



Risorse Umane

**AVVISO PUBBLICO  
PER IL CONFERIMENTO DI  
N. 1 INCARICO LIBERO PROFESSIONALE PER  
MEDICO SPECIALISTA IN OTORINOLARINGOIATRIA**

Questa Amministrazione con deliberazione n. 726 del 16.12.2019 ha disposto di emettere avviso pubblico, per titoli e colloquio, per il conferimento di n. 1 incarico libero professionale, per

**MEDICO SPECIALISTA IN OTORINOLARINGOIATRIA**

*per la realizzazione dell'allegato progetto*

*“Identificazione e presa in carico con percorso riabilitativo dei pazienti affetti da disturbo della deglutizione”*

alle seguenti condizioni:

**attività:**

- *Identificare i pazienti con disturbi della deglutizione secondo un metodo standardizzato;*
- *Prevenire le complicanze e gli effetti avversi conseguenti alla “disfagia” attivando tempestivamente misure di sicurezza e applicando le indicazioni delle figure professionali specialiste;*
- *Garantire un adeguato apporto nutrizionale valutando precocemente lo stato nutrizionale e individuando le capacità residue della funzione deglutitoria del paziente disfagico;*
- *Migliorare la Qualità di Vita (QoL) dei pazienti con “disfagia”;*
- *Migliorare l'impatto sociale, sanitario ed economico;*
- *Far fronte all'attuale disomogeneità di diagnosi e trattamento;*

**struttura di riferimento:**

**Struttura Complessa Otorinolaringoiatria;**

**durata della collaborazione:**

**dal 16.1.2020 al 15.1.2021;**

**compenso complessivo:**

**Euro 26.000,00.=**

*Il compenso verrà liquidato ed accreditato al professionista previa presentazione di regolare fattura elettronica, nel rispetto degli eventuali termini stabiliti a livello aziendale. La corresponsione del compenso potrà avere luogo anche tramite anticipi con periodicità non inferiore al mese in ragione dello stato di avanzamento dell'attività affidata.*

*Non sono previsti rimborsi per spese di viaggio o altre spese comunque denominate;*

**modalità:**

**il Direttore della Struttura Complessa Otorinolaringoiatria concorderà con il professionista l'attività clinica in relazione ai contenuti de progetto.**

Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi – Polo Universitario

Direzione e sede: viale Borri 57 - 21100 Varese - Tel 0332.278.111 - [www.asst-settelaghi.it](http://www.asst-settelaghi.it) - P.Iva e C.F. 03510050127  
Ospedale di Circolo e Fondazione Macchi (VA) Ospedale Filippo Del Ponte (VA) Ospedale di Cuasso al Monte  
Ospedale Causa Pia Luvini (Cittiglio) Ospedale Luini Confalonieri (Luino)  
Ospedale Luigi Galmarini (Tradate) - Tel. 0331.817.111  
Ospedale Carlo Ondoli (Angera)  
ufficio.protocollo@asst-settelaghi.it PEC: [protocollo@pec.asst-settelaghi.it](mailto:protocollo@pec.asst-settelaghi.it)

**Per l'ammissione all'incarico gli aspiranti devono essere in possesso dei requisiti generali e specifici come segue:**

1. *cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea.  
Secondo quanto stabilito dall'art. 38, comma 1, del D.Lgs. n. 165/2001, come modificato dall'art. 7 della Legge 6.8.2013 n. 97, possono accedere all'avviso:  
familiarità di cittadini degli stati membri dell'Unione Europea, non aventi la cittadinanza di uno stato membro, che siano titolari del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente;  
oppure  
cittadini di Paesi terzi all'Unione Europea che siano titolari del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o che siano titolari dello status di "rifugiato" o di "protezione sussidiaria" (sono considerati familiari, secondo la Direttiva Comunitaria n. 2004/28/CE, il coniuge del migrante, i discendenti diretti di età inferiore a 21 anni a carico e quelli del coniuge, gli ascendenti diretti a carico e quelli del coniuge);*
2. *idoneità fisica all'impiego che verrà accertata dall'Azienda, prima dell'immissione in servizio;*
3. *laurea in medicina e chirurgia;*
4. *iscrizione all'Albo dell'Ordine dei Medici. L'iscrizione al corrispondente Albo Professionale di uno dei Paesi dell'Unione Europea consente la partecipazione all'avviso, fermo restando l'obbligo dell'iscrizione all'Albo in Italia prima dell'assunzione in servizio;*
5. *specializzazione nella disciplina di Otorinolaringoiatria  
oppure  
specializzazione equipollente alla disciplina di Otorinolaringoiatria.*

Verrà conferito l'incarico a quel candidato che, in possesso dei requisiti richiesti, superi un colloquio valutativo cui verrà sottoposti da parte di apposita Commissione.

