

REGIONE PIEMONTE BU1 02/01/2020

Azienda sanitaria locale 'TO3'

**AVVISO PUBBLICO PER L'ATTRIBUZIONE DI INCARICO DI DIRETTORE DI  
STRUTTURA COMPLESSA DIRIGENTE MEDICO - DISCIPLINA DI NEFROLOGIA  
PER LA DIREZIONE DELLA S.C. NEFROLOGIA E DIALISI RIVOLI**

Allegato

---

# **AVVISO PUBBLICO PER L'ATTRIBUZIONE DI INCARICO DI DIRETTORE DI STRUTTURA COMPLESSA**

In esecuzione della deliberazione n. 231 del 16.04.2019 è indetto, ai sensi del D.Lgs. n. 502/1992 e ss.mm.ii., del D.P.R. n. 484/97, del D.Lgs. n. 165/01 e ss.mm.ii., dal D.L. 158/2012 convertito in Legge n.189/2012 e della D.G.R. n. 14-6180 del 29.07.2013, avviso pubblico per il conferimento dell'incarico quinquennale di:

## **DIRIGENTE MEDICO - DISCIPLINA DI NEFROLOGIA PER LA DIREZIONE DELLA S.C. NEFROLOGIA E DIALISI**

### **RIVOLI**

Le modalità di attribuzione del presente incarico sono disciplinate dal DPR 484/97 e dal D. Lgs. n. 502/92 e ss.mm.ii.

All'incaricato sarà attribuito il trattamento giuridico ed economico di cui alle disposizioni legislative e al CCNL per l'Area della dirigenza Medico Veterinaria vigente. L'esclusività del rapporto di lavoro costituirà criterio preferenziale per il conferimento dell'incarico.

#### **1) REQUISITI GENERALI DI AMMISSIONE**

1 Cittadinanza italiana, fatte salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei paesi dell'Unione Europea o Paesi Terzi. Ai sensi dell'art. 38 D.Lgs. n. 165/01 e dell'art. 3 D.P.C.M. 07.02.1994 n. 174 l'accesso all'impiego è esteso ai cittadini degli Stati membri della U.E. ed ai loro familiari non aventi la cittadinanza di uno Stato membro che siano titolari del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente 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 gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica;
- adeguata conoscenza della lingua italiana ai sensi del D.P.R. n. 752 del 26/07/1976.

2 Idoneità fisica: l'accertamento della idoneità fisica all'impiego, con l'osservanza delle norme in tema di categorie protette, è effettuato, a cura dell'ASL, prima dell'immissione in servizio.

Età: ai sensi dell'art. 3, comma 6 della L. 15.05.1997, n. 127, la partecipazione alle selezioni indette da Pubbliche Amministrazioni non è più soggetta a limite di età, salve le limitazioni previste dalla vigente normativa per il collocamento a riposo d'ufficio.

## **2) REQUISITI SPECIFICI DI AMMISSIONE**

Possono partecipare all'avviso coloro che sono in possesso dei requisiti seguenti:

- **laurea in Medicina e Chirurgia**
- **iscrizione all'albo professionale dei medici chirurghi**

L'iscrizione al corrispondente albo professionale di uno dei Paesi dell'Unione Europea consente la partecipazione alla selezione, fermo restando l'obbligo dell'iscrizione all'albo in Italia prima dell'assunzione in servizio.

- **Anzianità** di servizio di sette anni, di cui cinque nella disciplina o disciplina equipollente e specializzazione nella disciplina o disciplina equipollente ovvero anzianità di servizio di dieci anni nella disciplina (ai sensi dell'art. 5 comma 1 lett. b del DPR 484/97).

Le discipline equipollenti sono individuate con D.M. 30.01.1998 e ss.mm.ii.

L'anzianità di servizio utile per l'accesso al secondo livello dirigenziale deve essere maturata presso amministrazioni pubbliche, istituti di ricovero e cura a

carattere scientifico, istituti o cliniche universitarie e istituti zooprofilattici sperimentali, secondo quanto disposto dall'art. 10 del D.P.R. n. 484/97. Saranno valutati altresì i servizi prestati ai sensi del disposto degli artt. 11, 12, e 13 del D.P.R. n. 484/97.

Nei certificati di servizio devono essere indicate le posizioni funzionali o le qualifiche attribuite, le discipline nelle quali i servizi sono stati prestati, nonché le date iniziali e terminali dei relativi periodi di attività.

- **Curriculum** redatto ai sensi degli artt. 6 e 8 del D.P.R. 484/97 ovvero con riferimento:
  - a) alle competenze tecnico-professionali necessarie per l'effettivo svolgimento della tipologia di incarico in oggetto;
  - b) casistica trattata nei precedenti incarichi, misurabili in termini di volume e complessità; le casistiche devono essere riferite al decennio precedente alla data di pubblicazione nella Gazzette Ufficiale della Repubblica Italiana del presente avviso di attribuzione di incarico e devono essere certificate dal Direttore Sanitario sulla base dell'attestazione del direttore del competente dipartimento o unità operativa della A.S.L. o dell'Azienda Ospedaliera (art 6 c. 2 DPR 484/97);
  - c) scenario organizzativo in cui ha operato;
  - d) rilevanza dell'attività di ricerca svolta nel corso dei precedenti incarichi;
  - e) particolari risultati ottenuti nelle esperienze professionali precedenti;
  - f) alla tipologia delle istituzioni in cui sono allocate le strutture presso le quali il candidato ha svolto la propria attività ed alla tipologia delle prestazioni erogate dalle strutture medesime;

- g) alla posizione funzionale del candidato nelle strutture ed alle sue competenze, con indicazioni di eventuali specifici ambiti di autonomia professionale con funzioni di direzione;
- h) alla tipologia qualitativa e quantitativa delle prestazioni effettuate dal candidato;
- i) ai soggiorni di studio o di addestramento professionale per attività attinenti alla disciplina in rilevanti strutture italiane o estere di durata non inferiore a tre mesi con esclusione dei tirocini obbligatori;
- j) alla 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;
- k) alla partecipazione a corsi, congressi, convegni e seminari, anche effettuati all'estero, valutati secondo i criteri di cui all'art. 9 del D.P.R. 484/97, nonché alle pregresse idoneità nazionali.

Si considerano corsi di aggiornamento tecnico/professionale i corsi, i seminari, i convegni ed i congressi che abbiano, in tutto o in parte, finalità di formazione e aggiornamento professionale di avanzamento di ricerca scientifica. (art. 9 c. 2 DPR 484/97).

- l) altri eventuali ulteriori titoli utili agli effetti della valutazione di merito.

Nella valutazione del curriculum è presa in considerazione altresì la produzione scientifica strettamente pertinente alla disciplina, pubblicata su riviste italiane o straniere caratterizzate da criteri di filtro nell'accettazione dei lavori, della quale produzione sarà valutato l'impatto sulla comunità scientifica.

Oltre l'elenco cronologico delle pubblicazioni vanno allegate le pubblicazioni ritenute più significative.

Le pubblicazioni devono essere edite a stampa.

**I contenuti del curriculum, esclusi quelli di cui alla lettera h), possono essere autocertificati dal candidato (DPR 484/97 art. 8 c. 5).**

L'Azienda si riserva la facoltà di procedere a controlli a campione per accertare la veridicità delle dichiarazioni rilasciate dal candidato.

- **Attestato di formazione manageriale.**

Fino all'espletamento del primo corso di formazione, si prescinde dal possesso del requisito dell'attestato di formazione manageriale, fermo restando l'obbligo, nel caso di assunzione dell'incarico, di acquisire l'attestato nel primo corso utile nonché quanto previsto dall'Art. 15 c. 8) del D.Lgs. n. 502/92 e ss.mm.ii.

L'accertamento dei requisiti dell'art. 5, commi 1 e 2, del D.P.R. 484 del 10.12.97 è effettuato dalla Commissione di cui all'articolo 15 comma 7 bis lettera a) del D. Lgs. 502 del 30.12.92 e ss.mm.ii., e l'ammissibilità verrà comunicata ai candidati, immediatamente prima del colloquio.

## **DEFINIZIONE DEL PROFILO PROFESSIONALE**

### **PER L'INCARICO DI DIRETTORE DELLA**

### **S.C. NEFROLOGIA E DIALISI RIVOLI**

#### **TIPOLOGIA DI STRUTTURA**

L'ASL TO3 è un'Azienda territoriale di circa 585.000 residenti distribuiti su un territorio comprendente 109 Comuni per complessivi 2.952 Km<sup>2</sup>, caratterizzato da forti differenziazioni collegate a realtà sociali articolate (dalle aree della prima cintura metropolitana a forte concentrazione abitativa a quelle di estrema montagna a scarsissima densità abitativa).

Il nuovo atto aziendale prevede 5 Distretti Territoriali e 3 Ospedali (Rivoli, Susa e Pinerolo).

Gli ospedali di Rivoli e Pinerolo sono classificati come ospedali Spoke con DEA di I livello, mentre l'ospedale di Susa è classificato come ospedale di base con Pronto Soccorso di Area disagiata, al fine di tutelare le aree territoriali con tempi di percorrenza superiori ai tempi previsti dal Regolamento per un servizio di emergenza efficace (*D.G.R. n. 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”*).

La riconversione di quattro piccoli ospedali (Giaveno, Torre Pellice, Avigliana e Pomaretto) ha portato alla creazione in tali sedi di un CAP (Centro di Assistenza Primaria) ad Avigliana e di quattro strutture di CAVS (Continuità Assistenziale a Valenza Sanitaria) per un totale di 82 posti letto.

Sul territorio aziendale è presente l'A.O.U. San Luigi di Orbassano con cui sono stati avviati numerosi progetti di integrazione delle attività.

Sono altresì presenti n. 6 Case di Cura private accreditate per circa n. 600 P.L. complessivi dedicati a Neuropsichiatria, R.R.F e Lungodegenza.

## **CARATTERISTICHE DELLA STRUTTURA**

### **La rete ospedaliera**

Fermo restando la presenza nell'ambito dell'A.S.L. dei Presidi Ospedalieri (Ospedali di Pinerolo, Rivoli e Susa), il modello organizzativo adottato è quello del funzionamento in rete degli stessi, a loro volta integrati nella rete delle strutture e dei servizi territoriali.

La finalità generale cui si ispira tale modello è quella di garantire nell'ambito della logica di produzione, omogeneità delle risposte sanitarie, adeguati livelli di qualità e sicurezza, in condizione di distribuzione equa delle risorse a livello dell'ASL TO3,

ma anche in integrazione e dialogo con i Presidi dell'Area Sovrazonale per lo sviluppo di percorsi diagnostico-terapeutici ed assistenziali condivisi.

