

Scadenza ore 12.00 del 29.06.2015

Si rende noto che a' sensi della deliberazione del Direttore Generale n. 386 del 07.05.2015 è indetto:

**AVVISO PUBBLICO PER TITOLI E COLLOQUIO PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO
QUINQUENNALE DI DIRIGENTE MEDICO DIRETTORE DI STRUTTURA COMPLESSA IN DISCIPLINA
DI CARDIOCHIRURGIA AREA CHIRURGICA E DELLE SPECIALITA' CHIRURGICHE PER LA S.C.
CARDIOCHIRURGIA**

Il suddetto incarico sarà conferito 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, dalla Legge 189/2012 e dalla D.G.R. Lombardia n. X/553 del 02.08.2013.

DESCRIZIONE DEL FABBISOGNO

- 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 in modo idoneo alle relative funzioni.

La definizione del profilo professionale che caratterizza la struttura, sotto il profilo oggettivo e soggettivo è allegato quale parte integrante e sostanziale al presente bando, 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) idoneità fisica all'impiego. L'accertamento dell'idoneità fisica all'impiego è effettuato a cura dell'Azienda Ospedaliera "Ospedale Niguarda Ca' Granda" 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:

Ai sensi dell'art. 5 del DPR 10.12.1997, n. 484. l'accesso all'incarico di direzione di struttura complessa, 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;
- C) anzianità di servizio di sette anni, di cui cinque nella disciplina oggetto dell'avviso o in una disciplina equipollente e specializzazione nella disciplina o in una disciplina equipollente ovvero anzianità di servizio di dieci anni nella disciplina;
- D) curriculum professionale ai sensi dell'art.8 del DPR 484/97, in cui sia documentata una specifica attività professionale ed adeguata esperienza, ai sensi dell'art. 6 del suddetto DPR;
Fino all'emanazione dei provvedimenti previsti dall'art. 6 comma 1 del citato DPR 484/97 per l'incarico di direzione di struttura complessa si prescinde dal requisito della specifica attività professionale;
- E) attestato di formazione manageriale. Ai sensi dell'art.15, comma 8, del D.Lgs. n.502/92 e s.m.i. l'attestato di formazione manageriale 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.

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

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 n. 1221/1996.

CONTENUTO E MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA:

Le domande di partecipazione all'avviso, da formularsi in carta semplice secondo il modello allegato dovranno pervenire **entro le ore 12,00 del trentesimo giorno successivo alla data di pubblicazione del presente bando nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana, pena esclusione dalla procedura.**

La domanda potrà essere presentata con le seguenti modalità:

- **consegna diretta** all'Ufficio Protocollo (Area Ingresso – Pad. 1 – Piano rialzato) dell'Azienda Ospedaliera "Ospedale Niguarda Ca' Granda" - P.zza Ospedale Maggiore, 3 - 20162 Milano;
- **a mezzo del servizio postale:** le domande di partecipazione all'avviso si considerano prodotte in tempo utile se spedite a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento entro il termine di scadenza fissato dal bando; a tal fine fa fede il timbro dell'Ufficio postale accettante comprovante la data e l'ora della spedizione;
- **mediante posta elettronica certificata da inviare al seguente indirizzo pec:**
postacertificata@pec.ospedaleniguarda.it. Anche in tal caso, la domanda dovrà pervenire entro le ore 12,00 del giorno di scadenza del bando (pena esclusione dalla procedura).
La validità dell'invio telematico è subordinata all'utilizzo da parte del candidato di una casella di posta elettronica certificata (PEC) personale; non sarà ritenuta ammissibile la domanda inviata da casella di posta elettronica semplice/ordinaria del candidato o di altra persona, anche se indirizzata alla suindicata casella PEC dell'Azienda Ospedaliera. L'invio telematico della domanda e dei relativi allegati, in un unico file in formato PDF, deve avvenire tramite l'utilizzo della posta elettronica certificata (PEC) personale del candidato, esclusivamente all'indirizzo mail sopra indicato, entro la scadenza del bando.

A tal fine, sono consentite le seguenti modalità di predisposizione dell'unico file PDF da inviare, contenente tutta la documentazione che sarebbe stata oggetto dell'invio cartaceo:

- sottoscrizione con firma digitale del candidato, con certificato rilasciato da un certificatore accreditato;
- oppure

- sottoscrizione della domanda con firma autografa del candidato e scansione della documentazione (compresa scansione fronte/retro di un valido documento di identità).
Le domande inviate ad altra casella di posta elettronica dell'Azienda Ospedaliera non verranno prese in considerazione.

