

VERBALE n ° 1 Pagina 1 di 20

VERBALE DELLA COMMISSIONE DI SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DELL'INCARICO DI SOSTITUZIONE A TEMPO DETERMINATO DI DIRETTORE SC DISTRETTO CASALE MONFERRATO

di cui all'art. 15 del D.Lgs. 30 dicembre 1992 n° 502, come modificato dall'art. 4 c. 1 del D.L. 158 del 13.09.2012 convertito in L. 189 del 08.11.2012, al D.P.R. 484 del 10.12.1997 ed alla D.G.R. Regione Piemonte n. 14-6180 del 29.07.2013.

L'anno **2022**, il giorno **17** del mese di **marzo** alle ore **9:00**, presso la sala riunioni della Direzione Generale dell'ASL AL, Via Venezia, $6-2^{\circ}$ piano, ALESSANDRIA, si è riunita la Commissione di selezione per il conferimento dell'incarico di sostituzione di Direttore S.C. Distretto Casale Monferrato, indetto con deliberazione n. 567 del 24.08.2020 e per il quale è stata disposta la riapertura termini con deliberazione n. 922. del 23.11.2021.

La Commissione, individuata secondo quanto disposto dal D.Lgs. 502/92 come sopra citato, nonché secondo quanto previsto nella D.G.R. n. 14-6180 del 29.07.2013, è stata nominata con deliberazione n. 205 del 15.03.2022 e sulla base delle disponibilità manifestate, risulta così composta:

Membro di diritto:

Dott.ssa MARCHISIO Sara

Direttore Sanitario Aziendale

Componenti sorteggiati da Elenco Nazionale (Ministero della Salute):

Dott. IANNIZZI Leonardo

Direttore Area Territoriale AUSL Valle d'Aosta

Dott.ssa FASANO Paola

Direttore SC Distretto Pinerolese ASL TO3

Dott. BRUNO Giovanni

Direttore SC OSSB ASL 1 Imperiese

Segretario:

Dott.ssa DE ANGELIS Lorella

Dirigente Amministrativo SC Personale e Sviluppo Risorse

Umane ASL AL

La Commissione, constatata la propria regolare costituzione ai sensi dell'art. 15 del D. Lgs. 502/92 e successive modificazioni ed integrazioni e secondo la D.G.R. 14-6180 del 29.07.2013, e la legalità dell'adunanza, essendo presenti tutti i componenti, dichiara aperta la seduta.

La Commissione prende atto che:

- l'adozione del provvedimento di nomina (deliberazione n. 205 del 15.03.2022), è stata pubblicata sul sito ASL AL, così come previsto dalla D.G.R. 14-6180 del 29.07.2013.
- secondo quanto previsto dal D.Lgs. 502/92 art. 15 c. 7 bis, e dalla D.G.R. 14-6180 citata, la Commissione elegge il Presidente tra i 3 componenti sorteggiati; in caso di parità di voti è eletto il componente più anziano.

La Commissione prende quindi atto che, ai sensi dell'art. 15 c. 7 bis del D.Lgs 502/92:

- in caso di parità di voti nelle deliberazioni della Commissione, prevale il voto del Presidente;
- la Commissione, ricevuto dall'Azienda il profilo professionale del Dirigente da incaricare, sulla base dell'analisi comparativa dei curricula, dei titoli professionali posseduti, avuto anche riguardo



BUL





VERBALE n ° 1 Pagina 2 di 20

alle necessarie competenze organizzative e gestionali, dei volumi dell'attività svolta, dell'aderenza al profilo ricercato e degli esiti di un colloquio, presenta al Direttore Generale una terna di candidati idonei, formata sulla base dei migliori punteggi attribuiti;

- l'attribuzione dell'incarico viene effettuata dal Direttore Generale, con scelta motivata, nell'ambito della terna di candidati idonei predisposta dalla Commissione di selezione sulla base dei migliori punteggi attribuiti; ove il Direttore Generale intenda nominare uno dei due candidati che non hanno conseguito il migliore punteggio, deve motivare analiticamente la scelta.

Tutti i componenti della Commissione hanno comunicato e sottoscrivono, sotto la propria responsabilità, la dichiarazione di insussistenza di motivi di incompatibilità all'incarico di componente della Commissione, ai sensi del D.Lgs. 165/2001 art. 35 c. 3 lett. e) e art. 35 bis, nonché ai sensi degli artt. 51 e 52 cpc, come previsto dall'art. 11 del D.P.R. 484/1994.

I Commissari si danno reciprocamente atto che non sussistono situazioni che possono comportare conflitti di interesse.

La Commissione procede quindi ad eleggere il proprio Presidente e, all'unanimità di voti, viene eletto Presidente della Commissione di selezione il dottor IANNIZZI Leonardo.

La Commissione procede quindi all'esame della documentazione agli atti ed accerta:

- che con deliberazione n. 567 adottata in data 24.08.2020 dal Commissario dell'A.S.L. AL, veniva indetta procedura di avviso per il conferimento di incarico di sostituzione a tempo determinato di Direttore di Struttura Complessa Distretto Casale Monferrato;
- ♦ che l'avviso era stato pubblicato per estratto sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana n. 80 del 13.10.2020, per esteso sul Bollettino Ufficiale della Regione Piemonte n. 36 del 03.09.2020, e sul sito dell'ASL AL.
- ♦ che entro il 30° giorno dalla pubblicazione dell'avviso stesso sulla Gazzetta Ufficiale (12.11.2020) termine per la presentazione delle domande erano pervenute n. 3 domande presentate dai dottori: MESTURINI Elsa, PERONA Davide e VALZER Gianni.
- ◆ che con deliberazione n. 922 adottata in data 23.11.2021 dal Direttore Generale dell'A.S.L. AL, venivano riaperti i termini per la presentazione delle candidature all'avviso per il conferimento di incarico di sostituzione a tempo determinato di Direttore di Struttura Complessa Distretto Casale Monferrato;
- ♦ che l'avviso di riapertura è stato pubblicato per estratto sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana n. 5 del 18.01.2022, per esteso sul Bollettino Ufficiale della Regione Piemonte n. 49 del 9.12.2021, e sul sito dell'ASL AL e prevedeva come tempo utile per la presentazione delle domande il 30° giorno dalla pubblicazione dell'avviso stesso sulla Gazzetta Ufficiale, e cioè il 17.02.2022.
- ♦ che tutti i candidati che avevano presentato domanda sono stati informati, con lettera raccomandata con avviso di ricevimento del provvedimento di riapertura, al fine di poter presentare nuova domanda o integrare quella già inoltrata.
- ◆ che sono pervenute n.5 domande presentate dai dottori: BARBATO Angelo, PARISI Antonio, SALAMINA Giuseppe, TESTA Angelo e VERDONE Florindo;
- che nessuno dei candidati che avevano già presentato domanda ha provveduto ad integrarla.

La Commissione prende atto che nell'avviso di selezione era stato definito il profilo e fabbisogno professionale del dirigente da incaricare come segue:

W

OF

Zun



VERBALE n ° 1 Pagina 3 di 20

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

La Regione Piemonte ha individuato con la DGR 29 giugno 2015 n. 26-1653, quale strategia prioritaria, lo sviluppo, il rafforzamento e la riqualificazione della rete territoriale, attraverso la massima integrazione fra le funzioni sanitarie e quelle sociali per garantire con modalità di continuità assistenziale il percorso complessivo di presa in carico della persona.

Con Deliberazione del Direttore Generale n. 2015/711 del 06.10.2015 è stato approvato il nuovo Atto Aziendale dell'ASL AL e il relativo Piano di Organizzazione, dove è stato formalizzato il ruolo del Distretto per il governo della rete territoriale quale fondamentale articolazione organizzativa dell'ASL AL, coerente con i modelli più evoluti dell'assistenza primaria.

Nel modello delineato nel Piano di Organizzazione il Distretto è il primo e fondamentale livello assistenziale, in grado attraverso un sistema di accesso unitario (il "Punto Unico di Accesso Distrettuale" - PUAD) di garantire in modo attivo la presa in carico continuativa, coordinata e globale dei cittadini attraverso le risposte più adeguate (la continuità assistenziale, l'accompagnamento attraverso i servizi, la stabilizzazione urgente a domicilio e tutto ciò che può essere ottimizzato con la messa in rete delle risorse specialistiche e territoriali disponibili).

Il modello adottato per le attività distrettuali è quello dell'"iniziativa", meglio adeguato all'approccio verso la cronicità perché permette:

- la valutazione dei bisogni della comunità e l'attenzione ai determinanti della salute;
- l'attenzione agli interventi di prevenzione, all'utilizzo di adeguati sistemi informativi epidemiologici, alle attività programmate e agli interventi pro-attivi;
- il coinvolgimento e la motivazione dei cittadini e l'interazione con le risorse della comunità.

Come conseguenza, l'ASL AL ha adottato per il Distretto un sistema organizzativo "forte" che, riconducendo a tale struttura tutte le funzioni assegnate dall'art. 3 quinquies D.Lgs. 502/92 e s.m.i., è caratterizzato anche dalla capacità di realizzare servizi alternativi e non solo complementari all'ospedale.

In considerazione del ruolo attribuito e in coerenza con la programmazione strategica aziendale e regionale, il Distretto svolge la propria attività istituzionale di tutela della salute della popolazione residente attraverso:

- l'analisi dei bisogni di salute rilevati sul territorio;
- la programmazione;
- i rapporti istituzionali, rispetto ai quali il Direttore del Distretto coadiuva e supporta la Direzione aziendale nell'interfaccia con il Comitato dei Sindaci, gli Enti gestori dei servizi socio-assistenziali, il Volontariato e Privato sociale, le organizzazioni rappresentative di interessi diffusi;
- l'organizzazione ovvero il coordinamento della propria attività con gli altri Distretti, con i Presidi ospedalieri e con le altre articolazioni organizzative aziendali;
- la negoziazione, finalizzata ad assicurare i livelli di attività (prestazioni o percorsi diagnosticoterapeutico-assistenziali e relativo budget) ritenuti necessari e appropriati per assolvere ai reali bisogni di salute della popolazione, come evidenziati nell'analisi e previsti nell'ambito della programmazione territoriale, in coerenza con gli obiettivi strategici e il budget assegnato a livello aziendale.

