AZIENDA OSPEDALIERA S. CROCE E CARLE - CUNEO

VERBALE DELLA RIUNIONE DELLA COMMISSIONE PREPOSTA ALLA SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DELL'INCARICO DI DIRETTORE MEDICO DELLA STRUTTURA COMPLESSA ANESTESIA CARDIOTORACOVASCOLARE E TERAPIE INTENSIVE.

Il giorno venti del mese di maggio dell'anno duemilaventiquattro, alle ore nove nella Sala Riunioni della Direzione Generale in Cuneo, C. Brunet 19/a – l° piano, si è riunita la Commissione di valutazione preposta all'espletamento della procedura selettiva finalizzata all'attribuzione dell'incarico quinquennale di Direttore Medico della Struttura Complessa Anestesia Cardiotoracovascolare e Terapie Intensive, indetto con deliberazione n. 17 del 25.01.2024.

La Commissione, nominata con provvedimento n. 742 del 29.04.2024, ai sensi dell'art. 15 – comma 7 – del D. Lgs. n. 502/1992 e s.m.i., è così composta:

Componenti sorteggiati:

- Dr.ssa Elisabetta CERUTTI

Direttore Medico

Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche

- Dr.ssa Simona QUAGLIA

Direttore Medico

A.O.U. Città della Salute e della Scienza di Torino

- Dr. Ermino RIGHINI

Direttore Medico

Azienda Unità Sanitaria Locale di Ferrara

Componente di diritto:

Dr. Giuseppe COLETTA

Direttore Sanitario

A.O. S. Croce e Carle Cuneo

Segretario:

Dott.ssa Luisa RUATTA

Dirigente Amministrativo A.O. S. Croce e Carle Cuneo

Tutti i componenti della Commissione risultano presenti.

La Commissione prende atto che la procedura è disciplinata dalle seguenti disposizioni:

- 15, comma 7 bis del D. Leg.vo 30.12.1992 n. 502, comma aggiunto dalla lett. d) del comma 1 dell'art. 4, D.L. 13.09.2012 n. 158, convertito in L. 8.11.2012 n. 189 e successivamente sostituito dall'art. 20, comma 1, L. 5 agosto 2022, n. 118;
- D.G.R. 29 luglio 2013 n. 14-6180 di approvazione del "Disciplinare per il conferimento degli incarichi di direzione di struttura complessa per la dirigenza medica e veterinaria e per la dirigenza sanitaria nelle aziende ed enti del SSR ai sensi dell'art. 4 del d.l. n. 158 del 13.09.2012 convertito con modificazioni nella legge n. 189 dell'08.11.2012", trasmessa dalla Regione Piemonte con nota prot. n. 19150/DB2013 del 09.08.2013, per le parti applicabili;
- D.P.R. 10.12.1997, n. 484, per le parti applicabili;
- Disciplinare aziendale per il conferimento degli incarichi di Direzione di Struttura Complessa per la Dirigenza dell'Area Sanitaria, approvato con deliberazione n. 109 del 01.03.2023:
- bando di avviso, approvato con deliberazione n. 17 del 25.01.2024.

Le funzioni di Presidente della Commissione sono affidate alla dr.ssa Elisabetta CERUTTI componente con maggiore anzianità di servizio tra i tre Direttori sorteggiati.

Il Presidente, dopo aver accertato la regolare costituzione della Commissione, a termini dell'art. 15 – comma 7 bis – del D. Leg.vo 30.12.1992 n. 502 s.m.i., e la legalità dell'adunanza, dichiara aperta la seduta.

Sulla base della normativa sopra richiamata e del disciplinare aziendale in materia, la Commissione accerta che i propri lavori dovranno svolgersi con il seguente ordine:

- analisi del "profilo e fabbisogno professionale", allegato al presente verbale quale parte integrante e sostanziale dello stesso (Allegato A);
- predisposizione dei criteri di valutazione del *curriculum* professionale e del colloquio, tenuto conto delle specificità del posto da ricoprire;
- accertamento dell'ammissibilità dei candidati previa verifica del possesso dei requisiti prescritti nel bando e nel D.P.R. n. 484/1997;
- valutazione del *curriculum* professionale;
- espletamento del colloquio:
- trasmissione degli atti alla Amministrazione della Azienda Ospedaliera per gli adempimenti successivi.

La Commissione procede all'analisi del "profilo e fabbisogno professionale", delineato nel bando dell'avviso pubblico approvato con deliberazione n. 17 del 25.01.2024.

La Commissione, successivamente, dà atto che gli ambiti di valutazione sono articolati, in via principale, nelle seguenti macroaree:

- a) curriculum
- b) colloquio

e che la valutazione del curriculum e del colloquio, tenuto conto delle specificità del posto da ricoprire, del fabbisogno e delle caratteristiche della Struttura Complessa oggetto dell'incarico, sarà orientata alla verifica dell'aderenza del profilo del candidato a quello delineato dall'Azienda nel relativo bando di avviso pubblico.

 $C \neq \mathbb{Q} \mathbb{Q}_2$

La Commissione prende atto che, per la valutazione delle macroaree, ha a disposizione complessivamente 100 punti, così suddivisi, come indicato nel bando di avviso pubblico:

curriculum punti 40, che la Commissione decide di ripartire, come di seguito indicato:

- punti 10 esperienze di carattere professionale e formativo (sulla base delle definizioni di cui all'art. 8, c. 3, DPR n. 484/97), in particolare ai precedenti punti a), b), d) del bando di avviso;
- punti 10 titoli professionali posseduti (scientifici, accademici e pubblicazioni con particolare riferimento alle competenze organizzative e professionali), in particolare ai precedenti punti e) f) g) del bando di avviso;
- punti 10 volume dell'attività svolta (in linea con i principi di cui all'art. 6, in particolare commi 1 e 2, DPR n. 484/97), in particolare ai precedenti punti c), d) del bando di avviso;
- punti 10 aderenza al profilo professionale ricercato, i cui parametri sono desumibili dall'avviso.

colloquio punti 60 - punteggio minimo per il superamento del colloquio punti 42

e che il punteggio complessivo è determinato sommando il punteggio conseguito nella valutazione del curriculum al punteggio riportato nel colloquio.