Nella PEC di trasmissione della domanda, l'oggetto dovrà chiaramente indicare gli estremi dell'avviso pubblico al quale si chiede di partecipare, nonché il nome e cognome del candidato. L'invio tramite PEC, come sopra descritto, sostituisce a tutti gli effetti l'invio cartaceo tradizionale.

In caso di utilizzo del servizio di PEC per l'invio della domanda, questo equivale automaticamente ad elezione di domicilio informatico per eventuali future comunicazioni relative all'avviso pubblico di cui al presente bando da parte dell'A.O. "Ospedale Niguarda Ca' Granda" nei confronti del candidato.

Le suddette modalità di trasmissione elettronica della domanda e della documentazione di ammissione all'avviso per il candidato che intenda avvalersene, si intendono tassative.

Il termine fissato per la presentazione delle domande e dei documenti è perentorio; non si terrà conto di eventuale documentazione che pervenga oltre la scadenza del bando stesso.

L'Amministrazione dell'Azienda Ospedaliera declina sin da ora ogni responsabilità per dispersione di comunicazioni dipendente da inesatta indicazione del recapito da parte del candidato o per eventuali disguidi postali non imputabili a colpa dell'Amministrazione stessa.

Con la presentazione della domanda di partecipazione all'avviso il candidato acconsente alla pubblicazione nel sito internet aziendale del proprio curriculum in applicazione dell'art.15, comma 7 bis, lett.d) del D.Lgs 502/92 e s.m.i.

Nella domanda, compilata secondo il modello allegato, gli aspiranti dovranno dichiarare sotto la propria responsabilità:

- nome, cognome e codice fiscale;
- la data, il luogo di nascita e la residenza;
- il possesso della cittadinanza italiana salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti o della cittadinanza di uno dei paesi dell'Unione Europea;
- il comune di iscrizione nelle liste elettorali, ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
- le eventuali condanne penali riportate;
- il possesso dei requisiti specifici (laurea in medicina e chirurgia ed abilitazione all'esercizio della professione, iscrizione all'Ordine dei Medici, specializzazione, anzianità di servizio, attestato di formazione manageriale);
- l'assenza di dispensa o licenziamento da una pubblica amministrazione;
- la posizione nei riguardi degli obblighi militari;
- il domicilio presso il quale deve, ad ogni effetto, essere fatta ogni necessaria comunicazione. In assenza di tale indicazione le comunicazioni saranno effettuate presso la residenza indicata;
- il consenso al trattamento dei dati personali (D.Lgs. n. 196/2003).

La domanda deve essere firmata, pena esclusione dalla procedura.

Ai sensi del 5° comma dell'art. 3 della Legge 127/97 non è prevista l'autentica della firma in calce alla domanda.

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA:

- **un curriculum formativo e professionale** redatto su carta semplice, datato e firmato, concernente le attività professionali, di studio e direzionali - organizzative,
Il curriculum dovrà essere redatto secondo il modello allegato ed i suoi contenuti, ai sensi dell'art. 8 del D.P.R. n. 484/97 devono far riferimento:

- a) alla tipologia delle istituzioni in cui sono allocate le strutture presso le quali il candidato ha svolto la sua attività e alla tipologia delle prestazioni erogate dalle strutture medesime (da documentarsi mediante atto rilasciato dal Direttore Sanitario dell'Azienda ove il servizio è stato prestato);
 - b) alla posizione funzionale del candidato nelle strutture ed alle sue competenze con indicazione di eventuali specifici ambiti di autonomia professionale con funzioni di direzione;
 - c) alla tipologia qualitativa e quantitativa delle prestazioni effettuate dal candidato (da documentarsi mediante atto rilasciato dal Direttore Sanitario d'Azienda sulla base della attestazione del Direttore del Dipartimento o S.C. dell'Azienda Ospedaliera);
 - d) 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;
 - e) 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;
 - f) alla partecipazione a corsi, congressi, convegni e seminari anche effettuati all'estero, valutati secondo i criteri di cui all'art. 9 del DPR 484/97, nonché alle pregresse idoneità nazionali;
- **Le pubblicazioni scientifiche.** Possono essere prodotte in originale o in copia corredata da dichiarazione sostitutiva di notorietà che ne attesti la conformità all'originale. Allo scopo può essere utilizzata la dichiarazione sostitutiva allegata al presente bando.
E' valutata la produzione scientifica strettamente pertinente alla disciplina oggetto dell'avviso, edita su riviste italiane e straniere, caratterizzata da criteri di filtro dell'accettazione dei lavori, nonché dal suo impatto sulla comunità scientifica.
Deve essere presentato:
- 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;
- La **ricevuta** comprovante l'eseguito versamento della tassa di concorso - non rimborsabile - di €. 15,00. Il versamento può essere effettuato tramite:
- bonifico bancario (UBI Banca Popolare Commercio e Industria – IBAN: IT34M0504801798000000038085)
 - bollettino di C/C postale n. 13737200 intestato all'Azienda Ospedaliera "Ospedale Niguarda Cà Granda" di Milano – servizio tesoreria - P.zza Ospedale Maggiore, 3 – 20162 Milano – specificando la causale: "tassa di partecipazione all'avviso per il conferimento di incarico quinquennale di direttore di S.C."
- **Le certificazioni e i titoli ritenuti utili agli effetti della valutazione di merito:** i titoli possono essere prodotti in originale o in copia corredata da dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà che ne attesti la conformità all'originale o autocertificati a' sensi di legge (DPR 445/2000).
- Un **elenco**, in carta semplice, dei documenti e dei titoli presentati;
- una **copia fotostatica di valido documento di identità**.
- Devono essere **prodotte in originale**:
- a) la tipologia delle istituzioni in cui sono allocate le strutture presso le quali il candidato ha svolto la sua attività ed alla tipologia delle prestazioni erogate dalle strutture medesime,
 - b) la tipologia quali-quantitativa delle prestazioni effettuate dal candidato, nel decennio precedente alla data di pubblicazione del presente avviso e certificate dal Direttore Sanitario dell'Azienda Sanitaria di appartenenza;

Le dichiarazioni sostitutive devono, in ogni caso, contenere tutti gli elementi e le informazioni necessarie previste dalla certificazione cui si riferiscono.

Nelle autocertificazioni/certificazioni del servizio devono essere indicate le posizioni funzionali o le qualifiche attribuite, le discipline nelle quali il servizio è stato prestato, nonché le date iniziali e finali dei relativi periodi di attività.

Si precisa che a' sensi dell'art. 40 comma 1 del DPR 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. Conseguentemente le Pubbliche Amministrazioni non possono più richiederle né accettarle.

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 DPR 445/2000.

Non è ammessa la produzione di titoli e documenti dopo il termine fissato per la presentazione delle domande.

COMMISSIONE DI VALUTAZIONE E OPERAZIONI DI SORTEGGIO

A' sensi della Legge 189/2012, la commissione è composta dal Direttore Sanitario dell'Azienda interessata e da tre Direttori di Struttura Complessa nella medesima disciplina dell'incarico da conferire, 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.

Per ogni componente titolare va sorteggiato un componente supplente. E' fatta eccezione per la figura del Direttore Sanitario che non potrà essere sostituito.

Il sorteggio dei componenti della commissione relativa al presente avviso avrà luogo presso la Sala Riunioni della S.C. Risorse Umane e Relazioni Sindacali dell'Azienda Ospedaliera Ospedale Niguarda Ca' Granda - Piazza Ospedale Maggiore, 3 Milano – 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 ogni lunedì successivo con le stesse modalità sopra indicate e con pubblicizzazione sul sito internet aziendale.

CONVOCAZIONE DEI CANDIDATI

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

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.

I candidati dovranno presentarsi al colloquio muniti di documento di identità personale, in corso di validità.

La commissione, ricevuto dall'Azienda, all'atto del suo insediamento, il profilo professionale del dirigente da incaricare, sulla base dell'analisi comparativa dei curricula, dei titoli professionali posseduti, avuto anche riguardo alle necessarie competenze organizzative e gestionali, dei volumi dell'attività svolta, dell'aderenza al profilo ricercato e degli esiti del colloquio, presenterà al Direttore Generale una terna di candidati idonei formata sulla base dei migliori punteggi attribuiti, nell'ambito del quale il Direttore Generale individuerà il candidato da nominare.

CRITERI DI VALUTAZIONE

In conformità a quanto previsto dalle Linee di indirizzo regionali di cui alla DGR 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 – DPR 62/2013 e Codice disciplinare dell'Azienda).

