



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Azienda Ospedaliera Brotzu

DELIBERAZIONE N. 1016

Adottata dal DIRETTORE GENERALE in data 17 GIU. 2014

OGGETTO: Indizione Mobilità Regionale per titoli e colloquio per la copertura a tempo indeterminato di un posto di Dirigente Fisico – disciplina Fisica Sanitaria

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire da 17 GIU. 2014 per 15 gg. consecutivi e posta a disposizione per la consultazione

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

IL DIRETTORE GENERALE
coadiuvato dal
Direttore Amministrativo
Direttore Sanitario

Dott. Antonio Garau
Dott. Attilio Murru
Dott. Remigio Carlo Puddu

PREMESSO che nella Dotazione Organica dell'AOB dell'Area Sanitaria Non Medica risulta vacante un posto di Dirigente Fisico, disciplina Fisica Sanitaria

ATTESO che con nota prot. D.S.n.2220 del 22/05/2013 il Direttore del Dipartimento Servizi ha richiesto la copertura del posto vacante, per le motivazioni ivi rappresentate

CONSIDERATO che per la copertura del suddetto posto è necessario attivare le procedure previste dalla normativa vigente in materia

VISTO il D.Lgs n.165/2001 e ss.mm.ii. il CCNL Dirigenza Medica

RITENUTO per quanto sopra di dover indizione una Mobilità Regionale per titoli e colloquio, per la copertura a tempo indeterminato di un posto di Dirigente Fisico - disciplina Fisica Sanitaria

VISTO il parere favorevole del Direttore Sanitario e del Direttore Amministrativo

D E L I B E R A

Per i motivi esposti in premessa, indire Mobilità Regionale, per titoli e colloquio, per la copertura a tempo indeterminato di un posto di Dirigente Fisico - disciplina Fisica Sanitaria

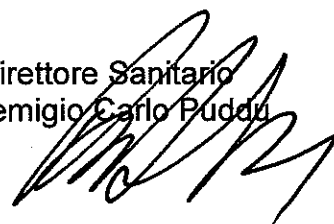
Di approvare il bando della mobilità di cui sopra, allegato al presente atto

Disporre la pubblicazione del bando di Selezione sul Sito Internet Aziendale

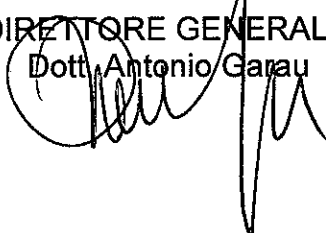
Il Direttore Amministrativo
Dott. Attilio Murru



Il Direttore Sanitario
Dott. Remigio Carlo Puddu



IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Antonio Garau





REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Azienda Ospedaliera Brotzu

**AVVISO DI MOBILITA' REGIONALE, PER TITOLI E COLLOQUIO, FINALIZZATO
ALLA COPERTURA DI UN POSTO DI DIRIGENTE FISICO DELLA DISCIPLINA DI
FISICA SANITARIA, AREA FISICA SANITARIA**

In esecuzione della delibera n. _____ del ___/___/2013 è indetto avviso di mobilità regionale per titoli e colloquio, finalizzato alla la copertura di un posto di :

**DIRIGENTE FISICO DELLA DISCIPLINA DI FISICA SANITARIA,
AREA FISICA SANITARIA**

ai sensi del D.lgs. n° 165/2001 e dell'art. 20 del C.C.N.L. dell'area SPTA.

Con la partecipazione all'avviso è implicita da parte dei candidati l'accettazione, senza riserve, delle condizioni del presente bando e di tutte le disposizioni che disciplinano e disciplineranno lo stato giuridico ed economico dei dipendenti della A.O. "Brotzu".

1 – REQUISITI DI PARTECIPAZIONE

La partecipazione al presente avviso è riservata ai dipendenti delle Pubbliche Amministrazioni del Comparto Sanità del Servizio sanitario nazionale della Regione Sardegna che risultano essere in servizio, con rapporto di lavoro a tempo indeterminato, nel profilo professionale di Dirigente Fisico - disciplina di Fisica Sanitaria che, alla scadenza del presente bando, abbiano superato il prescritto periodo di prova.

I suddetti requisiti devono essere posseduti oltre che alla data di scadenza del termine stabilito nel presente bando anche alla data del successivo ed effettivo trasferimento, e la carenza di uno solo dei requisiti stessi comporterà la non ammissione all'avviso ovvero, nel caso di carenza riscontrata all'atto del trasferimento, la decadenza dal diritto al trasferimento.