Il territorio dell'ASL AL, che coincide in gran parte con la provincia di Alessandria, si articola in quattro Distretti :

- 1) S.C. Distretto Alessandria-Valenza
- 2) S.C. Distretto Casale Monferrato
- 3) S.C. Distretto Novi Ligure-Tortona

W

Ell de



VERBALE n ° 1 Pagina 4 di 20

4) S.C. Distretto Acqui Terme-Ovada

Il Coordinamento dei Distretti viene garantito dalla Direzione Aziendale mediante l'istituzione di un Tavolo di Coordinamento Funzionale composto dai Direttori dei Distretti stessi con finalità di elaborazione di strategie comuni, e di omogeneità nelle procedure e nei criteri gestionali.

Alla S.C. Distretto Casale Monferrato afferiscono le sequenti strutture semplici:

- S.S. UOCP e Hospice Casale M.
- S.S. Referenza Sanitaria e Flussi Informativi
- S.S. Promozione della Salute e Medicina d'Iniziativa
- S.S. Diabetologia Territoriale

La Struttura Complessa Distretto Casale Monferrato 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.

ORGANIZZAZIONE TERRITORIALE - DISTRETTO CASALE M.



JE BU





VERBALE n ° 1 Pagina 5 di 20

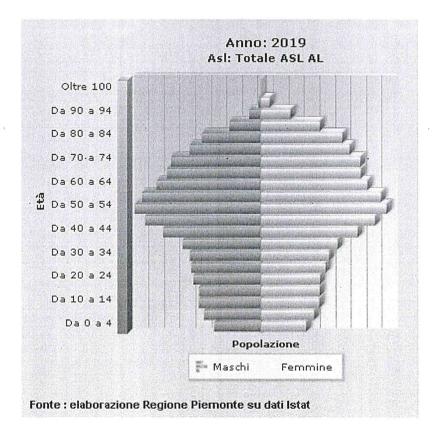
POPOLAZIONE RESIDENTE AL 31.12.2019

Fonte dati: BDDE Regione Piemonte

| Fascia TOTALE ASL AL | | | | | | ISTRETT | O CASAL | EM. |
|----------------------|---------|---------|---------|---------|--------|---------|---------|---------|
| d'età | М | F | TOT | % | 7 | F | TOT | % |
| <1 | 1.213 | 1.179 | 2.392 | 0,56% | 219 | 185 | 404 | 0,51% |
| 1-4 | 5.647 | 5.381 | 11.028 | 2,57% | 920 | 900 | 1.820 | 2,29% |
| 5-14 | 17.327 | 16.199 | 33.526 | 7,82% | 3.115 | 2.855 | 5.970 | 7,51% |
| 15-24 | 18.794 | 17.129 | 35.923 | 8,38% | 3.581 | 3.394 | 6.975 | 8,78% |
| 25-44 | 45.869 | 44.581 | 90.450 | 21,11% | 8.312 | 7.936 | 16.248 | 20,44% |
| 45-64 | 67.330 | 67.742 | 135.072 | 31,52% | 12.551 | 12.997 | 25.548 | 32,15% |
| 65-74 | 26.555 | 28.989 | 55.544 | 12,96% | 5.094 | 5.497 | 10.591 | 13,33% |
| oltre 75 | 25.511 | 39.089 | 64.600 | 15,07% | 4.594 | 7.327 | 11.921 | 15,00% |
| TOTALE | 208.246 | 220.289 | 428.535 | 100,00% | 38.386 | 41.091 | 79.477 | 100,00% |

PIRAMIDI PER ETA'

TOT ASL AL



I'm de

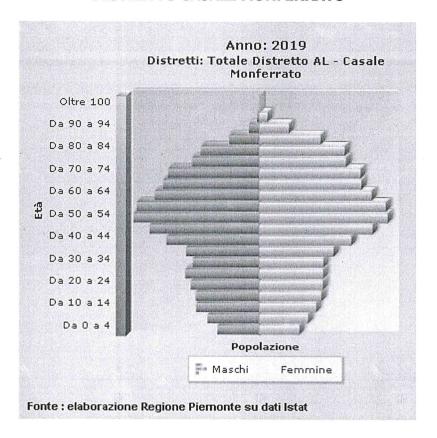


M



VERBALE n ° 1 Pagina 6 di 20

DISTRETTO CASALE MONFERRATO



Bu de



VERBALE n ° 1 Pagina 7 di 20

| COMUNE | TERRITORIO DI RIFERIMENTO | 的 它是是有关于全国的企业的 | Superficie | Dens. Demogr. (ab./kmq) | Z.A |
|---|------------------------------|-----------------------|------------|--|-----|
| | | 31.12.2019 | (kmq) | | |
| ALFIANO NATTA | Casale M.to | 744 | 13,08 | 56,88 | С |
| ALTAVILLA MONFERRATO | Casale M.to | 423 | 11,27 | 37,53 | С |
| BALZOLA | Casale M.to | 1.320 | 16,72 | 78,95 | Р |
| BORGO SAN MARTINO | Casale M.to | 1.363 | 6,60 | 206,52 | Р |
| BOZZOLE | Casale M.to | 326 | 9,42 | 34,61 | Р |
| CAMAGNA MONFERRATO | Casale M.to | 478 | 9,39 | 50,91 | С |
| CAMINO | Casale M.to | 731 | 18,45 | 39,62 | С |
| CASALE MONFERRATO | Casale M.to | 33.596 | 86,32 | 389,20 | Р |
| CASTELLETTO MERLI | Casale M.to | 459 | 11,76 | 39,03 | С |
| CELLA MONTE | Casale M.to | 495 | 5,63 | 87,92 | С |
| CERESETO | Casale M.to | 404 | 10,42 | 38,77 | С |
| CERRINA MONFERRATO | Casale M.to | 1.343 | 17,09 | 78,58 | c |
| CONIOLO | Casale M.to | 438 | 10,34 | 42,36 | Р |
| CONZANO | Casale M.to | 953 | 11,62 | 82,01 | c |
| FRASSINELLO MONFERRATO | Casale M.to | 490 | 8,52 | 57,51 | С |
| FRASSINETO PO | Casale M.to | 1.378 | 29,25 | 47,11 | Р |
| GABIANO | Casale M.to | 1.049 | | The state of the s | C |
| GIAROLE | | | 17,81 | 58,90 | - |
| | Casale M.to | 685 | 5,20 | 131,73 | P |
| MIRABELLO MONFERRATO | Casale M.to | 1.251 | 13,27 | 94,27 | P |
| MOMBELLO MONFERRATO | Casale M.to | 945 | 19,89 | 47,51 | С |
| MONCALVO (AT) | Casale M.to | 2.826 | 17,66 | 160,02 | С |
| MONCESTINO | Casale M.to | 189 | 6,43 | 29,39 | С |
| MORANO SUL PO | Casale M.to | 1.380 | 17,68 | 78,05 | Р |
| MURISENGO | Casale M.to | 1.343 | 15,25 | 88,07 | С |
| OCCIMIANO | Casale M.to | 1.264 | 22,38 | 56,48 | Р |
| ODALENGO GRANDE | Casale M.to | 435 | 15,85 | 27,44 | С |
| ODALENGO PICCOLO | Casale M.to | 239 | 7,63 | 31,32 | С |
| OLIVOLA | Casale M.to | 116 | 2,68 | 43,28 | С |
| OTTIGLIO | Casale M.to | 614 | 14,49 | 42,37 | С |
| OZZANO MONFERRATO | Casale M.to | 1.381 | 15,20 | 90,86 | С |
| PALAZZOLO VERCELLESE (VC) | Casale M.to | 1.145 | 13,85 | 82,67 | Р |
| POMARO MONFERRATO | Casale M.to | 336 | 13,57 | 24,76 | Р |
| PONTESTURA | Casale M.to | 1.377 | 18,87 | 72,97 | С |
| PONZANO MONFERRATO | Casale M.to | 329 | 11,58 | 28,41 | c |
| ROSIGNANO MONFERRATO | Casale M.to | 1.493 | 19,22 | 77,68 | c |
| SALA MONFERRATO | Casale M.to | 323 | 7,67 | 42,11 | c |
| SAN GIORGIO MONFERRATO | Casale M.to | 1.209 | | | С |
| SERRALUNGA DI CREA | Casale M.to | | 7,13 | 169,57 | _ |
| Control of | | 523 | 8,79 | 59,50 | С |
| SOLONGHELLO | Casale M.to | 201 | 4,92 | 40,85 | C |
| TERRUGGIA . | Casale M.to | . 926 | 7,24 | 127,90 | С |
| TICINETO | Casale M.to | 1.342 | 8,15 | 164,66 | _ |
| TREVILLE | Casale M.to | 273 | 4,67 | 58,46 | _ |
| TRINO (VC) | Casale M.to | 6.832 | 70,60 | 96,77 | Р |
| VALMACCA | Casale M.to | 977 | 12,59 | 77,60 | Р |
| VIGNALE MONFERRATO | Casale M.to | 963 | 18,81 | 51,20 | С |
| VILLADEATI | Casale M.to | 477 | 14,50 | 32,90 | С |
| VILLAMIROGLIO | Casale M.to | 297 | 9,67 | 30,71 | С |
| VILLANOVA MONFERRATO | Casale M.to | 1.796 | 16,59 | 108,26 | С |
| Totale | | 79.477 | 735,72 | 108,03 | |
| | N. | % | | | |
| COMUNI | 48 | | | The state of the s | |
| di cui pianura | 15 | 31,3% | | | |
| di cui collina | 33 | | ····· | | |
| ar cui comma | 0 | 68,8% | | | L |

li

JA Buy In Chy



VERBALE n ° 1 Pagina 8 di 20

INDICATORI DEMOGRAFICI

| | TOTALE ASL AL | Distretto di Casale Monferrato |
|--------------------|---------------|-----------------------------------|
| INDICE VECCHIAIA | 255,92 | 274,74 |
| TASSO NATALITA' | 5,61 | 5,12 |
| TASSO MORTALITA' | 14,81 | 16,27 |
| TASSO IMMIGRAZIONE | 39,11 | 36,12 |