La Commissione procede, quindi, alla determinazione dei criteri di valutazione del curriculum professionale e del colloquio, sulla base delle disposizioni del bando, definendo i punteggi massimi di seguito indicati:

CURRICULUM (max punti 40):

ESPERIENZE DI CARATTERE PROFESSIONALE E FORMATIVO punti (max) 10,00 con riferimento:

- alla tipologia delle istituzioni in cui sono allocate le strutture presso le quali il candidato ha svolto la sua attività e alla tipologia delle prestazioni erogate dalle strutture medesime;
- alla posizione funzionale del candidato nelle strutture e sue competenze, inclusi eventuali specifici ambiti di autonomia professionale con funzione di direzione;
- ai soggiorni di studio o di addestramento professionale per attività attinenti alla disciplina in rilevanti strutture italiane od estere di durata non inferiore a tre mesi, con esclusione dei tirocini obbligatori.

TITOLI PROFESSIONALI (scientifici, accademici e pubblicazioni, con particolare riferimento alle competenze organizzative e professionali) punti (max) 10,00 con riferimento:

- all'attività didattica presso corsi di studio per il conseguimento di diploma universitario, di laurea o di specializzazione, ovvero presso scuole per la formazione di personale sanitario con indicazione delle ore annue di insegnamento;
- alla partecipazione a corsi, congressi, convegni e seminari, anche effettuati all'estero, valutati secondo i criteri dell'art. 9 del DPR n. 484/1997, nonché pregresse idoneità nazionali;
- alla produzione scientifica strettamente pertinente alla disciplina, pubblicata su riviste italiane o straniere, caratterizzate da criteri di filtro nell'accettazione dei lavori, nonché il suo impatto sulla comunità scientifica.

Ct Sh

Den

SIRIR

VOLUME DELL'ATTIVITA' SVOLTA

punti (max) 10,00

con riferimento alla tipologia qualitativa e quantitativa delle prestazioni effettuate dal candidato

ADERENZA AL PROFILO PROFESSIONALE

punti (max) 10,00

secondo i parametri desumibili dall'avviso, sulla base della documentazione prodotta.

COLLOQUIO (max punti 60):

In merito alle modalità di svolgimento del colloquio, la Commissione stabilisce quanto segue:

- ciascun candidato sarà sottoposto all'esame di due argomenti, uno su tematiche di tipo clinico-scientifico ed uno su tematiche di tipo organizzativo-gestionali;
- al fine di garantire la massima uniformità di giudizio, gli argomenti saranno gli stessi per tutti i candidati; i candidati verranno chiamati singolarmente, avendo cura che coloro che hanno già sostenuto il colloquio non possano comunicare con coloro che devono ancora sostenerlo:
- a ciascun candidato, per l'espletamento del colloquio, sarà assegnato, nel rispetto del principio della parità di trattamento, un tempo pari a circa venti minuti;
- la valutazione del colloquio sarà complessiva e sarà espressa mediante un punteggio numerico;
- ciascun candidato, terminato il colloquio, potrà allontanarsi dai locali sede di esame senza aver alcun contatto con gli altri concorrenti o potrà restare per assistere, in quanto il colloquio si svolge in aula aperta al pubblico.

A questo punto la Commissione, pur dando atto che la normativa di riferimento - art. 8, u. c., del DPR. n. 484/97 - parrebbe anteporre il colloquio alla valutazione del *curriculum*, ritiene maggiormente corretto invertire l'ordine delle due operazioni, sia per la conforme indicazione contenuta nella circolare prot. n. 1221/1996, sia per interpretazione logica dell'art. 8, comma 2, del DPR 10.12.1997 n. 484, in cui è previsto che "il colloquio è diretto alla valutazione delle capacità professionali del candidato nella specifica disciplina con riferimento anche alle esperienze professionali documentate".

Risulta evidente infatti che la Commissione potrà approfondire tale aspetto, in sede di colloquio, soltanto dopo aver esaminato e valutato le esperienze professionali documentate dal candidato.

La Commissione procede quindi all'esame della documentazione esistente agli atti accertando quanto segue:

- il pubblico avviso per l'attribuzione dell'incarico di Direttore della Struttura Complessa Anestesia Cardiotoracovascolare e Terapie Intensive, indetto con provvedimento n. 17 del 25.01.2024, è stato pubblicato nel Bollettino Ufficiale Regione Piemonte n. 6 del 08.02.2024 e, per estratto, nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana, quarta serie speciale, n. 17 del 27.02.2024; sulla base di quanto sopra la scadenza del termine per la presentazione delle domande di partecipazione è venuta a fissarsi nella data del 28 marzo 2024;
- entro il termine di scadenza di cui sopra risultano inviate o ricevute le domande di partecipazione dei sotto indicati aspiranti:

GIUSTINIANO dr. Enrico

TOSCANO dr. Antonio

VITALE dr. Domenico

- XIV

Der

EM M

Presa visione dell'elenco degli aspiranti, ogni componente della Commissione, compreso il Segretario, sottoscrive la dichiarazione che non sussistono motivi di incompatibilità di alcun genere con i candidati a termini degli artt. 51 e 52 del Codice di Procedura Civile; la dichiarazione è acclusa al presente verbale per formarne parte integrante e sostanziale (**Allegato B**).

Per razionalizzare i propri lavori la Commissione decide di effettuare ora l'appello; ciò consentirà di eseguire gli adempimenti successivi limitatamente ai candidati presenti.

La Commissione prende visione e riscontra la regolarità degli atti relativi alla convocazione dei candidati.

Si procede all'appello e al controllo della identità dei candidati, convocati per le ore nove, mediante esibizione di un valido documento di riconoscimento.

Si rileva che risultano presenti i candidati GIUSTINIANO dr. Enrico e VITALE dr. Domenico, mentre risulta assente il candidato TOSCANO dr. Antonio.

La Commissione procede quindi all'accertamento del possesso dei requisiti di ammissione da parte dei candidati risultati presenti. Al riguardo la Commissione dà atto che le norme di riferimento sono quelle contenute nel D.P.R. 10.12.1997 n. 484, le quali prevedono i requisiti specifici di ammissione, che trovano puntuale riscontro nell'avviso emesso.

La Commissione rileva che tutti i candidati presenti risultano ammissibili in quanto in possesso dei requisiti richiesti dal bando di avviso.

La Commissione comunica ai candidati l'ammissione alla procedura e la convocazione per i colloqui che avranno inizio alle ore dieci e quindici.

