

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 PNEUMOLOGIA.

Il giorno ventiquattro del mese di giugno dell'anno duemilaventidue alle ore otto e trenta, presso il Presidio Ospedaliero "A. Carle" in Cuneo, Frazione Confreria - Via A. Carle - S.S. Formazione e Valutazione Operatori Il Piano – blocco B, 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 Pneumologia, indetto con deliberazione n. 88 del 25.02.2022.

La Commissione, nominata con provvedimento n. 275 del 09.06.2022, parzialmente modificato con provvedimento n. 279 del 22.06.2022, è così composta:

Componenti sorteggiati:

- | | |
|-------------------------|--|
| - Dr. Mercedes PASQUALI | Direttore Medico
A.S.L. AL |
| - Dr. Alberto ROCCA | Direttore Medico
A.U.S.L. Bologna |
| - Dr. Carlo SANTORIELLO | Direttore Medico
A.O. Caldarelli - Napoli |

Componente di diritto:

Dr.ssa Monica REBORA	Direttore Sanitario A.O. S. Croce e Carle Cuneo
----------------------	--

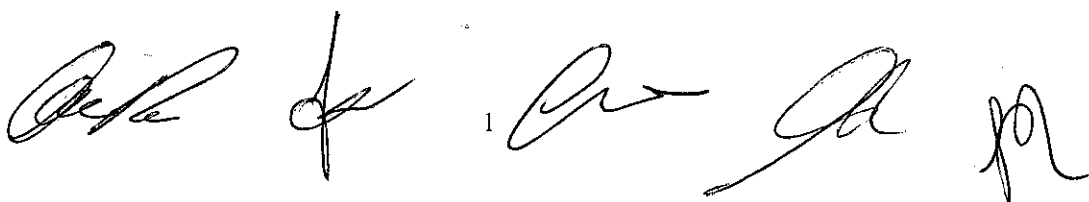
Segretario:

Dott.ssa Luisa RUATTA	Dirigente Amministrativo A.O. S. Croce e Carle Cuneo
-----------------------	---

Tutti i componenti della Commissione risultano presenti.

Si evidenzia che, nello svolgimento della presente procedura, vengono adottate le misure previste dalle vigenti disposizioni in materia di contenimento e gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID-19.

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;
- 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;
- D.P.R. 10.12.1997, n. 484, per le parti applicabili;
- disciplinare di attuazione della direttiva allegata alla D.G.R. n. 14-6180 del 29.07.2013, approvato da questa Azienda con deliberazione n. 460 del 01.08.2014, parzialmente modificato con successiva deliberazione n. 445 del 01.10.2021, di individuazione degli elementi da inserire negli avvisi pubblici per il conferimento degli incarichi di Struttura Complessa ai Dirigenti di Area Medica e Sanitaria e di approvazione del relativo schema di bando;
- bando di avviso, approvato con deliberazione n. 88 del 25.02.2022.

La Commissione dà atto che, ai sensi della normativa sopracitata, la stessa deve provvedere all'elezione di un Presidente tra i tre componenti sorteggiati e che, in caso di parità di voti, sarà eletto il componente più anziano.

La Commissione, all'unanimità, elegge, tra i componenti sorteggiati, quale Presidente la dr.ssa Mercedes PASQUALI.

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.

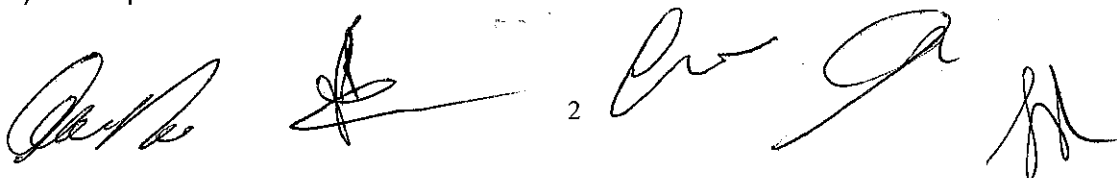
Sulla base della normativa sopra richiamata e del disciplinare aziendale in materia, la Commissione accerta che i propri lavori dovranno svolgersi con il seguente ordine:

- 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. 88 del 25.02.2022.

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.

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**

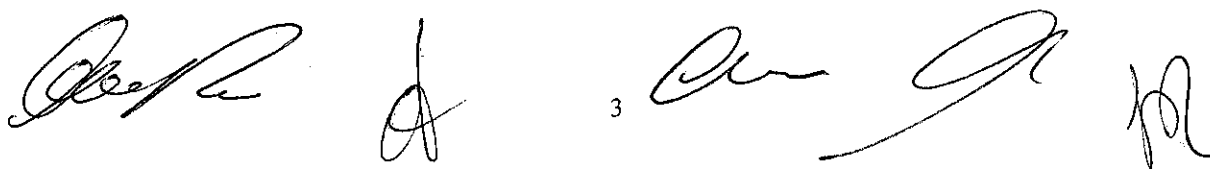
e che il punteggio complessivo è determinato sommando il punteggio conseguito nella valutazione del curriculum al punteggio riportato nel colloquio.

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.



3

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.

VOLUME DELL'ATTIVITA' SVOLTA **punti (max) 10,00**
con riferimento alla tipologia qualitativa e quantitativa delle prestazioni effettuate dal candidato.

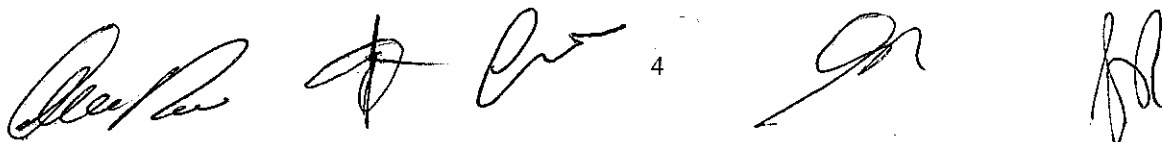
ADERENZA AL PROFILO PROFESSIONALE **punti (max) 10,00**
secondo i parametri desumibili dall'avviso, sulla base della documentazione prodotta.

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 quindici 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".



4

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 Pneumologia, indetto con provvedimento n. 88 del 25.02.2022, è stato pubblicato nel Bollettino Ufficiale Regione Piemonte n. 11 del 16.03.2022 e, per estratto, nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana, quarta serie speciale, n. 29 del 12.04.2022; sulla base di quanto sopra la scadenza del termine per la presentazione delle domande di partecipazione è venuta a fissarsi nella data del 12.05.2022;
- entro il termine di scadenza di cui sopra risultano inviate o ricevute le domande di partecipazione dei sotto indicati aspiranti:

ANTONELLI dr. Andrea
COLMO dr. Marco
MATTEI dr. Alessio

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, accertato che i candidati sono stati convocati per le ore nove, decide di effettuare ora l'appello; ciò consentirà di eseguire gli adempimenti successivi limitatamente ai candidati presenti.

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

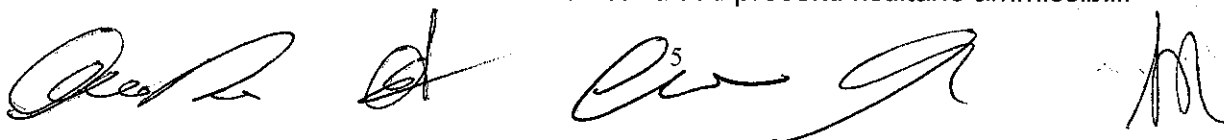
L'appello viene effettuato nell'atrio dell'edificio antistante la sala di riunione, dove si trovano i candidati. Si procede al controllo della identità dei candidati mediante esibizione di un valido documento di riconoscimento.

Si rileva che risultano presenti i candidati Sigg.:

ANTONELLI dr. Andrea
COLMO dr. Marco
MATTEI dr. Alessio

La Commissione, nuovamente riunita nella sala d'esame, 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.



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

La Commissione, riunita al completo nella sala succitata, procede, seguendo l'ordine alfabetico, alla valutazione del *curriculum* di ciascuno dei candidati presenti ed 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 da C a E**).

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.

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 F**):

PROVA N. 1

Stratificazione del rischio operatorio nei pazienti da sottoporre a chirurgia toracica.

Ruolo del Direttore di Struttura nel conciliare il controllo dei costi e l'innovatività.

PROVA N. 2

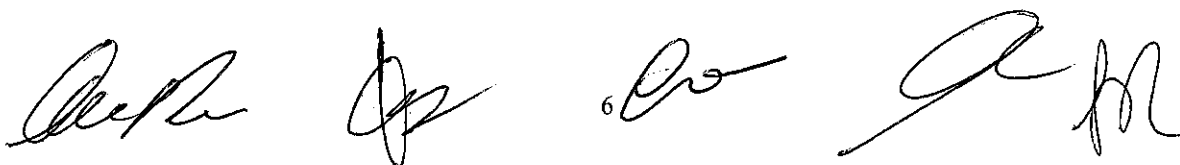
Ventilazione meccanica non invasiva dall'ospedale al territorio.

Strategie di sviluppo della Struttura Complessa: strumenti di collaborazione e integrazione in ambito aziendale e interaziendale.

PROVA N. 3

Approccio multidisciplinare nella gestione delle patologie interstiziali del polmone.

Aspetti gestionali di implementazione dell'appropriatezza diagnostica e terapeutica.



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; i candidati unanimi designano, tra se stessi, il dr. Marco COLMO che estrae la PROVA N. 2

Si dà lettura delle prove n. 1 e n. 3 non sorteggiate.

Si procede quindi all'espletamento dei colloqui in ordine alfabetico, in accordo con i candidati.

I colloqui terminano alle ore undici.

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:

ANTONELLI dr. Andrea

Il candidato, sulla base del colloquio sostenuto, dimostra una più che buona competenza clinica e manageriale.

punti: 50,00 su 60,00

COLMO dr. Marco

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

punti: 49,00 su 60,00

MATTEI dr. Alessio

Il candidato, sulla base del colloquio sostenuto, dimostra una più che buona competenza clinica e manageriale.

punti: 50,00 su 60,00

La Commissione procede quindi alla somma dei vari punteggi attribuiti ai candidati, che risultano idonei, come di seguito indicato:



cognome e nome	curriculum	colloquio	totale
ANTONELLI dr. Andrea	28,00/40	50,00/60	78,00/100
COLMO dr. Marco	30,00/40	49,00/60	79,00/100
MATTEI dr. Alessio	33,00/40	50,00/60	83,00/100

A questo punto la Commissione, tenuto conto dei migliori punteggi conseguiti dai candidati, predispone la seguente graduatoria degli idonei, da sottoporre alla scelta del Direttore Generale al fine dell'attribuzione dell'incarico di Direttore della Struttura Complessa Pneumologia:

posizione	cognome/nome	punteggio totale
1°	MATTEI dr. Alessio	83,00/100
2°	COLMO dr. Marco	79,00/100
3°	ANTONELLI dr. Andrea	78,00/100

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.

Dal che si è redatto il presente verbale, letto, approvato e sottoscritto.
Cuneo, 24 giugno 2022

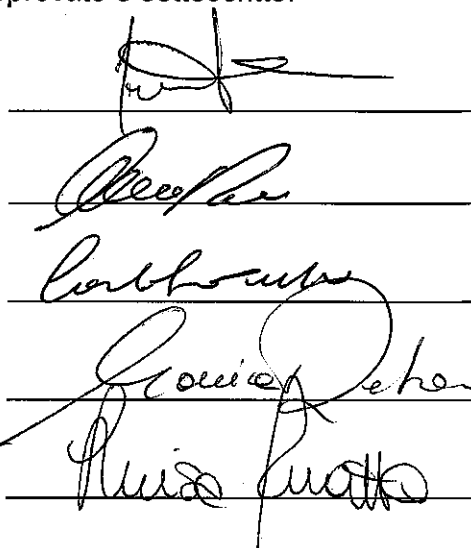
PRESIDENTE: Dr. ssa Mercedes PASQUALI

COMPONENTI: Dr. Alberto ROCCA

Dr. Carlo SANTORIELLO

Dr.ssa Monica REBORA

SEGRETARIO: Dott.ssa Luisa RUATTA



The block contains four handwritten signatures, each written over a horizontal line. From top to bottom, they correspond to: Dr. Mercedes Pasquali (President), Dr. Alberto Rocca, Dr. Carlo Santoriello, and Dr.ssa Monica Rebora. The signature of the secretary, Dott.ssa Luisa Ruatta, is located below the list of components.

AVVISO PUBBLICO

DIRETTORE MEDICO DELLA S.C. PNEUMOLOGIA

1. PROFILO E FABBISOGNO PROFESSIONALE:

Presentazione dell'Azienda

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, sono presenti tutte le principali discipline, sotto forma di Strutture complesse o semplici, o di Servizi aggregati alle Strutture. In particolare si cita la presenza di:

Algologia, Anatomia Patologica, Anestesia e Rianimazione, Cardiologia, Emodinamica, Chirurgia Generale, Ostetricia e Ginecologia, Laboratorio analisi, Medicina d'Urgenza, Medicina Interna, Neurologia, Oculistica, Oncologia, Otorinolaringoiatria, Pediatria, Radiodiagnostica, SIMT, Nefrologia e Dialisi, SPDC, Urologia, UTIC.

Alcune Strutture, Servizi o Funzioni rappresentano specialità uniche in ambito provinciale: Anestesia e Terapia Intensiva Cardio-Toraco-Vascolare, Cardiochirurgia, Chirurgia Maxillo-facciale, Chirurgia Plastica, Chirurgia Toracica, Chirurgia Vascolare, DEA II livello, Dietetica e Nutrizione Clinica, Ematologia, Endocrinologia e Malattie del Ricambio, Gastroenterologia con Endoscopia Digestiva, Biologia Molecolare e Genetica, Microbiologia, Malattie Infettive e Tropicali, Neuropsichiatria infantile, Neuroradiologia, Medicina Nucleare, Neurochirurgia, Pneumologia, Radiologia Interventistica, Radioterapia, Stroke Unit, Terapia Intensiva Neonatale.

Molte Strutture, fra quelle citate, agiscono in integrazione multidisciplinare. In particolare sono attivi numerosi Gruppi Interdisciplinari di Cure 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).

Presentazione della Struttura Complessa

La Struttura Complessa di Pneumologia è inserita nel Dipartimento di Area Medica dell'Azienda Ospedaliera S.Croce e Carle di Cuneo.

L'Azienda svolge il ruolo di Hub regionale.

