

Azienda sanitaria locale 'TO3'

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

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

In esecuzione della deliberazione n. 85 del 05.02.2021 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 UROLOGIA
PER LA DIREZIONE DELLA S.C. UROLOGIA 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 dell'Area Sanità 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 Gazzetta 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. UROLOGIA RIVOLI**

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 affrisce 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 Km², 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, in cui è collocata la Struttura Complessa Urologia 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. Il presidio per alcune specialità è di riferimento per la popolazione dell'intero territorio aziendale.

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, in cui è collocata la Struttura Semplice Urologia 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 Chirurgico

Il Dipartimento Chirurgico offre un'appropriata risposta ai bisogni degli utenti relativi a diagnosi, cura e follow-up nel campo delle specialità chirurgiche, secondo criteri di efficacia ed efficienza.

La Struttura offre competenze nelle varie fasi del processo assistenziale relativamente alle patologie interessanti i settori della chirurgia generale, oculistica, ortopedia e traumatologia, otorinolaringoiatria, urologia, anesthesiologia, rianimazione, terapia antalgica, in linea con la programmazione regionale e nel rispetto delle indicazioni della Rete Oncologica regionale.

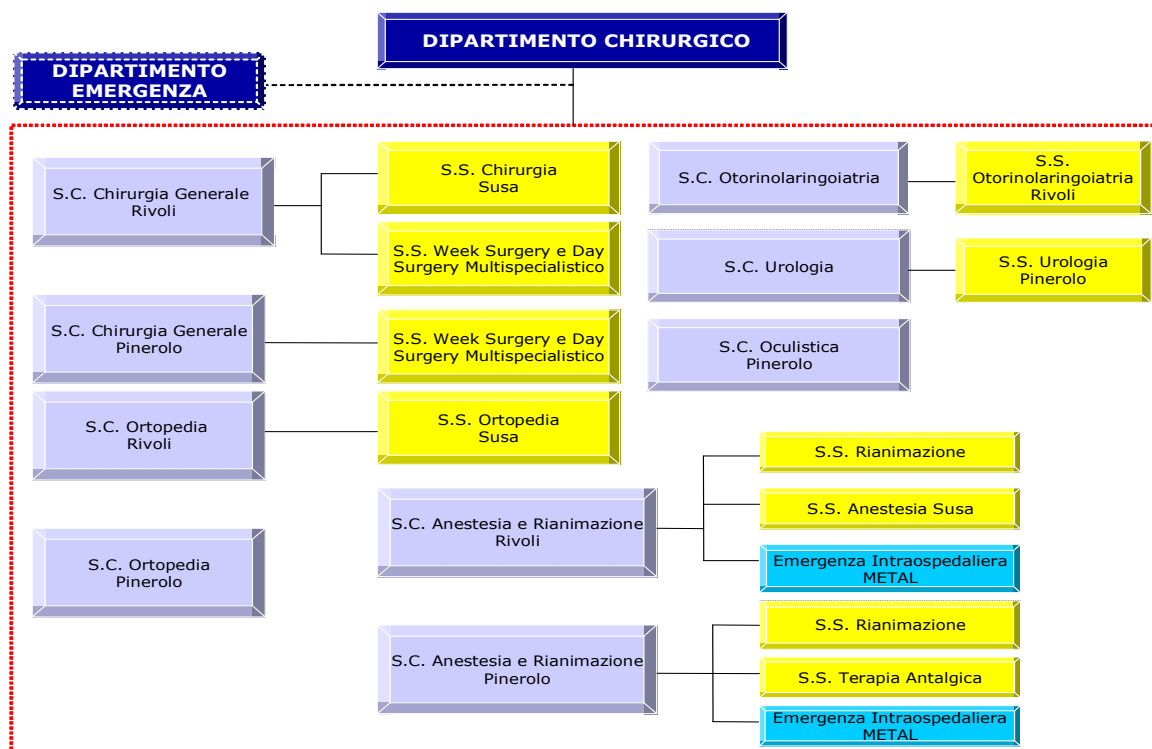
L'attività si esplica con modalità di ricovero ordinario, di week e day surgery ed ambulatoriale, seguendo i protocolli e le linee guida vigenti nel rispetto del criterio dell'appropriatezza clinica ed organizzativa.

