

**Profilo di ruolo**  
**del Direttore di Struttura complessa**  
**PRONTO SOCCORSO**  
**PRESIDIO OSPEDALIERO DI JESOLO**

<b>Titolo dell'incarico</b>	Direttore di struttura complessa di Pronto Soccorso del P.O. di Jesolo
<b>Luogo di svolgimento dell'incarico</b>	L'attività verrà svolta presso l'Unità Operativa Complessa Pronto Soccorso del PO di Jesolo.
<b>Superiore gerarchico</b>	Direttore Dipartimento e/o Direttore Funzione Ospedaliera
<b>Principali relazioni operative</b>	Direzione Funzione Ospedaliera, Unità Operative del Presidio Ospedaliero di Jesolo e di San Donà di Piave, unità operative afferenti al dipartimento di emergenza/urgenza, che si intendono trasversalmente armonizzate con strategie ed esigenze aziendali. In considerazione delle peculiarità geografiche del territorio di afferenza dell'Azienda e delle specifiche logistico-organizzative attività professionali, si potranno articolare anche su apposite indicazioni operative fornite dalla direzione aziendale.
<b>Principali responsabilità e comportamenti attesi</b>	Le principali responsabilità attribuite al Direttore di struttura complessa sono riferiti a: <b>• la gestione della leadership:</b> 1. programmazione di adeguata ed omogenea formazione nella gestione dell'emergenza-urgenza con periodici aggiornamenti e percorsi di valutazione del personale; 2. <b>l'esperienza gestionale:</b> 3. organizzazione di attività ambulatoriale sia per i codici colore di accesso che per la corretta gestione dei ricoveri e tempi di attesa; 4. attivazione di modelli organizzativi interni e di coordinamento con le varie unità operative dell'Ulss; 5. <b>la gestione e l'esperienza tecnico-professionale:</b> a 6. adeguamento triage secondo linee guida 2014; 7. programmazione e monitoraggio degli iperafflussi stagionali e attivazione di percorsi attuabili nelle eventuali emergenze intraospedaliere e territoriali.
<b>Conoscenze, competenze e responsabilità richieste al Direttore di Struttura Complessa</b>	
<b>Leadership e coerenza negli obiettivi – aspetti manageriali</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Deve conoscere i concetti di Mission e Vision dell'organizzazione, promuovere lo sviluppo e la realizzazione degli obiettivi dell'Azienda.</li> <li>- Deve possedere capacità manageriali, programmatiche ed organizzative delle risorse assegnate.</li> <li>- Deve conoscere i dati epidemiologici e gestionali disponibili e le principali novità scientifiche di settore, al fine di identificare e promuovere attivamente cambiamenti professionali, organizzativi e relazionali sostenibili e utili alla realizzazione della Mission della struttura di appartenenza e dell'Azienda nel suo complesso.</li> <li>- Deve conoscere l'atto aziendale e la sua articolazione, oltre ai modelli dipartimentali e il loro funzionamento.</li> </ul> <p>Deve conoscere i modelli e le tecniche di progettazione per la pianificazione e la realizzazione di progettualità trasversali all'Azienda.</p> <p>Deve conoscere le tecniche di budgeting e collaborare attivamente alla definizione del programma di attività della struttura di appartenenza, anche in rapporto a quanto definito dal budget, e alla realizzazione delle attività necessarie al perseguimento degli obiettivi stabiliti.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Deve conoscere le tecniche di gestione delle risorse umane; deve saper programmare, inserire, coordinare e valutare il personale della struttura relativamente a competenze professionali e comportamenti organizzativi; deve saper programmare e gestire le risorse professionali e materiali nell'ambito del budget di competenza; deve saper valutare le</li> </ul>