PUBBLICAZIONE SUL SITO INTERNET AZIENDALE: (www.ospedaleniguarda.it) a' 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 presenti al colloquio,
- la relazione della commissione di valutazione
- l'analitica motivazione del Direttore Generale nell'ipotesi di scelta non orientata al candidato che ha ottenuto il miglior punteggio,
- l'atto di nomina.

CONFERIMENTO DELL'INCARICO:

L'incarico è conferito dal Direttore Generale ad un candidato individuato nell'ambito della terna degli idonei, composta sulla base dei migliori punteggi attribuiti ai candidati a seguito della valutazione dei curriculum ed all'espletamento del colloquio.

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'assegnatario dell'incarico stipulerà con l'Azienda Ospedaliera il contratto individuale di lavoro e sarà tenuto all'osservanza dell'orario settimanale previsto per i dirigenti a tempo pieno. Allo stesso sarà attribuito il trattamento economico previsto dal vigente contratto collettivo nazionale di lavoro per i dirigenti responsabili 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.

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 Ospedaliera.

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

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

A' sensi dell'art.7 del D.Lgs. 196/2003 si informano i partecipanti che il trattamento dei dati personali comunicati all'Azienda è finalizzato unicamente all'espletamento della presente procedura.

La presentazione della domanda da parte del candidato implica il consenso al trattamento dei propri dati personali, compresi i dati sensibili, ed all'utilizzo degli stessi per lo svolgimento della procedura prevista per il conferimento dell'incarico.

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.

La documentazione allegata alla domanda di partecipazione alla procedura potrà essere ritirata personalmente o da un incaricato munito di delega, previo riconoscimento tramite documento valido di identità personale, solo dopo 120 giorni dall'avvenuto conferimento dell'incarico da parte del Direttore Generale, la restituzione dei documenti potrà avvenire anche prima della scadenza del suddetto termine per il candidato non presentatosi al colloquio o per chi, prima del colloquio, dichiara espressamente di rinunciare alla partecipazione.

DALLE ORE 9,00 ALLE ORE 12,00 di tutti i giorni feriali escluso il sabato, l'Ufficio Concorsi (tel. 02/64442736, mail: concorsi@ospedaleniguarda.it) dell'Azienda ospedaliera "Ospedale Niguarda Ca' Granda" è a disposizione degli interessati per eventuali chiarimenti.

f.to II DIRETTORE GENERALE
(dr. Marco Trivelli)

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

AVVISO PUBBLICO, PER TITOLI E COLLOQUIO, PER IL CONFERIMENTO QUINQUENNALE DI DIREZIONE DI STRUTTURA COMPLESSA S.C. CARDIOCHIRURGIA DELL'AZIENDA OSPEDALIERA OSPEDALE NIGUARDA CA' GRANDA DI MILANO (Area chirurgica e delle specialità chirurgiche – Disciplina cardiocirurgia)

DEFINIZIONE DEL FABBISOGNO

PROFILO OGGETTIVO:

La Struttura Complessa di Cardiocirurgia dell'Ospedale Niguarda Ca'Granda di Milano fa parte del Dipartimento Cardioracovascolare "A. de Gasperis" dell'Azienda ospedaliera, di cui rappresenta un elemento fondativo, e si inserisce come elemento di punta e come uno dei maggiori determinanti dei ricavi e dei costi in una realtà ospedaliera ad alta complessità assistenziale.

È una struttura "storica" della Cardiocirurgia italiana, istituita nel 1956, come "chirurgia toracica e cardiovascolare" cui era stata associata una "cardiologia diagnostica".

Da subito quindi la cardiocirurgia di Niguarda si caratterizza per:

- cooperazione / sinergia con la cardiologia (anche negli anni di sviluppo della cardiologia interventistica, con sperimentazione di specifiche e originali forme di collaborazione);
- copertura dell'intero spettro di età e di tipo di patologia (congenita o acquisita) delle cardiopatie di interesse chirurgico, garantendo anche le prestazioni in urgenza/emergenza h 24 durante tutto il corso dell'anno, con disponibilità di équipes cardiocirurgiche complete (inclusive di personale tecnico/infermieristico oltre che medico) anche multiple in grado di far fronte a urgenze in sequenza o in simultanea;
- orientamento al paziente critico/intensivo;
- orientamento all'innovazione mirato in primo luogo al miglioramento degli esiti clinici, non condizionato da interessi commerciali o da intenti auto promozionali.