I punteggi per il colloquio e per la valutazione dei titoli posseduti dai candidati sono i seguenti:

<b>COLLOQUIO</b>	60 punti
<b>VALUTAZIONE DEI TITOLI</b>	40 punti di cui
	10 per i titoli di carriera
	5 per i titoli accademici e di studio
	10 per pubblicazioni e titoli scientifici
	15 per il curriculum formativo e professionale.

Il superamento del colloquio è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza pari al 60% del punteggio massimo attribuibile allo stesso (minimo punti 36).

La Commissione valuterà i titoli prodotti o autocertificati dai candidati attinenti all'incarico da conferire.

**La domanda dovrà essere formulata secondo lo schema allegato.**

**Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi – Polo Universitario**  
Direzione e sede: viale Borri 57 - 21100 Varese - Tel 0332.278.111 - [www.asst-settelaghi.it](http://www.asst-settelaghi.it) - P.Iva e C.F. 03510050127  
Ospedale di Circolo e Fondazione Macchi (VA)      Ospedale Filippo Del Ponte (VA)      Ospedale di Cuasso al Monte  
Ospedale Causa Pia Luvini (Cittiglio)      Ospedale Lumi Confalonieri (Luino)  
Ospedale Luigi Galmarini (Tradate) - Tel. 0331.817.111  
Ospedale Carlo Ondoli (Angera)  
ufficio.protocollo@asst-settelaghi.it      PEC: [protocollo@pec.asst-settelaghi.it](mailto:protocollo@pec.asst-settelaghi.it)

**Alla domanda dovranno essere allegati:**

- ~ curriculum formativo e professionale in carta semplice, datato e firmato dal concorrente;
- ~ pubblicazioni o certificazioni relative ai titoli che ritenga opportuno presentare agli effetti delle valutazioni di merito e della formazione della graduatoria, compreso eventuale foglio matricolare o stato di servizio a documentazione del servizio militare (legge 24.12.1986 n. 958).

I documenti allegati alla domanda di partecipazione all'avviso, possono essere prodotti secondo le seguenti modalità:

- in fotocopia semplice con dichiarazione di conformità all'originale, formulata nel contesto della domanda di ammissione, secondo le indicazioni riportate nella stessa;
- in fotocopia semplice unitamente ad una dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà separata dalla domanda di ammissione, con cui si attesta che gli stessi sono conformi all'originale. La sottoscrizione di tale dichiarazione non è soggetta ad autenticazione ove sia accompagnata da copia fotostatica fronte/retro, non autenticata, di un documento di identità; non saranno prese in considerazione le dichiarazioni sostitutive che non siano accompagnate dalle copie dei documenti dichiarati conformi all'originale;
- autocertificati nei casi e nei limiti previsti dalla vigente normativa. L'autocertificazione dei titoli deve contenere tutti gli elementi necessari per una valutazione di merito. In particolare per i servizi prestati deve essere attestato l'Ente presso il quale il servizio è stato prestato, le posizioni funzionali o le qualifiche e l'eventuale disciplina ricoperte, le date iniziali e finali del servizio con l'indicazione del tipo di rapporto (determinato/indeterminato, tempo parziale con relativa percentuale), eventuali periodi di sospensione del rapporto, nonchè se ricorrono o meno le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. n. 761/1979. In caso positivo, il candidato deve precisare la misura della riduzione del punteggio. La suddetta autocertificazione deve essere accompagnata da copia fotostatica fronte/retro di un documento di identità del sottoscrittore.

Qualora le autocertificazioni e le dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà risultassero incomplete o imprecise e non siano redatte secondo le modalità sopra indicate, non saranno valutate.

Non si terrà conto dei titoli che non siano chiaramente identificabili, nonchè dei titoli che il candidato abbia solo dichiarato di possedere senza produrli secondo le modalità sopra precisate entro la data di scadenza del presente avviso.

Si precisa che ai sensi dell'art. 40, comma 1, del D.P.R. 445/2000, così come modificato dall'art. 15 della Legge n. 183 del 12.11.2011 "Le certificazioni rilasciate dalla Pubblica Amministrazione in ordine a stati, qualità personali e fatti sono valide e utilizzabili solo nei rapporti tra privati. Nei rapporti con gli organi della pubblica amministrazione e i gestori di pubblici servizi i certificati e gli atti di notorietà sono sempre sostituiti dalle dichiarazioni di cui agli artt. 46 e 47".

A parità di punteggio nella graduatoria finale verrà data applicazione all'art. 2, comma 9, della Legge 16 giugno 1998 n. 191.