La Struttura Complessa di Pneumologia gestisce la diagnosi e la terapia medica delle malattie dei polmoni e dell'apparato respiratorio, in regime di ricovero ordinario, diurno e ambulatoriale, nel

 1

rispetto dei tempi di attesa per classi di priorità, organizza ed espleta attività endoscopica specifica e partecipa ai GIC oncologici aziendali ed interaziendali di competenza.

In collaborazione con la S.C. Chirurgia Toracica svolge, inoltre, attività ecoendoscopica (EBUS)

Alla Struttura Complessa di Pneumologia afferisce la Struttura Semplice di Allergologia e Fisiopatologia Respiratoria che svolge attività di inquadramento diagnostico funzionale dei pazienti affetti da patologie pneumologiche, mediante esecuzione dei test di funzionalità respiratoria di primo e secondo livello. Tale Struttura Semplice svolge inoltre attività di riallineamento cardio polmonare allo sforzo, indirizzata a pazienti affetti da BPCO fortemente debilitati dalla gravità delle malattie respiratorie, assiste pazienti affetti da malattie autoimmuni sistemiche e malattie allergiche, erogando prestazioni anche di elevata complessità ambulatoriale e di ricovero diurno, conforma le proprie attività a quanto definito nell'ambito della Rete Regionale di Allergologia, fornendo risposte diagnostiche e terapeutiche proprie di un secondo livello e coordina tutte le attività allergologiche aziendali, interfacciandosi con le strutture territoriali specifiche.

Struttura Complessa	PNEUMOLOGIA
Dipartimento	Dipartimento di Area Medica
Presenza di Strutture Semplici	1 (Allergologia e Fisiopatologia Respiratoria)
Numero medici (in servizio al 27.04.2020)	11 dirigenti medici (di cui 2 assegnati alla S.S. Allergologia e Fisiopatologia respiratoria)
Numero infermieri(in servizio)	16+ 1 coordinatore
Numero posti letto ricovero ordinario	17
Numero posti letto day hospital	1
Ore settimanali ambulatori disciplinari	46

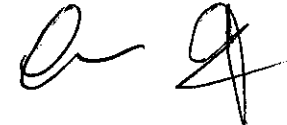
Ricovero Ordinario	RO 2019	RO 2020	RO 2021	Scostamento 2020-2021
Dimessi	864	460	472	2,61%
Giornate	10.669	5.724	6.392	11,67%
Degenza media	12,35	12,44	13,54	8,83%
Ricoveri < 2gg	3	5	3	-40,00%
Deceduti	36	43	31	-27,91%
Ricoveri Ripetuti	39	20	19	-5,00%
Ricoveri Ripetuti %	4,51%	4,35%	4,03%	-7,42%
Peso DRG	1.483,00	898,14	780,54	-13,09%
Peso DRG per dimesso	1,72	1,95	1,65	-15,30%
Prevalenza casi MEDICI	787	435	442	1,61%
Prevalenza casi MEDICI %	91,09%	94,57%	93,64%	-0,97%
Prevalenza casi CHIR.	77	25	30	20,00%
Prevalenza casi CHIR. %	8,91%	5,43%	6,36%	16,95%

Day Hospital	DH 2019	DH 2020	DH 2021	Scostamento 2020-2021
Dimessi	26	9	37	311,11%
Accessi	26	9	37	311,11%
Accessi medi	1,00	1,00	1,00	0,00%
Prevalenza accessi Diagn.	2	0	0	
Prevalenza accessi Diagn. %	0	0	0	
Prevalenza casi MEDICI	1	0	1	
Prevalenza casi MEDICI %	3,85%	0,00%	2,70%	
Prevalenza casi CHIR.	25,00	9,00	36,00	300,00%
Prevalenza casi CHIR. %	0,96	1,00	0,97	-2,70%
Ricoverati	26	9	37	311,11%
Casi proprio bacino	25	9	37	311,11%
Indice di attrazione	0	0	0	
Decessi	0,00%	0,00%	0,00%	

Ambulatoriale/Consulenze interne	anno 2019	anno 2020	anno 2021	scostamento 2020-2021
N° visite per esterni	1897	2086	2784	-33,46
N° altre prestazioni per	531	303	410	-35,31

esterni				
N° visite per interni	553	399	457	-14,54
N° altre prestazioni per interni	161	162	137	15,43

