

FRONTESPIZIO DELIBERAZIONE

AOO: AOPSO_BO
REGISTRO: Deliberazione
NUMERO: 0000080
DATA: 11/03/2025 15:23
OGGETTO: Conferimento dell'incarico dirigenziale di Responsabile della struttura semplice Dipartimentale denominata "Emodinamica e Cardiologia Interventistica" afferente al Dipartimento ad Attività Integrata delle Malattie Cardio-Toraco-Vascolari

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:

Il presente atto è stato firmato digitalmente da Gibertoni Chiara in qualità di Direttore Generale
Con il parere favorevole di Seri Marco - Direttore Scientifico
Con il parere favorevole di Basili Consuelo - Direttore Sanitario
Con il parere favorevole di Samore' Nevio - Direttore Amministrativo

Su proposta di Riccardo Solmi - Servizio Unico Metropolitan Amministrazione Giuridica del Personale - SUMAGP (SC) che esprime parere favorevole in ordine ai contenuti sostanziali, formali e di legittimità del presente atto

CLASSIFICAZIONI:

- [01-13]
- [04-01]
- [05-01]
- [05-02]

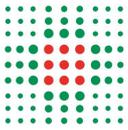
DESTINATARI:

- Collegio sindacale
- SS GOVERNO CLINICO E QUALITA'
- UOC SUPPORTO ALLA GESTIONE DEI PROCESSI ASSISTENZIALI DAI
- DIP.MALATTIE CARDIO-TORACO-VASCOLARI
- Servizio Unico Metropolitan Amministrazione Giuridica del Personale - SUMAGP (SC)
- Servizio Unico Metropolitan Amministrazione Economica del Personale - SUMAEP (SC)
- Servizio Unico Metropolitan Contabilità e Finanza (SUMCF)
- PROGRAMMA VALUTAZIONE DEL PERSONALE
- UOC SUPP ALLA PIANIFIC STRATEG SVILUP ORGANIZZ E FORMAZ
- UOC AFFARI GENERALI E RAPP. CON UNIVERSITA'
- SSD CONTROLLO DI GESTIONE



L'originale del presente documento, redatto in formato elettronico e firmato digitalmente e' conservato a cura dell'ente produttore secondo normativa vigente.

Ai sensi dell'art. 3bis c4-bis Dlgs 82/2005 e s.m.i., in assenza del domicilio digitale le amministrazioni possono predisporre le comunicazioni ai cittadini come documenti informatici sottoscritti con firma digitale o firma elettronica avanzata ed inviare ai cittadini stessi copia analogica di tali documenti sottoscritti con firma autografa sostituita a mezzo stampa predisposta secondo le disposizioni di cui all'articolo 3 del Dlgs 39/1993.



- RESPONSABILE DELLA PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE E DELLA TRASPARENZA (RPCT)
- SISTEMA DELLE RELAZIONI SINDACALI
- FUNZIONI TRASVERSALI DI DIREZIONE SANITARIA
- UFFICIO RELAZIONI CON IL PUBBLICO -URP
- UOC POLITICHE DEL PER E GOV DELLE PROF SAN E DEL PERS DI SUPP
- SSD SVILUPPO PROFESSIONALE IMPLEMENTAZIONE RICERCA
- UOC SERV.PREVENZIONE E PROTEZIONE

DOCUMENTI:

File	Firmato digitalmente da	Hash
DELI0000080_2025_delibera_firmata.pdf	Basili Consuelo; Gibertoni Chiara; Samore' Nevio; Seri Marco; Solmi Riccardo	6D048F2A22A84CE8418B916429A67DCD 58D8B8B6EA76A73781C060AD80C4E5E3
DELI0000080_2025_Allegato1.pdf:		484FAC30A935CE0645E3FAEA0715B2020 554A2813B86ADF944CA1B97534A09D0



L'originale del presente documento, redatto in formato elettronico e firmato digitalmente e' conservato a cura dell'ente produttore secondo normativa vigente.
Ai sensi dell'art. 3bis c4-bis Dlgs 82/2005 e s.m.i., in assenza del domicilio digitale le amministrazioni possono predisporre le comunicazioni ai cittadini come documenti informatici sottoscritti con firma digitale o firma elettronica avanzata ed inviare ai cittadini stessi copia analogica di tali documenti sottoscritti con firma autografa sostituita a mezzo stampa predisposta secondo le disposizioni di cui all'articolo 3 del Dlgs 39/1993.



DELIBERAZIONE

OGGETTO: Conferimento dell'incarico dirigenziale di Responsabile della struttura semplice Dipartimentale denominata "Emodinamica e Cardiologia Interventistica" afferente al Dipartimento ad Attività Integrata delle Malattie Cardio-Toraco-Vascolari

IL DIRETTORE GENERALE

Richiamate le disposizioni contenute:

- negli artt. 22 e 23 del CCNL dell'Area della Sanità del 23.01.2024 che individuano rispettivamente, le tipologie degli incarichi e le modalità di affidamento;
- nel Regolamento sull'individuazione delle posizioni dirigenziali e sulle modalità di conferimento e revoca degli incarichi, aziendali e interaziendali, relativamente alla dirigenza dell'Area della Sanità, adottato con deliberazione n. 382 del 29.12.2021;

Dato atto che:

- il Direttore del Servizio Unico Metropolitano Gestione Giuridica del Personale - SUMAGP (SC), con nota protocollo n. 3992 del 28.01.2025 ha provveduto all'emissione dell'avviso di selezione interna per il conferimento dell'incarico dirigenziale di struttura semplice Dipartimentale denominata "Emodinamica e Cardiologia Interventistica" afferente al Dipartimento ad Attività Integrata delle Malattie Cardio-Toraco-Vascolari;
- entro la data di scadenza prevista dall'avviso, come risulta dalla lettera di trasmissione dei candidati ammessi alla selezione, nota protocollo n. 7214 del 17.02.2025, agli atti, è pervenuta un'unica domanda di partecipazione, da parte del dott. Francesco Saia –Ricercatore universitario equiparato a dirigente medico di cardiologia;
- il Direttore del Dipartimento delle Malattie Cardio-Toraco-Vascolari, come da nota protocollo n. 8465 del 24.02.2025, a seguito della valutazione del curriculum formativo e professionale e dell'esito del colloquio, ha proposto di conferire l'incarico oggetto della selezione al dott. Francesco Saia, in quanto il candidato è apparso estremamente preparato sui problemi dell'emodinamica e cardiologia interventistica, con una lucida visione sul futuro della disciplina e sulla condivisione e integrazione tecnica con molte discipline che insistono sullo stesso ambito;

Ritenuto di accogliere la suddetta proposta di conferimento dell'incarico;

Vista la dichiarazione resa dal candidato ai sensi della normativa vigente in materia di anticorruzione (D.P. R. n. 62/2013 e art. 35 bis del D. Lgs. n. 165/2001) e rilevata la dichiarata assenza di cause di incompatibilità o conflitti di interesse;

Delibera

per le motivazioni espresse in premessa:

1. di prendere atto dell'esito della procedura selettiva per il conferimento dell'incarico di Responsabile della struttura semplice Dipartimentale denominata "Emodinamica e Cardiologia Interventistica" afferente al Dipartimento ad Attività Integrata delle Malattie Cardio-Toraco-Vascolari (scheda descrittiva allegata);
2. di conferire il predetto incarico al dott. Francesco Saia - Universitario integrato ai fini assistenziali Ricercatore equiparato a dirigente medico di cardiologia, a decorrere dal 15.03.2025 per la durata di cinque anni, fatta salva una durata inferiore in relazione alla cessazione del rapporto in convenzione, precisando che l'incarico non può comunque protrarsi oltre il limite di età previsto dalle disposizioni di legge vigenti per il personale universitario docente e ricercatore integrato in assistenza e fatto salvo quanto previsto dalla normativa di settore e dalla contrattazione collettiva, in caso di valutazione negativa e motivate esigenze organizzative dell'Azienda;
3. di considerare terminato l'incarico in precedenza affidato al dott. Francesco Saia a decorrere dalla data sopra indicata;
4. di dare atto che all'incarico di cui trattasi è attribuita la fascia economica 6 del livellogramma aziendale;
5. di attribuire all'Università di Bologna le somme necessarie alla corresponsione del trattamento economico aggiuntivo di incarico di cui ai punti precedenti;
6. di dare atto che il costo derivante dal presente provvedimento rientra nella spesa complessiva del personale universitario indicata nel Bilancio di Previsione 2025;
7. di inviare copia del presente provvedimento all'Università degli Studi di Bologna;
8. di dare mandato al SUMAGP (SC) ed al Servizio Unico Metropolitan Amministrazione Economica del Personale – SUMAEP (SC) di provvedere alla definizione di tutti gli aspetti attinenti al rapporto di lavoro in essere con l'Azienda.

Responsabile del procedimento ai sensi della L. 241/90:

Monica Cesari

SCHEMA DI DEFINIZIONE DELLE POSIZIONI ORGANIZZATIVE DIRIGENZIALI

INCARICO di RESPONSABILE di STRUTTURA SEMPLICE DIPARTIMENTALE

Dipartimento di afferenza: Malattie Cardio-Toraco-Vascolari	Profilo professionale e disciplina DIRIGENTE MEDICO DI CARDIOLOGIA
Tipologia di incarico: Struttura Semplice Dipartimentale	Durata incarico: 5 anni
Livello economico: fascia 6 euro 22.575,00 (Per quanto riguarda il <i>personale universitario integrato all'assistenza</i> si rimanda alla corrispondente graduazione dei livelli economici previsti per il suddetto personale)	
Requisiti formali: Dirigente medico che abbia maturato almeno 5 anni di servizio e che abbia superato la verifica del collegio tecnico (articolo 22, citato CCNL della dirigenza sanitaria, sottoscritto il 23 gennaio 2024)	

Denominazione della posizione: *SSD Emodinamica e Cardiologia Interventistica*

RILEVANZA STRATEGICA

La cardiologia invasiva e i laboratori di emodinamica sono nati come servizi di diagnostica invasiva all'interno della cardiologia. Nel corso del tempo è tuttavia apparso chiaramente come questa disciplina avesse enormi potenzialità anche terapeutiche mediante l'applicazione di interventi cardiovascolari con tecniche percutanee mini-invasive. Grazie alla progressiva acquisizione di competenze tecniche crescenti e allo straordinario progresso tecnologico, negli ultimi decenni la cardiologia interventistica ha registrato uno sviluppo straordinario, posizionandosi al centro delle strategie terapeutiche per diverse malattie cardiovascolari. Oggi le procedure di cardiologia interventistica offrono un trattamento alternativo o complementare alla cardiocirurgia in molti settori, dalla rivascolarizzazione coronarica agli interventi di riparazione o sostituzione valvolare, al trattamento di alcune cardiopatie congenite, al trattamento dell'embolia polmonare acuta e cronica, oltre ad interventi specificamente sviluppati per essere quasi esclusivamente endovascolari o transcateretere come l'impianto percutaneo di alcuni sistemi di assistenza ventricolare sinistra temporanei nello scompenso acuto, interventi per la cura dello scompenso cardiaco cronico, sistemi per la prevenzione dell'ictus cardioembolico (chiusura percutanea dell'auricola sinistra, chiusura del forame ovale pervio), chiusura di leak perivalvolari post-chirurgici, impianto di filtri cavali o di bioprotesi in vena cava, sistemi per la riduzione del seno coronarico, filtri cavali e molti altri.

