

**Scadenza ore 24,00 del 27.09.2024**

Si rende noto che, ai sensi della deliberazione del Direttore Generale n. 815 del 10.07.2024 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. ANESTESIA E RIANIMAZIONE DEI TRAPIANTI" – RUOLO: SANITARIO; CATEGORIA PROFESSIONALE: MEDICI; AREA: DELLA MEDICINA DIAGNOSTICA E DEI SERVIZI; DISCIPLINA: ANESTESIA E RIANIMAZIONE.

DESCRIZIONE DEL FABBISOGNO

Il fabbisogno della Struttura Complessa "S.C. Anestesia e Rianimazione 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 anestesia e rianimazione o in una disciplina equipollente e specializzazione in anestesia e rianimazione o in una disciplina equipollente, ovvero anzianità di servizio di dieci anni in anestesia e rianimazione;
- 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.;
- 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) o CIE 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) o CIE (Carta di identità elettronica) e registrarsi. A tal fine occorre:

- Collegarsi al sito internet: <https://asst-niguarda.iscrizioneconcorsi.it/>
- entrare con le proprie credenziali SPID o CIE;
- 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:

- a. 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);
- b. il Decreto ministeriale di riconoscimento del titolo di studio valido per l'ammissione, se conseguito all'estero;
- c. 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: IT73B030690948910000046077;**
- d. 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;
- e. 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, ai sensi dell'art. 5 comma 3 del D.P.R. n. 484/97 provvederà ad accertare preliminarmente il possesso dei requisiti di ammissione previsti dal bando.

Quindi, 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 inconfiribilità 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, a' 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. 02/6444-4591-8664-2752-5264, mail: concorsi@ospedaleniguarda.it.

f.to Il DIRETTORE GENERALE
Alberto Zoli

(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. ANESTESIA E RIANIMAZIONE 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 declinato sulla base del governo clinico e delle caratteristiche organizzative e tecnico-scientifiche della struttura.

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 ultra specialistiche 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 oltre 350 ambulatori e 1.167 posti letto accreditati. Dispone di piastre endoscopico-interventistiche e blocchi operatori per oltre 30 camere operatorie. Dispone, inoltre, dei seguenti servizi: Anatomia Patologica e genetica medica, Next Generation Sequencing (NGS), Immuno-trasfusionale, Laboratorio di Biochimica e Microbiologia, Radioterapia, Neuroradiologia diagnostica e interventistica, Radiologia diagnostica e interventistica, Endoscopia digestiva, toracica e otorinolaringoiatrica diagnostiche e interventistiche.

Nel 2023, sono stati dimessi 41.093 pazienti per 312.938 giornate di degenza ordinaria e di 21.559 giornate di Day Hospital complessive. Il peso medio complessivo è stato pari a 1,4. Sono state erogate 3.360.423 prestazioni ambulatoriali per esterni e 5.080.902 per interni. Gli accessi complessivi in Pronto Soccorso sono stati 99.065.

La SC Anestesia e Rianimazione dei Trapianti si occupa dell'attività di anestesia e terapia intensiva per i trapianti di organi addominali, per i trapianti da donatore vivente, per la chirurgia generale, la chirurgia urologica, la chirurgia ginecologica, attività di NORA e di precovero. A livello organizzativo-gestionale si colloca entro il Dipartimento Chirurgico Polispecialistico, con raccordi funzionali con altri Dipartimenti aziendali.

Tra le principali patologie e trattamenti:

- trattamento intensivo del malato critico con insufficienza multipla di organo per problemi medici o postchirurgici, con sepsi severa/shock settico, con complicanze associate alla chirurgia generale maggiore e ai trapianti di organi addominali (rene, fegato, pancreas) o all'insufficienza terminale d'organo (insufficienza epatica acuta ad evoluzione fulminante o sub-fulminante);