La Commissione, riunita al completo, procede quindi, seguendo l'ordine alfabetico, alla valutazione del *curriculum* di ciascuno dei candidati presenti e ammessi alla procedura, tenendo conto dei criteri stabiliti precedentemente, che qui si intendono integralmente richiamati ed esprimendo un punteggio complessivo su ogni ambito di valutazione.

Per ciascun candidato viene compilata una scheda individuale, che viene acclusa al presente verbale per formarne parte integrante e sostanziale (Allegati C e D).

Alle ore dieci la Commissione termina la valutazione del curriculum dei candidati.

Si procede quindi all'espletamento del colloquio.

La Commissione dà atto che il colloquio verrà effettuato sulla base delle modalità e dei criteri prestabiliti precedentemente che si intendono qui integralmente richiamati.

A termini dell'art. 8, comma 2, del D.P.R. 10/12/97 n. 484, il colloquio ha quale obiettivo in particolare la valutazione delle capacità professionali del candidato nella specifica disciplina con riferimento anche alle esperienze documentate nel *curriculum* e l'accertamento delle capacità gestionali, organizzative e di direzione del candidato con specifico riferimento all'incarico da svolgere. Di conseguenza il colloquio avrà ad oggetto sia argomenti teorici e pratici della disciplina, come definiti in precedenza, sia argomenti idonei ad accertare la preparazione manageriale e di direzione del candidato.

(I)

EM p

La Commissione all'unanimità, predispone la seguente terna di prove riguardanti argomenti clinico-scientifici e argomenti organizzativo-gestionali, tra le quali dovrà essere sorteggiata quella da svolgere (Allegato E):

PROVA N. 1

- 1) ECMO NELL'INSUFFICIENZA RESPIRATORIA ACUTA
- 2) IL GOVERNO CLINICO

PROVA N. 2

- 1) STRATIFICAZIONE DEL RISCHIO IN CARDIOCHIRURGIA
- 2) IL BUDGET E SUE FORME ALTERNATIVE

PROVA N. 3

- 1) GESTIONE DELL'EMODINAMICA IN CORSO DI CEC
- 2) LA SDO QUALE INTERPRETAZIONE DELL'APPROPRIATEZZA CLINICA.

Le singole prove sono racchiuse in buste sigillate.

La Commissione illustra ai candidati le modalità di svolgimento del colloquio come sopra precisati.

La Commissione fa constatare ai candidati l'integrità della chiusura delle buste contenenti le prove, quindi provvede ad imbussolare i numeri da 1 a 3 corrispondenti alla terna di prove; procede al sorteggio il candidato dr. Domenico VITALE che estrae la PROVA N. 1. Si dà lettura delle prove n. 2 e n. 3 non sorteggiate.

Si procede quindi all'estrazione della lettera dell'alfabeto per determinare l'ordine di espletamento del colloquio; risulta sorteggiata la lettera "l". Si procede quindi all'espletamento del colloquio con il dr. Domenico VITALE e, successivamente, con il dr. Enrico GIUSTINIANO.

La Commissione, alla luce dell'esposizione dei singoli argomenti da parte di ciascun candidato, sulla base di quanto precedentemente stabilito, valuta i colloqui come di seguito indicato:

VITALE dr. Domenico

Il candidato, sulla base del colloquio sostenuto, dimostra ottima competenza clinica e manageriale.

punti:

58,00 su 60,00

GIUSTINIANO dr. Enrico

Il candidato, sulla base del colloquio sostenuto, dimostra una buona conoscenza dell'argomento clinico e ottima competenza manageriale.

punti:

56,00 su 60,00

Du En

La Commissione riepiloga, quindi, tutti i punteggi ottenuti dai candidati per titoli e prove, come di seguito indicato:

cognome e nome	curriculum	colloquio	totale
GIUSTINIANO dr. Enrico	24,00/40	56,00/60	80,00/100
VITALE dr. Domenico	31,00/40	58,00/60	89,00/100

La Commissione, sulla base del punteggio complessivo, per titoli e colloquio, conseguito da ciascun candidato, formula la seguente graduatoria dei candidati al fine dell'attribuzione dell'incarico di Direttore della Struttura Complessa Anestesia Cardiotoracovascolare e Terapie Intensive:

posizione	cognome/nome	punteggio totale
1°	VITALE dr. Domenico	89,00/100
2°	GIUSTINIANO dr. Enrico	80,00/100

La Commissione dà atto che il presente verbale, il profilo del dirigente da incaricare, nonché il curriculum dei candidati che hanno partecipato alla procedura saranno pubblicati sul sito internet a cura dell'Azienda.

Alle ore undici e quarantacinque terminate le operazioni fin qui descritte, il Presidente dichiara conclusi i lavori, affida gli atti al Segretario e ne ordina la trasmissione all'Amministrazione per l'adozione dei provvedimenti di competenza e, infine, dichiara sciolta la seduta.

Del che si è redatto il presente verbale, letto, approvato e sottoscritto.

Cuneo, 20 maggio 2024

PRESIDENTE:

Dr.ssa Elisabetta CERUTTI

COMPONENTI:

Dr.ssa Simona QUAGLIA

Dr. Ermino RIGHINI

Dr. Giuseppe COLETTA

SEGRETARIO:

Dott.ssa Luisa RUATTA



All A)



AZIENDA OSPEDALIERA S. CROCE E CARLE - CUNEO

Struttura Semplice Amministrazione del Personale – Settore Giuridico

Corso Carlo Brunet n. 19/A – 12100 Cuneo – Tel. 0171 643346 – 3347 - 3348; Telefax 0171 643355

e-mail: concorsi@ospedale.cuneo.it

AVVISO PUBBLICO

In esecuzione del provvedimento adottato in data odierna dal Direttore Generale, è indetto pubblico avviso per l'attribuzione dell'incarico di:

- DIRETTORE MEDICO DELLA STRUTTURA COMPLESSA ANESTESIA CARDIOTORACOVASCOLARE E TERAPIE INTENSIVE

con l'osservanza delle norme previste e richiamate dal D. Lgs. 30.12.1992 n. 502 e s.m.i. e dal D.P.R. 10-12-97 n. 484

PROFILO PROFESSIONALE:

L'incarico fa riferimento alla direzione della **Struttura Complessa (S.C.) Anestesia cardiotoracovascolare e terapie intensive** inserita nel Dipartimento di Emergenza e delle Aree Critiche dell'Azienda Ospedaliera S. Croce e Carle di Cuneo.