ESENZIONI TICKET – GENNAIO 2021

| | | TOTALE ASL AL | | | | | | Distretto di Casale M. | | | | |
|--------------------|---------------------------------------|--------------------|-------------------|--------------------|-------------|--------------------|---------------------------------------|------------------------|-------------------|--------------------|-------------|---------------------|
| | PATOLOGIE CRONICHEE INVALIDANTI | % su pop ASL | PATOLOGIE RARE | % su pop ASL | INVALIDITA' | % su pop ASL | PATOLOGIE CRONICHEE INVALIDANTI | % su pop ASL | PATOLOGIE RARE | % su pop ASL | INVALIDITA' | % s u pop ASL |
| TOTALE COMPLESSIVO | 137.354,00 | 32,1% | 2.654,00 | 0,6% | 27.096,00 | 6,3% | 29.351,00 | 36,9% | 550,00 | 0,7% | 4.082,00 | 5,1% |
| 0 ANNI | 2.00 | 0,1% | | 0,0% | | 0,0% | 0,00 | 0,0% | | 0,0% | 0,00 | 0,0% |
| 01-04 ANNI | 426,00 | 3,9% | 40,00 | 0,4% | 22,00 | 0,2% | 82,00 | 4,5% | 6,00 | 0,3% | 2,00 | 0,1% |
| 05-14 ANNI | 1.055,00 | 3,1% | 221,00 | 0,7% | 425,00 | 1,3% | 206,00 | 3,5% | 44,00 | 0,7% | 56,00 | 0,9% |
| 15-44 ANNI | 11.087,00 | 8,8% | 843,00 | 0,7% | 2.143,00 | 1,7% | 2.178,00 | 9,4% | 176,00 | 0,8% | 376,00 | 1,6% |
| 45-64 ANNI | 41.477,00 | 30,7% | 901,00 | 0,7% | 6.713,00 | 5,0% | 8.659,00 | 33,9% | 203,00 | 0,8% | 1.202,00 | 4,7% |
| 65-74 ANNI | 35.287,00 | 63,5% | 383,00 | 0,7% | 4.912,00 | 8,8% | 7.430,00 | 70,2% | 76,00 | 0,7% | 726,00 | 6,9% |
| 75 ANNI ed oltre | 48.020,00 | 74,3% | 266,00 | 0,4% | 12.881,00 | 19,9% | 10.796,00 | 90,6% | 45,00 | 0,4% | 1.720,00 | 14,4% |

STRUTTURE SANITARIE TERRITORIALI DEL DISTRETTO CASALE M.TO

| | N. |
|--|-----|
| Strutture Ambulatoriali extraospedaliere | |
| a gestione diretta territoriale - distrettuale | 3 |
| di cui Sedi Distrettuali | 1 |
| di cui Sedi Sub-Distrettuali | 2 |
| private accreditate | 1 . |
| Totale posti letto RSA accreditati/convenzionati (esclusi p.l. fuori ASL) | 562 |
| Totale posti letto CAVS | 20 |
| Totale posti in Centri Diurni per anziani accreditati/convenzionati | 20 |
| Totale posti letto convenzionati per assistenza residenziale disabili (esclusi p.l. fuori ASL) | 100 |
| Totale posti in Centri Diurni per disabili convenzionati | 70 |
| Case della Salute (Moncalvo - Ozzano) | 2 |
| Totale posti letto Hospice a gestione diretta | 8 |

Sul territorio del Distretto Casale Monferrato sussiste 1 Presidio Ospedaliero pubblico:

P.O. Casale Monferrato (PL ricoveri ordinari 232 – PL day hospital 33) - sede di DEA di I° livello

ed una Casa di Cura accreditata (Casa di Cura Sant'Anna - PL accreditati 72 per riabilitazione neuropsichiatrica)

ME

Jun

1111



VERBALE n ° 1 Pagina 9 di 20

MEDICINA E PEDIATRIA DI BASE / ASSISTENZA FARMACEUTICA / MEDICINA LEGALE (ambito Distretto Casale)

| | N. | | |
|---|----|--|--|
| Medici di Medicina Generale | | | |
| di cui operanti in Medicina di Associazione | 0 | | |
| di cui operanti in Medicina di Rete | 16 | | |
| di cui operanti in Medicina di Gruppo | 28 | | |
| Pediatri di Libera Scelta | 8 | | |
| di cui operanti in Medicina di Gruppo | 5 | | |
| Continuità Assistenziale – Guardia Medica (numero sedi) | 3 | | |
| | | | |
| CONSULTORI FAMILIARI | 6 | | |
| di cui Sedi Distrettuali | 1 | | |
| di cui Sedi Sub Distrettuali | 5 | | |
| FARMACIE | * | | |
| Farmacie convenzionate | 45 | | |
| Dispensari farmaceutici | 12 | | |
| Parafarmacie | 4 | | |
| | | | |
| MEDICINA LEGALE (sedi) | 1 | | |

DIPARTIMENTO DI PATOLOGIE DIPENDENZE (ambito territoriale Distretto Casale)

| | N. |
|---|----|
| SER.D. (sedi) | 1 |
| Centri Diurni per tossicodipendenti e alcoolisti a gestione diretta | 0 |

DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE (ambito territoriale Distretto Casale)

| | N. |
|---|----|
| Centri di Salute Mentale | 1 |
| Servizi Psichiatrici di Diagnosi e Cura | 1 |
| Comunità Protette a gestione diretta | 0 |
| Gruppi Appartamento | 10 |
| Posti in convenzione assistenza residenziale psichiatrica accreditati | 70 |



NF



VERBALE n ° 1 Pagina 10 di 20

INDICATORI ATTIVITA' DISTRETTO CASALE MONFERRATO

| | Valore |
|---|--------|
| Ass. territoriale domiciliare – A.D.I. (casi 2018) | 2.026 |
| Ass. territoriale domiciliare – A.D.P. (casi 2018) | 1.111 |
| Ass. territoriale domiciliare – S.I.D. (casi 2018) | 622 |
| Ass. territoriale domiciliare – C.P. (casi 2018) | 391 |
| Guardia medica (Continuità Assistenziale – visite 2019) | 10.581 |
| MMG - Assistenza primaria - numero scelte 2019 | 70.681 |
| PLS - Assistenza primaria - numero scelte 2019 | 6.491 |
| Consultorio (prestazioni 2019) | 5.003 |
| Ass. territoriale residenziale - Assistenza agli anziani (giornate 2019) | 74.180 |
| Ass. territoriale residenziale - Assistenza riabilitativa ai disabili (giornate 2019) | 32.022 |

TASSO OSPEDALIZZAZIONE

| EROGATORE | ANNO 2018 | ANNO 2019 |
|---|-----------|-----------|
| TOTALE COMPLESSIVO | 12.251 | 11.913 |
| TOTALE REGIONE PIEMONTE | 11.130 | 10.777 |
| PRESIDI OSPEDALIERI ASL AL | 6.938 | 6.517 |
| di cui PO CASALE | 6.798 | 6.394 |
| di cui PO TORTONA | 85 | 73 |
| di cui PO NOVI | 43 | 39 |
| di cui PO ACQUI TERME | 12 | . 8 |
| di cui PO OVADA | | 3 |
| ASO - Aziende Ospedaliere | 2.437 | 2.454 |
| di cui ASO ALESSANDRIA | 1.773 | 1.820 |
| Strutture Accreditate Provincia AL | 306 | 238 |
| Altri Erogatori Regione Piemonte | 1.449 | 1.568 |
| Erogatori Fuori Regione (dati disponibili 2019) | 1.121 | 1.136 |
| TASSO OSPEDALIZZAZIONE (Popolazione pesata) | 143,52 | 141,54 |

Sm

de le

Mi



VERBALE n ° 1 Pagina 11 di 20

PROFILO PROFESSIONALE DEL CANDIDATO

Il modello generale di Distretto dell'ASL AL si configura come afferente a duplice funzione:

- azione di tutela/committenza strettamente correlata al controllo della produzione fornita da erogatori esterni ed interni, pubblici e privati;
- azione di produzione diretta di servizi territoriali.

In ragione di ciò, al candidato sono richieste:

CARATTERISTICHE GENERALI

- Competenze organizzative, con particolare riferimento a processi di programmazione basati sull'analisi dei dati epidemiologici e sul monitoraggio degli indicatori di salute, di processo clinico e di attività, nell'ottica del miglioramento continuo
- Padronanza della legislazione e dei dettami contrattuali applicabili alla gestione dei professionisti che partecipano all'erogazione delle prestazioni distrettuali, in particolare per quanto attiene l'applicazione degli istituti contrattuali e dei sistemi incentivanti
- Consolidata esperienza nel coordinamento di gruppi multiprofessionali e multidisciplinari di professionisti, anche afferenti ad istituzioni/enti extraziendali, con particolare riferimento ai progetti di integrazione fra diversi setting sanitari (ospedale-distretto-prevenzione), sociosanitari e socio-assistenziali
- Conoscenza del sistema di budget e capacità di lavorare per obiettivi secondo le strategie e le indicazioni aziendali garantendo il coinvolgimento responsabile delle figure professionali di proprio riferimento
- Caratteristiche personali orientate al problem solving, alla declinazione di una leadership consolidata correlata all'autorevolezza e alla mediazione dei conflitti
- Competenza nella gestione delle risorse umane in termini di sviluppo, valutazione e orientamento

CARATTERISTICHE SPECIFICHE

Ai fini dell'attuazione delle linee di indirizzo definite dal Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR), il candidato deve inoltre dimostrare di possedere:

- Progettualità nell'attuazione di soluzioni organizzative e strutturali idonee a rispondere agli indirizzi aziendali e del PNRR, garantendo la compatibilità logistica e organizzativa complessiva
- Capacità di condurre progetti di impatto aziendale con il coinvolgimento dei Servizi/Strutture aziendali, delle istituzioni e degli Enti del Terzo Settore operanti sul territorio aziendale
- Conoscenza degli applicativi gestionali funzionali per l'erogazione dell'attività distrettuale, anche ai fini dell'introduzione di soluzioni di telemedicina compatibili con le piattaforme informatiche a disposizione/in fase di acquisizione
- Competenza nella gestione di modelli organizzativi-assistenziali volti a facilitare la promozione della salute, orientata alle specificità del territorio afferente al Distretto

NF Bun



VERBALE n ° 1 Pagina 12 di 20

La Commissione di selezione prende atto che ai sensi dell'art. 5 c. 3 del D.P.R. 484/97 e della D.G.R. 14-6180 del 29.07.2013, l'accertamento del possesso dei requisiti d'accesso è effettuato dalla Commissione stessa.

