

**“L’ Azienda ospedaliero-universitaria di Bologna
riconosciuta IRCCS - organi, organismi e
organigramma della Direzione Scientifica”**

CHIARA GIBERTONI
Direttore Generale



MARCO SERI
Direttore Scientifico



NEVIO SAMORE'
Direttore amministrativo



CONSUELO BASILI
Direttore Sanitario



STEFANO DURANTE
Direttore Assistenziale



CHIARA GIBERTONI
Direttore Generale

1. ha la **responsabilità complessiva della gestione e la rappresentanza legale dell'Azienda;**
2. **esercita tutti i poteri di gestione;** è responsabile
 - del **raggiungimento degli obiettivi fissati dal CIV** ed assume le determinazioni e le delibere in ordine alla realizzazione dei programmi e progetti adottati;
 - della **gestione finanziaria, tecnica ed amministrativa** dell'IRCCS incluse l'organizzazione e gestione del personale;
3. **nomina il Direttore Sanitario, il Direttore Amministrativo e il Direttore Assistenziale,** che lo coadiuvano nell'esercizio delle funzioni;
4. **assicura il perseguimento della mission aziendale** avvalendosi dell'attività degli organismi e delle strutture organizzative;
5. **presidia lo svolgimento di tutte le funzioni** necessarie alla direzione, all'organizzazione e all'attuazione dei compiti dell'Azienda.



MARCO SERI
Direttore Scientifico

1. è **responsabile delle attività di ricerca dell'IRCCS**, in coerenza con il programma nazionale di ricerca sanitaria e con quanto previsto dalla L.R. n.29/2004 in materia di Ricerca;
2. **predispone un piano di sviluppo della ricerca**, raccogliendo suggerimenti e proposte da parte del CTS, da inserire nel Piano Strategico triennale della Ricerca;
3. **Promuove e coordina l'attività di ricerca scientifica e gestisce il relativo budget**, concordato annualmente con il Direttore Generale in relazione agli indirizzi del CIV;
4. **Presiede il Comitato Tecnico-scientifico**;
5. **esprime parere obbligatorio al Direttore Generale** sulle determinazioni inerenti i programmi annuali e pluriennali di attività, le attività cliniche e scientifiche e le assunzioni e l'utilizzo del personale;
6. **Si rapporta con il Direttore Generale** ai fini dell'integrazione dell'attività scientifica con l'attività assistenziale e la formazione.



NEVIO SAMORE'
Direttore Amministrativo

- 1. Assicura il funzionamento del sistema di governo economico-finanziario aziendale;**
- 2. garantisce che le funzioni e le strutture amministrative supportino le attività di erogazione dell'assistenza sanitaria;**
- 3. Garantisce il corretto svolgimento delle funzioni di supporto tecnico, amministrativo e logistico;**
- 4. Coadiuvava il Direttore Scientifico** relativamente alle attività tecnico-amministrative funzionali alla realizzazione delle attività di ricerca;
- 5. Assicura la completezza, la correttezza e la trasparenza dei processi** di formazione dei documenti **rappresentativi delle dinamiche economiche, finanziarie e patrimoniali dell'Azienda;**
- 6. Assicura la legittimità e la trasparenza degli atti nel quadro delle competenze/responsabilità decentrate ai Dirigenti** in esecuzione di atti specifici.



CONSUELO BASILI
Direttore Sanitario

1. **Coadiuvare il Direttore Generale**, garantendo la **governance clinica complessiva**, (insieme delle attività volte ad assicurare l'appropriatezza, la qualità clinica e la sicurezza delle prestazioni erogate);
2. Si occupa della **gestione dei processi clinici trasversali e dello sviluppo delle reti aziendali e interaziendali rivalutando un modello di erogazione dell'assistenza** incentrato sul percorso del paziente e sull'integrazione tra i settori in questo coinvolti;
3. **promuove l'accesso tempestivo ed appropriato ai servizi e garantisce la continuità dell'assistenza;**
4. individua gli **obiettivi generali e specifici di produzione** ed assicura il monitoraggio e la verifica del volume, della qualità e della sicurezza dell'attività assistenziale, nell'ambito degli indirizzi strategici generali dell'Azienda;
5. **È responsabile del governo clinico dell'Azienda**, si avvale delle proposte elaborate dal Collegio di Direzione e dai responsabili delle strutture organizzative che afferiscono alla Direzione Sanitaria.