Le malattie cardiovascolari restano la principale causa di mortalità e morbilità in Italia e nei Paesi occidentali. In un simile contesto, la cardiologia interventistica occupa un ruolo fondamentale per la cura della maggior parte delle cardiopatie. L'angioplastica primaria con impianto di stent continua a rappresentare la terapia di prima scelta per il trattamento dell'infarto miocardico acuto, ed emodinamica e cardiologia interventistica rappresentano il nucleo portante delle reti territoriali per il trattamento dell'infarto miocardico. L'angioplastica coronarica è inoltre la tecnica di rivascolarizzazione più comunemente adottata per angina pectoris e sindromi coronariche acute (in Italia si effettua un intervento cardiocirurgico di bypass aorto-coronarico ogni 10-11 interventi di angioplastica coronarica). Se l'angioplastica è una realtà consolidata da alcuni decenni, a far crescere il peso della cardiologia interventistica nell'attività assistenziale è stata la diffusione di diverse procedure di cardiologia "strutturale", a partire dall'impianto transcateretere della protesi valvolare aortica (TAVI). Questa metodica è indicata dalle linee guida come la modalità preferenziale di trattamento della stenosi valvolare aortica dell'anziano al di sopra dei 75 anni di età. Le più recenti evidenze scientifiche dimostrano che in realtà la TAVI può essere considerata anche in un numero di pazienti più giovani, sulla base di appropriate valutazioni cliniche. Ma la TAVI non è l'unica ragione di crescita delle procedure di cardiologia

interventistica. Un peso rilevante lo stanno avendo anche le procedure percutanee sulle valvole mitrale e tricuspidale che, grazie allo sviluppo di nuovi device e alla produzione di evidenze cliniche, rappresentano oggi l'unica terapia disponibile per alcune categorie di pazienti a elevato rischio chirurgico. Così come sta crescendo il peso che la chiusura percutanea dell'auricola sinistra riveste nella prevenzione dell'ictus cardioembolico nei pazienti con fibrillazione atriale in cui è controindicata l'assunzione di anticoagulanti orali (ma è studiato come alternativa alla stessa in pazienti senza tale controindicazione), alla cardiologia interventistica va attribuito anche buona parte del merito per lo sviluppo di nuove importanti strategie terapeutiche (come il trattamento transcateretere dell'ictus cerebrale e dell'embolia polmonare acuta), oltre a un ruolo di primo piano nella gestione dello scompenso cardiaco acuto e cronico (condizione quest'ultima più frequente rispetto al passato come conseguenza della aumentata capacità di trattamento delle cardiopatie in contesti di urgenza), nell'esecuzione di procedure "di nicchia" (chiusura di leak perivalvolari, angioplastica polmonare nel cuore polmonare cronico tromboembolico) e nell'esecuzione di diverse procedure diagnostiche (coronarografie, altre angiografie, cateterismo cardiaco).

La gestione appropriata di queste patologie richiede lo sviluppo e il mantenimento di specifiche competenze cliniche e tecniche, ma anche di una struttura organizzativa dedicata che possa presiedere e coordinare i percorsi diagnostico-terapeutici necessari alla gestione di questi pazienti, che spesso si basano su reti inter-ospedaliere e/o territoriali e, altrettanto spesso, necessitano di collaborazione multidisciplinare.

La cardiologia interventistica dell'IRCCS AOU di Bologna ha una solida tradizione, essendo stata la prima struttura ad eseguire angioplastica coronarica in Italia nel 1980. L'interventistica strutturale vede il S. Orsola stabilmente tra i primi centri nazionali per la TAVI (primo centro pubblico nel 2022 e nel 2023) e per il trattamento transcateretere delle valvulopatie mitralica e tricuspidale. Il posizionamento all'interno di un centro di terzo livello e del polo cardio-toraco-vascolare rendono inoltre la cardiologia interventistica di Bologna un riferimento per alcune procedure ad elevatissima complessità e terminale di accoglienza per numerosi pazienti provenienti da altri centri regionali ed extra-regionali con necessità di interventi terapeutici non effettuabili in altri nosocomi.

Per tutte le motivazioni sopra esposte, l'Azienda ha ritenuto opportuna la realizzazione di una struttura semplice dipartimentale (SSD) dedicata alla cardiologia interventistica, allo scopo di ottimizzare la gestione dei pazienti cardiopatici con necessità di interventi endovascolari, anche provenienti da altri ospedali. In questo contesto, la SSD dedicata alla cardiologia interventistica ha il compito di gestire direttamente queste procedure e organizzare i percorsi di cura di questi pazienti, in collaborazione con le altre UOC dipartimentali e aziendali.

MISSION

La finalità principale della SSD è quella di favorire il trattamento appropriato e tempestivo dei pazienti adulti con malattie cardiovascolari che necessitano di procedure diagnostiche invasive o di interventi cardiaci e vascolari transcateretere, attraverso la definizione di percorsi diagnostico-terapeutici dedicati. L'obiettivo finale è l'aumento della sopravvivenza e il miglioramento della qualità di vita dei pazienti con cardiopatia ischemica, valvolare o con scompenso cardiaco di diversa eziologia.

In modo specifico, la mission della SSD si attua nel rispondere alla necessità clinica ed assistenziale dei pazienti con cardiopatia ischemica acuta e cronica, valvulopatia aortica, mitralica o tricuspidale primarie o secondarie, cardiopatie a rischio cardio-embolico, scompenso cardiaco acuto e cronico, embolia polmonare acute e cronica mediante:

- erogazione di prestazioni diagnostiche di cardiologia invasiva di alta specialità;
- erogazione di prestazioni terapeutiche di cardiologia interventistica di alta e altissima specialità;
- sviluppo e mantenimento di percorsi diagnostico-terapeutici con coinvolgimento di competenze multidisciplinari e/o con collaborazioni inter-ospedaliere;
- sviluppo di progetti di ricerca e di miglioramento organizzativo con l'obiettivo di potenziare l'innovazione nel campo dell'interventistica cardiovascolare transcateretere.

RESPONSABILITA'

Il responsabile della struttura:

gestisce l'organizzazione generale della SSD, in osservazione alle disposizioni della Direzione Aziendale e in collaborazione con il coordinatore infermieristico;

assicura la gestione del paziente con cardiopatia ischemica acuta e cronica attraverso la programmazione e l'effettuazione di procedure diagnostiche (coronarografia, cateterismo cardiaco, studio invasivo della fisiologia coronarica, imaging endovascolare) o terapeutiche (angioplastica coronarica in elezione e in emergenza-urgenza) e organizza regolarmente l'Heart Team per la discussione dei casi clinici che richiedano valutazione multidisciplinare;

presiede l'organizzazione del centro come uno dei due hub metropolitani per l'esecuzione in emergenza dell'angioplastica primaria all'interno della rete territoriale per il trattamento dell'infarto miocardico acuto STEMI, garantendo l'operatività dell'emodinamica h24 7/7 giorni per tutto l'anno attraverso turni di reperibilità ad hoc;

garantisce la presa in carico del paziente con valvulopatia aortica, mitralica e tricuspидale, al fine di effettuare appropriatamente e tempestivamente le procedure di diagnostica invasiva (coronarografia, cateterismo cardiaco) e gli interventi transcateretere appropriati (impianto transcateretere di protesi valvolare aortica-TAVI, mitralica o tricuspидale, riparazione transcateretere della valvola mitralica o tricuspидale in pazienti con insufficienza valvolare, impianto eterotopico di protesi tricuspидale, valvuloplastica aortica o mitralica percutanea);

gestisce un ambulatorio dedicato per visite cardiologiche di pazienti selezionati che necessitano di specifiche valutazioni da effettuarsi direttamente da parte dei medici che eseguono procedure di cardiologia interventistica;

programma l'esecuzione di esami radiologici necessari alla corretta pianificazione delle procedure transcateretere (angio-TC cardio-sincronizzata) mediante agenda condivisa con l'UO di Radiologia;