I requisiti previsti per l'accesso all'incarico di struttura complessa, ai sensi dell'art. art. 5 del D.P.R. 10.12.1997 n. 484 sono:

- iscrizione all'Albo dell'Ordine dei Medici Chirurghi. L'iscrizione al corrispondente albo professionale di uno dei paesi dell'Unione Europea consente la partecipazione ai concorsi, fermo restando l'obbligo dell'iscrizione all'albo in Italia prima dell'assunzione in servizio;
- anzianità di servizio di almeno 7 anni come Dirigente del Ruolo Sanitario del SSN con specializzazione in una disciplina di cui al DM 30.01.1998 e ss.mm.ii., unitamente a specifica esperienza maturata per almeno 5 anni nei servizi territoriali e ad adeguata formazione nella loro organizzazione;

oppure

anzianità di servizio di almeno 10 anni come Dirigente del Ruolo Sanitario del SSN unitamente a specifica esperienza maturata per almeno 10 anni nei servizi territoriali e ad adeguata formazione nella loro organizzazione;

oppure

attività in regime convenzionale come medico di medicina generale o pediatra di libera scelta ai sensi dell'art. 8, 1° comma, del D.Lgs. 502/1992 e smi, svolta per almeno 10 anni;

oppure

attività in regime di specialista ambulatoriale interno con incarico da almeno dieci anni.

L'anzianità di servizio richiesta deve essere maturata presso amministrazioni pubbliche, istituti di ricovero e cura a carattere scientifico, istituti o cliniche universitarie e istituti zooprofilattici sperimentali salvo quanto previsto dagli articoli 11, 12, 13 del D.P.R. 484/97. Ai sensi dell'art. 1 del Decreto 23 marzo 2000 n. 184 "Regolamento relativo ai criteri per la valutazione del servizio prestato in regime convenzionale ai fini della partecipazione ai concorsi per l'accesso al secondo livello dirigenziale del personale del Servizio sanitario nazionale ai sensi dell'articolo 72, comma 13, della legge 23 dicembre 1998, n. 448", ai fini dell'accesso all'incarico di direzione di struttura complessa del Servizio sanitario nazionale è valutabile, nell'ambito del requisito di anzianità di servizio di sette anni richiesto ai medici in possesso della specializzazione, dall'articolo 5, comma 1, lettera b), del decreto del Presidente della Repubblica 10 dicembre 1997, n. 484, il servizio prestato in regime convenzionale a rapporto orario presso le strutture a diretta gestione delle aziende sanitarie e del Ministero della sanità in base ad accordi nazionali, con riferimento all'orario settimanale svolto rapportato a quello dei medici dipendenti delle aziende sanitarie. Le dichiarazioni sostitutive di certificazione devono contenere l'indicazione dell'orario di attività settimanale;

- 3. *curriculum* ai sensi dell'art. 8 del D.P.R. 10.2.97 n. 484 in cui sia documentata una specifica attività professionale ed adeguata esperienza ai sensi dell'art. 6; ai sensi dell'art. 15 comma 3 del D.P.R. 484/1997, fino all'emanazione dei provvedimenti di cui all'art. 6 del D.P.R. citato, si prescinde dal requisito della specifica attività professionale;
- 4. attestato di formazione manageriale. La Commissione prende atto che, ai sensi dell'art. 15 commi 2 e 3 del D.P.R. 484/1997, l'incarico può essere attribuito fino all'espletamento del primo corso di formazione manageriale di cui all'art. 7 del D.P.R. n. 484/1997 senza il relativo attestato, fermo restando l'obbligo di acquisirlo al primo corso utile. Il mancato superamento del primo corso, attivato dalla regione successivamente al conferimento dell'incarico, determina la decadenza dall'incarico stesso (art. 15, punto 8 del D. Lgs.229/99);

th

MF Brul



VERBALE n ° 1 Pagina 13 di 20

I requisiti prescritti per l'ammissione al concorso devono essere tutti posseduti entro la scadenza del termine utile per la presentazione delle domande.

La Commissione procede quindi all'accertamento del possesso, da parte dei candidati, dei requisiti d'accesso generali e specifici sulla base della documentazione presentata e a conclusione di questa fase preliminare rileva che tutti i candidati risultano in possesso dei requisiti di ammissione sopra esplicitati.

La Commissione verifica che i candidati sono stati convocati con lettera raccomandata con avviso di ricevimento e/o PEC protocolli numero 39827, 39819, 39829, 39834, 39831, 39820, 39824 e 39817 del 01.03.2022 per le ore 9:30 di oggi giovedì 17 marzo 2022 presso la Direzione Generale dell'ASL AL Via Venezia, 6 – secondo piano, per sostenere il previsto colloquio. La convocazione dei candidati è stata altresì pubblicata sul sito internet dell'ASL AL e anticipata con mail ai candidati che hanno confermato la ricezione.

A questo punto, alle ore 9:30 si procede all'appello ed all'identificazione, previa verifica di regolare documento, dei candidati presenti nella sala antistante la sala riunioni della Direzione dell'ASL AL, Via Venezia, 6, 2° piano.

Risultano presenti i seguenti candidati:

PERONA DAVIDE

C.I. n. AT2506973 Comune di Genova

scadenza il 28/02/2023

SALAMINA GIUSEPPE C.I. n. CA3301GU Comune di Torino

scadenza il 18/01/2031

TESTA ANGELO

C.I. n. CA84998ET Comune di Bairo (TO)

scadenza il 21/05/2030

Risultano assenti i seguenti candidati, che pertanto vengono considerati rinunciatari:

BARBATO Angelo MESTURINI Elsa

PARISI Antonio

VALZED Character

VALZER Gianni

VERDONE Florindo.

La Commissione, a questo punto, tenuto conto dei candidati ammessi, decide di effettuare in mattinata la valutazione dei curricula previa definizione dei relativi criteri, e di espletare i colloqui con inizio alle ore 10:30.

La Commissione comunica ai candidati presenti dottori Perona Davide, Salamina Giuseppe Francesco e Testa Angelo, la loro ammissione alla procedura di selezione.

I candidati sono invitati a ripresentarsi presso la medesima sede alle ore 10:30 per sostenere il colloquio.

Dopodiché i candidati lasciano la sala d'attesa.

La Commissione, come previsto dalla DGR 14-6180 del 29.07.2013, prende atto del profilo professionale del dirigente da incaricare delineato nell'avviso e definisce i criteri di valutazione, tenuto conto della specificità del posto da ricoprire.

La Commissione prende atto delle modalità di selezione stabilite nell'avviso pubblico per il conferimento dell'incarico in argomento, approvato con deliberazione n. 567 del 24.08.2020 e per il quale è stata disposta la riapertura termini con deliberazione n. 922 del 23.11.2021 a cui si fa integralmente richiamo (punto 6 modalità di selezione).

W.

MF Bouy



VERBALE n ° 1 Pagina 14 di 20

In particolare si dà conto che la Commissione accerterà l'idoneità dei candidati previa valutazione del curriculum professionale e del colloquio; tale valutazione sarà orientata alla verifica dell'aderenza del profilo del candidato a quello predelineato dall'azienda.

La commissione, per la valutazione delle macroaree, ha a disposizione complessivamente 100 punti così ripartiti:

curriculum punti 40 di cui:

- <u>punti 8</u> esperienze di carattere professionale e formativo (sulla base delle definizioni di cui all'art. 8 comma 3 p. a), b), d), e), f), DPR 484/97);
- <u>punti 7</u> titoli professionali posseduti (titoli scientifici, accademici e pubblicazioni con particolare riferimento alle competenze organizzative e professionali art. 8 c. 4, DPR 484/97);
- <u>punti 10</u> volume dell'attività svolta (in linea con i principi di cui all'art. 6 in particolare commi 1 e 2 e art. 8 c. 3 p. c), DPR n. 484/97);
- punti 15 aderenza al profilo professionale ricercato, i cui parametri sono desumibili dall'avviso.

colloquio punti 60; punteggio minimo del colloquio punti 40.

Tenuto conto di quanto sopra precisato, la Commissione determina i sequenti criteri di valutazione:

MACROAREA CURRICULUM (Max p. 40)

Come stabilito dall'avviso, la Commissione, in via generale, per la valutazione del curriculum, farà riferimento alle disposizioni di cui all'art. 6, commi 1 e 2, ed 8 commi 3, 4, 5, del D.P.R. 484/97, e alla D.G.R. 14-6180 del 29.07.2013.

a) <u>Esperienze di carattere professionale e formativo sulla base delle definizioni di cui</u> all'art. 8 c. 3 del D.P.R. 484/97 (max p. 8),

La Commissione valuterà in questo ambito, applicando i criteri di valutazione di seguito indicati:

- la tipologia delle istituzioni in cui sono allocate le strutture presso le quali il candidato ha svolto la sua attività e la tipologia delle prestazioni erogate dalle strutture medesime (art. 8 comma 3 lett. a)
 - servizio prestato in Strutture Distrettuali

max p. 0,7

servizio prestato in altre tipologie di Strutture

max p. 0,3

- la posizione funzionale del candidato nelle strutture e le sue competenze e gli eventuali specifici ambiti di autonomia professionale con funzioni di direzione (art. 8 comma 3 lett. b) max p. 3,5:
 - servizio maturato con incarico professionale, anche di alta o altissima specializzazione, come medico convenzionato, PLS o specialista ambulatoriale
 p. 0,12 per anno
 - servizio maturato con incarico di struttura semplice

p. 0,30 per anno

servizio maturato con incarico di struttura complessa ivi compreso incarico ai sensi art. 18 CCNL 08.06.2000, ora art. 22 CCNL 19.12.2019 p. 0,50 per anno

La Commissione ritiene di applicare la riduzione di 7 o 10 anni di servizio, richiesti come requisito di accesso, ad inizio carriera, riducendo quindi l'anzianità complessiva di 7 anni per i candidati in possesso di specializzazione e di 10 anni per coloro che non siano in possesso di alcuna specializzazione e per i MMG, i PLS e gli specialisti ambulatoriali.



J. J. W.



VERBALE n ° 1 Pagina 15 di 20

i 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 (art. 8 comma 3 lett. d) max p. 1:

La Commissione attribuirà un punteggio complessivo, rapportato alla specificità, alla tipologia, alla rilevanza dell'attività formativa in relazione all'incarico da conferire.

 l'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 (art. 8 comma 3 lett. e) max p. 1,5:

La Commissione attribuirà un punteggio complessivo, rapportato a durata e rilevanza dell'attività didattica effettuata nell'ultimo decennio.

la partecipazione a corsi, congressi, convegni e seminari, anche effettuati all'estero, valutati secondo i criteri di cui all'art. 9 del D.P.R. 10.12.97, n. 484, nonché alle pregresse idoneità nazionali (art. 8 comma 3 lett. f) max p. 1,3.

L'attività formativa sarà valutata tenendo conto di quanto previsto dall'art. 8 c. 3 del D.P.R. 484/97, e dall'art. 9 del medesimo D.P.R., secondo il quale 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 di aggiornamento professionale e di avanzamento di ricerca scientifica. La Commissione attribuirà un punteggio complessivo, rapportato alla specificità, alla tipologia, alla continuità dell'attività formativa in relazione all'incarico da conferire.

La Commissione attribuisce un punteggio solo ai corsi svolti come docente e relatore nell'ultimo decennio. Non vengono valutati i corsi manageriali richiesti come requisito di accesso.

In questo ambito, come previsto dall'art. 8 comma 3 lett. f) del D.P.R. 484/1997, si terrà conto della pregressa idoneità nazionale.

b) <u>Titoli professionali posseduti (titoli scientifici, accademici e pubblicazioni con particolare riferimento alle competenze organizzative e professionali)</u> (max punti 7)

La Commissione valuterà in questo ambito:

• i titoli scientifici ed accademici

max p. 3.

- Le specializzazioni ulteriori possono essere valutate, in relazione all'attinenza all'incarico da conferire ed in analogia a quanto previsto dal D.P.R. 483/1997 art. 27 come seque
 - a) specializzazione nella disciplina oggetto del concorso, punti 1,00;
 - b) specializzazione in una disciplina affine, punti 0,50;
 - c) specializzazione in altra disciplina, punti 0,25;
 - d) altre specializzazioni di ciascun gruppo da valutare con i punteggi di cui sopra ridotti del 50 per cento".

Non e' valutabile in ogni caso la specializzazione fatta valere come requisito di ammissione.

La Commissione decide di valutare la specializzazione dei MMG, dei PLS e degli specialisti ambulatoriali, qualora ne siano in possesso, in quanto non costituisce requisito di ammissione.

- i master universitari e i dottorati anche conseguiti all'estero, se ritenuti attinenti.

le pubblicazioni

In base all'art. 8 comma 4 D.P.R. 10.12.97, n. 484) è presa in considerazione la produzione scientifica allegata, strettamente pertinente alla disciplina, pubblicata su riviste italiane o straniere, caratterizzate da criteri di filtro nell'accettazione dei lavori nonché il suo impatto

\www.

M

max p. 4



VERBALE n ° 1 Pagina 16 di 20

sulla comunità scientifica. La Commissione valuterà la produzione scientifica degli ultimi 5 anni (dal 01.01.2016 al 2022), pubblicata su riviste nazionali o internazionali; censite su PubMed. Non saranno valutati gli abstracts, le comunicazioni a congressi e i poster. La Commissione attribuirà alla produzione scientifica un punteggio complessivo.

c) <u>Volume dell'attività svolta (max punti 10), in linea con i principi di cui all'art. 6 in particolare commi 1 e 2, D.P.R.484/97, e art. 8 c. 3 p. c) DPR 484/97 (max punti 10)</u>

Ai sensi dell'art. 6 del D.P.R. 484/97 c. 1 lettera b) e c. 2, è richiesta una specifica attività professionale consistente, per le discipline non ricomprese nell'area chirurgica, in una casistica di specifiche esperienze ed attività professionali, riferita al decennio precedente alla data di pubblicazione dell'avviso per l'attribuzione dell'incarico.

La Commissione esprimerà un punteggio complessivo rapportato alla casistica delle esperienze ed attività professionali certificate dall'Ente o Azienda, secondo quanto stabilito dall'art. 6 e dall'art. 8 c. 3 p. c) del D.P.R. 484/1997, in relazione alla complessità, numerosità, specificità e completezza dell'attività svolta.

d) <u>Aderenza al profilo professionale ricercato, i cui parametri sono desumibili dall'avviso</u> (max punti 15)

In questo ambito è espressa una valutazione complessiva, in relazione all'attinenza e rilevanza dell'esperienza professionale e dell'attività svolta dal candidato, rispetto al profilo indicato nell'avviso.

Le attività professionali del candidato nell'ambito delle strutture di appartenenza saranno valutate in relazione alla complessità strategica aziendale dell'esperienza professionale che i candidati hanno acquisito negli ambiti specifici richiesti dalla ASL.

La Commissione terrà conto delle competenze professionali, organizzative e gestionali acquisite dai candidati, in relazione all'incarico da conferire ed al profilo richiesto dall'azienda.

MACROAREA COLLOQUIO (Max P. 60, min. P. 40)

Ai sensi dell'art. 8 c. 2 del D.P.R. 484/97, il colloquio è diretto alla valutazione delle capacità professionali del candidato nella specifica disciplina con riferimento anche alle esperienze professionali documentate, nonché all'accertamento delle capacità gestionali, organizzative e di direzione del candidato stesso con riferimento all'incarico da svolgere.

La Commissione individua i seguenti ambiti di valutazione del colloguio:

- 1. capacità professionali
- capacità gestionali, organizzative e di direzione.

La Commissione stabilisce altresì che nella valutazione del colloquio si terrà conto dei seguenti aspetti:

- congruità ed appropriatezza delle risposte in relazione ai temi proposti mediante un discorso chiaro, organico e metodologicamente corretto, in particolare dal punto di vista organizzativo-gestionale;
- livello di competenza dimostrata rispetto a quanto emerge dalla descrizione del profilo richiesto;
- capacità di rielaborare in modo critico i temi proposti, con specifico riferimento all'esperienza professionale ed all'evidenza scientifica.

In merito alle modalità di svolgimento del colloquio la Commissione stabilisce inoltre quanto segue:



ME BM



VERBALE n ° 1 Pagina 17 di 20

- di sottoporre a ciascun candidato un argomento/tematica di carattere organizzativo e gestionale;
- al fine di garantire massima uniformità di giudizio, l'argomento/tematica sarà lo stesso per tutti i candidati;
- la valutazione del colloquio sarà espressa mediante un punteggio numerico, nonché mediante un giudizio sintetico;
- i candidati che hanno terminato il colloquio non possono comunicare con quelli che devono ancora sostenerlo.

Si ribadisce che il colloquio si intende superato con il punteggio minimo di punti 40/60.

Il punteggio complessivo è determinato sommando il punteggio conseguito nella valutazione del curriculum al punteggio riportato nel colloquio.

Al temine delle operazioni di selezione, la Commissione redige una terna di candidati idonei sulla base dei migliori punteggi attribuiti.

La Commissione stabilisce collegialmente i seguenti argomenti del colloquio da sottoporre ai candidati:

- domanda n. 1
 ORGANIZZAZIONE DELLA SANITA' DI INIZIATIVA NELL'AMBITO DELL'OSPEDALE DI COMUNITA'
- domanda n. 2
 ORGANIZZAZIONE DELLA SANITA' DI INIZIATIVA NELL'AMBITO DELLA CASA DI COMUNITA'.
- domanda n. 3
 ORGANIZZAZIONE DELLA SANITA' DI INIZIATIVA NELL'EROGAZIONE DELL'ASSISTENZA DOMICILIARE.

Le prove sono inserite in buste chiuse e firmate esteriormente sui lembi di chiusura dai componenti della Commissione e vengono allegate al presente verbale per formarne parte integrante e sostanziale. Un candidato verrà invitato a sorteggiare una delle tre prove.

La Commissione procede quindi all'esame e alla valutazione dei curricula dei candidati, esaminando la documentazione prodotta e quanto dichiarato dagli stessi e predispone le allegate schede individuali, nelle quali sono riportati i punteggi attribuiti e le relative valutazioni.

La Commissione alle ore 11:25 ha terminato la valutazione dei curricula dei candidati.

Alle ore 11:30 la Commissione, al completo, procede all'espletamento dei colloqui. Sono presenti i candidati dottori Perona Davide, Salamina Giuseppe Francesco e Testa Angelo. La Commissione invita i candidati in attesa di sostenere il colloquio ad entrare nella sala e il Direttore Sanitario, dopo aver illustrato le modalità di svolgimento del colloquio in precedenza definite, invita un candidato ad effettuare il sorteggio.

In accordo coi candidati i colloqui si svolgeranno in ordine alfabetico.

Effettua il sorteggio il dottor Salamina Giuseppe Francesco. La busta sorteggiata è custodita dal Direttore Sanitario.

