipanti che, ai sensi del D.Lgs. 502/1992, così come modificato dall'art. 20 Legge 118/2022, il curriculum formativo e professionale verrà pubblicato sul sito istituzionale, nella sezione dedicata al all'avviso. Pertanto, si invitano i candidati a non inserire dati sensibili (es. domicilio, numero telefonico) all'interno dello stesso
- il decreto ministeriale di equiparazione dei titoli di servizio svolti all'estero (da inserire nella pagina “Servizio presso ASL/PA come dipendente”);
- copia integrale delle pubblicazioni scientifiche possedute pertinenti all'oggetto del presente avviso edite su riviste italiane e straniere, caratterizzate da criteri di filtro dell'accettazione dei lavori, nonché dal suo impatto sulla comunità scientifica; inoltre dovrà essere prodotto e caricato:
 - un elenco cronologico delle pubblicazioni ove saranno evidenziate quelle ritenute più significative riferite all'ultimo decennio dalla data di pubblicazione del presente bando sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana,
 - un elenco separato delle pubblicazioni indicizzate.

Attenzione, vanno allegati esclusivamente i documenti richiesti esplicitamente dal format, pertanto non verranno presi in considerazione eventuali documenti allegati diversi da quelli specificatamente richiesti.

- Terminata la compilazione di tutte le sezioni, cliccare su “**Conferma ed invio**”.
- Dopo avere reso le dichiarazioni finali si clicca il bottone “**Conferma e invia l’iscrizione**”.

ATTENZIONE: il candidato riceverà una mail di conferma iscrizione con allegata la domanda prodotta dal sistema (derivante da tutte le dichiarazioni rese/inserite) ed il documento d’identità che ha allegato. Si consiglia di verificare i documenti allegati ed in caso di errore procedere alla loro sostituzione con quelli corretti (vedere il MANUALE ISTRUZIONI).

Al fine di facilitare il processo di valutazione da parte della Commissione, si indicano le seguenti modalità di documentazione dell’attività professionale:

- La specifica attività professionale deve essere presentata in un documento sintetico riferito agli ultimi 10 anni;
- Le attività e le procedure devono essere descritte, in lingua italiana, in chiaro secondo ICD IX-CM ovvero denominazioni condivise a livello internazionale. Qualora un’attività o una procedura complessa richieda più codifiche, esse vanno ricondotte chiaramente ad un singolo intervento/procedura/attività;
- Le attività devono essere raggruppate per anno e per tipologia;
- Deve essere chiaramente indicato per ogni tipologia:
 - Il numero complessivo dell’attività riferita ai profili:
 - ricovero
 - day hospital (accessi) e tipologie simili
 - ambulatoriali
 - attività riabilitative
 - procedure diagnostiche riferite alla disciplina
 - Il ruolo ricoperto: primo operatore (se tutorato, specificare); collaboratore; tutor ovvero responsabile della struttura;

La documentazione dell’attività deve essere attestata dal Direttore della Struttura complessa ove opera (o ha operato) il candidato o dal Direttore del Dipartimento nel caso il candidato sia Direttore di Struttura complessa.

La documentazione deve poi essere certificata dal Direttore Sanitario della Struttura.

Nella domanda di iscrizione (sezione “requisiti generici”), in merito all’esistenza a proprio carico di provvedimenti definitivi di accoglimento della domanda risarcitoria proposta dal danneggiato, passati in giudicato negli ultimi tre anni rispetto alla data di pubblicazione del presente bando, il candidato inserisca le seguenti informazioni:

- a) numero complessivo dei provvedimenti, indicando quanti penali e quanti civili;
- b) per ciascun provvedimento:
 - importo del risarcimento erogato (se noto);
 - breve descrizione dell’oggetto della pretesa risarcitoria (ad es. danno di natura nosocomiale, errore chirurgico, errore di refertazione etc.);
 - data di passaggio in giudicato del provvedimento di condanna;
 - denominazione ed indirizzo dell’Ente presso cui si è verificato il sinistro oggetto del giudicato.

Ai sensi dall’art. 9, comma 5, della Legge n. 64 del 17/03/2017, “per i tre anni successivi al passaggio in giudicato della decisione di accoglimento della domanda di risarcimento proposta dal danneggiato, l’esercente la professione sanitaria, nell’ambito delle strutture sanitarie o sociosanitarie pubbliche, non può essere preposto ad incarichi professionali superiori rispetto a quelli ricoperti e il giudicato costituisce oggetto di specifica valutazione da parte dei commissari nei pubblici concorsi per incarichi superiori”.

C) CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE

Oltre a quelli indicati al punto A e B, i candidati dovranno dichiarare, nelle rispettive sezioni dedicate del format on-line, i contenuti del curriculum formativo e professionale, con riferimento:

- alla posizione funzionale del candidato nelle strutture ed alle sue competenze con indicazione di eventuali specifici ambiti di autonomia professionale con funzioni di direzione;

- alla tipologia delle attività effettuate dal candidato;
- ai soggiorni di studio o di addestramento professionale per attività attinenti alla disciplina in rilevanti strutture italiane o estere di durata non inferiore a tre mesi con esclusione dei tirocini obbligatori;
- alla attività didattica presso corsi di studio per il conseguimento di diploma universitario, laurea o specializzazione ovvero presso scuole per la formazione di personale sanitario con indicazione delle ore annue di insegnamento. Si richiede di specificare il numero degli studenti/specializzandi verso i quali si è agito da tutor, delle tesi seguite in qualità di relatore/correlatore/tutor, delle attività didattiche personalmente svolte per Corsi di laurea o di specializzazione;
- alla partecipazione a corsi, congressi, convegni e seminari anche effettuati all'estero, valutati secondo i criteri di cui all'art. 9 del D.P.R. 484/97, nonché alle pregresse idoneità nazionali;
- alla visibilità professionale e scientifica a livello regionale e nazionale. Da documentare dichiarando nel curriculum anche la propria partecipazione ad organi direttivi di Società Scientifiche, a tavoli tecnici regionali/ministeriali, a congressi nazionali o internazionali di Società Scientifiche.

Il mancato inoltro informatico della domanda, con le modalità sopra descritte, determina l'automatica esclusione del candidato dall'avviso di cui trattasi.

Ogni dichiarazione resa dal candidato sul format on-line è sotto la propria personale responsabilità ed ai sensi del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci, lo stesso incorre nelle sanzioni penali di cui all'art. 76 DPR 445/2000, oltre alla decadenza dei benefici eventualmente conseguiti sulla base delle dichiarazioni non veritiere.

L'Amministrazione è tenuta ad effettuare gli idonei controlli previsti dall'art. 71 D.P.R. 445/2000 e s.m.i., anche a campione ed in tutti i casi in cui sorgano fondati dubbi, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive ed a trasmetterne le risultanze all'Autorità competente.

In caso di non veridicità delle dichiarazioni, si determineranno l'esclusione dalla procedura, la decadenza dagli eventuali benefici conseguiti, nonché la trasmissione degli atti alle competenti Autorità Giudiziarie, ai Collegi/Ordini, alle Amministrazioni di appartenenza.

Non saranno oggetto di valutazione da parte della commissione esaminatrice le dichiarazioni sostitutive rese in modo non corretto od incomplete.

Non verranno presi in considerazione eventuali documentazioni/integrazioni inviate con modalità diversa da quelle previste dal presente bando (anche se inviate tramite raccomandata o tramite PEC).

Il mancato rispetto, da parte dei candidati, dei termini e delle modalità sopra indicate per la presentazione delle domande comporterà la non ammissibilità all'avviso pubblico.

ASSISTENZA

Le richieste di assistenza possono essere avanzate tramite l'apposita funzione disponibile alla voce di menù **"RICHIEDI ASSISTENZA"** sempre presente nella sezione a sinistra della pagina web. Le richieste di assistenza verranno evase durante l'orario di lavoro e compatibilmente con gli altri impegni del servizio.

Si garantisce una **risposta entro 5 giorni** lavorativi dalla richiesta e **non potranno essere soddisfatte nei 3 giorni antecedenti la data di scadenza del bando.**

Si suggerisce di **leggere attentamente il MANUALE ISTRUZIONI** per l'uso della procedura, di cui sopra, e disponibile nel pannello di sinistra delle varie pagine di cui si compone il sito web e nella home page.

CORREZIONE E/O INTEGRAZIONE DELLA DOMANDA

Dopo l'invio on-line della domanda è possibile riaprire la domanda inviata per l'eventuale correzione e/o la produzione di ulteriori titoli o documenti ad integrazione della stessa, tramite la funzione Annulla domanda.

NOTA BENE: si fa presente che la riapertura della domanda **comporta l'annullamento della domanda precedentemente redatta on-line**, con conseguente perdita di validità della ricevuta di avvenuta compilazione.

Quindi tale procedura prevede la **ripresentazione integrale della domanda di iscrizione on-line** da parte del candidato utilizzando la stessa modalità prevista al paragrafo 'ISCRIZIONE ON LINE'.

L'annullamento della domanda non comporta la perdita di tutti i dati precedentemente caricati, comporta semplicemente il "ritiro" della domanda inviata che perde di validità.

Dopo la scadenza del bando non sarà più possibile effettuare la compilazione on-line della domanda di partecipazione e non sarà ammessa la produzione di altri titoli o documenti a corredo della domanda.