A) <u>CONTESTO ORGANIZZATIVO IN CUI SI INSERISCE LA STRUTTURA</u> <u>COMPLESSA</u>

L'Azienda Ospedaliera S. Croce e Carle di Cuneo è inserita nella rete ospedaliera regionale organizzata secondo il modello *hub&spoke* ed è un ospedale *hub* sede di DEA di Il livello.

Il modello organizzativo adottato dall'Azienda è coerente con le indicazioni normative vigenti e tiene conto del ruolo di Ospedale di riferimento dell'Area sovra zonale Piemonte sud-ovest, coincidente con la provincia di Cuneo (popolazione pari a circa 600.000 abitanti). L'Azienda si articola in:

- due sedi ospedaliere;
- dipartimenti strutturali, caratterizzati da omogeneità operativa, di risorse e di tecnologie;
- aree organizzative degenziali o di servizi, prevalentemente dipartimentali, per la condivisione di spazi, personale e attrezzature omogenei;
- strutture complesse corrispondenti, per i settori medico e sanitario, alle discipline di cui al D.M. 30.01.1998 e s.m.i., e Strutture amministrative, tecniche, gestionali e di staff;
- strutture semplici dipartimentali, per le discipline di cui al D.M. 30.01.1998 e s.m.i. e i settori di attività, la cui complessità organizzativa non giustifica la presenza di struttura complessa;
- strutture semplici quali articolazioni organizzative interne alle strutture complesse;
- strutture di staff quali articolazioni incaricate di funzioni di indirizzo e controllo in staff alla Direzione Aziendale.

Quale ospedale di riferimento è dotato delle discipline mediche e chirurgiche, sotto forma di Strutture complesse o semplici o di Servizi aggregati alle Strutture, previste dalle norme vigenti e necessarie a rispondere in termini di prestazioni appropriate alle esigenze sanitarie ospedaliere dei cittadini del territorio di riferimento.

Chler

MOC ELL

Molte Strutture agiscono in integrazione multidisciplinare. In particolare sono attivi numerosi Gruppi Interdisciplinari di Cure (GIC) nell'ambito della Rete Oncologica Regionale. A tal proposito con DGR n. 51-2485 del 23/11/2015 l'A.O. S. Croce e Carle di Cuneo è stata individuata come Centro di Riferimento regionale per le seguenti patologie oncologiche: tumore della mammella, tumore del colon retto, tumori dello stomaco, tumori dell'esofago, tumori del pancreas e delle vie biliari, tumori del fegato, tumori ginecologici (GIC unico interaziendale), tumori cutanei, tumori toraco-polmonari, tumori della testa e del collo, tumori della tiroide e delle ghiandole endocrine, tumori urologici, tumori del sistema nervoso, tumori ematologici (leucemie acute, linfomi, mielomi, disordini linfoproliferativi cronici, sindromi mielodisplastiche).

Il nuovo Piano di Organizzazione, adottato nell'ambito dell'Atto Aziendale con Deliberazione Aziendale n. 394 del 12/08/2022 e approvato dalla Regione Piemonte con DGR n. 19-5756 del 7/10/2022, identifica la Struttura Complessa **Anestesia cardiotoracovascolare e terapie intensive** quale articolazione organizzativa del Dipartimento di Emergenza e delle Aree Critiche dell'Azienda Ospedaliera S. Croce e Carle di Cuneo.

B) <u>PRESENTAZIONE DELLA STRUTTURA COMPLESSA ANESTESIA</u> CARDIOTORACOVASCOLARE E TERAPIE INTENSIVE

Il disegno organizzativo dell'Azienda prevede l'afferenza alla S.C. ANESTESIA CARDIOTORACOVASCOLARE E TERAPIE INTENSIVE

Struttura Complessa	ANESTESIA CARDIOTORACOVASCOLARE E TERAPIE INTENSIVE		
Dipartimento	Dipartimento di Emergenza e delle Aree Critiche		
Numero Dirigenti Medici	28		
Numero Infermieri	Anestesia cardiotoracovascolare 26 TPE Rianimazione 53 TPE		
Numero OSS	Anestesia cardiotoracovascolare 6 TPE Rianimazione 12 TPE		
Numero posti letto per ricovero ordinario	24		

Di seguito si riportano i dati relativi ai principali indicatori di attività ospedaliera per Ricovero Ordinario.

Ricoveri Ordinari	RO 2021	RO 2022	RO 2023	Scostamento 2022-2023
Dimessi	296	294	220	-25%
Giornate	3.881	3,557	2,429	-32%
Degenza media	13,11	12,10	11,04	-9%
Ricoveri < 2gg	56	69	48	-30%
Deceduti	200	202	151	-25%
Ricoveri Ripetuti	5	2	1	-50%
Ricoveri Ripetuti %	1,69%	0,68%	0,45%	-33%
Peso DRG	2.176,40	2.112,34	1.549,51	-27%
Peso DRG per dimesso	7,35	7,18	7,04	-2%
Prevalenza casi MEDICI	112	125	98	-22%
Prevalenza casi MEDICI %	37,84%	42,52%	44,55%	5%
Prevalenza casi CHIR.	184	169	122	-28%
Prevalenza casi CHIR. %	62,16%	57,48%	55,45%	-4%

2

Nella tabella sottostante sono riportati i dati di attività relativi ai primi 30 DRG per Ricovero Ordinario dell'anno 2023

