VERBALE DELLA RIUNIONE DELLA COMMISSIONE PREPOSTA ALLA SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DELL'INCARICO DI DIRETTORE MEDICO DELLA STRUTTURA COMPLESSA NEUROLOGIA.

Il giorno tredici del mese di aprile 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 Neurologia, di cui alla deliberazione n. 545 del 22.12.2020 e successivo provvedimento n. 491 del 22.10.2021 di riapertura termini e parziale modifica dell'avviso.

La Commissione, nominata con provvedimento n. 82 del 25.02.2022, ai sensi dell'art. 15 – comma 7 – del D. Lgs. n. 502/1992 e s.m.i., è così composta:

#### Componenti sorteggiati:

- Dr. Graziano GUSMAROLI

**Direttore Medico** 

ASL Biella

- Dr. Pasquale PALUMBO

Direttore Medico

Azienda USL Toscana Centro

- Dr. Luigi Carmelo RUIZ

Direttore Medico

A.O. S.S. Antonio e Biagio e C. Arrigo -

Alessandria

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. 491 del 22.10.2021.

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. Graziano GUSMAROLI

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. 491 del 22.10.2021.

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

 $_{2}$   $\mathcal{A}$   $\mathcal{A}$ 

- 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 15 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 5 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 15 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) 15,00 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 / D

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) 5,00

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

#### ADERENZA AL PROFILO PROFESSIONALE

punti (max) 15,00

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

#### COLLOQUIO (max punti 60):

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

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

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

4

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 Neurologia, 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. 1 del 04.01.2022; sulla base di quanto sopra la scadenza del termine per la presentazione delle domande di partecipazione è venuta a fissarsi nella data del 03.02.2022;
- entro la scadenza dei termini risultano inviate o ricevute le domande di partecipazione dei sotto indicati aspiranti:

CAPOBIANCO dr. Marco Alfonso Narduccio GAGLIANO dr. Attilio GIRAUDO dr. Marco GRASSO d.ssa Maria Federica MARCHET dr. Alberto MAROTTA dr. Vincenzo ROTA d. ssa Eugenia TROISI dr. Elio

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.:

CAPOBIANCO dr. Marco Alfonso Narduccio GAGLIANO dr. Attilio GRASSO d.ssa Maria Federica

D-10

M

mentre risultano assenti i candidati Sigg.:

GIRAUDO dr. Marco MARCHET dr. Alberto MAROTTA dr. Vincenzo ROTA d. ssa Eugenia TROISI dr. Elio

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 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 undici 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.

A De M

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 Percorso della fase acuta dello stroke ischemico Strumenti di verifica dell'applicazione dei pdta

PROVA N. 2 L'approccio clinico al disturbo di coscienza parossistico Governo delle liste d'attesa

PROVA N. 3 Percorso del paziente neuro-oncologico Obiettivi di budget: ruolo del direttore di struttura

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, la d.ssa Maria Federica GRASSO che estrae la PROVA N. 3.

Si dà lettura delle prove n. 1 e n. 2 non sorteggiate.

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

I colloqui terminano alle ore dodici e trenta.

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:

#### CAPOBIANCO dr. Marco Alfonso Narduccio

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

punti:

48,00 su 60,00

#### **GAGLIANO dr. Attilio**

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

punti:

43,00 su 60,00

#### GRASSO dr. ssa Maria Federica

Il candidato, sulla base del colloquio sostenuto, dimostra una buona competenza clinica e una buona conoscenza 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
CAPOBIANCO dr. Marco Alfonso Narduccio	25,00/40	48,00/60	73,00/100
GAGLIANO dr. Attilio	29,00/40	43,00/60	72,00/100
GRASSO d.ssa Maria Federica	23,00/40	48,00/60	71,00/100

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 Neurologia:

posizione	cognome/nome	punteggio totale
1°	CAPOBIANCO dr. Marco Alfonso Narduccio	73,00/100
2°	GAGLIANO dr. Attilio	72,00/100
3°	GRASSO d.ssa Maria Federica	71,00/100

8

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 e trenta, terminate le operazioni fin qui descritte, il Presidente dichiara conclusi i lavori, affida tutta la documentazione acquisita agli 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, 13 aprile 2022

PRESIDENTE:

Dr. Graziano GUSMAROLI

**COMPONENTI:** 

Dr. Pasquale PALUMBO

Dr. Luigi Carmelo RUIZ

Dr.ssa Monica REBORA

SEGRETARIO:

Dott.ssa Luisa RUATTA

### A)

#### **AVVISO PUBBLICO**

#### DIRETTORE MEDICO DELLA S.C. NEUROLOGIA

#### 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 Neurologia 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 Neurologia è Struttura di particolare rilevanza anche a livello di quadrante e gestisce attività ambulatoriali e di degenza, correlate a patologie particolarmente

1

DAR QUI

diffuse e complesse. Nello specifico la Struttura gestisce diagnosi e terapia delle malattie del sistema nervoso centrale e periferico, in regime di ricovero ordinario, diurno e ambulatoriale, nel rispetto dei tempi di attesa per classi di priorità e partecipa ai GIC oncologici aziendali ed interaziendali di competenza.

Oltre alle collaborazioni Dipartimentali, alcune piu' specifiche sono inter-Dipartimentali:

- Pneumologia/ORL/Dietologia nel trattamento dei Disturbi respiratori nel sonno
- Neurochirurgia e Pediatria per monitoraggi neurofisiologici (compartecipazione di risorse)
- Oculistica (studio neurofisiologico della funzione visiva, Neuro-oftalmologia)
- ORL (protocolli studio della vertigine)
- Dipartimento Emergenza (valutazione del coma, stati vegetativi, monitoraggi, morte cerebrale)

Svolge attività di copertura H24 con Guardia Attiva notturna in collaborazione con la S.C. Neurochirurgia.

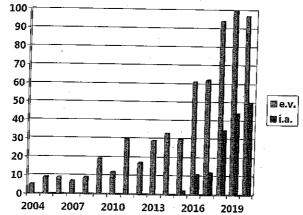
Le attività ambulatoriali esterne sono le seguenti:

- Ambulatorio Divisionale
- Sclerosi Multipla (Centro riferimento quadrante)
- Sonno (Centro riferimento sovrazonale)
- Cefaiee
- Epilessia (Centro riferimento quadrante)
- Centro Alzheimer e U.V.A.
- Malattie degenerative e Parkinson
- Neuro-oncologia (Centro riferimento quadrante)
- Malattie cerebrovascolari

Il Reparto ricovera circa 900 pazienti all'anno; il case mix oscilla negli anni da 0,8 a 0,9; peso medio DRG RO da 1,44 a 1,59; indice attrazione medio dal 30% al 34%; occupazione media 80%, degenza media 8 giorni circa (casistica dal 2007 al 2018). Il volume complessivo delle prestazioni esterne oscilla attorno alle 15.000/anno.

#### Alla Struttura afferiscono:

Struttura Semplice Stroke Unit (6 letti ordinari e 4 monitorizzati) che gestisce circa 400 pazienti/anno pazienti con ictus acuto ischemico o emorragico secondo le Linee Guida Regionali e Nazionali, ove si effettuano procedure di trombolisi venosa e meccanica (funzione Hub Regionale); aggregato laboratorio Ecodoppler TSA e Transcranico; in grafico le procedura di trombolisi e.v ed i.a. effettuate dalla Struttura dal 2004 al 2020.



Struttura Semplice Neurofisiologia che espleta accertamenti neurofisiologici per pazienti
ambulatoriali e ricoverati, in particolare EEG, elettromiografia semplice ed avanzata (jitter,
analisi MUPS, analisi turns/amplitude, etc.), potenziali evocati multimodali, indagini
poligrafiche ed Holter, tests vegetativi, infiltrazione di tossina botulinica, monitoraggi in
terapia intensiva per adulti e neonati e monitoraggi in sala operatoria.

R

M

- Centro per la diagnosi e cura della Sclerosi Multipla e Malattie Immunomediate, con letti di D.H. collegati ed impiego di terapie immunomodulanti ed immunosoppressive di elevato costo ed impegno clinico (follow-up);
- Centro per diagnosi e cura dei disturbi del Sonno (accreditato AIMS), in particolare esperto nella diagnosi e terapia di OSA (disturbo respiratorio ostruttivo) e della Narcolessia.

