

REGIONE PIEMONTE BU42 20/10/2022

Azienda sanitaria locale 'TO3'

**AVVISO PUBBLICO PER IL CONFERIMENTO DELL'INCARICO QUINQUENNALE DI DIRIGENTE MEDICO - DISCIPLINA DI GASTROENTEROLOGIA PER LA DIREZIONE DELLA S.C. GASTROENTEROLOGIA**

Allegato

---

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

In esecuzione della deliberazione n. 818 del 27.09.2022 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 GASTROENTEROLOGIA**

#### **PER LA DIREZIONE DELLA S.C. GASTROENTEROLOGIA**

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.
- 3 Non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale.

Non essere sottoposto a procedimenti penali.

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. GASTROENTEROLOGIA**

**Il Decreto Balduzzi (D.L. 158/2012 convertito nella L. 189/2012)** definisce le linee di indirizzo per il conferimento degli incarichi di Direzione di Struttura Complessa delle Aziende del Servizio Sanitario del Piemonte.

Tale deliberazione prevede che l'Azienda definisca il concreto fabbisogno che caratterizza la struttura complessa cui afferisce l'incarico sotto i profili clinico, tecnico, scientifico e manageriale, tenendo conto della programmazione aziendale generale e delle attività che la struttura complessa è chiamata a svolgere. Per questo motivo si rende necessario da un lato specificare la tipologia di struttura cui si riferisce l'incarico e dall'altro il profilo professionale dei candidati.

## **TIPOLOGIA DI STRUTTURA**

L'ASL TO3 è un'Azienda territoriale di circa 581.000 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 territorio è ripartito in 5 Distretti Territoriali (Distretto Area Metropolitana Centro, Distretto Area Metropolitana Sud, Distretto Area Metropolitana Nord, Distretto Pinerolese, Distretto Val Susa Val Sangone).

L'ASL TO3 gestisce tre ospedali: Rivoli, Pinerolo e Susa. 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"*).

I posti letto ospedalieri complessivi sono 620.

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

Sono attive inoltre le seguenti Case della Salute: Avigliana, Giaveno, Torre Pellice, Pianezza, Cumiana, Vigone e Beinasco (Borgaretto) ed una Casa della Salute Materno infantile a Collegno.

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.

L'Azienda ha circa 3.900 dipendenti, 250 unità di personale con contratti atipici, 400 medici convenzionati di medicina generale, 60 pediatri di libera scelta, circa 260 specialisti convenzionati.

Il bilancio è pari a circa 1.000 milioni di euro.

## **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 ha una dotazione complessiva di 272 posti letto, per un bacino di utenza di circa 144.000 abitanti, 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	254	18	272

## Ospedale di Pinerolo

L'Ospedale di Pinerolo ha una dotazione complessiva di 245 posti letto, per un bacino di utenza di circa 134.000 abitanti, corrispondente al territorio del Distretto Pinerolese, in cui l'ospedale è ubicato.

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 Dipartimento, 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, pre-ricovero e controlli post-ricovero.

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".