	Tipo			GG /	Degenza	Peso
Primi 30 DRG RO	DRG	Ricoveri	Importo	Accessi	Media	Medio
566-Diagnosi relative all'apparato respiratorio con respirazione assistita < 96 ore	M	32	148.711	193	6,0	4,61
541-Ossigenazione extracorporea a membrane o	<u> </u>				-,-	1,111
tracheostomia con ventilazione meccanica >= 96	l ·		İ			
ore o diagnosi principale non relativa a faccia,						
bocca e collo con intervento chirurgico maggiore	С	30	1.513.917	598	19,9	20,41
565-Diagnosi relative all'apparato respiratorio con						
respirazione assistita >= 96 ore	M	24	371.161	294	12,3	4,61
						,
			*			
•						
110-Interventi maggiori sul sistema	į					
cardiovascolare con CC	_ c	16	179.278	101	6,3	5,09
542-Tracheostomia con ventilazione meccanica						
>= 96 ore o diagnosi principale non relativa a						
faccia, bocca e collo senza intervento chirurgico						
maggiore	· C	9	310.914	291	32,3	20,41
1-Craniotomia, età > 17 anni con CC	. с	9	101.358	83	9,2	4,76
576-Setticemia senza ventilazione meccanica >=						
96 ore, età > 17 anni	M	9	39.569	40	4,4	2,37
569-Interventi maggiori su Intestino crasso e	 					
tenue con CC con diagnosi gastrointestinale						
maggiore	<u> </u>	6	60.490	91	15,2	4,40
543-Craniotomia con impianto di dispositivo						
maggiore o diagnosi principale di patologia acuta	_		F2 220	24		4.76
complessa del sistema nervoso centrale 557-Interventi sul sistema cardiovascolare per via	С	4	53.229	24	6,0	4,76
percutanea con stent medicato con diagnosi	<i>.</i>					
cardiovascolare maggiore	l c	4	24,452	7	1,8	4,00
104-Interventi sulle valvole cardiache e altri						
interventi maggiori cardiotoracici con cateterismo						
cardiaco	C.	4	99.119	110	27,5~	9,11
468-Intervento chirurgico esteso non correlato .						
con la diagnosi principale	<u>, c</u>	4	25.782	18	4,5	2,65
130-Malattie vascolari periferiche con CC	М	4	7,462	- 8	2,0	1,30
76-Altri interventi sull'apparato respiratorio con CC	С	3	28,950	21	70	3,41
	<u> </u>		20,330	2.1	7,0	_ 7, ⊤ 1

CV Ju

Man

	·					$\overline{}$
554-Altri interventi vascolari con CC senza diagnosi cardiovascolare maggiore	С	3	16,436	17	5,7	2,76
553-Altri interventi vascolari con CC con diagnosi						
cardiovascolare maggiore	C	3	20.682	7	2,3	2,76
528-Interventi vascolari intracranici con diagnosi principale di emorragia	c	3	57.081	25	8,3	4,76
144-Altre diagnosi relative all'apparato circolatoric con CC	M	3	5.2 4 2	6	2,0	1,43
105-Interventi sulle valvole cardiache e altri interventi maggiori cardiotoracici senza cateterismo cardiaco	С	3	65.211	49	16,3	7,33
14-Emorragia intracranica o infarto cerebrale	M	2	4.333	5	2,5	1,57
127-Insufficienza cardiaca e shock	М	2	6.104	6 `	3,0	1,26
473-Leucemia acuta senza interventi chirurgici maggiori, età > 17 anni	М	2	19.538	4	2,0	8,19
87-Edema polmonare e insufficienza respiratoria	M·	2	794	2	1,0	1,26
138-Aritmia e alterazioni della conduzione cardiaca con CC	М	2	2.779	3	1,5	1,23
113-Amputazione per disturbi circolatori eccetto amputazione arto superiore e dita piede	С	2	22.062	17	8,5	4,72
449-Avvelenamenti ed effetti tossici dei farmaci, età > 17 anni con CC	М	2	2.785	3	1,5	0,92
210-Interventi su anca e femore, eccetto articolazioni maggiori, età > 17 anni con CC	С	1	6.920	7	7,0	3,81
123-Malattie cardiovascolari con infarto miocardico acuto, morti	М	1	5.068	29	29,0	1,49
131-Malattie vascolari periferiche senza CC	м	, 1	284	1	1,0	0,55
281-Traumi della pelle, del tessuto sottocutaneo e della mammella, età > 17 anni senza CC	М	1	421	1	1,0	0,42

La Struttura Complessa Anestesia Cardiotoracovascolare e Terapie intensive è considerata Centro di Responsabilità nell'ambito del sistema di budget adottato dall'Azienda Ospedaliera S. Croce e Carle di Cuneo quale strumento gestionale e di programmazione annuale. Ad essa, pertanto, sono assegnati annualmente obiettivi di attività, economico-finanziari e progettuali, strutturati in apposita scheda di budget.

In essa sono incardinate le SS Rianimazione e BOS (Blocco Operatorio Cardio-Toraco-Vascolare)

Viene riportata di seguito la sintesi dei ricavi e dei costi controllabili della SC Anestesia Cardiotoracovascolare e Terapie intensive rapportati agli obiettivi di budget.

4

TERAPIA INTENSIVA CARDIOVASCOLARE

Ricavi monitorati	Consuntivo anno 2021	Consuntivo anno 2022	Consuntivo gennaio- novembre 2023
Ricoveri	4.189.955	3.153.922	2.606.080
File F	11.261	11	0
Prestazioni ambulatoriali	166	0	162
Totale	4.201.382	3.153.933	2.606.242

			Consuntivo
	Consuntivo	Consuntivo anno	gennaio-
Costi controllabili	anno 2021	2022	novembre 2023
Farmaci, Vaccini, emoderivati	503.912	374.899	240.950
Antiblastici e galenici	7.042	3.076	3.839
Materiale diagnostico	70.927	86.867	70,248
Presidi chirurgici e materiale protesico	234.038	249,396	208.854
Materiale sanitario e per emodialisi	168.382	96.849	81.222
Materiale economale	7.826	4.218	3.799
Utilizzo Sala operatoria altre strutture	1.462	0	145
Costi diretti da ribaltamento (telefono)	845	399	338
Totale	994.434	815.704	609.395

RIANIMAZIONE

Ricavi monitorati		Consuntivo anno 2022	Consuntivo gennaio- novembre 2023
Ricoveri	4.869.483	5.641.245	4.445.977
File F	1.064	83.972	28.762
Prestazioni ambulatoriali	14.658	14.618	8.187
Consulenze TAV	24,276	22,074	55.355
Totale	4.909.481	5.761.909	4.538.281

			Consuntivo gennaio-
	Consuntivo	Consuntivo	novembre
Costi controllabili	anno 2021	anno 2022	2023
Farmaci, Vaccini, emoderivati	576.405	720.195	481.523
Antiblastici e galenici	20.416	10.462	13,179
Materiale diagnostico	91.426	78.413	68.130
Presidi chirurgici e materiale protesico	443.766	493.896	544.759
Materiale sanitario e per emodialisi	329.163	281.938	179.287
Materiale economale	15.375	8.787	11.492
Utilizzo Sala operatoria altre strutture	15.711	1.435	3.583
Costi diretti da ribaltamento (telefono)	1.629	700	347
Totale	1.493.891	1.595.826	1.302.300

Chle

9/12

C) PROFILO PROFESSIONALE DEL CANDIDATO STRUTTURA COMPLESSA ANESTESIA CARDIOTORACOVASCOLARE E TERAPIE INTENSIVE

PROFILO PROFESSIONALE DEL CANDIDATO ALLA DIREZIONE DI STRUTTURA COMPLESSA:

Sono indispensabili comprovate esperienza e capacità cliniche nell'ambito delle discipline di riferimento.

