

## **AZIENDA SANITARIA LOCALE AL**

### **AVVISO PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO DI DIREZIONE DI STRUTTURA COMPLESSA DEL RUOLO SANITARIO – MEDICI**

#### **Direttore Struttura Complessa NEUROLOGIA 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 nella 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 Complessa di Neurologia 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 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 Neurologia 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 Casale M.
- SC Medicina Generale Tortona
- SC Medicina Generale Novi L.
- SC Medicina Generale Acqui T.
- SC Medicina Generale Ovada
- SC Nefrologia Novi L.
- SC Neurologia Novi L.
- SC Oncologia Casale M.
- SC Oncologia Novi L.
- SC Cardiologia Casale M.
- SC Cardiologia Novi L.
- SC Pneumologia Casale M.
- SSD Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva

La SC Neurologia Casale M. è dotata di **n. 20 posti letto** di degenza ordinaria presso il P.O. di Casale Monferrato.

L'attività di Day Hospital viene effettuata nell'ambito dei n. 12 posti letto assegnati alla Specialità di Day Hospital Multispecialistico attivi presso il PO di Casale Monferrato.

Ad oggi sono assegnati alla Struttura Complessa n. **6 Dirigenti Medici di Neurologia**; complessivamente nell'ambito dell'ASL AL sono presenti n. 14 Dirigenti Medici di Neurologia e n. 1 Direttore di S.C. Neurologia.

Di seguito si riporta la casistica dell'attività di ricovero ordinario/day hospital presso la S.C. Neurologia Casale M. relativa all'anno **2018** e al **primo semestre 2019**

	ANNO 2018	1^ SEM 2019
<b>TOTALE CASI</b>	<b>465</b>	<b>220</b>
<b>PRIMI 10 DRG RICOVERO ORDINARIO / DAY SURGERY</b>		
014 - Emorragia intracranica o infarto cerebrale	155	108
015 - Malattie cerebrovascolari acute aspecifiche e occlusione precerebrale senza infarto	61	3
029 - Stato stuporoso e coma di origine traumatica, coma < 1 ora, età > 17 anni senza CC	42	14
028 - Stato stuporoso e coma di origine traumatica, coma < 1 ora, età > 17 anni con CC	28	20
524 - Ischemia cerebrale transitoria	20	8
559 - Ictus ischemico acuto con uso di agenti trombolitici	19	7
011 - Neoplasie del sistema nervoso senza CC	16	8
563 - Convulsioni, età > 17 anni senza CC	14	3
019 - Malattie dei nervi cranici e periferici senza CC	10	2
012 - Malattie degenerative del sistema nervoso	9	1

Nella tabella successiva si riporta la casistica dell'attività specialistica presso la SC Neurologia Casale nell'anno 2018 e al primo semestre 2019:

	PO CASALE M.		PO ACQUI T.	
	ANNO 2018	1^ SEM 2019	ANNO 2018	1^ SEM 2019
<b>TOTALE PRESTAZIONI (PER INTERNI-ESTERNI-DEA)</b>	<b>14.493</b>	<b>7.672</b>	<b>4.884</b>	<b>2.724</b>
<b>PRIME 10 PRESTAZIONI SPECIALISTICHE</b>				
89.13 - VISITA NEUROLOGICA	3.537	1.767	1.256	669
93.09.2 - VELOCITA' CONDUZIONE NERVOSA SENSITIVA	2.981	1.611	1.373	689
93.09.1 - VELOCITA' CONDUZIONE NERVOSA MOTORIA	2.285	1.340	1.033	526
89.01 - ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI	1.957	938	277	192
93.08.1 - ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE (EMG)	1.083	659	535	296
89.14 - ELETTROENCEFALOGRAMMA	739	314	133	123
88.73.5 - ECO(COLOR) DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	648	314		
91.49.2 - PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	409	221		
93.08.3 - ELETTROMIOGRAFIA UNITA' MOTORIA	302	85	130	42
93.08.5 - RISPOSTE RIFLESSE	218	64	136	62

La Struttura Complessa Neurologia 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.

## **PROFILO PROFESSIONALE DEL CANDIDATO (DEFINIZIONE DEL FABBISOGNO)**

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

- elevata competenza professionale relativamente ai percorsi clinico-assistenziali delle patologie neurologiche afferenti ed alle prestazioni erogate nel contesto locale;
- comprovata esperienza nella gestione diagnostico-terapeutica di primo livello dei pazienti affetti da stroke, candidati a trombolisi endovenosa e/o trombectomia; esperienza nell'attività diagnostica integrata clinico-strumentale di secondo livello nei pazienti affetti da patologia cerebrovascolare acuta attraverso metodiche ecografiche-ultrasonografiche;
- competenza in ambito neurologico e neurofisiopatologico con capacità di gestione dei pazienti affetti da malattie neurodegenerative e neuromuscolari;
- conoscenza dell'uso dei sistemi di governo clinico in termini di innovazione organizzativa e gestione del cambiamento finalizzati al miglioramento dei processi e dell'appropriatezza;
- capacità di gestione delle risorse umane affidate in termini di sviluppo, valutazione e orientamento;
- competenza nella gestione delle tecnologie sanitarie affidate;
- capacità di lavorare per obiettivi secondo le strategie e gli obiettivi aziendali, con particolare riferimento al rispetto dei tempi d'attesa, conoscenza e rispetto del sistema di budget, garantendo il coinvolgimento responsabile delle figure professionali di propria competenza;
- attestazione di una costante ed appropriata attività di formazione ed aggiornamento anche a carattere manageriale;
- promozione e diffusione di linee guida condivise e sviluppo di progetti di integrazione con le altre Strutture aziendali ed interaziendali nell'ambito dei PDTA di riferimento.