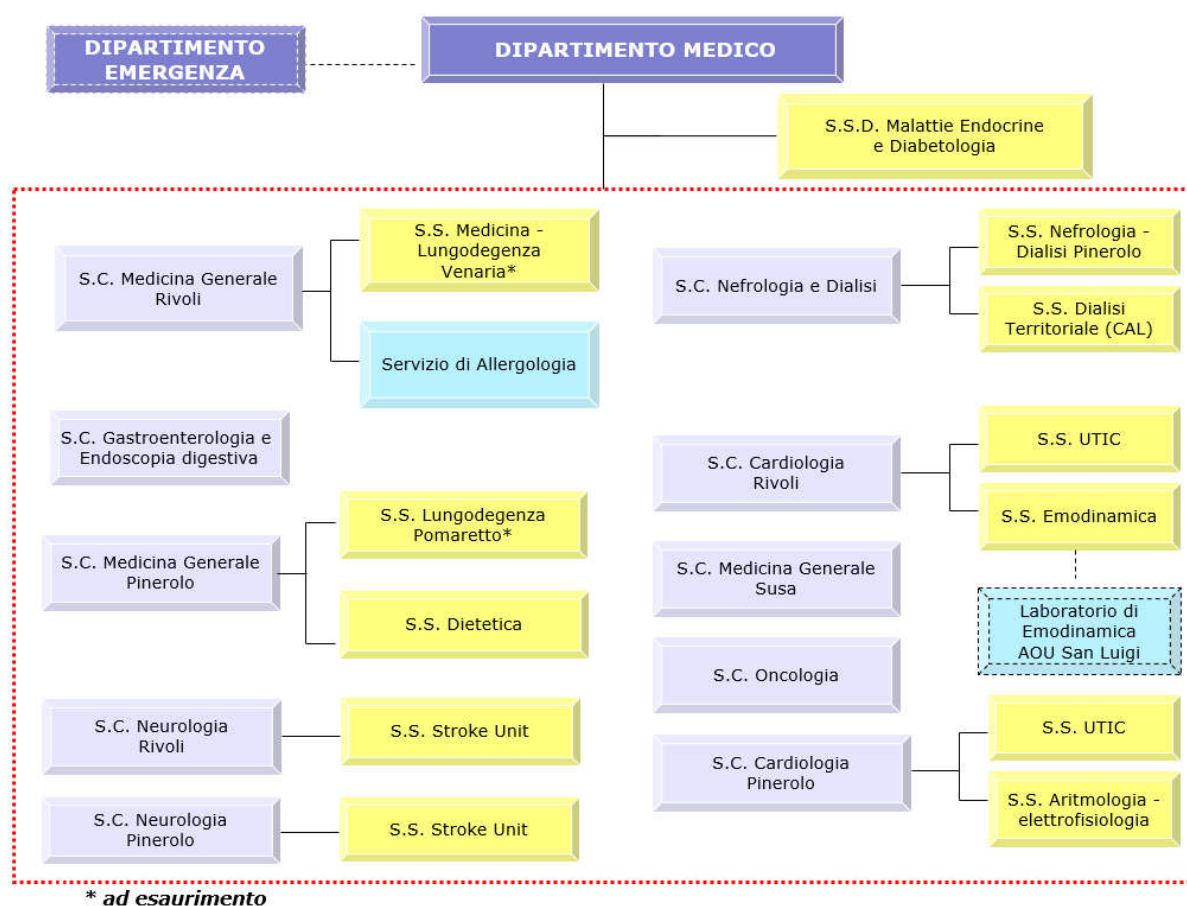
Il Dipartimento Medico dovrà consolidare i percorsi di assistenza alternativi al ricovero ordinario, funzionale al miglioramento dell'accessibilità degli utenti, attraverso l'implementazione del modello di gestione dell'assistenza in Day Service di area medica con l'estensione dell'offerta, degli orari 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 appositi 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 S.C. Oncologia dell'AOU San Luigi Gonzaga di Orbassano.

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



## Gastroenterologia

La Struttura Complessa “Gastroenterologia” è deputata alla gestione clinico-assistenziale delle patologie mediche gastroenterologiche in forma di ricovero in day hospital in ambito dipartimentale e multidisciplinare, ambulatorio e day service ed effettua attività di endoscopia.

Svolge attività in stretta connessione funzionale con le Strutture di Chirurgia Generale dell'ASLTO3.

### **Dotazione di personale**

Il personale assegnato alla S.C. Gastroenterologia ammonta a 28 unità ed è così composto:

Presso il Presidio ospedaliero di Rivoli:

<b>Unità di personale</b>	<b>19</b>
Personale medico	7
Personale infermieristico	9
Personale tecnico	3

Presso il Presidio ospedaliero di Pinerolo:

<b>Unità di personale</b>	<b>9</b>
Personale medico	1
Personale infermieristico	6
Personale tecnico	2

### **ATTIVITA' ANNO 2019**

Poichè nell'anno 2020 e 2021, a causa dell'Emergenza COVID, l'attività ha subito importanti contrazioni, si riportano i dati di attività relativi al 2019:

#### **Attività di ricovero**

Nel 2019 sono stati dimessi n. 215 pazienti per un totale di euro 329.445 per 841 giornate di degenza:



## Dimessi Gastroenterologia

Periodo : Dal 01-01-2019 Al 31-12-2019  
 Regime Ricovero: 0 - TUTTI  
 DRG: 000 - TUTTI

