



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA**
Azienda Unità Sanitaria Locale di Cesena
Direzione Generale
Servizio Formazione e Ricerca
Responsabile: Dott. Paolo Sacchetti



AUSL - CESENA

SERV_FORM_RICERCA;

U - 22/12/2010 - Prot. N. 0066281 (1009262) - 2 - 02.02.0

RICHIESTA DI AFFISSIONE AVVISO PER LA FORMULAZIONE

DIR_AMMDIPCLINICI;DIR_DIPSANPUBB;DIR_DIP_CUREPRIM;

- U.O. Affari Generali e Legali
- U.O. Pubbliche Relazioni e Comunicazione
- Uffici di Staff
- U.O. Direzione Infermieristica e Tecnica aziendale
- U.O. Direzione Amm.va Dipartimenti Clinici
- Direzione Dipartimento Salute Mentale
- Direzione Dipartimento Cure Primarie
- Direzione Dipartimento Sanità Pubblica
- Coordinamento Corso di Laurea in Fisioterapia
Università di Bologna – Sezione Formativa di Cesena
- Coordinamento Corso di Laurea in Infermieristica
Università di Bologna – Sezione Formativa di Cesena

Loro sedi

Oggetto: richiesta di affissione avviso per la formulazione della graduatoria per il conferimento di incarichi di docenza presso il Corso di Laurea in Fisioterapia – Università di Bologna – Sede formativa di Cesena.
A.A. 2011/2012.

Si trasmette, allegato alla presente, copia dell'avviso di cui all'oggetto, riservato al personale a tempo indeterminato di questa Azienda USL.

Il suddetto bando, di cui si chiede la pubblicazione sia sul sito Intranet aziendale che su Internet, dovrà essere affisso in data odierna e sino al giorno di scadenza indicato per mercoledì 12 gennaio 2011.

Cordiali saluti.

Il Responsabile del Procedimento
D.ssa Eleonora Francia



Il Responsabile
Paolo Sacchetti

Azienda Unità Sanitaria Locale di Cesena
Sede legale: Piazza Leonardo Sciascia, 111 - int. 2 - 47522 Cesena (FC)
Tel. 0547.352200 - Fax 0547.29593 – Sito WEB: www.ausl-cesena.emr.it
e-mail: dirgen@ausl-cesena.emr.it
posta certificata: dirgen@pec.ausl-cesena.emr.it
Cod. Fisc. 90002210400 - Part. IVA 01254310400

Servizio Formazione e Ricerca
piazza Leonardo Sciascia, 111 - int. 2 - 47522 Cesena (FC)
Direttore: Dott. Paolo Sacchetti
Tel. 0547.352599 - cell. 340.3417326 - Fax 0547.303948
e-mail psacchetti@ausl-cesena.emr.it
posta certificata: formazione.ricerca@pec.ausl-cesena.emr.it
segr.periferica.cesena.CEAVR@pec.ausl-cesena.emr.it

SCADENZA: MERCOLEDI' 12 GENNAIO 2011

Ai Dipendenti a tempo indeterminato della Azienda USL di Cesena

Avviso per la formulazione di una graduatoria per il conferimento di incarichi di docenza presso il Corso di Laurea in Fisioterapia - Sede Formativa di Cesena- Università di Bologna A.A.2011/2012.

Si comunica che per l'A.A. 2011/2012, nell'ambito del Corso di Laurea triennale in Fisioterapia (abilitante alla professione sanitaria di Fisioterapista) della Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università degli Studi di Bologna - Sezione Formativa di Cesena, necessitano di essere ricoperti i seguenti insegnamenti:

ANNO SEM	ATTIVITA' FORMATIVA	SSD	ORE	CFU
1/1	Scienza della prevenzione (Nuovo Ordinamento)			
	<input type="checkbox"/> Principi clinici di assistenza alla persona		12	1
1/2	Neuroanatomia e neurofisiologia (Nuovo Ordinamento)			
	<input type="checkbox"/> Radioprotezione	MED/36	12	1
1/2	Scienza del movimento umano (Nuovo Ordinamento)			
	<input type="checkbox"/> Chinesiologia	MED/48	24	2
	<input type="checkbox"/> Massoterapia e terapia fisica	MED/48	24	2
1/2	Gestione clinica nelle disfunzioni Muscolo scheletriche (Nuovo Ordinamento)			
	<input type="checkbox"/> Medicina riabilitativa dei disturbi muscoloscheletrici	MED/34	24	2
	<input type="checkbox"/> Fisioterapia dei disturbi muscoloscheletrici	MED/48	24	2
2/1	Ortopedia, Reumatologia e Riabilitazione (Vecchio Ordinamento)			
	<input type="checkbox"/> Riabilitazione ortopedica	MED/48	15	1
	<input type="checkbox"/> Riabilitazione reumatologica	MED/48	15	1
	<input type="checkbox"/> Ortopedia e Reumatologia-Casi clinici	MED/48	15	1
	<input type="checkbox"/> Medicina fisica in Ortopedia e reumatologia	MED/34	15	1

ALL'AZIENDA U.S.L. DI CESENA
CORSO DI LAUREA IN FISIOTERAPIA
SEZIONE FORMATIVA DI CESENA

Oggetto: DOMANDA DI AFFIDAMENTO INSEGNAMENTO A.A. 2011-2012.

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ in Via _____

Dipendente dell'AUSL di Cesena nella qualifica di _____

CHIEDE

di partecipare alla procedura per il conferimento dell'affidamento del seguente insegnamento
(riportare i dati così come indicati nell'avviso) del Corso di Laurea in Fisioterapia, Università di
Bologna, Sede Formativa di Cesena.

Disciplina _____

Anno / Semestre _____

Continuità didattica nello stesso corso ? Si No

Si allega:

Breve curriculum vitae

*Redatto ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/00 (dichiarazioni sostitutive di certificazioni
e dell'atto di notorietà)*

Cesena _____

FIRMA _____

	Scienze riabilitative e specialistiche (Vecchio Ordinamento)			
	<input type="checkbox"/> Medicina fisica in neuropsicologia	MED/34	12	1
	<input type="checkbox"/> Malattie dell'apparato respiratorio	MED/10	12	1
2/2	Pediatria e Riabilitazione (Vecchio Ordinamento)			
	<input type="checkbox"/> Riabilitazione/abilitazione del neonato	MED/48	15	1
	<input type="checkbox"/> Medicina fisica in pediatria	MED/34	15	1
2/2	Farmacologia, Medicina interna e riabilitazione (Vecchio Ordinamento)			
	<input type="checkbox"/> Riabilitazione geriatrica	MED/48	15	1
2/2	Neurologia e riabilitazione (Vecchio Ordinamento)			
	<input type="checkbox"/> Valutazione funzionale	MED/48	15	1
	<input type="checkbox"/> Riabilitazione neurologica	MED/48	30	2
	<input type="checkbox"/> Medicina fisica in riabilitazione neurologico	MED/34	30	2
	<input type="checkbox"/> Inquadramento clinico in riabilitazione neurologica	MED/34	10	
	<input type="checkbox"/> Metodiche riabilitative	MED/48	30	2
	<input type="checkbox"/> Psicomotricità	MED/48	15	1
3/1	Riabilitazione speciale 1 (Vecchio Ordinamento)			
	<input type="checkbox"/> Riabilitazione neurologica S.N.P.	MED/48	15	1
	<input type="checkbox"/> Riabilitazione in età pediatrica	MED/48	30	2
	<input type="checkbox"/> Terapia occupazionale	MED/48	15	1
3/1	Riabilitazione speciale 2 (Vecchio Ordinamento)			
	<input type="checkbox"/> Medicina fisica nello sport	MED/34	24	2
	<input type="checkbox"/> Ausili e protesi	MED/34	12	1
3/1	Psichiatria e organizzazione e sociologia sanitaria (Vecchio Ordinamento)			
	<input type="checkbox"/> Organizzazione sanitaria	MED/48	15	1
	<input type="checkbox"/> Sociologia sanitaria	SPS/09	12	1