Capisaldi di tale organizzazione sono, da un lato i Presidi, intesi come Strutture di produzione, e dall'altra i Dipartimenti clinici, a matrice trasversale, i quali apportano le necessarie professionalità, e comunque orientati a garantire, stante la trasversalità, l'omogeneità dei percorsi e degli atteggiamenti diagnostici e clinico-assistenziali.

Gli attori diventano quindi in particolar modo:

- il Coordinatore dell'Area Ospedaliera con funzione di sovrintendenza a garanzia del corretto andamento nell'operato delle singole Direzioni Mediche di Presidio e Dipartimenti rispetto agli obiettivi aziendali di integrazione;
- i Direttori Medici di Presidio Ospedaliero, garanti dell'organizzazione e gestione generale del Presidio;
- i Direttori dei Dipartimenti diagnostici e clinico-assistenziali;
- i Direttori di Struttura Complessa e i Responsabili di Struttura Semplice, quali espressione della produzione.

### **Dipartimenti Ospedalieri**

Nell'ambito delle funzioni illustrate nell'Atto Aziendale, i Dipartimenti Ospedalieri sono volti alla ricerca dell'appropriatezza e dell'efficienza organizzativa attraverso la realizzazione di buone pratiche gestionali e la corretta individuazione delle priorità di allocazione delle risorse, operata anche tramite appropriati processi di programmazione in senso clinico e nella impostazione generale di sviluppo dell'Ospedale per intensità di cura.

Ad essi sono attribuite risorse dipartimentali ed obiettivi relativi allo sviluppo qualitativo e quantitativo delle prestazioni sanitarie.

Sono individuati i seguenti Dipartimenti Ospedalieri:

- Dipartimento Medico



- Dipartimento Chirurgico
- Dipartimento Servizi Diagnostici
- Dipartimento Materno-Infantile
- Dipartimento Emergenza.

### **Ospedale di Rivoli**

L'ospedale di Rivoli, in cui è collocata la Struttura Complessa Nefrologia e Dialisi ha una dotazione complessiva di 272 posti letto, per un bacino di utenza di circa 145.000, corrispondente al territorio del Distretto Area Metropolitana Centro, in cui l'ospedale è ubicato.

Le specialità presenti e i posti letto sono riepilogati nella tabella sottostante:

Presidio Ospedaliero "Ospedale degli Infermi" RIVOLI				Letti RO	Letti DH	TOTALE
010079	01	08	Cardiologia	12	0	12
010079	01	26	Medicina generale	54	0	54
010079	01	26	Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza	4	0	4
010079	01	29	Nefrologia	6	0	6
010079	01	32	Neurologia	18	0	18
010079	01	02	DH Multispecialistico non chirurgico (tutte le discipline mediche)	0	5	5
010079	01	09	Chirurgia generale	25	0	25
010079	01	36	Ortopedia e traumatologia	22	0	22
010079	01	38	Otorinolaringoiatria	0	0	0
010079	01	43	Urologia	21	0	21
010079	01	98	Day surgery (tutte le discipline chirurgiche compresa ORL)	0	12	12
010079	01	04	Week surgery (tutte le discipline chirurgiche compresa ORL)	18	0	18
010079	01	31	Nido	14	0	14
010079	01	37	Ostetricia e ginecologia	24	0	24
010079	01	39	Pediatria	6	1	7
010079	01	62	Neonatologia	5	0	5
010079	01	49	Terapia intensiva e rianimazione	4	0	4
010079	01	50	Terapia intensiva/subintensiva cardiologica	10	0	10
010079	01	40	Psichiatria SPDC	11	0	11
010079	01	Tot HSP		<b>254</b>	<b>18</b>	<b>272</b>

### **Ospedale di Pinerolo**

L'Ospedale di Pinerolo, in cui è collocata la Struttura Semplice Nefrologia - Dialisi Pinerolo, ha una dotazione complessiva di 245 posti letto, per un bacino di utenza di circa 135.300 abitanti, corrispondente al territorio del Distretto Pinerolese.

Le specialità presenti e i posti letto sono riepilogati nella tabella sottostante:

Presidio Ospedaliero " Ospedale Civile E.AGNELLI" PINEROLO				PL dal 01/01/2019		
Cod Strutt.	Sub cod.	Cod Spec	Descr Specialità	Letti RO	Letti DH	TOTALE
010030	01	08	Cardiologia	10	0	10
010030	01	26	Medicina generale	46	0	46
010030	01	26	Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza	4	0	4
010030	01	29	Nefrologia	6	0	6
010030	01	32	Neurologia	15	0	15
010030	01	02	DH Multispecialistico non chirurgico (tutte le discipline mediche compresa Oncologia)	0	5	5
010030	01	09	Chirurgia generale	20	0	20
010030	01	36	Ortopedia e traumatologia	24	0	24
010030	01	38	Otorinolaringoiatria	4	0	4
010030	01	98	Day surgery ( tutte le discipline chirurgiche compresa Oculistica e Urologia)	0	12	12
010030	01	04	Week surgery ( tutte le discipline chirurgiche compresa Oculistica e Urologia)	20	0	20
010030	01	31	Nido	9	0	9
010030	01	37	Ostetricia e ginecologia	18	0	18
010030	01	39	Pediatria	4	1	5
010030	01	62	Neonatologia	4	0	4
010030	01	49	Terapia intensiva e rianimazione	6	0	6
010030	01	50	Terapia intensiva/subintensiva cardiologica	6	0	6
010030	01	40	Psichiatria SPDC	11	0	11
010030	01	56	Recupero e riabilitazione funzionale 2 livello	17	0	17
010030	01	67	Libera Professione/Pensionanti multispecialistico	2	1	3
010030	01		Tot HSP	226	19	245

## Dipartimento Medico

Il Dipartimento Medico opera, nell'ambito del regime di ricovero, in coordinamento con l'attività assistenziale in fase acuta, subacuta ed in continuità assistenziale con integrazione funzionale delle Strutture per ottimizzare l'utilizzo delle risorse, favorire lo scambio di competenze in costante confronto e, utilizzando la complementarità, l'integrazione delle Strutture all'interno dei Dipartimenti, con altri Dipartimenti e con il Territorio.

In regime ambulatoriale, agisce ottimizzando l'utilizzo delle risorse (strutturali, umane, strumentali) per l'assistenza in fase di ricovero, prericovero e controlli post-ricovero.

Le competenze professionali offerte dalla Struttura sono multispecialistiche in urgenza ed elezione di Medicina Interna, Cardiologia con attività di Emodinamica e Aritmologia, Nefrologia con attività di Dialisi, Neurologia, Gastroenterologia ed Endoscopia, Oncologia, Malattie Metaboliche e Diabetologia.

L'obiettivo primario del Dipartimento è quello di garantire un appropriato percorso di presa in carico, individuato sulla base della patologia e del necessario carico assistenziale. In tale ottica si dovranno realizzare specifici percorsi di cura per intensità /complessità assistenziale. La diversa intensità di cura è individuata attraverso la definizione delle caratteristiche cliniche ed assistenziali dei pazienti destinati all'area e si dovrà differenziare in funzione delle diverse modalità organizzative e a seconda delle procedure e della dotazione di risorse umane. Il modello organizzativo poggia su un ruolo importante di filtro del Dipartimento di Emergenza e sulla condivisione dei criteri di accesso ai vari livelli di intensità e complessità delle cure, anche attraverso la definizione di processi di presa in carico del paziente, di continuità, di pianificazione personalizzata dell'assistenza e di modulazione della gradualità dell'intervento assistenziale in ragione di un modello per "Complessità Assistenziale".

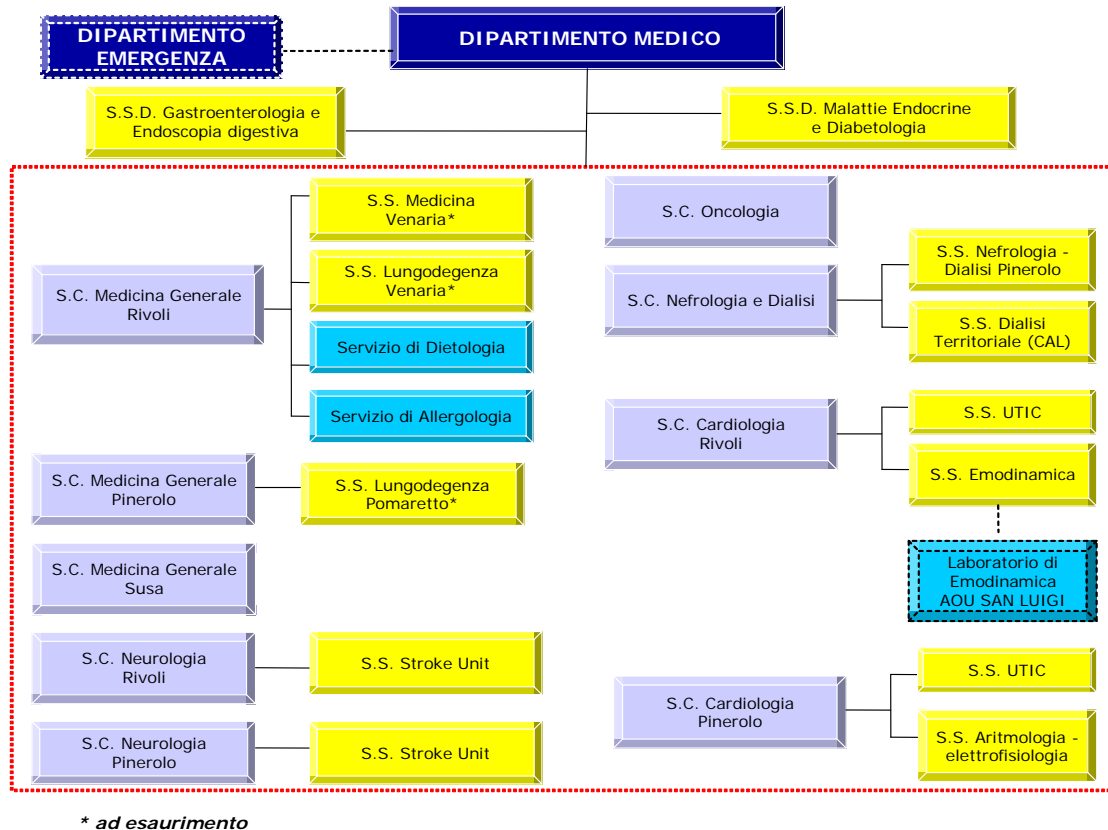
Il Dipartimento Medico dovrà consolidare i percorsi di assistenza alternativi al ricovero ordinario, funzionale al miglioramento dell'accessibilità degli utenti, attraverso l'implementazione del modello di gestione dell'assistenza in Day Service di area medica con l'estensione dell'offerta, degli orari di attività e con la ricerca di nuove modalità di raccordo tra i servizi ospedalieri e territoriali.

