Sistema Sanitario
Regione Sardegna

DELIBERAZIONE N. 858

Adottata dal COMMISSARIO STRAORDINARIO in data 12 MAG. 2016

Oggetto: Indizione Selezione interna per l'attribuzione di due incarichi di Coordinamento ai sensi del CCNL Comparto sanità.

Pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire dal 13 MAG. 2016 per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione.

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO	Dott.ssa Graziella Pintus
Coadiuvato dal	
DIRETTORE AMMINISTRATIVO	Dott.ssa Laura Balata
DIRETTORE SANITARIO	Dott.ssa Maria Gabriella Nardi

SU proposta della S.C. Servizio Personale

VISTO l'art. 10 CCNL del 20/09/2001- II biennio economico, art. 5 CCNL integrativo del 20/09/2001 e art. 4 CCNL del 10/04/2008 relativo alla disciplina dell'istituto del "Coordinamento" ;

VISTA la Deliberazione n. 2372 del 29/12/2015 con la quale questa Azienda Ospedaliera ha approvato il Regolamento che disciplina la procedura per il conferimento degli incarichi di Coordinamento, in conformità a quanto disposto dall'art. 10 del CCNL sopra citato;

CONSIDERATO che l'art. 4 del CCNL 2006/2009, ai sensi di quanto previsto dalla legge 43/2006, ai fini dell'affidamento dell'incarico di coordinamento, di cui all'art. 10 del CCNL 20/09/2001, stabilisce, quale requisito specifico, il possesso del master di primo livello in management ovvero il possesso di certificato AFD, unitamente ad un'esperienza professionale complessiva nella categoria "D", compreso il livello economico "Ds", di tre anni;

RITENUTO che, sulla base delle motivazioni sopra esposte, si rende necessario indire avviso di selezione, riservato ai dipendenti del profilo funzionale di Collaboratore Professionale Sanitario – Personale Infermieristico - delle categorie "D" e "Ds", per l'attribuzione di due incarichi di Coordinamento da assegnare rispettivamente alla SC di Rianimazione e alla SC di Chirurgia Vascolare e approvare il relativo bando di selezione;

CON il parere favorevole del Direttore Sanitario e del Direttore Amministrativo

DELIBERA

Per i motivi esposti in premessa:

di indire avviso di selezione, riservato ai dipendenti del profilo funzionale di Collaboratore Professionale Sanitario – Personale Infermieristico - delle categorie "D" e "Ds", per l'attribuzione di due incarichi di Coordinamento da assegnare rispettivamente alla SC di Rianimazione e alla SC di Chirurgia Vascolare;

di approvare il bando di selezione allegato al presente atto;

di pubblicare il suddetto bando sul sito internet aziendale ai fini delle dovute forme di pubblicità.

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott.ssa Laura Balata

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott.ssa Maria Gabriella Nardi

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dott.ssa Graziella Pintus

S.C. Servizio Personale
Direttore Dott. M. Calamida
Settore Giuridico Resp. R. Addari

BANDO DI SELEZIONE INTERNA PER L'ATTRIBUZIONE DI N. DUE INCARICHI DI COORDINAMENTO AI SENSI DELL'ART.10 DEL CCNL COMPARTO SANITA' 2000 - 2001

In attuazione della Deliberazione n. _____del ____/____/2016, ai sensi dell'art. 10 del CCNL del 20/09/2001- II biennio economico, art. 5 CCNL integrativo del 20/09/2001 e art. 4 CCNL del 10/04/2008, nonché del Regolamento aziendale sulla disciplina degli incarichi di Coordinamento, approvato con Deliberazione n. 2372 del 29/12/2015 è indetto avviso di selezione interna per l'attribuzione dei seguenti incarichi di Coordinamento:

- **Coordinamento SC Rianimazione P.O SAN MICHELE**
- **Coordinamento SC Chirurgia Vascolare P.O SAN MICHELE**

REQUISITI SPECIFICI

Possono partecipare a tale selezione i dipendenti dell'AOB che siano in possesso dei seguenti requisiti:

- master di primo livello in management o per le funzioni di coordinamento rilasciato dall'Università ai sensi dell'art. 3, comma 8 del regolamento di cui al Decreto del Ministero dell'Università e della ricerca scientifica e tecnologica 3.11.1999, n. 509 e dell'art. 3, comma 9 del regolamento di cui al Decreto del Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca del 22.10.2004, n. 270, nonché un'esperienza professionale complessiva nella categoria D, compreso il livello economico Ds, di tre anni.

Il certificato di abilitazione alle funzioni direttive nell'assistenza infermieristica, di cui all'art. 6, comma 5 della L. 43/2006, incluso quello rilasciato in base alla pregressa normativa, è valido ai fini dell'affidamento delle funzioni di coordinamento.

I requisiti devono essere posseduti alla scadenza del termine indicato nel presente bando.