Non sarà, inoltre, più possibile effettuare rettifiche o aggiunte.

La compilazione della domanda in maniera incompleta o approssimativa, e conseguentemente la non chiarezza delle dichiarazioni sostitutive in essa contenute, potrà comportare la non valutabilità dei titoli/servizi da parte della Commissione.

MOTIVI DI ESCLUSIONE

Costituiscono motivi di esclusione:

- la mancanza dei requisiti generali e specifici richiesti dal presente bando di avviso pubblico,
- la presentazione della domanda con modalità diverse da quelle previste dal presente bando,
- il mancato caricamento della documentazione di cui al precedente elenco "A" (pagina 3 del presente bando).

Si precisa che, a' sensi dell'art. 40 comma 1 del D.P.R. 445/2000, così come modificato dall'art. 15 della Legge 183/2011, le certificazioni rilasciate da Pubbliche Amministrazioni non possono essere prodotte agli organi della Pubblica Amministrazione o a privati gestori di pubblici servizi.

In relazione a quanto sopra il candidato dovrà produrre, in luogo delle predette certificazioni, esclusivamente "dichiarazioni sostitutive di certificazioni o di notorietà" di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000.

COMMISSIONE DI VALUTAZIONE E OPERAZIONI DI SORTEGGIO

Ai sensi del D. Lgs. 502/1992 e s.m.i., la Commissione è composta dal Direttore Sanitario dell'Azienda interessata e da tre Direttori di Struttura Complessa nella medesima disciplina dell'incarico da conferire, dei quali almeno due responsabili di strutture complesse in regioni diverse dalla Lombardia. I Direttori di Struttura Complessa sono individuati tramite sorteggio da un elenco nazionale nominativo costituito dall'insieme degli elenchi regionali dei direttori di struttura complessa appartenenti ai ruoli regionali del S.S.N.

Il sorteggio avrà luogo presso l'ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda- Piazza Ospedale Maggiore, 3 Milano, pad. 6 piano terra – alle ore 11,00 del giorno successivo alla scadenza del termine per la presentazione delle domande.

Qualora detto giorno sia sabato o festivo, la data del sorteggio è spostata al primo giorno successivo non festivo, nella medesima sede ed ora.

In caso di indisponibilità di Commissari sorteggiati, la procedura di sorteggio verrà ripetuta con pubblicizzazione sul sito internet aziendale.

La Commissione, nella composizione risultante dal sorteggio, sarà nominata con deliberazione del Direttore Generale che contestualmente individuerà anche un funzionario amministrativo dell'Azienda che parteciperà ai lavori della commissione stessa con funzioni di segretario.

Assume le funzioni di Presidente della Commissione il componente con maggiore anzianità di servizio tra i tre Direttori sorteggiati.

In caso di parità nelle deliberazioni della commissione prevale il voto del Presidente.

CONVOCAZIONE DEI CANDIDATI

La data e la sede del colloquio saranno rese note ai candidati esclusivamente mediante pubblicazione sul sito internet aziendale (www.ospedaleniguarda.it – Lavora con noi – Concorsi) **almeno 15 giorni** prima della data fissata per l'espletamento del colloquio stesso.

L'Azienda si riserva la facoltà di svolgere in modalità telematica la procedura. In tal caso verrà data comunicazione a tutti i candidati, in tempo utile, in merito alle modalità di espletamento, mediante pubblicazione sul sito internet aziendale (www.ospedaleniguarda.it – lavora con noi – concorsi).

I candidati che non si presenteranno a sostenere il colloquio nel giorno, nell'ora e nella sede stabiliti, saranno dichiarati rinunciatari all'avviso, qualunque sia la causa dell'assenza, anche se non dipendente dalla volontà dei singoli aspiranti.

SVOLGIMENTO DELLA PROCEDURA

La Commissione, ricevuto dall'Azienda, all'atto del suo insediamento, il profilo professionale del dirigente da incaricare, sulla base dell'analisi comparativa dei curricula, dei titoli professionali posseduti, avuto anche riguardo alle necessarie competenze organizzative e gestionali, dei volumi dell'attività svolta, dell'aderenza

al profilo ricercato e degli esiti del colloquio, attribuisce a ciascun candidato un punteggio complessivo secondo i criteri fissati preventivamente e redige la graduatoria dei candidati.

Il Direttore Generale procede alla nomina del candidato che ha conseguito il miglior punteggio. A parità di punteggio prevale il candidato più giovane di età.

CRITERI DI VALUTAZIONE

In conformità a quanto previsto dalle Linee di indirizzo regionali di cui alla D.G.R. n. X/553 del 2.8.2013, la Commissione dispone complessivamente di punti 100, di cui:

- a) valutazione curriculum: max 40 punti;
- b) valutazione colloquio: max 60 punti. L'idoneità nel colloquio si consegue con il minimo di punti 40/60.

