

## **AZIENDA SANITARIA LOCALE AL**

### **AVVISO PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO QUINQUIENNALE DI STRUTTURA COMPLESSA DEL RUOLO SANITARIO – MEDICI - Dirigente Medico Direttore della Struttura Complessa MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA per il D.E.A. di CASALE MONFERRATO**

#### **1. CARATTERISTICHE DI CONTESTO E PROFILO PROFESSIONALE SPECIFICO**

##### **CONTESTO ORGANIZZATIVO IN CUI SI INSERISCE LA STRUTTURA COMPLESSA (S.C.)**

L'Azienda Sanitaria Locale di Alessandria (ASL AL) è inserita in una rete ospedaliera regionale organizzata secondo il modello *hub&spoke*; in particolare, la Deliberazione della Giunta Regionale 19 novembre 2014, n. 1-600 "Adeguamento della rete ospedaliera agli standard della legge 135/2012 e del Patto per la Salute 2014/2016 e linee di indirizzo per lo sviluppo della rete territoriale" e la successiva Deliberazione della Giunta Regionale 23 gennaio 2015, n. 1-924 "Integrazioni alla D.G.R. 1-600 del 19.11.2014. Adeguamento della rete ospedaliera agli standard della legge 135/2012 e del Patto per la Salute 2014/2016 e linee di indirizzo per lo sviluppo della rete territoriale" **prevedono 1 Struttura Complessa di DEA identificata presso la sede ospedaliera di Casale Monferrato** (Presidio Ospedaliero sede di DEA di 1° livello – *spoke*).

Nell'ambito dell'ASL AL sono individuate due sedi di DEA di 1° livello presso i Presidi Ospedalieri di Casale Monferrato e Novi Ligure entrambi dotati di tutte le principali discipline mediche e chirurgiche previste dalle norme vigenti e necessarie a rispondere in termini di prestazioni appropriate alle esigenze sanitarie ospedaliere dei cittadini del territorio di riferimento.

Nello specifico, afferiscono alla S.C. DEA – sia di Casale M. che di Novi L. - le seguenti Strutture: – Anestesia e Rianimazione - Cardiologia – Chirurgia Generale – Medicina Generale – Neurologia – Ortopedia Traumatologia – Ostetricia Ginecologia – Pediatria – Radiologia.

Presso i Presidi Ospedalieri di Tortona, Acqui Terme (Ospedali di base) e Ovada (Ospedale di Area Disagiata) sono state attivate le sedi di Pronto Soccorso h 24.

Il nuovo Piano di Organizzazione, adottato nell'ambito dell'Atto Aziendale ASL AL con Deliberazione n. 633 del 18.09.2015 e allineato alle prescrizioni formulate dalla Regione Piemonte nell'ambito del procedimento di verifica di cui alla DGR 36-2167 del 28.09.2015 come da successiva Deliberazione n. 711 del 6.10.2015, **identifica la Struttura Complessa DEA (sede Casale M.) quale articolazione organizzativa del Dipartimento Strutturale Emergenza-Urgenza.**

Sono altresì Strutture Complesse e Semplici Dipartimentali del Dipartimento:

- S.C. Anestesia e Rianimazione Casale M.;
- S.C. Anestesia e Rianimazione Novi L.;
- S.S.D Terapia del Dolore.

Il disegno organizzativo dell'Azienda prevede inoltre l'afferenza alla S.C. DEA (sede Casale M.) di **n°4 Strutture Semplici:**

- **S.S. Gestione DEA (sede Novi L.);**
- **S.S. Pronto Soccorso Tortona;**
- **S.S. Pronto Soccorso Acqui T.;**
- **S.S. Pronto Soccorso Ovada.**

La Struttura Complessa DEA, ubicata presso il Presidio Ospedaliero di Casale Monferrato, è deputata all'organizzazione clinico-assistenziale in emergenza-urgenza delle attività di Pronto Soccorso-DEA e gestione dell'Osservazione Breve Intensiva (O.B.I.) come formalizzato dal DGR n.15 – 12160 del 21/09/2009.

Attraverso un organico medico (**n° 41 Dirigenti Medici di Medicina e Chirurgia d'Accettazione e Urgenza**) ed infermieristico/di supporto dedicato, la Struttura esprime la sua funzione lungo tutto il percorso dell'emergenza-urgenza: attività di triage, visita-diagnosi-trattamento garantite presso gli ambulatori attivi h24, la *shock-room* e l'O.B.I.

I posti letto complessivi dedicati all'O.B.I. sono n° 18 così distribuiti: n° 5 presso il DEA di Casale M.to, n° 5 presso quello di Novi L., n° 4 presso il P.S. di Tortona ed altrettanti presso il P.S. di Acqui T.

Tutte le attività si avvalgono, secondo necessità, della collaborazione delle Strutture specialistiche presenti presso il Presidio Ospedaliero di Casale M. e presso gli altri Presidi dell'ASL AL: Anestesia e Rianimazione, Cardiologia, Ostetricia Ginecologia, Pediatria, Chirurgia Generale, Ortopedia, Urologia, Medicina Generale, Psichiatria, Otorinolaringoiatria, Oculistica, Gastroenterologia-Endoscopia Digestiva, in alcuni casi mettendo in atto dei percorsi facilitati (*fast-track*).

Sono inoltre assicurate le prestazioni di diagnostica per immagini h24, di laboratorio e trasfusionali in attuazione alle direttive nazionali e regionali in materia.

Alla Struttura competono, inoltre, la definizione dei percorsi condivisi con:

- le altre Strutture dell'ASL AL,
- le Strutture Ospedaliere limitrofe;
- i Medici di Assistenza Primaria e dei Distretti;
- la rete di emergenza territoriale SET-118;
- il centro *hub* di riferimento (DEA 2°livello – ASO Alessandria).

Di seguito, in dettaglio, i passaggi presso i DEA/PS aziendali relativi all'anno 2016 distinti per codice colore e tipo di dimissione.

ANNO 2016	P.O. CASALE M.	P.O. TORTONA	P.O. NOVI L.	P.O. ACQUI T.	P.O. OVADA	TOTALE ASL AL
<b>TOTALE PASSAGGI</b>	<b>29.373</b>	<b>17.681</b>	<b>27.734</b>	<b>15.400</b>	<b>6.456</b>	<b>96.644</b>
Rosso	205	115	245	123	14	702
Giallo	3.275	2.718	5.082	1.999	660	13.734
Verde	24.261	14.057	21.361	12.450	5.484	77.613
Bianco	1.632	791	1.042	828	297	4.590
Nero			4		1	5

ANNO 2016	P.O. CASALE M.	P.O. TORTONA	P.O. NOVI L.	P.O. ACQUI T.	P.O. OVADA	TOTALE ASL AL
<b>TOTALE PASSAGGI</b>	<b>29.373</b>	<b>17.681</b>	<b>27.734</b>	<b>15.400</b>	<b>6.456</b>	<b>96.644</b>
Dimissione a domicilio	23.338	14.046	18.425	11.492	5.378	72.679
Deceduto	28	33	62	18	2	143
Giunto cadavere	1		4		1	6
Non Dimesso	3	3	2	4		12
Ricoverato	3.657	2.310	4.419	2.344	453	13.183
Rifiuta Osservazione	349	336	736	459	262	2.142
Rifiuta ricovero	134	124	238	233	54	783
Si allontana	951	287	2369	378	98	4.083
Si allontana con Prestazioni	760	315	1280	200	47	2.602
Trasferito ad altra struttura di ricovero	87	79	72	78	19	335
Trasferito in altra struttura (RSA - RAF - ecc..)	21	12	44	55	2	134
Trasferito in altro Pronto Soccorso	36	136	74	137	137	520
Non specificato	8		9	2	3	22

La Struttura Complessa DEA (sede Casale M.to) è considerata Centro di Responsabilità nell'ambito del sistema di budget adottato dall'ASL AL quale strumento gestionale e di programmazione annuale. Ad essa, pertanto, sono annualmente assegnati obiettivi di attività, economico-finanziari (per i costi direttamente controllati dal Responsabile) e progettuali, strutturati in apposita scheda di budget.