Primi 30 DRG - RO 2021	Tip o DR G	LEA	Ricove ri	% sul totale conteggio	GG / Accessi	% GG/Access i sul totale	Degenz a Media	Peso Medi o
87-Edema polmonare e insufficienza respiratoria	M	0	597	33,2%	7.268	31,9%	12,2	1,26
89-Polmonite semplice e pleurite, età > 17 anni con CC	M	0	292	16,3%	3.683	16,2%	12,6	1,48
79-Infezioni e infiammazioni respiratorie, età > 17 anni con CC	M	0	148	8,2%	2.546	11,2%	17,2	3,20
82-Neoplasie dell'apparato respiratorio	M	0	76	4,2%	916	4,0%	12,1	1,41
90-Polmonite semplice e pleurite, età > 17 anni senza CC	M	0	67	3,7%	503	2,2%	7,5	0,96
92-Malattia polmonare interstiziale con CC	M	0	65	3,6%	756	3,3%	11,6	1,89
88-Malattia polmonare cronica ostruttiva	M	51	51	2,8%	357	1,6%	7,0	1,07
85-Versamento pleurico con CC	M	0	49	2,7%	672	2,9%	13,7	1,72
76-Altri interventi sull'apparato respiratorio con CC	C	0	39	2,2%	525	2,3%	13,5	3,41
80-Infezioni e infiammazioni respiratorie, età > 17 anni senza CC	M	0	31	1,7%	276	1,2%	8,9	1,77
576-Setticemia senza ventilazione meccanica >= 96 ore, età > 17 anni	M	0	30	1,7%	618	2,7%	20,6	2,37
97-Bronchite e asma, età > 17 anni senza CC	M	0	27	1,5%	165	0,7%	6,1	0,63
93-Malattia polmonare interstiziale senza CC	M	0	18	1,0%	191	0,8%	10,6	1,17
111-Interventi maggiori sul sistema cardiovascolare senza CC	C	0	17	0,9%	55	0,2%	3,2	3,10
86-Versamento pleurico senza CC	M	0	16	0,9%	148	0,6%	9,3	1,42
101-Altre diagnosi relative all'apparato respiratorio con CC	M	0	16	0,9%	143	0,6%	8,9	1,12
77-Altri interventi sull'apparato respiratorio senza CC	C	0	15	0,8%	133	0,6%	8,9	1,08
78-Embolia polmonare	M	0	13	0,7%	128	0,6%	9,8	1,71
94-Pneumotorace con CC	M	0	11	0,6%	120	0,5%	10,9	1,70
75-Interventi maggiori sul torace	C	0	10	0,6%	246	1,1%	24,6	3,69
296-Disturbi della nutrizione e miscellanea di disturbi del metabolismo, età > 17 anni con CC	M	0	10	0,6%	155	0,7%	15,5	1,32
96-Bronchite e asma, età > 17 anni con CC	M	0	10	0,6%	67	0,3%	6,7	0,88


 3
 


565-Diagnosi relative all'apparato respiratorio con respirazione assistita >= 96 ore	M	0	9	0,5%	249	1,1%	27,7	4,61
401-Linfoma e leucemia non acuta con altri interventi chirurgici con CC	C	0	8	0,4%	83	0,4%	10,4	4,36
100-Segni e sintomi respiratori senza CC	M	0	7	0,4%	50	0,2%	7,1	0,59
566-Diagnosi relative all'apparato respiratorio con respirazione assistita < 96 ore	M	0	7	0,4%	213	0,9%	30,4	4,61
542-Tracheostomia con ventilazione meccanica >= 96 ore o diagnosi principale non relativa a faccia, bocca e collo senza intervento chirurgico maggiore	C	0	7	0,4%	341	1,5%	48,7	20,41
413-Altre alterazioni mieloproliferative e neoplasie poco differenziate con CC	M	0	6	0,3%	121	0,5%	20,2	2,43
131-Malattie vascolari periferiche senza CC	M	6	6	0,3%	27	0,1%	4,5	0,55
127-Insufficienza cardiaca e shock	M	0	6	0,3%	95	0,4%	15,8	1,26
Totale	-	57	1.664	92,7%	20.850	91,5%	12,5	2,57

Primi 30 DRG - DH 2021	Tipo DRG	LEA	Ricoveri	% sul totale conteggio	GG / Accessi	% GG/Accessi sul totale	Degenza Media	Peso Medio
401-Linfoma e leucemia non acuta con altri interventi chirurgici con CC	C	0	28	38,9%	28	38,9%	1,0	4,36
394-Altri interventi sugli organi emopoietici	C	0	16	22,2%	16	22,2%	1,0	1,43
76-Altri interventi sull'apparato respiratorio con CC	C	0	12	16,7%	12	16,7%	1,0	3,41
77-Altri interventi sull'apparato respiratorio senza CC	C	0	11	15,3%	11	15,3%	1,0	1,08
402-Linfoma e leucemia non acuta con altri interventi chirurgici senza CC	C	0	3	4,2%	3	4,2%	1,0	1,45
82-Neoplasie dell'apparato respiratorio	M	0	1	1,4%	1	1,4%	1,0	1,41
239-Fratture patologiche e neoplasie maligne del sistema muscolo-scheletrico e tessuto connettivo	M	0	1	1,4%	1	1,4%	1,0	1,26
Totale	-	0	72	100,0%	72	100,0%	1,0	2,06

