

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 CARDIOCHIRURGIA.

Il giorno nove del mese di marzo dell'anno duemilaventidue alle ore otto e trenta, nel Salone di Rappresentanza situato al primo piano dell'Ospedale S. Croce in Cuneo – Via Michele Coppino n. 26, 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 Cardiochirurgia, indetto con deliberazione n. 477 del 15.10.2021.

La Commissione, nominata con provvedimento n. 59 del 07.02.2022, dichiarato immediatamente eseguibile, ai sensi dell'art. 15 – comma 7 – del D. Lgs. n. 502/1992 e s.m.i., è così composta:

Componenti sorteggiati:

- | | |
|------------------------|---|
| - Dr. Pasquale FRATTO | Direttore Medico
Grande Ospedale Metropolitano – Reggio Calabria |
| - Dr. Angelo GRAFFIGNA | Direttore Medico
A.P.S.S. Trento |
| - Dr. Carmelo MIGNOSA | Direttore Medico
A.O.U. Catania |

Componente di diritto:

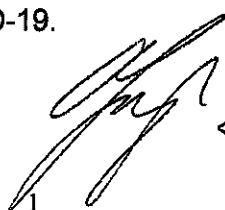
- | | |
|----------------------|--|
| Dr.ssa Monica REBORA | Direttore Sanitario
A.O. S. Croce e Carle Cuneo |
|----------------------|--|

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. 477 del 15.10.2021.

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 il dr. Angelo GRAFFIGNA.

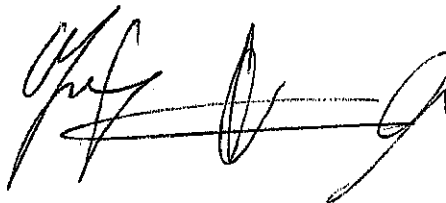
Il Presidente, dopo aver accertato la regolare costituzione della Commissione, a termini dell'art. 15 – comma 7 bis – del D. Leg.vo 30.12.1992 n. 502 s.m.i., e la legalità dell'adunanza, dichiara aperta la seduta.

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. 477 del 15.10.2021.

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 **5** 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 **5** 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 **20** 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) 5,00
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) 5,00**
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) 20,00**
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".

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 Cardiocirurgia, indetto con provvedimento n. 477 del 15.10.2021, è stato pubblicato nel Bollettino Ufficiale Regione Piemonte n. 45 del 11.11.2021 e, per estratto, nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana, quarta serie speciale, n. 97 del 21.12.2021; sulla base di quanto sopra la scadenza del termine per la presentazione delle domande di partecipazione è venuta a fissarsi nella data del 20.01.2022;
- entro il termine di scadenza di cui sopra risultano inviate o ricevute le domande di partecipazione dei sotto indicati aspiranti:

AGOSTINI dr. Marco
CODECASA dr. Riccardo
COLUCCI dr. Vincenzo
GIUNTI dr. Gabriele
HINNA DANESI dr. Tommaso
ROBERTO dr. Maurizio
ROSATO dr. Francesco
VERZINI dr. Alessandro Omero
ZEITANI dr. Jacob

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 prende visione e 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.:

AGOSTINI dr. Marco
CODECASA dr. Riccardo
COLUCCI dr. Vincenzo
HINNA DANESI dr. Tommaso
ROBERTO dr. Maurizio
ROSATO dr. Francesco
VERZINI dr. Alessandro Omero

mentre risultano assenti i candidati Sigg.:

GIUNTI dr. Gabriele
ZEITANI dr. Jacob

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 in quanto in possesso dei requisiti richiesti dal bando di avviso.

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

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 I**).

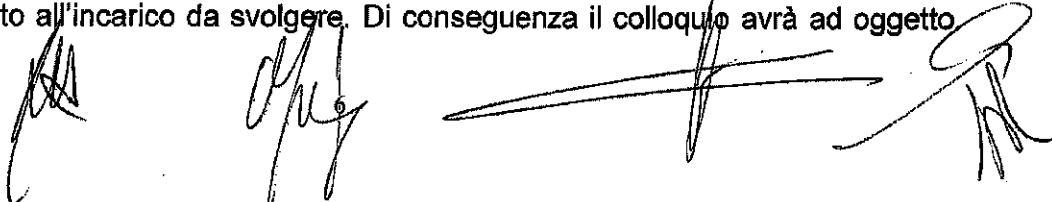
Alle ore dieci la Commissione termina la valutazione del *curriculum* dei candidati.

= = =

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 J**):

- PROVA N. 1 Organizzazione del programma di chirurgia mini-invasiva.
- Valutazione delle performance della Struttura nei diversi ambiti.
- PROVA N. 2 Organizzazione programma per il trattamento percutaneo delle valvulopatie.
- Audit clinico ed assistenziale quale strumento di governo clinico.
- PROVA N. 3 Protocolli diagnostici terapeutici e percorso gestionale delle sindromi aortiche acute.
- Ruolo del Direttore relativamente alle strategie di sviluppo della Struttura, nelle relazioni aziendali e interaziendali.

Le singole prove sono racchiuse in buste sigillate.

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

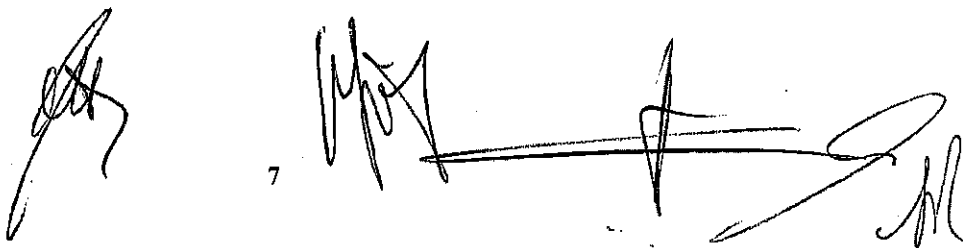
La Commissione fa constatare ai candidati l'integrità della chiusura delle buste contenenti le prove, quindi provvede ad imbussolare i numeri da 1 a 3 corrispondenti alla terna di prove; i candidati unanimi designano, tra se stessi, il dr. Vincenzo COLUCCI che estrae la PROVA N. 2.

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 e cinquanta.

