



AReSS
Agenzia
Regionale
per la Salute
ed il Sociale
Puglia

DIREZIONE GENERALE
Lungomare N. Sauro, 33
70121 BARI
C.F. 93496810727
p.i. 08238890720

Direttore Generale
Dott. Giovanni GORGONI

tel. +39 080/5404242
e-mail:
g.gorgoni@aress.regione.puglia.it
web:
<https://www.sanita.puglia.it/web/aress/>

Servizio Formazione Sanitaria e Sociale
ed Innovazione delle Metodologie
Lavorative
Dott. Francesco Squillace

tel. +39 080/5403279
e-mail: f.squillace@aress.regione.puglia.it

**Protocollo A.Re.S.S. Puglia
n. 0004199 del 02/10/19**

AVVISO PER LA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE ALLA PARTECIPAZIONE ALLA TERZA EDIZIONE DEL PERCORSO FORMATIVO REGIONALE “SANITÀ LEAN - SALUTE DI VALORE” ed. 2019-2020

PREMESSA

Quest’Agenzia Regionale strategica per la Salute ed il Sociale, con il presente Avviso, intende rispondere alle esigenze espresse dal SSR pugliese sui temi presidiati, offrendo la propria disponibilità a formare professionisti interni agli Enti pubblici del SSR pugliese, al fine di rendere il personale sempre più in grado di partecipare attivamente, a supporto delle Direzioni Strategiche aziendali, al cambiamento organizzativo, operativo, strategico e culturale necessario.

Il Percorso si strutturerà in due Corsi teorico-pratici per lo sviluppo di esperienze organizzativo-gestionali, trasversali ai settori della salute e del sociale, riconducibili sia alla tipologia della formazione residenziale interattiva (I Corso), sia ad una tipologia *blended* tra formazione sul campo e residenziale (II Corso), attraverso l’ampliamento ed il consolidamento di gruppi di miglioramento per l’esecuzione diretta sul campo, da parte dei corsisti, di progettualità pratiche guidate da Tutor; con l’obiettivo di applicare la Lean Methodology e le sue tecniche a vantaggio dell’introduzione di nuove e più efficienti modalità organizzative negli ambienti di lavoro individuati in tutte le 10 Aziende Sanitarie, Ospedaliero-Universitarie ed IRCCS pubblici.

OGGETTO DEL PERCORSO

“Sanità LEAN. Salute di Valore” ed. 2019-2020 è destinato a n. 30 dipendenti degli Enti Sanitari pubblici del S.S.R. e si terrà a Bari (BA) presso Sedi istituzionali da identificare.

Il Percorso si svilupperà in circa 7 giornate formative di otto ore ciascuna ed in almeno 25 ore di attività pratiche sul campo (presso il proprio Ente di appartenenza).

Pertanto, la conoscenza teorica della Lean Methodology e l’applicazione pratica delle tecniche Lean, a cui la parte di Formazione sul Campo del Programma preparerà i nuovi corsisti potrà, a regime, tradursi in Puglia in un più appropriato, efficace ed efficiente servizio per il paziente ed i Cittadini-utenti, autenticamente profilato sulle peculiarità organizzative aziendali a cui i nuovi Discenti afferiscono.

REQUISITI RICHIESTI PER LA PARTECIPAZIONE AL PERCORSO FORMATIVO

La manifestazione di interesse a partecipare al Percorso formativo regionale in oggetto potrà essere indirizzata *congiuntamente* al Direttore Generale di quest'Agenzia Regionale ed al Direttore Generale dall'Ente di appartenenza - utilizzando il modello allegato - da motivati dipendenti in possesso dei requisiti di seguito elencati:

- a) Rapporto di dipendenza a tempo indeterminato con uno dei 10 Enti sanitari pubblici della Regione Puglia (Aziende Sanitarie, Ospedaliero-Universitarie e IRCCS);
- b) Laurea triennale o superiore.

I professionisti interessati devono inoltre dichiarare:

- a) l'assenza di conflitti di interesse con l'A.Re.S.S. Puglia e con l'Ente di appartenenza;
- b) di non aver riportato condanne penali e/o essere sottoposti a procedimenti penali;
- c) di non trovarsi in condizioni che limitino o escludano, in tutto o in parte, la capacità di contrattare con la Pubblica Amministrazione;
- d) gli altri elementi di cui all'Allegato A (facsimile istanza di partecipazione)

**Protocollo A.Re.S.S. Puglia
n. 0004199 del 02/10/19**

TERMINI E MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE E DI INDIVIDUAZIONE DEI PARTECIPANTI

La manifestazione di interesse deve essere inviata **entro le ore 13:00 del giorno 31 ottobre 2019** al seguente indirizzo pec: direzione.aress@pec.rupar.puglia.it, corredata dal curriculum vitae (datato e sottoscritto ed accompagnato da documento di identità in corso di validità) e dalla dichiarazione di cui all'Allegato A del presente Avviso.

Il presente Avviso è finalizzato alla mera raccolta di manifestazione di interesse e non vincola in alcun modo quest'Agenzia Regionale all'iscrizione al Percorso formativo regionale in discorso.