S.C. PNEUMOLOGIA

Ricavi monitorati	Consuntivo anno 2019	Consuntivo anno 2020	Consuntivo anno 2021
Ricoveri	3.302.556	1.857.202	1.848.735
Day-Hospital	40.177	14.113	57.901
File F	590.237	640.239	280.032
Prestazioni ambulatoriali	150.142	74.174	102.099
Totale	4.083.112	2.585.728	2.288.767

Costi controllabili	Consuntivo	Consuntivo	Consuntivo anno
---------------------	------------	------------	-----------------

	anno 2019	anno 2020	2021
Farmaci, Vaccini, emoderivati	658.450	759.257	422.667
Antiblastici e galenici	52	36	8
Materiale diagnostico	28.539	23.390	22.607
Presidi chirurgici e materiale protesico	55.580	51.651	44.509
Materiale sanitario e per emodialisi	33.367	89.290	69.254
Materiale economale	10.061	12.545	6.810
Utilizzo Sala operatoria altre strutture	4.620	1.009	5.417
Costi diretti da ribaltamento	590	969	840
Totale	791.259	938.147	572.112

PROFILO PROFESSIONALE DEL CANDIDATO ALLA DIREZIONE DI STRUTTURA COMPLESSA:

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.

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

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 Medica

Disciplina: Malattie dell'Apparato Respiratorio

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

-elevata competenza professionale e consolidata esperienza nella gestione dell'attività proprie della SC Pneumologia (in regime di ricovero ordinario, diurno e ambulatoriale), finalizzata al trattamento delle patologie polmonari e dell'apparato respiratorio, nel rispetto dei tempi di attesa per classi di priorità per ricoveri e specialistica ambulatoriale 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;

-elevate competenze professionali e consolidata esperienza relativa all'organizzazione ed esecuzione dell'attività di pneumologia interventistica miniinvasiva (endoscopica, impiego di tecnologia endobronchial ultrasound EBUS);

-esperienza documentata nell'attività di collaborazione alla gestione delle reti cliniche di pertinenza, sia in ambito aziendale che a valenza sovra-aziendale per l'Area Omogenea di riferimento, nel rispetto della multi- ed interdisciplinarietà, con particolare riferimento a quella oncologica, in coerenza con quanto previsto dalla Rete Oncologica Regionale (requisiti dei Centri di Riferimento, aggiornamento e rispetto dei PDTA, partecipazione attiva ai GIC Gruppi Interdisciplinari Cura e utilizzo presa in carico del paziente attraverso il CAS Centro Accoglienza

Servizi) e anche mediante realizzazione di un modello organizzativo specificamente dedicato alle neoplasie toracopolmonari, in condivisione con la SC Chirurgia Toracica (lung unit) ;

- elevate competenze professionali ed organizzative inerenti il percorso dedicato al paziente pneumologico in ambito di integrazione ospedale-territorio, in collaborazione con i Medici di Medicina Generale, per la gestione delle cronicità e della continuità assistenziale post-dimissione;

- competenze professionali e organizzative acquisite nell'ambito della valutazione degli outcome assistenziali, finalizzate al rispetto degli specifici indicatori previsti per l'area pneumologica e degli obiettivi di qualità assistenziali, mediante l'utilizzo di strumenti di clinical governance e nell'ambito del monitoraggio dei volumi di attività e degli indicatori di performance ospedaliera;

- 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;

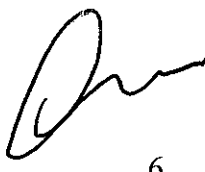
- esperienza documentata nella gestione di gruppi multidisciplinari finalizzati alla costruzione/gestione dei protocolli diagnostico-terapeutico-assistenziali (PDTA) delle principali patologie di competenza (aziendali ed interaziendali) e nella contestualizzazione e applicazione, sulla base delle Linee Guida e Buone Pratiche approvate dalle Società Scientifiche di riferimento;

- capacità di innovazione e di stimolo professionale, orientata all'appropriatezza delle cure, dei percorsi e dei setting assistenziali, nonché alla sicurezza dei pazienti e degli operatori (gestione rischio clinico e 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 promozione e allo sviluppo della 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 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 (cartella clinica informatizzata, 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 adeguata risposta per il governo delle liste di attesa.



B)

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
PNEUMOLOGIA**

OGGETTO: Dichiarazione di insussistenza di situazioni di incompatibilità.

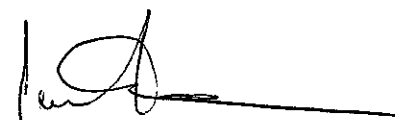
I sottoscritti Componenti della Commissione esaminatrice dell'avviso pubblico per il conferimento dell'Incarico di Direttore Medico della S.C. Pneumologia, presa visione dell'elenco dei candidati all'avviso,

DICHIARANO

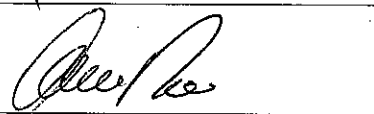
che non sussiste alcuna situazione di incompatibilità tra essi stessi e il concorrente ai sensi degli articoli 51 e 52 del codice di procedura civile.