Si richiede che i candidati dimostrino capacità organizzative e innovative, in adeguata relazione alla tipologia di Azienda e Struttura Complessa come sopra presentate, idonee a:

- · rispondere alle richieste sanitarie della popolazione;
- · sviluppare la professionalità dei collaboratori;
- garantire rapporti di collaborazione e interazione con le altre strutture ospedaliere e di tutta la rete ospedaliera dell'area.

E' indispensabile altresì, la dimostrazione di un costante percorso formativo e di aggiornamento nell'ambito della disciplina.

Il candidato deve inoltre esibire adeguata capacità di gestione delle risorse strutturali, economiche e del patrimonio umano, per ottenere il giusto equilibrio tra complessità delle patologie trattate ed efficienza della struttura e la compatibilità delle attività con il funzionamento del servizio e dell'Azienda.

PROFILO PROFESSIONALE SPECIFICO PER LA STRUTTURA COMPLESSA OGGETTO DI AVVISO:

Ruolo: Sanitario

Profilo professionale: Medico

Area della Medicina Diagnostica e dei Servizi

Disciplina: Anestesia e Rianimazione

Il profilo professionale specifico per la SC Anestesia Cardiotoracovascolare e Terapie Intensive prevede che il candidato documenti e/o dimostri di essere in possesso di:

- elevata competenza e consolidata esperienza, documentate, in ambito clinico e strumentale nella gestione dell'attività anestesiologica e di rianimazione cardio e toracovascolare e dell'attività di degenza intensiva cardio e toracovascolare, declinate nell'utilizzo dei diversi setting di trattamento e di regime assistenziale e documentata esperienza, con ruoli di responsabilità, nella organizzazione delle attività cliniche, con esiti positivi nella valutazione dell'uso efficiente delle risorse umane e strumentali assegnate;
- capacità manageriale nella gestione delle SS (Rianimazione e Blocco Operatorio Cardio-Toraco-Vascolare) incardinate nella SC;
- elevata competenza e consolidata esperienza, documentate, nella gestione dell'assistenza anestesiologica in elezione, nel rispetto dei tempi di attesa per classi di priorità, e in urgenza/emergenza, riferita alle Sale Operatorie Cardiotoracovascolari del Blocco Operatorio Specialistico (BOS) dotato di sala ibrida, coerentemente con il piano operativo specifico definito a livello dipartimentale e in accordo con il Dipartimento di Area Chirurgica ed in condivisione con la SC Anestesia Blocco Operatorio Polivalente (BOP) e la SS Anestesia Blocco Operatorio Specialistico (BOS) e la SS Rianimazione per le attività chirurgiche programmate;

elevata competenza professionale e consolidata esperienza nelle-procedure anestesiologiche di preparazione chirurgica e assistenza post-operatoria tra cui:

Ö

- svolgimento dell'attività anestesiologica e di analgo/sedazione anche al di fuori del Biocco Operatorio Cardio e Toracovascolare, mediante impiego e sviluppo della N.O.R.A. (Non Operating Room Anesthesia), sulla base di protocolli e programmi condivisi con le discipline coinvolte:
 - Radiologia Interventistica/Chirurgia Vascolare per procedure mininvasive ed endovascoari
 - 2. Cardiologia Interventistica (TAVI....)
 - 3. Elettrofisiologia cardiaca
- esperienza nell'area della Medicina Critica
- competenze in ambito intensivistico e comprovate conoscenze in ambito fisiopatologico cardio – polmonare, nella gestione del paziente chirurgico ad alto rischio anestesiologico e delle patologie mediche quali sepsi e shock settico, insufficienza respiratoria, stroke
- comprovate competenze nella gestione del paziente fragile da sottoporre a chirurgia maggiore
- conoscenza ed esperienza di specifiche metodiche e tecniche di monitoraggio avanzato in anestesia e terapia intensiva, di procedure avanzate di livello terapeutico/assistenziale (esempio: ipotermia, emofiltrazione, ecc.), delle tecniche di ventilazione invasiva e non invasiva, dei sistemi di monitoraggio invasivi e non invasivi
- consolidata e comprovata esperienza nella gestione delle procedure ECMO
- consolidata e comprovata esperienza nella gestione del monitoraggio emodinamico avanzato (catetere di Swan – Ganz)
- conoscenza ed esperienza di metodiche per la determinazione della morte cerebrale e mantenimento funzione d'organo dopo la morte cerebrale
- capacità di adottare strumenti di gestione per processi nell'organizzazione delle attività dei blocchi chirurgici, al fine di migliorare l'efficienza di sala operatoria
- capacità di gestione dei dispositivi medici, in linea con quanto definito dagli accordi di budget, al fine di ottimizzare le risorse in un'ottica di sempre maggiore appropriatezza dell'assistenza eroqata
- possesso di buone capacità manageriale nella gestione dell'attività assistenziale in area intensiva e rianimatoria, con particolare riguardo alla capacità di programmazione dell'attività, di valutazione dei carichi di lavoro e della crescita professionale del personale
- capacità di promuovere i principi del diritto all'informazione dell'utente e della sua famiglia nonché la gestione delle relazioni con pazienti e familiari (rianimazione aperta);
- competenza ed esperienza documentate nelle attività di collaborazione alla gestione delle reti cliniche di pertinenza, sia in ambito azlendale che a valenza sovra-aziendale per le funzioni HUB dell'Azienda Ospedaliera, con particolare riferimento al percorso dedicato al paziente affetto da patologia cardiotoracovascolare, mediante protocolli condivisi in ambito dipartimentale ed interdipartimentale, garantendo appropriatezza clinica e prescrittiva, nel rispetto della multi- ed interdisciplinarietà ed alla gestione di emergenze mediche (pandemie ed epidemie stagionali) in collaborazione con le altre Strutture aziendali;
- elevata competenza professionale e consolidata esperienza nella gestione dei processi anestesiologici in elezione ed emergenza/urgenza per le Specialità Chirurgiche afferenti alle Sale Operatorie del Blocco Operatorio Specialistico e alle altre unità operative aziendali, coerentemente con il piano di continuità assistenziale aziendale (Percorso ERAS) e in concorso con la SC Anestesia e la SS Rianimazione, con particolare riguardo alle tecniche di anestesia generale, loco-regionale, locale e alle procedure di sedazione;
- competenze professionali e organizzative acquisite nell'ambito della valutazione degli outcome assistenziali, finalizzate al rispetto degli specifici indicatori previsti dal PNE per l'area specialistica e degli obiettivi di qualità, mediante l'utilizzo di strumenti di clinical governance e nell'ambito del monitoraggio dei volumi di attività;

7

Cf Sled

EM.

