

AZIENDA SANITARIA LOCALE AL
Dirigente Medico Direttore Struttura Complessa
DIREZIONE SANITARIA DI PRESIDIO OSPEDALIERO (DSPO)
CASALE MONFERRATO

Ruolo: SANITARIO

Profilo professionale: DIRIGENTE MEDICO

Posizione funzionale: DIRETTORE DI STRUTTURA COMPLESSA

Disciplina: UROLOGIA

DEFINIZIONE DEL FABBISOGNO:

PROFILO OGGETTIVO: 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° 1 Struttura Complessa di Urologia trasversale alle sedi ospedaliere dell'ASL AL: Casale Monferrato e Novi Ligure (Presidi sedi di DEA di I° livello), Acqui Terme e Tortona (Presidi sedi di Pronto Soccorso), Ovada (Presidio sede di Pronto Soccorso di area disagiata).

Il Piano di Organizzazione vigente, adottato nell'ambito dell'Atto Aziendale ASL AL con Deliberazione ASL AL n. 655 del 01.08.2023 e allineato alle prescrizioni formulate dalla Regione Piemonte nell'ambito del procedimento di verifica di cui alla D.G.R. n. 11-8161 del 12.02.2024 come da successiva Deliberazione ASL AL n. 359 del 18.04.2024, identifica la **Struttura Complessa Urologia, con l'afferente Struttura Semplice Urologia Casale Monf.to.** nell'ambito del Dipartimento Strutturale Chirurgico.

Sono altresì Strutture del Dipartimento:

- SC Chirurgia Casale M.
- SC Chirurgia Novi L.
- SC Chirurgia Acqui T.
- SC Chirurgia Tortona
- SC Ortopedia Casale M.
- SC Ortopedia Novi L.
- SC Ortopedia Acqui T.
- SC Ortopedia Tortona
- SC ORL
- SC Oculistica
- SSD Odontostomatologia

La S.C. Urologia, come da Atto Aziendale vigente, dispone di n° 19 posti letto di degenza ordinaria presso il Presidio Ospedaliero di Novi L. (attualmente attivi n° 13) e n° 4 posti letto di degenza ordinaria presso il Presidio Ospedaliero di Casale M. (attualmente non attivi); effettua attività di day surgery nell'ambito dei posti letto di Day Surgery Multispecialistico attivi presso i Presidi Ospedalieri di Novi L., Casale M.to, Acqui T.

La Struttura svolge le seguenti attività sia in regime di elezione che urgenza:

Interventi per Iperplasia Prostatica Benigna (IPB)

- TURP e adenomectomia transvescicale o retropubica;
- Fotovaporizzazione laser prostatica, termoablazione.

Interventi per incontinenza

- TOT, sling sotto uretrale;
- Interventi endoscopici per neoplasia vescicale (TURB);
- Terapia con laser di neoplasie dell'alta via escrettrice;
- Cistectomia radicale con derivazione urinaria o neo vescica ortotopica.

Interventi per neoplasia prostatica

- Prostatectomia radicale (laparoscopica e open);
- Biopsia prostatica con tecnica FUSION.

Interventi per neoplasia renale

- Nefrectomia semplice per reni grinzosi o idronefrotici (con tecnica laparoscopica);
- Nefrectomia radicale (sia laparoscopica che a cielo aperto);
- Enucleoresezione neoformazione renale (sia laparoscopica che a cielo aperto);
- Nefroureterectomia (sia laparoscopica che a cielo aperto)

Interventi per calcolosi urinaria

- Ureterscopia diagnostica e operativa rigida e flessibile (litotripsia di calcoli con tecnica laser, impiego di strumenti flessibili);
- E.C.I.R.S. (Endoscopic Combined Intra-Renal Surgery);
- Litotripsia percutanea renale;
- ESWL

Interventi per neoplasia testicolo

- Orchifunicolectomia

Interventi in Day Surgery e Chirurgia Ambulatoriale Complessa

- Sclerotizzazione di varicocele, eversione della vaginale per idrocele, circoncisione, plastica del frenulo, uretrotomia interna per stenosi dell'uretra, applicazione di doppio J, orchidopessi, asportazione di cisti dell'epididimo, cistoscopia con biopsia).

Attività ambulatoriale

- Ambulatorio di urologia oncologica, ambulatorio calcolosi, ambulatorio incontinenza urinaria, ambulatorio andrologia, esame uro dinamico, chemioterapia endovesicale, biopsia prostatica e ambulatorio urologia generale (prime visite e visite di controllo).

Ad oggi sono assegnati alla Struttura Complessa n. **8 Dirigenti Medici, di cui n. 2 specializzandi a tempo determinato** su 13 posti da pianta organica.