- trattamento intensivo delle intossicazioni epatiche acute, epatiti fulminanti e insufficienza epatica acuta su cronica;
- trattamento intensivo del paziente sottoposto a trapianto di organo solido addominale e sottoposto a trattamento immunosoppressivo, consentendo peraltro di ottimizzare il flusso operatorio per pazienti complessi in attesa di intervento;
- attività di consulenza e supporto intensivo per pazienti della nefrologia, epatologia, medicina generale, pazienti onco-ematologici, pazienti sottoposti a trapianti di midollo osseo (la collaborazione è estesa anche all'anestesia per il prelievo di midollo osseo da donatore); posizionamento di cateteri in vasi centrali in pazienti epatopatici, nefrologici, onco-ematologici; monitoraggio e gestione di eventuali complicanze del paziente candidato a CAR-T (Chimeric Antigen Receptor T cell therapies);
- assistenza anestesiológica per procedure di radiologia interventistica (shunt trans-giugulare portosistemici), procedure invasive a carico delle vie biliari e del parenchima epatico in soggetti trapiantati e non, embolizzazioni e radiofrequenze, endoscopia digestiva per esofagogastroduodenoscopia e colangio-pancreatografia endoscopica retrograda, metodiche di brachiterapia toracica e ginecologica (l'assistenza è estesa anche ai pazienti affetti da malattia del Motoneurone, seguiti nel Centro Clino Nemo, per interventi di posizionamento di gastrostomia eseguiti da radiologi interventisti);
- gestione anestesiológica pre, intra e postoperatoria in chirurgia generale e polispecialistica maggiore, robotica, laparoscopica, bariatrica, cito-riduttiva con chemioterapia ipertermica intraperitoneale;
- terapia del dolore post-chirurgico con utilizzo di metodiche per via endovenosa ed epidurale;
- attività ambulatoriale con consulenza di terapia antalgica per pazienti interni ed esterni.

Alla S.C. Anestesia e Rianimazione dei Trapianti afferisce la S.S. Blocco Operatorio Anestesia e Rianimazione dei Trapianti per l'efficienza clinica e organizzativa del peri-operatorio del percorso chirurgico-interventistico delle discipline di riferimento.

In termini di volumi, per le aree di maggior specializzazione, spiccano i trapianti di organo solido addominale come descritto nella tabella sottostante.

Trapianti	2019	2020	2021	2022	2023
Fegato	126	118	107	102	108
Fegato Rene	0	0	0	0	3
Fegato vivente	1	0	3	2	3
Rene	64	46	60	122	115
Rene vivente	16	16	10	16	12
Pancreas	1	0	1	2	1
Isole	0	0	0	0	2
Rene pancreas	3	1	2	9	7
Totale	211	181	183	253	251

Inoltre, la struttura ha sviluppato consolidata competenza nella gestione anestesiológica in ambito mininvasivo, in particolare con tecnica robotica a supporto di diverse discipline (Chirurgia Generale Oncologica e Mininvasiva, Chirurgia Generale dei Trapianti, Urologia, Ginecologia) che trattano con volumi crescenti casistica operatoria di medio-alta complessità. I volumi sono riportanti nella tabella sottostante.

Anno	2018	2019	2022	2023
N. Interventi	284	345	727	1007



Per espletare la sua attività di ricovero si avvale di 6 posti letto accreditati e attivi in regime di degenza ordinaria. Inoltre, vengono eseguite attività di consulenza interna, di pre-ospedalizzazione anche in modalità tele-visita e di follow-up.

L'attività annuale di ricovero espletata nel 2023 ha descritto volumi incrementali rispetto alle annualità precedenti. Nel 2023 sono transitati 281 pazienti con un peso medio superiore a 5 e con degenza media inferiore a 7 giorni. La SC ha, inoltre, erogato circa 2000 consulenze per pazienti degenti.

I principali DRG dei pazienti transitati sono stati: 480-Trapianto di fegato e/o trapianto di intestino; 191-Interventi su pancreas, fegato e di shunt con CC; 302-Trapianto renale; 155-Interventi su esofago, stomaco e duodeno, età > 17 anni senza CC; 192-Interventi su pancreas, fegato e di shunt senza CC; 568-Interventi su esofago, stomaco e duodeno, età > 17 anni con CC senza diagnosi gastrointestinale maggiore; 303-Interventi su rene e uretere per neoplasia; 149-Interventi maggiori su intestino crasso e tenue senza CC; 541-Ossigenazione extracorporea a membrane o tracheostomia con ventilazione meccanica = 96 ore o diagnosi principale non relativa a faccia, bocca e collo con intervento chirurgico maggiore; 566-Diagnosi relative all'apparato respiratorio con respirazione assistita < 96 ore; 569-Interventi maggiori su intestino crasso e tenue con CC con diagnosi gastrointestinale maggiore; 203-Neoplasie maligne dell'apparato epatobiliare o del pancreas; 305-Interventi su rene e uretere, non per neoplasia senza CC.