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:



AGOSTINI dr. Marco

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

punti: 55,00 su 60,00

CODECASA dr. Riccardo

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

punti: 55,00 su 60,00

COLUCCI dr. Vincenzo

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

punti: 50,00 su 60,00

HINNA DANESI dr. Tommaso

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

punti: 60,00 su 60,00

ROBERTO dr. Maurizio

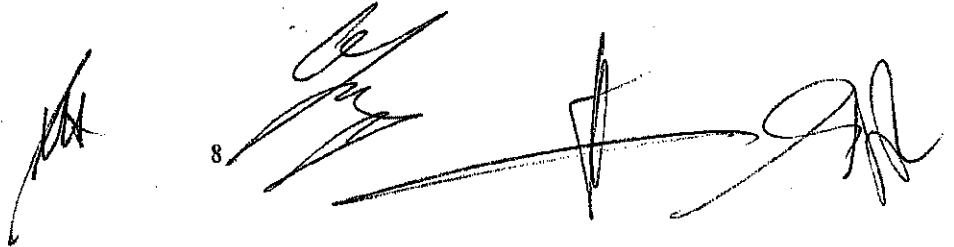
Il candidato, sulla base del colloquio sostenuto, dimostra una ottima competenza clinica e manageriale.

punti: 59,00 su 60,00

ROSATO dr. Francesco

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

punti: 48,00 su 60,00

8 

VERZINI dr. Alessandro Omero

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

punti: 48,00 su 60,00

La Commissione procede quindi alla somma dei vari punteggi attribuiti al candidato, che risulta idoneo, come di seguito indicato:

cognome e nome	curriculum	colloquio	totale
AGOSTINI dr. Marco	36,00/40	55,00/60	91,00/100
CODECASA dr. Riccardo	36,00/40	55,00/60	91,00/100
COLUCCI dr. Vincenzo	34,00/40	50,00/60	84,00/100
HINNA DANESI dr. Tommaso	38,00/40	60,00/60	98,00/100
ROBERTO dr. Maurizio	40,00/40	59,00/60	99,00/100
ROSATO dr. Francesco	30,00/40	48,00/60	78,00/100
VERZINI dr. Alessandro Omero	32,00/40	48,00/60	80,00/100

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 Cardiochirurgia:

posizione	cognome/nome	punteggio totale
1°	ROBERTO dr. Maurizio	99,00/100
2°	HINNA DANESI dr. Tommaso	98,00/100
3°	AGOSTINI dr. Marco CODECASA dr. Riccardo	91,00/100 91,00/100

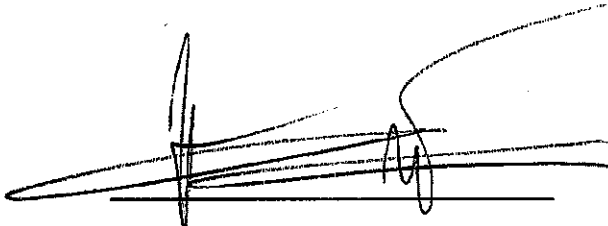
La Commissione dà atto che il presente verbale, il profilo del dirigente da incaricare, nonché il curriculum dei candidati che hanno partecipato alla procedura saranno pubblicati sul sito internet a cura dell'Azienda.

Alle ore tredici, 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.

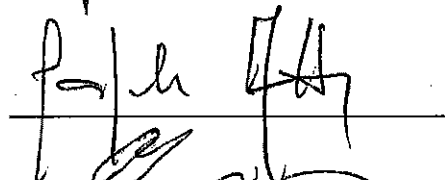
Dal che si è redatto il presente verbale, letto, approvato e sottoscritto.

Cuneo, 09 marzo 2022

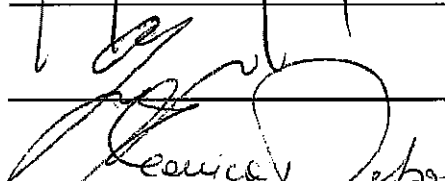
PRESIDENTE: Dr. Angelo GRAFFIGNA



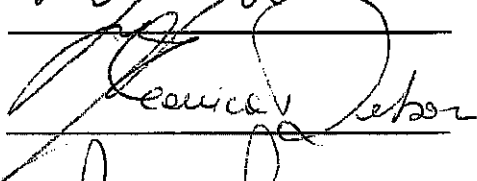
COMPONENTI: Dr. Pasquale FRATTO



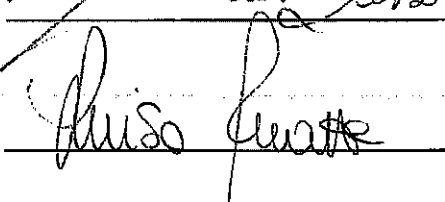
Dr. Carmelo MIGNOSA



Dr.ssa Monica REBORA



SEGRETARIO: Dott.ssa Luisa RUATTA



AVVISO PUBBLICO

- DIRETTORE MEDICO DELLA S.C. CARDIOCHIRURGIA

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, Radiologia, 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.

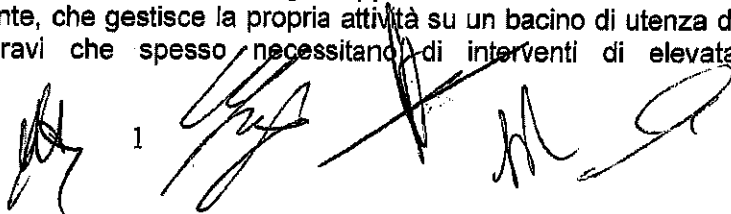
Molte Strutture, fra quelle citate, agiscono in integrazione multidisciplinare. In particolare sono attivi numerosi Gruppi Interdisciplinari di Cure nell'ambito della Rete Oncologica Regionale. A tal proposito con DGR n. 51-2485 del 23/11/2015 l'A.O. S. Croce e Carle di Cuneo è stata individuata come 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 Cardiochirurgia è inserita nel Dipartimento di Emergenza e delle Aree Critiche dell'Azienda Ospedaliera S. Croce e Carle di Cuneo.

L'Azienda svolge il ruolo di Hub regionale e la Cardiochirurgia rappresenta unica Struttura della disciplina presente a livello di quadrante, che gestisce la propria attività su un bacino di utenza di 600.000 abitanti, per patologie gravi che spesso necessitano di interventi di elevata specializzazione anche in urgenza.

1



La Struttura Complessa di Cardiocirurgia si occupa delle patologie del cuore e dei grossi vasi del torace dell'adulto di pertinenza chirurgica ed in particolare della chirurgia valvolare, della chirurgia coronarica e della chirurgia aortica, in regime sia di urgenza ed emergenza, sia in elezione; si occupa inoltre dell'organizzazione delle attività operatorie e svolge attività in regime di ricovero ordinario e ambulatoriale.

Struttura Complessa	CARDIOCHIRURGIA
Dipartimento	Dipartimento di Emergenza e delle Aree Critiche
Presenza di Strutture Semplici	NO
Numero medici	8
Numero infermieri(in servizio)	17,9 + 1 coordinatore
Numero OSS (in servizio)	9
Numero posti letto ricovero ordinario	16
Ore settimanali ambulatori disciplinari	2

RICOVERO ORDINARIO	2017	2018	2019	2020	% variazione 2018/2019
Dimessi	485	468	480	251	-47,7%
Entrati	949	898	955	501	-47,5%
Giorni presenza	5.013	4.913	5.000	2.695	-46,1%
Degenza media	5,21	5,40	5,19	5,28	1,9%
Presenza media	13,73	13,46	13,70	7,36	-46,2%
Ricoveri < 2gg	7	18	19	12	-36,8%
% Ricoveri < 2gg	1,44%	3,85%	3,96%	4,78%	20,8%
Decessi	3	4	5	1	-80,0%
% Decessi	0,62%	0,85%	1,04%	0,40%	-61,8%
% Occupazione PL	85,84%	84,13%	85,62%	46,02%	-46,2%
PL	16	16	16	16	0,0%
Ricoverati	408	392	470	231	-50,9%
Ricoveri Ripetuti	14	14	15	7	-53,3%
Ricoveri Ripetuti %	2,89%	2,99%	3,13%	2,79%	-10,8%
Peso DRG	3.452,82	3.080,16	3.031,55	1.707,78	-43,7%
Peso DRG per dimesso	7,12	6,58	6,32	6,80	7,7%
Prevalenza casi MEDICI	36	52	72	31	-56,9%
Prevalenza casi MEDICI %	7,42%	11,11%	15,00%	12,35%	-17,7%
Prevalenza casi CHIR.	449	416	408	220	-46,1%

RICOVERO ORDINARIO	2017	2018	2019	% variazione 2018/2019
Dimessi	485	468	480	2,6%
Entrati	949	898	955	6,3%
Giorni presenza	5.013	4.913	5.000	1,8%
Degenza media	5,21	5,40	5,19	-3,9%
Presenza media	13,73	13,46	13,70	1,8%
Ricoveri < 2gg	7	18	19	5,6%
% Ricoveri < 2gg	1,44%	3,85%	3,96%	2,9%
Decessi	3	4	5	25,0%
% Decessi	0,62%	0,85%	1,04%	21,9%
% Occupazione PL	85,84%	84,13%	85,62%	1,8%
PL	16	16	16	0,0%
Ricoverati	408	392	470	19,9%
Ricoveri Ripetuti	14	14	15	7,1%
Ricoveri Ripetuti %	2,89%	2,99%	3,13%	4,5%
Peso DRG	3.452,82	3.080,16	3.031,55	-1,6%
Peso DRG per dimesso	7,12	6,58	6,32	-4,0%
Prevalenza casi MEDICI	36	52	72	38,5%
Prevalenza casi MEDICI %	7,42%	11,11%	15,00%	35,0%
Prevalenza casi CHIR.	449	416	408	-1,9%

Assistotoriale/Consulenza Interna	anno 2017	anno 2018	anno 2019	scostamento 2018-2019
N° visite per esterni (compreso PS)	289	306	325	6,21%
N° altre prestazioni per esterni (compreso PS)	8	4	7	42,86%
N° visite per Interni	229	223	212	-4,93%
N° altre prestazioni per Interni	639	656	412	-37,20%

Assistotoriale/Consulenza Interna	anno 2017	anno 2018	anno 2019	anno 2020	scostamento 2019-2020
N° visite per esterni (compreso PS)	289	306	325	162	-50,15%
N° altre prestazioni per esterni (compreso PS)	8	4	7	1	-85,71%
N° visite per Interni	229	223	212	175	-17,45%
N° altre prestazioni per Interni	639	656	412	38	-90,78%

Primi 30 DRG ANNO 2020	Tipo DRG	Ricoveri	Importo	GG / Accessi	Degenza Media	Peso Medio
105-Interventi sulle valvole cardiache e altri interventi maggiori cardiotoracici senza cateterismo cardiaco	C	96	1.950.043	1.182	12,3	7,33
104-Interventi sulle valvole cardiache e altri interventi maggiori cardiotoracici con cateterismo cardiaco	C	63	1.560.810	931	14,8	9,11
550-Bypass coronarico senza cateterismo cardiaco senza diagnosi cardiovascolare maggiore	C	16	234.784	173	10,8	6,11
548-Bypass coronarico con cateterismo cardiaco senza diagnosi cardiovascolare maggiore	C	13	249.920	203	15,6	7,38
467-Altri fattori che influenzano lo stato di salute	M	9	1.724	10	1,1	0,40
125-Malattie cardiovascolari eccetto infarto miocardico acuto, con cateterismo cardiaco e diagnosi non complicata	M	7	14.345	29	4,1	0,71
549-Bypass coronarico senza cateterismo cardiaco con diagnosi cardiovascolare maggiore	C	6	108.924	70	11,7	6,11
541-Ossigenazione extracorporea a membrane o tracheostomia con ventilazione meccanica >= 96 ore o diagnosi principale non relativa a faccia, bocca e collo con intervento chirurgico maggiore	C	5	259.595	254	50,8	20,41
110-Interventi maggiori sul sistema cardiovascolare con CC	C	4	62.256	81	20,3	5,09
136-Malattie cardiache congenite e valvolari, età > 17 anni senza CC	M	4	6.441	12	3,0	0,77
443-Altri interventi chirurgici per traumatismo senza CC	C	3	11.995	42	14,0	1,54
111-Interventi maggiori sul sistema cardiovascolare senza CC	C	3	31.500	41	13,7	3,10
442-Altri interventi chirurgici per traumatismo con CC	C	2	19.890	72	36,0	3,26
86-Versamento pleurico senza CC	M	2	5.161	16	8,0	1,42
538-Escissione locale e rimozione di mezzi di fissazione interna eccetto anca e femore senza CC	C	2	3.409	6	3,0	0,94
106-Bypass coronarico con PTCA	C	2	55.038	28	14,0	9,24
131-Malattie vascolari periferiche senza CC	M	2	2.180	19	9,5	0,55
578-Malattie infettive e parassitarie con intervento chirurgico	C	1	18.314	37	37,0	3,36
579-Infezioni post-operatorie o post-traumatiche con intervento chirurgico	C	1	9.883	48	48,0	3,36
85-Versamento pleurico con CC	M	1	4.260	24	24,0	1,72
77-Altri interventi sull'apparato respiratorio senza CC	C	1	11.749	61	61,0	1,08
89-Polmonite semplice e pleurite, età > 17 anni con CC	M	1	3.558	14	14,0	1,48
135-Malattie cardiache congenite e valvolari, età > 17 anni con CC	M	1	2.963	4	4,0	1,22
418-Infezioni post-chirurgiche e post-traumatiche	M	1	5.860	39	39,0	1,11
398-Disturbi sistema reticoloendoteliale e immunitario con CC	M	1	3.879	29	29,0	2,53

108-Altri interventi cardiotoracici	C	1	16.419	19	19,0	5,37
143-Dolore toracico	M	1	1.399	9	9,0	0,64
547-Bypass coronarico con cateterismo cardiaco con diagnosi cardiovascolare maggiore	C	1	22.125	17	17,0	7,38
423-Altre diagnosi relative a malattie infettive e parassitarie	M	1	4.155	4	4,0	1,33

Primi 30 DRG ANNO 2019	Tipo DRG	Ricoveri	Importo	GG / Accessi	Degenza Media	Peso Medio
105-Interventi sulle valvole cardiache e altri interventi maggiori cardiotoracici senza cateterismo cardiaco	C	172	3.554.305	2.176	12,7	7,33
104-Interventi sulle valvole cardiache e altri interventi maggiori cardiotoracici con cateterismo cardiaco	C	103	2.548.741	1.563	15,2	9,11
550-Bypass coronarico senza cateterismo cardiaco senza diagnosi cardiovascolare maggiore	C	47	690.430	560	11,9	6,11
548-Bypass coronarico con cateterismo cardiaco senza diagnosi cardiovascolare maggiore	C	20	383.704	337	16,9	7,38
467-Altri fattori che influenzano lo stato di salute	M	16	6.424	35	2,2	0,40
125-Malattie cardiovascolari eccetto infarto miocardico acuto, con cateterismo cardiaco e diagnosi non complicata	M	16	36.009	76	4,8	0,71
111-Interventi maggiori sul sistema cardiovascolare senza CC	C	15	151.200	158	10,5	3,10
136-Malattie cardiache congenite e valvolari, età > 17 anni senza CC	M	8	12.467	34	4,3	0,77
549-Bypass coronarico senza cateterismo cardiaco con diagnosi cardiovascolare maggiore	C	8	147.277	134	16,8	6,11
443-Altri interventi chirurgici per traumatismo senza CC	C	8	32.411	99	12,4	1,54
547-Bypass coronarico con cateterismo cardiaco con diagnosi cardiovascolare maggiore	C	7	154.875	97	13,9	7,38
110-Interventi maggiori sul sistema cardiovascolare con CC	C	6	85.248	60	10,0	5,09
108-Altri interventi cardiotoracici	C	5	82.171	83	16,6	5,37
442-Altri interventi chirurgici per traumatismo con CC	C	5	51.804	152	30,4	3,26
541-Ossigenazione extracorporea a membrane o tracheostomia con ventilazione meccanica >= 96 ore o diagnosi principale non relativa a faccia, bocca e collo con intervento chirurgico maggiore	C	5	259.595	276	55,2	20,41
538-Escissione locale e rimozione di mezzi di fissazione interna eccetto anca e femore senza CC	C	4	11.002	37	9,3	0,94
86-Versamento pleurico senza CC	M	4	8.828	26	6,5	1,42
145-Altre diagnosi relative all'apparato circolatorio senza CC	M	4	6.092	16	4,0	0,83
144-Altre diagnosi relative all'apparato circolatorio con CC	M	4	15.640	16	4,0	1,43
399-Disturbi sistema reticoloendoteliale e immunitario senza CC	M	3	4.771	23	7,7	0,93
453-Complicazioni di trattamenti senza CC	M	2	1.947	6	3,0	0,64
131-Malattie vascolari periferiche senza CC	M	2	2.180	12	6,0	0,55
132-Aterosclerosi con CC	M	2	4.886	11	5,5	1,11
133-Aterosclerosi senza CC	M	2	1.183	5	2,5	0,48
124-Malattie cardiovascolari eccetto infarto miocardico acuto, con cateterismo cardiaco e diagnosi complicata	M	2	6.784	35	17,5	1,42
558-Interventi sul sistema cardiovascolare per via percutanea con stent medicato senza diagnosi cardiovascolare maggiore	C	2	12.868	8	4,0	2,70
126-Endocardite acuta e subacuta	M	1	10.573	2	2,0	3,80
127-Insufficienza cardiaca e shock	M	1	2.442	6	6,0	1,26
135-Malattie cardiache congenite e valvolari, età > 17 anni con CC	M	1	2.963	4	4,0	1,22
143-Dolore toracico	M	1	2869	20	20	0,638

Ricavi monitorati	Consuntivo anno 2018	Consuntivo anno 2019
Ricoveri	7.065.317	7.428.246
Prestazioni ambulatoriali	6.146	6.844
Totale	7.071.463	7.435.090

Costi controllabili	Consuntivo anno 2018	Consuntivo anno 2019
Farmaci, Vaccini, emoderivati	109.452	124.681
Antiblastici e galenici	79	266
Materiale diagnostico	28.600	26.308
Presidi chirurgici e materiale protesico	2.728.469	3.113.763
Materiale sanitario e per emodialisi	74.607	55.318
Materiale economale	109.285	92.549
Utilizzo Sala operatoria altre strutture	213.537	214.481
Costi diretti da ribaltamento	610	655
Totale	3.284.639	3.628.020

Ricavi monitorati	Consuntivo anno 2019	Consuntivo anno 2020
Ricoveri	7.428.246	4.004.456
Prestazioni ambulatoriali	6.844	3.481
Totale	7.435.090	4.007.938

Costi controllabili	Consuntivo anno 2019	Consuntivo anno 2020
Farmaci, Vaccini, emoderivati	124.681	72.924
Antiblastici e galenici	266	0
Materiale diagnostico	26.308	16.185
Presidi chirurgici e materiale protesico	3.113.763	2.147.553
Materiale sanitario e per emodialisi	55.318	39.207
Materiale economale	92.549	30.780
Utilizzo Sala operatoria altre strutture	214.481	154.461
Costi diretti da ribaltamento	655	456
Totale	3.628.020	2.461.567

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.

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:

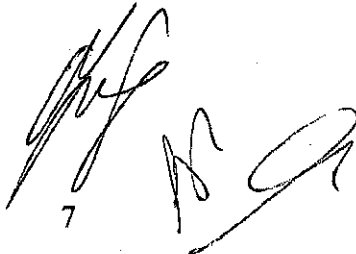
Ruolo: Sanitario
Profilo professionale: Medico
Area Chirurgica
Disciplina: Cardiocirurgia

Il candidato dovrà dimostrare esperienze e capacità cliniche, organizzative e innovative adeguate a rispondere alle richieste sanitarie della popolazione, relative alle patologie della disciplina, con specifico riferimento alle diagnosi e agli interventi di competenza, comprovando altresì un costante percorso formativo e di aggiornamento nell'ambito della specifica disciplina.