3/2	Riabilitazione delle disabilità viscerali (Vecchio Ordinamento)			
	<input type="checkbox"/> Riabilitazione cardio-respiratoria	MED/48	15	1
	<input type="checkbox"/> Riabilitazione delle ustioni	MED/48	15	1
	<input type="checkbox"/> Riabilitazione perineale	MED/48	15	1
	Insegnamenti elettivi (Vecchio Ordinamento)			
	<input type="checkbox"/> Bendaggio funzionale	MED/48	16	2
	<input type="checkbox"/> Introduzione al linfodrenaggio	MED/48	16	2
	<input type="checkbox"/> Evidence Based Medicine	MED/34	16	2
	<input type="checkbox"/> La postura in carrozzina	MED/48	8	1
	<input type="checkbox"/> La movimentazione manuale dei carichi	MED/48	8	1
	<input type="checkbox"/> Introduzione alla rieducazione posturale globale	MED/48	16	2
	<input type="checkbox"/> La ricerca bibliografica on-line	MED/48	8	1
	<input type="checkbox"/> La gestione del Rischio	MED/48	8	1
	<input type="checkbox"/> Epidemiologia	MED/48	8	1
	<input type="checkbox"/> Indagine radiologica in fisioterapia	MED/34	8	1
	<input type="checkbox"/> Introduzione al concetto Bobath	MED/48	8	1
	<input type="checkbox"/> Introduzione al trattamento manipolativo della fascia corporis	MED/48	8	1
	Seminari di tirocinio (Vecchio Ordinamento)			
	<input type="checkbox"/> B.L.S.D		16	1
	<input type="checkbox"/> Igiene e sicurezza e la gestione dell'emergenza nelle strutture sanitarie durante il tirocinio		6	
	<input type="checkbox"/> L'applicazione della fisioterapia nelle Mielolesioni in tirocinio		6	1
	<input type="checkbox"/> L'applicazione della massoterapia in tirocinio		16	

L'incarico attribuito avrà durata triennale.

I docenti cui sarà attribuito l'incarico didattico, saranno tenuti a:

- svolgere le ore di lezione come da tabella sopra

riportata;

- svolgere attività di ricevimento studenti;
- partecipare alle Commissioni d'esame e alla Commissione di Laurea ove previsto.

Le domande saranno valutate dalla Commissione preposta, costituita dal: Direttore Sanitario dell'Azienda USL di Cesena (o suo delegato), Responsabile Servizio Formazione e Ricerca, Responsabile sede formativa di Cesena del Corso di Laurea e da un dipendente del ruolo amministrativo con funzioni di segreteria.

Criteri di selezione:

- massima qualificazione professionale nel campo specifico (ovvero essere esperto con comprovata qualificazione professionale e scientifica nello specifico insegnamento);
- pubblicazioni e presentazioni scientifiche a convegni;
- continuità didattica nello specifico insegnamento ed essere in possesso delle credenziali d'ateneo.

Alla attribuzione degli insegnamenti di cui sopra provvederà il Consiglio di Facoltà, su proposta del Consiglio di Corso di Laurea, dopo l'espletamento della procedura del presente avviso.

Gli interessati dovranno presentare domanda in carta semplice (vedi fac-simile) indirizzata all'Azienda USL di Cesena - Corso di Laurea in Fisioterapia - Sezione Formativa di Cesena ubicata in Via S. Lorenzino n.23 - 47051 Cesena, aperta tutti i giorni dal lunedì al venerdì dalle ore 9,00 alle ore 12,30 - Tel. 0547/21888.

Il termine di scadenza per la presentazione delle domande è fissato inderogabilmente entro le ore 12,00 del giorno 12 gennaio 2011.

Non saranno accolte le domande pervenute oltre tale data anche se recanti timbro postale di spedizione precedente.

Il compenso orario per l'incarico di insegnamento è quello previsto dai rispettivi Contratti Collettivi Nazionali di Lavoro del comparto e della dirigenza medica e non medica.

Il Responsabile del Servizio
Formazione e Ricerca

(Dott. Paolo Sacchetti)