	<p>implicazioni economiche derivanti dalle scelte organizzative e professionali e dai comportamenti relazionali assunti; deve saper gestire la propria attività in modo coerente con le risorse finanziarie, strutturali, strumentali e umane disponibili, secondo quanto previsto dalla normativa vigente, dalle linee guida, dalle specifiche direttive aziendali e dai principi della sostenibilità economica.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Deve organizzare il lavoro in modo coerente con le indicazioni aziendali e con gli istituti contrattuali</li> <li>- Deve promuovere un clima collaborativo: capacità gestionale dell'area emozionale, motivazionale, relazionale, così da sviluppare un servizio sistematico ispirato ai principi di qualità e miglioramento continuo sia per l'utenza che per i collaboratori.</li> <li>- Deve conoscere principi, tecniche e finalità dei sistemi di valutazione e sistemi premianti.</li> <li>- Deve garantire un'efficace gestione della relazione e comunicazione con gli utenti ed i familiari all'interno della struttura complessa.</li> <li>- Deve utilizzare in modo corretto e appropriato le attrezzature, i farmaci, i dispositivi medici e gli altri materiali sanitari e partecipare alla valutazione delle principali tecnologie sanitarie esistenti o di nuova introduzione.</li> </ul>
<p><b>Governo clinico</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Deve collaborare al miglioramento dei servizi e del governo dei processi assistenziali.</li> <li>• Deve avere esperienza nella realizzazione e gestione dei percorsi diagnostici terapeutici con modalità condivisa con le altre strutture aziendali e i professionisti coinvolti.</li> <li>• Deve attuare il monitoraggio degli eventi avversi, adottare le politiche aziendali del rischio clinico e della sicurezza dei pazienti e adottare modalità e procedure in grado di minimizzare il rischio clinico per gli utenti e gli operatori.</li> <li>• Deve applicare tali misure alla valutazione della performance dei singoli professionisti, delle istituzioni e delle strutture sanitarie, assumendosi la responsabilità di partecipare alla creazione e all'implementazione di meccanismi atti a promuovere la qualità delle cure.</li> </ul>
<p><b>Pratica clinica e gestionale specifica</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Deve saper promuovere l'introduzione e l'implementazione di nuovi modelli organizzativi e professionali e/o nuove tecniche.</li> <li>▪ Deve gestire l'attività di tutoraggio per l'acquisizione di competenze di tutti i professionisti dell'equipe a lui affidata.</li> <li>▪ Deve impegnarsi affinché la qualità delle cure migliori costantemente, assicurando competenza clinica, collaborando con altri professionisti anche in ottica dipartimentale e interpartimentale per contenere la possibilità di errore medico, garantendo i migliori livelli di sicurezza per pazienti ed operatori, ottimizzando l'impiego delle risorse disponibili e garantendo gli esiti positivi del servizio erogato.</li> <li>▪ Deve partecipare alle attività correlate ai processi di gestione della soddisfazione degli utenti.</li> <li>▪ Deve progettare e realizzare percorsi assistenziali che: <ul style="list-style-type: none"> <li>• siano efficaci, efficienti, appropriati dal punto di vista clinico ed organizzativo nonché coerenti con gli indirizzi della programmazione regionale e nazionale e contestualizzati, nell'unità operativa, gli specifici obiettivi aziendali;</li> <li>• garantiscano l'equità dell'assistenza, escludendo interessi personali e professionali;</li> <li>• favoriscano un approccio multidimensionale, multiprofessionale e interculturale;</li> </ul> </li> <li>▪ Deve favorire e promuovere la collaborazione con le Forze dell'Ordine nella gestione di pazienti che vengono accompagnati in Pronto Soccorso per accertamenti medico-legali con particolare attenzione alla corretta stesura dei referti soprattutto nei casi con problematiche di infortunistica o di violenza sulle donne e sui minori;</li> </ul> <p><b>Il Direttore deve possedere le seguenti competenze:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ capacità di sviluppare un clima interno favorente la crescita delle conoscenze e delle competenze dei collaboratori;</li> <li>▪ capacità di curare il miglioramento e il mantenimento di un clima interno favorente le migliori condizioni di svolgimento dell'attività assistenziale e di porre ogni impegno affinché gli utenti abbiano una percezione positiva della qualità assistenziale ricevuta;</li> <li>▪ conoscere le caratteristiche di sistemi sanitari europei e delle politiche comunitarie in tema di sanità e ricerca medica.</li> </ul> <p><b>Il Direttore deve garantire:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ una minuziosa collaborazione con gli altri professionisti per contenere la possibilità di</li> </ul>



	<p>errore medico.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>▪ i migliori livelli di sicurezza per pazienti ed operatori, ottimizzando sia l'impiego delle risorse disponibili che i risultati del servizio erogato.</li><li>▪ una corretta e organizzata programmazione degli iper-flussi stagionali con attivazione di percorsi che permettano di controllare le eventuali emergenze sia intraospedaliere che territoriali.</li></ul> <p>L'Azienda garantisce parità e pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro e al trattamento sul lavoro, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. n. 165/2001 e successive modificazioni ed integrazioni</p>
--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

### Requisiti necessari per esercitare il profilo di ruolo descritto

Il profilo di ruolo sopra descritto rappresenta, in particolare per gli aspetti clinico-gestionali propri della U.O., in modo sintetico, l'insieme delle attività, delle azioni e dei comportamenti che il Direttore deve attuare per esercitare il proprio ruolo. Tale profilo richiede una serie di conoscenze, competenze ed esperienze specifiche sia nel settore dell'Emergenza-Urgenza che nella normale attività ambulatoriale, che devono essere possedute dal candidato per soddisfare l'impegnativo specifico ruolo richiesto.