Presidio	Regime Ricovero	DRG	Casi	Tariffa DRG	GG Degenza	Reparto Ricovero	Reparto Dimissione
Ospedale Degli Infermi - Rivoli	DH + DS senza PERNOTTAMENTO	012 Malattie degenerative del sistema nervoso	2	392,00	2	GASTROENTEROLOGIA RIVOLI	GASTROENTEROLOGIA RIVOLI
Ospedale Degli Infermi - Rivoli	DH + DS senza PERNOTTAMENTO	175 Emorragia gastrointestinale senza CC	1	216,00	1	GASTROENTEROLOGIA RIVOLI	GASTROENTEROLOGIA RIVOLI
Ospedale Degli Infermi - Rivoli	DH + DS senza PERNOTTAMENTO	179 Malattie infiammatorie dell'intestino	1	243,00	1	GASTROENTEROLOGIA RIVOLI	GASTROENTEROLOGIA RIVOLI
Ospedale Degli Infermi - Rivoli	DH + DS senza PERNOTTAMENTO	181 Occlusione gastrointestinale senza CC	1	210,00	1	GASTROENTEROLOGIA RIVOLI	GASTROENTEROLOGIA RIVOLI
Ospedale Degli Infermi - Rivoli	DH + DS senza PERNOTTAMENTO	183 Esofagite, gastroenterite e miscelanea di malattie dell'apparato digerente, età > 17 anni senza CC	7	1.253,00	7	GASTROENTEROLOGIA RIVOLI	GASTROENTEROLOGIA RIVOLI
Ospedale Degli Infermi - Rivoli	DH + DS senza PERNOTTAMENTO	184 Esofagite, gastroenterite e miscelanea di malattie dell'apparato digerente, età < 18 anni	3	468,00	3	GASTROENTEROLOGIA RIVOLI	GASTROENTEROLOGIA RIVOLI
Ospedale Degli Infermi - Rivoli	DH + DS senza PERNOTTAMENTO	189 Altre diagnosi relative all'apparato digerente, età > 17 anni senza CC	43	7.654,00	43	GASTROENTEROLOGIA RIVOLI	GASTROENTEROLOGIA RIVOLI
Ospedale Degli Infermi - Rivoli	DH + DS senza PERNOTTAMENTO	202 Cirrosi e epatite alcolica	1	277,00	1	GASTROENTEROLOGIA RIVOLI	GASTROENTEROLOGIA RIVOLI
Ospedale Degli Infermi - Rivoli	DH + DS senza PERNOTTAMENTO	204 Malattie del pancreas eccetto neoplasie maligne	1	217,00	1	GASTROENTEROLOGIA RIVOLI	GASTROENTEROLOGIA RIVOLI
Ospedale Degli Infermi - Rivoli	DH + DS senza PERNOTTAMENTO	207 Malattie delle vie biliari con CC	2	464,00	2	GASTROENTEROLOGIA RIVOLI	GASTROENTEROLOGIA RIVOLI
Ospedale Degli Infermi - Rivoli	DH + DS senza PERNOTTAMENTO	208 Malattie delle vie biliari senza CC	57	9.804,00	57	GASTROENTEROLOGIA RIVOLI	GASTROENTEROLOGIA RIVOLI
Ospedale Degli Infermi - Rivoli	DH + DS senza PERNOTTAMENTO	412 Anamnesi di neoplasia maligna con endoscopia	1	230,00	1	GASTROENTEROLOGIA RIVOLI	GASTROENTEROLOGIA RIVOLI
Ospedale Degli Infermi - Rivoli	RO	089 Polmonite semplice e pleurite, età > 17 anni con CC	1	3.558,00	12	GASTROENTEROLOGIA RIVOLI	GASTROENTEROLOGIA RIVOLI
Ospedale Degli Infermi - Rivoli	RO	090 Polmonite semplice e pleurite, età > 17 anni senza CC	1	200,00	1	GASTROENTEROLOGIA RIVOLI	GASTROENTEROLOGIA RIVOLI
Ospedale Degli Infermi - Rivoli	RO	173 Neoplasie maligne dell'apparato digerente senza CC	1	2.564,00	2	GASTROENTEROLOGIA RIVOLI	GASTROENTEROLOGIA RIVOLI
Ospedale Degli Infermi - Rivoli	RO	174 Emorragia gastrointestinale con CC	17	47.152,00	76	GASTROENTEROLOGIA RIVOLI	GASTROENTEROLOGIA RIVOLI
Ospedale Degli Infermi - Rivoli	RO	175 Emorragia gastrointestinale senza CC	1	2.091,00	5	GASTROENTEROLOGIA RIVOLI	GASTROENTEROLOGIA RIVOLI