Si precisa che questa Amministrazione garantisce pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro ed il trattamento sul lavoro (artt. 7 e 57 - D.Lgs. 30.3.2001 n. 165 - D.Lgs. 11.4.2006 n. 198 - D.Lgs 25.1.2010 n. 25).

**Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi – Polo Universitario**

**Direzione e sede:** viale Borri 57 - 21100 Varese - Tel 0332.278.111 - [www.asst-settelaghi.it](http://www.asst-settelaghi.it) - P.Iva e C.F. 03510050127  
Ospedale di Circolo e Fondazione Macchi (VA)      Ospedale Filippo Del Ponte (VA)      Ospedale di Cuasso al Monte  
Ospedale Causa Pia Luvini (Cittiglio)      Ospedale Luini Confalonieri (Luino)  
Ospedale Luigi Galmarini (Tradate) - Tel. 0331.817.111  
Ospedale Carlo Ondoli (Angera)  
ufficio.protocollo@asst-settelaghi.it      PEC: [protocollo@pec.asst-settelaghi.it](mailto:protocollo@pec.asst-settelaghi.it)

Le domande dovranno pervenire alla Struttura Complessa Risorse Umane della Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi **entro le ore 12,00 di venerdì 3 GENNAIO 2020.**

La presentazione della domanda di partecipazione potrà avvenire, sempre entro il suddetto termine perentorio, **esclusivamente** mediante invio al seguente indirizzo di posta elettronica certificata: [protocollo@pec.asst-settelaghi.it](mailto:protocollo@pec.asst-settelaghi.it).

La validità dell'invio telematico è subordinata all'utilizzo da parte del candidato di una casella di posta elettronica certificata (PEC) personale; non sarà ritenuta ammissibile la domanda inviata da casella di posta elettronica semplice/ordinaria del candidato o di altra persona, anche se indirizzata alla suindicata casella PEC dell'Azienda. L'invio telematico della domanda e dei relativi allegati, in un unico file in formato PDF, deve avvenire tramite l'utilizzo della posta elettronica certificata (PEC) personale del candidato, esclusivamente all'indirizzo mail sopra indicato.

La domanda di partecipazione contenente tutta la documentazione deve essere predisposta in un unico file PDF.

La sottoscrizione della domanda da parte del candidato è consentita con le seguenti modalità:

- con firma digitale e con certificato rilasciato da un certificatore accreditato;

*oppure*

- con firma autografa e scansione della documentazione (compresa scansione fronte/retro di un valido documento di identità).

Le domande inviate ad altra casella di posta elettronica, diversa da quella indicata, non verranno prese in considerazione.

Nella PEC di trasmissione della domanda l'oggetto dovrà chiaramente indicare l'avviso pubblico al quale si chiede di partecipare, nonché nome e cognome del candidato.

Le suddette modalità di trasmissione elettronica della domanda e della documentazione di ammissione all'avviso si intendono tassative.

Il termine è perentorio e non si terrà conto delle domande, dei documenti e dei titoli pervenuti dopo la scadenza del termine stesso.

Si informa che, ai sensi del Regolamento U.E. 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27.4.2016 integrato con le modifiche introdotte dal D.Lgs. 10.8.2018 n. 101:

- i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso la Struttura Complessa Risorse Umane di questa Azienda e trattati per le finalità di gestione della presente procedura e del rapporto di lavoro instaurato;
- il trattamento viene effettuato con strumenti cartacei ed informatici a disposizione degli uffici;
- i dati potranno essere comunicati unicamente alle amministrazioni pubbliche interessate alla posizione giuridico-economica dei candidati;
- il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dalla selezione;
- il responsabile del trattamento è il Dirigente responsabile della Struttura Complessa Risorse Umane;
- l'interessato gode dei diritti dettati dalla normativa vigente in materia, tra i quali il diritto di recesso ai dati che lo riguardano, il diritto di rettificare, completare o cancellare i dati erronei, incompleti o raccolti in termini non conformi alla legge, nonché il diritto di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi rivolgendosi alla Struttura Complessa Risorse Umane.

**Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi – Polo Universitario**

**Direzione e sede:** viale Borri 57 - 21100 Varese - Tel 0332.278.111 - [www.asst-settelaghi.it](http://www.asst-settelaghi.it) - P.Iva e C.F. 03510050127  
Ospedale di Circolo e Fondazione Macchi (VA)      Ospedale Filippo Del Ponte (VA)      Ospedale di Cuasso al Monte  
Ospedale Causa Pia Luvini (Cittiglio)      Ospedale Luini Confalonieri (Luino)  
Ospedale Luigi Galmarini (Trachete) - Tel. 0331.817.111  
Ospedale Carlo Ondoli (Angera)  
ufficio protocollo@asst-settelaghi.it      PEC: [protocollo@pec.asst-settelaghi.it](mailto:protocollo@pec.asst-settelaghi.it)

*La data, ora e sede dello svolgimento del colloquio saranno pubblicate sul sito internet dell'Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi (<http://www.asst-settelaghi.it> nella sezione "Lavora con noi" – "Personale" - "bandi di concorso") a decorrere dall'8.1.2020.*

*La comunicazione che verrà pubblicata sul sito internet avrà valore di notifica a tutti gli effetti senza necessità di ulteriori comunicazioni.*

L'incarico è conferibile previa presentazione all'Azienda di copia della certificazione che attesti la stipula di una polizza assicurativa che dovrà coprire:

- ~ il rischio RCT, con un massimale non inferiore a Euro 1.500.000,00, con la precisazione che fra i terzi devono essere ricompresi anche tutti i dipendenti dell'Azienda e tutti coloro che vi prestano attività in virtù di rapporti convenzionali, o in quanto titolari di incarichi libero-professionali o di collaborazione coordinata e continuativa;
- ~ il rischio infortuni, con un massimale non inferiore a Euro 207.000,00 per morte e non inferiore a Euro 258.000,00 per invalidità permanente.

Per qualsiasi informazione gli interessati potranno rivolgersi all'Ufficio Concorsi dell'Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi c/o Ospedale di Circolo e Fondazione Macchi di Varese - telefono 0332-278917-278918-278919 (orari al pubblico: dal lunedì al giovedì dalle ore 10,30 alle ore 12,00 e dalle ore 14,00 alle ore 15,00 – il venerdì dalle ore 10,30 alle ore 12,00).

Questa Amministrazione si riserva la facoltà di sospendere, modificare o revocare il presente avviso senza che gli aspiranti possano avanzare pretese o diritti di sorta.

Varese, 16.12.2019

ASST DEI SETTE LAGHI



Protocollo nr. 0075703  
del 17/12/2019

ASST dei Sette Laghi

**Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi – Polo Universitario**  
**Direzione e sede:** viale Borri 57 - 21100 Varese - Tel 0332.278.111 - [www.asst-settelaghi.it](http://www.asst-settelaghi.it) - P.Iva e C.F. 03510050127  
Ospedale di Circolo e Fondazione Macchi (VA)      Ospedale Filippo Del Ponte (VA)      Ospedale di Cuasso al Monte  
Ospedale Causa Pia Luvini (Cittiglio)      Ospedale Lumi Confalonieri (Luino)  
Ospedale Luigi Galmarini (Tradate) - Tel. 0331.817.111  
Ospedale Carlo Ondoli (Angera)  
ufficio.protocollo@asst-settelaghi.it      PEC: [protocollo@pec.asst-settelaghi.it](mailto:protocollo@pec.asst-settelaghi.it)

Al Direttore Generale  
Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi  
Viale Borri, 57 - 21100 VARESE VA

\_ l \_ sottoscritt \_

(cognome)

(nome)

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

il \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

N. Telefono \_\_\_\_\_

indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

indirizzo di posta elettronica certificata \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di poter partecipare all'avviso pubblico, per titoli e colloquio, per il conferimento di n. 1 incarico libero professionale, dal 16.1.2020 e sino al 15.1.2021, per **Medico specialista in Otorinolaringoiatria per la realizzazione dell'allegato progetto "Identificazione e presa in carico con percorso riabilitativo dei pazienti affetti da disturbo della deglutizione"**, Struttura Complessa di riferimento: Otorinolaringoiatria di questa ASST dei Sette Laghi.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, per il caso di dichiarazione mendace e falsità in atti, dichiara:

- di essere in possesso della cittadinanza italiana;  
 di essere (per i cittadini italiani appartenenti ad uno stato della CEE) cittadino/a dello stato di \_\_\_\_\_  
 di essere familiare di cittadino di uno stato membro dell'Unione Europea, non avente la cittadinanza di uno stato membro, che è titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente;  
 cittadini di Paesi terzi all'Unione Europea che siano titolari del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o che siano titolari dello status di "rifugiato" o di "protezione sussidiaria";
- di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_  
 di non essere iscritto/a nelle liste elettorali per il seguente motivo \_\_\_\_\_

Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi – Polo Universitario  
Direzione e sede: viale Borri 57 - 21100 Varese - Tel 0332.278.111 - www.asst-settelaghi.it - P.Iva e C.F. 03510050127  
Ospedale di Circolo e Fondazione Macchi (VA) Ospedale Filippo Del Ponte (VA) Ospedale di Cuasso al Monte  
Ospedale Causa Pia Luvini (Cittiglio) Ospedale Luini Confalonieri (Luino)  
Ospedale Luigi Galmarini (Tradate) - Tel. 0331.817.111  
Ospedale Carlo Ondoli (Angera)  
ufficio.protocollo@asst-settelaghi.it PEC: protocollo@pec.asst-settelaghi.it