In particolare, il profilo professionale specifico per la SC Cardiocirurgia prevede che il candidato dimostri:

- completa autonomia tecnico-chirurgica nella cardiocirurgia dell'adulto ed elevata competenza professionale e consolidata esperienza nella gestione dell'attività della cardiocirurgia (in regime di ricovero ordinario, diurno e ambulatoriale), orientata alla clinica e alla ricerca, con particolare riferimento a tematiche aventi carattere clinico-organizzativo-gestionale, a valenza aziendale e sovra-aziendale, in Rete per l'Area Omogenea di riferimento e nel rispetto dei tempi di attesa per classi di priorità per ricoveri e specialistica ambulatoriale;
- elevate competenze professionali e consolidata esperienza chirurgica di sala operatoria, continuativa e completa negli ultimi 10 anni in qualità di primo operatore, con possesso di casistica operatoria di procedure cardiocirurgiche maggiori, comprensiva di tutto lo spettro della cardiocirurgia dell'adulto, con dimostrata competenza nella chirurgia valvolare, coronarica ed aortica, tanto nell'ambito di interventi in elezione quanto in regime di emergenza-urgenza, con particolare riguardo a:
 - o Rivascolarizzazione coronarica con condotti arteriosi sia con che senza la circolazione extracorporea a cuore battente
 - o Chirurgia dell'aorta toracica (chirurgia delle dissezioni aortiche, chirurgia dell' arco aortico, chirurgia dell'aorta ascendente e della radice aortica) sia elettiva che d'urgenza/emergenza
 - o Chirurgia riparativa valvola mitrale, aorta, tricuspide
 - o Chirurgia sostitutiva valvola mitrale, aorta, tricuspide
 - o Trattamento chirurgico delle aritmie cardiache
 - o Trattamento dello scompenso cardiaco avanzato
 - o Trattamento dei tumori cardiaci
 - o ECMO
- competenza di chirurgia mininvasiva con l'impiego di vari accessi e tecniche
- competenze tecniche e cliniche riguardo a procedure percutanee mini invasive per il trattamento delle patologie valvolari
- elevate competenze professionali ed organizzative inerenti il percorso dedicato al paziente necessitante di trattamento cardiocirurgico (in regime di ricovero o prestazione ambulatoriale urgente) e la gestione dei rapporti con il DEA di II livello dell'Azienda Ospedaliera e delle altre Strutture aziendali coinvolte nel trattamento chirurgico e assistenziale, correlata alla rilevanza e complessità della casistica afferente al DEA di II livello dell'Azienda Ospedaliera, mediante protocolli condivisi (gestione di emergenza ed urgenza differibile, organizzazione di ricovero, degenza e percorsi riabilitativi dedicati) in particolare con le strutture del Dipartimento di Emergenza ed Aree Critiche
- 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 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;

- ottima capacità comunicativa e motivazionale nei rapporti aziendali interni ed esterni, con collaborazione nell'ambito della condivisione degli spazi operatori e di degenza dipartimentale con disponibilità al cambiamento organizzativo nell'ambito degli obiettivi assegnati e delle necessità dipartimentali (rispetto del piano di budget aziendale)
- esperienza documentata nella collaborazione e gestione in gruppi multidisciplinari e multiprofessionali finalizzati alla costruzione/gestione dei protocolli diagnostico-terapeutico-assistenziali (PDTA) aziendali ed interaziendali delle principali patologie di competenza, in particolare con le strutture del Dipartimento di Emergenza ed Aree Critiche: la SC Anestesia e Terapia Intensiva Cardioracovascolare nell'inquadramento e nella gestione dei pazienti chirurgici, la SC Cardiologia nella definizione dei percorsi clinici dei pazienti, le SC Chirurgia Toracica e SC Chirurgia Vascolare per elaborare percorsi e progetti sinergici per le patologie di confine
- esperienza documentata nella contestualizzazione e applicazione, sulla base delle Linee Guida approvate dalle società scientifiche e previsti dalle linee guida internazionali, anche mediante l'utilizzo di strumenti di clinical governance (es. audit clinici, definizione e utilizzo di indicatori di appropriatezza, ecc.);
- 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);
- 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 e comprovata capacità di partecipare e/o coordinare studi scientifici nel settore, svolgendo attività di ricerca clinica, anche mediante la partecipazione a studi sperimentali nazionali e/o internazionali;
- collaborazione con la Direzione Strategica finalizzata all'aggiornamento, implementazione e sviluppo della disciplina di Cardiocirurgia, in costante analogia con le tendenze ed innovazioni in materia, tendenti al raggiungimento di elevati livelli di innovazione tecnologica ed assistenziale;
- attitudine e disponibilità all'innovazione in ambito informatico, con esperienza maturata nell'utilizzo ed applicazione del mezzo informatico in ambito assistenziale (cartella clinica informatizzata, liste di attesa informatizzate, registro operatorio informatizzato) e in ambito di utilizzo di modelli organizzativi innovativi di degenza e ambulatoriali, con l'obiettivo di garantire appropriatezza diagnostica ed adeguata risposta alle esigenze delle liste di attesa, garantendo il corretto ed appropriato ricovero dei casi selezionati attraverso il percorso del Centro programmazione Ricoveri dell'Azienda.


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
CARDIOCHIRURGIA**

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. Cardiocirurgia, 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, 09 marzo 2022

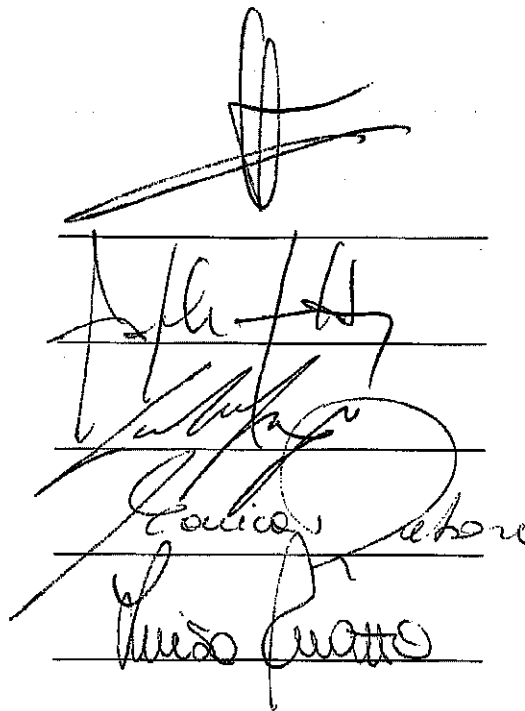
Il Presidente: Dr. Angelo GRAFFIGNA

I Componenti: Dr. Pasquale FRATTO

Dr. Carmelo MIGNOSA

Dr.ssa Monica REBORA

Il Segretario: Dott.ssa Luisa RUATTA



The block contains five handwritten signatures, each written over a horizontal line. From top to bottom, the signatures correspond to: Dr. Angelo Graffigna, Dr. Pasquale Fratto, Dr. Carmelo Mignosa, Dr.ssa Monica Rebora, and Dott.ssa Luisa Ruatta. The signatures are in dark ink and vary in style, with some being more cursive and others more formal.

Candidato: AGOSTINI dr. Marco

ESPERIENZE PROFESSIONALI E FORMATIVE	punti 5,00/5,00
---	------------------------

Il candidato presta servizio presso l'A.O. S. Croce e Carle di Cuneo dove ricopre il ruolo di Direttore facente funzione dal 16/06/2021.

TITOLI PROFESSIONALI POSSEDUTI (scientifici, accademici e pubblicazioni, con particolare riferimento alle competenze organizzative e gestionali)	punti 3,00/5,00
---	------------------------

Il candidato presenta titoli professionali complessivamente di buon livello.

