

**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA**
Azienda Ospedaliero - Universitaria di Ferrara



università di ferrara
DA SEICENTO ANNI GUARDIAMO AVANTI.

Arcispedale S. Anna
Direzione generale
Ufficio Relazioni Sindacali

Modalità di gestione del processo di “Assegnazione del Personale” dei ruoli Sanitario, Tecnico e Amministrativo

Agosto 2008

**Direzione generale
Ufficio Relazioni Sindacali**
T. +39.0532.236.400-6918
F. +39.0532.236.650
p.ghelli@ospfe.it

Azienda Ospedaliero - Universitaria di Ferrara
Sede legale: Corso Giovecca, 203 – 44100 Ferrara
T. +39.0532. 236.111 - F. +39.0532.236.588
urp@ospfe.it - www.ospfe.it
Partita IVA 01295950388

PREMESSA

I rapidi ed intensi mutamenti dei bisogni sanitari della popolazione, da un lato, e l'organizzazione in Dipartimenti, dall'altro, hanno sottoposto le Aziende sanitarie ad importanti modifiche sia nei meccanismi operativi che nei processi sociali e le hanno costrette a dotarsi di strumenti organizzativi e gestionali sempre più flessibili e articolati. La flessibilità degli strumenti investe tutti gli aspetti della gestione complessiva; tra questi anche l'inserimento e l'assegnazione del personale che rappresentano importanti leve del "mercato interno del lavoro" e hanno un ruolo primario nella valorizzazione e motivazione del personale.

La modalità di **gestione del processo** di "Assegnazione del personale", **con contratto di lavoro a tempo indeterminato**, va vista come risorsa per migliorare la condizione lavorativa dei dipendenti, in quanto tale, deve garantire da un lato la possibilità al dipendente di usufruire del più ampio ventaglio di prospettive professionali e dall'altro deve potergli fornire l'opportunità di mettere a frutto l'esperienza maturata sino a quel momento.

Questo aspetto tanto rilevante dell'organizzazione del lavoro va collocato all'interno del sistema complessivo di gestione del personale e, al pari di altri, necessita di regole e di soggetti che ne presidino l'applicazione.

Il presente Accordo ha, pertanto, il fine di individuare sia le une che gli altri.

PRINCIPI GENERALI

L'assegnazione del personale negli Aggregati/ Unità Operative aziendali, di cui agli allegati, avviene nel rispetto della categoria e del profilo professionale.

Art. 1

ASSEGNAZIONE DEFINITIVA

L'assegnazione definitiva avviene su posti vacanti e disponibili e di nuova istituzione.

Art. 2

ASSEGNAZIONE TEMPORANEA

L'assegnazione temporanea avviene su posti vacanti e disponibili per assenza del titolare, al termine della quale è possibile prevederne il rientro.

Art. 3

PRINCIPI PER LA PRIMA ASSEGNAZIONE – NUOVE ASSUNZIONI

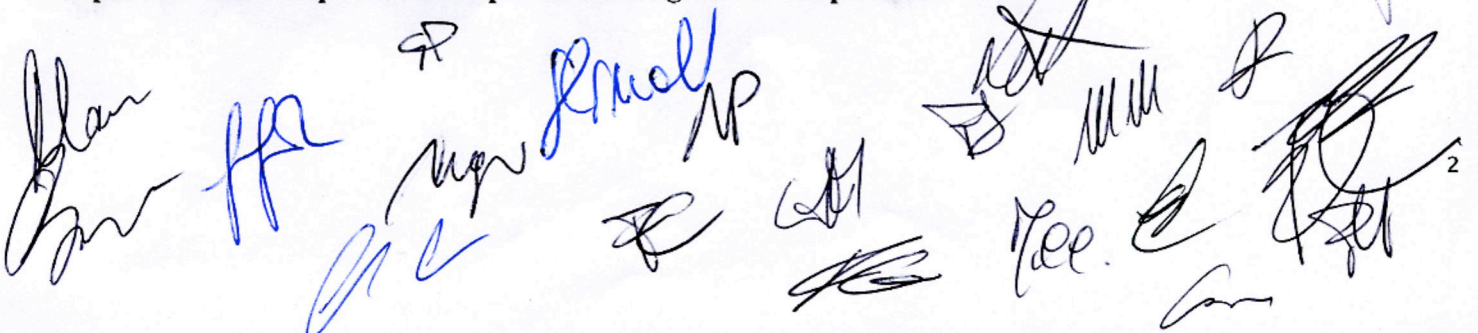
E' precisa volontà della Direzione Aziendale valorizzare le risorse umane fin' dal loro ingresso nell'Organizzazione. E' quindi necessario presidiare il momento dell'Ingresso in quanto fa parte di un processo che ha l'obiettivo di ottenere l'integrazione del lavoratore in tempi congrui e allo stesso tempo di rendere l'Azienda attrattiva nei confronti di professionisti in cerca di occupazione.

Le Direzioni interessate, sulla base dello stato professionale, delle attitudini, delle aspettative e delle esigenze aziendali, nel rispetto dei requisiti e delle modalità di cui agli allegati dispongono un'assegnazione **temporanea** nei casi in cui:

- nella graduatoria per quello specifico Aggregato/Unità Operativa non siano presenti operatori;
- esaurimento della graduatoria.

