



Servizio Sanitario Nazionale
Regione Marche
Azienda Ospedaliera
Ospedali Riuniti Marche Nord

DIREZIONE GENERALE
P.le Cinelli, 4- 61121 PESARO

Direttore Generale

Segreteria
Tel: 0721.366304
Fax: 0721.366311
Mail to :

maria.capalbo@ospedalimarchenord.it
direzione@ospedalimarchenord.it

REGIONE MARCHE

A.O. Ospedali Riuniti Marche Nord
AORMN 0039555
ALEF P 190
16/11/2015

Alla Commissione di Valutazione

*"Procedura di conferimento incarico
di Struttura Complessa disciplina:*

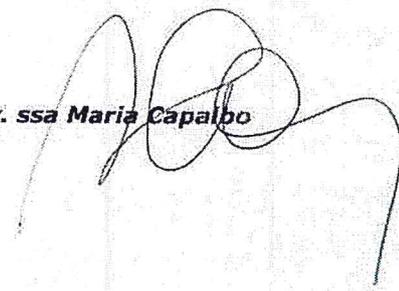
"Medicina e Chirurgia d'accettazione e d'urgenza"

Sede

Oggetto: avviso pubblico di selezione per il conferimento incarico di Direttore di Struttura Complessa – disciplina: Medicina e Chirurgia d'accettazione e d'urgenza. Trasmissione fabbisogno soggettivo e oggettivo.

In riferimento alla procedura di conferimento incarico di Direttore di Struttura Complessa disciplina: Medicina e Chirurgia d'accettazione e d'urgenza, si trasmette in allegato la definizione del fabbisogno che caratterizza la struttura complessa relativa all'incarico da conferire (cfr. nota prot.n.0003815 del 25/02/2015) già contenuta nell'Avviso pubblico.

Dr. ssa Maria Capalbo



Allegato n.1

Nota prot. n. 0003815 del 25/02/2015:

"Avviso pubblico di selezione per il conferimento incarico di Direttore di Struttura Complessa – disciplina: medicina e Chirurgia d'accettazione e d'urgenza"



Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti Marche Nord

Servizio Sanitario Nazionale
Regione Marche
**Azienda Ospedaliera
Ospedali Riuniti Marche Nord**

DIREZIONE GENERALE
P.le Cinelli n. 4 PESARO

Direttore Generale

Segreteria
Tel. 0721 366304
Fax: 0721 366311

Mail to:
direzione@ospedalimarchenord.it

REGIONE MARCHE

AO Ospedali Riuniti Marche Nord

AORMN|0003815

ALEF | P | 190

25/02/2015

Pesaro, 11

Al Direttore

UOC Gestione Risorse Umane e Relazioni

Sindacali

Dott. Rodolfo Pasquini

Al Direttore

UOC Programmazione, Controllo e Piani
Strategici

Dott.ssa Silvia Generali

LORO SEDI

Oggetto: avviso pubblico di selezione per il conferimento incarico di Direttore di Struttura Complessa – disciplina: Medicina e Chirurgia d'accettazione e d'urgenza. Definizione del profilo oggettivo e soggettivo.

Poichè si intende procedere all'attivazione della procedura di conferimento dell'incarico quinquennale di Direttore della UOC Medicina d'Urgenza e Pronto Soccorso – disciplina Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza, di seguito si traccia il fabbisogno che caratterizza la struttura complessa relativa all'incarico di direzione da conferire in coerenza con quanto disposto dal D.Lgs. 502/1992 e dalla DGRM 1593 del 04/11/2013:

a) sotto il profilo **oggettivo**:

La Unità Operativa Complessa "Medicina di Urgenza e Pronto Soccorso" dell'Azienda Ospedaliera "Ospedali Riuniti Marche Nord" si articola nei due Presidi Ospedalieri di Pesaro e Fano ed afferisce al Dipartimento di "Emergenza-Urgenza".

La missione della UOC Medicina di Urgenza e Pronto Soccorso si caratterizza nel compiere trattamenti diagnostici terapeutici di stabilizzazione e cura del paziente con esigenza di ricovero o di trasferimento urgente all'HUB di riferimento.

In particolare presso l'unità operativa di Medicina di Urgenza e Pronto Soccorso nell'anno si calcolano circa 70.000 accessi complessivi nei due Presidi Ospedalieri. In questo contesto la UOC Medicina di Urgenza e Pronto Soccorso svolge un ruolo cruciale e strategico per:

- riferimento della rete provinciale dei Pronto Soccorsi secondo il modello Hub & Spoke per quanto riguarda l'infarto miocardico STEMI, l'ictus cerebri, il trauma maggiore ed emorragia digestiva;
- riferimento aziendale (Presidi di Pesaro e Fano) per quanto riguarda tutte le patologie specialistiche (ORL, Oculistica, Nefrologia, Neurologia-NCH, Infettivologia, Urologia ...);
- triage intraospedaliero: percorso decisionale effettuato da personale infermieristico dedicato, basato sull'attuazione di un processo scientifico-metodologico in grado di stabilire la priorità di accesso alle sale visita (urgenza a rischio vita > urgenza differibile);
- attività di accettazione e trattamento: valutazione e trattamento delle funzioni vitali dei pazienti in condizioni critiche sia di origine medica che traumatica, diagnostica differenziale e stratificazione del rischio delle più comuni e frequenti patologie di accesso al Pronto Soccorso e stabilizzazione clinica delle gravi condizioni di instabilità emodinamica, arresto, periarresto secondo protocolli condivisi;
- attività di accettazione dei codici minori (pazienti con patologie minorie soggette a pagamento ticket) e percorso paziente codificato secondo linee guida regionali;
- Osservazione Breve Intensiva (OBI);
- Medicina d'Urgenza: attività diagnostica-terapeutica di pazienti in cui si ipotizza un periodo di degenza non superiore a 3 giorni. Dotata di 14 letti a Pesaro e 8 letti di medicina d'urgenza e OBI a Fano.

