

Allegato DDG n. 259/2016

REPUBBLICA ITALIANA

Regione Siciliana



ASSESSORATO DELLA SALUTE

Dipartimento Regionale per le Attività Sanitarie
e Osservatorio Epidemiologico

Area Interdipartimentale 5 – Accreditamento Istituzionale

Avviso pubblico per la selezione di valutatori per le verifiche dei requisiti strutturali, tecnologici e organizzativi dei centri di procreazione medicalmente assistita

Con l'Accordo del 25 marzo 2015 (Rep. Atti n. 58/CSR) siglato tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano ai sensi dell'Art. 7, c. 5 del D.Lgs. 6 novembre 2007, n. 191 intitolato "*Criteria per le visite di verifica dei requisiti strutturali, tecnologici e organizzativi dei centri di procreazione medicalmente assistita (PMA), di cui ai D.Lgs. 191/2007 e 16/2010 e per la formazione e la qualificazione dei valutatori addetti a tali verifiche*", sono stati fissati i criteri e i tempi per lo svolgimento delle verifiche sul possesso dei requisiti richiesti per i centri di Procreazione medicalmente assistita (PMA) e sono state definite, altresì, le modalità di selezione e formazione dei valutatori prevedendo l'istituzione, presso il Ministero della Salute, di un elenco nazionale di valutatori.

Con decreto dell'Assessore alla Salute 28 settembre 2015, n. 1625, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale della Regione Siciliana del 16 ottobre 2015, n. 42 l'Accordo è stato recepito dalla Regione Siciliana e sono state definite le modalità di selezione, nella Regione Siciliana, dei professionisti da formare come valutatori dei Centri PMA. Con il presente avviso sono, quindi, definite le modalità di presentazione e di valutazione delle istanze di ammissione al corso di formazione per valutatori di Centri PMA.

Destinatari

Saranno ammessi in fase di prima applicazione 20 professionisti in possesso dei requisiti previsti dall'Allegato A all'Accordo del 25 marzo 2015 (Rep. Atti n. 58/CSR) siglato tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano (di seguito per brevità Accordo). In rapporto alle esigenze di valutazione della Regione ed alla disponibilità di risorse potranno essere avviati alla formazione altri professionisti risultati idonei che non hanno potuto prendere parte al primo corso di formazione.

Criteri di ammissione alla selezione

Il candidato, per partecipare alla selezione, deve possedere i seguenti requisiti:

1. Titolo di studio: diploma di laurea universitario in ambito sanitario o titoli equiparati. Possono essere considerate anche altre tipologie di lauree, purché il valutatore abbia un'esperienza lavorativa consolidata nell'ambito dei sistemi gestione qualità o nell'applicazione delle direttive europee su cellule e tessuti.
2. Esperienza lavorativa: avere maturato un'esperienza lavorativa in ambito sanitario di almeno 3 anni.
3. Competenze professionali:
 - a. conoscenze e competenze specifiche nel campo dei sistemi di gestione

- per la qualità;
- b. conoscenza dei principi, procedure e tecniche relative ai processi di audit;
- c. conoscenza dei modelli di autorizzazione/accreditamento, della normativa di riferimento e delle problematiche correlate;
- d. eventuali esperienze come valutatori di sistemi qualità.

4. Caratteristiche personali richieste:

- a. motivazione;
- b. capacità di impegno;
- c. capacità di lavoro in gruppo;
- d. mentalità aperta;
- e. rispetto dei principi etici (equità, onestà, riservatezza);
- f. capacità di relazione, diplomazia;
- g. capacità di osservazione e di analisi di situazioni complesse;
- h. comportamento corretto, senza perseguimento di interessi personali.

5. Presentare un curriculum vitae in formato europeo.

All'istanza per la partecipazione alla selezione, ciascun candidato deve allegare, a pena di esclusione, un curriculum vitae in formato europeo datato e firmato, redatto sotto forma di dichiarazione sostitutiva ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445.

Non potranno partecipare alla selezione i professionisti che saranno collocati in quiescenza nei trentasei mesi successivi alla data di scadenza del termine per la presentazione dell'istanza.