DOMANDA DI AMMISSIONE

I dipendenti interessati dovranno dichiarare nella domanda di partecipazione il possesso dei requisiti specifici richiesti ed il profilo professionale di appartenenza, allegando inoltre alla domanda apposito curriculum formativo e professionale, datato e firmato.

La domanda, redatta esclusivamente sull'apposito modulo di autocertificazione predisposto dall'Amministrazione, datata e firmata in originale, deve essere rivolta al COMMISSARIO STRAORDINARIO dell'Azienda Ospedaliera G. Brotzu di Cagliari, ed in essa i candidati dovranno dichiarare:

a) nome e cognome;

b) data, luogo di nascita e residenza;

c) ruolo, profilo e categoria di inquadramento e sede di lavoro;

d) incarico di coordinamento al quale si chiede di accedere;

e) possesso dei requisiti e delle competenze inerenti la funzione da ricoprire,

f) domicilio presso il quale deve essere fatta all'aspirante, ad ogni effetto, ogni necessaria comunicazione.

Alla domanda di partecipazione il dipendente dovrà allegare apposito curriculum formativo e professionale, datato e firmato.

La domanda deve essere presentata direttamente:

1) all'Ufficio Protocollo Generale dell'Azienda Ospedaliera G. Brotzu di Cagliari – Piazzale A. Ricchi 1 – 09134 Cagliari;

ovvero:

2) tramite posta elettronica certificata al seguente indirizzo:

P.E.C. serv.personale@pec.aobrotzu.it nel caso in cui il partecipante sia in possesso di una casella di posta elettronica certificata (PEC), entro il termine perentorio fissato nel bando e pubblicato sul sito aziendale www.aobrotzu.it – Sezione Concorsi e Selezioni

Inoltre si precisa che le domande trasmesse mediante PEC saranno valide solo se:

- sottoscritte mediante firma digitale;
- oppure sottoscritte nell'originale scansionato ed accompagnate da fotocopia del documento di identità in corso di validità.

È esclusa ogni altra forma di presentazione o trasmissione delle istanze di partecipazione.

Il termine fissato per la presentazione delle domande e dei documenti è perentorio, e l'eventuale riserva di invio successivo di documenti o il riferimento a documenti e titoli in possesso dell'Amministrazione è priva di effetto.

Qualora detto giorno sia festivo, o un sabato, il termine è prorogato alla stessa ora del primo giorno successivo non festivo.

AMMISSIONE O ESCLUSIONE DALLA SELEZIONE

L'ammissione o l'esclusione dei dipendenti sarà resa nota sul sito internet/intranet aziendale www.aobrotzu.it – Sezione ULTIME NOTIZIE –

NOMINA DELLA COMMISSIONE ESAMINATRICE

La Selezione dei candidati aspiranti alla Posizione Organizzativa, previa verifica dei requisiti, viene effettuata da una Commissione nominata dal Commissario Straordinario e costituita da n. 3 componenti:

1) PRESIDENTE: Direttore Sanitario o suo delegato

2) COMPONENTE: Direttore di Dipartimento afferente all'area cui verrà assegnato l'incarico;

3) COMPONENTE: Direttore della Struttura Professioni Sanitarie o suo delegato..

SVOLGIMENTO PROCEDURA SELETTIVA.

Per la graduatoria la Commissione ha a disposizione numero 100 punti così ripartiti:

max. 60 punti al Colloquio, fissando la valutazione di sufficienza a punti 21;

max. 40 punti alla valutazione del curriculum.

Ai fini della valutazione del curriculum verranno considerati (in analogia a quanto previsto dalla normativa concorsuale per la Categoria D, compreso il livello economico Ds):

-esperienze con valutazione positiva già maturate in precedenti incarichi attribuiti formalmente;

-titoli accademici e di studio

- pubblicazioni e i titoli scientifici

- l'osservanza degli obblighi in materia di aggiornamento obbligatorio ECM per il personale del ruolo sanitario;
-esperienze con valutazione positiva maturate in precedenti incarichi;
-altri titoli attinenti l'incarico da conferire, compresi, per l'eventuale incaricato in scadenza, gli atti relativi al raggiungimento degli obiettivi assegnati e alle valutazioni di prima e seconda istanza;
-carriera professionale
La Commissione, al termine delle prove d'esame, formula la graduatoria di merito dei candidati.
E' escluso dalla graduatoria il candidato che non abbia conseguito nel COLLOQUIO una valutazione pari o superiore a 31/60

APPROVAZIONE GRADUATORIA E CONFERIMENTO INCARICO

La graduatoria finale ha validità 3 anni, trascorsi i quali l'incarico può essere rinnovato, previa nuova selezione e previa valutazione di fine mandato.
L'incarico è conferito con atto deliberativo del Commissario Straordinario.
All'atto del conferimento l'Amministrazione verificherà che sia rispettata la compatibilità dell'incarico stesso con le norme in tema di conferibilità di cui al decreto legislativo 165/2001 e successive modificazioni ed integrazioni.
Il contratto integrativo individuale sottoscritto dal dipendente deve indicare:
oggetto,funzioni e responsabilità attribuite;
durata prevista dell'incarico;
retribuzione;
orario di lavoro; obiettivi da realizzare
modalità ed effetti della valutazione.
Si precisa inoltre che:
- all'atto del conferimento il dipendente non può ricoprire altri incarichi contemporanei;
- l'incarico di Coordinamento è incompatibile col rapporto di lavoro a tempo parziale (part-time).
- le assenze dovute ad aspettativa senza assegni a qualsiasi titolo, ad aspettativa per attribuzione di altri incarichi o per svolgimento di periodo di prova sia all'interno che all'esterno dell'Azienda, sospendono l'attribuzione dell'indennità di coordinamento.

