

AZIENDA SANITARIA LOCALE AL

AVVISO PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO DI STRUTTURA COMPLESSA DEL RUOLO SANITARIO – MEDICI n. 1 posto di Dirigente Medico Direttore della Struttura Complessa Cardiologia (P.O. di Casale Monferrato)

1. CARATTERISTICHE DI CONTESTO E PROFILO PROFESSIONALE SPECIFICO

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

L'Azienda Sanitaria Locale di Alessandria (ASL AL) è inserita in una rete ospedaliera regionale organizzata secondo il modello *hub & spoke*; in particolare, la Deliberazione della Giunta Regionale 19 novembre 2014, n. 1-600 "Adeguamento della rete ospedaliera agli standard della legge 135/2012 e del Patto per la Salute 2014/2016 e linee di indirizzo per lo sviluppo della rete territoriale" e la successiva Deliberazione della Giunta Regionale 23 gennaio 2015, n. 1-924 "Integrazioni alla D.G.R. 1-600 del 19.11.2014. Adeguamento della rete ospedaliera agli standard della legge 135/2012 e del Patto per la Salute 2014/2016 e linee di indirizzo per lo sviluppo della rete territoriale" prevedono n°2 Strutture Complesse di Cardiologia presso le sedi ospedaliere di Casale Monferrato e Novi Ligure entrambe Presidi Ospedalieri sede di DEA di I° livello.

Il Presidio Ospedaliero di Casale Monferrato è dotato di tutte le principali discipline mediche e chirurgiche previste e necessarie a rispondere in termini di prestazioni appropriate alle esigenze sanitarie ospedaliere dei cittadini del territorio di riferimento.

Il nuovo Piano di Organizzazione, adottato nell'ambito dell'Atto Aziendale ASL AL con Deliberazione n. 633 del 18.09.2015 e allineato alle prescrizioni formulate dalla Regione Piemonte con procedimento di verifica di cui alla DGR 36-2167 del 28.09.2015 come da successiva Deliberazione n. 711 del 6.10.2015, identifica la **Struttura Complessa Cardiologia Casale Monferrato** quale **articolazione organizzativa nell'ambito del Dipartimento Strutturale Medico** presso il **Presidio Ospedaliero di Casale Monferrato** (Ospedale sede di DEA di 1°livello – *spoke*).

Sono altresì Strutture del Dipartimento:

- SC Medicina Generale Novi Ligure
- SC Medicina Generale Tortona
- SC Medicina Generale Casale Monferrato
- SC Medicina Generale Acqui Terme
- SC Medicina Generale Ovada
- SC Nefrologia Novi Ligure
- SC Oncologia Casale Monferrato
- SC Oncologia Novi Ligure
- SC Neurologia Novi Ligure
- SC Neurologia Casale Monferrato
- SC Pneumologia Casale Monferrato
- SC Cardiologia Novi Ligure
- SSD Gastroenterologia e Endoscopia Digestiva.

La Struttura è dotata di **n°13 posti letto** presso il P.O. di Casale M. di cui **n° 9 per degenze ordinarie disciplina 08-Cardiologia e n° 4 per degenze ordinarie disciplina 50-Terapia Intensiva/Subintensiva Cardiologica (UTIC)**. L'attività di Day Hospital viene effettuata nell'ambito dei n°12 posti letto assegnati al Day Hospital Multispecialistico, mentre l'attività di Day Surgery viene effettuata nell'ambito dei n°20 posti letto complessivi assegnati al Day Surgery Multispecialistico.

Ad oggi sono assegnati alla Struttura Complessa n. **10 Dirigenti Medici di Cardiologia**; complessivamente nell'ambito dell'ASL AL sono presenti n. 31 Dirigenti Medici di Cardiologia.

Di seguito si riporta la casistica dell'attività di ricovero presso la S.C. Cardiologia Casale M. relativa all'anno **2015**.