Tutte le specialità chirurgiche offrono sia a livello ospedaliero che territoriale prestazioni ambulatoriali con esecuzione di visite, controlli postoperatori, esami strumentali, esami di chirurgia generale, urologica, ortopedica, otorinolaringoiatrica, oculistica (procedure ed interventi chirurgici e terapie complementari).

Anche in tale ambito, l'attività clinico-assistenziale deve essere gradualmente organizzata tenendo conto dell'intensità dell'assistenza e dell'intensità di cura; questo sia attraverso lo sviluppo e l'estensione di nuovi modelli di organizzazione delle degenze basati su moduli dedicati all'assistenza diurna e settimanale (one day e week surgery) per alcune discipline chirurgiche, sia consolidando i percorsi già avviati di trasferimento di prestazioni dal regime di ricovero al regime ambulatoriale, perseguendo l'ottimizzazione dell'uso delle risorse e il miglioramento della qualità dell'assistenza. Inoltre saranno incentivati i trattamenti in regime di Day care per una maggior appropriatezza erogativa, come sollecitato da numerosi provvedimenti regionali.

Gli elementi di riferimento costante sono rappresentati dai principi della medicina basata sulle evidenze scientifiche, dalle linee guida e dalla loro contestualizzazione nei percorsi diagnostico-terapeutici ed assistenziali, dalle attività di audit clinico ed organizzativo ai fini del miglioramento continuo. Anche a tal fine viene prevista la rotazione periodale dei Dirigenti Medici tra le Strutture Complesse e Semplici della stessa branca con lo scopo di arricchire le competenze e di valorizzare l'aggiornamento.

Sono individuate nel Dipartimento di Area Chirurgica le Strutture Complesse e Semplici di seguito illustrate:



S.C. Urologia

La Struttura "Urologia" è deputata alla gestione clinico-assistenziale delle patologie chirurgiche nefro-urologiche in forma di ricovero ordinario, ricovero in day surgery/week surgery, ambulatorio e day service. All'interno della Struttura Complessa "Urologia" opera la Struttura Semplice "Urologia Pinerolo".

Dotazione di posti letto

La S.C. Urologia presso il PO di Rivoli conta n. 21 posti letto di ricovero ordinario; utilizza inoltre, con tutte le discipline chirurgiche, i 12 posti letto DH presso il Day Surgery e i 18 posti letto di ricovero ordinario presso il Week Surgery; presso il PO di Pinerolo utilizza i 12 posti letto DH presso il Day Surgery e i 20 posti letto di ricovero ordinario presso il Week Surgery.

Dotazione di personale

Il personale assegnato alla S.C. Urologia per il 2020 ammonta a 33 unità (compreso il personale della S.S. Urologia di Pinerolo) ed è così composto:

Unità di personale	33
Personale medico	9
Personale infermieristico	13
Personale tecnico	11

ATTIVITA' ANNO 2019

Poichè nell'anno 2020, a causa dell'Emergenza COVID, l'attività ha subito importanti contrazioni, si riportano i dati di attività 2019.

Nel 2019 presso la S.C. Urologia Rivoli sono stati effettuati n. 818 ricoveri ordinari per un totale di euro 2.579.212, come sotto dettagliato:

UROLOGIA		
<u>Ricoveri ordinari Urologia Rivoli</u>		
Totale Tipo DRG Chirurgico	373	1.748.601,00
Totale Tipo DRG Medico	226	387.519,00
Totale	599	2.136.120,00
<u>Week Surgery Multispecialistico Rivoli - Urologia</u>		
Totale Tipo DRG Chirurgico	143	349.686,00
Totale Tipo DRG Medico	76	93.406,00
Totale	219	443.092,00
Totale UROLOGIA	818	2.579.212,00

Sono stati effettuati n. 194 ricoveri presso il Day Surgery Multispecialistico di Rivoli, per un totale di euro 215.547:

UROLOGIA		
<u>Day Surgery Multispecialistico Rivoli - Urologia</u>		
Totale Tipo DRG Chirurgico	118	200.665,00
Totale Tipo DRG Medico	76	14.882,00
Totale	194	215.547,00

Presso la S.S. Urologia Pinerolo sono stati effettuati n. 219 ricoveri ordinari (Week Surgery multispecialistico) per un totale di euro 443.870, come sotto dettagliato:

UROLOGIA		
<u>Week Surgery Multispecialistico Pinerolo - Urologia</u>		
Totale Tipo DRG C	138	354.843,00
Totale Tipo DRG M	81	89.027,00
Totale	219	443.870,00

I ricoveri di Day Surgery a Pinerolo sono stati 179 per un totale di euro 191.094:

UROLOGIA		
<u>Day Surgery Pinerolo - Urologia</u>		
Totale Tipo DRG C	133	180.878,00
Totale Tipo DRG M	46	10.216,00

Totale	179	191.094,00
---------------	------------	-------------------

Si riporta il dettaglio dell'attività di ricovero relativa al 2019, con i principali DRG trattati nei due ospedali:

CASE MIX SC UROLOGIA - ANNO 2019	n. casi	valore
Ospedale Degli Infermi - Rivoli		
UROLOGIA RIVOLI		
DRG di tipo medico		
323 Calcolosi urinaria con CC e/o litotripsia mediante ultrasuoni	84	€ 113.396
324 Calcolosi urinaria senza CC	68	€ 59.695
326 Segni e sintomi relativi a rene e vie urinarie, età > 17 anni senza CC	28	€ 30.100
331 Altre diagnosi relative a rene e vie urinarie, età > 17 anni con CC	14	€ 47.306
320 Infezioni del rene e delle vie urinarie, età > 17 anni con CC	14	€ 37.814
321 Infezioni del rene e delle vie urinarie, età > 17 anni senza CC	13	€ 22.797
576 Setticemia senza ventilazione meccanica ≥ 96 ore, età > 17 anni	8	€ 43.944
332 Altre diagnosi relative a rene e vie urinarie, età > 17 anni senza CC	8	€ 7.252
411 Anamnesi di neoplasia maligna senza endoscopia	7	€ 6.076
467 Altri fattori che influenzano lo stato di salute	7	€ 1.456
350 Infiammazioni dell'apparato riproduttivo maschile	6	€ 9.594
<i>Altri DRG</i>	45	€ 101.495
Totale DRG di tipo medico	302	€ 480.925
DRG di tipo chirurgico		
311 Interventi per via transuretrale senza CC	194	€ 441.474
408 Alterazioni mieloproliferative o neoplasie poco differenziate con altri interventi	23	€ 91.047
310 Interventi per via transuretrale con CC	54	€ 179.868
335 Interventi maggiori sulla pelvi maschile senza CC	50	€ 303.174
303 Interventi su rene e uretere per neoplasia	40	€ 299.724
337 Prostatectomia transuretrale senza CC	27	€ 71.604
305 Interventi su rene e uretere, non per neoplasia senza CC	22	€ 102.774
313 Interventi sull'uretra, età > 17 anni senza CC	17	€ 48.428
573 Interventi maggiori sulla vescica	17	€ 253.113
304 Interventi su rene e uretere, non per neoplasia con CC	14	€ 94.638
339 Interventi sul testicolo non per neoplasie maligne, età > 17 anni	10	€ 12.496
<i>Altri DRG</i>	48	€ 199.947
Totale DGR di tipo Chirurgico	516	€ 2.098.287
Totale UROLOGIA Rivoli	818	€ 2.579.212
Ospedale Civile E. Agnelli - Pinerolo		
S.S. UROLOGIA Pinerolo		
DRG di tipo medico		
324 Calcolosi urinaria senza CC	19	€ 13.284
323 Calcolosi urinaria con CC e/o litotripsia mediante ultrasuoni	15	€ 16.554
326 Segni e sintomi relativi a rene e vie urinarie, età > 17 anni senza CC	14	€ 13.222
332 Altre diagnosi relative a rene e vie urinarie, età > 17 anni senza CC	4	€ 3.220
<i>Altri DRG</i>	29	€ 42.747

Totale DRG di tipo medico	81	€ 89.027
311 Interventi per via transuretrale senza CC	80	€ 176.784
337 Prostatectomia transuretrale senza CC	19	€ 50.388
310 Interventi per via transuretrale con CC	10	€ 30.758
339 Interventi sul testicolo non per neoplasie maligne, età > 17 anni	4	€ 3.931
335 Interventi maggiori sulla pelvi maschile senza CC	4	€ 17.991
<i>Altri DRG</i>	21	€ 74.991
Totale DGR di tipo Chirurgico	138	€ 354.843
Totale UROLOGIA Pinerolo	219	€ 443.870

Prestazioni specialistiche per esterni

Le prestazioni specialistiche ambulatoriali erogate a pazienti esterni nel 2019 presso la S.C. Urologia Rivoli sono state n. 8.968 per una valorizzazione tariffaria di Euro 320.616,50 come riportato in dettaglio nella tabella sottostante:

000060 - PRESIDIO OSPEDALIERO RIVOLI	Quantità	Valore
2753 - POLIAMBULATORIO - PO RIVOLI - UROLOGIA		
5601 - ESTRAZIONE ENDOSCOPICA DALL'URETERE E PELVI RENALE DI DOPPIO	153	145.350,0
5732 - CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE] - Escluso: Cistoureteroscopia con biopsia ureterale, Pielografia retrograda (87.74), - Cistoscopia per controllo postoperatorio della vescica, della prostata	532	33.888,4
5733 - CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE] CON BIOPSIA -	0	0,0
57392 - ESAME URODINAMICO INVASIVO -	1	56,8
5794 - CATETERISMO VESCICALE	889	8.089,9
5822 - URETROSCOPIA -	0	0,0
58601 - DILATAZIONE URETRALE - Dilatazione di giuntura uretrovescicale, passaggio di sonda attraverso l'uretra - (Seduta unica)	0	0,0
58602 - DILATAZIONI URETRALI PROGRESSIVE - (Per seduta)	265	2.703,0
598 - CATETERIZZAZIONE URETERALE - Drenaggio del rene con catetere, inserzione di stent ureterale, - dilatazione dell'orifizio uretrovescicale - Escluso: Cateterizzazione per estrazione di calcolo renale, Pielografia retrograda (87.74)	175	4.760,0
60111 - BIOPSIA TRANSPERINEALE [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA PROSTATA Agobiopsia Eco-guidata della prostata	8	540,8
6011 - BIOPSIA TRANSPERINEALE [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA PROSTATA - Approccio transperineale o transrettale	173	6.608,6
63992 - DEMOLIZIONE O ASPORTAZIONE DI VARICOCELE, LESIONE DELL'EPIDIDIMO, IDROCELE DEL CORDONE SPERMATICO.	1	900,0
6402 - CIRCONCISIONE TERAPEUTICA	5	2.750,0
64921 - FRENULOTOMIA -	0	0,0

8628 - RIMOZIONE NON ASPORTATIVA DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE - Rimozione NAS Rimozione di tessuto devitalizzato, necrosi e massa necrotica mediante metodi come: brushing, irrigazione (sotto pressione), washing, scrubbing (Per seduta)	1	10,1
8901 - ANAMNESI E VALUTAZIONE DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima	3.889	50.168,1
8922 - CISTOMETROGRAFIA - Cistomanometria	4	223,2
8924 - UROFLUSSOMETRIA -	2	23,2
8925 - PROFILO PRESSORIO URETRALE -	2	23,2
8926 - VISITA GINECOLOGICA - Visita ostetrico-ginecologica/andrologica, Esame pelvico	57	1.179,9
897 - VISITA GENERALE Visita specialistica, Prima visita	1.805	37.363,5
93018 - COUNSELLING	3	69,0
9649 - INSTILLAZIONE GENITOURINARIA - Instillazione di supposta prostaglandinica - Instillazione di chemioterapici intravescicali	641	6.217,7
9659 - ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA - Pulizia di ferita NAS - Escluso: Sbrigliamento (86.22, 86.27-86.28)	4	15,6
98513 - LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA DEL RENE, URETERE E/O VESCICA. Per seduta Incluso : ecografia dell'addome inferiore, visita urologica di controllo	35	19.250,0
99294 - INFILTRAZIONE MEDICAMENTOSA DEL PENE -	38	247,0
9993 - TERAPIA DIETETICA	15	178,5
TOT 2753 - POLIAMBULATORIO - PO RIVOLI - UROLOGIA	8.698	320.616,5

Per quanto riguarda la S.S. Urologia di Pinerolo le prestazioni di specialistica ambulatoriale sono state 7.621 per un valore tariffario di euro 184.155.