Attualmente la cardiocirurgia del Centro DeGasperis di Niguarda si caratterizza a livello nazionale e internazionale in modo speciale per le seguenti attività:

- chirurgia dello scompenso refrattario/terminale (trapianto e assistenza meccanica al circolo), con posizione di leadership a livello quantitativo, qualitativo e culturale in ambito nazionale
- chirurgia mininvasiva;
- chirurgia "ibrida" in cooperazione con la cardiologia interventistica, incluso l'elaborazione di approcci chirurgici innovativi;
- chirurgia delle cardiopatie congenite nel neonato, nel bambino e nell'adulto, realizzando sinergie interdipartimentali e interaziendali in urgenza e in elezione, e partecipando attivamente a iniziative di cooperazione internazionale, per la cura di pazienti in loco o con programmi di trasferimento e per la formazione di personale locale;
- Accoglienza per la formazione di specializzandi e giovani specialisti in ambito cardiocirurgico e anestesiological/intensivistico associato alla cardiocirurgia.

La cardiocirurgia rappresenta una risorsa e un fattore di produzione fondamentale per il dipartimento "De Gasperis" e per l'intero Ospedale di Niguarda.

Nel 2014, sono stati eseguiti 925 interventi, sono stati dimessi dalla Cardiocirurgia 933 pazienti, sono state eseguite 1450 prestazioni ambulatoriali e oltre 600 consulenze per interni.

In coerenza con quanto si osserva a livello nazionale e regionale, il numero di interventi di by-pass coronarico è in riduzione nel corso degli anni, il numero di interventi per patologia valvolare è pressoché costante, il numero di impianti di sistemi di assistenza al circolo è in aumento.

Gli esiti clinici sono ai migliori livelli nazionali secondo i dati AGENAS, in tutti i settori, e sono degni di competere con le migliori casistiche internazionali.

La Cardiocirurgia collabora ai programmi regionali di organizzazione in rete dell'attività di trapianto cardiaco e di assistenza meccanica al circolo, e di valutazione HTA delle attività innovative ad alto contenuto tecnologico e ad alto costo. La Cardiocirurgia ha partecipato e partecipa a programmi di ricerca sponsorizzata o a finanziamento pubblico europeo, nazionale o regionale.

ARTICOLAZIONI DELLA STRUTTURA COMPLESSA:

- Allo stato attuale, la Cardiocirurgia conta su 14 medici dipendenti e su 2 medici a contratto liberoprofessionale.
- Nell'**organizzazione del Piano di Organizzazione Aziendale**, la S.C. include una S.S. dedicata alla chirurgia pediatrica.
Sono inoltre individuati incarichi professionali specifici per linee di attività, e in particolare:
 - o Trapianto cardiaco
 - o Assistenza circolatoria
 - o Chirurgia mini invasiva
 - o "Heart team" per il trattamento transcateretere delle cardiopatie valvolari
 - o Supporto alla diagnostica non invasiva e supporto alla riabilitazione domiciliare
- Nell'**organizzazione per intensità di cura**, la struttura complessa si articola in area di degenza ordinaria, disponibilità di letti dipartimentali in settore Alta Intensità e Week Hospital/Week surgery, attività ambulatoriale, attività di precovero, oltre naturalmente all'attività operatoria e di consulenza per pazienti interni ed esterni (anche presso altri Ospedali) e alla revisione dei pazienti durante la degenza in terapia intensiva.

INDIRIZZI STRATEGICI:

Nei prossimi anni, mantenendo il rispetto della storia e la fedeltà allo stile di Niguarda, ci si aspetta che la Cardiocirurgia del Dipartimento De Gasperis sia in grado di

- Mantenere e rafforzare la posizione di leadership nel campo dello scompenso, del trapianto, dell'assistenza circolatoria (es CNT, regione Lombardia, ISHLT...)
- Mantenere e sviluppare la competenza nel campo della cardiocirurgia pediatrica e del congenito adulto.
- Integrare le proprie competenze con quelle della cardiologia diagnostica e interventistica, della terapia intensiva, della chirurgia toracica e vascolare, sviluppando ove pertinente modelli organizzativi originali
- Essere un interlocutore attraente e affidabile per gli organismi istituzionali, le società scientifiche, l'industria, la società civile, allo scopo di contribuire ai processi di innovazione tecnologica e organizzativa nel rispetto dell'interesse primario dei pazienti e della comunità dei cittadini.
- Formare e mantenere le competenze di un'equipe in grado di intervenire nell'intero spettro delle cardiopatie congenite o acquisite, nell'adulto e nel bambino.