Viene riportato di seguito la sintesi dei consumi di farmaci e beni sanitari 2016 rapportati agli obiettivi di budget:

### BUDGET 2016 - Consumo beni sanitari al 31/12/2016

	Obiettivo 2016			Consumato 2016			% del Budget utilizzato			Consumato 2015		
	Farmaci	Disp. Medici	Altri BS	Farmaci	Disp. Medici	Altri BS	Farmaci	Disp. Medici	Altri BS	Farmaci	Disp. Medici	Altri BS
DEA Novi L.				45.666	119.871	4.425				40.786	143.875	3.657
PS Tortona				30.825	88.509	3.039				33.595	82.574	3.350
PS Ovada	138.757	370.608	14.365	13.665	30.780	625	111%	94%	89%	13.495	41.938	1.357
DEA Casale				35.430	65.751	3.397				28.952	70.105	4.415
PS Acqui T.				27.851	43.544	1.302				29.232	51.621	2.342
<b>TOTALE CDR</b>	<b>138.757</b>	<b>370.608</b>	<b>14.365</b>	<b>153.437</b>	<b>348.454</b>	<b>12.789</b>	<b>111%</b>	<b>94%</b>	<b>89%</b>	<b>146.060</b>	<b>390.114</b>	<b>15.121</b>
	<b>523.730</b>			<b>514.680</b>			<b>97,50%</b>			<b>551.295</b>		

### PROFILO PROFESSIONALE DEL CANDIDATO

Il candidato dovrà documentare e/o dimostrare di possedere un profilo soggettivo caratterizzato da capacità professionali e manageriali, conoscenze scientifiche e attitudini appropriate per assolvere in modo idoneo alle specifiche funzioni. In particolare:

- elevata competenza ed esperienza in tutti gli ambiti in cui si articola l'attività di un Pronto Soccorso-DEA con particolare riferimento ai settori delle emergenze-urgenze cardiologiche, neurologiche, traumatologiche, internistiche, pediatriche ed ostetriche;
- specifica capacità nella gestione dei pazienti in Osservazione Breve Intensiva secondo quanto previsto dalle norme regionali (DGR n.15-12160 del 21.09.2009);
- conoscenza appropriata del modello organizzativo *hub&spoke* regionale con applicazione operativa a livello aziendale ed interaziendale sul territorio di riferimento nel rispetto di una logica di rete e, quindi, di condivisione di percorsi diagnostico-terapeutici relativi alle patologie di interesse comune;
- competenza ed esperienza in tema di emergenze intra-ospedaliere sia sotto l'aspetto clinico che organizzativo;
- capacità di definizione condivisa e implementazione dei protocolli relativi ai trasporti/trasferimenti inter- ed extra-ospedalieri dei pazienti critici;
- conoscenza del Sistema dell'Emergenza Territoriale SET 118 e capacità di interazione/collaborazione con i relativi interlocutori;

- capacità organizzativa e di programmazione delle attività secondo le linee strategiche aziendali al fine di ottenere integrazione e omogeneizzazione dei percorsi con un approccio multidisciplinare e interprofessionale;
- competenza nella gestione delle tecnologie sanitarie affidate;
- capacità di lavorare per obiettivi secondo le strategie e gli obiettivi aziendali, la conoscenza del sistema di budget e il coinvolgimento responsabile delle figure professionali di proprio riferimento;
- capacità di gestione delle risorse umane affidate in termini di sviluppo, valutazione e orientamento;
- conoscenze relative a principi, metodologie e strumenti finalizzati al miglioramento della qualità e alla sicurezza delle cure;
- attestazione di una costante ed appropriata attività di formazione ed aggiornamento anche a carattere manageriale;
- buona attitudine alla comunicazione, alla formazione del gruppo e al lavoro in team.