DURATA DEGLI INCARICHI

L'incarico di Coordinamento ha durata triennale salvo diversa organizzazione aziendale che ne preveda la soppressione.

Al termine del periodo di validità l'incarico può essere rinnovato previa nuova selezione e previa valutazione di fine mandato.
L'incarico è sottoposto anche a valutazione annuale da parte degli Organismi preposti; in caso di valutazione negativo l'incarico si intende revocato anche prima della scadenza fissata

nel contratto iniziale.

A fronte di periodi di lunga assenza dal servizio del dipendente titolare di Coordinamento, tali da pregiudicare la regolarità del servizio e, nella sola ipotesi che non ne derivi maggiore onere, l'incarico e la relativa indennità possono essere conferiti in via temporanea ad altro candidato utilmente collocato in graduatoria.

DISPOSIZIONI FINALI E TRANSITORIE

Per quanto non espressamente regolato si richiamano le disposizioni normative e contrattuali in materia, anche in materia di rotazione degli incarichi..

Tutti i dati di cui l'Amministrazione verrà in possesso a seguito della presente procedura verranno trattati nel rispetto del D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003.

La presentazione della domanda di partecipazione alla selezione da parte dei candidati implica il consenso al trattamento dei dati personali, compresi i dati sensibili, a cura dell'ufficio preposto alla conservazione delle domande ed all'utilizzo delle stesse per lo svolgimento delle procedure finalizzate alla selezione.

L'Azienda informa i partecipanti alle procedure di cui al presente bando che i dati personali ad essi relativi saranno oggetto di trattamento da parte della competente direzione con modalità sia manuale che informatizzata, e che titolare è l'Azienda Ospedaliera G. Brotzu di Cagliari.

L'Azienda si riserva, infine, la facoltà di disporre la proroga dei termini del presente bando o la sospensione o modificazione ovvero la revoca o l'annullamento del bando stesso, in relazione all'esistenza di ragioni di pubblico interesse.

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dr.ssa Graziella Pintus

MODULO DELLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al COMMISSARIO STRAORDINARIO
dell'Azienda Ospedaliera "G. Brotzu"
Piazzale A. Ricchi,1
09134 CAGLIARI

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ residente in _____via _____n. _____

chiede di essere ammesso/a alla selezione interna per l'attribuzione del seguente INCARICO DI COORDINAMENTO:

☐ **Coordinamento SC Rianimazione**

☐ **Coordinamento SC Chirurgia Vascolare**

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000,

n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

1) di prestare servizio a tempo indeterminato nel profilo professionale di:

_____ categoria _____

nell'Azienda Ospedaliera Brotzu di Cagliari,

PRESIDIO:_____

STRUTTURA _____

2) di essere in possesso del seguente requisito specifico di ammissione:

_____

_____

3) di non trovarsi in nessuna delle situazioni di incompatibilità ed inconferibilità previste dal Decreto Legislativo n. 39/2013;

Il sottoscritto chiede di ricevere ogni necessaria comunicazione relativa alla presente procedura al seguente indirizzo:

Via _____ cap _____ Comune _____

provincia (_____) telefono: _____;

Al fine della valutazione di merito, il sottoscritto presenta, ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000,

un curriculum formativo e professionale, datato e firmato, autocertificato ai sensi di legge.

Allega un documento di riconoscimento

Data _____

Firma _____

MODULO DI CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____

Residente in _____ via _____

ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara, sotto la propria responsabilità, il seguente CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE:

TITOLI DI STUDIO E PROFESSIONALI:

Il sottoscritto dichiara di essere in possesso dei seguenti:

Diplomi/Lauree/Corsi Universitari:

_____

_____

LINGUE STRANIERE:

_____

CONOSCENZE INFORMATICHE:

_____

SERVIZI PRESTATI (indicare solo i servizi presso Aziende Sanitarie Pubbliche e Pubbliche Amministrazioni in ordine cronologico, compresi quelli prestati presso questa Azienda Ospedaliera, che evidenzino le funzioni svolte e le conoscenze possedute in riferimento al settore specifico a cui si riferisce l'incarico di coordinamento da conferire):

dal _____ al _____ in qualità di _____

presso: _____ Settore di attività: _____

PARTECIPAZIONE A CORSI, CONGRESSI, SEMINARI E AGGIORNAMENTI

Data _____

Firma _____

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.