



Publicato sul B.U.R.L. – Serie Avvisi e Concorsi – n. 26 del 25.06.2025
Publicato su InPA il 25.06.2025

Scadenza ore 24,00 del 25.07.2025

Si rende noto che, ai sensi della deliberazione del Direttore Generale n. 883 del 12.06.2025 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. CHIRURGIA EPATICA E DEI TRAPIANTI DI FEGATO E RENE" – RUOLO: SANITARIO; CATEGORIA PROFESSIONALE: MEDICI; AREA: CHIRURGICA E DELLE SPECIALITÀ CHIRURGICHE; DISCIPLINA: CHIRURGIA GENERALE.

DESCRIZIONE DEL FABBISOGNO

Il fabbisogno della Struttura Complessa "S.C. Chirurgia Epatica e dei Trapianti di Fegato e Rene", 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 chirurgia generale o in una disciplina equipollente e specializzazione in chirurgia generale o in una disciplina equipollente, ovvero anzianità di servizio di dieci anni in chirurgia generale;
- 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 richiedano 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 di:
 - 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:

- numero complessivo dei provvedimenti, indicando quanti penali e quanti civili;
- 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, ai 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, ai sensi dell'art. 15, comma 5, del D. Lgs. 502/92 e s.m.i.

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

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



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

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

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

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

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

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

DISPOSIZIONI VARIE

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

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

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

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

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

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

DALLE ORE 9,00 ALLE ORE 12,00 di tutti i giorni feriali, escluso il sabato, la S.C. Risorse umane e relazioni sindacali dell'ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda di Milano è a disposizione degli interessati per eventuali chiarimenti ai seguenti riferimenti: tel. 02/6444-4591-8664-2752-5264, 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. CHIRURGIA EPATICA E DEI TRAPIANTI DI FEGATO E RENE”

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.

ANALISI DEL CONTESTO

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

Centro di riferimento nazionale e regionale per la cura e la diagnosi di numerose patologie, Niguarda è anche uno dei principali centri per il trapianto di organi da cadavere e da vivente della Lombardia, sia per volumi di attività che per il grado di specializzazione, nonché sede di un Coordinamento locale del prelievo di organi e tessuti di secondo livello entro la rete trapiantologica lombarda; inoltre, è sede della Banca della Cute ed è uno dei cinque Centri Italiani autorizzati dal Centro Nazionale Trapianti (CNT) per quanto riguarda il prelievo, la lavorazione e la distribuzione del tessuto cutaneo, nonché è uno dei due Centri Nazionali autorizzati dal CNT per quanto riguarda la lavorazione e la distribuzione del tessuto pancreatico. Presso l'ente sono attivi i seguenti programmi di prelievo: prelievo di organi e tessuti da donatori in morte encefalica (DBD), prelievo di organi e tessuti da donatori deceduti in arresto cardiorespiratorio (DCD) sia controllato (cDCD) che non controllato (uCDC), prelievo multi-tessuto.

La programmazione regionale prevede che a partire dal 2026 sarà trasferita e pienamente operativa a Niguarda la Banca degli Occhi, ad oggi esistente nel IRCCS del San Gerardo di Monza, che afferirà funzionalmente alla Banca Regionale Unica dei Tessuti, all'interno del Dipartimento Interaziendale dei Trapianti.

L'ente è poi centro di eccellenza e riferimento per le malattie rare, le patologie cardiache, le malattie tempodipendenti, i grandi traumi e l'emergenza; infatti, è sede di un DEA di II livello per la Rete dell'Emergenza-Urgenza, CTS della Rete Trauma, 4° livello per la Rete STEMI, 3° livello per la Rete ECMO con ECMO team dedicato, Hub per la Rete Ictus, la Rete Infettivologica, la Rete Neonatale nonché centro/nodo per numerose altre Reti regionali.

