

**Avviso interno per manifestazione di interesse per l'individuazione del Referente Ospedaliero del Polo formativo ASST Sette Laghi - Polo Formativo Insubria – nell'ambito del Corso triennale di formazione specifica in medicina generale**

ASST SETTE LAGHI e PoliS-Lombardia, in esecuzione della DGR n. XI/7757 del 28/12/2022 "Approvazione degli indirizzi organizzativi e didattici per la progettazione attuativa del corso di formazione specifica in medicina generale, - anno 2022" individuano, a seguito di invio di manifestazione di interesse la figura di Referente Ospedaliero per la ASST sede di Polo Formativo del Corso triennale di formazione specifica in medicina generale (d'ora in avanti "Corso MMG").

Il Direttore del Polo Formativo è il Direttore Generale o suo delegato.

La nomina quale Referente Ospedaliero ha durata triennale ed è soggetta a valutazione annuale.

**Responsabilità**

Il Referente Ospedaliero organizza le attività di tirocinio teoriche e pratiche presso le unità operative e i dipartimenti della propria ASST, si coordina con il Referente MMG al fine di garantire l'attuazione della programmazione didattica e la verifica di adeguatezza in relazione agli obiettivi didattici e alla sostenibilità organizzativa.

In particolare, spetta al Referente Ospedaliero, in collaborazione con il Referente MMG, garantire che vengano assolti i periodi formativi previsti, con riguardo allo specifico ruolo del medico di medicina generale, evitando ripetizioni di percorsi formativi universitari o specialistici. Possono pertanto essere privilegiate le attività ambulatoriali e tutte quelle che meglio rispondono alle esigenze formative del medico di medicina generale.

Il Referente Ospedaliero supporta la direzione assumendo le seguenti responsabilità per gli ambiti formativi di sua competenza:

- individua e rende disponibili le risorse professionali, didattiche e i sussidi necessari per lo svolgimento delle attività nell'ospedale;
- individua i tutori ospedalieri nelle diverse aree di specialità per le attività dei medici tirocinanti;
- fornisce ai tutori ospedalieri elementi sulla loro funzione formativa e di orientamento rispetto al tirocinante;
- garantisce un corretto rapporto tutori – tirocinanti nei diversi setting ospedalieri e ambulatoriali;
- collabora con il Referente MMG alla definizione dei contenuti e delle modalità di erogazione della didattica;
- collabora all'individuazione dei docenti;
- verifica e valida la documentazione didattica, inclusi i registri presenza;
- firma le idoneità di periodo formativo;
- collabora nella predisposizione e valutazione dei test di apprendimento e partecipa ai colloqui di valutazione annuale;
- verifica la predisposizione e completezza della documentazione didattica da trasmettere ad Accademia;
- partecipa a incontri organizzati da Accademia e a iniziative di coordinamento, confronto e formazione.

**Compenso**

Il compenso è stabilito dalla DGR XI/7757/2022.

**Requisiti**

Il Referente Ospedaliero deve essere un medico ospedaliero o universitario della ASST sede di Polo Formativo con conoscenza nelle aree disciplinari oggetto del tirocinio.

### **Termini e modalità per la presentazione della domanda.**

Gli interessati potranno presentare la domanda, come da modello allegato (Allegato 1), entro il termine di scadenza previsto dal presente avviso.

La domanda dovrà essere trasmessa al seguente indirizzo di posta elettronica: [ufficio.protocollo@asst-settelaghi.it](mailto:ufficio.protocollo@asst-settelaghi.it) allegando un cv datato e firmato **entro le ore 12.00 del g. 02 aprile 2024**.

Il termine fissato per la presentazione della domanda è perentorio e pertanto le domande inoltrate dopo la scadenza, per qualunque causa, anche non imputabile al Dirigente (caso fortuito, forza maggiore, etc..), verranno escluse dalla procedura.

### **Criteria e modalità di selezione**

I criteri per l'individuazione del Referente Ospedaliero sono i seguenti:

- esperienza professionale adeguata;
- esperienza di docenza e formazione;
- esperienza di progettazione formativa e di coordinamento didattico.

La selezione viene fatta sulla base di una valutazione dei curriculum vitae e attraverso un colloquio svolto dal Direttore Generale dell'ASST SETTE LAGHI o suo delegato e dal Direttore di Accademia o suo delegato.

Tutte le domande pervenute nel termine e nei modi previsti dal presente avviso saranno preliminarmente esaminate dall'Unità Organizzativa "SC Gestione e sviluppo risorse Umane" ai fini dell'accertamento della completezza e della sussistenza dei requisiti richiesti.

La convocazione al colloquio avviene tramite PEC all'indirizzo indicato nella domanda. La mancata presentazione al colloquio è considerata quale espressa rinuncia.

I nominativi individuati e gli elenchi degli idonei saranno pubblicati, a conclusione del procedimento, sul sito internet aziendale [www.asst-settelaghi.it](http://www.asst-settelaghi.it) nella sezione "Lavora con noi" – "Personale" – "bandi di concorso".

### **Motivi di esclusione**

Costituiscono motivi di esclusione:

- mancato possesso dei requisiti;
- mancanza del curriculum vitae;
- presentazione della domanda con modalità diverse da quelle previste nel presente avviso.

### **Informazioni**

Per chiarimenti, informazioni e comunicazioni:

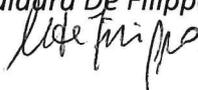
SS Formazione, Sviluppo Professionale e Benessere Organizzativo – Mail: [segreteria.corsommg@asst-settelaghi.it](mailto:segreteria.corsommg@asst-settelaghi.it)

Tel. 0332 – 248 982/980

*Il Direttore*

*S.C. Gestione e Sviluppo Risorse Umane*

*Dott.ssa Marialaura De Filippo*



**Al Direttore Generale**

**Azienda Socio Sanitaria Territoriale**

**dei Sette Laghi**

Viale Borri, 57

21100 VARESE VA

**Oggetto: Richiesta di partecipazione alla manifestazione di interesse per l'individuazione della figura di REFERENTE OSPEDALIERO – Corso triennale di formazione specifica in medicina generale**

\_ l \_ sottoscritt \_ \_\_\_\_\_

(cognome e nome)

nat\_ a \_\_\_\_\_ (Prov. di \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

indirizzo PEC: \_\_\_\_\_

dipendente in qualità di Dirigente Medico/Universitario

assegnato alla Struttura \_\_\_\_\_

dell'Ospedale \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter partecipare alla procedura per il per l'individuazione della figura di **REFERENTE OSPEDALIERO**

A tal fine:

- Consapevole che, in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, decadrà dai benefici eventualmente conseguiti, fatte salve le responsabilità penali, secondo quanto previsto dagli artt. 75 e 76 del DPR n. 445/2000;
- Consapevole che l'Amministrazione effettuerà i controlli previsti dalle norme vigenti, sulla veridicità delle dichiarazioni rese dai candidati.

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000:

- ✓ di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali e di acconsentire al trattamento degli stessi nel rispetto delle disposizioni del Reg. UE n. 2016/679;
- ✓ di aver preso visione del testo integrale dell'avviso per il conferimento oggetto della presente procedura e di accettare senza riserve tutte le condizioni in esso contenute;

Allega pertanto curriculum formativo e professionale in formato europeo, datato e firmato.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA