



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA  
Azienda Unità Sanitaria Locale di Imola

**AVVISO PUBBLICO PER IL CONFERIMENTO DELL'INCARICO DI DIRETTORE  
DELLA STRUTTURA COMPLESSA DELLA DISCIPLINA DI  
CHIRURGIA GENERALE DENOMINATA  
«U.O. CHIRURGIA GENERALE» DELL'AZIENDA U.S.L. DI IMOLA**

**(modifica e riapertura dei termini dell'avviso emesso  
con deliberazione n. 266 del 9/12/2019)**

**A) DEFINIZIONE DEL FABBISOGNO**

**PROFILO OGGETTIVO**, declinato sulla base del governo clinico e delle caratteristiche organizzative e tecnico-scientifiche della struttura.

Il Presidio Ospedaliero di Imola, dotato complessivamente di 326 posti letto è sede di DEA di 1° livello. L'Unità Operativa Complessa di Chirurgia Generale, inserita nell'ambito del Dipartimento Chirurgico dell'AUSL di Imola congiuntamente alle UU.OO. di Urologia, Otorinolaringoiatria, Ostetricia e Ginecologia, Ortopedia e Traumatologia, Oculistica, Chirurgia Senologica, opera su un setting assistenziale chirurgico a ciclo continuo (ricovero ordinario nella Degenza della Piattaforma Chirurgica del P.O. di Imola con dotazione di 22 posti letto dedicati), con presenza medica h/24 e con reperibilità notturna e diurna festiva.

L'attività chirurgica in regime diurno (DH e ambulatoriale) viene svolta nell'ambito della Piattaforma Polispecialistica di Osservazione post-chirurgica dedicata nel P.O. di Imola, con dotazione di 1 posti letto.

L'Unità Operativa opera in stretta integrazione con le UU.OO. del Dipartimento di Emergenza e Accettazione (Pronto Soccorso e Medicina d'Urgenza, Cardiologia con UTIC, Area Intensiva e Semi-Intensiva) e del Dipartimento Medico (Oncologia, Medicina Interna, Gastroenterologia). Nell'ambito dell'Azienda USL di Imola si è dato luogo all'implementazione del *Team multiprofessionale e multidisciplinare* ove i professionisti della UOC Chirurgia Generale sono stabilmente coinvolti (assieme ai professionisti della UOC Gastroenterologia, UOC Oncologia, SS Radiologia, ecc) per la valutazione congiunta della casistica oncologica e/o a maggiore complessità. L'Unità Operativa collabora con Montecatone Rehabilitation Institute assicurando le consulenze e il trattamento chirurgico dei pazienti, inclusi quelli per pazienti con mielolesioni che necessitano di interventi combinati con il chirurgo plastico (in particolare per chirurgia dei laparoceli).

La Struttura è parte integrante della Rete Clinica di Chirurgia Generale dell'Area Metropolitana di Bologna ed organizzata secondo il modello Hub & Spoke per le patologie ad elevata complessità, quelle tempo dipendenti e bassa frequenza di distribuzione. Nell'ambito della collaborazione interaziendale, che l'Azienda USL di Imola intende perseguire e sviluppare ulteriormente, la casistica di maggiore complessità (epato-bilio-pancreatica, toraco-mediastinica e quella che richiede particolari tecnologie innovative

chirurgiche non presenti ad Imola), viene valutata collegialmente da un apposito team multidisciplinare e multiprofessionale e trattata nella Piattaforma Chirurgica dell'Ospedale Maggiore dell'AUSL di Bologna.

Nel complesso la dotazione organica dell'Unità Operativa è la seguente:

- 1 Direttore dell'U.O.C.
- 13 Dirigenti Medici
- 1 Coordinatore Infermieristico
- 19 Infermieri Degenza
- 5 OSS

L'attività chirurgica in elezione è organizzata su n° 8 sedute operatorie settimanali programmate; l'attività in urgenza è garantita da n° 1 seduta operatoria giornaliera dedicata per 5 giorni/settimana, mentre nei prefestivi e festivi è garantita dalla pronta disponibilità h24.

L'attività ambulatoriale è sia divisionale generale che dedicata (chirurgia proctologica) dove si effettuano prime visite chirurgiche ordinarie e prioritarie, controlli e follow up a distanza presso il PO di Imola e le Case della Salute di Castel San Pietro Terme e Medicina.

Nell'anno 2019 il numero totale dei ricoveri è risultato pari a 1739, con un totale di 1534 interventi chirurgici.

I volumi di attività e i DRG prodotti sono qui di seguito rappresentati.