000186 - OSPEDALE CIVILE "E.AGNELLI"	Quantità	Valore
6160 - AMBULATORIO UROLOGIA PO PINEROLO		
5601 - ESTRAZIONE ENDOSCOPICA DALL'URETERE E PELVI RENALE DI DOPPIO	23	21.850,0
5732 - CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE] - Escluso: Cistoureterosopia con biopsia ureterale, Pielografia retrograda (87.74), - Cistoscopia per controllo postoperatorio della vescica, della prostata	301	19.173,7
5733 - CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE] CON BIOPSIA -	1	79,5
5794 - CATETERISMO VESCICALE	581	5.287,1
58601 - DILATAZIONE URETRALE - Dilatazione di giuntura uretrovescicale, passaggio di sonda attraverso l'uretra - (Seduta unica)	64	2.182,4

58602 - DILATAZIONI URETRALI PROGRESSIVE - (Per seduta)	1	10,2
598 - CATETERIZZAZIONE URETERALE - Drenaggio del rene con catetere, inserzione di stent ureterale, - dilatazione dell'orifizio ureterovesicale - Escluso: Cateterizzazione per estrazione di calcolo renale, Pielografia retrograda (87.74)	94	2.556,8
60111 - BIOPSIA TRANSPERINEALE [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA PROSTATA Agobiopsia Eco-guidata della prostata	98	6.624,8
6011 - BIOPSIA TRANSPERINEALE [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA PROSTATA - Approccio transperineale o transrettale	63	2.406,6
6251 - ORCHIDOPESSI	0	0,0
63992 - DEMOLIZIONE O ASPORTAZIONE DI VARICOCELE, LESIONE DELL'EPIDIDIMO, IDROCELE DEL CORDONE SPERMATICO.	2	1.800,0
6402 - CIRCONCISIONE TERAPEUTICA	35	19.250,0
642 - ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DEL PENE - Asportazione condilomi Escluso: Biopsia del pene (64.11)	0	0,0
64921 - FRENULOTOMIA -	45	1.003,5
8901 - ANAMNESI E VALUTAZIONE DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima	3.852	49.690,8
8905 - VALUTAZIONE MULTIDIMENSIONALEE	0	0,0
8907 - CONSULTO INTERDISCIPLINARE DEFINITO COMPLESSIVO	0	0,0
8924 - UROFLUSSOMETRIA -	285	3.306,0
8926 - VISITA GINECOLOGICA - Visita ostetrico-ginecologica/andrologica, Esame pelvico	41	848,7
897 - VISITA GENERALE Visita specialistica, Prima visita	1.437	29.745,9
93117 - RIEDUCAZIONE DEI DISTURBI MOTORI-SENSITIVI A MAGGIORE DISABILITA'	54	2.484,0
9649 - INSTILLAZIONE GENITOURINARIA - Instillazione di supposta prostaglandinica - Instillazione di chemioterapici intravescicali	98	950,6
9659 - ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA - Pulizia di ferita NAS - Escluso: Sbrigliamento (86.22, 86.27-86.28)	137	534,3

98511 - LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA
DEL RENE,
URETERE CON CATETERISMO
URETRALE Prima

seduta. Incluso : visita
anestesiologica, anestesia, esami
ematocimici, cistoscopia, ecografia dell'addome
inferiore,
visita urologica di controllo. Non associabile a
98.51.2

	10	7.500,0
--	----	---------

98512 - LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA
DEL RENE,
URETERE CON CATETERISMO
URETRALE Per
seduta SUCCESSIVA ALLA PRIMA. Incluso :
ecografia
dell'addome inferiore, visita urologica di
controllo. Non
associabile a 98.51.1

	1	550,0
--	---	-------

99294 - INFILTRAZIONE
MEDICAMENTOSA DEL PENE

	42	273,0
--	----	-------

**TOT 6160 - AMBULATORIO UROLOGIA
PO PINEROLO**

	7.265	178.107,9
--	--------------	------------------

**000848 - POLIAMBULATORIO
POMARETTO**

--	--	--

**6437 - POLIAMBULATORIO -
POMARETTO - UROLOGIA**

--	--	--

8901 - ANAMNESI E VALUTAZIONE
DEFINITE BREVI Storia e
valutazione abbreviata, visita successiva alla
prima