Gli elementi di riferimento prioritari sono rappresentati dai principi della medicina basata sulle evidenze scientifiche, dalle linee guida e dalla loro contestualizzazione nei percorsi diagnostici-terapeutici ed assistenziali, dalle attività di audit clinico ed organizzativo ai fini del miglioramento continuo.

Il Dipartimento per quanto riguarda l'attività di Emodinamica svolgerà funzione integrata con l'analogo servizio dell' AOU San Luigi Gonzaga di Orbassano, che sarà regolata da apposti accordi destinati a stabilire, tra l'altro, le modalità organizzative di svolgimento delle attività interessate. Analogamente verrà impostata

l'attività della S.C. Oncologia anch'essa integrata con l'attività della SC Oncologia della AOU San Luigi Gonzaga di Orbassano.

Sono individuate nel Dipartimento Medico le Strutture Complesse e Semplici di seguito illustrate.



## Nefrologia e Dialisi

La Struttura Complessa “Nefrologia e Dialisi” è deputata alla gestione clinico-assistenziale delle patologie mediche nefro-urologiche in forma di ricovero ordinario, nell’ambito della dotazione di letti del Dipartimento, ricovero in day hospital in ambito dipartimentale e multidisciplinare, ambulatorio e day service; viene effettuata attività di dialisi in linea con gli indirizzi aziendali.

All’interno della Struttura Complessa “Nefrologia e Dialisi”, operano la Struttura Semplice “Nefrologia - Dialisi Pinerolo” e la Struttura Semplice “Dialisi Territoriale

(CAL)” la cui attività dialitica viene svolta anche presso i Centri di Assistenza Limitata (CAL) di Collegno, Rivoli, Orbassano e Susa.

Come previsto dalla D.G.R. n. 31-2199 del 05.10.2015 è prevista la possibilità di impiegare il codice disciplina 29 utilizzando posti letto di area medica e/o chirurgica.

### **Dotazione di posti letto**

La S.C. Nefrologia e Dialisi è dotata di 6 posti letto di ricovero ordinario presso l’Ospedale di Rivoli e la S.S. Nefrologia Dialisi di 6 posti letto di ricovero ordinario presso l’Ospedale di Pinerolo.

I posti letto di Day Hospital Multispecialistico, utilizzati da tutte le strutture mediche, sono 5 presso l’Ospedale di Rivoli e 5 presso l’Ospedale di Pinerolo.

### **Dotazione di personale**

Il personale assegnato alla S.C. Nefrologia e Dialisi ammonta a 121 unità ed è così composto:

<b>Unità di personale</b>	<b>121</b>
Personale medico	15
Personale infermieristico	89
Personale tecnico	4
Personale OSS	13

*(personale presente al 31/12/2018)*

## **ATTIVITA' ANNO 2018**

### **Attività di ricovero**

Nel 2018 presso la S.C. Nefrologia e Dialisi presso l’Ospedale di Rivoli sono stati effettuati n. 324 ricoveri (n. 153 ricoveri ordinari e n. 171 DH) per un valore totale di Euro 868.769 come si riporta nella tabella sotto illustrata:

<b>SDO 2018 – NEFROLOGIA E DIALISI Ospedale di Rivoli</b>		
	<b>n. casi</b>	<b>valore</b>
<b><u>Ricoveri ordinari Nefrologia - Rivoli</u></b>		
Medico	117	€391.775
Chirurgico	36	€268.399
<b>Totale RO Nefrologia Rivoli</b>	<b>153</b>	<b>€660.174</b>
<b><u>DH Nefrologia Rivoli</u></b>		
Medico	132	€107.645
Chirurgico	39	€100.950
<b>Totale DH Nefrologia Rivoli</b>	<b>171</b>	<b>€208.595</b>
<b>TOTALE RIVOLI</b>	<b>324</b>	<b>€868.769</b>

Nel 2018 presso la S.C. Nefrologia e Dialisi presso l'Ospedale di Pinerolo sono stati effettuati n. 254 ricoveri (n. 184 ricoveri ordinari e n. 70 DH) per un valore totale di Euro 957.876 come si riporta nella tabella sotto illustrata:

<b>SDO 2018 – NEFROLOGIA E DIALISI Ospedale di Pinerolo</b>		
	<b>n. casi</b>	<b>valore</b>
<b><u>Ricoveri ordinari Nefrologia - Pinerolo</u></b>		
Medico	174	€674.340
Chirurgico	10	€97.998
<b>Totale RO Nefrologia Pinerolo</b>	<b>184</b>	<b>€772.338</b>
<b><u>DH Nefrologia Pinerolo</u></b>		
Medico	33	€90.275
Chirurgico	37	€95.263
<b>Totale DH Nefrologia Pinerolo</b>	<b>70</b>	<b>€185.568</b>
<b>TOTALE Pinerolo</b>	<b>254</b>	<b>€957.876</b>

Si riporta il dettaglio dell'attività di ricovero relativa al 2018, con i principali DRG trattati nei due ospedali:

SDO ANNO 2018	RO	DH + DS senza pernot	DS con pernot.	TOTALE
<b>Ospedale Degli Infermi - Rivoli</b>				
<b>NEFROLOGIA Rivoli</b>				
<b>DRG Medico</b>				
317 Ricovero per dialisi renale	21	43		64
321 Infezioni del rene e delle vie urinarie, età > 17 anni senza CC	18	26		44
395 Anomalie dei globuli rossi, età > 17 anni		35		35
316 Insufficienza renale	20	7		27
320 Infezioni del rene e delle vie urinarie, età > 17 anni con CC	6	5		11
089 Polmonite semplice e pleurite, età > 17 anni con CC	10			10
144 Altre diagnosi relative all'apparato circolatorio con CC	7			7
332 Altre diagnosi relative a rene e vie urinarie, età > 17 anni senza CC	2	4		6
576 Settlicemia senza ventilazione meccanica ≥ 96 ore, età > 17 anni	4	1		5
572 Malattie gastrointestinali maggiori e infezioni peritoneali	4			4
296 Disturbi della nutrizione e miscellanea di disturbi del metabolismo, età > 17 anni con CC	1	2		3
085 Versamento pleurico con CC	3			3
322 Infezioni del rene e delle vie urinarie, età < 18 anni	1	2		3
130 Malattie vascolari periferiche con CC	3			3
087 Edema polmonare e insufficienza respiratoria	1	1		2
331 Altre diagnosi relative a rene e vie urinarie, età > 17 anni con CC	1	1		2
145 Altre diagnosi relative all'apparato circolatorio senza CC	1	1		2
238 Osteomielite	2			2
398 Disturbi sistema reticoloendoteliale e immunitario con CC		2		2
088 Malattia polmonare cronica ostruttiva	1			1
138 Aritmia e alterazioni della conduzione cardiaca con CC	1			1
134 Ipertensione	1			1
127 Insufficienza cardiaca e shock	1			1
016 Malattie cerebrovascolari aspecifiche con CC	1			1
068 Otite media e infezioni alte vie respiratorie, età > 17 anni con CC	1			1
078 Embolia polmonare	1			1
079 Infezioni e infiammazioni respiratorie, età > 17 anni con CC	1			1
124 Malattie cardiovascolari eccetto infarto miocardico acuto, con cateterismo cardiaco e diagnosi complicata	1			1
014 Emorragia intracranica o infarto cerebrale	1			1
271 Ulcere della pelle	1			1
452 Complicazioni di trattamenti con CC		1		1
421 Malattie di origine virale, età > 17 anni		1		1
403 Linfoma e leucemia non acuta con CC	1			1
<b>Totale DRG Medico</b>	<b>117</b>	<b>132</b>		<b>249</b>
<b>DRG Chirurgico</b>				
315 Altri interventi sul rene e sulle vie urinarie	16	28		44
120 Altri interventi sull'apparato circolatorio	5	8		13
554 Altri interventi vascolari con CC senza diagnosi cardiovascolare maggiore	9		1	10
578 Malattie infettive e parassitarie con intervento chirurgico	1			1
557 Interventi sul sistema cardiovascolare per via percutanea con stent medicato con diagnosi cardiovascolare maggiore	1			1
553 Altri interventi vascolari con CC con diagnosi cardiovascolare maggiore	1			1
479 Altri interventi sul sistema cardiovascolare senza CC		1		1
477 Intervento chirurgico non esteso non correlato con la diagnosi principale	1			1
468 Intervento chirurgico esteso non correlato con la diagnosi principale	1			1
311 Interventi per via transuretrale senza CC		1		1
118 Sostituzione di pacemaker cardiaco	1			1
<b>Totale DRG Chirurgico</b>	<b>36</b>	<b>38</b>	<b>1</b>	<b>75</b>
<b>TOTALE NEFROLOGIA RIVOLI</b>	<b>153</b>	<b>170</b>	<b>1</b>	<b>324</b>