- esperienza documentata nella gestione di gruppi multidisciplinari finalizzati alla costruzione/gestione dei protocolli di salute diagnostico-terapeutico-assistenziali (PSDTA) delle principali patologie di competenza (aziendali ed interaziendali) e nella contestualizzazione e applicazione, sulla base delle Linee Guida approvate dalle società scientifiche di riferimento;
- ottima capacità comunicativa e motivazionale nei rapporti aziendali interni ed esterni, con collaborazione e condivisione delle risorse in ambito dipartimentale, disponibilità al cambiamento organizzativo e capacità di lavorare per obiettivi, secondo le strategie e le indicazioni aziendali, nonché conoscenza e rispetto del sistema di budget, garantendo il coinvolgimento responsabile delle figure professionali di proprio riferimento;
- capacità di innovazione e di stimolo professionale, orientata all'appropriatezza delle cure, dei percorsi dei pazienti e dei setting assistenziali, nonché alla sicurezza dei pazienti e degli operatori (gestione rischio clinico e rischio infettivo), con particolare riguardo alle attività preventive alla gestione del rischio infettivo;
- capacità e attitudini relazionali, al fine di favorire la positiva soluzione di conflitti, attraverso l'adozione di uno stile di leadership orientato alla valorizzazione e allo sviluppo professionale dei collaboratori, con particolare riguardo alla motivazione, alla collaborazione multiprofessionale e interdisciplinare, alla formazione continua e ai rapporti di sinergia con altre Strutture Organizzative dell'Azienda, nonché alla valutazione dei carichi di lavoro e delle prestazioni individuali dei collaboratori;
- capacità di collaborazione, nell'ambito della Rete Formativa, disciplinata da specifiche convenzioni tra l'Azienda Ospedaliera e le Università degli Studi, relativamente allo svolgimento di tirocini professionalizzanti da parte degli studenti iscritti al Corso di Laurea Magistrale in Medicina e Chirurgia ed alla frequenza di medici in formazione specialistica afferenti alle Scuole di Specializzazione delle discipline di pertinenza, finalizzata anche a promuovere lo sviluppo della formazione a livello aziendale;
- capacità di collaborazione con la Direzione Strategica finalizzata all'aggiornamento, implementazione e sviluppo della disciplina, in costante analogia con le tendenze ed innovazioni in materia, tendenti al raggiungimento di elevati livelli di innovazione tecnologica ed assistenziale, anche svolgendo attività di ricerca clinica e di partecipazione a studi scientifici nazionali e/o internazionali;
- attitudine e disponibilità all'innovazione in ambito informatico, con esperienza maturata nell'utilizzo ed applicazione delle tecnologie ICT nel contesto assistenziale (liste di attesa informatizzate, telemedicina) e nell'adozione di modelli organizzativi innovativi di degenza e ambulatoriali, con l'obiettivo di garantire appropriatezza diagnostica e terapeutica ed adequata risposta per il governo delle liste di attesa.

G State

Hi

ALB)

AZIENDA OSPEDALIERA S. CROCE E CARLE - CUNEO ENTE DI RILIEVO NAZIONALE E ALTA SPECIALIZZAZIONE - D.P.C.M. 23.4.1993

AVVISO PUBBLICO PER IL CONFERIMENTO DELL'INCARICO DI DIRETTORE MEDICO DELLA STRUTTURA COMPLESSA ANESTESIA CARDIOTORACOVASCOLARE E TERAPIE INTENSIVE

OGGETTO: Dichiarazione di insussistenza di situazioni di incompatibilità.

I sottoscritti Componenti della Commissione esaminatrice dell'avviso pubblico per il conferimento dell'Incarico di Direttore Medico della S.C. Anestesia Cardiotoracovascolare e Terapie Intensive, presa visione dell'elenco dei candidati all'avviso,

DICHIARANO

che non sussiste alcuna situazione di incompatibilità tra essi stessi e il concorrente ai sensi degli articoli 51 e 52 del codice di procedura civile.

Cuneo, 20 maggio 2024

Il Presidente:

Dr.ssa Elisabetta CERUTTI

I Componenti:

Dr.ssa Simona QUAGLIA

Dr. Ermino RIGHINI

Dr. Giuseppe COLETTA

Il Segretario:

Dott.ssa Luisa RUATTA



Candidato: GIUSTINIANO dr. Enrico

ESPERIENZE PROFESSIONALI E FORMATIVE

punti 5,00/10,00

Il candidato presta servizio presso l'IRCCS Humanitas Research Hospital di Rozzano, con incarico di Referente di Anestesia in Chirurgia Vascolare.

TITOLI PROFESSIONALI POSSEDUTI (scientifici, accademici e pubblicazioni, con particolare riferimento alle competenze organizzative e gestionali)

punti 9,00/10,00

Il candidato presenta titoli complessivamente di ottimo livello.

VOLUME DELL'ATTIVITA' SVOLTA

punti 5,00/10,00

Il candidato documenta un'attività di consistente livello quantitativo; dalla certificazione prodotta non si evince la tipologia qualitativa dell'attività.

ADERENZA AL PROFILO PROFESSIONALE

punti 5,00/10,00

Dall'analisi dell'attività e dell'esperienza documentate dal candidato, in base al profilo professionale, emerge una parziale aderenza al profilo ricercato.

TOTALE CURRICULUM

PUNTI 24,00 su 40,00

Cr Se Se

E/2

•

Candidato:

VITALE dr. Domenico

ESPERIENZE PROFESSIONALI E FORMATIVE

punti 8,00/10,00

Il candidato presta servizio presso l'A.O. S. Croce e Carle di Cuneo – Ospedale HUB, con incarico professionale di Elevata Specializzazione (ES I).