Inoltre, nel 2024, Niguarda viene identificato come “Ospedale Olimpico”, struttura di riferimento per gli aspetti organizzativi ed esecutivi delle attività a carattere sanitario previste a supporto dei XXV Giochi Olimpici Invernali 2026, anche attraverso la sperimentazione di cooperazione tra la ASST Niguarda e la ASST Valtellina e in particolare il Presidio Ospedaliero Morelli di Sondalo dell'ASST Valtellina e Alto Lario e con AREU per le funzioni di emergenza urgenza territoriali.

L'alta professionalità degli oltre 5.000 dipendenti, di cui 1.000 medici, quasi 2.000 infermieri e 1.000 operatori tecnico-sanitari, si integra con le più recenti ed avanzate tecnologie: RMN, PET, Radiologia interventistica, chirurgia robotica multiplatforma (Da Vinci Xi, Da Vinci Single Port, Versius, Carlo Bianchi), gamma knife, acceleratori lineari, ultrasuoni focalizzati, camere iperbariche. Sono complessivamente presenti oltre 400 ambulatori e 1.167 posti letto accreditati. Dispone di piastre endoscopico-interventistiche e blocchi operatori per oltre 40 tra camere operatorie, sale ibride e sale interventistiche. 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 2024, sono stati eseguiti 44.158 ricoveri per 317.172 giornate di degenza ordinaria e di 22.282 giornate di Day Hospital complessive. Il peso medio complessivo dei DRG è stato pari a 1,5. Sono state erogate 3.363.461 prestazioni ambulatoriali per esterni e 5.359.593 per interni. Gli accessi complessivi in Pronto Soccorso sono stati 101.941.

Con il nuovo POAS vigente, approvato dalla Giunta Regionale in data 30/12/2024 con delibera n. XII/3723 ad oggetto "Aggiornamento del Piano Di Organizzazione Aziendale Strategico (POAS) 2022-2024 dell'Azienda Socio Sanitaria Territoriale (ASST) Grande Ospedale Metropolitano Niguarda", la Struttura Complessa Chirurgia Epatica e dei Trapianti di Fegato e Rene afferisce gestionalmente al Dipartimento Chirurgico Polispecialistico che svolge un ruolo focale per l'erogazione di prestazioni di elevata complessità di chirurgia generale, specialistica e dei trapianti di organi addominali, svolte secondo criteri di appropriatezza e qualità.

L'Azienda punta all'eccellenza nelle attività chirurgico-interventistiche grazie alla collaborazione multiprofessionale, all'uso di tecnologie avanzate, alla ricerca e alla formazione. È fortemente orientata all'innovazione, con competenze in tecniche all'avanguardia come l'endoscopia interventistica, la chirurgia mininvasiva senza cicatrici, la chirurgia CRS-HIPEC e la chirurgia robotica, impiegata anche nei trapianti da donatore vivente. Inoltre, sono attivi programmi aziendali di utilizzo di macchine da perfusione di organo (Machine Perfusion).

La Struttura Complessa (SC) rappresenta uno dei principali centri a livello regionale e nazionale per il trapianto degli organi addominali conseguendo importanti primati tra cui l'aver eseguito il primo trapianto regionale di fegato in un ricevente guarito da COVID-19 da donatore con in atto infezione da SARS-CoV-2 nonché il primo trapianto di fegato in Italia da un donatore a cuore fermo.

In ambito di prelievo e trapianto si eseguono:

- prelievo degli organi addominali (fegato, rene, pancreas e isole pancreatiche)
- trapianti degli organi addominali quali fegato, anche per pazienti sieropositivi, rene, pancreas e isole pancreatiche;
- trapianti combinati di fegato-pancreas, rene-pancreas e rene-cuore;
- trapianti di parti di fegato (tecnica split liver, anche da donatore vivente);
- trapianti da donatore a cuore fermo;
- prelievo di rene da vivente con tecnica robotica, che assicura più precisione nelle manovre chirurgiche a fronte di una minore invasività;
- prelievo di fegato da vivente;
- prelievo di isole pancreatiche.

A livello tecnologico e di innovazione, la SC si contraddistingue per l'innovativa tecnica di preparazione e training chirurgico all'intervento grazie alla stampa in 3D dell'organo del donatore.