Ovvero un'assegnazione temporanea a fronte di criticità aziendali.

Tale assegnazione viene formalizzata nelle sue condizioni di temporaneità, e quindi sottoscritta dal dipendente e dal responsabile del processo "assegnazione del personale".



Art. 4
ASSEGNAZIONE SU RICHIESTA VOLONTARIA DEL DIPENDENTE

Ogni anno può fare richiesta volontaria di assegnazione:

1. Ciascun dipendente a tempo indeterminato, che abbia superato il periodo di prova e previo il possesso dei requisiti di permanenza minimi di cui agli allegati.
2. Ciascun dipendente a tempo indeterminato, che abbia superato il periodo di prova, e che abbia ricevuto un'assegnazione temporanea.

Per

- a) due Aggregati diversi da quello in cui già lavora. In questo caso la domanda presentata vale per tutte le Unità Operative dell'Aggregato;
- b) **tutte le Unità Operative** dell'Aggregato in cui già lavora.

La valutazione del possesso dei requisiti di ammissione spetta alle rispettive Direzioni di afferenza dei dipendenti interessati dal processo di diversa assegnazione.

Tra coloro che hanno presentato domanda di diversa assegnazione e che sono in possesso dei requisiti viene formulata una graduatoria per titoli secondo i criteri di punteggio definiti negli allegati al presente documento.

Art. 5
AVVISO DI APERTURA DELLE PROCEDURE DI ASSEGNAZIONE

Ogni anno, nel mese di settembre, vengono emessi due avvisi interni: uno per l'assegnazione negli Aggregati e l'altro per l'assegnazione in altre Unità Operative dell'Aggregato di appartenenza.

Gli avvisi vengono diffusi in tutti le Unità Operative della struttura ospedaliera.

I termini per la presentazione delle domande sono fissati dall' 1 al 31 ottobre di ogni anno.

Gli avvisi devono contenere:

- i termini per la presentazione della domanda, nonché le modalità di compilazione e di consegna della stessa;
- i requisiti che è necessario possedere per l'assegnazione.

Gli avvisi devono contenere chiara e specifica menzione della tassatività del termine ultimo di presentazione delle domande, il mancato rispetto del quale comporta l'annullamento della domanda medesima.

Art. 6
GESTIONE GRADUATORIE

Le graduatorie sono esposte il 1 gennaio di ogni anno e hanno validità sino al 31 dicembre dello stesso anno.

L'assegnazione nell'Unità Operativa avviene nel rispetto della seguente priorità:

1. Chi è già nell'aggregato ha la precedenza rispetto a chi proviene dall'esterno su qualunque posto resosi vacante e disponibile **dell'Aggregato stesso di appartenenza**, per il quale ha fatto domanda di diversa assegnazione.
2. Secondo l'ordine di graduatoria.

L'assegnazione nell'Unità Operativa del dipendente avente diritto avviene per chiamata del Responsabile della Direzione interessata o suo delegato.

Il dipendente viene chiamato a ricoprire il posto solo se resosi "definitivamente" disponibile.

Il dipendente ha **dieci giorni di prova** per decidere se restare o meno nell'Unità Operativa di nuovo inserimento. Allo scadere dei dieci giorni il dipendente deve recarsi presso la Direzione interessata per firmare, su apposito modulo, la dichiarazione di accettazione o rinuncia al posto.

Il dipendente utilmente collocato in graduatoria ma assente dal lavoro per vari motivi dovrà esprimere, pena decadenza del diritto, l'accettazione o rinuncia al posto per iscritto entro tre giorni dalla comunicazione verbale della Direzione.

Il dipendente che ha partecipato all'avviso per l'assegnazione in un Aggregato diverso da quello in cui lavora, o per Unità Operative dell'Aggregato in cui lavora, e che ha rinunciato alla prima Unità Operativa propostagli deve essere ricontattato anche per le altre Unità Operative con un'unica possibilità di prova all'interno di ciascun Aggregato.

Quando il posto assegnato appartiene all'Unità Operativa di Dialisi, al Servizio Emergenza territoriale C.O. 118 e ai Gruppi Operatori, l'assegnazione potrà ritenersi definitiva quando è stato superato con esito positivo il percorso di inserimento. In caso contrario si dovrà prevedere il rientro del dipendente nell'Unità Operativa di provenienza e la chiamata del successivo in graduatoria.

Art. 7

ASSEGNAZIONE A SEGUITO DI IDONEITA' CON PRESCRIZIONE
O PER APPLICAZIONE DELLE LEGGI 1204/1971, 53/2000

Il dipendente con idoneità con prescrizione ha diritto a priorità d'inserimento in ogni Unità Operativa dell'Azienda compatibile con la prescrizione stessa. Mentre il dipendente beneficiario delle Leggi 1204/1971 e 53/2000, che ne fa espressamente richiesta, va collocato in via prioritaria nell'Unità Operativa di appartenenza salvo la contemporanea presenza di situazioni analoghe che interessano la medesima Unità Operativa. In tutte queste situazioni l'assegnazione del personale avviene pertanto superando qualunque graduatoria.