Struttura Complessa	NEUROLOGIA
Dipartimento	Dipartimento di Area Medica
Presenza di Strutture Semplici	2
Numero medici	12 dirigenti medici + Direttore
Numero infermieri	17,5 TPE
Numero Tecnici Nfp	6 + Capo-tecnico
Numero OSS	6
Numero posti letto ricovero ordinario	25
Numero posti letto day hospital	2
Ore settimanali ambulatori disciplinari	51
Ore settimanali attività di Laboratorio	
1. Ecodoppler TSA e TCD	
2. EMG, EEG, PEV, Poligrafie, etc.	171

				scostamento
Ricovero ordinario	anno 2017	anno 2018	anno 2019	2018-2019
Dimessi	836	840	868	3,33%
Entrati	908	896	937	4,58%
Giorni presenza	7.654	7.049	7.148	1,40%
Presenza media	20,97	19,31	19,58	1,40%
Ricoveri < 2gg	33	36	50	38,89%
% Ricoveri < 2gg	3,95%	4,29%	5,76%	34,41%
Decessi	65	61	74	21,31%
% Decessi	7,78%	7,26%	8,53%	17,40%
% Occupazione PL	83,88%	77,25%	78,33%	1,40%
PL	25	25	25	0%
Ricoverati	814	795	820	3,14%
Ricoveri Ripetuti	17	12	· 13	8,33%
Ricoveri Ripetuti %	2,03%	1,43%	1,50%	4,84%
Peso DRG	1.238,75	1.263,84	1.381,14	9,28%
Peso DRG per dimesso	1,48	1,50	1,59	5,76%
Prevalenza casi MEDICI	807	788	809	2,66%
Prevalenza casi MEDICI %	96,53%	93,81%	93,20%	-0,65%
Prevalenza casi CHIR.	29	52	59	13,46%
Prevalenza casi CHIR. %	3,47%	6,19%	6,80%	9,80%
Indice di attrazione	32,31%	33,96%	33,78%	-0,54%

Day hospital	anno 2017		anno 2019	scostamento
Dimessi	34	59	37	<b>2018-2019</b> -37,29%
Accessi	179	246	146	-40,65%
% Occupazione PL	24,52%	33,70%	40,00%	18,70%
PL	2	2	1	-50,00%
Accessi medi	5,26	4,17	3,95	-5,36%
Prevalenza accessi Diagn.	7	2	3	50,00%
Prevalenza accessi Diagn. %	20,59%	3,39%	8,11%	139,19%
Prevalenza casi MEDICI	34	. 59	35	-40,68%
Prevalenza casi MEDICI %	100%	100%	94,59%	-5,41%
Prevalenza casi CHIR.	0	0	2	37.270
Prevalenza casi CHIR. %	0%	0%	5,41%	
Ricoverati	34	59	37	-37,29%
Casi proprio bacino	22	33	24	-27,27%

2 Mg

Ambulatoriale/Consulenze	anno 2017	anno 2018	anno 2019	scostamento 2018-2019
Nº visite per esterni (compreso PS)	6542	6218	6603	+6,19%
Nº altre prestazioni per esterni			0000	10,1570
(compreso PS)	6439	6912	6984	+1,04%
N° visite per interni	1105	1202	1225	+1,91%
N° altre prestazioni per interni	3519	4074	3348	-17,82%

Primi 30 DRG - RO 2019 NEUROLOGIA	Tip DR		Ricoveri	% sul totale conteggio	GG / Accessi	% GG/Accessi	Degenza Media	Peso Media
14-Emorragia intracranica o infarto	)			conteggio		sul totale		- Pri STEEL
cerebrale	ŀМ		304	35,0%	2.453	33,5%	8,1	1,57
23-Stato stuporoso e coma di								
origine non traumatica	M		67	7,7%	356	4,9%	5,3	1,05
559-Ictus ischemico acuto con uso di agenti trombolitici	М		44	5,1%	381	5,2%	8,7	
12-Malattie degenerative del sistema nervoso	M		40	4,6%	382	E 204	0.0	1.00
543-Craniotomia con impianto di			70	7,070	302	5,2%	9,6	1,60
dispositivo maggiore o diagnosi principale di patologia acuta complessa del sistema nervoso						THE PARTY OF THE P	·	
centrale	С		35	4,0%	538	7,4%	15,4	4,76
524-Ischemia cerebrale transitoria	М		33	3,8%	141	1,9%	4,3	0,98
10-Neoplasie del sistema nervoso con CC	М		31	3,6%	278	3,8%	9,0	1,97
11-Neoplasie del sistema nervoso senza CC	M		29	7 70/	274	2 70/		
	111			3,3%	271	3,7%	9,3	1,13
564-Cefalea, età > 17 anni	М	28	28	3,2%	141	1,9%	5,0	0,49
35-Altre malattie del sistema					- 11	1/2 /0	J,U	U, TJ
nervoso senza CC	М	0	22	2,5%	114	1,6%	5,2	0,86
3-Sclerosi multipla e atassia								/
erebellare	М	21	21	2,4%	136	1,9%	6,5	0,93
5-Alterazioni dell'equilibrio	М	19	19	2,2%	80	1,1%	4,2	0,49
63-Convulsioni, età > 17 anni enza CC	M	17	4-7	2.00/			-	
——————————————————————————————————————	111	17	17	2,0%	63	0,9%	3,7	0,49
5-Malattie neurologiche dell'occhio	M	0	13	1,5%	74	1,0%	5,7	0,77
7-Malattie cerebrovascolari						2,070	- 5,7	3/1/
specifiche senza CC	М	0	13	1,5%	59	0,8%	4,5	1,00
43-Affezioni mediche del dorso	М	12	12	1,4%	56	0,8%	4,7	0,53
51-Infezioni non batteriche del				***************************************				
stema nervoso eccetto meningite rale	D.//			0.00:				
9-Malattie dei nervi cranici e	М	0	8	0,9%	221	3,0%	27,6	2,35
	М	8	8	0,9%	41	0,6%	5,1	0,54