Nell'ambito della patologia oncologica epato-biliare, primitiva e secondaria, si eseguono interventi di chirurgia anche maggiore con tecniche mininvasive, laparoscopica e robotica, a seconda del caso di specie e delle valutazioni multidisciplinari dei gruppi aziendali di riferimento per la patologia. Nei casi di tumore epatico primitivo la struttura assicura una gamma completa di terapie, dal trattamento radiologico conservativo, alla chirurgia ablativa fino al trapianto di organo solido. Inoltre, la struttura contribuisce alle attività chirurgiche del centro aziendale per il tumore pancreatico (Pancreas Unit). L'attività chirurgica oncologica dell'apparato digerente non già citato, non prevalente in termini di volumi, viene erogata entro i PDTA aziendali di riferimento e in collaborazione con i centri aziendali dedicati, ove presenti e attivi, con tecniche classiche e mini-invasive, laparoscopica e robotica.

In altri ambiti, tra le principali patologie e trattamenti, inoltre, si esegue routinariamente chirurgia epato-biliare non oncologica nonché chirurgia addominale correlata al trapianto (revisioni o reinterventi in pazienti trapiantati, patologie della parete addominale o patologia addominale di varia origine in pazienti trapiantati o comunque immunodepressi).

La struttura opera in raccordo sinergico con:

- le aree mediche di riferimento e in particolare:
 - o la SC Epatologia e Gastroenterologia per la candidatura e il trapianto di fegato, per il trattamento multidisciplinare e integrato delle malattie del fegato e delle vie biliari e delle malattie infiammatorie intestinali;
 - o la SC Nefrologia per la candidatura e il trapianto renale singolo o combinato;
 - o la SC Oncologia Falck per il trattamento multidisciplinare tumori solidi dell'apparato digerente



e pancreato-epato-biliare;

- l'area interventistica di riferimento, in particolare la SC Endoscopia Digestiva e la SC Radiologia Interventistica per la diagnostica e lo staging avanzato, per il trattamento pre-chirurgico, per il trattamento alternativo multidisciplinare e integrato, per il trattamento di eventuali complicanze nell'ambito delle principali patologie trattate; con la SC Chirurgia Generale Oncologica e Mininvasiva per le patologie oncologiche secondarie del fegato;
- l'area anestesilogica di riferimento, ovvero la SC Anestesia e Rianimazione Post Chirurgica e dei Trapianti nel trattamento intensivo del malato critico, del malato complesso nonché del malato con complicanze associate alla chirurgia generale maggiore e al trapianto di organo addominale o all'insufficienza terminale d'organo (insufficienza epatica acuta ad evoluzione fulminante o subfulminante);
- l'area della donazione e trapianto, in particolare la SC Banche dei Tessuti e degli Organi per il prelievo e trapianto di isole pancreatiche nonché le rianimazioni aziendali e la SC Coordinamento Locale del Prelievo per le valutazioni di idoneità dei potenziali e le altre attività connesse allo sviluppo dell'attività donativa e trapiantologica aziendale.

La struttura è parte dei seguenti Dipartimenti funzionali:

- Niguarda Transplant Center;
- Niguarda Cancer Center.

Per espletare la propria attività di ricovero si avvale di 22 posti letto accreditati e attivi in regime di degenza ordinaria presso il padiglione Blocco Sud. I posti letto attivi di riferimento sono organizzati per livello assistenziale entro settori chirurgici polivalenti, con un numero che può essere modulato secondo necessità cliniche e di programmazione:

- Alta Intensità (fino a 6 posti letto);
- Degenza Ordinaria (fino a 12 posti letto);
- Week Surgery, Day Surgery o One-day Surgery presso le strutture aziendali centralizzate dedicate (secondo programmazione).