Valutazione delle istanze

Per l'ammissione alla frequenza del corso, per i candidati in possesso dei requisiti di ammissione di cui ai precedenti punti 1 e 2 sarà formulata una graduatoria sulla base delle dichiarazioni presentate dal candidato e delle informazioni desumibili dal curriculum vitae attribuendo un punteggio ai seguenti fattori:

- Per i candidati con diploma universitario in ambito sanitario (o titolo equipollente) per ogni anno di esperienza lavorativa nell'ambito dei sistemi di gestione qualità o nell'applicazione delle direttive europee su cellule e tessuti: 1,8 punti;
- Per ogni anno di esperienza lavorativa oltre i tre anni di cui al punto 2 dei Criteri di ammissione alla selezione: 1,2 punti;

A parità di punteggio riportato prederà in graduatoria:

- il candidato che ha partecipato ad almeno tre verifiche per l'autorizzazione e/o l'accREDITamento di Centri PMA nell'ambito della Regione Siciliana;
- il candidato che ha collaborato per almeno tre anni alle verifiche per l'accREDITamento delle UO per AccredITamento istituzionale delle Aziende sanitarie provinciali della Regione Siciliana;
- il candidato più giovane in età;
- il candidato che, a parità di età, ha maggiore anzianità di servizio.

Dopo la scadenza del termine di presentazione delle istanze il Dirigente Generale del Dipartimento per le Attività Sanitarie e Osservatorio epidemiologico (DASOE) nominerà una Commissione che effettuerà la valutazione delle istanze pervenute nei termini e procederà alla formazione della graduatoria.

Dell'esito della procedura di valutazione sarà data notizia a tutti i candidati con una comunicazione inviata all'indirizzo e-mail indicato nell'istanza.

Il DASOE si riserva la facoltà di svolgere un colloquio con i candidati ammessi alla selezione e collocati in posizione utile nella graduatoria, al fine di accertare il possesso delle caratteristiche personali richieste dal punto 4 della sezione “Criteri di ammissione alla selezione” del presente Avviso pubblico.

Sede del Corso

Il corso si svolgerà nella sede che sarà indicata dal Centro Nazionale Trapianti al quale l’Accordo affida la responsabilità dell’organizzazione e della realizzazione dei corsi di formazione per valutatori di Centri PMA.

Costi

La frequenza al corso è gratuita per tutti gli ammessi. Per i candidati ammessi che siano dipendenti del S.S.R., restano a carico delle Aziende di appartenenza dei partecipanti i costi per il vitto, l’alloggio e i trasferimenti dalla sede di residenza alla sede del corso. Restano a carico dei candidati ammessi non dipendenti del S.S.R. le spese per il vitto, l’alloggio e i trasferimenti dalla sede di residenza alla sede del corso, nonché i costi per eventuali polizze assicurative.

Presentazione delle istanze

Le istanze di partecipazione, redatte secondo il modello allegato al presente avviso, dovranno pervenire al DASOE per le Attività sanitarie e Osservatorio Epidemiologico a mezzo posta elettronica certificata all’indirizzo dipartimento.attivita.sanitarie@certmail.regione.sicilia.it ovvero potranno essere consegnate a mano presso l’ufficio protocollo del DASOE in via Mario Vaccaro, 5 Palermo, che ne rilascerà ricevuta. L’istanza dovrà pervenire al DASOE entro e non oltre **le ore 12:00 del 14 marzo 2016. Non fa fede il timbro postale.** Qualsiasi altra forma di presentazione della domanda, ivi compresa la spedizione a mezzo posta o corriere, non esime dall’obbligo del rispetto delle scadenze sopra fissate. Rimane, dunque, nella esclusiva responsabilità del candidato far sì che la domanda possa essere acquisita al protocollo del DASOE entro **le ore 12:00 del 14 marzo 2016.** Le domande pervenute, per qualsiasi motivo, oltre tale termine saranno escluse dalla selezione.

La busta contenente la domanda dovrà portare all’esterno l’annotazione: *“Istanza per la partecipazione al processo di selezione per valutatori centri PMA”*.