A livello di fabbisogno oggettivo specifico, la SC intende:

- Mantenere ed accrescere i volumi e gli standard attuali di assistenza;
- Mantenere ed accrescere gli attuali standard di operatività in ambito anestesiologicalo a supporto delle discipline chirurgiche polispecialistiche, endoscopico-interventistiche, oncoematologiche di riferimento;
- Promuovere ulteriormente lo sviluppo delle tecniche anestesiologicalhe e rianimatorie nell'ambito del percorso di donazione e trapianto di organo solido addominale ed in particolare nei sotto ambiti di specificità tecnica della SC tra cui la donazione da vivente e le metodiche avanzate di donazione (DCD controllato e non controllato, trapianto split, trapianto combinato, trapianto con macchine di perfusione);
- Promuovere ulteriormente lo sviluppo delle tecniche anestesiologicalhe e rianimatorie applicate alle chirurgie maggiori e su pazienti complessi anche laddove trattare con tecniche min-invasive con particolare riferimento alla chirurgia robotica;
- Promuovere ulteriormente lo sviluppo delle tecniche anestesiologicalhe NORA applicate alle procedure endoscopico-interventistiche digestive avanzate;
- Collaborare allo sviluppo dei percorsi clinici e organizzativi aziendali per la gestione dell'emergenza-urgenza interna e per la gestione del paziente critico interno e esterno;
- Collaborare all'efficientamento del percorso chirurgico/interventistico peri-operatorio e intra-operatorio;
- Collaborare allo sviluppo e alla definizione di protocolli clinici di gestione della pre-ospedalizzazione ed in particolare per il paziente fragile in logica di pre-abilitazione all'intervento, di applicazione di strategie di Patient Blood management, di gestione del dolore post-operatorio, della gestione peri-operatoria e del follow-up delle patologie prevalentemente trattate anche in logica ERAS, dell'uso appropriato degli antibiotici, della gestione della sepsi, ecc. per perseguire complessivamente obiettivi di efficienza, efficacia, standardizzazione, incremento della qualità delle cure e contenimento del rischio clinico;
- Collaborare allo sviluppo e alla definizione di strategie e protocolli di prevenzione e di gestione delle infezioni gravi considerando l'alta percentuale di pazienti immunodepressi afferenti a questa struttura complessa (paziente sottoposto a trapianto di organi addominali e paziente ematologico);
- Mantenere e sviluppare la collaborazione multidisciplinare, intra e interdipartimentale, con gli altri servizi anestesiologicalhi aziendali, l'oncologia e ematologia medica, le malattie infettive, la radioterapia, la radiologia, la chirurgia, la ginecologia, l'urologia, l'epatologia,



l'endoscopia digestiva e la radiologia interventistica per l'affrontare delle maggiori problematiche complesse sul piano clinico.

PROFILO SOGGETTIVO delle competenze professionali e manageriali, delle conoscenze scientifiche e delle attitudini ritenute necessarie per assolvere in modo idoneo alle relative funzioni.

Ambito tecnico:

Tra le principali competenze tecniche necessarie a ricoprire la funzione nei diversi ambiti della disciplina che connotano le attività dell'unità operativa, si citano in particolare:

- Provata competenza teorico-pratica nella gestione anestesiológica e rianimatoria del paziente candidato a trapianto di organo solido addominale, in particolare di fegato, rene, rene-pancreas, pancreas con particolare riguardo ai sotto ambiti di specificità tecnica: donazione da vivente, metodiche avanzate di donazione (DCD controllato e non controllato, trapianto split, trapianto combinato, trapianto con macchine di perfusione);
- Comprovata esperienza nella gestione dei pazienti necessitanti tecniche di supporto d'organo extra-corporeo;
- Provata competenza nella gestione del paziente critico medico e chirurgico;
- Provata competenza nella gestione anestesiológica e rianimatoria avanzata ed in particolare nella gestione:
 - emodinamica con tecniche non invasive e invasive;
 - delle vie aeree e respiratoria anche con tecniche invasive;
 - del profilo emostatico con metodiche avanzate;
 - del supporto d'organo con tecniche extra-corporee;
 - del dolore post-operatorio;
 - di sangue, emocomponenti e emoderivati;
 - infettivologica e immunosoppressiva del paziente onco-ematologico o epatopatico o trapiantato ecc.;
 - del controllo delle colonizzazioni/infezioni in particolare da MDR;
- Comprovata esperienza nella gestione delle intossicazioni epatiche acute, epatiti fulminanti, insufficienza epatica acuta su cronica con utilizzo di tecniche extra-corporee in bridge al trapianto di fegato;
- Documentata esperienza e casistica operatoria nella gestione delle diverse tecniche anestesiológicas con particolare riferimento all'applicazione nelle tecniche chirurgiche mininvasive robotiche: anestesia generale, loco regionale, locale, NORA;
- Competenza nella gestione e ottimizzazione del percorso di pre-ospedalizzazione, in particolare del paziente fragile, del paziente complesso per comorbidità e del paziente candidato a chirurgia maggiore;
- Conoscenza e competenza nelle strategie di Patient Blood Management;
- Conoscenza e competenza nella gestione dei percorsi di consulenza, di pre-ospedalizzazione e ricovero ospedaliero;
- Esperienza e competenza nella programmazione e ottimizzazione del percorso chirurgico dalla pre-ospedalizzazione al follow-up (ivi incluso protocolli ERAS e pre-abilitazione);
- Esperienza e competenza nell'effettuazione della valutazione multidisciplinare e multiprofessionale della casistica trattata;
- 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 multi professionali;
- Esperienza e competenza nella partecipazione e coordinamento di gruppi di ricerca/commissioni/tavoli tecnici inter-ospedalieri finalizzati alla gestione del paziente settico;



- Esperienza e competenza nella collaborazione con società scientifiche in ruoli attinenti all'incarico a concorso (trapianti e infezioni);
- Esperienza e competenza nella partecipazione a commissioni/tavoli tecnici dedicati alla stesura di percorsi istituzionali volti alla prevenzione e alla gestione di infezioni gravi;
- 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 nella valutazione e conoscenza delle tecnologie sanitarie in ambito anestesilogico e rianimatorio, 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 nella gestione dei moderni dispositivi e presidi, in ambito anestesilogico e rianimatorio;
- 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 multi professionali e multidisciplinari;
- Percorso formativo conseguito, coerente con il profilo tecnico richiesto ed in particolare nel settore del trapianto di organi addominali;
- Percorso curricolare scientifico documentato coerente con il profilo tecnico richiesto ed in particolare nell'ambito della gestione delle infezioni nel paziente critico, in particolare competenza nella gestione dei patogeni MDR.

Ambito manageriale, innovazione, ricerca e governo clinico:

- Esperienza e competenza di coordinamento e competenza nella gestione delle risorse umane e tecnologico-strumentali assegnate; sarà maggiormente valorizzata 'esperienza curricolare di gestione di strutture organizzative complesse;
- Esperienza e competenza gestionale per il raggiungimento degli obiettivi assegnati;
- 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;
- Conoscenza e competenza professionale e gestionale per 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 SC, relativamente a competenze professionali e comportamenti organizzativi;
- 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;
- 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 SC nonché garantire una costante attività di feedback a tutto il personale;
- 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 SC a studi epidemiologici ed osservazionali;



- Garantire l'adeguatezza costante della SC ai requisiti di accreditamento regionale;
- Promuovere l'implementazione costante di progetti di miglioramento.

Gestione del contesto:

Capacità di creare reti di collaborazione con altre strutture cliniche sia all'interno del Dipartimento gestionale Chirurgico Polispecialistico, che del dipartimento funzionale Anestesia e Rianimazione che in altri Dipartimenti aziendali al fine di creare percorsi che garantiscano equità di accesso, uniformità di trattamento, ottimale gestione delle risorse economiche e professionali.

In considerazione dell'univocità della SC in ambito aziendale, deve essere piena la disponibilità a muoversi e ad operare su diverse realtà avendo chiaro l'obiettivo della massima integrazione professionale e organizzativa.