Inoltre chi abbia già presentato domanda di mobilità volontaria alla A.O. "Brotzu", dovrà ripeterla per partecipare al presente avviso.

2 - MODALITÀ E TERMINI PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

La domanda di partecipazione all'avviso, redatta in carta semplice e secondo lo schema allegato (allegato A) al presente bando, dovrà essere indirizzata al DIRETTORE GENERALE della A.O. "Brotzu"- Piazzale Ricchi 1 09134 Cagliari e dovrà pervenire entro il termine perentorio del 15° giorno successivo a quello della data di pubblicazione del bando sul sito aziendale www.aobrotzu.it – SEZIONE CONCORSI E SELEZIONI

Qualora detto termine cada in un giorno festivo, lo stesso è prorogato al primo giorno successivo non festivo.

Nella domanda, i candidati dovranno dichiarare, sotto la loro personale responsabilità e consapevoli delle pene stabilite per false certificazioni e mendaci dichiarazioni dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000:

- a) cognome e nome;
- b) il luogo e la data di nascita nonché il Comune di residenza;

- c) il titolo di studio posseduto e l'iscrizione all'albo professionale;
- d) l'Azienda o Ente di appartenenza ed il relativo indirizzo della sede legale;
- e) disciplina d'appartenenza;
- f) l'avvenuto superamento del periodo di prova;
- g) i servizi prestati presso Aziende ed enti del comparto sanità e le eventuali cause di cessazione;

La domanda dovrà indicare, altresì, il domicilio presso il quale deve, ad ogni effetto, essere inoltrata ogni comunicazione relativa al presente avviso. Ogni eventuale successivo cambiamento va tempestivamente comunicato all'Amministrazione. In caso di mancata indicazione vale, ad ogni effetto il luogo di residenza dichiarato nella domanda di partecipazione.

L'Amministrazione declina ogni responsabilità per dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatta indicazione del recapito da parte del candidato o da mancata oppure tardiva comunicazione del cambiamento di indirizzo indicato nella domanda, o per eventuali disguidi postali o telegrafici non imputabili a colpa dell'Amministrazione stessa.

Le domande dovranno essere inoltrate, a pena di esclusione dal concorso, entro e non oltre il 30° giorno successivo dalla data di pubblicazione dell'estratto del presente bando sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana. Qualora detto giorno sia festivo, il termine è prorogato al primo giorno successivo non festivo.

Sono previste esclusivamente le seguenti modalità di presentazione delle domande:

1. trasmissione tramite servizio postale a mezzo di raccomandata, con avviso di ricevimento, al seguente indirizzo:

**DIRETTORE GENERALE
AZIENDA OSPEDALIERA G.BROTZU
PIAZZALE A. RICCHI
09134 CAGLIARI**

Le domande si considerano prodotte in tempo utile purché spedite entro la data di scadenza del bando. A tal fine fa fede il timbro a data dell'Ufficio postale accettante.

2. **trasmissione tramite posta elettronica certificata (PEC)** al seguente indirizzo:

concorsi.selezione@pec.aobrotzu.it

Nella PEC di trasmissione della domanda l'oggetto dovrà chiaramente riportare il concorso per il quale si chiede di partecipare, nonché il nome e cognome del candidato.

L'invio della posta elettronica certificata deve avvenire tassativamente entro la data di scadenza del bando. A tal fine fa fede la data di invio certificata dal gestore della stessa PEC.

La domanda di partecipazione al concorso ed i relativi allegati dovranno essere tutti esclusivamente in formato PDF, pena non valutazione, anche ai fini dell'ammissione, della documentazione presentata in formati differenti.

La validità dell'invio è subordinata all'utilizzo da parte del candidato di una casella di posta elettronica certificata (PEC), non sarà pertanto ritenuto valido/ammissibile l'invio da casella di posta elettronica semplice/ordinaria anche se indirizzata alla PEC Aziendale.

Si precisa, inoltre, che:

- per le domande inoltrate in forma cartacea le stesse devono essere, a pena di esclusione, sottoscritte in forma autografa dagli aspiranti. Non è richiesta l'autenticazione della sottoscrizione (ex D.P.R. 445/2000);
- per le domande e relativi allegati trasmesse tramite posta elettronica certificata (PEC) le stesse devono essere, a pena di esclusione, inviate con una delle seguenti modalità:
 - sottoscritte mediante firma digitale, in corso di validità, da parte del candidato, rilasciata da uno degli Enti Certificatori iscritti nell'elenco del CNIPA (DigitPa);
 - identificabili, relativamente all'autore (candidato), dal sistema informatico attraverso le credenziali di accesso relative all'utenza personale di posta elettronica certificata (ex art. 16-bis D.L. n. 185/2008, convertito dalla L n. 2/2009).

