

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



università di ferrara
DA SEICENTO ANNI GUARDIAMO AVANTI.

Arcispedale S. Anna

Direzione delle Professioni Infermieristiche-Ostetriche, Tecnico Sanitarie e della Riabilitazione

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

Dicembre 2010

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

INDICE

Premessa	pag. 2
Principi generali	pag. 2
Sezione prima - Personale del Ruolo Sanitario	pag. 6
Sezione seconda - Personale del Ruolo Tecnico addetto a mansioni assistenziali	pag. 22
Sezione terza - Personale dei Ruoli Amministrativo e Tecnico	pag. 27

Handwritten signature in blue ink.

Handwritten signature in black ink.

Handwritten signature in black ink.

Handwritten initials in black ink.

Handwritten signature in black ink.

Handwritten signature in black ink.

Handwritten signature in black ink.

Handwritten initials 'NP' in blue ink.

Handwritten signature in black ink.

Handwritten signature in black ink.

Handwritten signature in black ink.

Handwritten initials in black ink.

Handwritten signature 'Pae.' in black ink.

Handwritten signature in black ink.

Handwritten signature in black ink.

Handwritten signature in black ink.

Handwritten signature in black ink.

PREMESSA

I rapidi ed intensi mutamenti dei bisogni sanitari della popolazione, da un lato, e l'organizzazione in Dipartimenti, dall'altro, hanno comportato importanti modifiche dei meccanismi operativi e dei processi sociali delle Aziende sanitarie, costringendole a dotarsi di strumenti organizzativi sempre più flessibili ed 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 rivestono un ruolo primario nella valorizzazione e motivazione del personale.

Il processo di "Assegnazione del personale" con contratto di lavoro a tempo indeterminato va vista come risorsa per migliorare la condizione lavorativa dei dipendenti; esso 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 rilevante aspetto dell'organizzazione del lavoro, collocato all'interno del sistema complessivo di gestione del personale, 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

Le Unità Operative aziendali sono raggruppate in Aggregati (vedi Allegati). Nella sezione Prima, articolo 11, è data la definizione di Aggregato.

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

Gli Aggregati previsti sono in numero di: tredici per il personale infermieristico; uno per Ostetriche, Tecnici Sanitari di Radiologia Medica, Tecnici Sanitari di Laboratorio Biomedico, Fisioterapisti, Logopedisti, Assistenti Sanitari, Tecnici di Neurofisiologia, Tecnici della Prevenzione; otto per Operatori Socio Sanitari (OSS); tre per OTA BS, OTA, OTS Addetto Servizi Sanitari, OT Addetto Servizi Sanitari.

Art. 1 ASSEGNAZIONE DEFINITIVA

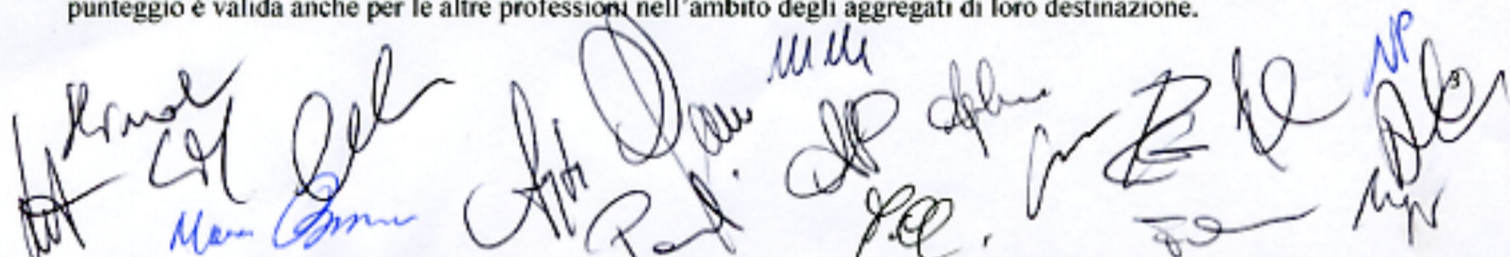
L'assegnazione definitiva del personale avviene su posti vacanti e su quelli di nuova istituzione.

Art. 2 ASSEGNAZIONE TEMPORANEA

L'assegnazione temporanea del personale avviene su posti disponibili per assenza del titolare che ha diritto a conservazione del posto.