Si procede all'apertura delle buste non estratte facendo firmare dal candidato il foglio contenuto nelle stesse, facendo altresì apporre la dicitura "prova non estratta" e si dà lettura degli argomenti in esse contenuti:

domanda n. 2
 ORGANIZZAZIONE DELLA SANITA' DI INIZIATIVA NELL'AMBITO DELLA CASA DI COMUNITA

W.

M



VERBALE n ° 1 Pagina 18 di 20

 domanda n. 3
 ORGANIZZAZIONE DELLA SANITA' DI INIZIATIVA NELL'EROGAZIONE DELL'ASSISTENZA DOMICILIARE.

Si procede a questo punto all'apertura della busta estratta facendo firmare dal candidato il foglio in essa contenuto, avendo cura di nascondere il testo e facendo apporre altresì la dicitura "Prova estratta". I candidati prenderanno visione dell'argomento al momento di sostenere il colloquio.

E' estratto il seguente argomento:

• domanda n. 1 ORGANIZZAZIONE DELLA SANITA' DI INIZIATIVA NELL'AMBITO DELL'OSPEDALE DI COMUNITA'.

I colloqui si svolgono nella sala riunioni della Direzione; i candidati in attesa di sostenere il proprio colloquio attendono nel locale antistante e sono messi in condizione di non poter comunicare con chi ha già sostenuto il colloquio. Il segretario provvede a ritirare i telefoni cellulari.

I candidati ammessi vengono chiamati, uno alla volta, per sostenere il colloquio alla presenza dell'intera Commissione seguendo l'ordine alfabetico.

A conclusione di ogni singolo colloquio, il segretario della Commissione comunica ai candidati che il presente verbale verrà pubblicato sul sito web aziendale, unitamente a tutti gli atti della selezione.

Alla luce dell'esposizione degli argomenti da parte di ciascun candidato, sulla base dei criteri precedentemente stabiliti, al termine di ogni colloquio, la Commissione esprime le seguenti valutazioni:

PERONA Davide

Giudizio:

Il candidato ha descritto il tema con conoscenza sufficiente.

La Commissione attribuisce punti 40.

SALAMINA Giuseppe Francesco

Giudizio:

Il candidato ha discusso la tematica con discrete conoscenze affrontando le problematiche organizzative e gestionali con competenza sufficiente.

La Commissione attribuisce punti 46.

TESTA Angelo

Giudizio:

Il candidato ha articolato la tematica in modo approfondito dimostrando ottime conoscenze e competenze.

La Commissione attribuisce punti 54.

La Commissione procede quindi, in ordine alfabetico, alla somma dei vari punteggi attribuiti ad ogni singolo candidato, da cui risulta quanto segue:

li.

M BU



VERBALE n ° 1 Pagina 19 di 20

| cognome e nome | Valutazione curriculum (max p. 40) | Valutazione colloquio (max p. 60) | Totale | Giudizio finale: idoneo/non idoneo |
|-----------------------------|--|---|--------|---|
| PERONA Davide | 10,130 | 40 | 50,130 | idoneo |
| SALAMINA Giuseppe Francesco | 20,330 | 46 | 66,330 | idoneo |
| TESTA Angelo | 22,534 | 54 | 76,534 | idoneo |

A questo punto la Commissione, tenuto conto dei migliori punteggi conseguiti dai candidati predispone la seguente terna degli idonei da sottoporre al Direttore Generale al fine dell'attribuzioni dell'incarico di sostituzione di Direttore SC Distretto CASALE MONFERRATO:

| posizione | содпоте е поте | punteggio complessivo |
|-----------|-------------------|-----------------------|
| 1 | TESTA ANGELO | 76,534 |
| 2 | SALAMINA GIUSEPPE | 66,330 |
| 3 | PERONA DAVIDE | 50,130 |

La Commissione dà atto che i curricula dei candidati presentatisi al colloquio e il presente verbali contenente i giudizi della Commissione riferiti ai curricula e al colloquio saranno pubblicati sul siti internet a cura dell'azienda, precedentemente alla nomina del candidato prescelto.

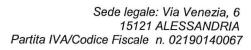
Alle ore 14:00 terminate le operazioni fin qui descritte, il Presidente dichiara conclusi i lavori i rimette al segretario il presente verbale, unitamente agli atti della selezione, per l'inoltro al Direttori Generale, per l'ulteriore seguito di competenza.

Letto, confermato e sottoscritto:

Alessandria, 17 marzo 2022



AF BM





| | VERBALE n ° 1 Pagina 20 di 20 |
|-----------------------------|-------------------------------|
| PRESIDENTE: | dott. IANNIZZI Leonardo |
| COMPONENTE: | dott.ssa FASANO Paola |
| | Platosous |
| COMPONENTE: | dott. BRUNO Giovanni |
| | Dan J |
| DIRETTORE SANITARIO ASL AL: | dott.ssa MARCHISIO Sara |
| | |
| SEGRETARIO: | dott.ssa DE ANGELIS Lorella |
| | Lille Mille |



AVVISO PUBBLICO PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO DI SOSTITUZIONE DI DIRETTORE S.C. DISTRETTO CASALE MONFERRATO

Candidato: PERONA DAVIDE nato il 28/02/1975 a CARIGNANO (TO)

Requisiti specifici:

- iscrizione all'Ordine dei Medici di Genova dal 13.12.2005 al n. 14802
- anzianità di servizio di almeno 7 anni come Dirigente del Ruolo Sanitario del SSN con specializzazione in una disciplina di cui al DM 30.01.1998 e ss.mm.ii., unitamente a specifica esperienza maturata per almeno 5 anni nei servizi territoriali e ad adeguata formazione nella loro organizzazione.
- anzianità di servizio di 10 anni come Dirigente del Ruolo Sanitario del SSN unitamente a specifica esperienza maturata per almeno 10 anni nei servizi territoriali e ad adeguata formazione nella loro organizzazione. oppure
- attività in regime convenzionale come medico di medicina generale o pediatra di libera scelta ai sensi dell'art. 8, 1° comma, del D.Lgs. 502/1992 e smi, svolta per almeno 10 anni. oppure
- attività in regime di specialista ambulatoriale interno con incarichi da almeno 10 anni.
- curriculum in cui sia documentata una specifica attività professionale ed adequata esperienza
- attestato di formazione manageriale: NON presente.

Laurea in Medicina e Chirurgia conseguita presso l'Università degli Studi di Genova il 26.07.2001 Specializzazione in **Cardiologia** (4 anni) conseguita presso l'Università degli Studi di Genova il 31.10.2005

ASL AL

Dal 13.02.2006 al 31.12.2010 Specialista Ambulatoriale disciplina Cardiologia, presso ASL AL a 26 ore settimanali; Dal 01.01.2011 al 28.02.2013 Specialista Ambulatoriale disciplina Cardiologia presso ASL AL a 27 ore settimanali; Dal 01.03.2013 al 30.09.2017 Specialista Ambulatoriale disciplina Cardiologia presso ASL AL a 22 ore settimanali; Dal 01.10.2017 al 27.10.2020.03.2020 Specialista Ambulatoriale disciplina Cardiologia presso ASL AL a 8 ore settimanali;

ASL 3 GENOVESE

Dal 15.12.2011 al 28.02.2013 Specialista Ambulatoriale disciplina Cardiologia presso ASL 3 GENOVESE a 10 ore settimanali:

Dal 01.03.2013 al 01.10.2017 Specialista Ambulatoriale disciplina Cardiologia presso ASL 3 GENOVESE a 16 ore settimanali;

Dal 02.10.2017 al 27.10.2020 Specialista Ambulatoriale disciplina Cardiologia presso ASL 3 GENOVESE a 29 ore settimanali;

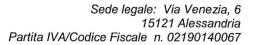
Per complessivi: 14 anni 8 mesi e 14 giorni

| МА | ACROAREA CURRICULUM (max punti 40) | PUNTI |
|-------------|--|-------|
| a) | esperienze di carattere professionale e formativo (sulla base delle definizioni di cui all'art. 8, c. 3, dpr 484/97) - p. a) b) d) e) f) MAX PUNTI 8 | |
| > | tipologia delle istituzioni in cui sono allocate le strutture presso le quali il candidato ha svolto la sua attività e tipologia delle prestazioni erogate dalle strutture medesime (art. 8 comma 3 lett. a) | s |
| | Il candidato ha svolto la sua attività presso strutture territoriali | 0,7 |



F







 posizione funzionale del candidato nelle strutture e sue competenze con indicazione di eventuali specifici ambiti di autonomia professionale con funzioni di direzione (art. 8 comma 3 lett. b)

Il candidato ha prestato e presta servizio come segue:

al

ASL AL

dal

Dal 13.02.2006 al 31.12.2010 Specialista Ambulatoriale disciplina Cardiologia, presso ASL AL a 26 ore settimanali;

Dal 01.01.2011 al 28.02.2013 Specialista Ambulatoriale disciplina Cardiologia presso ASL AL a 27 ore settimanali;

Dal 01.03.2013 al 30.09.2017 Specialista Ambulatoriale disciplina Cardiologia presso ASL AL a 22 ore settimanali;

Dal 01.10.2017 al 27.10.2020 Specialista Ambulatoriale disciplina Cardiologia presso ASL AL a 8 ore settimanali;

punti/anno

ASL 3 GENOVESE

Dal 15.12.2011 al 28.02.2013 Specialista Ambulatoriale disciplina Cardiologia presso ASL 3 GENOVESE a 10 ore settimanali;

Dal 01.03.2013 al 01.10.2017 Specialista Ambulatoriale disciplina Cardiologia presso ASL 3 GENOVESE a 16 ore settimanali:

Dal 02.10.2017 al 31.12.2021 Specialista Ambulatoriale disciplina Cardiologia presso ASL 3 GENOVESE a 29 ore settimanali;

anni

mesi

giorni

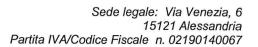
Punti

| | 13/02/2006 27/10/2020 0,12 14 8 14 1,760 | |
|----------|---|-------------|
| | TOTALE P. 1,760 | |
| | Decurtati 10 anni di anzianità quale requisito di ammissione (analogamente ai Medici di Medicina Generale) pari a p. 1,2. Punteggio attribuibile 0,56 | 0,56 |
| A | 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 (art. 8 comma 3 lett. d) max p. 1,0 non presenti | 0,00 |
| A | 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 (art. 8 comma 3 lett. e) max p. 1,5 non dichiarata | 0,00 |
| A | partecipazione a corsi, congressi, convegni e seminari, anche effettuati all'estero, valutati secondo i criteri di cui all'art. 9 del D.P.R. 10.12.97, n. 484, nonché pregresse idoneità nazionali (art. 8 comma 3 lett. f) max p. 1,3 | |
| | Dichiara di aver partecipato ad iniziative formative sia come uditore sia come relatore. Dall'anno 2012 partecipazione a 12 corsi in qualità di relatore/docente/tutor. | 0,12 |
| | <u>TOTALE</u> | <u>1,38</u> |
| b) | titoli professionali posseduti (titoli scientifici, accademici e pubblicazioni con particolare riferimento alle competenze organizzative e professionali art. 8 c. 4) | |
| | MAX PUNTI 7 titoli scientifici, accademici max punti 3 | |

Master IIº livello Management Sanitario conseguito presso UNICUSANO di ROMA

NF

Bur Ji





| Specializzazione in Cardiologia (4 anni) conseguita presso l'Università degli Studi di Genova il 31.10.2005 | 0,25 |
|---|-------------|
| pubblicazioni max punti 4 Il candidato produce: 3 lavori scientifici – anni 2012 e altri anni non specificati. | |
| c) volume dell'attività svolta (art. 8 c. 3 lettera c) e art. 6 in particolare commi 1 e 2, DPR n. 484/97) | <u>0,75</u> |
| MAX PUNTI 10 | |
| Attività non riferibile al profilo richiesto, in quanto ha svolto prevalentemente attività di specialista cardiologo. | 3 |
| d) aderenza al profilo professionale ricercato, i cui parametri sono desumibili dall'avviso MAX PUNTI 15 | - 4 |
| Scarsa aderenza al profilo | 5 |
| TOTALE CURRICULUM | 10,13 |

RF

Zw

(e6

\II.



AVVISO PUBBLICO PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO DI SOSTITUZIONE DI DIRETTORE S.C. DISTRETTO CASALE MONFERRATO

Candidato: SALAMINA GIUSEPPE FRANCESCO nato il 18/01/1959 a BARLETTA (BA)

Requisiti specifici:

- iscrizione all'Ordine dei Medici di Barletta Andria Trani dal 21.04.2009 al n. 834
- anzianità di servizio di almeno 7 anni come Dirigente del Ruolo Sanitario del SSN con specializzazione in una disciplina di cui al DM 30.01.1998 e ss.mm.ii., unitamente a specifica esperienza maturata per almeno 5 anni nei servizi territoriali e ad adeguata formazione nella loro organizzazione.

 Oppure
- anzianità di servizio di 10 anni come Dirigente del Ruolo Sanitario del SSN unitamente a specifica esperienza maturata per almeno 10 anni nei servizi territoriali e ad adeguata formazione nella loro organizzazione.
- attività in regime convenzionale come medico di medicina generale o pediatra di libera scelta ai sensi dell'art. 8, 1° comma, del D.Lgs. 502/1992 e smi, svolta per almeno 10 anni. oppure
- attività in regime di specialista ambulatoriale interno con incarichi da almeno 10 anni.
- curriculum in cui sia documentata una specifica attività professionale ed adequata esperienza
- attestato di formazione manageriale: Certificato di Formazione Manageriale Azienda Ospedaliero Universitaria San Giovanni Battista di Torino dal 16.09.2010 al 20.12.2010 (NON allegato)

Laurea in Medicina e Chirurgia conseguita presso l'Università degli Studi di Bari il 21.11.1986 Specializzazione in **Igiene e Medicina Preventiva** (4 anni) conseguita presso l'Università degli Studi di Torino il 31.10.2003

- Dal 02.04.1998 al 15.07.1998 Dirigente Medico Laboratorio Analisi a tempo determinato presso Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti di Foggia.
- Dal 01.07.1999 al 15.02.2005 Dirigente Medico Igiene Epidemiologia e Medicina Preventiva a tempo indeterminato presso ex ASL TO5 (oggi ASL TO3).
- Dal 15.02.2005 al 13.08.2008 Consulente disciplina Igiene Epidemiologia e Medicina Preventiva presso Direzione Generale Prevenzione — Ministero della Salute
- Dal 14.08.2008 al 15.07.2009 Consulente disciplina Igiene Epidemiologia e Medicina Preventiva presso Direzione Generale Rapporti Internazionali e con l'UE
- Dal 16.07.2009 al 15.12.2016 Dirigente Medico Igiene Epidemiologia e Medicina Preventiva a tempo indeterminato presso ex ASL TO1 (oggi ASL Città di Torino) in qualità di Direttore SC "Centro Controllo Malattie".
- Dal 16.12.2016 al 31.12.2020 Direttore SC Igiene a Sanità Pubblica
- Dal 01.01.2021 al 01.02.2021 Incarico Professionale di altissima professionalità a valenza dipartimentale/aziendale presso Dipartimento di Salute Mentale ASL Città di Torino
- Dal 01.02.2021 al 14.02.2022 (data presentazione domanda) distacco presso Ministero della Salute Direzione generale della prevenzione sanitaria.

Per complessivi: 22 anni 10 mesi e 24 giorni

| MA | CROAREA CURRICULUM (max punti 40) | PUNTI |
|----|--|-------|
| a) | esperienze di carattere professionale e formativo (sulla base delle definizioni di cui all'art. 8, c. 3, dpr 484/97) - p. a) b) d) e) f) MAX PUNTI 8 | 8 |
| > | tipologia delle istituzioni in cui sono allocate le strutture presso le quali il candidato ha | |

(MF

Bu

ly

li



svolto la sua attività e tipologia delle prestazioni erogate dalle strutture medesime (art. 8 comma 3 lett. a) max p. 0,7

Il candidato ha svolto la sua attività prevalentemente presso Strutture non distrettuali e presso il Ministero della salute

0,3

posizione funzionale del candidato nelle strutture e sue competenze con indicazione di eventuali specifici ambiti di autonomia professionale con funzioni di direzione (art. 8 comma 3 lett. b) max p. 3,5

Il candidato ha prestato e presta servizio come segue:

Dal 02.04.1998 al 15.07.1998 Dirigente Medico Laboratorio Analisi a tempo determinato presso Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti di Foggia.

Dal 01.07.1999 al 15.02.2005 Dirigente Medico Igiene Epidemiologia e Medicina Preventiva a tempo indeterminato presso ex ASL TO5 (oggi ASL TO3).

Dal 15.02.2005 al 13.08.2008 Consulente disciplina Igiene Epidemiologia e Medicina Preventiva presso Direzione Generale Prevenzione - Ministero della Salute

Dal 14.08.2008 al 15.07.2009 Consulente disciplina Igiene Epidemiologia e Medicina Preventiva presso Direzione Generale Rapporti Internazionali e con l'UE

Dal 16.07.2009 al 15.12.2016 Dirigente Medico Igiene Epidemiologia e Medicina Preventiva a tempo indeterminato presso ex ASL TO1 (oggi ASL Città di Torino) in qualità di Direttore SC "Centro Controllo Malattie".

Dal 16.12.2016 al 31.12.2020 Direttore SC Igiene a Sanità Pubblica

Dal 01.01.2021 al 01.02.2021 Incarico Professionale di altissima professionalità a valenza dipartimentale/aziendale presso Dipartimento di Salute Mentale ASL Città di Torino

Dal 01.02.2021 al 14.02.2022 (data presentazione domanda) distacco presso Ministero della Salute -Direzione generale della prevenzione sanitaria.

| dal | | al | punti/anno | anni | mesi | giorni | Punti |
|-----|------------|------------|------------|------|------|-----------|-------|
| | 02/04/1998 | 15/07/1998 | 0,12 | 0 | 3 | 13 | 0,030 |
| | 01/07/1999 | 15/02/2005 | 0,12 | 5 | 7 | 14 | 0,670 |
| | 15/02/2005 | 13/08/2008 | 0 | 3 | 5 | 29 | 0,000 |
| | 14/08/2008 | 15/07/2009 | 0 | 0 | 11 | 1 | 0,000 |
| | 16/07/2009 | 15/12/2016 | 0,5 | 7 | 4 | 29 | 3,708 |
| | 16/12/2016 | 31/12/2020 | 0,5 | 4 | 0 | 15 | 2,000 |
| | 01/01/2021 | 01/02/2021 | 0,12 | 0 | 1 | 0 | 0,010 |
| | 01/02/2021 | 14/02/2022 | 0,12 | 1 | 0 | 13 | 0,120 |
| | | | | | | TOTALE P. | 6,378 |

Vengono decurtati 7 anni quale requisito di ammissione in quanto dirigente in possesso della specializzazione. Superato comunque il punteggio massimo attribuibile

3,5

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 (art. 8 comma 3 lett. d) max p. 1,0

Centro Europeo per il Monitoraggio Epidemiologico dell'AIDS presso INVS di Parigi Dal 01.09.1990 al 31.08.1992

0,4

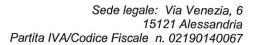
attività didattica presso corsi di studio per il conseguimento di diploma universitario, di laurea o di specializzazione ovvero presso scuole per la formazione di personale sanitario con indicazione delle ore annue di insegnamento (art. 8 comma 3 lett. e)

non dichiarata

0

partecipazione a corsi, congressi, convegni e seminari, anche effettuati all'estero, valutati