• **Riepilogo attività di ricovero**

Dimessi (SDO) dalla Medicina d'Urgenza

regime di ricovero	Dati	2011	2012	2013
Ordinario	Nro dimessi	1.243	1.341	1.163
	Peso medio	0,862	0,890	0,948
	Degenza Media	3,1	3,4	3,7
Nro dimessi totale		1.243	1.341	1.163
Peso medio totale		0,862	0,890	0,948
Degenza Media totale		3,1	3,4	3,7
Nro ricoveri medi annui c/o Medicina d'Urgenza			1.700	

Posti letto complessivi al 1° Novembre 2014	22
---	----

Nro accessi Pronto Soccorso	78.718	74.811	74.569
Nro pazienti trattati mediamente c/o OBI	circa 2500		

b) sotto il profilo **sogettivo**:

l'incarico di Direzione dell'UOC Medicina di Urgenza e Pronto Soccorso di AORMN, in relazione alla tipologia delle attività svolte e sopra indicate richiede, in particolare, le seguenti competenze:

competenze professionali – cliniche:

- competenza clinica nella disciplina nonché conoscenza dei percorsi clinici delle principali patologie gestite presso l'Azienda Ospedaliera (IMA, stroke, trauma, fratture, addome acuto, gastroenterologia per sanguinamenti ecc..) nonché il raccordo tra ospedale e territorio (es invio al percorso scompenso cardiaco e BPCO) e tra AORMN e i centri Hub di riferimento, in particolare con l'Azienda Ospedaliera "Ospedali Riuniti di Ancona";
- capacità di gestione/adozione e diffusione anche mediante idonea formazione di tecnologie diagnostiche che dovranno essere patrimonio di tutta l'équipe quali ad esempio ecografia fast e doppler;
- Implementazione delle tecniche proprie della Medicina d'Urgenza degli ultimi cinque anni:
 - Utilizzo della ventilazione non-invasiva nelle due modalità: CIPAP e BiPAP nel trattamento dell'insufficienza respiratoria acuta;
 - Implementazione delle attività di monitoraggio clinico di pazienti ad alta intensità di cura;
 - Utilizzo dei principi di gestione dell'arresto e periarresto e del trauma maggiore secondo il metodo internazionale ACLS e ATLS;
 - Risk management;
 - Utilizzo degli score di probabilità pre-test;
 - Documentazione clinica;
- capacità di predisporre protocolli basandosi su indicatori quali-quantitativi tenendo conto delle principali indicazioni nazionali es programma nazionale esiti AGENAS programma bersaglio Sant' Anna di Pisa;
- monitoraggio dei tempi di attesa e di processazione del paziente in funzione del codice colore, mantenimento dei tempi medi di degenza e di occupazione media percentuale (OM%) in Medicina di Urgenza in linea con i parametri nazionali;
- produzione scientifica di rilievo nazionale ed internazionale, dalla quale si evinca il possesso di una buona conoscenza della lingua inglese;
- capacità di ricerca operativa e teorica.

competenze manageriali (organizzative):

- capacità manageriali e organizzative programmatiche delle risorse assegnate con particolare riguardo alla gestione economico-finanziaria di budget e l'ottimizzazione della gestione dei beni sanitari volta al contenimento della spesa;
- capacità di gestione dell'attività nel rispetto degli indirizzi nazionali e regionali (es: gestione del politrauma e centralizzazione; gestione delle IMA, dello stroke ecc..);

- capacità relazionali volte al riconoscimento del ruolo del paziente e dei suoi familiari e delle associazioni degli utenti;
- capacità di promuovere la condivisione dei meccanismi operativi ed organizzativi necessari al funzionamento della struttura e di sorvegliarne il rispetto;
- conoscenza e consolidato utilizzo dei sistemi di qualità e gestione del rischio clinico;
- capacità di accompagnare lo sviluppo e la crescita professionale dei collaboratori (équipe) attraverso lo strumento della formazione (in particolare per quanto riguarda BLS, ALS, ATLS) nonché della ricerca e dell'innovazione;
- attitudine a sviluppare un clima collaborativo e di fiducia all'interno dell'équipe sviluppando senso di appartenenza alle istituzioni: Regione e Azienda, senso di responsabilità e di etica professionale;
- assicurare e promuovere comportamenti professionali nel rispetto delle normative generali e specifiche sulla sicurezza sul lavoro e privacy, nonché dei codici di comportamento;

Tale definizione del fabbisogno sarà, altresì, trasmessa formalmente alla Commissione all'atto di insediamento, prima dell'espletamento della procedura selettiva.

Cordiali saluti.

Il Direttore Generale

Dr. Aldo Ricci