SDO ANNO 2018	RO	DH + DS senza pernot	DS con pernot.	TOTALE
<b>Ospedale E. Agnelli - Pinerolo</b>				
<b>NEFROLOGIA Pinerolo</b>				
<b>DRG Medico</b>				
316 Insufficienza renale	86	5		91
321 Infezioni del rene e delle vie urinarie, età > 17 anni senza CC	26	13		39
576 Sett看emia senza ventilazione meccanica ≥ 96 ore, età > 17 anni	16			16
085 Versamento pleurico con CC	10			10
331 Altre diagnosi relative a rene e vie urinarie, età > 17 anni con CC	3	4		7
320 Infezioni del rene e delle vie urinarie, età > 17 anni con CC	5	2		7
087 Edema polmonare e insufficienza respiratoria	4			4
144 Altre diagnosi relative all'apparato circolatorio con CC	3	1		4
403 Linfoma e leucemia non acuta con CC	4			4
322 Infezioni del rene e delle vie urinarie, età < 18 anni	3			3
240 Malattie del tessuto connettivo con CC	3			3
467 Altri fattori che influenzano lo stato di salute		3		3
172 Neoplasie maligne dell'apparato digerente con CC	2			2
332 Altre diagnosi relative a rene e vie urinarie, età > 17 anni senza CC	1	1		2
395 Anomalie dei globuli rossi, età > 17 anni		2		2
079 Infezioni e infiammazioni respiratorie, età > 17 anni con CC	2			2
089 Polmonite semplice e pleurite, età > 17 anni con CC	2			2
575 Sett看emia con ventilazione meccanica ≥ 96 ore, età > 17 anni	1			1
127 Insufficienza cardiaca e shock	1			1
131 Malattie vascolari periferiche senza CC		1		1
207 Malattie delle vie biliari con CC	1			1
010 Neoplasie del sistema nervoso con CC	1			1
317 Ricovero per dialisi renale			1	1
<b>Totale DRG Medico</b>	<b>174</b>	<b>33</b>		<b>207</b>
<b>DRG Chirurgico</b>				
315 Altri interventi sul rene e sulle vie urinarie	1	13	2	16
554 Altri interventi vascolari con CC senza diagnosi cardiovascolare maggiore	1	6	5	12
120 Altri interventi sull'apparato circolatorio		5	2	7
442 Altri interventi chirurgici per traumatismo con CC	3		2	5
479 Altri interventi sul sistema cardiovascolare senza CC		1	1	2
569 Interventi maggiori su intestino crasso e tenue con CC con diagnosi gastrointestinale maggiore	1			1
468 Intervento chirurgico esteso non correlato con la diagnosi principale	1			1
310 Interventi per via transuretrale con CC	1			1
210 Interventi su anca e femore, eccetto articolazioni maggiori, età > 17 anni con CC	1			1
201 Altri interventi epatobiliari o sul pancreas	1			1
<b>Totale DRG Chirurgico</b>	<b>10</b>	<b>25</b>	<b>12</b>	<b>47</b>
<b>Totale NEFROLOGIA PINEROLO</b>	<b>184</b>	<b>58</b>	<b>12</b>	<b>254</b>

## Prestazioni specialistiche per esterni

Le prestazioni specialistiche ambulatoriali erogate a pazienti esterni nel 2018 presso

la S.C. Nefrologia e Dialisi sono illustrate nelle tabelle sottostanti:



29 Nefrologia 2018		N. prest.	Valore
<b>000041 PRESIDIO OSPEDALIERO SUSÀ - STRUTTURA OSPEDALIERA SUSÀ - CORSO INGHILTERRA 66 - SUSÀ</b>			
<b>2724_01.01.1988_31.12.3000 POLIAMBULATORIO - PO SUSÀ - NEFROLOGIA</b>			
897 VISITA GENERALE Visita specialistica, Prima visita		70	1.449
8901 ANAMNESI E VALUTAZIONE DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima		55	710
<b>Totale Poliambulatorio PO Susa - Nefrologia</b>		<b>125</b>	<b>2.159</b>
<b>000060 PRESIDIO OSPEDALIERO RIVOLI - STRUTTURA OSPEDALIERA RIVOLI - VIA RIVALTA 29 - RIVOLI</b>			
<b>2760_01.01.1988_31.12.3000 POLIAMBULATORIO - PO RIVOLI - NEFROLOGIA</b>			
8901 ANAMNESI E VALUTAZIONE DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima		1.512	19.505
897 VISITA GENERALE Visita specialistica, Prima visita		402	8.321
9301F INSERIMENTO PAZIENTE IN LISTA DI TRAPIANTO RENALE		128	6.848
8966 EMOGASANALISI DI SANGUE MISTO VENOSO -		98	1.205
54983 DIALISI PERITONEALE AUTOMATIZZATA, DOMICILIARE, APD		37	3.078
54982 DIALISI PERITONEALE CONTINUA (CAPD)		19	884
39954 EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE MOLTO BIOCOMPATIBILI		9	1.488
9659 ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA - Pulizia di ferita NAS - Escluso: Sbrigliamento (86.22, 86.27-86.28)		2	8
39952 EMODIALISI IN ACETATO O IN BICARBONATO, AD ASSISTENZA LIMITATA		1	129
<b>Totale Poliambulatorio PO Rivoli - Nefrologia</b>		<b>2.208</b>	<b>41.466</b>
<b>001203 POLIAMBULATORIO - AVIGLIANA - VIA SANT'AGOSTINO 5 - AVIGLIANA</b>			
<b>22990_01.07.2013_31.12.3000 POLIAMBULATORIO - AVIGLIANA - NEFROLOGIA</b>			
8901 ANAMNESI E VALUTAZIONE DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima		45	581
897 VISITA GENERALE Visita specialistica, Prima visita		32	662
<b>Totale Poliambulatorio Avigliana - Nefrologia</b>		<b>77</b>	<b>1.243</b>
<b>001205 POLIAMBULATORIO GIAVENO - VIA SEMINARIO 45 - GIAVENO</b>			
<b>35220_01.01.2014_31.12.3000 POLIAMBULATORIO GIAVENO - NEFROLOGIA</b>			
8901 ANAMNESI E VALUTAZIONE DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima		62	800
897 VISITA GENERALE Visita specialistica, Prima visita		58	1.201
<b>Totale Poliambulatorio Giaveno - Nefrologia</b>		<b>120</b>	<b>2.000</b>
<b>54 Emodialisi anno 2018</b>			
<b>000808 AMBULATORIO DIALISI - P.O. RIVOLI - STRUTTURA OSPEDALIERA RIVOLI - VIA RIVALTA 29 - RIVOLI</b>			
<b>2594_01.01.1988_31.12.3000 DIALISI - PO RIVOLI</b>			
8903 ANAMNESI E VALUTAZIONE DEFINITE COMPLESSIVE			
Stesura del piano di emodialisi o di dialisi peritoneale		14.876	307.933
91492 PRELIEVO DI SANGUE VENOSO		14.749	38.347
90404 SODIO [S/U/dU/(Sg)Er]		14.749	14.749
90374 POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er]		14.749	14.749
9923 INIEZIONE DI STEROIDI - Iniezione di cortisone - Impianto sottodermico di progesterone - Impianto sottodermico di altri ormoni o antiormoni		14.748	143.056
39991 VALUTAZIONE DEL RICIRCOLO DI FISTOLA ARTEROVENOSA		14.748	258.090
8966 EMOGASANALISI DI SANGUE MISTO VENOSO -		14.746	181.376
39957 ALTRA EMODIAFILTRAZIONE Con membrane a permeabilità elevata e molto biocompatibili.		8.604	2.221.553
9657 IRRIGAZIONE DI CATETERE VASCOLARE. Irrigazione [disostruzione] dello shunt arterovenoso		6.314	97.867
39954 EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE MOLTO BIOCOMPATIBILI		6.144	1.015.603
54983 DIALISI PERITONEALE AUTOMATIZZATA, DOMICILIARE, APD		3.733	310.586
9659 ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA - Pulizia di ferita NAS - Escluso: Sbrigliamento (86.22, 86.27-86.28)		3.209	12.515
54982 DIALISI PERITONEALE CONTINUA (CAPD)		2.172	100.998
897 VISITA GENERALE Visita specialistica, Prima visita		122	2.525
9301D TRAINING PER IL TRATTAMENTO DI DIALISI PERITONEALE (DP) DOMICILIARE		45	2.408
9301F INSERIMENTO PAZIENTE IN LISTA DI TRAPIANTO RENALE		27	1.445
97291 REVISIONE DI CATETERE PERITONEALE Revisione di catetere per dialisi peritoneale cambio set di connessione, sostituzione parti di catetere.		16	248
8901 ANAMNESI E VALUTAZIONE DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima		3	39
<b>Totale Dialisi - PO Rivoli</b>		<b>133.754</b>	<b>4.724.086</b>
<b>TOTALE</b>		<b>375.041</b>	<b>13.051.094</b>

29 Nefrologia e Dialisi 2018 Pinerolo		N. prest.	Valore
<b>000186 OSPEDALE CIVILE "E.AGNELLI" - STRUTTURA OSPEDALIERA PINEROLO - VIA BRIGATA CAGLIARI 39 - PINEROLO</b>			
<b>6124_01.01.1988_31.12.3000 AMBULATORIO NEFROLOGIA PO PINEROLO</b>			
8901 ANAMNESI E VALUTAZIONE DEFINITE BREVI successiva alla prima	Storia e valutazione abbreviata, visita	1.397	18.021
897 VISITA GENERALE	Visita specialistica, Prima visita	254	5.258
99251 TERAPIA INFUSIONALE ENDOVENOSA		199	2.229
9659 ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA - Pulizia di ferita NAS - Escluso: Sbrigliamento (86.22, 86.27-86.28)		50	195
9301F INSERIMENTO PAZIENTE IN LISTA DI TRAPIANTO RENALE		21	1.124
54982 DIALISI PERITONEALE CONTINUA (CAPD)		12	558
54981 DIALISI PERITONEALE AUTOMATIZZATA (CCPD)		4	219
54983 DIALISI PERITONEALE AUTOMATIZZATA, DOMICILIARE, APD		2	166
9301C TRAINING PER L'EMODIALISI DOMICILIARE		1	54
3895 CATETERISMO VENOSO PER DIALISI RENALE Singolo o doppio		1	258
<b>Totale ambulatorio Nefrologia PO Pinerolo</b>		<b>1.941</b>	<b>28.081</b>
<b>40543_01.01.2017_31.12.3000 DIALISI - PO PINEROLO</b>			
8903 ANAMNESI E VALUTAZIONE DEFINITE COMPLESSIVE del piano di emodialisi o di dialisi peritoneale	Stesura	13.677	283.114
8966 EMOGASANALISI DI SANGUE MISTO VENOSO -		12.832	157.834
91492 PRELIEVO DI SANGUE VENOSO		12.832	33.363
39991 VALUTAZIONE DEL RICIRCOLO DI FISTOLA ARTEROVENOSA		12.832	224.560
9923 INIEZIONE DI STEROIDI - Iniezione di cortisone - Impianto sottodermico di progesterone - Impianto sottodermico di altri ormoni o antiormoni		12.832	124.470
90374 POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er]		12.832	12.832
90404 SODIO [S/U/dU/(Sg)Er]		12.832	12.832
39957 ALTRA EMODIAFILTRAZIONE Con membrane a permeabilita' elevata e molto biocompatibili.		7.495	1.935.209
39954 EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE MOLTO BIOCOMPATIBILI		3.121	515.901
54982 DIALISI PERITONEALE CONTINUA (CAPD)		3.079	143.174
9659 ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA - Pulizia di ferita NAS - Escluso: Sbrigliamento (86.22, 86.27-86.28)		2.218	8.650
3995A EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE MOLTO BIOCOMPATIBILI ad assistenza limitata		2.216	381.817
54985 DIALISI PERITONEALE		1.687	10.122
9657 IRRIGAZIONE DI CATETERE VASCOLARE. Irrigazione [disostruzione] dello shunt arterovenoso		1.336	20.708
54981 DIALISI PERITONEALE AUTOMATIZZATA (CCPD)		850	46.495
8901 ANAMNESI E VALUTAZIONE DEFINITE BREVI prima	Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla	583	7.521
54983 DIALISI PERITONEALE AUTOMATIZZATA, DOMICILIARE, APD		571	47.507
897 VISITA GENERALE	Visita specialistica, Prima visita	170	3.519
54984 DIALISI PERITONEALE INTERMITTENTE IPD		86	15.325
9301D TRAINING PER IL TRATTAMENTO DI DIALISI PERITONEALE (DP) DOMICILIARE		43	2.301
99251 TERAPIA INFUSIONALE ENDOVENOSA		30	336
97291 REVISIONE DI CATETERE PERITONEALE set di connessione, sostituzione parti di catetere.	Revisione di catetere per dialisi peritoneale cambio	25	388
9301F INSERIMENTO PAZIENTE IN LISTA DI TRAPIANTO RENALE		8	428
3895 CATETERISMO VENOSO PER DIALISI RENALE Singolo o doppio		4	1.033
<b>Totale Dialisi PO Pinerolo</b>		<b>114.191</b>	<b>3.989.438</b>
<b>TOTALE PO PINEROLO</b>		<b>116.132</b>	<b>4.017.519</b>

