

**AVVISO PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO DI DIREZIONE DI STRUTTURA  
COMPLESSA DEL RUOLO SANITARIO – MEDICI  
(SCADENZA PRESENTAZIONE DOMANDE IL 09.11.2020)**

**DIRETTORE DI STRUTTURA COMPLESSA MEDICINA GENERALE TORTONA**  
**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 n° 5 Strutture Complesse di Medicina Generale presso le sedi ospedaliere di: Casale Monferrato e Novi Ligure (Presidi sedi di DEA di I° livello), Tortona ed Acqui Terme (Presidi sedi di Pronto Soccorso) e Ovada (Presidio sede di Pronto Soccorso di Area Disagiata)

Il Presidio Ospedaliero di Tortona – sede di Pronto Soccorso – è dotato delle discipline mediche e chirurgiche di base previste dalle norme vigenti e necessarie a rispondere in termini di prestazioni appropriate alle esigenze sanitarie ospedaliere dei cittadini del territorio di riferimento.

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 D.G.R. n. 36-2167 del 28.09.2015 come da successiva Deliberazione n. 711 del 6.10.2015 modificata con Deliberazione n. 656 del 28.09.2017, identifica la **Struttura Complessa Medicina Generale Tortona, con l'afferente Struttura Semplice Organizzazione Attività di Supporto Cardiologico P.O. Tortona**, quale articolazione organizzativa del Dipartimento Strutturale Medico unitamente a:

- SC Medicina Generale Acqui T.
- SC Medicina Generale Novi L.
- SC Medicina Generale Casale M.
- SC Medicina Generale Ovada
- SC Nefrologia Novi L.
- SC Oncologia Casale M.
- SC Oncologia Novi L.
- SC Neurologia Novi L.
- SC Neurologia Casale M.
- SC Pneumologia Casale M.
- SC Cardiologia Novi L.
- SC Cardiologia Casale M.
- SSD Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva.

Con deliberazione n. 411 del 18.06.2020, tuttora in corso di valutazione presso il competente settore regionale, è stata proposta una ulteriore modifica al piano di organizzazione aziendale prevedendo la collocazione, nell'ambito della S.C. Medicina Generale Tortona, della **S.S. Pronto Soccorso di Tortona** trasferita dall'attuale struttura complessa di riferimento (S.C. DEA – sede di Casale M.).

L'inserimento del Pronto Soccorso di Tortona presso la S.C. Medicina Generale Tortona garantisce:

- una maggiore appropriatezza nel percorso di gestione dei pazienti nei reparti di degenza;

- una più funzionale organizzazione dei turni tra il personale della Medicina Generale e il Pronto Soccorso;
- percorsi di crescita professionale per il personale medico inserito nelle Strutture di urgenza;
- una maggiore attrattiva per le eventuali procedure concorsuali di reclutamento risorse.

La S.C. Medicina Generale Tortona dispone di n. 45 posti letto di ricovero ordinario; l'attività di day hospital viene effettuata nell'ambito dei n. 10 posti letto di degenza diurna del Day Hospital Multispecialistico del Presidio Ospedaliero di Tortona.

Ad oggi sono assegnati alla Struttura Complessa n. 8 Dirigenti medici e n. 2 Dirigenti Medici Cardiologia attribuiti alla SS Organizzazione Attività di Supporto Cardiologico, oltre all'attuale Direttore di Struttura Complessa.

Di seguito si riporta la casistica dell'attività di ricovero (ordinario e day hospital) presso la SC Medicina Generale Tortona relativa agli anni 2018 - 2019.