Art. 8

ASSEGNAZIONE D'UFFICIO

L'assegnazione d'ufficio consiste nell'utilizzazione provvisoria del dipendente in un'Unità Operativa diversa da quella di appartenenza. L'Unità Operativa di nuova destinazione può essere collocata nell'ambito dello stesso Aggregato oppure in altro Aggregato.

L'assegnazione d'ufficio è disposta nei casi in cui:

- a) sia necessario soddisfare esigenze contingenti ed imprevedibili di servizio e si protrae limitatamente al perdurare della situazione di criticità;
- b) in assenza di domande di diversa assegnazione, sia presente in Azienda una professionalità che risponde alle competenze necessarie per quell'Unità Operativa, e comunque fino all'elaborazione di una graduatoria specifica.

E' motivata, disposta dal Responsabile della Direzione interessata o suo delegato e comunicata alle OO.SS.

ART. 9

ASSEGNAZIONE A SEGUITO DI SOPPRESSIONE DI POSTO

L'assegnazione del dipendente ad altra Unità Operativa può rendersi necessaria per soppressione di posto. La soppressione di posto è conseguente a rideterminazioni di pianta organica e/o riarticolazioni organizzative che comportano riduzione di personale assegnato.

L'individuazione del personale in esubero è effettuata sulla base di apposite graduatorie formulate dalle Direzioni di afferenza con riferimento ai titoli di carriera in possesso dei dipendenti interessati. I titoli di carriera sono valutati secondo i criteri individuati dalla normativa concorsuale del personale del Servizio Sanitario Nazionale vigente al momento della formulazione della graduatoria.

La graduatoria verrà formulata e utilizzata qualora non si raggiungano specifici accordi interni alle Unità Operative coinvolte. In tal caso, verranno riassegnati ad altre Unità Operative o Aggregati i dipendenti corrispondenti al numero di posti soppressi, a partire dall'ultimo in graduatoria in termini temporali di spostamento. Le opzioni di scelta vengono presentate contemporaneamente.

Tutti gli operatori coinvolti nella riassegnazione, nell'arco di un periodo di tempo pari ad un anno dalla data dello spostamento subito, hanno diritto:

- ad assegnazione su posto vacante in Unità Operative dell'Aggregato di afferenza del posto occupato originariamente;
- a precedenza nelle graduatorie per Unità Operative di altro Aggregato da loro scelto attraverso regolare domanda di assegnazione.

The bottom of the page contains several handwritten signatures and initials in blue ink. From left to right, there is a large signature, a signature that appears to be 'Rudolfo', a signature that appears to be 'Megan', a signature that appears to be 'NP', a signature that appears to be 'Daw', a signature that appears to be 'Py', a signature that appears to be 'M', a signature that appears to be 'P', a signature that appears to be 'G', a signature that appears to be 'B', a signature that appears to be 'Vee', a signature that appears to be 'Cin', a signature that appears to be 'an', a signature that appears to be '4', and a signature that appears to be 'Tel'.

SEZIONE PRIMA

PERSONALE DEL RUOLO SANITARIO

Art. 10

La presente sezione disciplina le modalità di gestione del processo di assegnazione relativo alle seguenti figure ascritte al ruolo sanitario:

- Collaboratore Professionale Sanitario Infermiere Categoria D (Allegato 1)
- Collaboratore Professionale Sanitario Infermiere Generico esperto Categoria C
- Collaboratore Professionale Sanitario - Tecnico Sanitario di Radiologia Medica Categoria D (Allegato 2)
- Collaboratore Professionale Sanitario – Tecnico Sanitario di Laboratorio Biomedico Categoria D (Allegato 3)
- Collaboratore Professionale Sanitario – Fisioterapista Categoria D (Allegato 4)
- Altre figure: (Allegato 5)
 - Dietista
 - Assistente Sanitaria
 - Logopedista
 - Ostetrica
 - Tecnico di Neurofisiopatologia
 - **Tecnico Prevenzione Amb. Luoghi di Lavoro**

Art. 11

Per Aggregato intra e/o interdipartimentale si deve intendere un raggruppamento di Unità Operative clinico - assistenziali che si rivolgono a medesime tipologie di pazienti e/o di eventi patologici. Le competenze messe in campo dai professionisti all'interno dello stesso Aggregato hanno in comune conoscenze e capacità, o per omogeneità del livello di dipendenza dei pazienti assistiti o per similarità delle tecnologie.

La struttura in Aggregati persegue le seguenti finalità:

- trovare un punto di equilibrio tra specializzazione delle prestazioni e personalizzazione dell'assistenza al fine di qualificare le prestazioni e migliorare l'assistenza complessivamente erogata;
- condividere regole e modalità per la formazione, assegnazione e addestramento del personale.
- scegliere sistemi incentivanti e percorsi di carriera ispirati da un lato ad una maggiore equità e dall'altro ad una reale crescita dei professionisti.

Nella nuova prospettiva di decentramento e autogestione viene superato il significato attribuito al termine Aggregato intra e/o interdipartimentale, così come utilizzato nel documento "Gestione coordinata delle risorse" del 19/06/03 e finalizzato a consentire la gestione comune delle presenze – assenze del personale.