L'assegnazione temporanea del personale infermieristico nelle unità operative di Dialisi, Anestesia e Rianimazione Ospedaliera, Anestesia e Rianimazione Universitaria, Terapia Intensiva Neonatale, P.S. Generale - Ortopedico, UTIC, Servizio Emergenza territoriale C.O. 118 e nei Gruppi Operatori avviene tramite l'utilizzo delle specifiche graduatorie e prevede un periodo di addestramento/inserimento. Tale assegnazione viene sottoscritta per accettazione dal dipendente e dal responsabile del processo "assegnazione del personale". L'esito positivo di questo addestramento/inserimento viene valorizzato tramite attribuzione di un punteggio sia nel curriculum formativo e professionale dell'infermiere che nei titoli di carriera.

Questa modalità di assegnazione temporanea che prevede addestramento/inserimento nonché attribuzione di punteggio è valida anche per le altre professioni nell'ambito degli aggregati di loro destinazione.



Art. 3
PRIMA ASSEGNAZIONE DI NUOVE ASSUNZIONI

Presidiare il momento dell'ingresso in azienda 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 dell'esperienza professionale, delle attitudini, delle aspettative e delle esigenze aziendali, nel rispetto dei requisiti e delle modalità di cui agli Allegati, dispongono l'assegnazione temporanea del nuovo assunto in uno specifico Aggregato/Unità Operativa qualora sia esaurita la graduatoria oppure non siano state presentate domande per l'aggregato.

Tale assegnazione viene sottoscritta per accettazione dal dipendente e dal responsabile del processo "assegnazione del personale".

Art. 4
ASSEGNAZIONE SU RICHIESTA VOLONTARIA DEL DIPENDENTE

Ogni biennio 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 non abbia ancora assegnazione definitiva.

I dipendenti di cui ai punti 1 e 2 possono presentare domanda di assegnazione per:

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

La valutazione del possesso dei requisiti di ammissione spetta alle rispettive Direzioni di appartenenza dei dipendenti. Tra coloro che hanno presentato domanda di diversa assegnazione e che sono in possesso dei requisiti viene formulata graduatoria per titoli secondo i criteri di punteggio definiti negli Allegati al presente documento.

Art. 5
AVVISO DI APERTURA DELLE PROCEDURE DI ASSEGNAZIONE

Ogni biennio, nel mese di settembre, vengono banditi 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.

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.

Art. 6
GESTIONE GRADUATORIE

Per l'assegnazione si utilizza prioritariamente la graduatoria dell'Aggregato che contiene l'unità operativa e secondariamente la graduatoria dei dipendenti provenienti da altri Aggregati.

L'assegnazione del dipendente avente diritto nell'Unità Operativa avviene per chiamata diretta del Responsabile della Direzione interessata o suo delegato. Al fine di favorire i contatti con i dipendenti e una rapida fruibilità delle

A collection of handwritten signatures and initials in black and blue ink, located at the bottom of the document. Some initials are clearly legible, such as 'NP' and 'Pari'.

graduatorie, è indispensabile che tutti coloro che presentano domanda di assegnazione volontaria mettano a disposizione il loro recapito telefonico mobile da utilizzare solo per tale scopo.

Il dipendente ha una settimana di prova, equivalente a 36 ore lavorative di turno organizzate dal Coordinatore, durante la quale viene affiancato al Referente per l'inserimento di operatori, ove presente, o a professionista esperto, per decidere se restare o meno nell'Unità Operativa di nuovo inserimento. Allo scadere della settimana, 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 dello stesso Aggregato, ha una sola possibilità di prova. Pertanto, se rinuncia dopo il periodo di prova viene cancellato dalla graduatoria dell'Aggregato. Invece, il dipendente che rinuncia alla prima Unità Operativa propostagli senza usufruire del periodo di prova deve essere ricontattato anche per altre Unità Operative.

L'assegnazione nelle Unità Operative di Dialisi, Anestesia e Rianimazione Ospedaliera, Anestesia e Rianimazione Universitaria, Terapia Intensiva Neonatale, P.S. Generale-Ortopedico, UTIC, Servizio Emergenza territoriale C.O. 118 e Gruppi Operatori potrà ritenersi definitiva quando è stato superato con esito positivo il percorso di inserimento. Se l'inserimento ha durata inferiore a sei mesi e l'esito non è positivo, al dipendente viene ricollocato, se lo richiede, nella Unità Operativa di provenienza.