Ospedale Degli Infermi - Rivoli	RO	176 Ulcera peptica complicata	1	3.230,00	3	GASTROENTEROLOGIA RIVOLI	GASTROENTEROLOGIA RIVOLI
Ospedale Degli Infermi - Rivoli	RO	177 Ulcera peptica non complicata con CC	1	3.148,00	3	GASTROENTEROLOGIA RIVOLI	GASTROENTEROLOGIA RIVOLI
Ospedale Degli Infermi - Rivoli	RO	179 Malattie infiammatorie dell'intestino	1	3.236,00	7	CARDIOLOGIA RIVOLI	GASTROENTEROLOGIA RIVOLI
Ospedale Degli Infermi - Rivoli	RO	179 Malattie infiammatorie dell'intestino	1	3.236,00	6	MEDICINA SUSAS	GASTROENTEROLOGIA RIVOLI
Ospedale Degli Infermi - Rivoli	RO	179 Malattie infiammatorie dell'intestino	8	22.652,00	57	GASTROENTEROLOGIA RIVOLI	GASTROENTEROLOGIA RIVOLI
Ospedale Degli Infermi - Rivoli	RO	182 Esofagite, gastroenterite e miscelanea di malattie dell'apparato digerente, età > 17 anni con CC	2	4.930,00	8	GASTROENTEROLOGIA RIVOLI	GASTROENTEROLOGIA RIVOLI
Ospedale Degli Infermi - Rivoli	RO	188 Altre diagnosi relative all'apparato digerente, età > 17 anni con CC	2	6.430,00	14	GASTROENTEROLOGIA RIVOLI	GASTROENTEROLOGIA RIVOLI
Ospedale Degli Infermi - Rivoli	RO	202 Cirrosi e epatite alcolica	1	4.013,00	12	RIANIMAZIONE RIVOLI	GASTROENTEROLOGIA RIVOLI
Ospedale Degli Infermi - Rivoli	RO	202 Cirrosi e epatite alcolica	1	4.013,00	6	CHIRURGIA RIVOLI	GASTROENTEROLOGIA RIVOLI
Ospedale Degli Infermi - Rivoli	RO	202 Cirrosi e epatite alcolica	6	30.923,00	103	GASTROENTEROLOGIA RIVOLI	GASTROENTEROLOGIA RIVOLI
Ospedale Degli Infermi - Rivoli	RO	203 Neoplasie maligne dell'apparato epatobiliare o del pancreas	8	32.680,00	130	GASTROENTEROLOGIA RIVOLI	GASTROENTEROLOGIA RIVOLI
Ospedale Degli Infermi - Rivoli	RO	204 Malattie del pancreas eccetto neoplasie maligne	10	28.972,00	56	GASTROENTEROLOGIA RIVOLI	GASTROENTEROLOGIA RIVOLI
Ospedale Degli Infermi - Rivoli	RO	207 Malattie delle vie biliari con CC	1	3.733,00	6	CHIRURGIA RIVOLI	GASTROENTEROLOGIA RIVOLI
Ospedale Degli Infermi - Rivoli	RO	207 Malattie delle vie biliari con CC	1	3.733,00	21	CHIRURGIA SUSAS	GASTROENTEROLOGIA RIVOLI
Ospedale Degli Infermi - Rivoli	RO	207 Malattie delle vie biliari con CC	21	77.837,00	152	GASTROENTEROLOGIA RIVOLI	GASTROENTEROLOGIA RIVOLI
Ospedale Degli Infermi - Rivoli	RO	208 Malattie delle vie biliari senza CC	4	4.684,00	11	GASTROENTEROLOGIA RIVOLI	GASTROENTEROLOGIA RIVOLI
Ospedale Degli Infermi - Rivoli	RO	233 Altri interventi su sistema muscolo-scheletrico e tessuto connettivo con CC	1	7.191,00	22	GASTROENTEROLOGIA RIVOLI	GASTROENTEROLOGIA RIVOLI
Ospedale Degli Infermi - Rivoli	RO	420 Febbre di origine sconosciuta, età > 17 anni senza CC	2	4.172,00	4	GASTROENTEROLOGIA RIVOLI	GASTROENTEROLOGIA RIVOLI
Ospedale Degli Infermi - Rivoli	RO	571 Malattie maggiori dell'esofago	1	3.392,00	3	GASTROENTEROLOGIA RIVOLI	GASTROENTEROLOGIA RIVOLI
Ospedale Degli Infermi - Rivoli	RO	576 Setticemia senza ventilazione meccanica ≥ 96 ore, età > 17 anni	1	247,00	1	GASTROENTEROLOGIA RIVOLI	GASTROENTEROLOGIA RIVOLI
			<b>215</b>	<b>329.445,00</b>	<b>841</b>		