L'attività operatoria è svolta, secondo programmazione, presso il blocco operatorio chirurgico polispecialistico di medio-alta complessità del padiglione Blocco Sud, per interventi con tecnica open, video-laparoscopica e robotica sulla piattaforma robotica Da Vinci Xi; inoltre, per espletare l'attività chirurgica di minore complessità può accedere al blocco operatorio chirurgico polispecialistico di medio-bassa complessità del padiglione Blocco Sud. Per l'attività elettiva si avvale di sale operatorie dedicate; la gestione del trapianto e dell'urgenza differibile è ad oggi gestita con strategie organizzative di programmazione operatoria a flusso misto nelle sale operatorie assegnate. In ogni caso, a livello aziendale è previsto l'accesso alle sale operatorie dell'emergenza-urgenza del DEA con Codice Colore.

L'attività annuale espletata nel 2024 è stata pari 664 ricoveri, di cui 19 in regime diurno; il valore della produzione da tariffa è stata di 10.299.890 euro e la degenza media di 12,1 giorni. Nel 27% dei casi i ricoveri ordinari sono occorsi in urgenza, nel 73% dei casi in elezione. Tutti i ricoveri diurni sono stati elettivi.

L'attività robotica è stabile, con una media di 50 interventi annuali eseguiti con piattaforma robotica Da Vinci Xi; in particolare, la tecnica chirurgica robotica è riservata ai prelievi di rene in donatore vivente e agli interventi resettivi epatici in epatopatie ad eziologia oncologica maligna.

Relativamente all'attività trapiantologica di organi addominali, l'ASST Niguarda si contraddistingue come il Centro Trapianti, tra gli otto regionali autorizzati, a maggior volume avendo garantito il 27% dell'attività globale a livello regionale con 258 organi trapiantati.

L'attività specialistica si completa a livello ambulatoriale con sedute ambulatoriali per prime visite, per controllo, per accertamenti preoperatori e controlli postoperatori, per pazienti esterni, interni e altri enti; nel corso del 2024 sono state eseguita circa 3.150 prestazioni.

PROFILO OGGETTIVO declinato sulla base del governo clinico e delle caratteristiche organizzative e tecnico-scientifiche della struttura.

A livello di fabbisogno oggettivo specifico, l'Ente intende:

- Mantenere i volumi e gli standard attuali di assistenza e cura, proseguendo nella spinta di ottimizzazione, di miglioramento continuo della qualità, sicurezza, efficienza e appropriatezza erogativa anche attraverso l'innovazione tecnologica e il potenziamento omogeneo delle competenze professionali dei collaboratori nel trattamento chirurgico di pertinenza;
- Accrescere la casistica chirurgica con tecnica mininvasiva robotica, ovvero promuovendo



ulteriormente lo sviluppo delle tecniche chirurgiche mini invasive e le competenze professionali dei collaboratori;