Il DASOE si riserva, altresì, la facoltà di modificare, sospendere o revocare il presente Avviso, anche dopo aver effettuato la selezione dei partecipanti, senza che per gli stessi insorga alcuna pretesa o diritto, per il venire meno dei presupposti che lo hanno determinato, ovvero in relazione a nuove disposizioni o per comprovate ragioni di pubblico interesse.

18/02/2016

F.to
Il Dirigente Generale
Avv. Ignazio Tozzo

MODELLO ISTANZA

Al Dipartimento regionale per le Attività Sanitarie
ed Osservatorio Epidemiologico
Area interdipartimentale 5 – Accreditamento Istituzionale
Via M. Vaccaro, 5
90145 PALERMO
dipartimento.attivita.sanitarie@certmail.regione.sicilia.it

Oggetto: Istanza per la partecipazione alla selezione dei professionisti da formare come valutatori dei centri PMA.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ residente a _____ via/piazza _____

codice fiscale _____ tel. _____ / _____ / _____

indirizzo di posta elettronica certificata _____

indirizzo di posta elettronica ordinaria _____

chiede di partecipare alla selezione per l'ammissione al corso di formazione per valutatori di Centri di Procreazione Medicalmente Assistita (PMA) di cui all'Allegato all'Accordo siglato il 25 marzo 2015 (Rep. Atti 58/CSR) tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano sul documento recante "Criteri per le visite di verifica dei requisiti strutturali, tecnologici e organizzativi dei centri di procreazione medicalmente assistita (PMA), di cui ai D.Lgs. 191/2007 e 16/2010 e per la formazione e la qualificazione dei valutatori addetti a tali verifiche". A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, dichiara (*cancellare le dizioni che non interessano*):

- di essere in possesso del diploma di laurea universitario in _____ conseguito il _____ presso l'Università di _____;
- di aver conseguito l'abilitazione all'esercizio della professione il _____;
- di essere iscritto/a all'Ordine/Collegio _____ della provincia di _____ con numero _____ dal _____;
- di avere maturato un'esperienza lavorativa di almeno tre anni in ambito sanitario presso _____ come descritto nel curriculum allegato;
- di avere le seguenti competenze professionali (*cancellare le dizioni che non interessano*):
 - conoscenze e competenze specifiche nel campo dei sistemi di gestione per la qualità maturate presso _____;
 - conoscenza dei principi, procedure e tecniche relative ai processi di audit;
 - conoscenza dei modelli di autorizzazione/accreditamento, della normativa di riferimento e delle problematiche correlate;
 - esperienza come valutatore di sistemi qualità maturata presso _____

- di possedere le caratteristiche personali richieste dal punto 4 della sezione “Criteri di ammissione alla selezione” dell’Avviso pubblico per la selezione di valutatori per le verifiche dei requisiti strutturali, tecnologici e organizzativi dei centri di procreazione medicalmente assistita;
- che non sarà collocato in quiescenza nei trentasei mesi successivi alla data di scadenza del termine di presentazione della presente istanza;
- di aver maturato un’esperienza lavorativa di _____ anni nell’ambito dei sistemi di gestione qualità presso _____ come descritto nel curriculum allegato;
- di aver maturato un’esperienza lavorativa di _____ anni nell’applicazione delle direttive europee su cellule e tessuti presso _____ come descritto nel curriculum allegato;
- di aver partecipato a n. _____ verifiche per l’autorizzazione e/o l’accreditamento di Centri PMA nell’ambito della Regione Siciliana per conto dell’Azienda Sanitaria Provinciale di _____;
- di aver collaborato per _____ anni alle verifiche per l’accreditamento dell’UO per l’accreditamento istituzionale dell’Azienda Sanitaria Provinciale di _____;

Allega alla presente:

- curriculum vitae in formato europeo, datato e firmato, redatto sotto forma di dichiarazione sostitutiva ai sensi del DPR 28 dicembre 2000, n. 445;
- copia fotostatica di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali” autorizzo il trattamento dei miei dati personali per le finalità connesse all’espletamento della presente selezione.

Luogo e data.....

Firma