Vista la trasversalità e rilevanza regionale dell'iniziativa, l'ammissione al Percorso sarà disposta tra quelli in possesso dei requisiti innanzi elencati, a vantaggio di dipendenti dalla nota capacità di gestione dei gruppi e, preferibilmente, in possesso di documentata esperienza formativa d'aula sul tema, ad insindacabile giudizio di un Comitato come di seguito modularmente composto:

Membri fissi:

- Direttore Generale A.Re.S.S. Puglia, o Suo Delegato;
- Funzionario responsabile (IdF) del Servizio Formazione Sanitaria e Sociale ed Innovazione delle Metodologie lavorative, o suo delegato.

Membri variabili (relativi agli Enti a cui i dipendenti afferiscono):

- Direttore Generale/Direttore Sanitario, o Suo Delegato, dell'Ente del SSR pugliese a cui afferiscono i dipendenti che hanno proposto la propria manifestazione di interesse;
- Due dipendenti che hanno già frequentato con profitto una delle edizioni precedenti del Percorso regionale "Lean Lab - salute di valore" ovvero svolto attivamente il corrispondente ruolo di Tutor Lean in quello stesso Ente.

**Protocollo A.Re.S.S. Puglia
n. 0004199 del 02/10/19**

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

In conformità alle disposizioni del Regolamento generale sulla protezione dei dati (Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016, di seguito GDPR) e del D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e s.m., l'Agenzia Regionale strategica per la Salute ed il Sociale opera in qualità di "Titolare" del trattamento per le finalità di cui al presente Avviso.

Ai sensi dell'art. 13 del RGPD, si informano gli interessati che il trattamento dei dati personali da essi forniti in relazione al presente Avviso avverrà, nel pieno rispetto dei principi e delle disposizioni stabilite dal GDPR e dal D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e s.m., a cura delle persone incaricate al trattamento mediante il ricorso a procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità.

Gli interessati hanno il diritto di ottenere dall'A.Re.S.S. Puglia, nei casi previsti, l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. del RGPD). L'apposita istanza è presentata contattando il *Responsabile del trattamento dei dati* al seguente indirizzo di posta elettronica:

v.petrarolo@aess.regione.puglia.it

Gli interessati che ritengono che il trattamento dei dati personali a loro riferiti avvenga in violazione di quanto previsto dal GDPR hanno il diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali, come previsto dall'art. 77 del RGPD o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del RGPD).

DATA DI PUBBLICAZIONE DEL PRESENTE AVVISO:

02 ottobre 2019

firmato

IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Giovanni GORGONI

ALLEGATO A: FACSIMILE ISTANZA DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Ill.mo Direttore Generale della
Agenzia Regionale per la Salute ed il Sociale della Puglia
Dott. Giovanni Gorgoni

Lungomare Nazario Sauro n. 33
70121 BARI
(e-mail: ***direzione.aress@pec.rupar.puglia.it***)

Ill.mo Direttore Generale

.....
.....
.....
.....

(NOTA: indirizzare al DG del PROPRIO Ente di appartenenza)

OGGETTO: Istanza di manifestazione di interesse alla partecipazione al Percorso di formazione regionale "SANITÀ LEAN - SALUTE DI VALORE" ed. 2019-2020 e connessa dichiarazione.

Il sottoscritto

nato il a

residente in via

..... codice fiscale.....

in qualità di dipendente a tempo indeterminato di (di seguito denominazione dell'Ente di afferenza):

.....
.....

con sede legale in via

In possesso del seguente titolo di studio:.....

.....

Preso visione dell'Avviso per manifestazione di interesse prot. n. 0004199 del giorno 02 ottobre 2019
pubblicato dall'A.Re.S.S. Puglia,

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE ALLA PARTECIPAZIONE AL PERCORSO DI FORMAZIONE IN OGGETTO

quindi, consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del d.p.r. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti dal provvedimento emanato

DICHIARA

- di accettare tutte le condizioni contenute nell'avviso ed, espressamente, di accettare che l'ammissione al percorso avverrà ad insindacabile giudizio dell'apposito Comitato di valutazione modulare ARESS/Ente di appartenenza, così come esplicitato nell'Avviso innanzi citato;
- di essere in possesso dei seguenti requisiti:
 - a) di essere cittadino italiano o di un altro paese dell'Unione europea;
 - b) di godere dei diritti civili e politici;
 - c) di non avere conflitti di interesse con l'A.Re.S.S. Puglia e con il proprio Ente di appartenenza a cui la presente è anche rivolta;
 - d) di non aver riportato condanne penali e/o essere sottoposti a procedimenti penali;
 - e) di non trovarsi in condizioni che limitino o escludano, in tutto o in parte, la capacità di contrattare con la Pubblica Amministrazione;
 - f) l'assenza di provvedimenti disciplinari presso il proprio Ente relativi ovvero inerenti all'esercizio della professione esercitata.

Allega (a pena del rigetto della candidatura) il proprio curriculum vitae e copia di un documento di identità in corso di validità.

Dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 (Tutela della Privacy) e ss.mm.ii. e del vigente GDPR - Regolamento 679/2016/EU, che i dati personali raccolti tramite la presente dichiarazione saranno trattati da A.Re.S.S. Puglia, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito e per le finalità del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

(Località), li

FIRMA