3.  di non aver subito condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso  
 di aver subito le seguenti condanne penali \_\_\_\_\_  
 di avere i seguenti procedimenti penali in corso \_\_\_\_\_
4.  di essere in possesso dei seguenti diplomi di Laurea in:  
 \_\_\_\_\_  
 conseguito presso \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 conseguito presso \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
5.  di essere in possesso del diploma di Specializzazione conseguita ai sensi del D.Lgs. n. 257/91 in  
 disciplina di \_\_\_\_\_  
 presso \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 con durata legale del corso di studio di anni \_\_\_\_\_  
 (anno accademico di iscrizione \_\_\_\_\_ anno accademico di conseguimento \_\_\_\_\_)  
 di essere in possesso del diploma di Specializzazione conseguita ai sensi del D.Lgs. n. 368/99 in  
 disciplina di \_\_\_\_\_  
 presso \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 (anno accademico di iscrizione \_\_\_\_\_ anno accademico di conseguimento \_\_\_\_\_)  
 con durata legale del corso di studio di anni \_\_\_\_\_  
 di essere in possesso del diploma di Specializzazione conseguita ai sensi del D.Lgs. n. 368/99 in  
 disciplina di \_\_\_\_\_  
 presso \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 (anno accademico di iscrizione \_\_\_\_\_ anno accademico di conseguimento \_\_\_\_\_)  
 di essere in possesso del diploma di Specializzazione non conseguita ai sensi del D.Lgs. n. 257/91 in  
 disciplina di \_\_\_\_\_  
 presso \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 (anno accademico di iscrizione \_\_\_\_\_ anno accademico di conseguimento \_\_\_\_\_)
6.  di essere iscritto all'ordine \_\_\_\_\_  
 di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_
7.  di essere abilitato all'esercizio della professione;
8.  di aver prestato i seguenti servizi alle dipendenze di:  
 ► denominazione Ente/Azienda \_\_\_\_\_  
 (indicare se Ente Pubblico o Istituto Accreditato o Istituto Privato non accreditato)  
 Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 Città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
 profilo \_\_\_\_\_ disciplina \_\_\_\_\_  
 presso S.C./Servizio \_\_\_\_\_  
 dipendente a tempo indeterminato/determinato dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
 0 tempo pieno/unico \_\_\_\_\_ (giorno/mese/anno) \_\_\_\_\_ (giorno/mese/anno)  
 0 tempo definito \_\_\_\_\_  
 0 tempo ridotto (n. ore settimanali \_\_\_\_\_)  
 con contratto libero/professionale (ore settimanali \_\_\_\_\_) dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ (giorno/mese/anno) \_\_\_\_\_ (giorno/mese/anno)
- denominazione Ente/Azienda \_\_\_\_\_  
 (indicare se Ente Pubblico o Istituto Accreditato o Istituto Privato non accreditato)  
 Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 Città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
 profilo \_\_\_\_\_ disciplina \_\_\_\_\_  
 presso S.C./Servizio \_\_\_\_\_

- dipendente a tempo indeterminato/determinato dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
 0 tempo pieno/unico (giorno/mese/anno) (giorno/mese/anno)  
 0 tempo definito  
 0 tempo ridotto (n. ore settimanali \_\_\_\_\_)
- con contratto libero/professionale (ore settimanali \_\_\_\_\_) dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
 (giorno/mese/anno) (giorno/mese/anno)

► denominazione Ente/Azienda \_\_\_\_\_  
 (indicare se Ente Pubblico o Istituto Accreditato o Istituto Privato non accreditato)  
 Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 Città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
 profilo \_\_\_\_\_ disciplina \_\_\_\_\_  
 presso S.C./Servizio \_\_\_\_\_

- dipendente a tempo indeterminato/determinato dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
 0 tempo pieno/unico (giorno/mese/anno) (giorno/mese/anno)  
 0 tempo definito  
 0 tempo ridotto (n. ore settimanali \_\_\_\_\_)
- con contratto libero/professionale (ore settimanali \_\_\_\_\_) dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
 (giorno/mese/anno) (giorno/mese/anno)

9.  di aver fruito dei seguenti periodi di aspettativa senza assegni:  
 dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per i seguenti motivi \_\_\_\_\_  
 dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per i seguenti motivi \_\_\_\_\_  
 dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per i seguenti motivi \_\_\_\_\_