3 - DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA:

Alla domanda di partecipazione al concorso devono essere allegati, in originale o in copia autenticata ai sensi di legge, così come previsto dall'art. 18 D.P.R. n° 445/2000, i sotto elencati documenti:

- a) diploma di laurea;
- b) certificato di iscrizione al corrispondente albo professionale di data non anteriore a sei mesi rispetto a quella di scadenza del bando;
- c) Altri titoli posseduti alla data della domanda che l'interessato ritiene utili ai fini della valutazione;
- d) Eventuali risultati delle valutazioni effettuate dal collegio tecnico e nucleo di valutazione;
- e) Fotocopia di un documento d'identità valido;

In alternativa, ai sensi di quanto previsto dall'art. 46 D.P.R. n° 445/2000, il candidato con "dichiarazione sostitutiva di certificazione" può procedere all'autocertificazione della documentazione richiesta nei punti "a" - "b" - "c". La "dichiarazione sostitutiva di certificazione" è sottoscritta dall'interessato alla presenza di un funzionario dell'amministrazione ricevente, oppure sottoscritta e inviata direttamente per posta dal candidato unitamente alla domanda di partecipazione ed a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di riconoscimento con fotografia, in corso di validità, rilasciato dall'Amministrazione dello Stato. La dichiarazione per poter produrre i medesimi effetti delle relative certificazioni, deve contenere tutte le indicazioni previste nel titolo originale. Inoltre, per i servizi, la dichiarazione deve contenere l'esatta denominazione dell'Ente presso il quale lo stesso è stato prestato, la posizione funzionale, il periodo nonché le eventuali interruzioni (aspettativa senza assegni, sospensione cautelare etc...) e se risulta essere con rapporto di lavoro subordinato o meno. In mancanza i titoli ed il servizio saranno valutati solo se e nella misura in cui le indicazioni necessarie saranno sufficienti.

Per una corretta e puntuale valutazione dei titoli autocertificati si consiglia di allegare una fotocopia semplice dei titoli stessi.

Inoltre i candidati dovranno allegare alla domanda di partecipazione, in originale o in copia autenticata ai sensi di legge, così come previsto dall'art. 18 D.P.R. n° 445/2000, tutte

le certificazioni relative ai titoli che ritengano opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito e della formazione della graduatoria, ivi compreso un documentato curriculum formativo e professionale, redatto su carta semplice, datato e firmato.

Anche per detti titoli, in alternativa, ai sensi di quanto previsto dall'art. 47 D.P.R. n° 445/2000, il candidato con "dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà" può procedere alla loro autocertificazione. La "dichiarazione sostitutiva di notorietà" è sottoscritta dall'interessato alla presenza di un funzionario dell'amministrazione ricevente, oppure sottoscritta e inviata per posta direttamente dal candidato unitamente alla domanda di partecipazione ed a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di riconoscimento con fotografia, in corso di validità, rilasciato dall'Amministrazione dello Stato. La dichiarazione per poter produrre i medesimi effetti delle relative certificazioni, deve contenere tutte le indicazioni previste nel titolo originale. In mancanza i titoli saranno valutati solo se e nella misura in cui le indicazioni necessarie saranno sufficienti.

Per le sole partecipazioni a corsi di perfezionamento post-universitario, a corsi di aggiornamento, a convegni, congressi e seminari il candidato dovrà allegare, se autocertificati, copia semplice degli attestati. La sola dichiarazione senza la presentazione degli attestati di partecipazione non sarà oggetto di valutazione. Per i restanti titoli autocertificati, ai fini di una puntuale e corretta valutazione, si consiglia di allegare una fotocopia semplice.

La dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà di cui all'art. 47, ai sensi dell'art. 19 D.P.R. n° 445/2000, può riguardare anche il fatto che la copia di un atto o di un documento conservato o rilasciato da una pubblica amministrazione, è conforme all'originale.

Nelle certificazioni o nella dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà relative ai servizi prestati in pubbliche amministrazioni deve essere attestato o indicato se ricorrono o meno le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 D.P.R. 761/79, in presenza delle quali il punteggio di anzianità deve essere ridotto. In caso positivo l'attestazione o l'indicazione deve precisare la misura della riduzione del punteggio.