La Commissione definirà prima dell'inizio dei colloqui i criteri di attribuzione dei punteggi, che saranno riportati nel verbale dei lavori.

Il colloquio sarà diretto alla valutazione delle capacità professionali del candidato nella specifica disciplina con riferimento anche alle esperienze professionali documentate, nonché all'accertamento delle capacità gestionali, organizzative, di direzione, dell'aspirante stesso, con riferimento all'incarico da svolgere, e della conoscenza delle disposizioni normative vigenti relative alla prevenzione della corruzione (Legge 190/2012 – D.P.R. 62/2013 e Codice disciplinare dell'Azienda).

PUBBLICAZIONE SUL SITO INTERNET AZIENDALE (www.ospedaleniguarda.it) ai sensi dell'art. 15 del D. Lgs. 502/92 e s.m.i.:

- la definizione del fabbisogno sotto il profilo oggettivo e soggettivo;
- la composizione della commissione di valutazione;
- i curricula dei candidati;
- i criteri di attribuzione del punteggio;
- la graduatoria dei candidati;
- la relazione della commissione di valutazione;
- l'atto di nomina.

CONFERIMENTO DELL'INCARICO

L'incarico è conferito dal Direttore Generale al candidato che ha conseguito il miglior punteggio attribuito ai candidati a seguito della valutazione dei curricula ed all'espletamento del colloquio. Per il conferimento dell'incarico è necessario che il candidato non versi in una delle condizioni di inconferibilità o di incompatibilità di cui al D. Lgs. n. 39/2013 e s.m.i..

L'incarico è soggetto a conferma al termine di un periodo di prova di mesi sei, prorogabile di altri mesi sei, a decorrere dalla data della nomina.

L'incarico ha durata quinquennale, con facoltà di rinnovo per lo stesso periodo o periodo più breve secondo le modalità previste dall'art. 15 ter del D. Lgs. 502/92 e s.m.i., nonché dalle norme contrattuali.

L'ingresso in servizio è comunque subordinato alla condizione che non sussista alcun rapporto di lavoro dipendente pubblico o privato o di natura convenzionale con il S.S.N., nonché attività che possono configurare conflitto con lo stesso ai sensi dell'art. 4, punto 7, della Legge 30.12.1991 n. 412, dell'art. 13 del C.C.N.L. di categoria, dal D. Lgs. n. 165/2001 e tenuto conto di quanto previsto dall'art. 1, comma 5, della Legge 23.12.1996, n. 662, dal D. Lgs. n. 229/1999 e dal D. Lgs. n. 39/2013.

L'assegnatario dell'incarico stipulerà con l'Azienda il contratto individuale di lavoro e verrà attribuito allo stesso il trattamento giuridico ed economico previsto dal vigente CCNL per i dirigenti direttori di struttura complessa.

L'incarico comporta per l'assegnatario l'obbligo di un rapporto esclusivo con l'Azienda, fatti salvi i casi debitamente autorizzati dalla stessa e/o previsti dalla legge.

L'incarico è incompatibile con ogni altro rapporto di lavoro dipendente o in convenzione con altre strutture pubbliche o private.

L'eventuale rinnovo o il mancato rinnovo dell'incarico quinquennale sono disposti con provvedimento motivato del Direttore Generale, previa verifica dell'espletamento dell'incarico con riferimento agli obiettivi affidati ed alle risorse attribuite. La verifica è effettuata da parte di apposito Collegio Tecnico, nominato dal Direttore Generale, ai sensi dell'art. 15, comma 5, del D. Lgs. 502/92 e s.m.i.

Il dirigente non confermato nell'incarico sarà destinato ad altra funzione con la perdita dello specifico trattamento economico.

Il candidato a cui sarà conferito l'incarico dovrà produrre entro il termine di trenta giorni dalla richiesta dell'Azienda le autocertificazioni comprovanti il possesso dei requisiti generali e specifici richiesti per l'attribuzione dell'incarico.

Decade dall'impiego chi lo abbia conseguito mediante presentazione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile.



Dovrà assumere servizio entro trenta giorni dalla data di ricevimento della comunicazione di nomina salvo caso di giustificato impedimento sul quale esprimerà il suo insindacabile giudizio l'Azienda.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati personali forniti dai candidati con la domanda di partecipazione all'avviso saranno trattati per le finalità di gestione della procedura e per quelle connesse all'eventuale procedimento di assunzione nel rispetto degli obblighi di sicurezza e riservatezza di cui al Regolamento (UE) n. 679/2016 e del D. Lgs. N. 196 del 30 giugno 2003, per le disposizioni non incompatibili con il Regolamento medesimo.