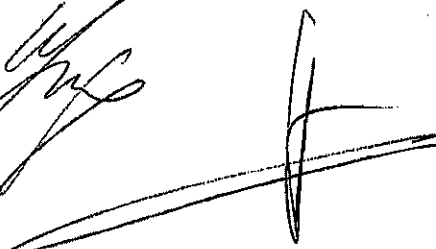
VOLUME DELL'ATTIVITA' SVOLTA	punti 10,00/10,00
-------------------------------------	--------------------------

L'attività svolta dal candidato risulta essere estesa e completa.

ADERENZA AL PROFILO PROFESSIONALE	punti 18,00/20,00
--	--------------------------

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

TOTALE CURRICULUM	PUNTI 36,00 su 40,00
--------------------------	-----------------------------



Candidato: CODECASA dr. Riccardo

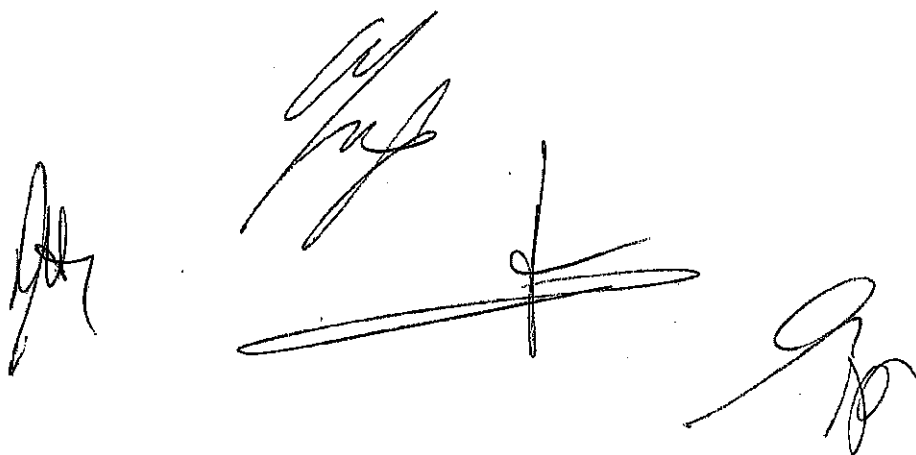
ESPERIENZE PROFESSIONALI E FORMATIVE	punti 3,00/5,00
Il candidato presta servizio presso l'AOU di Careggi, con incarico di alta professionalità.	

TITOLI PROFESSIONALI POSSEDUTI (scientifici, accademici e pubblicazioni, con particolare riferimento alle competenze organizzative e gestionali)	punti 3,00/5,00
Il candidato presenta titoli professionali complessivamente di buon livello.	

VOLUME DELL'ATTIVITA' SVOLTA	punti 10,00/10,00
L'attività svolta dal candidato risulta essere di estesa e completa.	

ADERENZA AL PROFILO PROFESSIONALE	punti 20,00/20,00
Dall'analisi dell'attività e dell'esperienza documentate dal candidato, in base al profilo professionale ricercato, emerge una piena aderenza al profilo.	

TOTALE CURRICULUM	PUNTI 36,00 su 40,00
--------------------------	-----------------------------



Candidato: COLUCCI dr. Vincenzo

ESPERIENZE PROFESSIONALI E FORMATIVE

punti 4,00/5,00

Il candidato presta servizio presso l'A.O. S. Croce e Carle di Cuneo, con incarico di elevata specializzazione.

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

punti 2,00/5,00

Il candidato presenta titoli professionali complessivamente di modesto livello.

VOLUME DELL'ATTIVITA' SVOLTA

punti 10,00/10,00

L'attività svolta dal candidato risulta essere estesa e completa.

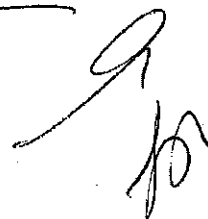
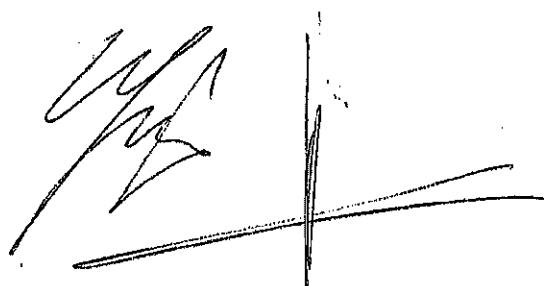
ADERENZA AL PROFILO PROFESSIONALE

punti 18,00/20,00

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

TOTALE CURRICULUM

PUNTI 34,00 su 40,00



Candidato: HINNA DANESI dr. Tommaso

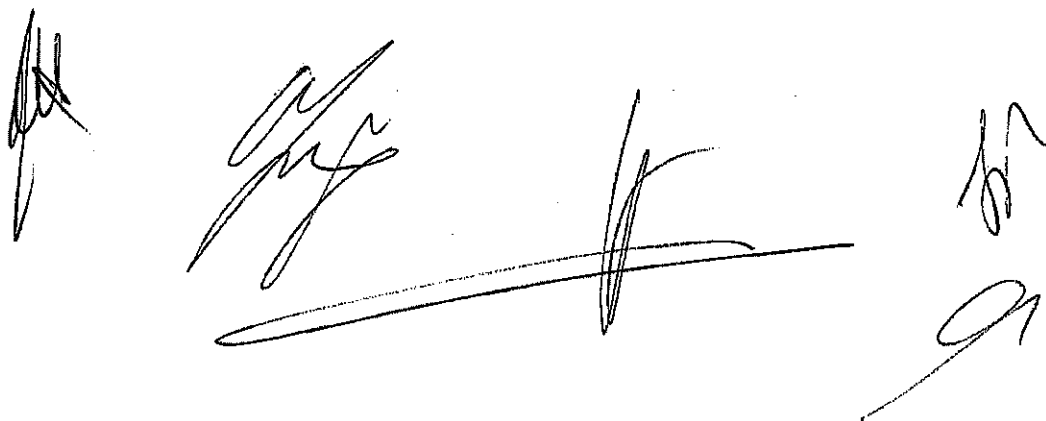
ESPERIENZE PROFESSIONALI E FORMATIVE	punti 3,00/5,00
Il candidato presta servizio presso l'AUSLL Berica; con incarico di Responsabile di Unità operativa Semplice; è attualmente in comando finalizzato presso l'University of Cincinnati.	

TITOLI PROFESSIONALI POSSEDUTI (scientifici, accademici e pubblicazioni, con particolare riferimento alle competenze organizzative e gestionali)	punti 5,00/5,00
Il candidato presenta titoli professionali complessivamente di ottimo livello.	

VOLUME DELL'ATTIVITA' SVOLTA	punti 10,00/10,00
L'attività svolta dal candidato risulta essere estesa e completa.	