TITOLI PROFESSIONALI POSSEDUTI (scientifici, accademici e pubblicazioni, con particolare riferimento alle competenze organizzative e gestionali)

punti 6,00/10,00

Il candidato presenta titoli complessivamente di buon livello.

VOLUME DELL'ATTIVITA' SVOLTA

punti 8,00/10,00

Il candidato certifica un'attività di ottimo livello quali-quantitativo.

ADERENZA AL PROFILO PROFESSIONALE

punti 9,00/10,00

Dall'analisi dell'attività e dell'esperienza documentate dal candidato, in base al profilo professionale, emerge una piena aderenza al profilo ricercato.

TOTALE CURRICULUM

PUNTI

31,00 su 40,00

Cylle

• .

ALE)

AZIENDA OSPEDALIERA S. CROCE E CARLE - CUNEO

AVVISO PUBBLICO DIRETTORE MEDICO STRUTTURA COMPLESSA ANESTESIA CARDIOTORACOVASCOLARE E TERAPIE INTENSIVE

PROVA 1

1) ECMO NELL'INSUFFICIENZA RESPIRATORIA ACUTA

2) IL GOVERNO CLINICO

Cuneo, 20 maggio 2024

LA COMMISSIONE ESAMINATRICE:

Il Presidente:

Dr.ssa Elisabetta CERUTTI

I Componenti:

Dr.ssa Simona QUAGLIA

Dr. Ermino RIGHINI

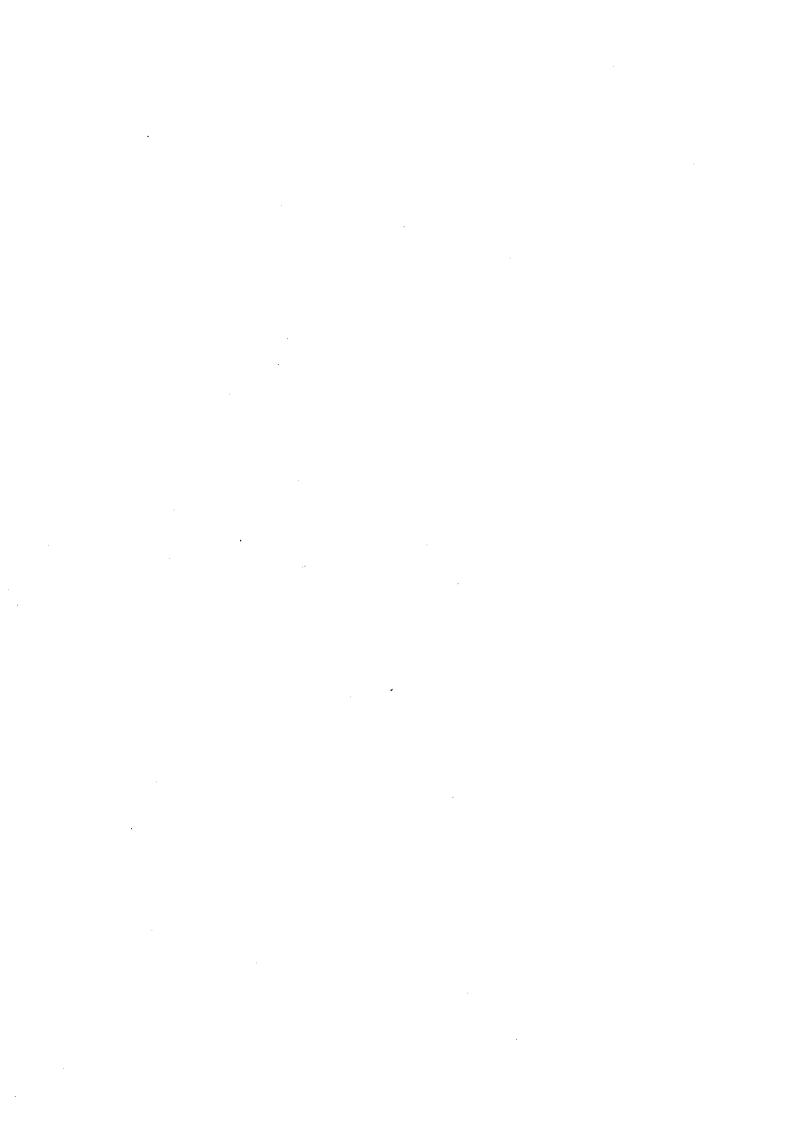
Dr. Giuseppe COLETTA

Il Segretario:

Dott.ssa Luisa RUATTA

Rose Estate

20/01/24



AZIENDA OSPEDALIERA S. CROCE E CARLE - CUNEO

AVVISO PUBBLICO DIRETTORE MEDICO STRUTTURA COMPLESSA ANESTESIA CARDIOTORACOVASCOLARE E TERAPIE INTENSIVE

PROVA 2

1) STRATIFICAZIONE DEL RISCHIO IN CARDIOCHIRURGIA

2) IL BUDGET E SUE FORME ALTERNATIVE

Cuneo, 20 maggio 2024

LA COMMISSIONE ESAMINATRICE:

Il Presidente:

Dr.ssa Elisabetta CERUTTI

I Componenti:

Dr.ssa Simona QUAGLIA

Dr. Ermino RIGHINI

Dr. Giuseppe COLETTA

Il Segretario:

Dott.ssa Luisa RUATTA

20/05/2024

, •

AZIENDA OSPEDALIERA S. CROCE E CARLE - CUNEO

AVVISO PUBBLICO DIRETTORE MEDICO STRUTTURA COMPLESSA ANESTESIA CARDIOTORACOVASCOLARE E TERAPIE INTENSIVE

PRO	VA	3
------------	----	---

1)	GESTIONE	DELI	'EMODINAN	MICA IN	CORSO	DI CEC
----	-----------------	------	-----------	---------	--------------	--------

2) LA SDO QUALE INTERPRETAZIONE DELL'APPROPRIATEZZA CLINICA.

Cuneo, 20 maggio 2024

LA COMMISSIONE ESAMINATRICE:

Il Presidente:

Dr.ssa Elisabetta CERUTTI

I Componenti:

Dr.ssa Simona QUAGLIA

Dr. Ermino RIGHINI

Dr. Giuseppe COLETTA

Il Segretario:

Dott.ssa Luisa RUATTA

our use Gratte