10.  che non ricorrono le condizioni di cui all'art. 46 del D.P.R. 761/79 relativamente all'aggiornamento professionale obbligatorio (da precisare solo in caso di rapporto di lavoro dipendente presso Aziende Sanitarie);

che ricorrono le condizioni di cui all'art. 46 del D.P.R. 761/79 relativamente all'aggiornamento professionale obbligatorio (da precisare solo in caso di rapporto di lavoro dipendente presso Aziende Sanitarie);

11.  di non essere stato licenziato/a, destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso la Pubblica Amministrazione;

12.  di essere fisicamente idoneo/a allo svolgimento delle mansioni relative al posto messo a concorso;

13.  di essere nei riguardi degli obblighi militari nella seguente posizione: \_\_\_\_\_

14.  di appartenere a categorie con diritto a preferenze ai sensi della normativa statale:

15.  che ogni eventuale comunicazione relativa alla presente domanda venga fatta al seguente indirizzo, impegnandosi a comunicare le eventuali successive variazioni ed esonera la A.S.S.T. dei Sette Laghi da qualsiasi responsabilità in caso di sua irreperibilità:

via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_  
 Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Tel n. \_\_\_\_\_  
 e mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_  
 pec \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

16.  che i documenti allegati alla presente istanza, numerati da 1 a \_\_\_\_\_ sono conformi agli originali, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445;

17.  di manifestare il proprio consenso affinché i dati personali possano essere trattati nel rispetto del D.Lgs 30.6.2003 n. 196 e smi nonché del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), per gli adempimenti connessi alla presente procedura;



18. Per i cittadini dell'Unione Europea:

- di godere dei diritti civili e politici nello stato di appartenenza  
ovvero (specificare i motivi in caso negativo) \_\_\_\_\_
- di avere adeguata conoscenza della lingua italiana.

Data \_\_\_\_\_

**FIRMA**

\_\_\_\_\_

AUTENTICAZIONE DI SOTTOSCRIZIONE OMESSA AI SENSI DELL'ART. 38, COMMA 3, DEL  
D.P.R. 28.12.2000 N. 445

Note: devono essere contrassegnate tutte le caselle corrispondenti alle dichiarazioni effettuate

**SOTTOSCRIZIONE NON IN PRESENZA DEL DIPENDENTE ADDETTO**

Allegato alla presente, fotocopia documento di identità n. \_\_\_\_\_

rilasciato il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_

**Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi – Polo Universitario**

**Direzione e sede:** viale Borri 57 - 21100 Varese - Tel 0332.278.111 - www.asst-settelaghi.it - P.Iva e C.F. 03510050127  
Ospedale di Circolo e Fondazione Macchi (VA)      Ospedale Filippo Del Ponte (VA)      Ospedale di Cuasso al Monte  
Ospedale Causa Pia Luvini (Cittiglio)      Ospedale Luini Confalonieri (Luino)  
Ospedale Luigi Galmarini (Tradate) - Tel. 0331.817.111  
Ospedale Carlo Ondoli (Angera)  
ufficio.protocollo@asst-settelaghi.it      PEC: protocollo@pec.asst-settelaghi.it

Sistema Socio Sanitario



Regione  
Lombardia

ASST Sette Laghi

**Ospedale di Circolo e Fondazione Macchi**

**AZIENDA SOCIO SANITARIA TERRITORIALE DEI SETTE LAGHI**

**S.C. OTORINOLARINGOIATRIA**

Responsabile: Prof. Paolo Castelnuovo

## **PROGETTO:**

### **“IDENTIFICAZIONE E PRESA IN CARICO CON PERCORSO RIABILITATIVO DEI PAZIENTI AFFETTI DA DISTURBO DELLA DEGLUTIZIONE”**

#### **Responsabile Scientifico**

*Prof. Paolo Castelnuovo*

*Direttore SC Otorinolaringoiatria*

*ASST Settelaghi VARESE*

**Oggetto:** richiesta di attivazione di incarico a progetto finalizzato ad identificare precocemente e gestire il paziente disfagico prevenendone le complicanze correlate che afferisce alla Struttura Complessa Otorinolaringoiatria.

Il progetto deve anche rafforzare la collaborazione tra diversi specialisti attraverso l'integrazione tra l'azienda ospedaliera e il territorio nella gestione dei pazienti affetti da alterazioni della deglutizione nell'ottica della gestione multidisciplinare del paziente in base a PDTA già noti e consolidati in altre realtà.

#### **Riassunto del progetto**

L'incidenza della disfagia è in costante aumento, sia per la crescita dell'età media della popolazione, che per l'aumento di eventi traumatici da incidenti stradali, che per le patologie cerebro-vascolari e il maggior ricorso alla chirurgia demolitiva e ricostruttiva del distretto cervico-cefalico.