Di seguito si riporta la casistica dell'attività di degenza (ordinaria e diurna) relativa ai primi 10 DRG presso la SC Urologia (ordinati in base al numero dei casi del PO di Novi Ligure) effettuata negli anni 2023, 2024 e primi 6 mesi 2025:

	ANNO 2023			ANNO 2024			6 MESI 2025		
	PO NOVI L.	PO CASALE M.	PO ACQUI T.	PO NOVI L.	PO CASALE M.	PO ACQUI T.	PO NOVI L.	PO CASALE M.	PO ACQUI T.
TOTALE COMPLESSIVO RICOVERI ORDINARI E DH	1.229	3	91	1.212	4	112	650	3	71
311 - Interventi per via transuretrale senza CC	267			268			156		
337 - Prostatectomia transuretrale senza CC	101			101			77		
310 - Interventi per via transuretrale con CC	136			74			53		
347 - Neoplasie maligne dell'apparato genitale maschile senza CC	69		28	74		14	36		15
339 - Interventi sul testicolo non per neoplasie maligne, età > 17 anni	42		9	61		12	32	1	11
332 - Altre diagnosi relative a rene e vie urinarie, età > 17 anni senza CC	34			58			25		
323 - Calcolosi urinaria con CC e/o litotripsia mediante ultrasuoni	51			48			27		
350 - Infiammazioni dell'apparato riproduttivo maschile	54		3	42		11	20		
324 - Calcolosi urinaria senza CC	56	3		40	4		17	2	
305 - Interventi su rene e uretere, non per neoplasia senza CC	45			37			16		
ALTRI DRG	374	-	51	409	-	75	191	-	45

Fonte dati: Flusso SDO consuntivato CSI Piemonte

A seguire il dettaglio degli interventi di cistectomia e nefrectomia:

DETTAGLIO INTERVENTI NEFRECTOMIA - CISTECTOMIA	ANNO 2023	ANNO 2024	6 MESI 2025
554 - Nefrectomia parziale (senza ureterectomia)	4	4	2
5551 - Nefroureterectomia	19	23	16
5552 - Nefrectomia di rene unico	2	2	
576 - Cistectomia parziale	1	1	
5771 -Cistectomia radicale	15	7	8
5779 -Altra cistectomia totale	1		
Totale complessivo	42	37	26

Fonte dati: Flusso SDO consuntivato CSI Piemonte

Nella tabella successiva, l'attività specialistica per esterni effettuata negli anni 2023 – 2024 e primi 6 mesi 2025 (ordinate in base al numero delle prestazioni del PO di Novi Ligure), relativamente alle prime 10 prestazioni:

	ANNO 2023				ANNO 2024				6 MESI 2025			
	PO NOVI L.	PO CASALE M.	PO ACQUI T.	PO OVADA	PO NOVI L.	PO CASALE M.	PO ACQUI T.	PO OVADA	PO NOVI L.	PO CASALE M.	PO ACQUI T.	PO OVADA
TOTALE PRESTAZIONI PER ESTERNI	3.719	2.558	1.497	459	3.285	2.465	1.819	576	2.237	1.362	756	308
57.32 - 57.32 - URETROCISTOSCOPIA	784	302	36		829	256	1		476	159		
897.18 - 897.18 - PRIMA VISITA UROLOGICA	586	1.390	790	161	663	1.298	892	214	694	673	265	106
96.49 - 96.49 - INSTILLAZIONE GENITOURINARIA. INCLUSO FARMACO	727	96	51		490	88	32		276	47	21	
8901.20 - 8901.20 - VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO	428	249	398	183	479	221	602	267	279	173	316	139
57.94 - 57.94 - CATETERISMO VESCICALE	378	66	173	110	270	91	218	93	189	47	110	61
8907.1 - 8907.1 - CONSULTO INTERDISCIPLINARE DEFINITO COMPLESSIVO - GIC	237				232				146			
59.8 - 59.8 - CATETERIZZAZIONE URETERALE	115				128				85			
89.24 - 89.24 - ESAME URODINAMICO NON INVASIVO (UROFLUSSOMETRIA). INCLUSO CONTROLLO ECOGRAFICO POST MINZIONALE	181	422			45	438				231		
57.39.2 - 57.39.2 - ESAME URODINAMICO INVASIVO	125	16			39	16			4	6		
58.60.1 - 58.60.1 - DILATAZIONE URETERALE	33		1		29		1	1	16		3	
ALTRE PRESTAZIONI	125	17	48	5	81	57	73	1	72	26	41	2

Fonte dati: Applicativo MedOffice – stato richiesta: eseguito

La S.C. Urologia 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 SOGGETTIVO