### Prestazioni specialistiche per esterni

Le prestazioni specialistiche ambulatoriali erogate a pazienti esterni nel 2019 presso la S.C. Gastroenterologia sono state n. 17.132 per una valorizzazione tariffaria di Euro 960.427, come riportato in dettaglio nella tabella sottostante:

Specialistica ambulatoriale - Gastroenterologia Anno 2019	Quantità	Valore
<b>000041 - PRESIDIO OSPEDALIERO</b>		
<b>SUSA</b>		
<b>40180 - POLIAMBULATORIO - PO</b>		
<b>SUSA - GASTROENTEROLOGIA</b>		
8901 - ANAMNESI E VALUTAZIONE DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima	107	1.380,3
897 - VISITA GENERALE Visita specialistica, Prima visita	195	4.036,5
<b>TOT 000041 - PRESIDIO OSPEDALIERO SUSA</b>	<b>302</b>	<b>5.416,8</b>
<b>000045 - POLIAMBULATORIO - COLLEGNO</b>		
<b>32439 - POLIAMBULATORIO - COLLEGNO - GASTROENTEROLOGIA</b>		
8901 - ANAMNESI E VALUTAZIONE DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima	268	3.457,2
897 - VISITA GENERALE Visita specialistica, Prima visita	532	11.012,4
<b>TOT 000045 - POLIAMBULATORIO - COLLEGNO</b>	<b>800</b>	<b>14.469,6</b>
<b>000060 - PRESIDIO OSPEDALIERO</b>		
<b>RIVOLI</b>		
<b>2647 - POLIAMBULATORIO - PO</b>		
<b>RIVOLI - GASTROENTEROLOGIA</b>		
4224 - BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELL' ESOFAGO - Brushing o washing per raccolta di campione	820	52.808,0
43411 - Asportazione o demolizione locale di lesione o tessuto dello stomaco per via endoscopica e compresa polipectomia.	1	58,6
4513 - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	1.777	144.470,1

[EGD]		
45231 - COLONSCOPIA - ILEOSCOPIA RETROGRADA -	332	48.007,2
4523 - COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE - Escluso:Colonscopia transaddominale o attraverso stoma artificiale,Sigmoidoscopia con endoscopio flessibile(45.24),Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido(48.23),Endoscopia transaddominale dell' intestino crasso	1.543	133.932,4
4524 - SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE - Endoscopia del colon discendente Escluso: Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido (48.23)	194	10.107,4
4525 - Biopsia [endoscopica] di retto, colon, ileo-distale.- Biopsia di sedi intestinali aspecifiche Brushing o washing per prelievo di campione Escluso: Proctosigmoidoscopia con biopsia (48.24)	213	26.028,6
4542 - Polipectomia endoscopica intestino crasso - Polipectomia di uno o più polipi con approccio endoscopico. Escluso: Polipectomia con approccio addominale	315	36.603,0
4824 - BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DEL RETTO - Brushing o washing per raccolta di campione Proctosigmoidoscopia con biopsia	376	21.996,0
88741 - ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE Incluso : fegato e vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni , retroperitoneo Escluso: Ecografia dell'addome completo (88.76.1)	446	19.579,4
8901 - ANAMNESI E VALUTAZIONE DEFINITE BREVI	1.118	14.422,2



Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima		
897 - VISITA GENERALE	1.684	34.858,8
Visita specialistica, Prima visita		
91413 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO		
APP. DIGERENTE: Biopsia endoscopica (Sede unica)	963	13.578,3
91421 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO		
APP. DIGERENTE: Polipectomia endoscopica (Sedi multiple)	119	5.533,5
91422 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO		
APP. DIGERENTE: Polipectomia endoscopica (Singola)	201	2.834,1
99251 - TERAPIA INFUSIONALE ENDOVENOSA	77	862,4
<b>TOT 000060 - PRESIDIO OSPEDALIERO RIVOLI</b>	<b>10.179</b>	<b>565.680,0</b>
<b>000067 - POLIAMBULATORIO - ORBASSANO</b>		
<b>3142 - POLIAMBULATORIO - ORBASSANO - GASTROENTEROLOGIA</b>		
8901 - ANAMNESI E VALUTAZIONE DEFINITE BREVI		
Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima	148	1.909,2
897 - VISITA GENERALE	226	4.678,2
Visita specialistica, Prima visita		
<b>TOT 000067 - POLIAMBULATORIO - ORBASSANO</b>	<b>374</b>	<b>6.587,4</b>
<b>000093 - PRESIDIO OSPEDALIERO VENARIA</b>		
<b>3767 - POLIAMBULATORIO PO VENARIA - GASTROENTEROLOGIA</b>		
4224 - BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELL' ESOFAGO - Brushing o washing per raccolta di campione	19	1.223,6
4513 - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	26	2.113,8