ADERENZA AL PROFILO PROFESSIONALE	punti 20,00/20,00
Dall'analisi dell'attività e dell'esperienza documentate dal candidato, in base al profilo professionale ricercato, emerge una piena aderenza al profilo.	

TOTALE CURRICULUM	PUNTI 38,00 su 40,00
--------------------------	-----------------------------



Candidato: ROBERTO dr. Maurizio

ESPERIENZE PROFESSIONALI E FORMATIVE	punti 5,00/5,00
---	------------------------

Il candidato presta servizio presso il Centro Cardiologico Monzino con incarico di alta specializzazione.

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

punti 5,00/5,00

Il candidato presenta titoli professionali complessivamente di ottimo livello.

VOLUME DELL'ATTIVITA' SVOLTA

punti 10,00/10,00

L'attività svolta dal candidato risulta essere estesa e completa.

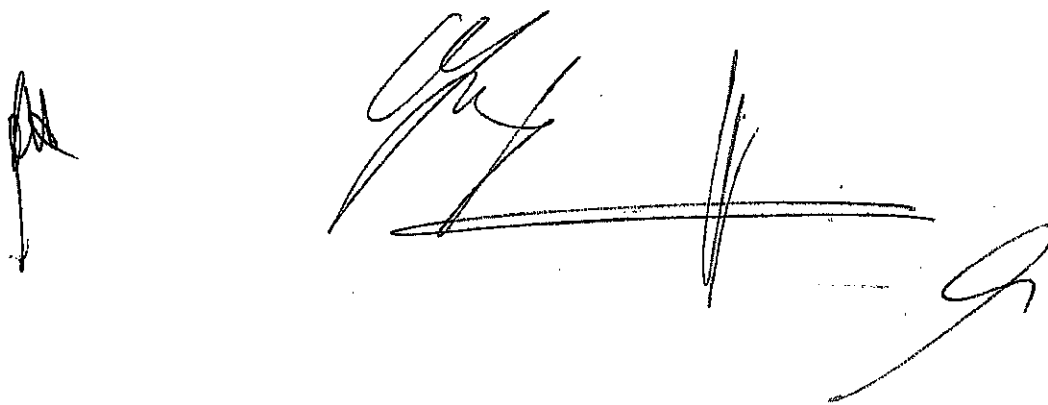
ADERENZA AL PROFILO PROFESSIONALE
--

punti 20,00/20,00

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

TOTALE CURRICULUM

PUNTI 40,00 su 40,00

The bottom of the page features several handwritten signatures and marks. On the left, there is a small, stylized signature. In the center, there is a large, bold signature that appears to be 'G. L.'. To the right of this, there is another signature that looks like 'F.'. Further to the right, there is a long, horizontal, slightly wavy line. At the bottom right, there is a large, stylized signature that resembles a 'G'.

Candidato: ROSATO dr. Francesco

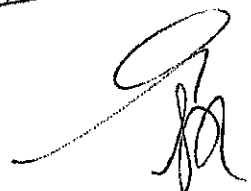
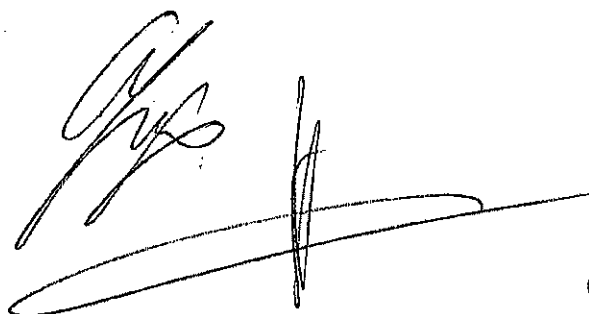
ESPERIENZE PROFESSIONALI E FORMATIVE	punti 3,00/5,00
Il candidato presta servizio presso l'A.O. S. Croce e Carle di Cuneo, con incarico di elevata specializzazione.	

TITOLI PROFESSIONALI POSSEDUTI (scientifici, accademici e pubblicazioni, con particolare riferimento alle competenze organizzative e gestionali)	punti 5,00/5,00
Il candidato presenta titoli professionali complessivamente di ottimo livello.	

VOLUME DELL'ATTIVITA' SVOLTA	punti 10,00/10,00
L'attività svolta dal candidato risulta essere estesa e completa.	

ADERENZA AL PROFILO PROFESSIONALE	punti 12,00/20,00
Dall'analisi dell'attività e dell'esperienza documentate dal candidato, in base al profilo professionale ricercato, emerge una parziale aderenza al profilo.	

TOTALE CURRICULUM	PUNTI 30,00 su 40,00
--------------------------	-----------------------------



Candidato: VERZINI dr. Alessandro Omero

ESPERIENZE PROFESSIONALI E FORMATIVE	punti 3,00/5,00
---	------------------------

Il candidato presta servizio presso l'Ospedale San Raffaele di Milano con incarico di Responsabile di Unità Funzionale.

TITOLI PROFESSIONALI POSSEDUTI (scientifici, accademici e pubblicazioni, con particolare riferimento alle competenze organizzative e gestionali)	punti 4,00/5,00
---	------------------------

Il candidato presenta titoli professionali complessivamente di buon livello.

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

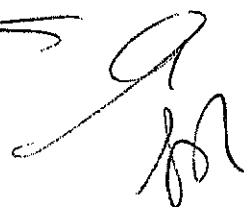
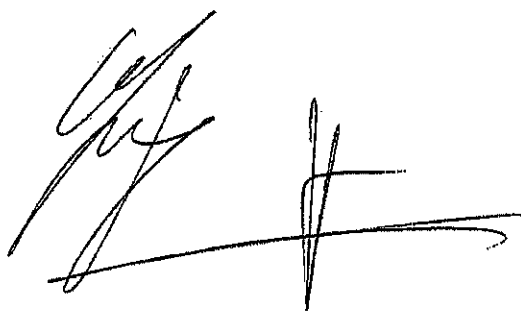
L'attività svolta dal candidato risulta essere estesa e completa.

ADERENZA AL PROFILO PROFESSIONALE	punti 15,00/20,00
--	--------------------------

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 32,00 su 40,00



AZIENDA OSPEDALIERA S. CROCE E CARLE - CUNEO

**AVVISO PUBBLICO
DIRETTORE MEDICO STRUTTURA COMPLESSA
CARDIOCHIRURGIA**

PROVA 1

Organizzazione del programma di chirurgia mini-invasiva

Valutazione delle performance della Struttura nei diversi ambiti.