	75	967,5
--	----	-------

897 - VISITA GENERALE
Visita specialistica, Prima visita

	93	1.925,1
--	----	---------

**TOT 6437 - POLIAMBULATORIO -
POMARETTO - UROLOGIA**

	168	2.892,6
--	-----	---------

**TOT 000848 - POLIAMBULATORIO
POMARETTO**

	168	2.892,6
--	------------	----------------

**000852 - POLIAMBULATORIO TORRE
PELLICE**

--	--	--

**6440 - POLIAMBULATORIO TORRE
PELLICE - UROLOGIA**

--	--	--

5794 - CATETERISMO VESCICALE

	1	9,1
--	---	-----

8901 - ANAMNESI E VALUTAZIONE
DEFINITE BREVI Storia e
valutazione abbreviata, visita successiva alla
prima

	93	1.199,7
--	----	---------

897 - VISITA GENERALE
Visita specialistica, Prima visita

	94	1.945,8
--	----	---------

**TOT 6440 - POLIAMBULATORIO TORRE
PELLICE - UROLOGIA**

	188	3.154,6
--	------------	----------------

Prestazioni Specialistiche per DEA/Pronto Soccorso

La S.C. Urologia garantisce l'attività di consulenza in DEA di I livello presso tutti i presidi dell'ASL TO3.

Le prestazioni di pronto soccorso sono sotto dettate:

C2 Anno 2019 per NON RICOVERATI	n. prest	Valore
Ospedale Civile E. Agnelli - Pinerolo		
51 - DEA - Pinerolo Urologia	454	9.039,00
Ospedale Degli Infermi - Rivoli		
51 - DEA - P.O. Rivoli Urologia	893	18.519,00
Ospedale di Venaria		
51 - Punto di Primo Intervento 24h - Venaria Urologia	14	290,00
Ospedale Civile Susa		
51 - Pronto Soccorso - P.O. Susa Urologia	92	1.896,00
Ospedale Civile Giaveno		
51 - Punto di Primo Intervento 12 h P.O. Giaveno Urologia	27	551,00

C2 Anno 2019 per RICOVERATI	n. prest	Valore
Ospedale Civile E. Agnelli - Pinerolo		
51 - DEA - Pinerolo Urologia	122	2.400,60
Ospedale Degli Infermi - Rivoli		
51 - DEA - P.O. Rivoli Urologia	348	7.176,40
Ospedale Civile Susa		
51 - Pronto Soccorso - P.O. Susa Urologia	19	393,30

PROFILO PROFESSIONALE**Competenze tecnico - professionali**

Il compito precipuo della S.C. Urologia è quello di assicurare la gestione clinico-assistenziale delle patologie chirurgiche nefro-urologiche in forma di ricovero ordinario, ricovero in day surgery/week surgery, ambulatorio e day service nel rispetto degli standard regionali e nazionali e rispondente ai criteri di efficienza, efficacia ed appropriatezza; la tipologia di attività dovrà essere in linea con la programmazione regionale e nel rispetto delle indicazioni della Rete Oncologica Regionale.

Il Direttore della SC Urologia deve saper gestire l'attività di reparto (sia in termini generali sia di disciplina specialistica), al fine di ottimizzare la soddisfazione dei bisogni di salute e delle aspettative dell'utenza esterna ed interna, generando valore aggiunto per l'organizzazione. Deve, inoltre, avere una adeguata esperienza nell'ambito delle patologie che afferiscono alla struttura, in particolare per quanto riguarda il loro trattamento e gli aspetti organizzativo-gestionali del sistema Hub-Spoke.

In particolare il candidato dovrà possedere un consolidato ed elevato livello di esperienza e competenza nei seguenti ambiti:

- Gestione delle urgenze urologiche mediante tecnica chirurgica open, endoscopica e percutanea
- Gestione chirurgica del paziente oncologico-urologico;
- Gestione interdisciplinare del paziente oncologico-urologico in stretta sinergia con il Dipartimento di area Chirurgica;

- Esperienza maturata nell'utilizzo delle tecniche laparoscopiche rivolte al trattamento delle patologie renali e surrenaliche;
- Esperienza nel trattamento mininvasivo della calcolosi urinaria;
- Comprovata esperienza chirurgica rivolta al trattamento della patologia prostatica;
- Comprovata esperienza chirurgica rivolta al trattamento mininvasivo della patologia prostatica benigna anche mediante tecnologie innovative come il laser;
- Esperienza nel trattamento chirurgico dell'incontinenza urinaria;
- Comprovata esperienza nella diagnostica ecografica urologica e andrologica;
- Documentata esperienza chirurgica di sala operatoria, con particolare riferimento al possesso di casistica operatoria, tanto nell'ambito d'interventi in elezione quanto in regime di emergenza-urgenza.