45231 - COLONSCOPIA - ILEOSCOPIA RETROGRADA -	8	1.156,8
4523 - COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE - Escluso:Colonscopia transaddominale o attraverso stoma artificiale,Sigmoidoscopia con endoscopio flessibile(45.24),Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido(48.23),Endoscopia transaddominale dell' intestino crasso	59	5.121,2
4524 - SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE - Endoscopia del colon discendente Escluso: Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido (48.23)	2	104,2
4525 - Biopsia [endoscopica] di retto, colon, ileo-distale.- Biopsia di sedi intestinali aspecifiche Brushing o washing per prelievo di campione Escluso: Proctosigmoidoscopia con biopsia (48.24)	16	1.955,2
4542 - Polipectomia endoscopica intestino crasso - Polipectomia di uno o più polipi con approccio endoscopico. Escluso: Polipectomia con approccio addominale	12	1.394,4
91413 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia endoscopica (Sede unica)	13	183,3
91421 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Polipectomia endoscopica (Sedi multiple)	7	325,5
91422 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Polipectomia endoscopica (Singola)	5	70,5
<b>TOT 000093 - PRESIDIO OSPEDALIERO VENARIA</b>	<b>167</b>	<b>13.648,5</b>

000186 - OSPEDALE CIVILE

"E.AGNELLI"

<b>6131 - AMBULATORIO GASTRO PO</b>		
<b>PINEROLO</b>		
3322 - BRONCOSCOPIA CON FIBRE		
OTTICHE - Tracheobroncoscopia esplorativa - Escluso: Broncoscopia con biopsia (33.24)	11	908,6
3324 - BIOPSIA BRONCHIALE		
[ENDOSCOPICA] - Broncoscopia (fibre ottiche) (rigida) con:biopsia esfoliativa del polmone brushing o washing per prelievo di campione biopsia asportativa.- Escluso: Biopsia percutanea del polmone diversa da quella esfoliativa	1	180,7
4224 - BIOPSIA [ENDOSCOPICA]		
DELL' ESOFAGO - Brushing o washing per raccolta di campione	687	44.242,8
43412 - Asportazione o demolizione locale di lesione o tessuto dello stomaco per via endoscopica ¿ Mediante Argon Plasma	3	279,0
4513 -		
ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	1.137	92.731,1
45231 - COLONSCOPIA - ILEOSCOPIA RETROGRADA -	66	9.659,8
4523 - COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE -		
Escluso:Colonscopia transaddominale o attraverso stoma artificiale,Sigmoidoscopia con endoscopio flessibile(45.24),Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido(48.23),Endoscopia transaddominale dell' intestino crasso	1.283	131.338,2
4524 - SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE -		
Endoscopia del colon discendente	44	2.292,4
Escluso: Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido (48.23)		

4525 - Biopsia [endoscopica] di retto, colon, ileo-distale.- Biopsia di sedi intestinali aspecifiche Brushing o washing per prelievo di campione	130	15.886,0
Escluso: Proctosigmoidoscopia con biopsia (48.24)		
4542 - Polipectomia endoscopica intestino crasso - Polipectomia di uno o più polipi con approccio endoscopico.	258	29.979,6
Escluso: Polipectomia con approccio addominale		
4823 - PROCTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO - Escluso: Sigmoidoscopia con endoscopio flessibile (45.24)	10	351,0
4824 - BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DEL RETTO - Brushing o washing per raccolta di campione	2	117,0
Proctosigmoidoscopia con biopsia		
4835 - Asportazione locale di lesione o tessuto del retto - Escluso: Asportazione di tessuto perirettale, Emorroidectomia (49.46), Fistolectomia rettale	6	251,4
8901 - ANAMNESI E VALUTAZIONE DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima	1.051	13.557,9
897 - VISITA GENERALE Visita specialistica, Prima visita	614	12.709,8
9622 - DILATAZIONE DEL RETTO -	2	19,4
99399 - POSIZIONAMENTO DISPOSITIVO DI SOSTITUZIONE PER GASTROSTOMIA	1	40,0
99939 - RIMOZIONE DI DISPOSITIVO PER GASTROSTOMIA	4	80,0
<b>TOT 000186 - OSPEDALE CIVILE "E.AGNELLI"</b>	<b>5.310</b>	<b>354.624,7</b>
<b>TOTALE</b>	<b>17.132</b>	<b>960.427,0</b>

## Prestazioni Specialistiche per DEA/Pronto Soccorso

La S.C. Gastroenterologia garantisce l'attività di consulenza in DEA di I livello presso il Presidio Ospedaliero di Rivoli.