M

D





		116	802	92,4%	6.450	88,1%	8,0	1,82
alcool/farmaci con CC <b>Fotale</b>	М	0	3	0,3%	7	0,1%	2,3	1,11
521-Abuso o dipendenza da		1	<del>-</del> -	- J-	- 44	U, 776	10,7	0,53
47-Altre malattie dell'occhio, età > 17 anni senza CC	M	.3	3	0,3%	32	0,4%		
429-Disturbi organici e ritardo mentale	М	4	4	0,5%	56	0,8%	14,0	0,63
anamnesi di neoplasia maligna come diagnosi secondaria	М	4	4	0,5%	23	0,3%	5,8	0,46
anni 466-Assistenza riabilitativa senza	М	-	4	0,5%	7	0,1%	1,8	0,59
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 26-Convulsioni e cefalea, età < 18	C		4	0,5%	172	2,4%		20,41
21-Meningite virale	M		4	0,5%	6 25	0,3%	6,3	1,22
562-Convulsioni, età > 17 anni con CC	M		5	0,6%	6 30	0,4%	6,0	
239-Fratture patologiche e neoplasie maligne del sistema muscolo-scheletrico e tessuto connettivo	M		6	0,7%	<b>%</b> 90	1,2%	· ·	1,26
18-Malattie dei nervi cranici e periferici con CC	M			5 0,79	% 57	0,8%	9,	
'425-Reazione acuta di adattamento e disfunzione psicosociale	O M			7 0,8	% 20	0,3%	1	9 0,7
560-Infezioni batteriche e tubercolosi del sistema nervoso	М			8 0,9	% 146	2,0%	18,	.3 2,3

Primi 30 DRG - DH 2019 NEUROLOGIA	Tipo DRG		Ricoveri	% sul totale conteggio	GG / Accessi	7/6 GG/Accessi	Degenza Media	Peso Medio
466-Assistenza riabilitativa senza anamnesi di neoplasia maligna come diagnosi secondaria	6/1	4 [		•		sul totale		
ome diagnosi secondaria	M	15	15	40,5%	61	41,8%	4,1	0,46
564-Cefalea, età > 17 anni	M	6	6	16,2%	49	33,6%	8,2	0,49
11-Neoplasie del sistema nervoso senza CC	М		5	13,5%	13	8,9%	2,6	1,13
12-Malattie degenerative del sistema nervoso	M		2	5,4%	3	2,1%		
561-Infezioni non batteriche del sistema nervoso eccetto meningite virale	М		2	5,4%		Towns and Asia	1,5	1,60
14-Emorragia intracranica o infarto cerebrale	М		1	2,7%	9	6,2%	4,5	2,35
468-Intervento chirurgico esteso non correlato con la diagnosi principale	C			The state of the s		1,4%	2,0	1,57
461-Intervento con diagnosi di altro			1	2,7%	1	0,7%	. 1,0	2,65
contatto con i servizi sanitari	С		1	2,7%	1	0,7%	1,0	1,09
19-Malattie dei nervi cranici e periferici senza CC	М	. 1	1	2,7%	3	2,1%	3,0	0,54