PROFILO SOGGETTIVO:

Ci si attende che il Direttore della S.C. Cardiocirurgia contribuisca a

- Potenziare l'immagine e l'attrazione dell'Ospedale Niguarda nei confronti della popolazione globale dei pazienti cardiocirurgici.
- Instaurare, ampliare e mantenere rapporti formali e non formali con strutture cardiologiche del territorio, allo scopo di aumentare il referral dei pazienti.
- Ottimizzare l'impiego delle risorse umane e del flusso dei pazienti allo scopo di garantire la ricettività costante nei confronti della domanda esterna e un volume adeguato al mantenimento e sviluppo delle competenze chirurgiche dell'equipe.
- Facilitare l'integrazione con le chirurgie toracica, vascolare e cardiologia interventistica, anche attraverso la revisione dei modelli organizzativi e la progettazione di forme originali di collaborazione interdisciplinare.
- Sviluppare un'equipe che mira all'eccellenza, valorizzando anche la ricerca e la produzione scientifica.

Verranno pertanto valorizzati i seguenti aspetti del **profilo di esperienza e del curriculum:**

- Esperienza di lavoro in centro ad alto volume, inserito preferibilmente in un contesto concorrenziale tra diverse strutture.
- Competenza personale e casistica chirurgica ampia ed attività operatoria continuativa negli ultimi 10 anni.
- Competenza comprensiva di tutto lo spettro della cardiocirurgia, dell'adulto e del bambino, per le cardiopatie congenite e acquisite.
- Dimostrata competenza nell'ambito del trapianto cardiaco e/o dell'assistenza ventricolare meccanica.
- Orientamento all'innovazione e esperienza di collaborazione con altre strutture a livello nazionale e internazionale, con competenza anche di formazione di personale .
- Visibilità nazionale e internazionale clinica e scientifica.

**AL DIRETTORE GENERALE
AZIENDA OSPEDALIERA "OSPEDALE
NIGUARDA CA' GRANDA"
PIAZZA OSPEDALE MAGGIORE, 3 20162
MILANO**

Il/la sottoscritto/a _____
(nome e cognome)
nato/a a _____ il _____
residente in _____ via _____ n. _____
(luogo e provincia)
cap _____ telefono _____ cellulare _____
e-mail _____

CHIEDE

di essere ammesso all'avviso pubblico per l'attribuzione dell'incarico quinquennale di:

**DIRIGENTE MEDICO DIRETTORE DI STRUTTURA COMPLESSA IN CARDIOCHIRURGIA PER LA S.C.
CARDIOCHIRURGIA.**

Il sottoscritto, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e consapevole delle sanzioni penali previste all'art. 76 dello stesso D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA

di essere in possesso dei seguenti requisiti generali richiesti dal bando:

- cittadinanza italiana ovvero _____
- iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____
- di non avere riportato condanne penali
- di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego, ovvero licenziato da pubbliche amministrazioni
- di essere nei confronti degli obblighi militari nella seguente posizione _____

di essere in possesso dei seguenti requisiti specifici di ammissione:

- laurea in medicina e chirurgia conseguita in data _____
presso _____ e abilitazione alla professione medico
chirurgica conseguita in data _____ presso _____
- iscrizione all'albo dell'Ordine dei Medici della Provincia di _____ al n. _____
- diploma di specializzazione in _____ conseguito il
_____ presso _____
durata legale del corso anni _____
- anzianità di servizio di anni _____ maturata nella disciplina di _____
- attestato di formazione manageriale conseguito il _____ presso _____
ovvero
- di riservarsi di conseguire l'attestato di formazione manageriale entro un anno dall'inizio dell'incarico
qualora conferito

di prestare attualmente servizio con rapporto di lavoro subordinato presso la seguente Pubblica Amministrazione:

Azienda/Ente _____

nel profilo di _____ disciplina di _____

a tempo indeterminato determinato con rapporto di lavoro a tempo pieno

che l'indirizzo al quale deve essergli fatta ogni necessaria comunicazione relativa alla presente procedura è il seguente:

Via _____ n. _____

Comune _____ CAP _____

PEC _____

DICHIARA

- di aver preso visione del profilo professionale che caratterizza la struttura complessa in argomento, allegato e pubblicato sul sito www.ospedaleniguarda.it – Area Professionisti - Concorsi;
- di essere consapevole dell'obbligo, in caso di variazione di indirizzo, di comunicazione all'Azienda, la quale non si assume responsabilità alcuna in caso di irreperibilità presso il recapito comunicato;
- di essere consapevole che prima della nomina del candidato prescelto, i *curricula* inviati dai concorrenti presentatisi al colloquio verranno pubblicati sul sito internet aziendale;
- di acconsentire, ai sensi del D.Lgs. n.196/2003, al trattamento ed alla comunicazione dei dati personali, per le finalità e nei limiti di cui al bando e subordinatamente al puntuale rispetto della vigente normativa.

data _____

firma _____

Il/la sottoscritto/a allega alla presente domanda:

- curriculum formativo e professionale
- tipologia delle Istituzioni
- tipologia quali-quantitativa delle prestazioni
- copia fotostatica di un documento d'identità
- tassa di concorso

**AL DIRETTORE GENERALE DELL' AZIENDA OSPEDALIERA "OSPEDALE
NIGUARDA CA' GRANDA"
PIAZZA OSPEDALE MAGGIORE, 3 - 20162 MILANO**

Il/La sottoscritto/a (cognome).....(nome).....

(scrivere in stampatello indicando anche secondi nomi non separati da virgola)

CODICE FISCALE

Recapiti telefonici/.....Mail

DICHIARA

- sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e consapevole delle sanzioni penali previste all'art. 76 dello stesso D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

di essere in possesso della Laurea in
conseguita in data.....
presso l'Università degli Studi di

Solo se titolo conseguito in stato diverso dall'Italia

Riconoscimento a cura delin data

di essere in possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione di medico chirurgo
conseguita in data
presso

di essere iscritto all'albo dell'ordine dei medici della Provincia di.....
dal.....n° di iscrizione.....

di essere in possesso del seguente diploma di specializzazione:

Denominazione:
conseguito in data.....presso l'Università di.....
ai sensi del DLgs 257/1991 DLgs 368/1999 durata anni

Solo se titolo conseguito in stato diverso dall'Italia

Riconoscimento a cura delin data

di avere prestato servizio con rapporto di dipendenza, in qualità di:

profilo professionale disciplina
dal al
dal al
dal al

con rapporto determinato indeterminato
 a tempo pieno con impegno ridotto, ore settimanali

con interruzione dal servizio (*ad es. per aspettative, congedi senza assegni*):
dalal(indicare giorno/mese/anno)

motivo interruzione o causa risoluzione rapporto

Incarico dirigenziale e relative competenze con indicazione di eventuali specifici ambiti di autonomia professionale con funzione di direzione (ad es. incarico di alta professionalità, di direzione di struttura semplice, di struttura complessa)

tipologia di incarico.....
dalal

presso UOC.....,

descrizione attività svolta.....

.....

presso (Azienda Sanitaria, Ente, Struttura privata, ecc.)

.....

di - via n.

(duplicare il riquadro ad ogni variazione)

DA PRODURRE IN ORIGINALE O IN COPIA LEGALE O AUTENTICATA AI SENSI DI LEGGE

Tipologia della Azienda/Ente in cui è stata svolta la predetta attività (dichiarazione rilasciata dalla Direzione Sanitaria della Struttura)

Tipologia delle prestazioni erogate dall'Azienda/Ente medesima (dichiarazione rilasciata dalla Direzione Sanitaria della Struttura)

DA PRODURRE IN ORIGINALE O IN COPIA LEGALE O AUTENTICATA AI SENSI DI LEGGE:

Tipologia qualitativa e quantitativa delle prestazioni effettuate dal candidato nell'ultimo decennio,
(certificate dal Direttore Sanitario dell'Azienda/Ente/Istituzione di appartenenza)

.....

.....

di aver frequentato i seguenti corsi di formazione manageriale

dalal

presso.....

contenuti del corso.....

dalal

presso.....

contenuti del corso.....