L'informativa privacy in versione integrale è consultabile sul sito aziendale www.ospedaleniguarda.it alla sezione "Amministrazione Trasparente" – "Privacy" – "Informativa privacy Bandi di Concorso".

Il curriculum formativo e professionale prodotto dai candidati verrà pubblicato, secondo quanto previsto dal D. Lgs. 502/1992, sul sito internet aziendale nella sezione dedicata al concorso.

DISPOSIZIONI VARIE

Per quanto non previsto nel presente bando si fa richiamo alle disposizioni legislative e regolamentari in materia.

La procedura si concluderà con atto formale del Direttore Generale entro sei mesi dalla data di scadenza del termine per la presentazione delle domande.

Con la partecipazione all'avviso, il candidato accetta senza riserve le condizioni del presente bando e tutte le disposizioni che disciplinano e disciplineranno lo stato giuridico ed economico dei dipendenti delle Aziende Sanitarie.

L'Azienda si riserva di prorogare, sospendere o revocare il presente avviso, nonché di riaprire i termini di scadenza qualora ne rilevasse la necessità o l'opportunità per ragioni di pubblico interesse o per disposizioni di legge.

L'Amministrazione si riserva altresì la facoltà di non procedere al conferimento dell'incarico quinquennale qualora ragioni organizzative ovvero disposizioni normative o provvedimenti (regionali o statali) dovessero rendere inopportuno o non consentire il conferimento.

Relativamente alla presente procedura, l'Azienda non intende avvalersi della possibilità di utilizzare gli esiti della stessa nel corso dei due anni successivi alla data di conferimento dell'incarico al vincitore, qualora questi dovesse recedere o decadere.

DALLE ORE 9,00 ALLE ORE 12,00 di tutti i giorni feriali, escluso il sabato, la S.C. Risorse umane e relazioni sindacali dell'ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda di Milano è a disposizione degli interessati per eventuali chiarimenti ai seguenti riferimenti: tel. 02/6444-2752-4591-5264-2719-8664, mail: concorsi@ospedaleniguarda.it.

f. to II DIRETTORE GENERALE
Marco Bosio

(esente da bollo a sensi dell'art. 40 D.P.R. 26.10.1972, n. 642)

Allegato 1

INCARICO DI DIREZIONE DELLA STRUTTURA COMPLESSA “S.C. CARDIOLOGIA 2 – INSUFFICIENZA CARDIACA E DEI TRAPIANTI”

DESCRIZIONE DEL FABBISOGNO (Legge 189/2012 e dalla D.G.R. Lombardia n. X/553 del 02.08.2013)

- a) sotto il profilo oggettivo, declinato sulla base del governo clinico e delle caratteristiche organizzative e tecnico-scientifiche;
- b) sotto il profilo soggettivo, declinato sulla base delle competenze professionali e manageriali, delle conoscenze scientifiche e delle attitudini ritenute necessarie per assolvere adeguatamente alle relative funzioni.

PROFILO OGGETTIVO

Il profilo della S.C. è descritto sulla base del governo clinico e delle caratteristiche organizzative e tecnico-scientifiche della ASST di appartenenza.

Niguarda è un Grande Ospedale Metropolitano con competenze sociosanitarie per cure territoriali. Sede di tutte le specialità cliniche e chirurgiche per l'adulto e il bambino, è un centro di riferimento per Milano, dove ha sede, per la Regione Lombardia e per l'Italia. L'Ospedale è in grado di gestire in modo particolare patologie altamente complesse grazie alle competenze sull'urgenza e sul trauma, con attività ultraspecialistiche e ad un approccio multidisciplinare.

Centro di riferimento nazionale e regionale per la cura e la diagnosi di numerose patologie, tra cui molte malattie rare, Niguarda è anche uno dei principali centri trapianti della Lombardia, eccellenza per le patologie cardiache, per le malattie tempo-dipendenti, i grandi traumi e l'emergenza, oltre ad essere sede di un DEA di 2° livello.

L'alta professionalità degli operatori si integra con le più recenti ed avanzate tecnologie: RMN, PET, Radiologia interventistica, chirurgia robotica, gamma knife, acceleratori lineari, ultrasuoni focalizzati, camere iperbariche. Sono complessivamente presenti 350 ambulatori e 1.167 posti letto.

Dispone, inoltre, dei diversi servizi tra cui: Anatomia Patologica, Immuno-trasfusionale, Laboratorio, Pronto Soccorso, Radioterapia, Neuroradiologia diagnostica e interventistica, Radiologia diagnostica e interventistica, Endoscopia digestiva e interventistica, Endoscopia toracica e otorinolaringoiatrica.