Se l'inserimento ha durata superiore a sei mesi, al dipendente con esito negativo viene offerta l'assegnazione nella Unità Operativa di provenienza, se ancora disponibile, oppure l'assegnazione in altre Unità Operative ove non sono state presentate domande o dove è stata esaurita la graduatoria. In questo ultimo caso, se il dipendente vuole tornare nell'Unità operativa di provenienza, si provvederà alla sua ricollocazione appena si renderà disponibile un posto vacante.

Il dipendente che non voglia ritornare nell'Unità Operativa di provenienza viene assegnato in altre Unità Operative ove non sono state presentate domande o dove è stata esaurita la graduatoria, ma potrà presentare domanda di assegnazione senza dover attendere il completamento del periodo di permanenza previsto dalla presente intesa.

Art. 7

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

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 superando qualunque graduatoria.

Il dipendente con idoneità con prescrizione ha diritto a priorità d'inserimento in ogni Unità Operativa dell'Azienda compatibile con la prescrizione stessa, ma nel caso in cui volesse una nuova collocazione deve presentare domanda di trasferimento da compilare presso la segreteria della Direzione delle Professioni su apposito modulo.

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.

Handwritten signatures and initials in blue ink at the bottom of the page. The signatures are scattered across the width of the page. On the right side, there are initials 'NP' and 'M' written in blue ink. A small number '5' is visible in the bottom right corner.

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.

L'assegnazione d'ufficio è 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 rimodulazioni organizzative che comportano riduzione di personale.

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. La graduatoria verrà formulata e utilizzata qualora non si raggiungano specifici accordi interni alle Unità Operative coinvolte. 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.

Verranno riassegnati ad altre Unità Operative o Aggregati i dipendenti corrispondenti al numero di posti soppressi, a partire dall'ultimo in graduatoria. Le opzioni di scelta vengono presentate contemporaneamente a tutto il personale destinato a nuova assegnazione.

Tutti gli operatori coinvolti nella riassegnazione hanno diritto alle seguenti soluzioni:

- assegnazione su posto vacante in Unità Operative dello stesso Aggregato e di altri Aggregati;
- precedenza nelle graduatorie per Unità Operative di altro Aggregato da loro scelto attraverso regolare domanda di assegnazione.

SEZIONE PRIMA

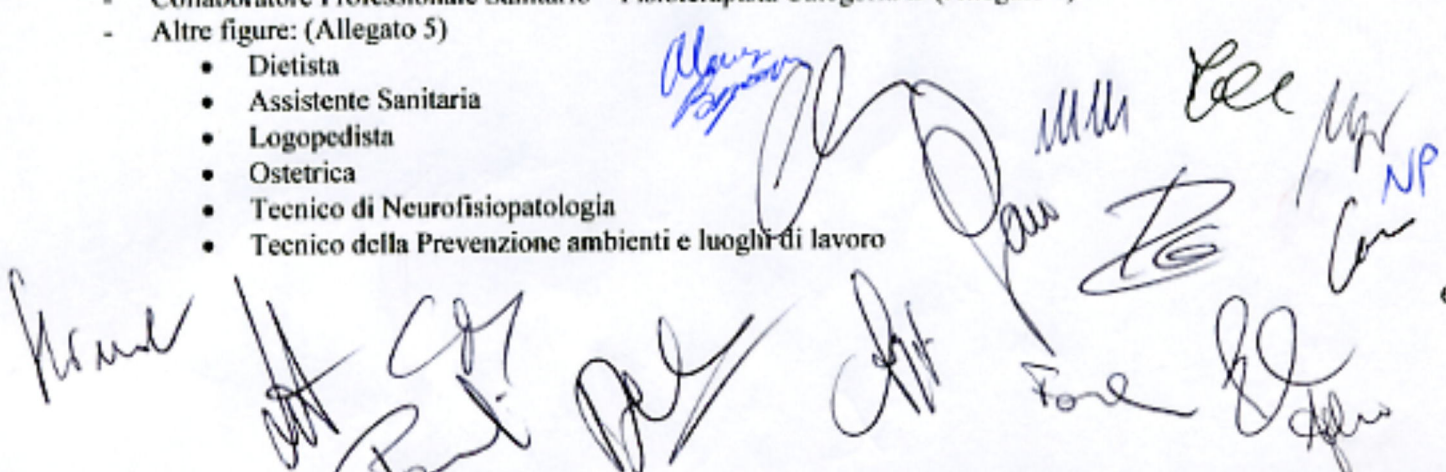
PERSONALE DEL RUOLO SANITARIO

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 della Prevenzione ambienti e luoghi di lavoro

Allegato 5



Art. 11

Per Aggregato intra e/o interdipartimentale si intende un raggruppamento di Unità Operative clinico - assistenziali che ospitano medesime tipologie di pazienti e/o 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.