5 A D M

Totale	-	24	37	100,0%	146	100,0%	3,9	1,23
connettivo	М	0	1	2,7%	1	0,7%	1,0	1,26
239-Fratture patologiche e neoplasie maligne del sistema muscolo-scheletrico e tessuto				Administration of management of the state of				
47-Altre malattie dell'occhio, età > 17 anni senza CC	М	1	1	2,7%	1	0,7%	1,0	0,53
241-Malattie del tessuto connettivo senza CC	М	1	1	2,7%	2	1,4%	2,0	1,08

#### S.C. NEUROLOGIA

Ricavi monitorati	Consuntivo anno 2018	Consuntivo anno 2019
Ricoveri	2.974.497	3.247.212
Day-Hospital	51.125	35,198
Prestazioni ambulatoriali	490.805	500.035
Totale	3.516.427	3.782.446

Costi controllabili	Consuntivo anno 2018	Consuntivo anno 2019
Farmaci, Vaccini, emoderivati	1.843.937	1.958.656
Antiblastici e galenici	18.043	16.427
Materiale diagnostico	3.425	3.287
Presidi chirurgici e materiale protesico	210.038	218.928
Materiale sanitario e per emodialisi	27.594	26.301
Materiale economale	9.496	10.593
Utilizzo Sala operatoria altre strutture	6.093	5.723
Costi diretti da ribaltamento	1.539	1.795
Totale	2.120.164	2.241.710

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 esperienza 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 Medica

Disciplina: Neurologia

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.

M

J / W

ake

- In particolare, il profilo professionale specifico per la SC Neurologia prevede che il candidato dimostri capacità di:
- elevata competenza professionale e consolidata esperienza nella gestione dell'attività proprie della SC Neurologia (in regime di ricovero ordinario, diurno e ambulatoriale), orientata alla clinica e alla ricerca finalizzata al trattamento delle patologie acute e croniche del sistema nervoso centrale e periferico 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 e competenza in ordine ai seguenti ambiti:
- a) gestione del paziente critico, con particolare riferimento alla gestione del paziente con quadro di ictus acuto ischemico o emorragico, in letti monitorizzati per i parametri vitali, come previsto dalle Linee Guida Regionali e Nazionali, con particolare competenza nei trattamenti avanzati;
- b) gestione della casistica di pertinenza neurologica nei diversi gradi di complessità in piena integrazione con le altre Strutture Dipartimentali e con particolare riferimento agli accertamenti neurofisiologici per pazienti ricoverati e ambulatoriali, in particolare EEG, elettromiografia, potenziali evocati, indagini poligrafiche, monitoraggi in terapia intensiva per adulti e neonati e monitoraggi in sala operatoria
- c) appropriatezza di impiego delle terapie farmacologiche, con particolare attenzione a utilizzo dei farmaci ad alto costo:

-elevate competenze professionali ed organizzative inerenti il percorso dedicato al paziente neurologico (in regime di ricovero o prestazione ambulatoriale urgente) e la gestione dei rapporti con il DEA e con le altre Strutture aziendali coinvolte nel trattamento di della patologia correlata alla rilevanza e complessità della casistica afferente al DEA di Il livello dell'Azienda Ospedaliera, mediante protocolli condivisi (gestione di emergenza ed urgenza differibile, organizzazione ricovero, degenza e percorsi riabilitativi dedicati), anche in condivisione con i MMG Medici al fine dell'integrazione ospedale-territorio e della continuità assistenziale post-dimissione;

-competenze professionali e organizzative acquisite nell'ambito della valutazione degli outcome assistenziali, finalizzate al rispetto degli specifici indicatori per l'area neurologica e degli obiettivi di qualità assistenziali 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 e condivisione delle risorse nell'ambito dipartimentale, con disponibilità al cambiamento organizzativo nell'ambito degli obiettivì assegnati e delle necessità dipartimentali (rispetto del piano di budget aziendale);

-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 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.);

-esperienza di collaborazione in ambito intra-interdipartimentale, in team multidisciplinari e multiprofessionali nella realizzazione e gestione di percorsi strutturali e clinico-assistenziali;

7

M

- -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;
- 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;
- 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) 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

**1** 8

R 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 NEUROLOGIA

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. Neurologia, 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, 13 aprile 2022

Il Presidente:

Dr. Graziano GUSMAROLI

I Componenti:

Dr. Pasquale PALUMBO

Dr. Luigi Carmelo RUIZ

Dr.ssa Monica REBORA

Il Segretario:

Dott.ssa Luisa RUATTA

Pre Pole

P. S. A. Ma



#### Candidato: CAPOBIANCO dr. Marco Alfonso Narduccio

### ESPERIENZE PROFESSIONALI E FORMATIVE punti 10,00/15,00

Il candidato presta servizio presso l'AOU S.Luigi Gonzaga di Orbassano con incarico pluriennale di alta specializzazione e incarico di direttore facente funzioni dal 01.04.2021.