In riferimento al POAS Aziendale, la “S.C. Cardiologia 2 – Insufficienza Cardiaca e Trapianti” fa parte del Dipartimento Cardioracovascolare “A. De Gasperis”, una realtà in grado di garantire la diagnosi e cura delle malattie cardiache acute e croniche, in tutte le fasce d'età e in tutto lo spettro temporale (dalla massima acuzie alla cronicità) e di gravità, così come deve essere in una realtà ospedaliera di riferimento e di elevata complessità assistenziale.

Finalità della struttura è la cura dei pazienti con insufficienza cardiaca, dall'esordio alle fasi avanzate inclusa la valutazione per candidatura al trapianto cardiaco, dei pazienti in attesa di trapianto, dei trapiantati e dei portatori di assistenza meccanica al circolo (VAD). Rappresenta un punto di riferimento regionale e nazionale (costantemente nei primi posti come numero di trapianti cardiaci effettuati/anno) per il trattamento di tali patologie. Inoltre, rappresenta Centro di riferimento regionale/nazionale per la diagnosi e il trattamento di miocardite acuta e Centro regionale per la diagnosi e la cura dell'ipertensione arteriosa polmonare.

La struttura inoltre promuove la formazione e la diffusione della cultura cardiologica relativamente alla cura dell'insufficienza cardiaca, del trapianto di cuore e dei pazienti portatori di assistenza meccanica al circolo accogliendo medici frequentatori e specializzandi, sostiene con borse di studio e contratti la partecipazione di giovani specialisti all'attività clinica e di ricerca. Inoltre, la struttura partecipa a Trial Internazionali per la ricerca di nuove cure.

Nel particolare le principali patologie e trattate sono:

- Insufficienza cardiaca acuta e cronica di qualunque origine. In particolare, per la fase acuta/critica, si è sviluppato un costante rapporto di dialogo e confronto con le strutture complesse della SAR 3, UCIC e Cardiochirurgia con momenti discussione Multidisciplinare,
- Cardiomiopatie dilatative e ipertrofiche dall'esordio alle fasi avanzate,
- Miocarditi e Cardiomiopatie infiammatorie,



- Cardiomiopatie rare, ereditarie ed amiloidosi cardiaca,
- Trapianto di cuore, dalla candidabilità alla gestione delle complicanze,
- Candidabilità ai supporti meccanici al circolo e loro gestione,
- Trattamenti farmacologici dell'insufficienza cardiaca avanzata (levosimendan, inotropi domiciliari, nuovi inotropi orali) con percorsi integrati di gestione domiciliare ed eventualmente di "fine vita" congiunti con i colleghi palliativisti e la collaborazione dei medici di medicina generale,
- Ipertensione Arteriosa Polmonare, dalla diagnosi al trattamento,
- Inquadramento e percorsi congiunti nell'ambito della cardio-oncologia in associazione con le SS.CC. Cardiologia 4, Oncologia ed Ematologia,
- Partecipazione a progetti di telemedicina che prevedono la telesorveglianza domiciliare.

Articolazione della struttura complessa:

L'attività di degenza della struttura complessa di Cardiologia 2 – Insufficienza Cardiaca e Trapianti è organizzata su diversi livelli assistenziali:

1. Degenza ordinaria di 12 letti (200 dimissioni/anno),
2. Alta Intensità di cura (da 6 a 12 posti letto) dedicata alla gestione post rianimazione di pazienti sottoposti a trapianto cardiaco, impianto di assistenze ventricolari temporanee e/o permanenti, insufficienza cardiaca avanzata con necessità di infusione continua di inotropi, supporto ventilatorio con NIV, trattamento dialitico (90 dimissioni/anno),
3. Week hospital (150 dimissioni/anno),
4. Attività emodinamica con una sala dedicata per due giorni /settimana (oltre 400 procedure/anno) per esecuzione di:
 - cateterismi cardiaci destri (con test di reversibilità e vasoreattività) finalizzati alla candidabilità a trapianto cardiaco, diagnosi differenziale dell'ipertensione polmonare, valutazione per correzione valvolare (percutanea e non) mitralica e tricuspidalica, diagnosi differenziale tra quadro restrittivo o costrittivo,
 - biopsie endomiocardiche per il monitoraggio del rigetto acuto nel primo anno post-trapianto e per la diagnosi di cardiopatie infiammatorie (miocarditi in particolare) e infiltrative (ad es. amiloidosi),
 - impianti sistemi per monitoraggio invasivo della pressione polmonare (Cardiomems),
 - impianti cateteri venosi a permanenza tipo Groshong per l'infusione continua di farmaci inotropi o prostanoïdi.

Attività ambulatoriale/diagnostica:

In grado di garantire circa 3500 visite cardiologiche all'anno (di cui oltre 300 prime visite).