54 Emodialisi anno 2018	n. prest.	Valore
<b>000063 AMBULATORIO DIALISI TERRITORIALE CAL -RIVOLI - STRUTTURA OSPEDALIERA RIVOLI - VIA RIVALTA 29 - RIVOLI</b>		
<b>2597_01.01.1988_31.12.3000 DIALISI CAL - PO RIVOLI</b>		
9923 INIEZIONE DI STEROIDI - Iniezione di cortisone - Impianto sottodermico di progesterone - Impianto sottodermico di altri ormoni o antiormoni	4.521	43.854
91492 PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	4.521	11.755
90404 SODIO [S/U/dU/(Sg)Er]	4.521	4.521
90374 POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er]	4.521	4.521
8966 EMOGASANALISI DI SANGUE MISTO VENOSO -	4.521	55.608
8903 ANAMNESI E VALUTAZIONE DEFINITE COMPLESSIVE Stesura del piano di emodialisi o di dialisi peritoneale	4.521	93.585
39991 VALUTAZIONE DEL RICIRCOLO DI FISTOLA ARTEROVENOSA	4.521	79.118
39957 ALTRA EMOFILTRAZIONE Con membrane a permeabilita' elevata e molto biocompatibili.	2.588	668.222
3995A EMOFILTRAZIONE IN BICARBONATO E MEMBRANE MOLTO BIOCOMPATIBILI ad assistenza limitata	1.933	333.056
8901 ANAMNESI E VALUTAZIONE DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima	1.384	17.854
897 VISITA GENERALE visita specialistica, Prima visita	361	7.473
9657 IRRIGAZIONE DI CATETERE VASCOLARE. Irrigazione [disostruzione] dello shunt arterovenoso	348	5.394
<b>Totale Ambulatorio Dialisi Territoriale CAL Rivoli</b>	<b>38.261</b>	<b>1.324.959</b>
<b>000073 AMBULATORIO DIALISI - C.A.L. ORBASSANO - STRUTTURA SERV. SANITARI ORBASSANO 1 - STRADA RIVALTA 46 - ORBASSANO</b>		
<b>2595_01.01.1988_31.12.3000 DIALISI - ORBASSANO</b>		
9923 INIEZIONE DI STEROIDI - Iniezione di cortisone - Impianto sottodermico di progesterone - Impianto sottodermico di altri ormoni o antiormoni	3.284	31.855
91492 PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	3.284	8.538
90404 SODIO [S/U/dU/(Sg)Er]	3.284	3.284
90374 POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er]	3.284	3.284
8966 EMOGASANALISI DI SANGUE MISTO VENOSO -	3.284	40.393
8903 ANAMNESI E VALUTAZIONE DEFINITE COMPLESSIVE Stesura del piano di emodialisi o di dialisi peritoneale	3.284	67.979
39991 VALUTAZIONE DEL RICIRCOLO DI FISTOLA ARTEROVENOSA	3.284	57.470
3995A EMOFILTRAZIONE IN BICARBONATO E MEMBRANE MOLTO BIOCOMPATIBILI ad assistenza limitata	1.797	309.623
39957 ALTRA EMOFILTRAZIONE Con membrane a permeabilita' elevata e molto biocompatibili.	1.487	383.943
9657 IRRIGAZIONE DI CATETERE VASCOLARE. Irrigazione [disostruzione] dello shunt arterovenoso	360	5.580
897 VISITA GENERALE Visita specialistica, Prima visita	201	4.161
8901 ANAMNESI E VALUTAZIONE DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima	104	1.342
9301F INSERIMENTO PAZIENTE IN LISTA DI TRAPIANTO RENALE	9	482
8952 ELETTROCARDIOGRAMMA -	7	81
39952 EMOFILTRAZIONE IN ACETATO O IN BICARBONATO, AD ASSISTENZA LIMITATA	3	387
<b>Totale Dialisi - Orbassano</b>	<b>26.956</b>	<b>918.402</b>
<b>000082 AMBULATORIO DIALISI - P.O. SUSÀ - STRUTTURA OSPEDALIERA SUSÀ - CORSO INGILTERRA 66 - SUSÀ</b>		
<b>2596_01.01.1988_31.12.3000 DIALISI - PO SUSÀ</b>		
9923 INIEZIONE DI STEROIDI - Iniezione di cortisone - Impianto sottodermico di progesterone - Impianto sottodermico di altri ormoni o antiormoni	3.379	32.776
91492 PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	3.379	8.785
90404 SODIO [S/U/dU/(Sg)Er]	3.379	3.379
90374 POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er]	3.379	3.379
8966 EMOGASANALISI DI SANGUE MISTO VENOSO -	3.379	41.562
8903 ANAMNESI E VALUTAZIONE DEFINITE COMPLESSIVE Stesura del piano di emodialisi o di dialisi peritoneale	3.379	69.945
39991 VALUTAZIONE DEL RICIRCOLO DI FISTOLA ARTEROVENOSA	3.379	59.133
3995A EMOFILTRAZIONE IN BICARBONATO E MEMBRANE MOLTO BIOCOMPATIBILI ad assistenza limitata	2.617	450.974
39957 ALTRA EMOFILTRAZIONE Con membrane a permeabilita' elevata e molto biocompatibili.	776	200.363
8901 ANAMNESI E VALUTAZIONE DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima	506	6.527
9657 IRRIGAZIONE DI CATETERE VASCOLARE. Irrigazione [disostruzione] dello shunt arterovenoso	450	6.975
897 VISITA GENERALE Visita specialistica, Prima visita	251	5.196
9301F INSERIMENTO PAZIENTE IN LISTA DI TRAPIANTO RENALE	2	107
8952 ELETTROCARDIOGRAMMA -	1	12
<b>Total 2596_01.01.1988_31.12.3000 DIALISI - PO SUSÀ</b>	<b>28.256</b>	<b>889.113</b>

**000186 OSPEDALE CIVILE "E.AGNELLI" - STRUTTURA OSPEDALIERA PINEROLO - VIA BRIGATA CAGLIARI 39 - PINEROLO**

<b>40543_01.01.2017_31.12.3000 DIALISI - PO PINEROLO</b>		
8903 ANAMNESI E VALUTAZIONE DEFINITE COMPLESSIVE Stesura del piano di emodialisi o di dialisi peritoneale	13.677	283.114
8966 EMOGASANALISI DI SANGUE MISTO VENOSO -	12.832	157.834
91492 PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	12.832	33.363
39991 VALUTAZIONE DEL RICIRCOLO DI FISTOLA ARTEROVENOSA	12.832	224.560
9923 INIEZIONE DI STEROIDI - Iniezione di cortisone - Impianto sottodermico di progesterone - Impianto sottodermico di altri ormoni o antiormoni	12.832	124.470
90374 POTASSIO [S/U/dU]/(Sg)Er]	12.832	12.832
90404 SODIO [S/U/dU]/(Sg)Er]	12.832	12.832
39957 ALTRA EMODIAFILTRAZIONE Con membrane a permeabilita' elevata e molto biocompatibili.	7.495	1.935.209
39954 EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE MOLTO BIOCOMPATIBILI	3.121	515.901
54982 DIALISI PERITONEALE CONTINUA (CAPD)	3.079	143.174
9659 ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA - Pulizia di ferita NAS - Escluso: Sbrigliamento (86.22, 86.27-86.28)	2.218	8.650
3995A EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE MOLTO BIOCOMPATIBILI ad assistenza limitata	2.216	381.817
54985 DIALISI PERITONEALE	1.687	10.122
9657 IRRIGAZIONE DI CATETERE VASCOLARE. Irrigazione [disostruzione] dello shunt arterovenoso	1.336	20.708
54981 DIALISI PERITONEALE AUTOMATIZZATA (CCPD)	850	46.495
8901 ANAMNESI E VALUTAZIONE DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima	583	7.521
54983 DIALISI PERITONEALE AUTOMATIZZATA, DOMICILIARE, APD	571	47.507
897 VISITA GENERALE Visita specialistica, Prima visita	170	3.519
54984 DIALISI PERITONEALE INTERMITTENTE IPD	86	15.325
9301D TRAINING PER IL TRATTAMENTO DI DIALISI PERITONEALE (DP) DOMICILIARE	43	2.301
99251 TERAPIA INFUSIONALE ENDOVENOSA	30	336
97291 REVISIONE DI CATETERE PERITONEALE Revisione di catetere per dialisi peritoneale cambio set di connessione, sostituzione parti di catetere.	25	388
9301F INSERIMENTO PAZIENTE IN LISTA DI TRAPIANTO RENALE	8	428
3895 CATETERISMO VENOSO PER DIALISI RENALE Singolo o doppio	4	1.033
<b>Totale dialisi - PO Pinerolo</b>	<b>114.191</b>	<b>3.989.438</b>