<b>VOLUMI ATTIVITA'</b>	<b>ANNO 2019</b>	<b>I SEMESTRE 2021</b>
N. interventi chirurgici in regime Ordinario	1.060	311
N. interventi chirurgici in regime DH	323	75
N. interventi chirurgici in regime Ambulatoriale	151	47
<b>Totale Interventi chirurgici</b>	<b>1.534</b>	<b>433</b>
<b>Totale ricoveri</b>	<b>1.739</b>	<b>501</b>
<b>N. prestazioni Specialistica Ambulatoriale</b>	<b>11.983</b>	<b>3.894</b>

<b>EFFICIENZA OPERATIVA ED APPROPRIATEZZA</b>	<b>ANNO 2019</b>	<b>I SEMESTRE 2021</b>
Degenza media in regime ordinario	6,2	6,9
Peso medio DRG in regime ordinario	1,187	1,254
Peso medio DRG in regime DH/Surgery	0,676	0,687
% DRG medici in regime ordinario	24,9%	27,0%

<b>ATTRATTIVITA'</b>	<b>ANNO 2019</b>	<b>I SEMESTRE 2021</b>
Indice di dip. della struttura dal bacino Ausl Imola (Deg. Ord + DH/Surgery)	77,4%	80,9%
Indice di dipendenza della popolazione dalla struttura	63,0%	64,4%

## Classifica dei primi 10 DRG prodotti per Unità Operativa

Periodo: da 01-gen a 06-giu 2021

B211-SSI CHIRURGIA GENERALE

### REGIME ORDINARIO

	2021			
	ANNO			
	N.ro Casi	% Casi	Punti tot	Degenza media
	<b>368</b>	<b>100,00%</b>	<b>466,571</b>	<b>7,76</b>
494 - Colectomia laparoscopica senza esplorazione del dotto biliare comune senza CC	45	20,27%	40,005	5,47
149 - Interventi maggiori su intestino crasso e tenue senza CC	31	13,96%	59,0767	15,00
158 - Interventi su ano e stoma senza CC	23	10,36%	14,0139	3,30
162 - Interventi per ernia inguinale e femorale, età > 17 anni senza CC	23	10,36%	17,1304	2,35
151 - Lisi di aderenze peritoneali senza CC	18	8,11%	27,4338	7,94
183 - Esofagite, gastroenterite e miscellanea di malattie dell'apparato digerente, età > 17 anni s	17	7,66%	9,4656	5,29
181 - Occlusione gastrointestinale senza CC	16	7,21%	8,9824	7,50
569 - Interventi maggiori su intestino crasso e tenue con CC con diagnosi gastrointestinale mag	15	6,76%	50,8215	18,07
264 - Trapianti di pelle e/o sbrigliamenti per ulcere pelle o cellulite senza CC	12	5,41%	17,5908	1,92
167 - Appendicectomia con diagnosi principale non complicata senza CC	11	4,95%	8,9122	4,36
570 - Interventi maggiori su intestino crasso e tenue con CC senza diagnosi gastrointestinale m	11	4,95%	30,1466	17,00

### REGIME DH

	2021			
	ANNO			
	N.ro Casi	% Casi	Punti tot	Degenza media
	<b>86</b>	<b>100,00%</b>	<b>60,775</b>	<b>1,00</b>
158 - Interventi su ano e stoma senza CC	26	30,23%	15,8418	1,00
162 - Interventi per ernia inguinale e femorale, età > 17 anni senza CC	18	20,93%	13,4064	1,00
267 - Interventi perianali e pilonidali	16	18,60%	8,4992	1,00
119 - Legatura e stripping di vene	14	16,28%	10,29	1,00
266 - Trapianti di pelle e/o sbrigliamenti eccetto per ulcere della pelle/cellulite senza CC	6	6,98%	5,799	1,00
270 - Altri interventi su pelle, tessuto sottocutaneo e mammella senza CC	2	2,33%	1,5336	1,00
157 - Interventi su ano e stoma con CC	1	1,16%	1,1158	1,00
161 - Interventi per ernia inguinale e femorale, età > 17 anni con CC	1	1,16%	0,9993	1,00
284 - Malattie minori della pelle senza CC	1	1,16%	0	1,00
468 - Intervento chirurgico esteso non correlato con la diagnosi principale	1	1,16%	2,8661	1,00

## **PROFILO SOGGETTIVO**

### **a) Competenze professionali, manageriali e attitudinali**

Il candidato deve aver maturato conoscenza, competenza ed esperienza professionale, documentate e validate da una ampia casistica quali-quantitativamente descritta, nei diversi ambiti della disciplina che connotano le attività dell'Unità Operativa. In particolare, deve possedere:

- documentata casistica operatoria come 1° operatore nel trattamento in elezione e in urgenza della patologia addominale sia con tecnica chirurgica classica sia con tecnica laparoscopica avanzata e mini invasiva. Verrà considerata positivamente la più ampia gamma della casistica chirurgica trattata, valutata in relazione ai relativi volumi;
- documentata casistica operatoria come 1° operatore della patologia oncologica (con particolare riguardo a quella colo-rettale e gastrica) eseguita con tutte le metodiche (open e laparo);
- documentata esperienza nella gestione come primo operatore dell'emergenza/urgenza chirurgica in ambito di chirurgia addominale a medio-alta complessità utilizzando tutte le metodiche innovative e mini – invasive;
- documentata esperienza come 1° operatore nel trattamento delle emergenze/urgenze chirurgiche complesse dell'addome ed esperienza dell'approccio chirurgico in urgenza del torace;
- documentata esperienza e competenza nella chirurgia delle patologie ad alta incidenza e volume (ad esempio la calcolosi della colecisti, malattie infiammatorie croniche, patologie della parete addominale, etc.);
- esperienza e competenza nella gestione dei percorsi di consulenza e ricovero ospedaliero, nella gestione delle liste di attesa e nel rispetto dei tempi definiti sia per i ricoveri programmati che per l'attività ambulatoriale;
- esperienza e competenza nell'effettuazione della valutazione multidisciplinare e multiprofessionale della casistica oncologica e/o di maggiore complessità.
- Esperienza e competenza nella collaborazione multidisciplinare documentata dall'esecuzione di interventi chirurgici in equipe con specialisti di altre discipline chirurgiche.

*Aspetti operativo-gestionali, di organizzazione e gestione delle risorse umane, dei rapporti interpersonali, di relazione e comunicazione.*

L'incarico comporta funzioni di direzione e organizzazione del servizio, di gestione delle risorse umane afferenti al servizio stesso, di monitoraggio e proposizione di interventi mirati al rispetto del budget ed all'adozione di tutte le azioni necessarie al corretto ed efficace espletamento dell'attività.

In particolare, le competenze specifiche richieste per la gestione della struttura sono le seguenti:

- capacità di gestione delle risorse umane, materiali, tecnologiche e finanziarie nell'ambito di un budget assegnato e ai relativi obiettivi annualmente assegnati;
- attitudine alla formazione e addestramento dei propri collaboratori mirata sviluppo professionale dell'equipe nei diversi settori di attività della Struttura
- attitudine ad inserire, coordinare e valutare il personale della struttura relativamente alle competenze professionali ed ai comportamenti organizzativi;

- capacità di programmare i fabbisogni delle risorse in relazione al budget assegnato e alle attività/volumi di prestazioni svolte;
- promuovere e gestire riunioni a carattere organizzativo e clinico, favorendo condivisione del lavoro in équipe e integrazione con le altre strutture aziendali;
- favorire l'informazione dell'utente;
- promuovere il corretto utilizzo delle apparecchiature specialistiche di competenza;
- programmare il fabbisogno di materiale ed attrezzature delle strutture di competenza in aderenza al budget;
- favorire l'introduzione di nuovi modelli organizzativi, l'adozione di procedure innovative e corretta applicazione delle procedure operative diagnostiche;
- capacità di conseguire gli obiettivi di budget assegnati dalla Direzione Strategica sia in termini di produttività che di contenimento dei costi;
- capacità di collaborazione multidisciplinare (adozione di linee guida e loro traduzione in percorsi diagnostico-terapeutico-assistenziali) sia all'interno della propria struttura sia in ambito dipartimentale e aziendale, con particolare attenzione allo sviluppo della rete assistenziale con i Medici di Medicina Generale e con gli altri interlocutori operanti sul territorio;
- attitudine alla verifica costante e strutturata della qualità tecnico-professionale delle prestazioni erogate, accompagnata dalla adozione di modelli strutturati di miglioramento sistematico della qualità, anche con riferimento al monitoraggio di indicatori strutturati (es.InSIDER);
- capacità di programmazione, organizzazione e controllo delle attività erogate nel rispetto degli indirizzi aziendali, regionali e nazionali e nell'ambito degli indirizzi operativi e gestionali del Dipartimento di appartenenza ai fini del raggiungimento degli obiettivi di attività e di contenimento dei costi, nel rispetto del budget assegnato;
- competenza nella implementazione delle più moderne metodiche nel rispetto delle linee guida e dei principi di Evidence Based Medicine (accesso ad informazioni scientifiche primarie e secondarie sulla efficacia degli interventi sanitari);
- attenzione alla appropriatezza dei consumi di medicinali e dispositivi;
- 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);
- attenzione a tutti gli aspetti legati alla Gestione del Rischio, sicurezza dei pazienti, mappatura dei rischi;
- attenzione alla prevenzione del rischio per gli operatori;
- capacità di gestione delle risorse umane assegnate alla Struttura Complessa, sia in termini di efficiente utilizzo delle stesse relativamente agli obiettivi di attività assegnati, sia in ordine ai percorsi di aggiornamento, crescita e sviluppo professionale, anche mediante la predisposizione di un piano di sviluppo formativo coerente con le attitudini individuali e con le linee di indirizzo e gli obiettivi aziendali;
- capacità di gestione per processi nell'ambito del sistema di accreditamento e qualità.