Nel 2019 le prestazioni sono state 527 per pazienti non ricoverati (per un valore tariffario di euro 26.675) e 365 per pazienti ricoverati (per un valore tariffario di euro 20.383), come sotto dettagliato:

Prestazioni C2 per NON Ricoverati Anno 2019 DEA Rivoli	N°	
	Prestazioni	Tariffazione
<b>51 - DEA - P.O. Rivoli   58 11 - Gastroenterologia</b>		
4513 ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	173	14.065
4523 COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE -Escluso:Colonscopia transaddominale o attraverso stoma artificiale,Sigmoidoscopia con endoscopio flessibile(45.24),Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido(48.23),Endoscopia transaddominale dell' intestino crasso	40	3.472
45231 COLONSCOPIA - ILEOSCOPIA RETROGRADA -	4	578
4524 SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE - Endoscopia del colon discendente Escluso: Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido (48.23)	9	469
88741 ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE Incluso : fegato e vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni , retroperitoneo Escluso: Ecografia dell'addome completo (88.76.1)	1	44
88761 ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	46	2.778
8901 ANAMNESI E VALUTAZIONE DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima		
897 VISITA GENERALE Visita specialistica, Prima visita	253	5.237
9802 RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALL'ESOFAGO, SENZA INCISIONE - Incluso: Endoscopia	1	31
<b>Total 51 - DEA - P.O. Rivoli   58 11 - Gastroenterologia</b>	<b>527</b>	<b>26.675</b>

Prestazioni C2 per RICOVERATI anno 2019 DEA Rivoli	N°	
	Prestazioni	Tariffazione
<b>51 - DEA - P.O. Rivoli   58 11 - Gastroenterologia</b>		
4513 ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	73	5.935
4523 COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE -Escluso:Colonscopia transaddominale o attraverso stoma artificiale,Sigmoidoscopia con endoscopio flessibile(45.24),Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido(48.23),Endoscopia transaddominale dell' intestino crasso	16	1.389
45231 COLONSCOPIA - ILEOSCOPIA RETROGRADA -	3	434
4524 SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE - Endoscopia del colon discendente Escluso: F	6	313
88741 ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE Incluso : fegato e vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni , retroperitoneo Escluso: Ecografia dell'addome completo (88.76.1)	1	44
88761 ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	54	3.262
8901 ANAMNESI E VALUTAZIONE DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima	2	26
897 VISITA GENERALE Visita specialistica, Prima visita	202	4.181
<b>Total 51 - DEA - P.O. Rivoli   58 11 - Gastroenterologia</b>	<b>365</b>	<b>20.383</b>

### Competenze professionali

Il compito precipuo della S.C. Gastroenterologia è quello di assicurare la gestione diagnostica e terapeutica delle patologie dell'apparato digerente attraverso visite di consulenza ambulatoriale, test non invasivi, endoscopia diagnostica ed operativa terapeutica, ricovero in degenza ordinaria e Day Hospital.

Svolge, in collaborazione con il direttore del Dipartimento di Area Medica, funzione di programmazione delle attività in seno alla gastroenterologia e garantisce l'integrazione professionale e multi-disciplinare, per lo sviluppo dei percorsi e dei processi clinico-assistenziali.

Nello specifico il Direttore S.C. Gastroenterologia dovrà dimostrare di:

- possedere esperienza, attitudine e capacità professionale coerente con il profilo oggettivo della selezione;
- possedere una comprovata competenza ed esperienza nella gestione delle patologie gastroenteriche, epatiche e pancreatiche, attraverso PDTA consolidati;
- possedere una comprovata esperienza nelle attività di endoscopia diagnostica ed interventistica (gastroscopia, colonscopia, polipectomie semplici e complesse, posizionamento di PEG e di stent) nonché nella gestione delle urgenze endoscopiche (emorragie digestive alte e basse, rimozione corpi estranei, detensione volvoli del colon);
- avere esperienza nell'esecuzione di ERCP (con almeno 150 ERCP/anno);
- saper implementare, innovare ed aggiornare le tecniche di diagnosi e terapia endoscopica;
- facilitare la riduzione delle liste di attesa al fine della contrazione dei tempi di degenza, anche attraverso una ottimale gestione delle urgenze;
- saper organizzare i diversi setting assistenziali (degenza, day hospital, ambulatorio) improntati alla migliore appropriatezza ed efficienza;
- implementare e migliorare le sinergie ed interazioni con il Pronto Soccorso e con le attività di Bed Management;
- sapere gestire con appropriatezza il ricovero di pazienti affetti da patologie gastrointestinali;

- sapere organizzare in modo efficiente ambulatori multispecialistici per malattie intestinali infiammatorie croniche, malattie del pancreas, malattie del fegato, etc;
- implementare meccanismi operativi finalizzati alla definizione di indicatori di qualità dell'assistenza, e alla precoce rilevazione di eventi critici, secondo i criteri fissati dalla comunità scientifica;
- garantire la continuità assistenziale e l'integrazione ospedale-territorio, con particolare riguardo ai rapporti con i Distretti ed i MMG, nonché con gli specialisti ambulatoriali, mediante il coinvolgimento delle varie figure professionali della SC, al fine di contribuire ad un incremento del livello di qualità ed efficienza dell'attività erogata con specifico focus sull'appropriatezza.

