

DIREZIONE GENERALE
Commissario Straordinario



Segreteria: Tel. 0721.366304
Fax. 0721.366311

direzione.ast.pu@sanita.marche.it

AZIENDA SANITARIA TERRITORIALE

Al dottor Paolo Pierella

Direttore Gestione Risorse Umane e Relazioni Sindacali

Oggetto: avviso pubblico di selezione per il conferimento di incarico per Direttore di Struttura Operativa Complessa di Pneumologia disciplina: Malattie dell'Apparato Respiratorio. Definizione del profilo.

Poiché si intende procedere all'attivazione della procedura di conferimento dell'incarico a tempo indeterminato per un Dirigente, disciplina Malattie dell'Apparato Respiratorio, incarico per Direttore di Struttura Complessa, per le attività elencate nel sottostante profilo, di seguito si traccia il fabbisogno dell'Azienda Sanitaria Territoriale Pesaro Urbino.

Profilo oggettivo:

La UOC Pneumologia si occupa della diagnosi e terapia delle malattie dell'apparato respiratorio, e in particolare di: neoplasie polmonari, broncopneumopatia cronica ostruttiva, asma bronchiale, pneumopatie infiltrative diffuse, patologia pleurica (neoplastica, primitiva e metastatica, infettiva e pneumotorace), patologia infettiva del polmone, embolia polmonare e patologie rare del polmone. Presso il servizio di Endoscopia toracica vengono eseguite tutte le metodiche della pneumologia interventistica: endoscopie bronchiali diagnostiche (broncoscopia flessibile ed ecoendoscopia EBUS ed EUS), toracoscopia medica diagnostica e terapeutica nel paziente adulto.

La UOC Pneumologia eroga prestazioni di:

- a) Attività di degenza ordinaria pneumologica (asma bronchiale riacutizzata - polmoniti - BPCO riacutizzata - embolia polmonare emodinamicamente stabile - insufficienza respiratoria acuta, acuta su cronica, - trattamento dell'insufficienza respiratoria globale scompensata con ventilazione non invasiva - trattamento dell'OSAS con C-PAP o Bi-Level; trattamento disostruttivo delle stenosi benigne e maligne della vie aeree mediante LASER o Argon-plasma - toracoscopia diagnostica e/o terapeutica - tumori polmonari e/o pleurici primitivi o metastatici: presa in carico di pazienti che sono già in trattamento in D.H che necessitano di ricovero per sopraggiunte complicanze non risolvibili ambulatorialmente o in D.H ; manovre diagnostiche endoscopiche in pz. "fragili" o con comorbidità che non possono essere trattati ambulatorialmente.

- b) Attività di Day-Hospital diagnostico per procedure con DRG chirurgico, PDDTA polmone e PAC per percorsi diagnostici per interstiziopatia polmonare e dispnea/tosse.
- c) Attività di Ambulatorio Pneumologico ove si eseguono prime visite specialistiche e visite di controllo su richiesta dei Medici di Medicina Generale; visite urgenti e consulenze; prescrizioni per autorizzazioni alla somministrazione di ossigeno domiciliare e piani terapeutici.
- d) Attività di Ambulatorio Allergologico ove si esegue valutazione clinica e screening allergologico per inalanti ed immunoterapia, per pazienti con sospetta allergopatia respiratoria.
- e) Laboratorio di Fisiopatologia respiratoria con esecuzione di emogasanalisi, spirometria semplice e globale, test di reversibilità farmacologica, test alla metacolina, test della diffusione del CO. Monitoraggio cardiorespiratorio semplificato del sonno e titolazione C-pap.
- f) Attività di Endoscopia Respiratoria interventistica: si eseguono broncoscopia diagnostica flessibile, broncoscopia flessibile con utilizzo di guida fluoroscopica; lavaggio broncoalveolare; biopsie transbronchiali, ecoendoscopia transbronchiale (EBUS) e transesofagea (EUS); toracosopia medica diagnostica e terapeutica (talcaggio).
- g) Attività integrata di oncologia polmonare (percorso polmone): è stato delineato a livello aziendale un gruppo multidisciplinare composto da varie figure professionali (pneumologo, oncologo, chirurgo toracico, radiologo, radioterapista, psicologo, case manager...) che si incontra settimanalmente rivolto ai pazienti con tumore del polmone e che prevede la presentazione del caso, la discussione collegiale e la decisione della strategia terapeutica: chirurgica oppure medica e successivo follow-up. A seguito di ogni incontro viene redatto un verbale e rilasciato un referto scritto condiviso circa il programma terapeutico.
- h) PAC per diagnostica di interstiziopatie, dispnea e tosse e PP per sospetto di neoplasia polmonare.

Profilo soggettivo:

L'incarico in relazione alla tipologia delle attività svolte e sopra indicate richiede, in particolare, le seguenti conoscenze e competenze richieste al Direttore di Struttura Complessa:

1) Ambito delle competenze organizzative e gestionali

- Documentata competenza gestionale maturata in posizioni di responsabilità di articolazioni organizzative di medie-grandi dimensioni.
- Esperienza nella direzione e nel coordinamento di attività collegate alle malattie dell'apparato respiratorio.
- Esperienza di coordinamento di gruppi di lavoro.
- Capacità di innovare, avviare percorsi di miglioramento continuo, supportare e gestire il cambiamento.
- Approfondita conoscenza della gestione delle misure idonee alla riduzione del rischio clinico.
- Comprovata esperienza e conoscenza del ciclo di budget (programmazione, controllo, monitoraggio, programmazione e gestione dei fattori produttivi, revisione periodica degli obiettivi), delle tecniche di gestione delle risorse umane, con specifico riferimento alle normative contrattuali vigenti.

- Conoscenza del Codice Deontologico, del Codice di comportamento dei dipendenti delle pubbliche amministrazioni, del Codice di protezione dei dati personali e ogni altro Regolamento adottato da AST PU.
- Conoscenza delle norme sulla privacy , del decreto 81 (sicurezza sui luoghi di lavoro), del decreto sulle norme disciplinari.
-

2) Ambito delle competenze tecnico-professionali

- Conoscenza, competenza ed esperienza professionale, documentate e validate da una casistica qualitativamente descritta, nei diversi ambiti della disciplina che connotano le attività dell'unità;
- Competenza nell'analisi dei dati epidemiologici, degli esiti clinici e dell'innovazione in ambito tecnico scientifico orientata a sostenere i cambiamenti professionali e organizzativi al fine di realizzare la Mission della Struttura di appartenenza e dell'Azienda nel suo complesso.
- Capacità di individuare le priorità di attività della struttura in rapporto alle esigenze del bacino di utenza, armonizzandole secondo criteri di efficacia e di appropriatezza, oltre che di efficienza e governo dei tempi di attesa per l'erogazione delle prestazioni ambulatoriali;
- capacità di predisporre protocolli operativi e di garantire volumi quantitativi e livelli quantitativi delle prestazioni erogate coerenti ai migliori valori espressi dal Piano Nazionale Esiti
- capacità di governare le liste di attesa e favorire la mobilità attiva intra ed extra regionale
- capacità di condurre studi clinici e sperimentazione di nuove tecnologie

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

Cordiali saluti.

Dr. Edoardo Berselli
Sub Commissario Sanitario

Dr. Gilberto Gentili
Commissario Straordinario

Documento sottoscritto con firma digitale ex D.Lgs. 82/2005 e ss.mm.ii

Codice Fascicolo: 190.20.90/2023/DIRGEN/7