ALLEGATO B)

### CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE FORMULATO AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DPR 445/2000

Il/la sottoscritto/a dott. /dott.ssa \_\_\_\_\_

codice fiscale ..... nato/a a .....  
il ....., residente in Via/Piazza ..... n ....., Località  
..... Prov. .... CAP ..... tel.  
..... email .....

Sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445 del 28/12/2000,

#### DICHIARA

i seguenti stati, fatti e qualità personali:

#### TITOLI DI STUDIO

**Laurea** in .....  
conseguita presso .....  
voto ..... in data .....

**Specializzazione** in .....  
conseguita presso .....  
in data .....  
della durata di anni .....

*(specificare se conseguita ai sensi del D. Lgs. 8 agosto 1991, n. 257, e/o del D.Lgs. 17 agosto 1999, n. 368. Qualora il titolo sia stato conseguito all'estero, indicare i seguenti estremi del provvedimento (numero e data) di equipollenza/equiparazione ai titoli italiani, adottato dall'Autorità italiana competente.....)*

Ulteriori titoli di studio .....  
conseguiti presso .....  
in data .....  
della durata di anni .....



Altro (es. Dottorato di ricerca, Master universitario) .....  
conseguito presso .....  
in data ..... durata .....

Iscrizione albo ordine dei Medici Chirurghi di .....  
n. posizione ..... decorrenza iscrizione .....

Abilitazione all'esercizio della professione nel .....

**SERVIZI SVOLTI (da compilare e ripetere per ciascuna tipologia di rapporto di lavoro)**

Presso la seguente struttura pubblica e/o privata  
**(indicare esattamente la denominazione, completo di indirizzo, e la struttura/servizio/unità operativa di assegnazione)**

.....  
.....

Con contratto di lavoro (lasciare solo la parte che interessa)

- SUBORDINATO, a tempo INDETERMINATO/DETERMINATO, in qualità di Dirigente Medico, disciplina ..... , n° ore settimanali ..... ;
- SPECIALISTA AMBULATORIALE INTERNO, a tempo INDETERMINATO/DETERMINATO/PROVVISORIO/SOSTITUTO, Branca di assegnazione..... , n° ore sett.li .....
- LIBERO PROFESSIONALE, in qualità di ..... , n. ore sett.li/ mensili .....
- CO.CO.CO., in qualità di ..... , n° ore sett.li/mensili .....
- BORSISTA in qualità di ..... , n° ore sett.li/mesili .....
- ALTRO .....

Durata:

dal ..... (data inizio servizio – gg/mm/aa) al ..... (data fine servizio – gg/mm/aa)

eventuali periodi di aspettativa senza assegni: .....

altro: .....

eventuale causa di risoluzione del contratto: .....

**ESPERIENZE LAVORATIVE ALL'ESTERO (da compilare e ripetere per ciascuna esperienza lavorativa all'estero)**

Per i servizi prestati all'estero, per i quali occorre aver ottenuto il necessario riconoscimento da parte dell'Autorità italiana competente, si riportano gli estremi di tale provvedimento (numero e data):.....

**TIPOLOGIA DELLE ISTITUZIONI IN CUI SONO ALLOCATE LE STRUTTURE PRESSO LE QUALI HA SVOLTO L'ATTIVITA' E TIPOLOGIA DELLE PRESTAZIONI EROGATE DALLE STRUTTURE MEDESIME**

.....  
.....



### **POSIZIONE FUNZIONALE NELLE STRUTTURE E COMPETENZE**

*(Vanno indicate la posizione funzionale e le competenze del candidato nelle strutture con indicazione di specifici ambiti di autonomia professionale con funzioni di direzione)*

.....

.....

### **CASISTICA**

*(Da allegare originale o copia conforme della tipologia e quantità di prestazioni effettuate dal candidato, riferite al decennio precedente alla data di pubblicazione dell'Avviso in Gazzetta Ufficiale. L'attestazione deve essere certificata dal Direttore Sanitario sulla base dell'attestazione del Direttore Responsabile del competente Dipartimento o Unità Operativa dell'Azienda Sanitaria Locale o dell'Azienda Ospedaliera)*

Si allega al presente curriculum la certificazione originale / in copia che si dichiara, ai sensi degli artt. 19 e 47 del D.P.R. 445/2000, conforme all'originale.