### **Capacità organizzative**

Il candidato dovrà dimostrare di:

- conoscere i principali modelli e strumenti di management sanitario
- garantire l'organizzazione del lavoro e l'impegno di risorse adeguate al modello organizzativo, programmandone il fabbisogno complessivo, in termini di consistenza numerica e pianificazione del turnover
- garantire la crescita continua dei propri operatori, favorendone l'attività di aggiornamento e formazione, anche al fine di ridurre il ricorso alla mobilità passiva
- implementare sistemi di coinvolgimento dei pazienti/percorsi di cura con ambulatori open access e attraverso utilizzo di piattaforme informative
- pianificare un modello di gestione della struttura volta al miglioramento continuo e alla riduzione degli sprechi, garantendo la piena integrazione interdipartimentale e intraziendale.

- collaborare con la Direzione Aziendale alle strategie riorganizzative atte a migliorare la qualità clinico-assistenziale, l'omogeneizzazione delle attività nonché il contenimento dei tempi di attesa
- coadiuvare il Dipartimento di Prevenzione nello screening delle patologie gastroenterologiche
- supportare la Direzione Generale nella definizione e realizzazione degli obiettivi aziendali
- sviluppare sinergie con le direzioni mediche di presidio e dei Distretti, per concorrere al raggiungimento delle finalità e degli obiettivi assegnati dalla Direzione Strategica

### **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.

Inoltre dovrà dimostrare di avere capacità in grado di:

- Promuovere e sostenere strategie ed interventi per il miglioramento continuo della qualità dei servizi ed il governo dei processi della S.C., collaborando proattivamente con le strutture e gli uffici di staff (formazione qualità e risk management, Servizio Prevenzione e protezione, medicina preventiva...).
- Conoscere ed applicare strumenti e metodi per il governo del rischio, monitorando gli eventi avversi, adottando le eventuali misure preventive.
- Promuovere ed assicurare la corretta applicazione dei protocolli, linee guida e procedure aziendali, con riferimento alle migliori pratiche professionali.
- Dimostrare competenze legate alla capacità di analisi della produzione e di elaborazione ed analisi dell'attività effettuata.
- Presidiare l'attuazione delle disposizioni in materia di sicurezza degli operatori e sicurezza degli utenti.



- Garantire l'applicazione delle norme e dei regolamenti inerenti la tutela della privacy e la gestione dei dati degli utenti.

### **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. Inoltre dovrà dimostrare di aver seguito un percorso di aggiornamento e formazione costante e coerente con gli skills propri della gastroenterologia e dell'ambito gestionale.

### **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:

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 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 giuridico-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., modificato dall'art.20 della Legge 118/2022, è composta dal Direttore Sanitario dell'azienda interessata e da tre Direttori di Struttura Complessa nella medesima disciplina dell'incarico da conferire, dei quali almeno due responsabili di strutture complesse in regioni diverse da quella ove ha sede l'azienda interessata alla copertura del posto, 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.

Qualora fosse sorteggiato più di un direttore di struttura complessa della medesima regione ove ha sede l'azienda interessata alla copertura del posto, è nominato componente della commissione il primo sorteggiato e si prosegue nel sorteggio fino a individuare almeno due componenti della commissione direttori di struttura complessa in regioni diverse da quella ove ha sede l'azienda. Se all'esito del sorteggio la metà dei direttori di struttura complessa non è di genere diverso, si prosegue nel sorteggio fino ad assicurare ove possibile l'effettiva parità di genere nella composizione della commissione, fermo restando il criterio territoriale.

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.

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 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 data e la sede del colloquio saranno comunicate ai candidati risultati in possesso dei requisiti richiesti, sul sito Aziendale: [www.aslto3.piemonte.it](http://www.aslto3.piemonte.it) – Amministrazione trasparente - bandi di concorso; e tramite lettera raccomandata a.r. o telegramma al recapito indicato nella domanda, o tramite Posta Elettronica Certificata nel caso la domanda sia stata inviata per via telematica almeno 15 giorni antecedenti la data del colloquio.

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 redige la graduatoria dei candidati.

Il Direttore Generale procede alla nomina del candidato che ha conseguito il miglior punteggio secondo quanto previsto dall'art. 20 della Legge 05.08.2022, n. 118. A parità di punteggio prevale il candidato più giovane di età.

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.ssa Franca DALL'OCCO