Alla domanda deve altresì essere allegato un elenco, in carta semplice, dei titoli e dei documenti presentati.

A campione ovvero laddove sussistano ragionevoli dubbi sulla veridicità del contenuto delle dichiarazioni si procederà ad effettuare idonei controlli. Qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

Non è ammessa la produzione di documenti dopo la scadenza del termine utile per la presentazione della domanda di ammissione.

Le istanze e la documentazione prodotti in difformità dalle indicazioni di cui sopra comporteranno la non ammissione all'avviso, salvo per i titoli facoltativi per i quali si procederà solo alla loro non valutazione.

4 – VALUTAZIONE

La Commissione, dopo aver valutato la documentazione di cui sopra, convocherà i candidati, a mezzo di comunicazione postale, per il sostenimento di un colloquio nel quale

verranno valutati tutti gli elementi atti a dimostrare l'esperienza acquisita nell'espletamento delle attività di alta specializzazione nelle quali dovrà svolgere il proprio incarico. Al riguardo si precisa che presso l'Azienda Ospedaliera G. Brotzu si svolgono attività riguardanti la diagnostica Radiologica, interventistica e di Medicina Nucleare; assumono pertanto rilevante importanza le attività previste dal D.Lgs 187/2000, con particolare riferimento a TC, CR, Angiografia, RM, DR, Gamma Camera e Mammografia ed alla valutazione degli LDR.

5 - NOMINA DEGLI IDONEI

Dall'insieme della verifica documentale e dall'esito del colloquio, la commissione stenderà un giudizio di massima che verrà comunicato al Direttore Generale dell'Azienda. La valutazione potrà concludersi con un giudizio di non idoneità rispetto alle esigenze aziendali.

L'attribuzione dell'incarico verrà effettuata dal Direttore Generale sulla base del giudizio di idoneità espresso dalla suddetta commissione.

I candidati aventi diritto alla mobilità che non assumano servizio entro il termine indicato successivamente dall'Amministrazione nella comunicazione di accoglimento del trasferimento ovvero, saranno considerati decaduti dal diritto al trasferimento.

L'Azienda, verificato il possesso dei requisiti generali di assunzione del candidato avente diritto, procede alla stipula del contratto individuale di lavoro nel quale, tra l'altro, sarà fissata la data di inizio servizio e d il conseguente trattamento economico.

6 - NORME FINALI

La A.O.B si riserva la facoltà di modificare, prorogare, sospendere o revocare il presente bando qualora a suo insindacabile giudizio ne rilevasse la necessità o l'opportunità.

Ai sensi del D.Lgs n° 196 del 30.6.03, i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti dall'ufficio competente per le finalità inerenti la gestione della procedura e saranno trattati presso una banca dati sia automatizzata che cartacea anche successivamente all'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro, per finalità inerenti la gestione del rapporto medesimo.

Per quanto non previsto dal presente bando e dalla normativa in esso richiamata viene fatto espresso riferimento alle norme che disciplinano il rapporto di lavoro del personale delle Aziende Sanitarie Locali ed Ospedaliere.

La documentazione allegata alle domande di partecipazione non sarà restituita a nessun candidato partecipante.

Per informazioni, gli interessati potranno rivolgersi all' Ufficio Amministrazione Personale – Piazzale Ricchi 1 Cagliari, dalle ore 10.00 alle ore 12.00, ovvero consultare il sito internet dell'Azienda www.aobrotzu.it nella sezione Concorsi e Selezioni.

DIRETTORE GENERALE
(Dott. Antonio Garau)

**Al Direttore Generale
dell'Azienda Ospedaliera "G. Brotzu"
Piazzale Ricchi 1
09134 Cagliari**

Il sottoscritto _____ chiede di essere ammesso alla Mobilità Regionale per titoli e colloquio per la copertura di un posto di Dirigente Fisico – disciplina Fisica Sanitaria

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n°445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

a) di essere nato a _____ il

_____ di risiedere attualmente a

in Via _____ n°

c) di essere in possesso della cittadinanza italiana;

d) di essere/non essere iscritto nelle liste elettorali _____

e) di essere nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi militari _____

f) di avere/ non avere riportato condanne penali _____

g) di essere in possesso del Diploma di Laurea in _____

conseguito _____ in

data _____ presso _____

g) di essere in possesso della Specializzazione in _____

conseguito _____ in

data _____ presso _____

l) di essere iscritto al n. _____ dell'Albo dell'Ordine/Collegio dei _____ della

Provincia/Regione _____ da decorrere dal _____ (ove esistente);

i) di avere superato il periodo di prova in data _____

m) di essere/non essere stato dispensato dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni per aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;

n) di avere/ non avere diritto ad usufruire di riserve, precedenza o preferenze

o) di autorizzare il trattamento dei propri dati personali, ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003, n°196.