Cuneo, 09.03.2022

LA COMMISSIONE ESAMINATRICE:

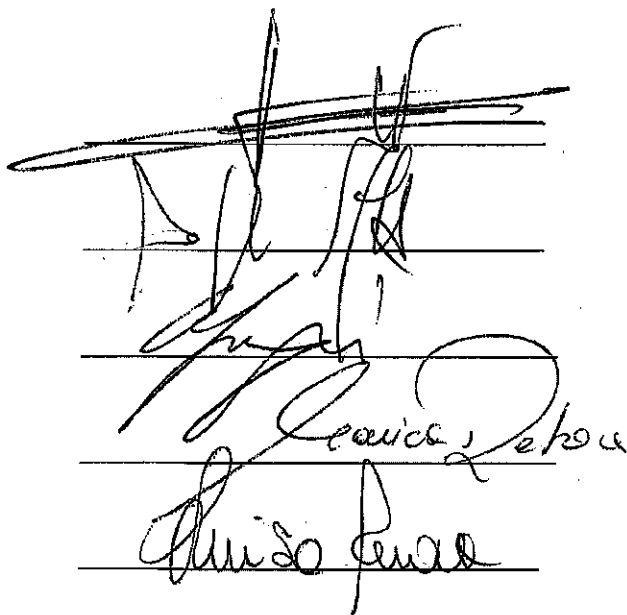
Il Presidente: Dr. Angelo GRAFFIGNA

I Componenti: Dr. Pasquale FRATTO

Dr. Carmelo MIGNOSA

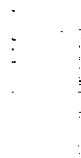
Dr.ssa Monica REBORA

Il Segretario: Dott.ssa Luisa RUATTA



Handwritten signatures of the Commission members: Dr. Angelo Graffigna, Dr. Pasquale Fratto, Dr. Carmelo Mignosa, Dr.ssa Monica Rebora, and Dott.ssa Luisa Ruatta.

*Prima non etichetta 9/3/22
Blum*



AZIENDA OSPEDALIERA S. CROCE E CARLE - CUNEO

**AVVISO PUBBLICO
DIRETTORE MEDICO STRUTTURA COMPLESSA
CARDIOCHIRURGIA**

PROVA 2

**Organizzazione programma per il trattamento percutaneo delle valvulopatie
Audit clinico ed assistenziale quale strumento di governo clinico.**

Cuneo, 09.03.2022

LA COMMISSIONE ESAMINATRICE:

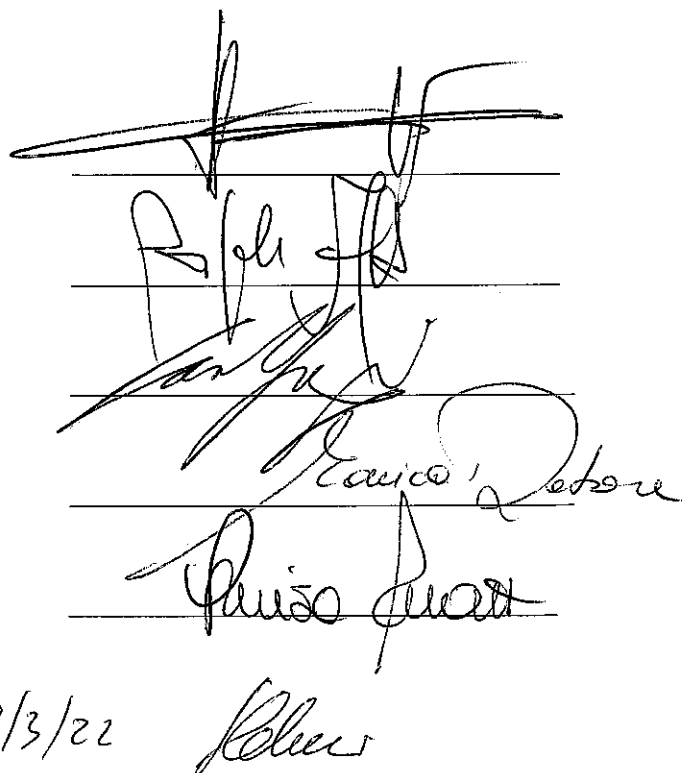
Il Presidente: Dr. Angelo GRAFFIGNA

I Componenti: Dr. Pasquale FRATTO

Dr. Carmelo MIGNOSA

Dr.ssa Monica REBORA

Il Segretario: Dott.ssa Luisa RUATTA



Handwritten signatures of the commission members: Dr. Angelo Graffigna, Dr. Pasquale Fratto, Dr. Carmelo Mignosa, Dr.ssa Monica Rebora, and Dott.ssa Luisa Ruatta. The signatures are written in black ink on a white background.

Prove strutt 9/3/22 R. Ruatta

AZIENDA OSPEDALIERA S. CROCE E CARLE - CUNEO

**AVVISO PUBBLICO
DIRETTORE MEDICO STRUTTURA COMPLESSA
CARDIOCHIRURGIA**

PROVA 3

Protocolli diagnostici terapeutici e percorso gestionale delle sindromi aortiche acute.

Ruolo del Direttore relativamente alle strategie di sviluppo della Struttura, nelle relazioni aziendali e interaziendali.

Cuneo, 09.03.2022

LA COMMISSIONE ESAMINATRICE:

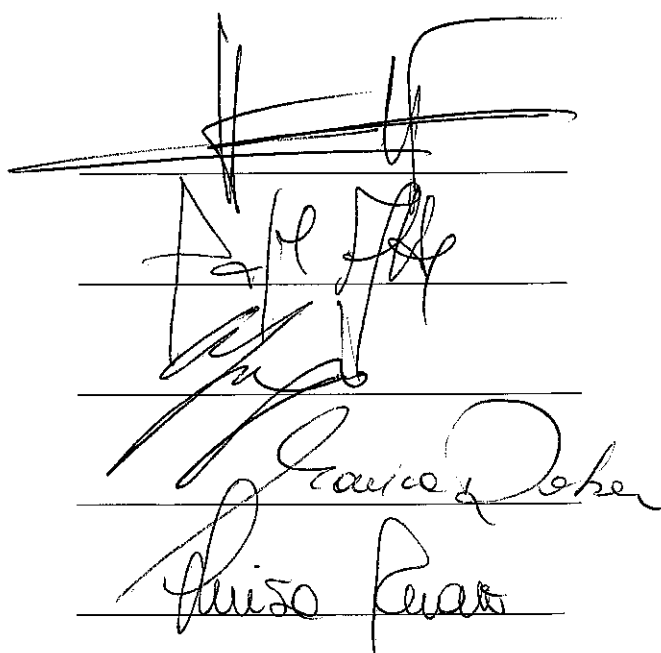
Il Presidente: Dr. Angelo GRAFFIGNA

I Componenti: Dr. Pasquale FRATTO

Dr. Carmelo MIGNOSA

Dr.ssa Monica REBORA

Il Segretario: Dott.ssa Luisa RUATTA



Handwritten signatures of the Commission members: Dr. Angelo Graffigna, Dr. Pasquale Fratto, Dr. Carmelo Mignosa, Dr.ssa Monica Rebora, and Dott.ssa Luisa Ruatta.

Prone non etiole 9/3/22