- Mantenere l'attività di riferimento nel settore pubblico per il trattamento anche chirurgico delle patologie epato-biliari e delle patologie evolutive condizionanti indicazione al trapianto di organo addominale;
- Migliorare il coordinamento dell'équipe, garantendo l'organizzazione dei percorsi terapeutici diagnostico-assistenziali delle patologie di interesse.
- Sviluppare i percorsi e le procedure di prelievo da donatore vivente e di trapianto di fegato, rene, pancreas e isole pancreatiche, singolo o combinato, da donatore vivente o da donatore cadavere, anche con l'obiettivo di consolidare e estendere l'approccio chirurgico mini-invasivo robotico.
- Gestire gli interventi di chirurgia addominale maggiore nell'ambito di riferimento.
- Accrescere la collaborazione all'organizzazione, orientamento e sviluppo dei programmi di prelievo di organi e tessuti da donatori DBD e DCD, sia controllato che non controllato, garantendo elevati standard di sicurezza e qualità nel processo trapiantologico.
- Collaborare all'organizzazione e sviluppo dei programmi di Machine Perfusion di organo addominale.
- Coordinare le attività di gestione del paziente critico in fase pre e post-operatoria presso le aree di terapia intensiva e degenza ordinaria, in collaborazione con le strutture aziendali anestesologiche di riferimento.
- Supervisionare gli interventi di revisione e reintervento in pazienti trapiantati, con gestione delle complicanze post-operatorie e delle patologie della parete addominale.
- Partecipare allo sviluppo di protocolli operativi e linee guida aziendali per la gestione del paziente critico e/o complesso in chirurgia addominale e trapiantologia, in collaborazione con le strutture aziendali e la rete trapiantologica lombarda.
- Favorire l'integrazione professionale ed in particolare sviluppare la sinergia con:
 - o SC Epatologia e Gastroenterologia: rafforzare l'integrazione multidisciplinare nel percorso diagnostico-terapeutico dei pazienti affetti da patologie epatiche e biliari favorendo l'incremento appropriato dell'attività.
 - o SC Nefrologia: consolidare il percorso di valutazione e candidatura al trapianto renale singolo o combinato, favorendo un approccio multidisciplinare e integrato per una gestione clinica ottimale dei pazienti nefropatici, favorendo l'incremento appropriato dell'attività.
 - o SC Oncologia Flack, SC Endoscopia Digestiva e SC Radiologia Interventistica: potenziare la presa in carico multidisciplinare dei pazienti con tumori solidi dell'apparato digerente e epato-biliare, garantendo percorsi di cura coordinati tra oncologia, chirurgia e area interventistica.
 - o SC Anestesia e Rianimazione Post Chirurgica e dei Trapianti): garantire il trattamento intensivo e il supporto anestesologico ottimale per i pazienti sottoposti a chirurgia maggiore, trapianto di organo addominale e per quelli con insufficienza d'organo terminale, attraverso protocolli condivisi e percorsi assistenziali dedicati.
 - o SC Banche dei Tessuti e degli Organi e SC Coordinamento Locale del Prelievo): Garantire supporto per le attività di prelievo di isole pancreatiche, potenziando le attività di donazione e trapianto attraverso un coordinamento strutturato anche con la collaborazione di AREU.
- Consolidare ed estendere l'attuazione dei percorsi aziendali integrati, ovvero garantire la collaborazione con o entro le Unità aziendali dedicate a percorsi di patologia specifici.
- Migliorare l'utilizzo costo-efficiente e costo-efficace delle risorse assegnate.

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

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:

- Documentata esperienza, competenza e professionalità in attività trapiantologica addominale;
- Documentata esperienza in ambito epato-biliare sia diagnostica che operativa;
- Documentata esperienza ed ampia casistica operatoria come primo operatore, distintamente in elezione e emergenza-urgenza, anche con tecnica mininvasiva. Verrà considerata positivamente la più ampia gamma della patologia chirurgica trattata, in particolare quella gestita in condizioni di emergenza-urgenza, valutata in relazione ai volumi e alle diverse tecniche utilizzate. La casistica dovrà essere quali-quantitativamente descritta e validata dalla Direzione Sanitaria di appartenenza;
- Routinario utilizzo della chirurgia mini-invasiva; ovvero, documentata esperienza di chirurgia mininvasiva, con particolare riferimento all'esperienza operatoria con tecnica robotica;