Altre Specializzazioni, Laurea, Master e Corsi di perfezionamento:

Laurea inconseguita in data
 presso l'Università degli Studi di

Specializzazione inconseguita in data
 presso l'Università degli Studi di

Master inconseguito in data
 presso

Corso di perfezionamento inconseguito in data
 presso

Soggiorni di studio/addestramento

(soggiorni di studio o di addestramento professionale per attività attinenti alla disciplina in rilevanti strutture italiane o estere, di durata non inferiore a **mesi tre**, con esclusione dei tirocini obbligatori)

presso di
(prov. ...) – via , n.
 dal al (indicare giorno/mese/anno)
 con impegno settimanale pari a ore

dal al (indicare giorno/mese/anno)
 con impegno settimanale pari a ore
 (duplicare il riquadro ad ogni variazione)

di aver svolto attività didattica (attività presso corsi di studio per il conseguimento di lauree o di specializzazioni dei profili medici o della dirigenza sanitaria nonché delle professioni sanitarie ovvero presso scuole per la formazione di personale sanitario – esclusa l'attività di relatore/docente in corsi di aggiornamento professionale, convegni, congressi)

presso.....nell'amb
 ito del Corso di
 insegnamento a.a.
 ore docenza(specificare se complessive o settimanali)

Partecipazione quale uditore a corsi, convegni, congressi, seminari anche effettuati all'estero

ENTE ORGANIZZATORE	TITOLO DEL CORSO	PERIODO giorno/mese/anno dal/al	LUOGO DI SVOLGIMENTO	ECM

(aumentare le righe se insufficienti)

Partecipazione in qualità di relatore ai seguenti corsi, convegni, congressi anche effettuati all'estero

ENTE ORGANIZZATORE	TITOLO DEL CORSO	PERIODO giorno/mese/anno dal/al	LUOGO DI SVOLGIMENTO	ECM

Autore dei seguenti **lavori scientifici** – riferiti all'ultimo decennio – editi a stampa (indicare: titolo lavoro, rivista/pubblicazione, anno pubblicazione) **allegati in originale o in copia conforme**

1 -
.....
.....

2 -
.....
.....

3 -
.....
.....

(aumentare le righe se insufficienti)

Collaborazione alla redazione dei seguenti lavori – editi a stampa (indicare: titolo lavoro, pubblicazione, anno pubblicazione)

1 -
.....
.....

2 -
.....
.....

3 -
.....
.....

(aumentare le righe se insufficienti)

Altre attività

.....
.....
.....
.....
.....

(aumentare le righe se insufficienti)

Dichiara, infine, di essere informato/a, secondo quanto previsto dal D.Lgs. n.196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e allega copia di documento di identità (carta d'identità o passaporto) in corso di validità.

Dichiara inoltre di essere informato che il presente curriculum sarà pubblicato sul sito Internet Aziendale.

Lì _____

firma

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

Da produrre agli organi della Pubblica Amministrazione o ai gestori di pubblici servizi
(ai sensi degli artt. 19 e 47 del D.P.R. 445 del 28.12.2000 come modificato dall'art. 15 della Legge
12.11.2011 n. 183)

Io sottoscritto/a _____
(cognome e nome)

nato/a a _____ (_____) il _____
(data) (comune/stato estero) (prov.)

residente a _____ (_____)
(prov.) (comune di residenza)

in via/piazza _____ n. _____

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28.12.2000 e della decadenza dai benefici conseguiti al provvedimento eventualmente emanato sulla base di dichiarazione non veritiera ai sensi dell'art. 75 dello stesso D.P.R.

DICHIARO

che le copie allegare alla domanda di partecipazione all'avviso pubblico per il conferimento di incarico quinquennale sono conformi all'originale.

Di seguito si elencano le copie dei documenti che vengono prodotte:

Dichiaro altresì di essere informato che ai sensi del D.Lgs. 196/2003 (Tutela della privacy) i dati personali raccolti saranno trattati nell'ambito della procedura selettiva cui la dichiarazione di cui sopra si riferisce.

(luogo e data)

(firma del dichiarante)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

Da produrre agli organi della Pubblica Amministrazione o ai gestori di pubblici servizi
(ai sensi degli artt. 19 e 47 del D.P.R. 445 del 28.12.2000 come modificato dall'art. 15 della Legge
12.11.2011 n. 183)

Io sottoscritto/a _____
(cognome e nome)

nato/a a _____ (_____) il _____
(data) (comune/stato estero) (prov.)

residente a _____ (_____)
(prov.) (comune di residenza)

in via/piazza _____ n. _____

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28.12.2000 e della decadenza dai benefici conseguiti al

provvedimento eventualmente emanato sulla base di dichiarazione non veritiera ai sensi dell'art. 75 dello stesso D.P.R.

DICHIARO CHE

Dichiaro altresì di essere informato che ai sensi del D.Lgs. 196/2003 (Tutela della privacy) i dati personali raccolti saranno trattati nell'ambito della procedura selettiva cui la dichiarazione di cui sopra si riferisce.

(luogo e data)

(firma del dichiarante)