Cuneo, 24 giugno 2022

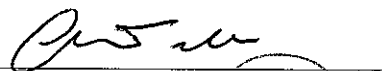
Il Presidente: Dr. ssa Mercedes PASQUALI



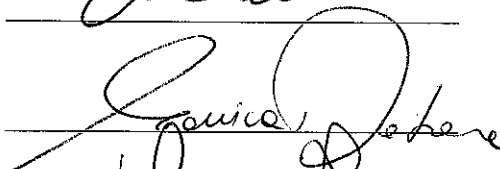
I Componenti: Dr. Alberto ROCCA



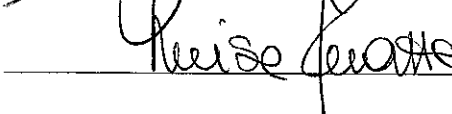
Dr. Carlo SARTORIELLO



Dr.ssa Monica REBORA



Il Segretario: Dott.ssa Luisa RUATTA



Candidato: **ANTONELLI dr. Andrea**

ESPERIENZE PROFESSIONALI E FORMATIVE	punti 7,00/10,00
---	-------------------------

Il candidato presta servizio presso l'A.O. S. Croce e Carle di Cuneo e ricopre incarico di Responsabile della Struttura Semplice.

TITOLI PROFESSIONALI POSSEDUTI (scientifici, accademici e pubblicazioni, con particolare riferimento alle competenze organizzative e gestionali)
punti 7,00/10,00

Il candidato presenta titoli professionali complessivamente di livello più che buono.

VOLUME DELL'ATTIVITA' SVOLTA	punti 8,00/10,00
-------------------------------------	-------------------------

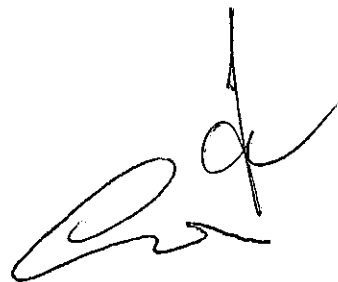
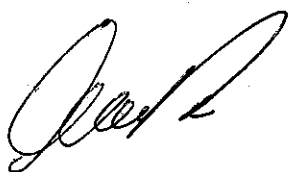
L'attività svolta dal candidato risulta essere di ottimo livello.

ADERENZA AL PROFILO PROFESSIONALE	punti 6,00/10,00
--	-------------------------

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

TOTALE CURRICULUM

PUNTI 28,00 su 40,00



D)

Candidato: COLMO dr. Marco

ESPERIENZE PROFESSIONALI E FORMATIVE

punti 8,00/10,00

Il candidato presta servizio presso l'A.O. S. Croce e Carle di Cuneo e svolge attualmente le funzioni di direttore sostituto della S.C. Pneumologia.

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

punti 6,00/10,00

Il candidato presenta titoli professionali complessivamente di buon livello.

VOLUME DELL'ATTIVITA' SVOLTA

punti 8,00/10,00

L'attività svolta dal candidato risulta essere di ottimo livello

ADERENZA AL PROFILO PROFESSIONALE

punti 8,00/10,00

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

TOTALE CURRICULUM

PUNTI 30,00 su 40,00



E)

Candidato: MATTEI dr. Alessio

ESPERIENZE PROFESSIONALI E FORMATIVE	punti 8,00/10,00
---	-------------------------

Il candidato presta servizio presso l'A.O.U. Città della Salute e della Scienza di Torino, con incarico di alta specialità

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

punti 8,00/10,00

Il candidato presenta titoli professionali complessivamente di ottimo livello.

VOLUME DELL'ATTIVITA' SVOLTA	
-------------------------------------	--

punti 8,00/10,00

L'attività svolta dal candidato risulta essere di ottimo livello.

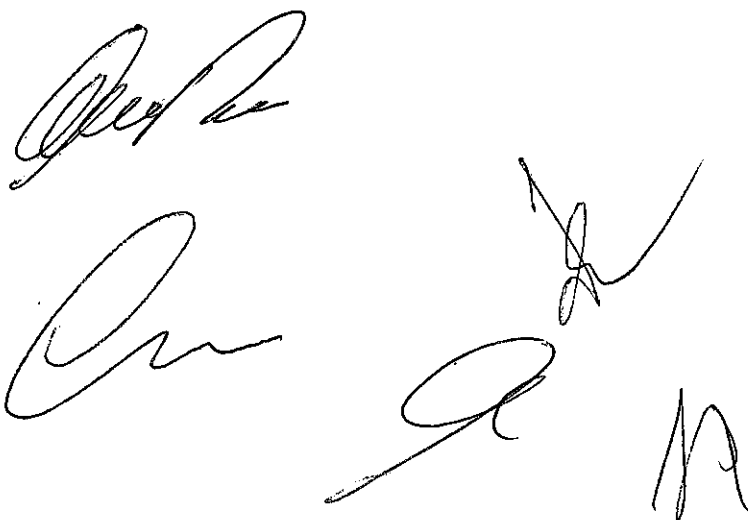
ADERENZA AL PROFILO PROFESSIONALE	
--	--

punti 9,00/10,00

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

TOTALE CURRICULUM	
--------------------------	--

PUNTI 33,00 su 40,00



F)