- Esperienza consolidata nella pianificazione e gestione di flussi assistenziali per interventi di chirurgia oncologica epato-biliare, inclusi i trattamenti mini-invasivi laparoscopici e robotici, garantendo un approccio multidisciplinare integrato con oncologi, epatologi, gastroenterologi e radiologi interventisti e comunque perseguendo l'approccio multidisciplinare dipartimentale e interdipartimentale.
- Attitudine alla gestione di strutture complesse in ambito di chirurgia generale e dei trapianti di organo addominale. Verrà considerata positivamente l'esperienza curricolare, valutata in relazione a incarichi e funzioni specifiche;
- Competenze teorico-pratiche per la gestione del paziente complesso e critico;
- Conoscenza e competenza nelle strategie di prevenzione e contenimento del rischio infettivo, in particolare da MDR;
- Conoscenza e competenza nella gestione dei percorsi di consulenza, di pre-ospedalizzazione e ricovero ospedaliero;
- 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 nonché partecipazione a gruppi multi professionali e/o multidisciplinari anche di respiro sovra aziendale, regionale e nazionale;
- 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 – inclusa la collaborazione con i Medici di Medicina Generale – per il mantenimento e l'eventuale implementazione della attività territoriali;
- Esperienza e competenza nella programmazione e ottimizzazione del percorso chirurgico, nella gestione dell'attività di degenza, in elezione e urgenza, nonché nell'organizzazione dell'attività ambulatoriale specifica della S.C.;
- Esperienza nella valutazione e conoscenza delle tecnologie sanitarie in ambito chirurgico generale e trapiantologico, con particolare riferimento alla capacità di innovazione e sviluppo dell'attività svolta, nel rispetto del budget assegnato per la spesa farmaceutica, dei dispositivi medici e strumentale;
- Orientamento all'applicazione di strategie di miglioramento di processo nell'ottica dell'operation management per perseguire l'efficientamento del percorso chirurgico;
- Esperienza nella formazione del personale medico e infermieristico sui percorsi clinici di chirurgia maggiore e trapianto d'organo, con attenzione alle procedure di alta complessità e alle emergenze chirurgiche. Capacità nella formazione di medici in formazione specialistica;
- Attitudine alla promozione della ricerca scientifica;
- Percorso formativo e scientifico curricolare, in corso o conseguito, coerente con il profilo tecnico richiesto. Verrà considerata positivamente la documentata evidenza di uno sviluppo professionale che rilevi esperienza e competenza per affrontare la patologia afferente ad un Centro Trapianti ad alto volume di attività.

Applicazione delle conoscenze tecniche, innovazione, ricerca e governo clinico:

- Garantire l'adeguatezza costante della S.C ai requisiti di accreditamento regionale nonché promuovere l'adeguamento ai requisiti di accreditamento all'eccellenza sostenuti dall'azienda;
- 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;
- Condividere con tutto il personale gli obiettivi e le prospettive future della S.C. nonché garantire una costante attività di feedback a tutto il personale;
- 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 S.C., relativamente a competenze professionali e comportamenti organizzativi;
- Esperienza e competenza nella valutazione e valorizzazione delle competenze professionali dei collaboratori e propensione alla cura del clima organizzativo;
- Esperienza e competenza nella creazione di assetti organizzativi che sviluppino la collaborazione professionale fra la componente medica e quella infermieristico-riabilitativa;
- Definire gli obiettivi formativi, proporre iniziative di perfezionamento e aggiornamento e implementare la formazione continua sul luogo di lavoro, nonché promuovere l'autovalutazione clinico-professionale attraverso la misurazione costante di indicatori di procedura e di esito;



- Assicurare l'identificazione e la mappatura dei rischi prevedibili e gestibili collegati all'attività professionale e definire il relativo risk-management, nonché promuovere l'attività di incident-reporting e auditing clinico;
- Promuovere l'implementazione costante di progetti di miglioramento;
- Capacità di collaborare con le altre articolazioni aziendali di riferimento nell'applicazione di strategie di ottimizzazione delle diverse pipeline produttive, in particolare il percorso chirurgico;
- Capacità e competenza a stimolare la partecipazione della S.C. a studi epidemiologici ed osservazionali e più in generale a promuovere la ricerca scientifica, nonché di stimolare collaborazioni con enti terzi nazionali e internazionali a scopo didattico e scientifico.

Gestione del contesto

Capacità di creare reti di collaborazione con altre SS.CC. sia all'interno del Dipartimento di riferimento che in altri Dipartimenti gestionali e funzionali aziendali al fine di creare percorsi che garantiscano equità di accesso, uniformità di trattamento, ottimale gestione delle risorse economiche e professionali su tutto il territorio aziendale.

In considerazione dell'univocità della S.C. 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. Tale disponibilità è da intendersi anche in ottica di sviluppo di modelli a rete tra aziende sanitarie pubbliche come definito nella DGR 3720 ad oggetto "Determinazioni in ordine agli indirizzi di programmazione del SSR per l'anno 2025".