		TOTALE	RO	DH
CARDIOLOGIA CASALE DEGENZA	TOTALE DIMESSI 08 - CARDIOLOGIA	714	569	145
	127 - Insufficienza cardiaca e shock	185	185	
	139 - Aritmia e alterazioni della conduzione cardiaca senza CC	89	45	44
	121 - Malattie cardiovascolari con infarto miocardico acuto e complicanze maggiori, dimessi vivi	72	72	
	122 - Malattie cardiovascolari con infarto miocardico acuto senza complicanze maggiori, dimessi vivi	64	64	
	552 - Altro impianto di pacemaker cardiaco permanente senza diagnosi cardiovascolare maggiore	43	26	17
	118 - Sostituzione di pacemaker cardiaco	35	1	34
	145 - Altre diagnosi relative all'apparato circolatorio senza CC	29	21	8
	551 - Impianto di pacemaker cardiaco permanente con diagnosi cardiovascolare maggiore o di defibrillatore automatico (AICD) o di generatore di impulsi	27	17	10
	138 - Aritmia e alterazioni della conduzione cardiaca con CC	24	20	4
	140 - Angina pectoris	24	24	
	143 - Dolore toracico	23	23	
	515 - Impianto di defibrillatore cardiaco senza cateterismo cardiaco	18	1	17
	078 - Embolia polmonare	13	13	
	144 - Altre diagnosi relative all'apparato circolatorio con CC	12	12	
	117 - Revisione del pacemaker cardiaco, eccetto sostituzione	8	5	3
	123 - Malattie cardiovascolari con infarto miocardico acuto, morti	4	4	
	142 - Sincope e collasso senza CC	4	4	
	296 - Disturbi della nutrizione e miscelanea di disturbi del metabolismo, età > 17 anni con CC	4	4	
	518 - Interventi sul sistema cardiovascolare per via percutanea senza inserzione di stent nell'arteria coronarica senza IMA	4		4
	134 - Ipertensione	3	3	
	136 - Malattie cardiache congenite e valvolari, età > 17 anni senza CC	3	1	2
	429 - Disturbi organici e ritardo mentale	3	3	
	466 - Assistenza riabilitativa senza anamnesi di neoplasia maligna come diagnosi secondaria	3	3	
	132 - Aterosclerosi con CC	2	2	
	133 - Aterosclerosi senza CC	2	2	
	135 - Malattie cardiache congenite e valvolari, età > 17 anni con CC	2	2	
	555 - Interventi sul sistema cardiovascolare per via percutanea con diagnosi cardiovascolare maggiore	2	1	1
	042 - Interventi sulle strutture intraoculari eccetto retina, iride e cristallino	1	1	
	087 - Edema polmonare e insufficienza respiratoria	1	1	
	089 - Polmonite semplice e pleurite, età > 17 anni con CC	1	1	
	110 - Interventi maggiori sul sistema cardiovascolare con CC	1	1	
120 - Altri interventi sull'apparato circolatorio	1	1		
126 - Endocardite acuta e subacuta	1	1		
130 - Malattie vascolari periferiche con CC	1	1		
172 - Neoplasie maligne dell'apparato digerente con CC	1	1		
413 - Altre alterazioni mieloproliferative e neoplasie poco differenziate con CC	1	1		
449 - Avvelenamenti ed effetti tossici farmaci, età > 17 anni con CC	1	1		
450 - Avvelenamenti ed effetti tossici dei farmaci, età > 17 anni senza CC	1	1		
461 - Intervento con diagnosi di altro contatto con i servizi sanitari	1		1	

UTIC CASALE	TOTALE DIMESSI 50 - UTIC	65	65	
	122 - Malattie cardiovascolari con infarto miocardico acuto senza complicanze maggiori, dimessi vivi	41	41	
	127 - Insufficienza cardiaca e shock	6	6	
	121 - Malattie cardiovascolari con infarto miocardico acuto e complicanze maggiori, dimessi vivi	5	5	
	123 - Malattie cardiovascolari con infarto miocardico acuto, morti	5	5	
	078 - Embolia polmonare	2	2	
	089 - Polmonite semplice e pleurite, età > 17 anni con CC	1	1	
	138 - Aritmia e alterazioni della conduzione cardiaca con CC	1	1	
	139 - Aritmia e alterazioni della conduzione cardiaca senza CC	1	1	
	140 - Angina pectoris	1	1	
	144 - Altre diagnosi relative all'apparato circolatorio con CC	1	1	
	145 - Altre diagnosi relative all'apparato circolatorio senza CC	1	1	

Nella tabella successiva, l'attività specialistica effettuata presso il P.O. di Casale M.