L'attività ambulatoriale è così strutturata:

- a) due ambulatori cardiologico dedicati ai pazienti affetti da cardiomiopatie (prime visite e follow up) e al follow up dei pazienti in attesa di trapianto cardiaco e ai trapiantati cardiaci dopo il primo anno.
- b) ambulatorio specialistico dedicato ai pazienti con ipertensione arteriosa polmonare (prime visite/visite successive).
- c) ambulatorio specialistico dedicato all'amiloidosi cardiaca.
- d) ambulatorio specialistico dedicato alle cardiopatie infiammatorie e cardiomiopatie rare ed ereditarie.
- e) ambulatorio specialistico di cardio-oncologia,
- f) test cardiopolmonari finalizzato alla valutazione di pazienti affetti da cardiomiopatia per indicazione a trapianto cardiaco o per valutare efficacia terapia farmacologica. (due slot settimanali per un totale di circa 60 prestazioni al mese).

Attività di DH/MAC:

La struttura complessa comprende una attività di DH/MAC (circa 1700 accessi/anno) dedicata a:

- follow up primo anno post trapianto cardiaco con accessi programmati per esecuzione prelievi, biopsia endomiocardica, ecocardiogramma, esami diagnostici radiologici, RMN cuore,
- follow up post impianto di assistenza ventricolare sinistra (LVAD) con accessi per prelievi, ecocardiogramma, medicazione driveline congiuntamente ai colleghi Cardiochirurghi, rivalutazione dati del device con ingegneri dedicati,
- cura dei pazienti con insufficienza cardiaca avanzata dipendenti da infusione di inotropi domiciliari (levosimendan, dobutamina, dopamina, milrinone) con accessi per prelievi, ricarica serbatoi e visita cardiologica,
- cicli di terapia immunomodulante endovena per pazienti cardiotrapiantati con rigetto umorale e con cardiomiopatie infiammatorie attive,
- cura dei pazienti con ipertensione arteriosa polmonare,
- gestione dell'iter diagnostico/controllo programmato post trattamento (prelievi, ecocardiogramma, test del cammino // test cardiopolmonare, cateterismo cardiaco destro +/- test di vasoreattività),



- accesso programmato per pazienti che necessitano di infusione continua con prostanoidi (epoprostenolo ev // treprostnil sc),
- diagnosi cardiomiopatie di incerta origine (infiammatoria/infiltrativa) con esecuzione biopsia endomiocardica,
- gestione e somministrazione farmaci in file F per pazienti cardiotrapiantati, affetti da ipertensione arteriosa polmonare e amiloidosi.

Attività di consulenza:

La S.C. svolge attività di consulenza per tutte le altre S.C. dell'Ospedale relativamente alle sue specifiche competenze.

Riferimento per la valutazione cardiologica dei pazienti candidati a trapianto di fegato e trapianto di rene in accordo con la S.C. Epatologia, S.C. Nefrologia e SAR 2.

Partecipazione ad attività di "heart team multidisciplinare" con cardiocirurghi, cardiologi dell'UCIC, anestesisti rianimatori della SC SAR 3 per discussione dei pazienti in valutazione per terapie non convenzionali (trapianto cardiaco //LVAD) e dei pazienti acuti ricoverati in TI.

Convenzione con strutture Ospedaliere (H.S. Raffaele, Centro Cardiologico Monzino, Humanitas, Fondazione Don Gnocchi,) per valutazione pazienti candidabili a terapie non convenzionali (Trapianto Cardiaco/VAD) e gestione pazienti ricoverati per prosecuzione cure post TC e VAD.

Attività di formazione e mentoring:

La struttura complessa di Cardiologia 2 – insufficienza Cardiaca e Trapianti dal 2012 è convenzionata, unitamente a tutto il Dipartimento Cardioracovascolare, con la Scuola di Specializzazione in Malattie Cardiovascolari di Bicocca, per la quale rappresenta un riferimento didattico e accoglie in stage medici in formazione in accordo con il Direttore della Scuola di Specialità.

Da decenni la struttura Cardiologia 2 – Insufficienza Cardiaca e Trapianti ospita medici specializzandi di diverse Università italiane che desiderano investire il loro anno di tesi in questa struttura aiutati dai dirigenti medici che seguono quali correlatori il processo di raccolta dati, elaborazione e stesura degli elaborati.