Ai fini della presentazione della istanza di diversa assegnazione sono indicati i periodi di permanenza minimi negli Aggregati / Unità Operative di provenienza. **Tali periodi non sono da considerare per dipendenti con incarico di Referente di attività, Facilitatori di processo, Tutor supervisor, Consulenti e Case Manager, per i quali il periodo minimo di permanenza negli Aggregati / Unità Operative di provenienza è definito nei bandi dei rispettivi avvisi interni.**

Art. 12

OPERATORE PROFESSIONALE SANITARIO ESPERTO CATEGORIA DS

Per tali figure verrà bandita apposita assegnazione solo in presenza di posto vacante e disponibile per il quale verrà emesso specifico avviso. I criteri di valutazione delle istanze di diversa assegnazione si baseranno sui seguenti principi:

1. comparazione tra la complessità gestita nella Unità Operativa di provenienza e quella presente nella Unità Operativa di nuova assegnazione
2. colloquio motivazionale comprensivo di problem solving
3. valutazione dei titoli definiti nell'Allegato

REFERENTE DI ATTIVITÀ, FACILITATORI DI PROCESSO, TUTOR SUPERVISOR, CONSULENTI E
CASE MANAGER

Per tali figure si fa riferimento all'accordo aziendale "Riorganizzazione della Direzione delle Professioni Infermieristiche/Ostetriche Tecniche Sanitarie e delle Riabilitazione" sottoscritto il 14/12/2007.

[Handwritten signatures and initials in blue ink, including names like "Khaled", "Mey", "NP", "Sec.", and "LH"]

ALLEGATO 1

Collaboratore Professionale Sanitario Infermiere

Aggregato 1*

Carattere prevalente: indagini diagnostiche tissutali

UNITA' OPERATIVE EQUIVALENTI	Permanenza per Unità Operativa	AGGREGATI / UNITA' OPERATIVE AFFINI
Servizio Trasfusionale	2 aa	Dialisi
Servizio di Fisiopat. Coagulazione		
Laboratorio Analisi		
Ist. di Anatomia Patologica		
Genetica Medica		
Laboratorio di Neonatologia	Non sono presenti Infermieri	
Laboratorio di Ematologia		

Aggregato 2*

Carattere prevalente: indagini diagnostiche tramite immagini

UNITA' OPERATIVE EQUIVALENTI	Permanenza per Unità Operativa	AGGREGATI / UNITA' OPERATIVE AFFINI
Radioterapia	2 aa	Aggregato 5, DH ematologico, DH oncologico
Radiodiagnostica Ospedaliera e Universitaria - Neuroradiologia	“	Aggregato 8, 9 B
Medicina Nucleare	“	

Aggregato 3

carattere prevalente: assistenza a paziente in età pediatrica (0 – 18 aa.)

UNITA' OPERATIVE EQUIVALENTI	Permanenza per Unità Operativa	AGGREGATI / UNITA' OPERATIVE AFFINI
Terapia Intensiva Neonatale ¹	3 aa	Servizio di Anestesia e Rianimazione, Istituto di Anestesia e Rianimazione
Nido	2	
PS Pediatrico	“	P.S. Generale
Chirurgia Pediatrica	“	Aggregato 6, 7, Neurochirurgia, Ortopedia, Gruppi operatori
Istituto di Pediatria	“	
Divisione Pediatrica	“	

Aggregato 4

Carattere prevalente: attività internistica H24

UNITA' OPERATIVE EQUIVALENTI	Permanenza per Unità Operativa	AGGREGATI / UNITA' OPERATIVE AFFINI
I Divisione medica	2 aa	Nefrologia-Diabetologia Endocrinologia Degenza, Degenza di Reumatologia
MAR		
Istituto Medicina Interna 1 – Programma Clinica Medica	“	
Istituto Medicina Interna 2	“	
Geriatrics	“	
Malattie infettive	“	
Gastroenterologia Ortogeriatrics – Geriatrics 2	“	

¹ Nell'aggregato 3 è previsto l'accorpamento del personale delle UU.OO. di Terapia Intensiva Neonatale e Nido

A collection of handwritten signatures and initials in blue ink, including names like 'PS', 'MAR', and various stylized signatures, located at the bottom of the document.

Aggregato 4 A

Carattere prevalente: attività internistica H24

UNITA' OPERATIVE EQUIVALENTI	Permanenza per Unità Operativa	AGGREGATI / UNITA' OPERATIVE AFFINI
Nefrologia-Diabetologia-Endocrinologia Degenza	2 aa	Aggregato 4
Degenza di Reumatologia	"	
Dialisi + Ambulatorio Trapiantati	"	Servizio trasfusionale, Servizio di Anestesia e Rianimazione, Istituto di Anestesia e Rianimazione

Aggregato 5

Carattere prevalente: assistenza a paziente affetto da neoplasia

UNITA' OPERATIVE EQUIVALENTI	Permanenza per Unità Operativa	AGGREGATI / UNITA' OPERATIVE AFFINI
Ematologia	2 aa	Aggregato 4, Nefrologia-Diabetologia Endocrinologia Degenza, Degenza di Reumatologia, Radioterapia, DH ematologico, DH oncologico
Oncologia clinica	"	
Centro Trapianti Midollo Osseo	"	