Il candidato dovrà documentare e/o argomentare oltre alle capacità di assolvere i normali compiti istituzionali previsti dal ruolo, le competenze di seguito descritte:

1) COMPETENZE MANAGERIALI:

Capacità di gestire e sviluppare l'organizzazione della propria struttura attraverso:

- programmazione, organizzazione e controllo delle attività nel rispetto degli indirizzi

aziendali, regionali e nazionali e nell'ambito degli indirizzi operativi e gestionali del dipartimento di appartenenza;

- conoscenza ed esercizio della responsabilità in materia economico-finanziaria, di controllo di gestione, di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro

Capacità di gestire le risorse attribuite in maniera efficace ed efficiente attraverso:

- la comunicazione con il team e/o con gli altri interlocutori della struttura,
- la gestione dell'equipe teso a sviluppare la professionalità dei collaboratori volto al miglioramento tecnico e clinico per venire incontro alle esigenze dell'utenza secondo le caratteristiche epidemiologiche tipiche afferenti alla Struttura con l'organizzazione di corsi interni rivolti al personale sia medico che del comparto.
- il riconoscimento del ruolo dei pazienti, dei loro familiari e di tutto lo staff assistenziale nella progettazione, gestione e funzionamento dei servizi in modo da attuare processi atti al coinvolgimento efficace di chi riceve e di chi dà assistenza.

Capacità di gestire una struttura con attività e personale dislocata su più presidi per rispondere alle esigenze di salute del territorio.

Capacità di rapportarsi con gli stakeholders della struttura (con particolare attenzione per Organizzazioni dei Malati, Volontariato, Fondazioni), con le attività assistenziali territoriali e di organizzare attività di prevenzione rivolte al territorio.

Attenzione all'efficacia ed all'appropriatezza clinica ed organizzativa dell'assistenza e dei servizi forniti attraverso l'adozione dei principi generali (e relativi strumenti) per il governo clinico:

- collaborazione multidisciplinare (adozione di linee guida e loro traduzione in percorsi diagnostico-terapeutici assistenziali integrati) sia all'interno della propria struttura sia in ambito dipartimentale e interaziendale e in collaborazione con la Rete Oncologica Piemontese (GIC) oltre allo sviluppo della rete assistenziale con gli interlocutori operanti sul territorio (Medici di Medicina Generale e Specialisti Convenzionati Interni) oltre che con gli altri erogatori presenti (pubblici e privati accreditati convenzionati)
- riferimento alla evidence-based medicine (accesso ad informazioni scientifiche primarie e secondarie sulla efficacia degli interventi sanitari)
- gestione dell'informazione e della tecnologia (capacità di utilizzare le informazioni, ricorrere ai sistemi informativi e alle tecnologie necessarie per migliorare la pratica clinica e l'attività)
- monitoraggio dei processi assistenziali e dei loro risultati (audit clinico)
- gestione dei rischi clinici implicati dall'assistenza sanitaria (risk management).

2) COMPETENZE TECNICO-PROFESSIONALI:

- Comprovata esperienza da primo operatore nell'ambito dell'attività chirurgica a cielo aperto in particolare per quanto riguarda le principali patologie oncologiche urologiche
- Conoscenza e comprovata esperienza in chirurgia laparoscopica in particolare per quanto riguarda la patologia oncologica renale e dell'alta via escrettrice
- Conoscenza ed esperienza nelle tecniche endoscopiche del trattamento dell'ipertrofia prostatica e all'utilizzo di fotovaporizzazione laser e termoablazione sempre per la patologia prostatica benigna
- Documentata esperienza nell'ambito della chirurgia endourologica con particolare riferimento al trattamento della calcolosi semplice e complessa renale ed ureterale
- Esperienza nella gestione ambulatoriale delle biopsie prostatiche con tecnica FUSION
- Esperienza nella gestione e trattamento delle patologie andrologiche di più frequente riscontro con particolare attenzione alla prevenzione e trattamento dell'infertilità maschile.

- Esperienza nella gestione e trattamento delle patologie urologiche di maggior frequenza epidemiologica con particolare riferimento a quelle trattabili in regime di day surgery e ambulatoriale
- Esperienza nella gestione del paziente oncologico con partecipazione a gruppi di lavoro interdisciplinari (GIC) in particolare con colleghi oncologi, radioterapisti e radiologi per gestione del paziente in base a percorsi diagnostico terapeutici
- Esperienza nella gestione e trattamento della patologia urologica in urgenza ed emergenza

L'esperienza professionale clinica e chirurgica maturata in strutture pubbliche dovrà essere attestata da casistica operatoria di medio-alta complessità nei DRG più frequenti, precisando il grado di autonomia e i ruoli di responsabilità precedentemente rivestiti.