### **ATTIVITA' DIDATTICA/INSEGNAMENTO (da compilare e ripetere per ciascuna attività didattica/insegnamento)**

Corso di studio per il conseguimento di Diploma di .....

.....

presso Ente ..... sede di .....

materia insegnata ..... per tot. n° ore ..... dal ..... (gg/mm/aa) al ..... (gg/mm/aa)

### **PUBBLICAZIONI (da compilare e ripetere per ciascuna pubblicazione)**

*(Da allegare la produzione scientifica edita a stampa, strettamente pertinente alla disciplina, pubblicata su riviste italiane o straniere caratterizzate da criteri di filtro nell'accettazione dei lavori, nonché il relativo impatto sulla comunità scientifica).*

Il sottoscritto, ai sensi degli artt. 19 e 47 del D.P.R. 445/2000, dichiara che le copie delle pubblicazioni – edite a stampa – allegate al presente curriculum e di seguito elencate, sono conformi agli originali:

- 1) Poster/ Abstract /Articolo /Capitolo di libro (*LASCIARE SOLO L'IPOTESI CHE INTERESSA*)  
Nazionale/ Internazionale.....  
Titolo: .....  
Autori .....  
Rivista scientifica / altro .....  
Originale/copia conforme/file PDF (cancellare le ipotesi che non interessano)
- 2) ..... (*ripetere per ciascuna pubblicazione prodotta*)

### **SOGGIORNI DI STUDIO O DI ADDESTRAMENTO PROFESSIONALE IN RILEVANTI STRUTTURE ITALIANE O ESTERE DI DURATA NON INFERIORE AD UN ANNO (da compilare e ripetere per ciascun soggiorno di studio)**

*(Sono esclusi i tirocini obbligatori)*

Presso ..... (indicare esattamente la struttura pubblica o privata, completa di indirizzo), in qualità di .....

.....

dal ..... ( gg/mm/aa) al ..... ( gg/mm/aa)



**ATTIVITÀ DI AGGIORNAMENTO ANCHE EFFETTUATA ALL'ESTERO (da compilare e ripetere per ciascuna attività)**

- 1) Partecipazione in qualità di **relatore/uditore** al corso/congresso/convegno/seminario (*LASCIARE SOLO L'IPOTESI CHE INTERESSA*):  
Titolo del Corso .....  
Ente Organizzatore, sede/ Luogo di svolgimento.....  
Data/e di svolgimento..... Ore complessive  
n. ....con/senza esame finale, con/senza crediti ECM n°.....
- 2) .....(*ripetere per ciascuna attività di aggiornamento*)

**ULTERIORI ATTIVITÀ**

.....

**CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI**

Organizzative .....  
Tecniche.....  
Relazionali.....  
Lingue straniere conosciute.....  
Altre capacità e competenze .....

Il sottoscritto dichiara che i contenuti del presente curriculum e la casistica delle esperienze e delle attività professionali svolte sono riportati esattamente nei files dell'allegato cd.

Luogo e Data

Firma per esteso

**ALLEGATO C)**

**MODELLO DOMANDA DI AMMISSIONE**

Al Direttore Generale  
dell'Azienda U.L.S.S. n. 10  
"Veneto Orientale"  
piazza De Gasperi, 5  
30027 San Donà di Piave (VE)

Il/La sottoscritto/a ..... (codice fiscale .....)  
chiede di essere ammesso all'Avviso Pubblico per l'attribuzione dell'incarico di Direzione di Struttura Complessa dell'U.O. di Pronto Soccorso del P.O. di Jesolo, indetto da codesta Amministrazione con bando prot. n. .... del ....., pubblicato nella Gazzetta Ufficiale n. .... del .....

A tal fine, dichiara sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- di essere nato/a a ..... il .....
- residente a ..... C.A.P. (.....) in Via/Piazza ..... n. ....  
(telefono n. .... cellulare n. ....) (indirizzo e-mail .....)
- domicilio presso il quale inviare ogni comunicazione (**indicare unicamente se diverso dalla residenza**):  
Dott./Dott.ssa .....  
Via/Piazza ..... n. .... Comune ..... (C.A.P. ....)  
.....) Provincia .....(.....)