AZIENDA OSPEDALIERA S. CROCE E CARLE - CUNEO

**AVVISO PUBBLICO
DIRETTORE MEDICO STRUTTURA COMPLESSA
PNEUMOLOGIA**

PROVA 1

- 1) Stratificazione del rischio operatorio nei pazienti da sottoporre a chirurgia toracica
- 2) Ruolo del Direttore di Struttura nel conciliare il controllo dei costi e l'innovatività

Cuneo, 24.06.2022

LA COMMISSIONE ESAMINATRICE:

Il Presidente: Dr. ssa Mercedes PASQUALI

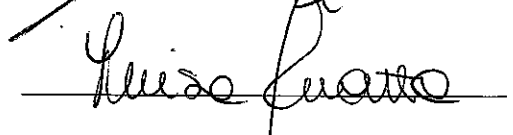
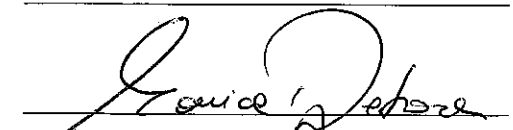
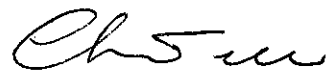
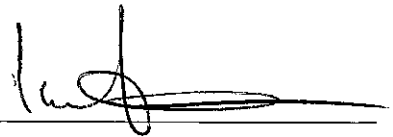
I Componenti: Dr. Alberto ROCCA

Dr. Carlo SANTORIELLO

Dr.ssa Monica REBORA

Il Segretario: Dott.ssa Luisa RUATTA

Prove non effettuate.



 24.6.22

AZIENDA OSPEDALIERA S. CROCE E CARLE - CUNEO

**AVVISO PUBBLICO
DIRETTORE MEDICO STRUTTURA COMPLESSA
PNEUMOLOGIA**

PROVA 2

- 1) Ventilazione meccanica non invasiva dall'ospedale al territorio
- 2) Strategie di sviluppo della Struttura Complessa: strumenti di collaborazione e integrazione in ambito aziendale e interaziendale

Cuneo, 24.06.2022

LA COMMISSIONE ESAMINATRICE:

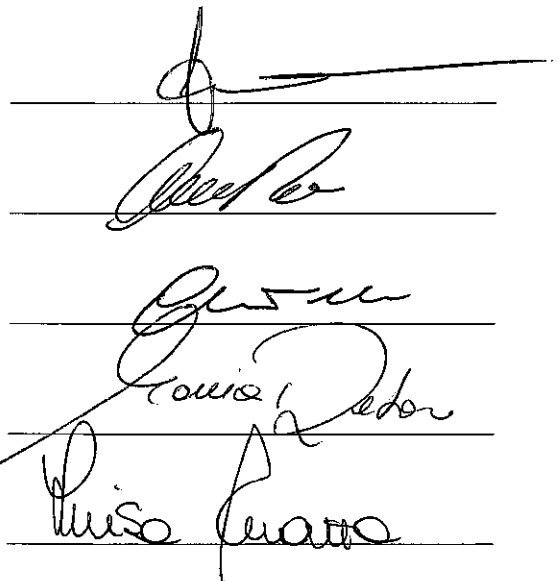
Il Presidente: Dr.ssa Mercedes PASQUALI

I Componenti: Dr. Alberto ROCCA

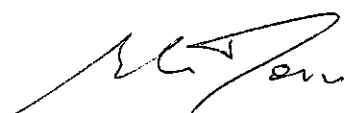
Dr. Carlo SANTORIELLO

Dr.ssa Monica REBORA

Il Segretario: Dott.ssa Luisa RUATTA



Handwritten signatures of the Commission members: Mercedes Pasquali, Alberto Rocca, Carlo Santoriello, Monica Rebora, and Luisa Ruatta.

Prova entrata  24.06.22.

AZIENDA OSPEDALIERA S. CROCE E CARLE - CUNEO

**AVVISO PUBBLICO
DIRETTORE MEDICO STRUTTURA COMPLESSA
PNEUMOLOGIA**

PROVA 3

- 1) Approccio multidisciplinare nella gestione delle patologie interstiziali del polmone
- 2) Aspetti gestionali di implementazione dell'appropriatezza diagnostica e terapeutica

Cuneo, 24.06.2022

LA COMMISSIONE ESAMINATRICE:

Il Presidente: Dr. ssa Mercedes PASQUALI

I Componenti: Dr. Alberto ROCCA

Dr. Carlo SANTORIELLO

Dr.ssa Monica REBORA

Il Segretario: Dott.ssa Luisa RUATTA

Prova non svolta per la data 24.6.22