Aggregato 6

Carattere prevalente: attività di chirurgia specialistica

UNITA' OPERATIVE EQUIVALENTI	Permanenza per Unità Operativa	AGGREGATI / UNITA' OPERATIVE AFFINI
Degenza Oculistica /Chirurgia Plastica	2 aa	Aggregato 7, Chirurgia Pediatrica, Neurochirurgia, Ortopedia, Gruppi operatori
Clinica Orl/Chir.Maxillofacciale - Audiologia	"	

Aggregato 7

Carattere prevalente: attività di chirurgia generale

UNITA' OPERATIVE EQUIVALENTI	Permanenza per Unità Operativa	AGGREGATI / UNITA' OPERATIVE AFFINI
Istituto Clinica Chirurgica (Ala A)	2 aa	Aggregato 6, Chirurgia Pediatrica, Neurochirurgia, Ortopedia, Gruppi operatori
Istituto Clinica Chirurgica (Ala B)	"	
Istituto Chirurgia Generale	"	
Chirurgia Vascolare	"	
Urologia	"	
Ginecologia	"	

Aggregato 8

Carattere prevalente: prestazioni di sala operatoria e similari

UNITA' OPERATIVE EQUIVALENTI	Permanenza per Unità Operativa	AGGREGATI / UNITA' OPERATIVE AFFINI
Gruppo Operatorio 1 e 2	3 aa	Aggregato 6, 7, 9 B, Chirurgia Pediatrica, Neurochirurgia, Ortopedia, Terapia Intensiva Neonatale
Gruppo Operatorio Ginecologia	"	
Gruppo Operatorio NCH/Uro/Chir.Pediatrica	"	
Gruppo Operatorio Oculistica/Chir.Plastica	"	
Gruppo Operatorio Orl-Max-Audiologia	"	
Gruppo Operatorio Ortopedia – Sala Gessi	"	
Emodinamica	"	Cardiologia, UTIC
Endoscopia Digestiva	"	Gastroenterologia -Ortogeriatría Geriatria 2
Endoscopia Bronchiale	"	Fisiopatologia respiratoria-Pneumologia
Diagnostica Interventiva	"	Aggregato 9 B

Aggregato 9 A

Carattere prevalente: assistenza a paziente in condizioni psicofisiche che richiedono prestazioni di emergenza – urgenza

UNITA' OPERATIVE EQUIVALENTI	Permanenza per Unità Operativa	AGGREGATI / UNITA' OPERATIVE AFFINI
Fisiopatologia Respiratoria - Pneumologia	3 aa	Aggregato 9 B, 9 C, Broncoscopia
Cardiologia	"	Aggregato 9 B, 9 C, Emodinamica Utic
Utic	"	

Aggregato 9 B

Carattere prevalente: assistenza a paziente in condizioni psicofisiche che richiedono prestazioni con carattere di emergenza – urgenza

UNITA' OPERATIVE EQUIVALENTI	Permanenza per Unità Operativa	AGGREGATI / UNITA' OPERATIVE AFFINI
Servizio di Anestesia e Rianimazione	3 aa	Aggregato 8, 9 A, 9 C, Terapia Intensiva Neonatale, UGC, Dialisi
Istituto di Anestesia e Rianimazione	"	
Servizio Emergenza territoriale C.O. 118	"	

Aggregato 9 C

Carattere prevalente: assistenza a paziente in condizioni psicofisiche che richiedono prestazioni con carattere di emergenza – urgenza

UNITA' OPERATIVE EQUIVALENTI	Permanenza per Unità Operativa	AGGREGATI / UNITA' OPERATIVE AFFINI
Pronto Soccorso Generale – P.S. ortopedico	3 aa	Aggregato 9 A, 9B, P.S. pediatrico
Medicina d'Urgenza	"	Aggregato 9 A, 9B
Ortopedia	"	Aggregato 9 A, 9B, Gastroenterologia -Ortogeriatría Geriatria 2

Aggregato 10

Carattere prevalente: assistenza a paziente che necessita di recupero funzionale per le attività di vita

UNITA' OPERATIVE EQUIVALENTI	Permanenza per Unità Operativa	AGGREGATI / UNITA' OPERATIVE AFFINI
UMR	2 aa	Neurologia
Unità Gravi Cerebrolesioni (UGC)	"	Neurologia, Servizio di Anestesia e Rianimazione, Istituto di Anestesia e Rianimazione
Ambulatorio attività motoria per patologie sensibili all'eserc. Fisico*	"	
Ambulatorio Med. Riabilitativa e Dh*	"	

Aggregato 11

Carattere prevalente: assistenza a paziente con problemi a carico del sistema nervoso centrale e periferico

UNITA' OPERATIVE EQUIVALENTI	Permanenza per Unità Operativa	AGGREGATI / UNITA' OPERATIVE AFFINI
Neurologia	2 aa	UMR, UGC, Servizio di Anestesia e Rianimazione, Istituto di Anestesia e Rianimazione, UTIC, Terapia intensiva Neonatale
Neurochirurgia	"	Aggregato 6, 7, Ortopedia, Chirurgia pediatrica

Handwritten signatures in blue ink, including the word "Hand" and several illegible signatures.