STEFANO DURANTE

Direttore Assistenziale

1. è componente della Direzione strategica, **partecipa alla definizione delle policy aziendali, con particolare riferimento alla valorizzazione e allo sviluppo del personale delle professioni sanitarie;**
2. partecipa al **processo di pianificazione strategica**, nella ricerca degli assetti organizzativi più adeguati a dare risposta alla evoluzione dei bisogni della popolazione;
3. agisce in coerenza con le strategie complessive aziendali, secondo una logica di **forte integrazione professionale e flessibilità organizzativa**, con la creazione di sinergie e relazioni tese alla **garanzia ed ottimizzazione dei percorsi diagnostici terapeutici ed assistenziali** per la parte di specifica competenza professionale;
4. **promuove l'adozione di processi integrati di assistenza**, volti al miglioramento della qualità dei servizi, alla garanzia della continuità assistenziale, alla appropriatezza dei percorsi;
5. promuove lo **sviluppo delle competenze professionali assistenziali, tecnico sanitarie, della riabilitazione e della prevenzione e partecipa alle attività di ricerca** in sinergia con gli indirizzi aziendali di governo clinico.

IL CONSIGLIO di INDIRIZZO e VERIFICA: COMPOSIZIONE

1. Il CIV è composto da **5 membri**:

- 2 nominati dalla Regione, di cui uno con funzione di presidente d'intesa con il Magnifico Rettore dell'Università di Bologna,
- uno nominato dal Magnifico Rettore dell'Università di Bologna,
- uno nominato dal Ministro della Salute
- uno nominato dalla competente Conferenza Territoriale Socio-Sanitaria.

2. partecipano, il Direttore Generale e il Direttore Scientifico senza diritto di voto, e, su invito, il Direttore Sanitario, il Direttore Amministrativo e il Direttore Assistenziale e ogni altro esperto che il Consiglio intenda invitare.



Giuseppe Di Pasquale



Marcora Mandreoli



Claudio Vicini



Dante Romagnoli



Pierluigi Viale

IL CONSIGLIO di INDIRIZZO e VERIFICA: FUNZIONI

- a. **definisce gli indirizzi strategici dell'IRCCS, approva i programmi annuali e pluriennali di attività e ne verifica l'attuazione;**
- b. **propone iniziative e misure per assicurare la coerenza tra la programmazione aziendale e la programmazione didattica e scientifica dell'Università** e verifica la corretta attuazione del Protocollo d'Intesa e dei relativi provvedimenti aziendali;
- c. esprime **parere preventivo e obbligatorio** in merito agli atti del Direttore Generale aventi ad oggetto:
 - bilancio preventivo e bilancio di esercizio;
 - modifiche al Regolamento di Organizzazione Aziendale;
 - atti di alienazione del patrimonio;
 - provvedimenti in materia di costituzione o partecipazione a società, consorzi con altri enti ed associazioni;
 - istituzione, modifica o disattivazione di Unità Operative Complesse essenziali per il funzionamento dell'Università di Bologna, secondo il D.Lgs 517/99;
 - formulazione del piano della performance, comprendente il programma poliennale degli investimenti ed i relativi aggiornamenti, in riferimento alle attività e alle strutture essenziali all'integrazione dell'assistenza, della didattica e della ricerca;
 - provvedimenti e atti sottoscritti congiuntamente con l'Azienda UsI in tema di integrazione e coordinamento delle attività, nonché sull'accordo di fornitura tra il l'IRCCS AOU di Bologna e la stessa Azienda UsI;