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

punti 5,00/5,00

punti 0,0070,

Il candidato presenta titoli professionali complessivamente di ottimo livello.

#### **VOLUME DELL'ATTIVITA' SVOLTA**

punti 2,00/5,00

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

#### ADERENZA AL PROFILO PROFESSIONALE

punti 8,00/15,00

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

**TOTALE CURRICULUM** 

PUNTI 25,00 su 40,00

JA W

Candidato: GAGLIANO dr. Attilio

#### ESPERIENZE PROFESSIONALI E FORMATIVE

punti 14,00/15,00

Il candidato presta attualmente servizio presso l'AO S.Croce e Carle di Cuneo con incarico pluriennale di Responsabile di Struttura Semplice e direttore facente funzioni dal 01.09.2021.

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

punti 1,00/5,00

Il candidato presenta titoli professionali complessivamente di sufficiente livello.

#### **VOLUME DELL'ATTIVITA' SVOLTA**

punti 0,00/5,00

Il candidato non presenta certificazione dell'Azienda relativa alla tipologia qualitativa e quantitativa delle prestazioni effettuate dal candidato stesso.

#### ADERENZA AL PROFILO PROFESSIONALE

punti 14,00/15,00

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 29,00 su 40,00

W\_\_\_

M M Candidato: GRASSO d. ssa Maria Federica

#### ESPERIENZE PROFESSIONALI E FORMATIVE

punti

8,00/15,00

La candidata presta servizio presso l'AO S.Croce e Carle di Cuneo con incarico professionale, alla data di scadenza del bando, nell'ambito della neurofisiologia e delle malattie demielinizzanti.

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

punti 1,00/5,00

Il candidato presenta titoli professionali complessivamente di sufficiente livello.

### **VOLUME DELL'ATTIVITA' SVOLTA**

punti

0,00/5,00

La candidata non presenta certificazione dell'Azienda relativa alla tipologia qualitativa e quantitativa delle prestazioni effettuate dalla candidata stessa.

#### ADERENZA AL PROFILO PROFESSIONALE

punti 14,00/15,00

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 23,00 su 40,00



#### AVVISO PUBBLICO DIRETTORE MEDICO STRUTTURA COMPLESSA **NEUROLOGIA**

#### PROVA 1

- Percorso della fase acuta dello stroke ischemico
- Strumenti di verifica dell'applicazione dei pdta

Cuneo, 13.04.2022

LA COMMISSIONE ESAMINATRICE:

Il Presidente:

Dr. Graziano GUSMAROLI

I Componenti:

Dr. Pasquale PALUMBO

Dr. Luigi Carmelo RUIZ

Dr.ssa Monica REBORA

Il Segretario:

Dott.ssa Luisa RUATTA

Posta mon Sortegnota Cuneo 13/04/2022

## AVVISO PUBBLICO DIRETTORE MEDICO STRUTTURA COMPLESSA NEUROLOGIA

#### PROVA 2

- L'approccio clinico al disturbo di coscienza parossistico
- Governo delle liste d'attesa

Cuneo, 13.04.2022

LA COMMISSIONE ESAMINATRICE:

Il Presidente:

Dr. Graziano GUSMAROLI

I Componenti:

Dr. Pasquale PALUMBO

Dr. Luigi Carmelo RUIZ

Dr.ssa Monica REBORA

Il Segretario:

Dott.ssa Luisa RUATTA

Promo mon estrator

cureo 13/4/2022 flooder colon

#### **AVVISO PUBBLICO** DIRETTORE MEDICO STRUTTURA COMPLESSA **NEUROLOGIA**

#### PROVA 3

- Percorso del paziente neuro-oncologico
- Obiettivi di budget: ruolo del direttore di struttura

Cuneo, 13.04.2022

LA COMMISSIONE ESAMINATRICE:

Il Presidente:

Dr. Graziano GUSMAROLI

I Componenti:

Dr. Pasquale PALUMBO

Dr. Luigi Carmelo RUIZ

Dr.ssa Monica REBORA

Il Segretario:

Dott.ssa Luisa RUATTA

Pron eHolla Cureo 13/04/2022