Ai fini della presentazione della domanda 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, 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 i ruoli di coordinamento, viene emesso specifico avviso interno al momento in cui il posto si rende disponibile. I criteri di valutazione delle domande di diversa assegnazione si baseranno sui seguenti principi:

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

I criteri sono descritti nell'Allegato 6.

Art. 13

REFERENTE DI ATTIVITÀ, FACILITATORI DI PROCESSO, 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.

A collection of handwritten signatures and initials in blue ink, scattered across the bottom half of the page. The signatures are cursive and vary in size and style. Some legible names include 'Bogno', 'Mayer', 'Peri', 'Fol', and 'NP'. There are also several other initials and marks that are less distinct.

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
Pediatria	"	

Aggregato 4

Carattere prevalente: attività internistica H24

UNITA' OPERATIVE EQUIVALENTI	Permanenza per Unità Operativa	AGGREGATI / UNITA' OPERATIVE AFFINI
Medicina Interna Ospedaliera Deg. I	2 aa	Nefrologia-Diabetologia Endocrinologia Degenza, Degenza di Reumatologia
Medicina Alta Rotazione	"	
Clinica Medica Degenza	"	
Istituto Medicina Interna 2	"	
Medicina Interna Univer.-Degenza II	"	
Geriatrics	"	
Malattie infettive	"	Ortopedia, Nefrologia-Diabetologia Endocrinologia Degenza, Degenza di Reumatologia, Endoscopia Digestiva
Gastroenterologia Ortogeriatrics - Geriatrics 2	"	

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

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
Chir. Generale Degenza 2° Piano Ala A	2 aa	Aggregato 6, Chirurgia Pediatrica, Neurochirurgia, Ortopedia, Gruppi operatori
Degenza 2° Piano Clinica Chirurgica Ala B - Chirurgia d'Urgenza	"	
Degenza 1° Piano Clinica Chirurgica	"	
Chirurgia Vascolare	"	
Urologia	"	

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 -Ortogeriatria Geriatria 2
Endoscopia Bronchiale	"	Fisiopatologia respiratoria- Pneumologia
Diagnostica Interventiva	"	Aggregato 9 B

Numerous handwritten signatures and initials in blue ink are present at the bottom of the page, overlapping the bottom of the table. Some legible initials include 'NP', '9', and various other scribbles.

Aggregato 12*

Carattere prevalente: attività a ciclo diurno

UNITA' OPERATIVE EQUIVALENTI	UNITA' OPERATIVE AFFINI
Day Hospital	Quelle appartenenti al medesimo Dipartimento
Day Surgery	"
Ambulatori	"

Nota: per l'aggregato 12 possono presentare domanda i dipendenti che hanno anzianità di servizio superiore a 25 anni.

Aggregato 13*

Carattere prevalente: servizi non ricompresi in alcun Dipartimento

UNITA' OPERATIVE EQUIVALENTI	Permanenza per Unità Operativa	AGGREGATI / UNITA' OPERATIVE AFFINI
Disinfestazione igiene ambientale	Non sono presenti infermieri	
Igiene Ospedaliera		
Sterilizzazione centrale		
Servizio interno Medicina del Lavoro		
Farmacia		
Ufficio statistica		
Servizio mortuario		
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.

² Attualmente in fase di riorganizzazione

Handwritten signatures and notes:
 Numerous handwritten signatures in blue ink are present at the bottom of the page, including names like "Manzoni", "Pardi", and others. There are also some handwritten notes and symbols, such as "Nr" and "11".

ALLEGATO 1 A

Collaboratore Professionale Sanitario Infermiere

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
- Attività di Referente, Facilitatore di processo, Consulente e Case Manager punti 0,500
- Addestramento con esito positivo per assegnazione temporanea nelle UO riferite all'art. 2 punti 1,00 / anno. (punteggio da considerarsi solo per l'aggregato in cui è inserita tele UO)
- 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 names like "M. Bonfanti", "P. Forlani", "NP", and others.]

ALLEGATO 2 A

Tecnico Sanitario di Radiologia Medica

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
- Attività di Referente, Facilitatore di processo, Consulente e Case Manager punti 0,500
- Addestramento con esito positivo per assegnazione temporanea nelle UO/Servizio riferite all'art. 2 punti 1,00 / anno (punteggio da considerarsi solo per l'aggregato in cui è inserita tele UO/Servizio)
- 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

14