IL COMITATO TECNICO SCIENTIFICO

1. ha **funzioni consultive e di supporto tecnico-scientifico** all'attività di ricerca.
2. **nominato dal Direttore Generale**, a seguito di proposta dei nominativi da parte del Consiglio di Indirizzo e Verifica, su proposta del Direttore Scientifico.
3. è **presieduto dal Direttore Scientifico**, vi partecipa di diritto il Direttore Generale o suo delegato e vi partecipa come invitato permanente il Direttore della UO Ricerca e Innovazione.
4. è composto da altri 8 membri proposti dal Direttore Scientifico ed approvati dal CIV in numero di:
 - 4 scelti tra, i Responsabili delle Linee di Ricerca, i Direttori di UOC, i responsabili di SSD e di Programma dipartimentale;
 - 1 scelto tra il personale medico dirigente;
 - 1 scelto tra il personale delle professioni sanitarie con incarichi dirigenziali;
 - 2 scelti tra esperti, esterni all'Azienda, di comprovata esperienza in ambito oncologico e/o trapiantologico.
5. Il CTS è **informato dal Direttore Scientifico sull'attività dell'Istituto e formula pareri consultivi e proposte sui programmi e sugli obiettivi scientifici e di ricerca dello stesso**, nonché, in via preventiva, su iniziative di carattere scientifico.



MARCO SERI



Andrea Ardizzoni



Pier Luigi Zinzani



Nazareno Galie



Fabio Piscaglia



Manuela Angeli



Stefano Durante



Alessandro Nanni Costa



Stefano Pileri

LINEE di RICERCA

- **guidano l'IRCCS AOU di Bologna relativamente agli indirizzi di ricerca prevalenti**, che sono in corso di sviluppo o che saranno avviati sulla base della sua specifica vocazione.
- Ricomprendono **l'insieme di attività di ricerca e cliniche** che assicurano unitarietà dei percorsi clinico-scientifici traslazionali con riferimento alle aree di particolare interesse per l'Azienda.
- Sono definite all'interno della Programmazione Triennale degli IRCCS, approvata dal Ministero della Salute e sono suscettibili di modifiche in relazione ai futuri piani triennali nazionali.

L'AOU inserisce nella propria organizzazione le linee di ricerca in modo da favorirne l'operatività; per questo è stato strutturato un **modello organizzativo che colleghi le strutture di ricerca e quelle di assistenza**.

In questo modello le linee di ricerca sono trasversali ai DAI e sono integrate funzionalmente con gli stessi nello sviluppo della programmazione triennale della ricerca.

I RESPONSABILI DI LINEA DI RICERCA

nominati dal Direttore Generale di concerto con il Direttore Scientifico da cui dipendono nello sviluppo delle proprie funzioni.

hanno il compito di:

→ **indirizzare lo sviluppo dell'innovazione** nell'attività di ricerca e **monitorare l'andamento delle attività** e degli obiettivi inseriti nella programmazione triennale promuovendo momenti collegiali di analisi e proponendo orientamenti in ordine all'attività scientifica nell'ambito dei Comitati di Dipartimento.

→ **rendicontare periodicamente al Direttore Scientifico** l'andamento dell'attività in relazione alle risorse assegnate e ai risultati conseguiti e, **almeno annualmente, al Comitato Tecnico Scientifico e al Consiglio di Indirizzo e Verifica** i risultati della Linea di Ricerca e le prospettive per l'anno successivo.

Linee di ricerca

Linea 1 “Ricerca di approcci innovativi di trapianto e di trattamento dei pazienti trapiantati”. **Matteo Ravaioli**



Linea 2 “Ricerca di approcci innovativi nei pazienti candidati al trapianto o critici per insufficienza d’organo”. **Maria Cristina Morelli**



Linea 3 “Ricerca di strategie per ottimizzare i percorsi di accesso al trapianto”. **Luciano Potena**



Linea 4 “Trattamenti innovativi e gestione integrata in ambito oncologico”. **Maria Pantaleo**



Linea 5 “Trattamenti innovativi in oncoematologia”. **Antonio Curti**



Linea 6 “Ricerca di fattori predittivi del rischio di malattia, trattamenti precoci di prevenzione e metodiche innovative di valutazione della risposta clinica in oncologia”. **Dario De Biase**



Linea 7 “Ricerca di fattori predittivi del rischio di malattia, trattamenti precoci di prevenzione e metodiche innovative di valutazione della risposta clinica in oncoematologia”. **Elena Sabbatini**



INFRASTRUTTURA della Direzione Scientifica