Chiede, infine, che ogni comunicazione relativa al presente concorso venga fatta al seguente indirizzo di

oppure al seguente indirizzo:

Sig. _____

Via _____

(C.A.P. _____) Comune _____ Provincia _____

_____ (Tel. _____)

(data) _____ (firma) _____

Il/la sottoscritto/a

.....
nato/a a il ___/___/___
residente a
in via n.

DICHIARA QUANTO SEGUE

con effetto anche ai sensi degli artt.46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i.
(sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del
D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci)

TITOLI -ISTRUZIONE -FORMAZIONE

LAUREA in _____ conseguita nell'anno
presso l'Università di
ISCRITTO all'Ordine dei _____ della provincia di dal

SPECIALIZZAZIONI

in conseguita presso l'Università di
nel, con punti/....;
in conseguita presso l'Università di
nel, con punti/....;

(data) _____ (firma) _____

SERVIZI PRESTATI

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

Il/la sottoscritto/a

nato/a a il...../...../.....

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

DICHIARA DI AVER PRESTATO SERVIZIO ALLE DIPENDENZE

(ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

1) Ente

.....

Indirizzo completo

.....

con la qualifica di

.....

nella disciplina di:

.....

(servizio disciplina equipollente ai sensi del DM 30.1.1998)

.....

(servizio disciplina affine ai sensi del D.M. 31.1.1998)

con rapporto di lavoro subordinato .

a tempo determinato / a tempo indeterminato;

o specialista ambulatoriale

a tempo determinato /a tempo indeterminato;

o libera professione

o contratto Co.Co.Co.

o altro (specificare per esteso)

.....;

Periodo lavorativo (giorno/mese/anno) inizio __/__/__; fine __/__/__;

N. ore settimanali

Eventuale aspettativa senza assegni dal __/__/__ al __/__/__, dal __/__/__ al

(data)_____ (firma)_____

SOGGIORNI DI STUDIO O DI ADDESTRAMENTO PROFESSIONALE

(per attività attinenti alla disciplina in rilevanti strutture italiane o estere
con esclusione dei tirocini obbligatori)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

Il/la sottoscritto/a

nato/a a il...../...../.....

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del
D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

DICHIARA DI AVER EFFETTUATO I SEGUENTI SOGGIORNI

(ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

presso.....

con la qualifica di

periodo (giorno/mese/anno) dal...../...../..... al/...../.....

presso.....

con la qualifica di

periodo (giorno/mese/anno) dal...../...../..... al/...../.....

con la qualifica di

periodo (giorno/mese/anno) dal...../...../..... al/...../.....

.....

(data) _____ (firma) _____

ATTIVITA' DIDATTICA

(presso corsi di studio per il conseguimento di diploma universitario, di laurea o di specializzazione ovvero presso scuole per la formazione di personale sanitario)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

Il/la sottoscritto/a

nato/a a il...../...../.....

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

DICHIARA DI AVER SVOLTO LA SEGUENTE ATTIVITA' DIDATTICA

(ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

attività didattica

presso.....

con la qualifica di

periodo (giorno/mese/anno) dal...../...../..... al/...../.....

numero ore

allega /non allega certificato di attività

attività didattica

presso.....

con la qualifica di

periodo (giorno/mese/anno) dal...../...../..... al/...../.....

numero ore

allega /non allega certificato di attività

periodo (giorno/mese/anno) dal...../...../..... al/...../.....

numero ore

allega / non allega certificato di attività

(data)_____ (firma)_____

PARTECIPAZIONE A CORSI – CONGRESSI -CONVEGNI – SEMINARI

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

Il/la sottoscritto/a

nato/a a il...../...../.....

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

DICHIARA DI AVER PARTECIPATO

(ai sensi degli art. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

- corso di aggiornamento
- corso di formazione
- congresso/convegno altro (specificare)
 - quale relatore
 - quale partecipante

organizzato da:

presso:

tema: _____

con esame finale: .

