# U.O. : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Unità Operativa Proponente: | Tipologia di incarico: |
| denominazione | Ad es. SS o IAS |

# Denominazione dell’incarico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (esplicita denominazione)

**Mission:**

Perché è importante prevedere questo incarico in 2 dimensioni:

1. nel contesto organizzativo (quindi per far funzionare meglio l’organizzazione per le altre U.O. per il dipartimento)
2. nel contesto ambientale (per la popolazione, i cittadini, i pazienti, gli stakeholder)

qui è come se doveste “convincere la direzione strategica” dell’importanza dell’incarico, dell’importanza e della necessità di attivarlo (quindi in caso fate come se non lo fosse già).

# Risorse Umani e Strumentali:

Soprattutto per le posizioni strutturali (Struttura semplice o complessa ad es.) vanno individuate e descritte le risorse da assegnare alla posizione / incarico; (per le altre posizioni come IAS potranno esserci attrezzature e tecnologie)

# Relazioni organizzative e funzionali:

Descrivere le **principali** relazioni (gerarchiche e funzionali) che la posizione ha con altre responsabilità (Direzione strategica, Dipartimento, U.O., altre funzioni trasversali.

|  |  |
| --- | --- |
| Interlocutore: | Interazione: |
| Responsabile di SC | **Dipendenza gerarchica**: Che tipo di contenuto ha la relazione organizzativa (es. pianificazione, budget, valutazione) |
| Responsabile di altra SC o altra figura | **Relazione funzionale**: Che tipo di contenuto ha la relazione funzionale (ad es. condivisione obiettivi, collaborazione, consulenza…) |
| Responsabile SS | **Relazione funzionale**: Che tipo di contenuto ha la relazione funzionale (ad es. condivisione obiettivi, collaborazione, consulenza…) |
| Responsabile di altra funzione (ad esempio controllo di gestione o ufficio qualità oppure formazione | **Relazione funzionale**: Che tipo di contenuto ha la relazione funzionale (ad es. condivisione obiettivi, collaborazione, consulenza…) |

# Obiettivi e responsabilità dell’incarico

Qui vanno descritte (a sinistra) **Le principali responsabilità proprie dell’incarico**, con riferimento alla COMPLESSITÀ del PROCESSO GESTITO, alle COMPETENZE, ai livelli di AUTONOMIA e RESPONSABILITÀ propri dell’incarico: vanno individuati e descritti ad es. le attività gestionali (budget, valutazione del personale, programmazione delle attività, valutazione della qualità) oppure le attività tecnico specialistiche i percorsi dei pazienti, le specifiche attività chirurgiche, mediche e diagnostiche gestite dal responsabile dell’incarico: è necessario individuare le competenze specifiche legate alla responsabilità dell’incarico; va fatto esplicito riferimento (nel caso degli IAS incarichi di alta specializzazione) alle clinical competence distintive che l’incarico richiede. Di grande importanza anche la formazione e lo sviluppo (o ricerca operativa)

Nella parte destra va indicato qual è il risultato atteso e quindi come misurare se il professionista ha interpretato correttamente l’obiettivo / la responsabilità: si pensa ad indicatori ad attività specifiche ad azioni e a relazioni che il dirigente ci si aspetta svolga per poter correttamente interpretare il ruolo gestionale e/o professionale assegnato.

|  |  |
| --- | --- |
| Obiettivi e responsabilità: | Risultato atteso e modalità di misurazione: |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

In una fase successiva potremo anche prendere in considerazione gli ulteriori elementi sottostanti

# Requisiti formali:

Laurea in Medicina e Chirurgia

Specialità in …..

# Requisiti professionali:

Il Responsabile deve aver maturato una specifica esperienza, almeno triennale, nell’ambito…….