Per tale motivo è indispensabile creare un percorso diagnostico-terapeutico (PTDA) costruito sulla nostra realtà ospedaliera e territoriale al fine di stabilire e attuare le azioni da svolgere per i pazienti che presentano disturbi della deglutizione.

#### **Background**

Il PDTA è uno strumento di Clinical Governance che, attraverso un approccio per processi, consente di strutturare ed integrare attività ed interventi in un contesto in cui diverse specialità, professioni e aree d'azione sono coinvolte nella presa in cura del paziente.

Il PDTA consente di valutare la congruità delle attività svolte rispetto agli obiettivi predisposti da linee guida di riferimento, Nazionali ed Internazionali, allocando in modo corretto le risorse umane ed economiche disponibili e attraverso l'utilizzo di indicatori di processo e di outcome migliorare il perseguimento di obiettivi di efficacia e efficienza.

La disfagia non è una malattia ma un sintomo: disfagia significa letteralmente "mangiare male": è la difficoltà o impossibilità alla masticazione sia attraverso l'incapacità a preparare che a deglutire il bolo.

È un sintomo che può originare da un'alterazione strutturale o funzionale di una o più strutture coinvolte nel processo della deglutizione. Vengono così identificate una disfagia orofaringea che a sua volta si suddivide in disfagia orale, prodotta da un'alterata formazione del bolo e un difficoltoso trasporto verso l'istmo delle fauci e una disfagia faringea prossimale e distale, dovuta a patologie che alterano la corretta coordinazione tra l'attività respiratoria e deglutitoria, con conseguenti fenomeni di aspirazione, più o meno sintomatici, fino alla polmonite ab ingestis; e una disfagia esofagea, causata da un'incoordinazione tra faringe ed esofago o da una compromissione dei muscoli sopraioidei oppure una vera e propria disfunzione, primitiva o secondaria, del muscolo cricofaringeo.

**Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi**

**Direzione e sede:** viale Borri 57 - 21100 Varese - [www.asst-settelaghi.it](http://www.asst-settelaghi.it) - P.Iva e C.F. 03510050127

Presidio di Varese **Ospedale di Circolo Fondazione Macchi** viale Borri 57 21100 Varese tel. 0332 278.342 fax 0332 393.630  
e-mail: [segreteria.chirurgia1@ospedale.varese.it](mailto:segreteria.chirurgia1@ospedale.varese.it)

**Tabella 1. Principali cause di disfagia oro-faringea**

---

	Malattie cerebrovascolari (paralisi bulbare)
	Sindrome di Wallenberg
	Trauma cranico (emorragia cerebrale)
	Morbo di Parkinson
	Morbo di Alzheimer
	Sclerosi multipla, Sclerosi laterale amiotrofica
1. Malattie del sistema nervoso centrale e periferico	Poliomielite bulbare
	Sindrome di Riley-Day (disautonomia familiare)
	Tumori del tronco encefalico
	Neuropatia diabetica
	Mononeurite multipla
	Neuropatia da: difterite, tetano, botulismo
	Miastenia gravis
<hr/>	
2. Malattie muscolari	Distrofia miotonica, muscolare oculo-faringea
	Polimiosite e dermatomiosite
	Neoplasie del cavo orale, faringe, laringe
	Interventi chirurgici su orofaringe o laringe
	Compressioni estrinseche (iperostosi della spina cervicale, tireomegalia)
3. Lesioni organiche delle vie areo-digestive superiori	Lesioni attiniche
	Lesioni fibrosanti
	Anomalie del cricofaringe (disturbi motori, fibrosi, associate a diverticolo di Zenker)
4. Agenti farmacologici	Anticolinergici, Antistaminici, Steroidi
	Benzodiazepine, Fenotiazine,

---

**Tabella 2. Principali cause di disfagia esofagea**

1. Ostruzioni meccaniche benigne	Da reflusso gastro-esofageo
	Anastomotiche
	Sindrome di Plummer Vinson
	Da caustici
	Disfagia lusoria o aortica
	Tumori benigni (GIST)
	Esofagite eosinofila
Schatzki ring	
2. Ostruzioni meccaniche	Tumori dell'esofago
	Tumori polmonari e mediastinici
	Metastasi linfonodali mediastiniche
3. Ostruzioni funzionali primitive	Acalasia
	Spasmo esofageo diffuso
	Esofago a "schiaccianoci"
4. Ostruzioni funzionali secondarie	Sclerodermia
	Ipotiroidismo
	Amiloidosi

La complicanza più grave della disfagia è la **polmonite da aspirazione (ab ingestis)** la cui eziopatogenesi è determinata dalla progressione di sostanze liquide o solide nelle vie aeree.