- no
- si

periodo dal al.....n. di giornate totali _____

- corso di aggiornamento
- corso di formazione
- congresso/convegno altro (specificare)
 - quale relatore .
 - quale partecipante

organizzato da:

presso:

tema: _____

con esame finale: .

no

si

periodo dalal.....n. di giornate totali _____;

(data) _____ (firma) _____

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
PER CONFORMITA' FOTOCOPIE AGLI ORIGINALI**

Il/la sottoscritto/a

nato/a a il...../...../.....

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

DICHIARA

(ai sensi dell'art. 19 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Che i seguenti documenti elencati dettagliatamente, presentati in fotocopia, sono conformi all'originale:

Titoli di studio:

- Laurea (indicare se presentata in fotocopia)
- Specializzazione (indicare se presentata in fotocopia)

Attestati di partecipazione (corsi, congressi, convegni, seminari..):

-.....
-.....

Soggiorni di studio:

-.....
-.....

Produzione scientifica:

-.....
-.....

- Documento di identità:.....

(data) _____ (firma)

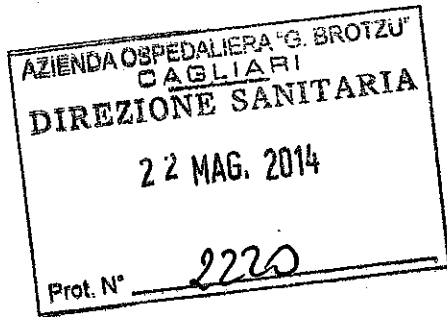


REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

DIPARTIMENTO SERVIZI
Direttore Dott. Pier Paolo Bacchiddu

Prot. 17 / Dip. Servizi / 2014

Cagliari, 21 maggio 2014



→ Al Direttore Generale

Al Direttore Sanitario

Al Direttore Sanitario di Presidio

Oggetto: carenza personale Fisici Sanitari.

Dal Dicembre 2005 la dott.ssa Maria Pia Mascia, fisico sanitario presso questa azienda, si è trasferita presso un'altra struttura del Nord Italia. Da allora non si è mai provveduto alla sua sostituzione nonostante sia ancora disponibile il posto in organico.

Questa assenza ha creato carenze nella gestione dei programmi di garanzia della qualità, dei controlli di qualità sulle apparecchiature di radiologia e di medicina nucleare e sulla dosimetria del paziente. Ad oggi nonostante si sia cercato di mandare avanti le attività, ci ritroviamo fortemente inadempienti e passibili di sanzioni penali con chiusura delle attività diagnostiche.

Faccio notare che all'apertura di questo ospedale, agli inizi degli anni 80, erano in servizio due fisici sanitari. Oggi, nonostante il numero delle apparecchiature sia notevolmente aumentato, la loro tecnologia sia decisamente più avanzata, ci sia una maggiore sensibilità associata alle indagini radiologiche, alla dosimetria del paziente e la normativa sia decisamente più esigente, la dotazione si è ridotta ad un solo Fisico Sanitario.

Le competenze sono principalmente quelle relative al DLgs 230/95 sulla radioprotezione, al DLgs 187/2000 sulla radioprotezione del paziente. Ma pari importanza ed attenzione deve essere posta anche sugli aspetti di sicurezza e qualità nell'ambito delle radiazioni non ionizzanti in cui la legislazione vigente prevede adempimenti sia nelle diagnostiche di Risonanza Magnetica che negli ambienti in cui si utilizzano sorgenti laser come in terapia fisica, sale operatorie e oculistica.



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Azienda Ospedaliera Brotzu

DIPARTIMENTO SERVIZI

Direttore Dott. Pier Paolo Bacchiddu

A queste attività vanno aggiunte anche quelle relative alla gestione delle apparecchiature, ai sistemi RIS PACS, alla brachiterapia in Urologia con utilizzo di semi di I125 e la didattica che, nel piano formativo aziendale, impegna notevoli risorse.

Ritengo che per il carico di lavoro attuale i fisici necessari debbano essere tre.

Chiedo pertanto che venga coperto il posto lasciato vacante della dott.ssa Maria Pia Mascia e si prenda in considerazione l'aggiunta di un terzo fisico sanitario.

Cordiali saluti

Dott. Pier Paolo Bacchiddu

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"

DIPARTIMENTO SERVIZI

Direttore: Dott. PIER PAOLO BACCHIDDU

*Farebbe bene, attivare le
procedure per la copertura del
posto vacante -*