	TOTALE	ESTERNI	INTERNI	DEA	ALTRO
TOTALE COMPLESSIVO	31.984	15.282	9.591	6.447	664
89.52 - ELETTRICARDIOGRAMMA	21.961	8.344	7.968	5.038	611
89.7 - VISITA GENERALE - Visita specialistica, prima visita	5.257	2.717	1.186	1.310	44
89.01 - ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI	1.923	1.889	5	25	4
88.72.6 - ECOCARDIOGRAFIA	1.166	828	286	50	2
89.48.1 - CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE PACE-MAKER	613	546	62	3	2
89.48.2 - CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE DEFIBRILLATORE IMPIANTABILE	376	368	8		
89.50 - ELETTRICARDIOGRAMMA DINAMICO	327	280	36	10	1
89.43 - TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	245	206	30	9	
89.41 - TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	60	60			
89.61.1 - MONITORAGGIO CONTINUO (24 Ore) PRESSIONE ARTERIOSA	20	20			
89.54.1 - MONITORAGGIO DINAMICO ECG CON CARDIO - BIP	15	14		1	
89.59.1 - TEST CARDIOVASCOLARI PER VALZ NEUROPATIA AUTONOMICA	10	9	1		
88.72.4 - ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA TRANSESOFOGEEA	7		6	1	
34.91.2 - TORACENTESI ECO-guidata	3		3		
88.72.7 - ECOCARDIOGRAFIA DA STRESS CON PROVA FISICA O FARMACOLOGICA	1	1			

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

Viene riportato di seguito la sintesi dei consumi di farmaci e beni sanitari 2015 rapportati agli obiettivi di budget:

BUDGET 2015 - Consumo beni sanitari al 31/12/2015

	Obiettivo 2015			Consumato 2015			% del Budget utilizzato			Consumato 2014		
	Farmaci	Disp Medici	Altri BS	Farmaci	Disp Medici	Altri BS	Farmaci	Disp Medici	Altri BS	Farmaci	Disp Medici	Altri BS
Cardiologia Casale				26.218	718.044	890	105%	66%		22.212	1.230.160	128
Unità Coronarica Casale	38.441	1.093.484		13.973	7	227				17.417	236	572
TOTALE CDR	1.131.925			759.360			67%			1.270.726		

PROFILO PROFESSIONALE DEL CANDIDATO

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

- competenza ed esperienza documentate in ambito cardiologico clinico e strumentale declinate nell'utilizzo dei diversi *setting* di trattamento e di regime assistenziale secondo criteri di efficacia, appropriatezza ed efficienza in considerazione delle caratteristiche epidemiologiche del bacino d'utenza nonché delle patologie prevalenti;
- capacità di collaborare e garantire il funzionamento delle reti cliniche nel rispetto dell'organizzazione *hub* e *spoke* del contesto provinciale - sia aziendale che interaziendale - con particolare riferimento alla competenza professionale ed organizzativa nella gestione dell'emergenza/urgenza cardiologica;
- conoscenza dei principi di riorganizzazione della rete ospedaliera regionale e capacità di promuovere e sostenere il cambiamento organizzativo attraverso la programmazione delle attività, l'appropriatezza dei percorsi clinico-assistenziali, la collaborazione interdisciplinare, la promozione e lo sviluppo della formazione continua nonché la sinergia con le altre Strutture aziendali sia ospedaliere che territoriali;
- competenza nella gestione delle tecnologie sanitarie affidate;
- capacità di lavorare per obiettivi secondo le strategie e gli obiettivi aziendali, la conoscenza del sistema di budget e il coinvolgimento responsabile delle figure professionali di proprio riferimento;
- capacità di gestione delle risorse umane affidate in termini di sviluppo, valutazione e orientamento;
- conoscenze relative a principi, metodologie e strumenti finalizzati al miglioramento della qualità e alla sicurezza delle cure;
- attestazione di una costante ed appropriata attività di formazione ed aggiornamento anche a carattere manageriale.