Handwritten signatures in blue ink, including the word "new" and several illegible signatures.

Handwritten signatures in blue ink, including the word "10" and several illegible signatures.

Aggregato 12*

Carattere prevalente: attività a ciclo diurno – Day Hospital e Day Surgery

UNITA' OPERATIVE EQUIVALENTI	Permanenza per Unità Operativa	AGGREGATI / UNITA' OPERATIVE AFFINI	
D.S. Dipartimentale Chirurgica	Istituto Clinica Chirurgica	Aggregato 6, 7,8	
	Istituto di Chirurgia Gen.		
	Chirurgia Vascolare		
	Programma Chirurgia II		
Urologia	“		
Ginecologia	“		
Ortopedia	“		
Oculistica	“		
D.S. Dipartimentale Chirurgie Spec.	Clinica Orl		Aggregato 3
	Chirurgia Maxillofacciale		
	Chirurgia Plastica		
	Audiologia		
Area Pediatrica Dipartimentale	“		
Area Medica e Pneumologica Dipartimentale	“		
Gastroenterologia	“		
Malattie Infettive	“		
Area Medica Specialistica Dipartimentale	Endocrinologia	Aggregato 4 - 4A	
	Diabetologia		
	Nefrologia		
	Reumatologia		
	Dermatologia		
Oncologia	“		
Ematologia	“		
Neurologia	“		
Neurochirurgia	“		
Fisiopatologia respiratoria	“		
		Aggregato 5	
		Aggregato 9 B, 11	

Aggregato 13*

Carattere prevalente: attività a ciclo diurno – Ambulatori

UNITA' OPERATIVE EQUIVALENTI	Permanenza per Unità Operativa	AGGREGATI / UNITA' OPERATIVE AFFINI
Istituto Clinica chirurgica	2 aa	Aggregato 6, 7, 9 C
Ambulatorio per Accertamenti Preoperatori	“	
Istituto di Chirurgia Generale	“	
Chirurgia Vascolare	“	
Programma Chirurgia II	“	
Urologia	“	
Ortopedia	“	
Oculistica (anche PS)	“	
Clinica Orl	“	
Chirurgia Maxillofacciale	“	
Chirurgia Plastica	“	
Audiologia	“	
Odontoiatria	“	
Neurochirurgia	“	
Ostetricia	“	
Urodinamica	“	Aggregato 7, 10
Area Pediatrica	“	Aggregato 3
Area Medica	“	Aggregato 4, 9 A, 9 B, 10, 11
Diagnostica Vascolare non invasiva	“	
Allergologia	“	
Gastroenterologia	“	
Cardiologia	“	
Fisiopatologia Respiratoria - Pneumologia	“	
Ist.Anestesia e Rianimazione	“	
Servizio di Anestesia e Rianimazione	“	
Neurologia	“	
Malattie Infettive	“	
Endocrinologia	“	Aggregato 4A
Diabetologia + CAD	“	
Nefrologia	“	
Reumatologia	“	
Dermatologia	“	
Ematologia	“	
Oncologia	“	

Handwritten signatures and initials in blue ink, including names like "Hand", "Lee", "12", and various scribbles.

Aggregato 14*

Carattere prevalente: servizi non ricompresi in alcun Dipartimento

UNITA' OPERATIVE EQUIVALENTI	Permanenza per Unità Operativa	AGGREGATI / UNITA' OPERATIVE AFFINI
Disinfestazione igiene ambientale		
Igiene Ospedaliera		
Sterilizzazione centrale		
Servizio interno Medicina del Lavoro		
Farmacia		
Ufficio statistica		
Servizio mortuario	Non sono presenti infermieri	
Giri di collegamento ²		
Servizio Dietetico		
Fisica Sanitaria		

N.B. Con specifico riferimento agli Aggregati e Unità Operative individuati con asterisco, essendo questi utilizzati dalla Direzione delle Professioni per la collocazione di personale che presenta idoneità con prescrizione (art. 7), è possibile un'assegnazione volontaria solo sui posti residui

Hand

² Attualmente in fase di riorganizzazione

[Handwritten signatures and initials in black and blue ink]

ALLEGATO 1 A

CRITERI DI PUNTEGGIO

I punteggi per la valutazione dei titoli vengono ripartiti nel modo seguente:

- Titoli di carriera	max. punti 15,00
- Titoli accademici	max. punti 7,00
- Pubblicazioni	max. punti 3,00
- Curriculum Formativo e Professionale	max. punti 5,00

e secondo i criteri di seguito specificati:

Titoli di carriera

- Anzianità di servizio nella stessa Unità Operativa in cui chiede di essere assegnato o in una Unità Operativa che per la tipologia delle funzioni svolte si considera affine o equivalente secondo le tabelle riportate nell'allegato 1 punti 1,80 /anno.
- Anzianità in tutti le altre Unità Operative punti 0,600 / anno.

Titoli accademici e di studio

- Master specifico o equivalente per l'Aggregato/Unità Operativa di nuova assegnazione punti 4,50
- Master in ambito né specifico e né equivalente punti 1,00
- Laurea specialistica punti 2,00
- Altre Lauree punti 1,00
- Altri titoli di studio utili per l'accesso a posizioni funzionali del ruolo sanitario punti 0,200

Pubblicazioni attinenti e specifiche punti 0,300 / cad.