Dati della letteratura dimostrano che la disfagia è un fattore di rischio elevato nell'anziano fragile (OR=9.84) [Van deer Maarel-Wierink, 2011].

La mortalità da "ab ingestis" nei pazienti colpiti da stroke è 6 volte maggiore rispetto a quelli senza disfagia e negli USA il 15,5% dei ricoveri Ospedalieri è per tale causa [Coyle, 2009].

Altre complicanze, da non sottovalutare, sono la malnutrizione e la disidratazione conseguenti al minor apporto nutrizionale con tassi di ospedalizzazione aumentati per tali pazienti.

L'impatto economico della disfagia dipende sia dall'elevata prevalenza del disturbo che dai costi diretti ed indiretti.

I costi diretti che gravano sul SSN, sono rappresentati dai costi relativi alla diagnosi, al monitoraggio e alla terapia riabilitativa e nutrizionale nonché alla gestione delle complicanze che spesso richiedono l'ospedalizzazione del paziente per il trattamento delle stesse.

Bisogna considerare anche l'importanza dei costi indiretti sociali legati al fatto che questi pazienti hanno necessità di un caregiver, che spesso è un familiare, che li deve gestire e accompagnare con conseguente perdita di giornate lavorative.

I costi di diagnosi e terapia valutati attraverso il rapporto incrementale costo/efficacia (ICER) e il cost/saving dimostrano che una riduzione, anche modesta, dell'incidenza di polmonite ab ingestis ottenuta con percorsi corretti di diagnosi e terapia, determina benefici economici tali da giustificare il trattamento dei disturbi della deglutizione [Coyle, 2009].

**Obiettivi:**

- identificare i pazienti con disturbi della deglutizione secondo un metodo standardizzato;
- prevenire le complicanze e gli effetti avversi conseguenti alla "disfagia" attivando tempestivamente misure di sicurezza e applicando le indicazioni delle figure professionali specialiste;
- garantire un adeguato apporto nutrizionale valutando precocemente lo stato nutrizionale e individuando le capacità residue della funzione deglutitoria del paziente disfagico;
- migliorare la Qualità di Vita (QoL) dei pazienti con "disfagia";
- migliorare l'impatto sociale, sanitario ed economico;
- far fronte all'attuale disomogeneità di diagnosi e trattamento.

**Ipotesi**

La necessità di avere uno strumento da condividere con i diversi specialisti (Medici di tutte le discipline, Infermieri, Logopedisti e Fisioterapisti) per definire e standardizzare il percorso del paziente con alterazioni della deglutizione resta necessario al fine di garantire una corretta presa in carico dello stesso.

**Disegno sperimentale**

I pazienti con alterazioni della deglutizione afferiscono alla Struttura Complessa Otorinolaringoiatria dell'ASST Sette Laghi Ospedale di Circolo di Varese, con due modalità di percorso di presa in carico:

- dai Reparti di degenza, previa richiesta telematica attraverso il Portale di Reparto;
- con accesso ambulatorio, previa impegnativa del Medico Curante (MMG o Medico Specialista Ospedaliero).

Il gestore del progetto deve identificare un PDTA adeguato alle esigenze della realtà della ASST di Sette Laghi e renderlo operativo, coinvolgendo un team multidisciplinare.

Deve monitorarne gli indicatori di outcome creando a supporto un database, che rispetti le regole della riservatezza, al fine di identificare e applicare precocemente strategie utili per migliorare la gestione del percorso clinico e di presa in carico.

**Risultati attesi**

Identificazione precoce del paziente disfagico, prevenzione delle complicanze ad esso correlate corretta gestione della presa in carico nell'ottica della integrazione ospedale/territorio.

**Significato e innovazione**

La predisposizione e attuazione di tale PDTA consente di:

- valutare la congruità delle attività svolte rispetto agli obiettivi, alle linee guida e protocolli di riferimento;
- gestire la presa in carico corretta del paziente;
- fornire al paziente un percorso ben definito in un'ottica di gestione per processi e non per funzioni della patologia;
- allocare in modo adeguato risorse umane ed economiche.

**Descrizione del candidato**

Per questo progetto il candidato deve avere una specializzazione in Otorinolaringoiatria, preferibilmente con un'esperienza ambulatoriale e/o di reparto. Il candidato deve inoltre presentare un'adeguata e consolidata esperienza nella diagnosi dei disturbi della deglutizione, con la capacità di utilizzare le più moderne tecnologie endoscopiche e la predisposizione alla collaborazione multidisciplinare.

**Impegno previsto**

Per questo progetto si richiede un contratto della durata di mesi 12 con un'adeguata presenza settimanale, finalizzata alla realizzazione del progetto.