Attività scientifica, di ricerca e relazione con le società scientifiche nazionali:

Come testimoniano i motori di ricerca scientifica, la struttura cardiologia 2 Insufficienza Cardiaca e Trapianti è fortemente impegnata in progetti scientifici di ricerca, sia spontanea che sponsorizzata, anche mediante collaborazioni con cordate di ricercatori nazionali ed esteri. Ha più volte partecipato a programmi e grant nazionali ed internazionali; è impegnata attivamente in società scientifiche cardiologiche sul territorio nazionale, europeo e internazionale. Capofila del MYTHS TRIAL (Trial di fase III, multicentrico internazionale che confronta la terapia con steroide ev versus terapia standard in pazienti affetti da miocardite acuta). Inoltre, è tra i promotori storici e riconosciuti del corso-convegno clinico scientifico clinico più significativo sul territorio nazionale in ambito cardiologico, giunto alla sua 56° edizione.

Si precisa che le pubblicazioni scientifiche riguardano sia l'ambito della cardiologia clinica sia quello della ricerca e sperimentazione farmacologica o con devices.

PROFILO SOGGETTIVO

Il profilo soggettivo del candidato è declinato sulle competenze professionali e manageriali, le conoscenze scientifiche e le attitudini ritenute necessarie per assolvere in modo idoneo alle relative funzioni.

Competenze tecniche necessarie a ricoprire la funzione:

- Esperienza e competenza pluriennale nella gestione e nel trattamento di tutte le patologie nell'ambito dell'Insufficienza Cardiaca, del Trapianto Cardiaco e dei Sistemi di Assistenza Ventricolare;
- In considerazione della gravità della casistica trattata utile esperienza e competenza intensivistiche con particolare riguardo alle metodiche rianimatorie e di monitoraggio inasivo;
- Specifica competenza nel settore dell'ipertensione polmonare (pre-post capillare); dalla esecuzione della procedura emodinamica per la diagnosi (con test di vasoreattività e vasodilatazione) fino al trattamento con farmaci specifici endovena;
- Esperienza di collaborazione in ambito intra e interdipartimentale e/o intra- aziendale per la gestione di percorsi clinico-assistenziali organizzati in rete o in team multidisciplinari e/o multiprofessionali;
- Esperienza e competenza nella gestione dell'attività di degenza e nell'organizzazione dell'attività di reparto ed ambulatoriale specifica della S.C., al fine di ottimizzare la soddisfazione dei bisogni di salute;
- Esperienza e competenza gestionale per il raggiungimento degli obiettivi assegnati;



- Esperienza e competenza nella valutazione e valorizzazione delle competenze professionali dei collaboratori;
- Esperienza e competenza nella creazione di assetti organizzativi che sviluppino la collaborazione professionale fra la componente medica e quella infermieristica;
- Esperienza nella valutazione e conoscenza delle tecnologie sanitarie, con particolare riferimento alla capacità di innovazione e sviluppo dell'attività svolta, nel rispetto del budget assegnato per la spesa farmaceutica e per l'impiego dei dispositivi medici;
- Esperienza e competenza in materia di qualità ed accreditamento;
- Esperienza e competenza nella valutazione delle linee guida, nell'implementazione di PDTA, nella creazione di indicatori e nell'effettuazione di audit clinici;
- Esperienza e competenza di collaborazione in ambito intra e interdipartimentale per la gestione di PDTA e partecipazione a gruppi multiprofessionali e multidisciplinari;
- Esperienza e competenza nella gestione delle liste di attesa. Applicazione delle conoscenze tecniche, innovazione, ricerca e governo clinico;
- Conoscere le tecniche di budgeting e collaborare attivamente alla definizione dei programmi di attività della struttura di appartenenza, anche in rapporto a quanto definito dal budget e alla realizzazione delle attività necessarie al perseguimento degli obiettivi concordati;
- Promuovere l'introduzione e l'implementazione di nuovi modelli organizzativi, professionali e/o nuove tecnologie;
- Conoscere le tecniche di gestione delle risorse umane, programmare, inserire, coordinare e valutare il personale di competenza assegnato alla S.C., relativamente a competenze professionali e comportamenti organizzativi;
- Promuovere l'autovalutazione clinico-professionale attraverso la misurazione costante di indicatori di procedura e di esito;
- Condividere con tutto il personale gli obiettivi e le prospettive future della S.C.,
- Definire gli obiettivi formativi, proporre iniziative di perfezionamento e aggiornamento e implementare la formazione continua sul luogo di lavoro;
- Conoscere le principali caratteristiche e potenzialità dei propri collaboratori e occuparsi del clima organizzativo;
- Assicurare l'identificazione e la mappatura dei rischi prevedibili e gestibili collegati all'attività professionale e definire il relativo risk-management;
- Promuovere l'attività di incident-reporting;
- Stimolare la partecipazione della S.C. a studi epidemiologici ed osservazionali;
- Garantire l'adeguatezza costante della S.C. ai requisiti di accreditamento regionale;
- Promuovere l'implementazione costante di progetti di miglioramento;
- Garantire una costante attività di feedback a tutto il personale.