**000685 AMBULATORIO DIALISI - VILLA ROSA - COLLEGNO - STRUTTURA SERV. SANITARI MULTISPEC. VILLA ROSA - VIA TORINO 1 - COLLEGNO**

<b>2598_01.01.1988_31.12.3000 DIALISI - COLLEGNO</b>		
9923 INIEZIONE DI STEROIDI - Iniezione di cortisone - Impianto sottodermico di progesterone - Impianto sottodermico di altri ormoni o antiormoni	4.120	39.964
91492 PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	4.120	10.712
90404 SODIO [S/U/dU]/(Sg)Er]	4.120	4.120
90374 POTASSIO [S/U/dU]/(Sg)Er]	4.120	4.120
8966 EMOGASANALISI DI SANGUE MISTO VENOSO -	4.120	50.676
8903 ANAMNESI E VALUTAZIONE DEFINITE COMPLESSIVE Stesura del piano di emodialisi o di dialisi peritoneale	4.120	85.284
39991 VALUTAZIONE DEL RICIRCOLO DI FISTOLA ARTEROVENOSA	4.120	72.100
39957 ALTRA EMODIAFILTRAZIONE Con membrane a permeabilita' elevata e molto biocompatibili.	2.496	644.467
3995A EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE MOLTO BIOCOMPATIBILI ad assistenza limitata	1.624	279.815
897 VISITA GENERALE Visita specialistica, Prima visita	328	6.790
9657 IRRIGAZIONE DI CATETERE VASCOLARE. Irrigazione [disostruzione] dello shunt arterovenoso	315	4.883
9301F INSERIMENTO PAZIENTE IN LISTA DI TRAPIANTO RENALE	12	642
3995D EMOFILTRAZIONE ad assistenza limitata	3	802
39955 EMODIAFILTRAZIONE Biofiltrazione senza acetato Biofiltrazione Emodiafiltrazione con membrana a permeabilita' elevata	3	697
8901 ANAMNESI E VALUTAZIONE DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima	2	26
<b>Totale Dialisi - Collegno</b>	<b>33.623</b>	<b>1.205.097</b>

**000808 AMBULATORIO DIALISI - P.O. RIVOLI - STRUTTURA OSPEDALIERA RIVOLI - VIA RIVALTA 29 - RIVOLI**

<b>2594_01.01.1988_31.12.3000 DIALISI - PO RIVOLI</b>		
8903 ANAMNESI E VALUTAZIONE DEFINITE COMPLESSIVE Stesura del piano di emodialisi o di dialisi peritoneale	14.876	307.933
91492 PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	14.749	38.347
90404 SODIO [S/U/dU]/(Sg)Er]	14.749	14.749
90374 POTASSIO [S/U/dU]/(Sg)Er]	14.749	14.749
9923 INIEZIONE DI STEROIDI - Iniezione di cortisone - Impianto sottodermico di progesterone - Impianto sottodermico di altri ormoni o antiormoni	14.748	143.056
39991 VALUTAZIONE DEL RICIRCOLO DI FISTOLA ARTEROVENOSA	14.748	258.090
8966 EMOGASANALISI DI SANGUE MISTO VENOSO -	14.746	181.376
39957 ALTRA EMODIAFILTRAZIONE Con membrane a permeabilita' elevata e molto biocompatibili.	8.604	2.221.553
9657 IRRIGAZIONE DI CATETERE VASCOLARE. Irrigazione [disostruzione] dello shunt arterovenoso	6.314	97.867
39954 EMODIALISI IN BICARBONATO E MEMBRANE MOLTO BIOCOMPATIBILI	6.144	1.015.603
54983 DIALISI PERITONEALE AUTOMATIZZATA, DOMICILIARE, APD	3.733	310.586
9659 ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA - Pulizia di ferita NAS - Escluso: Sbrigliamento (86.22, 86.27-86.28)	3.209	12.515
54982 DIALISI PERITONEALE CONTINUA (CAPD)	2.172	100.998
897 VISITA GENERALE Visita specialistica, Prima visita	122	2.525
9301D TRAINING PER IL TRATTAMENTO DI DIALISI PERITONEALE (DP) DOMICILIARE	45	2.408
9301F INSERIMENTO PAZIENTE IN LISTA DI TRAPIANTO RENALE	27	1.445
97291 REVISIONE DI CATETERE PERITONEALE Revisione di catetere per dialisi peritoneale cambio set di connessione, sostituzione parti di catetere.	16	248
8901 ANAMNESI E VALUTAZIONE DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima	3	39

## **Prestazioni Specialistiche per DEA/Pronto Soccorso**

La S.C. Nefrologia e Dialisi garantisce l'attività di consulenza in DEA di I livello presso l'Ospedale di Rivoli e di Pinerolo.

Le prestazioni di pronto soccorso sono sotto dettate:

<b>C2 Anno 2018 per NON RICOVERATI</b>	<b>n. prest</b>	<b>Valore</b>
<b>Ospedale Civile E. Agnelli - Pinerolo</b>		
51 - DEA - Pinerolo   2901 - Nefrologia	82	1.829
<b>Ospedale Degli Infermi - Rivoli</b>		
51 - DEA - P.O. Rivoli   2911 - Nefrologia	64	1.261
<b>Ospedale di Venaria</b>		
51 - Punto di Primo Intervento 24h - Venaria   2911 - Nefrologia	2	41
<b>Ospedale Civile Susa</b>		
51 - Pronto Soccorso - P.O. Susa   2911 - Nefrologia	15	301
<b>Ospedale Civile Giaveno</b>		
51 - Punto di Primo Intervento 12 h P.O. Giaveno   2911 - Nefrologia	2	41

<b>C2 ANNO 2018 per RICOVERATI</b>	<b>n. prest</b>	<b>valore</b>
<b>Ospedale Civile E. Agnelli - Pinerolo</b>		
51 - DEA - Pinerolo   2901 - Nefrologia	135	3.550
<b>Ospedale Degli Infermi - Rivoli</b>		
51 - DEA - P.O. Rivoli   2911 - Nefrologia	118	2.387
<b>Ospedale Civile Susa</b>		
51 - Pronto Soccorso - P.O. Susa   2911 - Nefrologia	8	158

## **PROFILO PROFESSIONALE**

### **Competenze professionali**

Il compito precipuo della S.C. Nefrologia e Dialisi è quello di assicurare la gestione clinico assistenziale delle patologie mediche nefro-urologiche in regime di ricovero ordinario (in forma programmata o in emergenza/urgenza), ricovero in day hospital, prestazioni/percorsi ambulatoriali e day service nel rispetto degli standard regionali e nazionali e rispondente ai criteri di efficienza, efficacia ed appropriatezza.

Inoltre la Struttura in oggetto garantisce l'effettuazione delle attività di dialisi in linea con gli indirizzi aziendali: all'interno della Struttura Complessa "Nefrologia e Dialisi", operano la Struttura Semplice "Nefrologia - Dialisi Pinerolo" e la Struttura

Semplice “Dialisi Territoriale (CAL)” la cui attività dialitica viene svolta anche presso i Centri di Assistenza Limitata (CAL) di Collegno, Rivoli, Orbassano e Susa.

Al candidato in particolare si richiedono competenze professionali relativamente a:

- disciplina di Nefrologia e Dialisi, con capacità di sviluppare un approccio diagnostico terapeutico coordinato nella presa in carico dei pazienti; gli elementi di riferimento prioritari sono rappresentati dai principi della medicina basata sulle evidenze scientifiche (EBM), dalle linee guida e dalla loro contestualizzazione all'interno dei percorsi diagnostico terapeutici ed assistenziali, dalle attività di audit clinico ai fini del miglioramento continuo, perseguito anche promuovendo l'introduzione di approcci innovativi nell'assistenza;
- gestione di pazienti, con implementazione dei percorsi di cura per intensità/complessità assistenziale, all'interno del Dipartimento di riferimento e in condivisione con gli altri Dipartimenti, nel rispetto degli indicatori di efficacia, efficienza ed appropriatezza;
- presa in carico dei pazienti sottoposti a diagnosi e cura, con attenzione ai temi della continuità assistenziale (tra ospedale per acuti ed aree di lungodegenza, CAVS, RSA, MMG ed articolazioni territoriali varie), della domiciliarità e della cronicità;
- capacità relazionali e di comunicazione dei pazienti e dei loro familiari, nonché di integrazione con gli operatori sanitari coinvolti a vario titolo e con differenti livelli di competenza e specializzazione nel percorso di cura del malato, finalizzate a garantire un approccio multidisciplinare.

### **Capacità organizzative**

Il candidato dovrà dimostrare di avere capacità organizzative in grado di:

- garantire l'organizzazione del lavoro e l'impegno di risorse adeguato ad un modello organizzativo flessibile, garantendo interazione con le altre strutture aziendali del Dipartimento Medico e degli altri Dipartimenti ospedalieri e territoriali;
- garantire un approccio assistenziale complessivo che dia al paziente il migliore trattamento e la migliore assistenza di cui necessita ricorrendo a tutte le forme disponibili in Azienda;
- garantire un percorso assistenziale che preveda una corretta integrazione tra ospedale e territorio, un costante rapporto con i Medici convenzionati e gli specialisti extra - ospedalieri, un'attenzione alla prevenzione, alla cura e alla riabilitazione;
- garantire l'aggiornamento e la formazione del personale dirigente e del personale infermieristico, in linea con gli obiettivi della Struttura Complessa.

### **Governo clinico**

Il candidato dovrà dimostrare di avere competenze nell'ambito della gestione per processi, secondo un modello di miglioramento continuo della Qualità (audit, utilizzo di standard, PDTA) e della gestione del rischio clinico.

### **Formazione/ricerca scientifica**

Il candidato dovrà attestare un proprio percorso formativo coerente con gli obiettivi della struttura e di avere interesse nell'ambito della ricerca scientifica e dell'innovazione organizzativa.

### **3) PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE - TERMINE E MODALITÀ**

La domanda di ammissione, da redigersi in carta semplice, indirizzata alla Struttura Complessa Personale e Gestione Risorse Umane dell'Azienda Sanitaria Locale TO3, potrà essere inoltrata con le seguenti modalità:

consegna a mano = presso S.C. Personale e Gestione Risorse Umane-Ufficio  
Concorsi ASL TO3-

presso le sedi di:

Via Martiri XXX Aprile, n. 30 COLLEGNO (dal Lunedì al Giovedì– dalle ore 8,30  
alle ore 12,00 e dalle ore 13,30 alle ore 15,30 -Venerdì – dalle ore 9,00 alle ore  
12,00).