	ANNO 2018	ANNO 2019
<b>TOTALE COMPLESSIVO DIMESSI SC MEDICINA GENERALE TORTONA</b>	<b>1.431</b>	<b>1.427</b>
<b>Primi 10 DRG</b>		
127 - Insufficienza cardiaca e shock	196	232
087 - Edema polmonare e insufficienza respiratoria	103	153
089 - Polmonite semplice e pleurite, età > 17 anni con CC	147	148
296 - Disturbi della nutrizione e miscelanea di disturbi del metabolismo, età > 17 anni con CC	108	134
096 - Bronchite e asma, età > 17 anni con CC	99	91
576 - Setticemia senza ventilazione meccanica = 96 ore, età > 17 anni	80	47
316 - Insufficienza renale	29	42
079 - Infezioni e infiammazioni respiratorie, età > 17 anni con CC	21	26
174 - Emorragia gastrointestinale con CC	9	25
015 - Malattie cerebrovascolari acute aspecifiche e occlusione precerebrale senza infarto	17	24
090 - Polmonite semplice e pleurite, età > 17 anni senza CC	19	24

Nella tabella successiva, l'attività specialistica effettuata presso il P.O. di Tortona negli anni 2018 - 2019.

	<b>ANNO 2018</b>	<b>ANNO 2019</b>
<b>TOTALE PRESTAZIONI (PER INTERNI-ESTERNI-DEA)</b>	<b>15.122</b>	<b>15.028</b>
89.52 - ELETTROCARDIOGRAMMA	5.950	5.639
89.01 - ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI	2.945	3.015
89.7 - VISITA GENERALE - Visita specialistica, prima visita	2.050	2.160
88.72.6 - ECOCARDIOGRAFIA	1.470	1.522
89.50 - ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	795	770
89.48.1 - CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE PACE-MAKER	392	364
88.74.1 - ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	293	301
88.75.1 - ECO ADDOME INFERIORE	245	248
89.61.1 - MONITORAGGIO CONTINUO (24 Ore) PRESSIONE ARTERIOSA	80	209
88.73.5 - ECO(COLOR) DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	200	203

Nella prospetto che segue gli accessi in Pronto Soccorso presso il P.O. di Tortona negli anni 2017 - 2018 - 2019.

### **TORTONA PS ACCESSI**

<b>COD URGENZA</b>	<b>ANNO 2017</b>	<b>ANNO 2018</b>	<b>ANNO 2019</b>
BIANCO	638	553	686
VERDE	14.392	15.333	14.342
GIALLO	2.942	2.511	2.951
ROSSO	122	94	89
NERO			2
<b>Totale complessivo</b>	<b>18.094</b>	<b>18.491</b>	<b>18.070</b>
% accessi seguiti da ricovero	11,8%	12,2%	12,8%

La S.C. Medicina Generale Tortona 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 assegnati annualmente obiettivi di attività, economico finanziari (per i costi direttamente controllati dal Responsabile) e progettuali strutturati in apposita scheda di budget.

### **PROFILO PROFESSIONALE DEL CANDIDATO**

Il candidato dovrà documentare e/o dimostrare di essere in possesso di:

- competenza ed esperienza documentate nell'ambito della Medicina Interna e dei vari settori in cui si articola la disciplina stessa declinate nell'utilizzo dei diversi *setting* di trattamento e di regime assistenziale secondo criteri di efficacia, appropriatezza ed efficienza in considerazione delle caratteristiche epidemiologiche del bacino d'utenza nonché delle patologie prevalenti (cronicità);
- conoscenza dei principi di riorganizzazione della rete ospedaliera e capacità di sostenere e consolidare il cambiamento organizzativo attraverso la programmazione delle attività, l'appropriatezza e l'uniformità dei comportamenti clinico-assistenziali e la collaborazione interdisciplinare in sinergia con le altre Strutture aziendali sia ospedaliere che territoriali;
- competenza nella definizione e implementazione dei percorsi diagnostico-terapeutico-assistenziali secondo le indicazioni strategiche aziendali e collaborazione nel governo della gestione dei ricoveri urgenti da PS/DEA;
- capacità di valutare e gestire le 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;
- competenza nelle relazioni con le strutture extraospedaliere ai fini di una sempre maggiore integrazione ospedale – territorio;
- capacità di relazione nell'ambito del Presidio Ospedaliero di riferimento, nell'ottica di un ruolo di trasversalità con le altre strutture presenti nel P.O.