## **2. REQUISITI RICHIESTI PER ACCEDERE AL CONCORSO**

Possesso alla data di scadenza del termine per la presentazione delle domande di ammissione:

### **a) requisiti generali:**

- cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea. I cittadini di uno dei Paesi dell'Unione Europea devono comunque essere in possesso dei seguenti requisiti:
  - godimento dei diritti civili e politici anche negli Stati di appartenenza o di provenienza;
  - possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti i requisiti previsti per i cittadini della Repubblica;
  - adeguata conoscenza della lingua italiana;
- idoneità fisica all'impiego. L'accertamento dell'idoneità fisica all'impiego sarà effettuato a cura dell'Azienda prima dell'immissione in servizio; è richiesta la sussistenza della incondizionata idoneità fisica alle mansioni specifiche.

### **b) requisiti specifici:**

1. iscrizione all'Albo dell'Ordine dei Medici – Chirurghi. L'iscrizione al corrispondente albo professionale di uno dei paesi dell'Unione Europea consente la partecipazione ai concorsi, fermo restando l'obbligo dell'iscrizione all'Albo in Italia prima dell'assunzione in servizio;
2. anzianità di servizio di sette anni, di cui cinque nella disciplina o disciplina equipollente, e specializzazione nella disciplina o in una disciplina equipollente ovvero anzianità di servizio di dieci anni nella disciplina.

L'anzianità di servizio richiesta deve essere maturata presso amministrazioni pubbliche, istituti di ricovero e cura a carattere scientifico, istituti o cliniche universitarie e istituti zooprofilattici sperimentali salvo quanto previsto dagli articoli 11, 12, 13 del D.P.R. 484/97. Ai sensi dell'art. 1 del Decreto 23 marzo 2000 n. 184 "Regolamento relativo ai criteri per la valutazione del servizio prestato in regime convenzionale ai fini della partecipazione ai concorsi per l'accesso al secondo livello dirigenziale del personale del Servizio sanitario nazionale ai sensi dell'articolo 72, comma 13, della legge 23 dicembre 1998, n. 448", ai fini dell'accesso all'incarico di direzione di struttura complessa del Servizio sanitario nazionale è valutabile, nell'ambito del requisito di anzianità di servizio di sette anni richiesto ai medici in possesso della specializzazione, dall'articolo 5, comma 1, lettera b), del decreto del Presidente della Repubblica 10 dicembre 1997, n. 484, il servizio prestato in regime convenzionale a rapporto orario presso le strutture a diretta gestione delle aziende sanitarie e del Ministero della sanità in base ad accordi nazionali, con riferimento all'orario settimanale svolto rapportato a quello dei medici dipendenti delle aziende sanitarie. Le

dichiarazioni sostitutive di certificazione devono contenere l'indicazione dell'orario di attività settimanale;

3. *curriculum* ai sensi dell'art. 8 del D.P.R. 10.2.97 n. 484 in cui sia documentata una specifica attività professionale ed adeguata esperienza ai sensi dell'art. 6;
4. attestato di formazione manageriale. Fino all'espletamento del primo corso di formazione manageriale di cui all'art. 7 del D.P.R. 10.2.97 n.484, l'incarico di Direttore di Struttura Complessa, è attribuito senza l'attestato di formazione manageriale, fermo restando l'obbligo di acquisire l'attestato nel primo corso utile. Il mancato superamento del primo corso, attivato dalla regione successivamente al conferimento dell'incarico, determina la decadenza dall'incarico stesso (art. 15, punto 8 del D. Lgs.229/99);

I requisiti prescritti per l'ammissione al concorso devono essere tutti posseduti entro la scadenza del termine utile per la presentazione delle domande.

Non possono accedere agli impieghi coloro che siano esclusi dall'elettorato attivo e coloro che siano stati destituiti o dispensati dall'impiego presso P.A. ovvero licenziati a decorrere dalla data di entrata in vigore del primo contratto collettivo.

Ai sensi dell'art. 3 c.7 della Legge 15/5/97 n. 127, come modificato dalla Legge 16/6/98 n. 191, sono aboliti i titoli preferenziali relativi all'età.