Su V





| | secondo i criteri di cui all'art. 9 del D.P.R. 10.12.97, n. 484, nonché pregresse idoneità nazionali (art. 8 comma 3 lett. f) max p. 1,3 | |
|----|---|------------|
| | Non dichiara di aver partecipato ad iniziative formative. | |
| | <u>TOTALE</u> | <u>4,2</u> |
| b) | titoli professionali posseduti (titoli scientifici, accademici e pubblicazioni con particolare riferimento alle competenze organizzative e professionali art. 8 c. 4) | |
| | titoli scientifici, accademici MAX PUNTI 7 max punti 3 | |
| | Specializzazione in Biologia Clinica (4 anni) conseguita presso l'Università degli Studi di Bari il 31.07.1990 | 0,25 |
| | Specializzazione in Malattie Infettive (4 anni) conseguita presso l'Università degli Studi di Bari il 16.12.1994 | 0,25 |
| | pubblicazioni max punti 4 Il candidato produce: | |
| | 31 lavori scientifici – anni 1992-2021, n. 7 dei quali rientrano nel periodo oggetto di valutazione. Tutti censiti su PubMed | 0,63 |
| | <u>TOTALE</u> | 1,13 |
| | c) volume dell'attività svolta (art. 8 c. 3 lettera c) e art. 6 in particolare commi 1 e 2, DPR n. 484/97) | |
| | Volume di attività buono, prevalentemente focalizzato nell'ambito dell'igiene e della sanità pubblica | 6 |
| d) | aderenza al profilo professionale ricercato, i cui parametri sono desumibili dall'avviso MAX PUNTI 15 | |
| | Aderenza al profilo più che buona | 9 |
| | TOTALE CURRICULUM | 20,33 |

A Sm le





AVVISO PUBBLICO PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO DI SOSTITUZIONE **DIRETTORE S.C. DISTRETTO CASALE MONFERRATO**

Candidato: TESTA ANGELO nato il 21/05/1965 a BAIRO (TO)

Requisiti specifici:

- iscrizione all'Ordine dei Medici di Vercelli dal 30.05.1990 al n. 2236
- anzianità di servizio di almeno 7 anni come Dirigente del Ruolo Sanitario del SSN con specializzazione in una disciplina di cui al DM 30.01.1998 e ss.mm.ii., unitamente a specifica esperienza maturata per almeno 5 anni nei servizi territoriali e ad adeguata formazione nella loro organizzazione. oppure
- anzianità di servizio di 10 anni come Dirigente del Ruolo Sanitario del SSN unitamente a specifica esperienza maturata per almeno 10 anni nei servizi territoriali e ad adequata formazione nella loro organizzazione.
- attività in regime convenzionale come medico di medicina generale o pediatra di libera scelta ai sensi dell'art. 8, 1° comma, del D.Lgs. 502/1992 e smi, svolta per almeno 10 anni.
- attività in regime di specialista ambulatoriale interno con incarichi da almeno 10 anni.
- curriculum in cui sia documentata una specifica attività professionale ed adeguata esperienza
- attestato di formazione manageriale: NON PRESENTE.

Laurea in Medicina e Chirurgia conseguita presso l'Università degli Studi di Torino il 06.04.1993 Nessuna Specializzazione

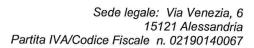
Dal Marzo 1996 al 20.01.2022 Medico MMG presso ASL TO4

Per complessivi:25 anni 9 mesi 20 giorni

| ACROAREA | CURRICULUM (max punti 40) | PUNTI |
|-----------------------------------|---|-------|
| esperienz 8, c. 3, dp | e di carattere professionale e formativo (sulla base delle definizioni di cui all'art. r 484/97) - p. a) b) d) e) f) MAX PUNTI 8 | |
| | delle istituzioni in cui sono allocate le strutture presso le quali il candidato ha qua attività e tipologia delle prestazioni erogate dalle strutture medesime (art. 8 lett. a) max p. 0,7 | |
| Il candidate | ha svolto la sua attività prevalentemente come MMG | 0,7 |
| posizione eventuali comma 3 | funzionale del candidato nelle strutture e sue competenze con indicazione di specifici ambiti di autonomia professionale con funzioni di direzione (art. 8 lett. b) max p. 3,5 | |
| Il candidate | ha prestato e presta servizio come segue: | |
| Il candidato • da Di | l 2003 al 20.01.2022 "Membro ufficio di coordinamento delle attività distrettuali (UCAD) stretto di Cuorgnè" | |
| | stretto di Cuorgnè" I 09/04/2020 al 06/08/2020 "Coordinatore straordinario ad acta nell'ambito dell'emer <u>c</u> | genza |

Testa Angelo

M Bur de le





| | sanitaria | Covid-19" press | o ASL TO 4 | | | | - | |
|-------------|--|--|----------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|---|--------------|
| | dal | al | punti/anno | anni | mesi | giorni | Punti | |
| | 31/03/1996 | 20/01/2022 | 0,12 | 25 | 9 | | 3,100 | |
| | | | | | | TOTALE P. | 3,100 | |
| | Decurtati 10 anni d | di anzianità qual | le requisito di | ammissione i | n quanto Me | adica di Madi | cina Conoralo | |
| | pari a p. 1,2. Punto | eggio attribuibile | e 1,9 | | | | | 1,9 |
| A | soggiorni di stud rilevanti struttu tirocini obbligato non presenti | dio o di addest re italiane o es | tramento pr stere di dura | rofessionale p ata non infer | per attività | attinenti al | la disciplina in | 1,3 |
| > | attività didattica laurea o di speci con indicazione | ializzazione ov | vero presso | scuole per l | a formazio | ne di persol | ersitario, di nale sanitario max p. 1,5 | |
| | UNIVERSITA' DEGI | LI STUDI DI TO | <u>RINO</u> | | | | | |
| | insegnamento A.A. 2019/202 | livello in Telei : Telemedicina i :0 a totali: n. 4 ore | in Medicina G | enerale | | | | 0,004 |
| > | nartecinazione | corsi conaro | cci convo- | ni o comina | anaka ass | athuat: =II/= | | 5,55 |
| | partecipazione a secondo i criteri nazionali (art. 8 | di cui all'art. | 9 del D.P.R. | nı e seminarı 10.12.97, n. | , anche effe 484, nonch | ettuati all'es né pregress | stero, valutati e idoneità max p. 1,3 | |
| | Dichiara di aver pa Dall'anno 2012 par | rtecipato ad iniz tecipazione a 34 | riative format 1 corsi in qua | ive sia come u lità di relatore, | ditore sia co /docente/tuto | me relatore. or. | | 0,34 |
| | | | | | | | <u>TOTALE</u> | <u>2,944</u> |
| b) | titoli professiona riferimento alle d | ili posseduti (t competenze oi | titoli scienti rganizzative | fici, accaden e e profession | nici e pubbl nali art. 8 c | icazioni con . 4) | particolare | |
| | titoli scientifici, i | accademici | | | | | MAX PUNTI 7 max punti 3 | |
| | Corso di Perfeziona Università degli Stu | mento in Metoc | dologia Clinica 1994 | a, Ricerca e Te | rapia delle C | efalee conse | | |
| | Master di II° livello degli Studi di Napo | in Direzione e I li in data 22.04. | Management 2016 | delle Aziende | Sanitarie co | nseguito pres | sso Università | 0,5 |
| | <i>pubblicazioni</i> Il candidato produc | `a• | | | | | max punti 4 | |
| | 3 lavori scientifici – censito su PubMed 3 poster; | anni 2013-202 | 1, n. 1 dei qu zione. | ali rientra nela | periodo ogo | getto di valut | azione ed è | 0.09 |
| | | | | | | | <u>TOTALE</u> | 0,59 |
| | c) volume dell'a | ittività svolta | (art. 8 c. 3 l | ettera c) e a | rt. 6 in part | icolare com | ımi 1 e 2, | _ |
| | DPR n. 484/97) | | | | | N | 1AX PUNTI 10 | |
| | Volume di attività p | oiù che buono | | | | | | 7 |

M

Bur

Le Cey



Sede legale: Via Venezia, 6 15121 Alessandria Partita IVA/Codice Fiscale n. 02190140067

| d) aderenza al profilo professionale ricercato, i cui parametri sono desumibili dall'avviso MAX PUNTI 15 | |
|---|--------|
| Aderenza al profilo molto buona | 12 |
| TOTALE CURRICULUM | 22,534 |

Testa Angelo

Selezione per il conferimento di incarico di sostituzione di Direttore SC DISTRETTO CASALE MONFERRATO

foglio registrazione presenze candidati 17 marzo 2022 ore 9:30

| | | | oglio registratione presente car 17 marzo 2022 or |
|----------------|-----------------------------|--|--|
| n _o | CANDIDATO | documento | firma |
| 1 | BARBATO Angelo | | |
| 2 | MESTURINI Elsa | | |
| n | PARISI Antonio | | |
| 4 | PERONA Davide | COMUMY GENOVA SCOOLURA COMUMY GENOVA SCOOLURA | Leave W. |
| 2 | SALAMINA Giuseppe Francesco | G4 CB 330.016U COHUNT FOLLM SCADENZA 18/04/2031 | The Mark |
| 9 | TESTA Angelo | OF CA 86986T CONUNE BAIRO(TO) SCOSLUMA 21/05/2030 | Merce |
| 7 | VALZER Gianni | | |
| ∞ | VERDONE Florindo | | |



SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DELL'INCARICO DI SOSTITUZIONE DI DIRETTORE S.C. DISTRETTO CASALE MONFERRATO

DOMANDA N.1

ORGANIZZAZIONE DELLA SANITA' DI INIZIATIVA NELL'AMBITO DELL'OSPEDALE DI COMUNITA'

An Ash

Oldhonde

A/03/2022

Tsul

Porces //



SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DELL'INCARICO DI SOSTITUZIONE DI DIRETTORE S.C. DISTRETTO CASALE MONFERRATO

DOMANDA N.2

ORGANIZZAZIONE DELLA SANITA' DI INIZIATIVA NELL'AMBITO DELLA CASA DI COMUNITA'.

Sun

- atille

7/03/2012



SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DELL'INCARICO DI SOSTITUZIONE DI DIRETTORE S.C. DISTRETTO CASALE MONFERRATO

DOMANDA N.3

ORGANIZZAZIONE DELLA SANITA' DI INIZIATIVA NELL'EROGAZIONE DELL'ASSISTENZA DOMICILIARE.

*

17/03/2072

mella