Stradale Fenestrelle, 72 – PINEROLO (lunedì – venerdì 9.00/12.00 – 14.00/16.00).

In tal caso la sottoscrizione dell'istanza può avvenire in presenza del dipendente  
addetto a ricevere la documentazione ovvero l'istanza debitamente firmata  
dall'interessato può essere presentata anche da interposta persona unitamente a  
fotocopia di un documento d'identità in corso di validità del sottoscrittore  
dell'istanza.

raccomandata a.r. o agenzia di spedizione = Struttura Complessa Personale e  
Gestione Risorse Umane dell'Azienda Sanitaria Locale TO3 – Via Martiri XXX  
Aprile, 30 – 10093 COLLEGNO (TO)

In tal caso l'istanza debitamente firmata dall'interessato deve essere spedita  
unitamente a fotocopia di un documento d'identità in corso di validità del  
sottoscrittore

tramite Posta Elettronica Certificata al seguente indirizzo =  
[aslto3@cert.aslto3.piemonte.it](mailto:aslto3@cert.aslto3.piemonte.it)

L'istanza e la documentazione (curriculum, elenco documenti e autocertificazioni  
varie) devono essere sottoscritte e scannerizzate e devono essere allegate in un unico  
file formato pdf comprensiva di copia di valido documento d'identità in corso di  
validità dell'aspirante.

La validità di tale invio è subordinata all'utilizzo da parte del candidato di casella di  
posta elettronica certificata propria. In caso contrario si provvederà all'esclusione dal



bando.

In caso di invio tramite P.E.C. la data di spedizione è stabilita e comprovata dall'Ente ricevente.

Non è valido l'invio da casella di posta elettronica semplice, anche se indirizzata alla P.E.C. aziendale.

Il termine per la presentazione delle domande scade alle ore 12,00 del trentesimo giorno a decorrere dal giorno successivo a quello della data di pubblicazione del presente avviso nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana.

Qualora detto giorno sia festivo, il termine è prorogato alla stessa ora del giorno successivo non festivo. Non si terrà conto delle domande che, per qualsiasi causa, perverranno all'Azienda Sanitaria in data successiva al termine di scadenza, anche se inoltrate a mezzo del servizio postale: **non fa fede il timbro postale.**

Nella domanda i candidati devono dichiarare ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevoli delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del dello stesso D.P.R., i seguenti dati:

- 1) il cognome e il nome;
- 2) la data, il luogo di nascita e la residenza ed il codice fiscale;
- 3) il possesso della cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea/Paese Terzo (in tal caso il candidato deve dichiarare il possesso dei requisiti di cui al punto 1 dei "Requisiti Generali di ammissione") e un'adeguata conoscenza della lingua italiana;
- 4) il Comune di iscrizione nelle liste elettorali, ovvero i motivi della loro non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
- 5) dichiarazione di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della

vigente normativa; in particolare di non aver riportato condanne penali per i reati di cui agli articoli 600-bis, 600-ter, 600-quater, 600-quinquies e 609-undicies del codice penale, ovvero dell'irrogazione di sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori oppure indicare le eventuali condanne riportate;

6) di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;

7) titoli di studio posseduti e requisiti generali e specifici di ammissione (indicando sede e denominazione dell'Istituto/Università presso i quali gli stessi sono stati conseguiti, data conseguimento, titolo della tesi, votazione riportata, per la specializzazione indicare inoltre la durata legale del corso di anni accademici e se conseguita ai sensi del D.Lgs. n. 257/91 o ai sensi del D. Lgs n. 368/99;

8) l'iscrizione all'albo dell'Ordine dei Medici con indicazione del luogo, data e numero di iscrizione;

9) la posizione nei riguardi degli obblighi militari (per i soggetti nati entro il 31/12/1985);

10) i servizi prestati presso Pubbliche Amministrazioni nonché eventuali cause di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego;

11) di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione;

12) il possesso di eventuali titoli che conferiscono il diritto di precedenza o preferenza nella nomina (in caso negativo omettere tale dichiarazione)

13) il domicilio presso il quale deve, ad ogni effetto, essere fatta ogni necessaria comunicazione;

14) di accettare le condizioni fissate dal bando di concorso, nonché quelle che disciplinano lo stato giuridico-economico del personale dell'ASL TO3;

15) l'autorizzazione all'Azienda al trattamento dei propri dati personali, ai sensi del Decreto Legislativo 30.06.2003 n. 196 finalizzato agli adempimenti per l'espletamento della procedura concorsuale.

I dati forniti dai candidati saranno raccolti presso l'ufficio competente per le finalità di gestione dell'avviso e, successivamente all'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro, saranno trattati soltanto per le finalità inerenti alla gestione del rapporto stesso.

Le medesime informazioni potranno essere comunicate unicamente ad amministrazioni pubbliche direttamente interessate alla posizione giuridica-economica del candidato. Il conferimento dei dati è comunque obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione al concorso, pena l'esclusione;

16) data e firma in originale. La sottoscrizione non è soggetta ad autenticazione.

La mancata sottoscrizione della domanda in originale comporta l'esclusione dal concorso.

Ai sensi dell'art. 20 della Legge 5.02.1992, n. 104, i candidati portatori di handicap hanno la facoltà di indicare, nella domanda di partecipazione al concorso, l'ausilio necessario in relazione al proprio handicap, nonché l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi per l'espletamento delle prove.

Gli aspiranti devono altresì indicare l'indirizzo presso il quale deve, ad ogni effetto, essere fatta ogni necessaria comunicazione, con esatta indicazione del codice di avviamento postale, n. telefonico (anche cellulare); essi sono tenuti a comunicare tempestivamente ogni cambiamento di indirizzo all'Amministrazione, la quale non assume alcuna responsabilità nel caso di irreperibilità presso l'indirizzo comunicato.

L'Amministrazione si riserva la facoltà di richiedere, in qualunque momento, la presentazione dei documenti attestanti il possesso dei requisiti dichiarati.

#### **4) DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA**

- a) Curriculum formativo e professionale redatto e sottoscritto dall'interessato.
- b) Idonea certificazione attestante il conseguimento dei titoli di cui al punto 2. La certificazione relativa alla tipologia qualitativa e quantitativa delle prestazioni effettuate dal candidato non può essere prodotta in autocertificazione secondo quanto disposto dall'art. 8, comma 5 del D.P.R. 484/1997.
- c) Eventuali pubblicazioni o altri documenti scientifici e di carriera che il candidato ritenga opportuno presentare.
- d) Elenco in carta semplice dei documenti e dei titoli presentati, datato e firmato.
- e) Copia fotostatica di valido documento di riconoscimento con fotografia.

Non saranno presi in considerazione documenti o titoli che gli aspiranti hanno allegato a pratiche di altri avvisi o concorsi presso questa Azienda.

L'Azienda si riserva la facoltà di richiedere integrazioni, rettifiche e regolarizzazioni di documenti che si riterranno legittimamente attuabili.

I lavori scientifici (articoli, comunicazioni, abstracts, poster, ecc.), che devono essere editi a stampa, devono essere materialmente prodotti in originale o in copia autenticata ai sensi di legge, ovvero in semplice copia fotostatica tratta dagli originali pubblicati dichiarata conforme all'originale ai sensi di legge dal candidato. Se solo dichiarati non saranno valutati.

Di tali pubblicazioni deve essere prodotto elenco dettagliato, con numerazione progressiva in relazione al corrispondente documento e con indicazione della relativa forma originale o autenticata e può valere come dichiarazione di conformità agli originali citando la seguente formula: "Il sottoscritto \_\_\_\_\_, ai sensi degli Artt. 47 e 76 del D.P.R. 445/2000 dichiara che le copie dei documenti allegati sono conformi agli originali".

L'aspirante può inoltre allegare eventuali titoli che ritenga opportuno presentare per la valutazione di merito, prodotti in originale o in copia autenticata ai sensi di legge.

I titoli che ex art. 5 D.P.R. n. 487/94 danno diritto a precedenza o preferenza a parità di punteggio o ad eventuali riserve previste da leggi speciali devono essere ritualmente autocertificati.

Non saranno valutati i titoli non debitamente autocertificati o presentati oltre il termine di scadenza, né saranno prese in considerazione copie di documenti non autenticati ai sensi di legge.

L'eventuale riserva di invio successivo di documenti è priva d'effetto.

Qualora le dichiarazioni di cui agli Artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. presentino delle irregolarità o delle omissioni rilevabili d'ufficio, non costituenti falsità riguardanti i requisiti d'ammissione si darà notizia di tale irregolarità all'interessato, il quale sarà tenuto alla regolarizzazione o al completamento della dichiarazione; in mancanza il procedimento non avrà seguito.

L'Azienda effettua idonei controlli, anche a campione, e in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di cui agli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000 e s.m.i.. Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso.

Le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000, e s.m.i., sono considerate come fatte a pubblico ufficiale.

Se i reati di cui sopra sono commessi per ottenere la nomina ad un pubblico ufficio, il giudice, nei casi più gravi, può applicare l'interdizione temporanea dai pubblici uffici.

Ferme restando le sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. n. 445/2000, e s.m.i., per l'ipotesi di dichiarazioni mendaci, qualora dai controlli emerga la non veridicità

delle dichiarazioni rese dal concorrente, il medesimo decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

## **5) DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE**

La dichiarazione sostitutiva relativa agli incarichi dirigenziali (incarico di direttore di struttura complessa, incarico di responsabile di struttura semplice, incarico di alta professionalità, incarico di natura professionale, ecc.) deve contenere: tipologia incarico, denominazione incarico, date di inizio e fine complete di giorno, mese, anno.

I servizi prestati all'estero devono essere riconosciuti ai sensi della L. n. 735/60 e pertanto occorre specificare analiticamente gli estremi del Ministero della salute con il quale ne è stato disposto il riconoscimento in Italia.

La dichiarazione sostitutiva relativa al servizio prestato presso Case di Cura private deve espressamente contenere l'indicazione della convenzione o accreditamento con il S.S.N.; in assenza di tale indicazione il servizio non sarà considerato, qualora di dipendenza, nei titoli di carriera ma nel curriculum formativo e professionale.

La dichiarazione sostitutiva relativa allo svolgimento di attività ambulatoriale interna in base a rapporti convenzionali di cui all'art. 21 del D.P.R. n. 483/97 (attività specialistica ambulatoriale convenzionata) deve inoltre contenere tassativamente l'orario di attività settimanale.