Il punteggio verrà attribuito dalla commissione in relazione all'originalità della produzione, all'importanza delle riviste e ai contenuti dei singoli lavori, alla data di pubblicazione degli stessi.

Curriculum Formativo e Professionale

- Attività di guida di tirocinio punti 0,500 / cad.
- Attività di Referente, Facilitatore di processo, Consulente e Case Manager punti 0,500 / cad.
- Attività didattica presso i Corsi di Laurea per Operatori Sanitari punti 0,250 / cad.
- Attività di docenza ad eventi formativi punti 0,100 / cad.
- Relatore a convegni punti 0,150 / cad.
- Partecipazione a convegni punti 0,010 / cad.

Con riferimento alla partecipazione attiva e passiva a convegni verrà valutata esclusivamente l'attività riferita all'ultimo quinquennio.

- Frequenza a corsi di aggiornamento attinenti e specifici:
 - Fino a 20 ore punti 0,050
 - Fino a 30 ore punti 0,100
 - Fino a 50 ore punti 0,150
 - Fino a 50 ore punti 0,200
- Stage c/o altri Enti per l'apprendimento di tecniche e modalità peculiari
 - Fino a 8 giorni punti 0,200
 - Oltre 8 giorni punti 0,300

Handwritten signatures and initials in blue ink, including 'Hand', 'NP', 'P.D.', 'P.C.', and others, scattered across the bottom of the page.

ALLEGATO 2

Tecnico Sanitario di Radiologia Medica

Aggregato 2

Carattere prevalente: indagini diagnostiche tramite immagini

UNITA' OPERATIVE EQUIVALENTI	Permanenza per Unità Operativa
Radioterapia	3 aa
Radiodiagnostica Ospedaliera e Universitaria	"
Medicina Nucleare	"
Neuroradiologia	"

[Handwritten signatures and initials in blue ink]

Handwritten signatures and initials in blue ink, including "Hand", "RS", "mens", "LGI", "Pee", "NP", and "15".

ALLEGATO 2 A

CRITERI DI PUNTEGGIO

I punteggi per la valutazione dei titoli vengono ripartiti nel modo seguente:

- Titoli di carriera	max. punti 15,00
- Titoli accademici	max. punti 7,00
- Pubblicazioni	max. punti 3,00
- Curriculum Formativo e Professionale	max. punti 5,00

e secondo i criteri di seguito specificati:

Titoli di carriera

Anzianità di servizio nella posizione funzionale di Collaboratore Professionale Sanitario - Tecnico Sanitario di Radiologia Medica punti 1,80 /anno.

Titoli accademici e di studio

- Master specifico o equivalente per l'Unità Operativa di nuova assegnazione punti 4,50
- Master in ambito né specifico e né equivalente punti 1,00
- Laurea specialistica punti 2,00
- Altre Lauree punti 1,00
- Altri titoli di studio utili per l'accesso a posizioni funzionali del ruolo sanitario punti 0,200

Pubblicazioni attinenti e specifiche punti 0,300 / cad.

Il punteggio verrà attribuito dalla commissione in relazione all'originalità della produzione, all'importanza delle riviste e ai contenuti dei singoli lavori, alla data di pubblicazione degli stessi.

Curriculum Formativo e Professionale

- Attività di guida di tirocinio punti 0,500/ cad.
- Attività di Referente, Facilitatore di processo, Consulente e Case Manager punti 0,500 / cad.
- Attività didattica presso i Corsi di Laurea per Operatori Sanitari punti 0,250 / cad.
- Attività di docenza ad eventi formativi punti 0,100 / cad.
- Relatore a convegni punti 0,150 / cad.
- Partecipazione a convegni punti 0,010 / cad.

Con riferimento alla partecipazione attiva e passiva a convegni verrà valutata esclusivamente l'attività riferita all'ultimo quinquennio.

- Frequenza a corsi di aggiornamento attinenti e specifici:
 - Fino a 20 ore punti 0,050
 - Fino a 30 ore punti 0,100
 - Fino a 50 ore punti 0,150
 - Fino a 50 ore punti 0,200
- Stage c/o altri Enti per l'apprendimento di tecniche e modalità peculiari
 - Fino a 8 giorni punti 0,200
 - Oltre 8 giorni punti 0,300

Handwritten signatures and initials in blue ink at the bottom of the page, including a large signature on the left and several smaller ones on the right.

ALLEGATO 3

Collaboratore Professionale Sanitario – Tecnico Sanitario di Laboratorio Biomedico

Aggregato 1

Carattere prevalente: indagini diagnostiche tissutali

UNITA' OPERATIVE EQUIVALENTI		Permanenza per Unità Operativa
Servizio Trasfusionale	Immunoematologia trasfusionale	3 aa
	Biochimica clinica e ematologica	"
Laboratorio Analisi	Microbiologia	5 aa
Ist. di Anatomia Patologica	Diagnostica citologica	"
	Diagnostica istologica	"
Laboratorio centro antidiabetico	CAD	1 aa
Laboratorio Istituto di Ematologia	Fisiopatologia della coagulazione	3 aa
	Patologie ematologiche	5 aa

[Handwritten signatures and scribbles in blue ink, including the number 17]

ALLEGATO 3 A

CRITERI DI PUNTEGGIO

I punteggi per la valutazione dei titoli vengono ripartiti nel modo seguente:

- | | |
|--|------------------|
| - Titoli di carriera | max. punti 15,00 |
| - Titoli accademici | max. punti 7,00 |
| - Pubblicazioni | max. punti 3,00 |
| - Curriculum Formativo e Professionale | max. punti 5,00 |

e secondo i criteri di seguito specificati:

Titoli di carriera

Anzianità di servizio nella posizione funzionale di Collaboratore Professionale Sanitario - Tecnico Sanitario di Laboratorio Biomedico punti 1,80 /anno.