- di essere in possesso della cittadinanza italiana / di possedere la cittadinanza ..... (Stati membri dell'Unione Europea) e di godere dei diritti civili e politici nello stato di appartenenza o di provenienza e di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;
- di essere/di non essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di .....  
(scegliere l'opzione e in caso di non iscrizione o di avvenuta cancellazione dalle liste elettorali indicarne i motivi)
- di non avere/avere riportato condanne penali .....  
(scegliere l'opzione e in caso affermativo, indicare le condanne riportate)
- di non avere/avere procedimenti penali in corso .....  
(scegliere l'opzione e in caso affermativo, indicare il proc. penale in corso)
- di essere in possesso del diploma di Laurea in .....  
conseguito il ..... presso .....  
**(qualora il titolo sia stato conseguito all'estero, indicare di seguito gli estremi del provvedimento di equipollenza/equiparazione ai titoli italiani, adottato dall'Autorità italiana competente .....)**
- di essere in possesso della Specializzazione in .....  
conseguito il ..... presso .....  
ai sensi del ..... della durata di n. anni: .....  
**(specificare se conseguita ai sensi del D. Lgs. 8 agosto 1991, n. 257, e/o del D.Lgs. 17 agosto 1999, n. 368. Qualora il titolo sia stato conseguito all'estero, indicare di seguito gli estremi del provvedimento di equipollenza/equiparazione ai titoli italiani, adottato dall'Autorità italiana competente.....)**
- di essere in possesso dell'anzianità di servizio, richiesta ai fini dell'ammissione, di anni .....  
nella disciplina di ....., come analiticamente specificata nel curriculum vitae di cui all'allegato B);
- di essere iscritto all'Albo professionale dei .....  
della Provincia di ..... (.....) a far data dal ..... n. ....
- di avere conseguito l'abilitazione all'esercizio della professione nel .....
- di essere nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi militari .....  
(arruolato in attesa di chiamata, congedo per fine ferma, riformato dispensato, riformato per motivi di .....)
- di aver/non aver prestato servizio presso Pubbliche Amministrazioni  
**(scegliere l'opzione e in caso affermativo specificare nel Curriculum vitae di cui all'allegato C) tutti i dati relativi alla natura del rapporto di lavoro intercorso ed indicare le eventuali cause di risoluzione di precedenti impieghi)**
- di avere/non avere diritto all'applicazione dell'art. 20 della legge 104/1992, specificando l'ausilio necessario, in relazione al proprio handicap, nonché l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi per sostenere la prova d'esame .....  
**(scegliere l'opzione e in caso affermativo allegare certificato rilasciato da apposita struttura sanitaria che ne specifichi gli elementi essenziali in ordine ai citati benefici)**
- di essere/non essere stato/a dispensato/a dall'impiego presso una pubblica amministrazione per aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile (in caso affermativo specificare le motivazioni.....)
- di avere n. figli \_\_\_\_ a carico



ALLEGA:

8. il curriculum vitae di cui allegato B);
9. la certificazione rilasciata dal Direttore Sanitario della casistica relativa alla tipologia e alla quantità delle prestazioni effettuate dal candidato, riferita al decennio precedente alla data di pubblicazione del presente avviso per estratto nella Gazzetta Ufficiale;
10. le pubblicazioni in originale o copia cartacea relative alla produzione scientifica, il cui elenco viene inserito nel curriculum vitae;
11. un CD o altro supporto contenente, preferibilmente in un unico PDF, i files firmati relativi al curriculum e alla certificazione della casistica delle esperienze e delle attività professionali svolte;
12. un elenco dei documenti presentati;
13. la fotocopia del documento d'identità in corso di validità.

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste, nel caso di dichiarazioni non veritiere di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445 del 28/12/2000, che quanto contenuto nel curriculum corrisponde al vero.

Infine, accetta tutte le indicazioni contenute nel bando e dà espresso assenso al trattamento dei dati personali e sensibili ex D.Lgs. 196/2003, finalizzato alla gestione della procedura concorsuale e degli adempimenti conseguenti, anche con particolare riferimento alla pubblicazione del curriculum, della certificazione della casistica e delle pubblicazioni, nel sito internet aziendale, secondo quanto disposto dal punto 7 dell'Allegato A alla deliberazione della Giunta Regionale del Veneto del 19 marzo 2013, n. 343.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

(ai sensi dell'art. 39 D.P.R. 445/00, la firma non è soggetta ad autenticazione)

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000, qualora la domanda sia inviata a mezzo servizio postale, o consegnata a mano, l'interessato è tenuto ad allegare copia di un documento di identità.