La dichiarazione sostitutiva relativa ai periodi di effettivo servizio militare di leva, di richiamo alle armi, di ferma volontaria e di rafferma deve tassativamente contenere quanto indicato nel foglio matricolare dello stato di servizio (esatto periodo di svolgimento, qualifica rivestita e struttura presso cui è stato prestato).

La dichiarazione sostitutiva relativa alla partecipazione a corsi, convegni, congressi, seminari deve contenere: oggetto, società o ente organizzatore, data, luogo e durata

di svolgimento, partecipazione come uditore o relatore e se era previsto un esame finale.

La dichiarazione sostitutiva relativa a dottorato di ricerca e a master deve contenere: denominazione del titolo, sede e denominazione dell'università/ente presso cui è stato conseguito, durata legale del corso, data conseguimento, votazione riportata.

La dichiarazione sostitutiva relativa allo svolgimento di attività di docenza, deve contenere: titolo, società o ente organizzatore, date in cui è stata svolta la docenza, numero di ore svolte.

#### **6) NOMINA DELLA COMMISSIONE E MODALITA' DI SELEZIONE**

La Commissione, ai sensi di quanto disposto dall'art. 15 D. Lgs. n. 502/92 e s.m.i., è composta dal Direttore Sanitario dell'azienda interessata e da tre Direttori di Struttura Complessa nella medesima disciplina dell'incarico da conferire, individuati tramite sorteggio da un elenco nazionale nominativo costituito dall'insieme degli elenchi regionali dei Direttori di Struttura Complessa appartenenti ai ruoli regionali del Servizio Sanitario Nazionale.

Le operazioni di sorteggio dei componenti la commissione di selezione sono svolte dalla Commissione di sorteggio nominata dal Direttore Generale dell'ASL TO3 e composta da tre dipendenti del ruolo amministrativo di cui uno con funzioni di Presidente e uno anche con funzioni di segretario.

Qualora fossero sorteggiati tre direttori di struttura complessa della Regione Piemonte non si procederà alla nomina del terzo sorteggiato e si proseguirà nel sorteggio fino ad individuare almeno un componente della commissione di regione diversa.

Per ogni componente titolare viene sorteggiato almeno un componente supplente.

Le operazioni di sorteggio si svolgeranno, in pubblica seduta, presso la S.C. Personale e Gestione Risorse Umane dell'A.S.L. TO3, Via Martiri XXX Aprile, n 30

– Collegno (TO), alle ore 10,00 del 10° giorno successivo alla data di scadenza del bando.

Qualora detto giorno sia sabato o festivo, il sorteggio sarà effettuato il primo giorno non festivo immediatamente successivo nell'orario anzidetto.

Nel caso in cui i Componenti sorteggiati non accettino la nomina o risultino incompatibili con la funzione, ai sensi della legislazione vigente, si procederà a nuovi sorteggi che si effettueranno nello stesso luogo ed alla stessa ora sopra indicati, ogni primo e quindicesimo giorno del mese fino a che non verrà completata la Commissione esaminatrice della selezione.

Qualora detto giorno sia sabato o festivo, il sorteggio sarà effettuato il primo giorno non festivo immediatamente successivo nell'orario anzidetto.

Il presente comunicato ha valore di notifica nei confronti di tutti gli interessati.

La/le data/e e la sede del colloquio verranno comunicate ai candidati non meno di 15 giorni prima dello svolgimento dello stesso sul sito Aziendale: [www.aslto3.piemonte.it](http://www.aslto3.piemonte.it) – Amministrazione Trasparente – Bandi di Concorso –; in caso di numero esiguo di candidati, verrà comunicato agli stessi tramite raccomandata a.r. e/o telegramma. Ai candidati che dichiarano il possesso di PEC personale la convocazione potrà essere inviata via PEC all'indirizzo indicato.

I candidati che non si presenteranno a sostenere il colloquio nel giorno, nell'ora e nella sede stabiliti, saranno dichiarati esclusi dalla procedura quale sia la causa dell'assenza, anche se non dipendente dalla volontà dei singoli concorrenti.

La Commissione, al termine del colloquio e della valutazione del curriculum, stabilirà sulla base dell'analisi di una valutazione complessiva, l'idoneità di ciascun candidato all'incarico.

## **7) PUNTEGGIO MACROAREE E MODALITA' DI SELEZIONE**



La Commissione preso atto del profilo Professionale del dirigente da incaricare, così come delineato nel presente avviso, all'atto del primo insediamento definisce i criteri di valutazione.

Sulla base di quanto previsto dalla D.G.R. n. 14-6180 del 29.07.2013, gli ambiti della valutazione sono articolati sulle seguenti macroaree:

- Curriculum                      punteggio massimo: punti 40
- Colloquio                      punteggio massimo: punti 60

L'analisi comparativa dei curricula con l'attribuzione del relativo punteggi avviene sulla base dei seguenti elementi:

Esperienze di carattere professionale e formativo PUNTI 10

(sulla base delle definizioni di cui all'art. 8 comma 3, DPR 484/97)

Titoli professionali posseduti PUNTI 10

(titoli scientifici, accademici, e pubblicazioni con particolare riferimento alle competenze organizzative e professionali)

Volume dell'attività svolta PUNTI 10

(in linea con i principi di cui all'art. 6 in particolare commi 1 e 2 DPR n. 484/97)

Aderenza al profilo professionale ricercato PUNTI 10

Il colloquio è diretto a verificare le capacità professionali del candidato nella specifica disciplina con riferimento alle esperienze professionali maturate e documentate nel curriculum nonché ad accertare le capacità gestionali, organizzative e di direzione con riferimento all'incarico da assumere (art. 8, comma 2 DPR 484/1997).

Il colloquio si intende superato con il punteggio minimo di 42/60.

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

Al termine delle operazioni di selezione, la Commissione redige una terna di candidati idonei sulla base dei migliori punteggi attribuiti.

### **8) CONFERIMENTO DELL'INCARICO**

L'incarico, che ha durata di cinque anni, rinnovabile ai sensi della normativa vigente, verrà conferito dal Direttore Generale con atto deliberativo di nomina.

Ai sensi dell'Art. 15 comma 7 bis lettera b) del D. Leg. n. 502/1992 e ss.mm.ii. sulla base dell'analisi comparativa dei curricula, dei titoli professionali posseduti, avuto anche riguardo alle necessarie competenze organizzative e gestionali, dei volumi dell'attività svolta, dell'aderenza al profilo ricercato e degli esiti del colloquio, la commissione presenta al Direttore Generale una terna di candidati idonei formata sulla base dei migliori punteggi attribuiti.

Il Direttore Generale individua il candidato da nominare nell'ambito della terna predisposta dalla commissione e lo nomina con provvedimento formale; qualora intenda nominare uno tra i due candidati che non hanno conseguito il miglior punteggio, deve motivare analiticamente tale scelta e tali motivazioni devono essere pubblicate sul sito internet dell'Azienda.

L'esclusività del rapporto di lavoro costituisce criterio preferenziale per il conferimento dell'incarico.

L'incarico a tempo indeterminato di direzione di struttura complessa è conferito a rapporto di lavoro esclusivo

L'Azienda provvederà alla pubblicazione sul proprio sito internet [www.aslto3.piemonte.it](http://www.aslto3.piemonte.it) di quanto previsto dall'art. 15 comma 7 bis lettera d) del D. Lgs. 502/1992

L'amministrazione si riserva la facoltà di non procedere all'attribuzione dell'incarico in relazione all'intervento di particolari vincoli legislativi, regolamentari, finanziari od organizzativi. La nomina dell'incaricato sarà subordinata all'esistenza di norme

che autorizzino l'Azienda ad effettuare assunzioni, per cui nessuno potrà vantare alcun diritto soggettivo od interesse legittimo alla nomina.

## **9) COSTITUZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO**

L'Azienda, prima di procedere alla stipulazione del contratto individuale per la costituzione del rapporto di lavoro, provvederà ad acquisire e verificare le informazioni oggetto delle dichiarazioni sostitutive rese dal candidato.

Nel termine di trenta giorni il vincitore dell'avviso dovrà dichiarare di non avere altri rapporti di impiego pubblico o privato e di non trovarsi in nessuna delle condizioni di incompatibilità richiamate dall'art. 53 del D. Lgs. n. 165/01. In caso contrario, unitamente ai documenti, dovrà essere presentata una dichiarazione di opzione per la nuova Azienda.

Costituisce motivo di recesso per giusta causa l'aver ottenuto l'assunzione mediante false dichiarazioni nella domanda o mediante presentazione di documenti falsi e/o viziati da invalidità non sanabile. Il provvedimento di decadenza è adottato con deliberazione dell'A.S.L.TO3 in conseguenza di quanto sopra.

## **10) NORME FINALI**

L'Amministrazione si riserva la facoltà insindacabile, senza che gli aspiranti possano sollevare obiezioni o vantare diritti di sorta, di modificare, prorogare, sospendere o revocare il presente avviso, o parte di esso, qualora ne rilevasse la necessità o l'opportunità per ragioni di pubblico interesse ovvero in ragione in esigenze attualmente non valutabili né prevedibili, nonché in applicazione di disposizioni di contenimento della spesa pubblica che impedissero, in tutto o in parte, l'assunzione di personale o per mancanza di disponibilità finanziaria dell'A.S.L. e fatte salve, infine, eventuali diverse indicazioni regionali in materia.

I termini di conclusione del procedimento afferente la procedura di selezione sono stabiliti, di norma, in 12 mesi a decorrere dalla pubblicazione dell'avviso nella

Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana.

Per quanto non esplicitamente previsto nel presente avviso si rimanda alle norme di cui al D. Lgs. n. 502/92 e ss.mm.ii., al D.P.R. 484/97, al D.P.R. 487/94 e ai contenuti della D.G.R. n. 14-6180 del 29.07.2013 oltre a quanto stabilito dal C.C.N.L. della Dirigenza Medica Veterinaria vigente.

Per ulteriori informazioni rivolgersi all'Ufficio Concorsi della S.C Personale e Gestione Risorse Umane- Azienda Sanitaria Locale TO3 presso le sedi di:

Via Martiri XXX Aprile, n. 30 10093 Collegno TO - Tel: 011/4017020 – 4017021 - 4017095.

Stradale Fenestrelle, 72 - 10064 Pinerolo TO - Tel. 0121/235181-235216.

Il bando di concorso pubblico sarà disponibile sul sito Aziendale [www.aslto3.piemonte.it](http://www.aslto3.piemonte.it) – Amministrazione Trasparente – Bandi di Concorso - dopo la pubblicazione sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana.

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Flavio BORASO