Titoli accademici e di studio

- Master specifico o equivalente per l'Unità Operativa di nuova assegnazione punti 4,50
- Master in ambito né specifico e né equivalente punti 1,00
- Laurea specialistica punti 2,00
- Altre Lauree punti 1,00
- Altri titoli di studio utili per l'accesso a posizioni funzionali del ruolo sanitario punti 0,200

Pubblicazioni attinenti e specifiche punti 0,300 / cad.

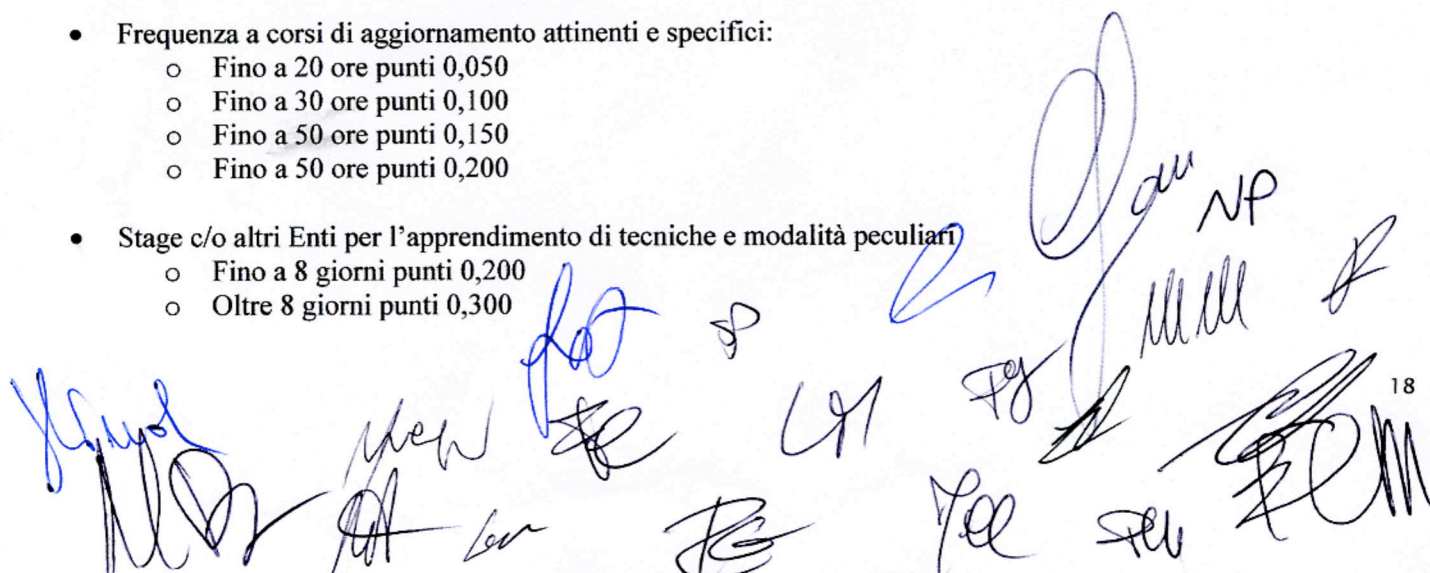
Il punteggio verrà attribuito dalla commissione in relazione all'originalità della produzione, all'importanza delle riviste e ai contenuti dei singoli lavori, alla data di pubblicazione degli stessi.

Curriculum Formativo e Professionale

- Attività di guida di tirocinio punti 0,500/ cad.
- Attività di Referente, Facilitatore di processo, Consulente, Case Manager e Tutor supervisor punti 0,500 / cad.
- Attività didattica presso i Corsi di Laurea per Operatori Sanitari punti 0,250 / cad.
- Attività di docenza ad eventi formativi punti 0,100 / cad.
- Relatore a convegni punti 0,150 / cad.
- Partecipazione a convegni punti 0,010 / cad.

Con riferimento alla partecipazione attiva e passiva a convegni verrà valutata esclusivamente l'attività riferita all'ultimo quinquennio.

- Frequenza a corsi di aggiornamento attinenti e specifici:
 - Fino a 20 ore punti 0,050
 - Fino a 30 ore punti 0,100
 - Fino a 50 ore punti 0,150
 - Fino a 50 ore punti 0,200
- Stage c/o altri Enti per l'apprendimento di tecniche e modalità peculiari
 - Fino a 8 giorni punti 0,200
 - Oltre 8 giorni punti 0,300



NP
M
R