#### *Relazione rispetto all'ambito lavorativo*

- Avere adeguata capacità di cooperazione all'interno del proprio gruppo di lavoro, finalizzata a garantire la crescita professionale e lo sviluppo delle abilità ed eccellenza dei propri collaboratori, che faccia percepire agli utenti un'immagine positiva della qualità dell'assistenza ricevuta.
- Possedere attitudine all'ascolto e alla mediazione dei conflitti, mantenendo capacità di decisione e autorevolezza.

- Ascoltare le esigenze del personale clinico-assistenziale tecnico e di supporto ospedaliero e degli operatori sanitari territoriali per rispondere prontamente a nuove necessità, con disponibilità a modifiche strutturali secondo l'interesse aziendale inteso nel senso più ampio
- capacità di promuovere la condivisione di risultati positivi e la discussione di eventi critici, mediante una condotta etica del proprio operato.

#### *Innovazione, ricerca e governo clinico*

- Progettare e favorire l'introduzione di soluzioni anche tecnologiche tese a migliorare le performances prestazionali.
- Sperimentare l'adozione di strumenti e modelli organizzativi innovativi per un migliore funzionamento del sistema ospedaliero e una più adeguata offerta territoriale.

#### *Gestione della sicurezza sul lavoro e della privacy*

- Promuovere l'identificazione e la mappatura dei rischi prevedibili e gestibili collegati all'attività professionale ed alla sicurezza dei pazienti.
- Assicurare e promuovere comportamenti professionali nel rispetto delle normative generali e specifiche sulla sicurezza e sulla privacy.

#### *Anticorruzione*

- Promuovere l'osservanza del codice di comportamento dei Pubblici Dipendenti. Garantire il rispetto della normativa in ambito anticorruzione e promuovere la conoscenza delle disposizioni aziendali in materia, garantire la massima trasparenza nella gestione e l'equità ed accessibilità dei servizi erogati.

## **b) Competenze scientifiche e professionali**

Sarà considerata qualificante:

- una comprovata attività scientifica e di ricerca negli ambiti di competenza, nonché una produzione scientifica, di rilievo nazionale;
- una comprovata attività formativa/didattica (partecipazione a convegni-congressi in veste di relatore/moderatore/organizzatore ed attività didattica in ambito ospedaliero e universitario);
- una comprovata attività di governo dei processi e di capacità di gestione efficiente ed efficace delle risorse umane, tecniche e finanziarie assegnate.

#### *Esperienze formative in Italia e all'Estero*

Sarà considerata qualificante la certificazione attestante eventuali periodi formativi, ruoli istituzionali e soggiorni di studio o di addestramento professionale per attività attinenti alla disciplina in questione in strutture italiane o estere di riferimento, con specifico riferimento al ruolo rivestito dal candidato, nonché documentata partecipazione a Corsi di Formazione Manageriale.

#### *Esperienza didattica*

Sarà considerata qualificante una documentata competenza nel settore della didattica e della formazione in chirurgia mini invasiva e oncologica supportata dalle seguenti evidenze documentali:

- incarichi ufficiali di responsabilità nell'ambito di struttura eroganti programmi formativi nel settore della chirurgia generale;
- attività di docenza presso scuole di specializzazione o master/corsi di perfezionamento universitari
- altre attività di docenza e insegnamento occasionali inerenti la disciplina oggetto della selezione

#### *Attività scientifica*

È valutata, tra i requisiti essenziali per l'incarico, l'attività scientifica prodotta dal professionista nel settore della chirurgia generale che sia comprovata nell'ordine da:

- pubblicazioni su riviste internazionali indicizzate
- pubblicazioni su volumi di testo
- altre pubblicazioni edite a stampa o su siti internet a valenza scientifica (e non divulgativa) di articoli, letture o video
- partecipazione a congressi nazionali e internazionali in qualità di relatore
- ruoli e incarichi ricoperti all'interno delle sezioni specifiche di chirurgia mini invasiva e chirurgia oncologica delle società scientifiche nazionali ed internazionali di chirurgia generale.