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 Chirurgico e degli altri dipartimenti;
- gestire in modo efficiente l'utilizzo delle tecnologie sanitarie;
- coadiuvare la Direzione Aziendale nel processo di produzione delle attività proprie della Struttura di Urologia;
- collaborare in modo interdisciplinare nella gestione e realizzazione di processi interni e percorsi clinico assistenziali specifici e univoci, nonché nella definizione di protocolli diagnostico-terapeutici mirati;
- gestire i flussi di lavoro secondo gli obiettivi prefissati dalla Direzione Aziendale, con particolare riguardo all'appropriatezza clinica;
- garantire l'aggiornamento e la formazione del personale dirigente e del personale infermieristico, in linea con gli obiettivi della Struttura Complessa;
- conoscere il sistema di valutazione e il sistema premiante;
- introdurre e promuovere innovazioni sotto il profilo tecnologico ed organizzativo;
- collaborare per il miglioramento dei servizi e il governo dei processi assistenziali;
- applicare misure di valutazione della performance dei singoli professionisti, delle istituzioni e delle strutture sanitarie, assumendosi la responsabilità di partecipare alla creazione e all'implementazione di meccanismi atti a promuovere la qualità delle cure.

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. In particolare dovrà possedere i seguenti skills:

- attuare il monitoraggio degli eventi avversi, adottare le politiche aziendali del rischio clinico e della sicurezza dei pazienti e adottare modalità e procedure in grado di minimizzare il rischio clinico per gli utenti e gli operatori;
- capacità di formare i propri collaboratori, organizzando le loro attività su progetti obiettivi, sia individuali sia d'equipe e curando le attività di aggiornamento continuo, attraverso programmi di formazione sia personale sia rivolta ad altri (es. gruppi di studio/lavoro su temi specifici, eventuale mentoring e/o telementoring);
- capacità di creazione e di coinvolgimento con teams multidisciplinari (oncologia, radiologia, etc.);
- capacità e attitudine alla promozione della corretta e accurata compilazione e gestione della documentazione clinico-sanitaria per una efficace e chiara registrazione e trasmissione delle informazioni relative alla gestione clinico assistenziale dei pazienti, capacità di integrazione multidisciplinare e di condivisione di obiettivi/risultato;
- capacità di favorire l'integrazione fra la struttura di competenza e le altre strutture aziendali, mantenendo rapporti costruttivi con le direzioni di dipartimento, di presidio e aziendale,

- partecipando e promuovendo la partecipazione dei collaboratori agli incontri di coordinamento trasversale nei diversi ambiti ed aree di interesse aziendale (organizzazione e governo clinico, qualità e sicurezza, formazione ecc.);
- sviluppare approcci relazionali attenti all'umanizzazione delle cure ed alla soddisfazione dei pazienti ed operare per un forte orientamento alle reali esigenze dell'utenza, assumendone il punto di vista ed adeguando le proprie azioni e comportamenti al loro soddisfacimento;
 - collaborare per il miglioramento dei servizi e il governo dei processi assistenziali;
 - realizzare e gestire i percorsi diagnostici terapeutici con modalità condivisa con le altre strutture aziendali e i professionisti coinvolti.

Formazione/ricerca scientifica

Il candidato dovrà attestare un proprio percorso formativo coerente con gli obiettivi della struttura e di avere prodotto materiale scientifico ovvero articoli/testi nell'ambito della ricerca scientifica e dell'innovazione organizzativa.

Inoltre è richiesta conoscenza dei dati epidemiologici e gestionali disponibili e le principali novità scientifiche di settore, al fine di identificare e promuovere attivamente cambiamenti professionali, organizzativi e relazionali sostenibili e utili alla realizzazione della Mission della struttura di appartenenza e dell'Azienda nel suo complesso, promuovendo lo sviluppo e la realizzazione degli obiettivi dell'Azienda in sinergia con quanto previsto dalla Struttura di Programmazione aziendale.

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

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 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 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 stesa 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 – 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 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 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 di 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 – Amministrazione Trasparente – Bandi di Concorso - dopo la pubblicazione sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana.

IL DIRETTORE GENERALE
Dott.ssa Franca DALL'OCCO