organizza l'Heart Team multidisciplinare aziendale e interaziendale per il trattamento delle cardiopatie strutturali;

nell'ambito della programmazione attiva, nella gestione del paziente, la multidisciplinarietà sia di competenza sanitaria (medica, infermieristica e tecnica) sia di specialità medica (cardiologo interventista, cardiologo clinico, ecocardiografista, cardiocirurgo, anestesista ecc.), avvalendosi eventualmente anche del supporto di una figura infermieristica di coordinamento (clinical valve coordinator) in grado di agire in tutti i setting assistenziali (ricovero ordinario, DH, ambulatorio);

è il responsabile del PDTA aziendale per la Gestione del paziente con stenosi valvolare aortica e ne garantisce l'applicazione ed il raggiungimento degli obiettivi secondo gli indicatori prestabiliti;

garantisce l'applicazione degli accordi di collaborazione interaziendali con UU.OO. Cardiologia dell'Ospedale Maggiore di Bologna e dell'AOU di Ferrara per l'esecuzione delle procedure di TAVI;

garantisce l'effettuazione di procedure transcateretere di altissima specialità (es. procedure combinate con chirurgia vascolare o con cardiocirurgia, impianto transcateretere di bioprotesi valvolari mitralica o tricuspидale, angioplastica con impiego di laser ad eccimeri);

assicura la programmazione e l'esecuzione delle procedure diagnostiche invasive preliminari ad interventi di cardiocirurgia (coronarografia, cateterismo, aortografia, altra angiografia) o ad alcuni interventi di chirurgia vascolare;

assicura l'esecuzione di procedure di angioplastica polmonare in pazienti con cuore polmonare cronico tromboembolico, unico centro attualmente attivo sul territorio nazionale, in collaborazione con l'Ambulatorio ipertensione polmonare dell'UO di Cardiologia;

organizza il percorso intraospedaliero per la trombectomia meccanica nei pazienti con embolia polmonare a rischio intermedio-alto e alto;

partecipa alla rete regionale per la cura dello shock cardiogeno garantendo il posizionamento di sistemi temporanei di assistenza meccanica al circolo, in collaborazione con UO Cardiologia, UO Cardiocirurgia e SSD Insufficienza Cardiaca e Trapianti;

partecipa alla gestione dei pazienti con scompenso cardiaco avanzato e insufficienza valvolare mitralica funzionale di grado severo mediante esecuzione di procedure transcateretere di plastica mitralica come bridge a trapianto cardiaco o LVAD, in collaborazione con SSD Insufficienza Cardiaca e Trapianti;

pianifica e gestisce il percorso per i pazienti con fibrillazione atriale che presentino controindicazioni o rischio elevato all'assunzione della terapia anticoagulante e necessitano di chiusura percutanea dell'auricola sinistra;

partecipa alla pianificazione e all'esecuzione delle procedure di denervazione renale per il trattamento dell'ipertensione arteriosa refrattaria, in collaborazione con cardiologi elettrofisiologi dell'UO di Cardiologia;

pianifica e attua progettualità di ricerca e innovazione nel contesto del trattamento transcateretere delle cardiopatie;

promuove lo sviluppo di rapporti di collaborazione a livello nazionale e internazionale con società scientifiche o consorzi di ricerca e organizza meeting di alta specializzazione aperti agli Specialisti, ai medici in formazione specialistica e agli studenti di Medicina e Chirurgia.

RELAZIONI ORGANIZZATIVE E FUNZIONALI

Interlocutore	Interazione
Direttore di Dipartimento Malattie Cardio-Toraco-Vascolari	<p>Relazione gerarchica</p> <ul style="list-style-type: none"> • pianificazione, condivisione e valutazione degli obiettivi di mandato; • condivisione delle progettualità e rendicontazione sulle stesse; • coordinamento clinico e logistico nella programmazione dei ricoveri e pianificazione dell'utilizzo dei posti letto in relazione al modello per intensità di cura
UO Cardiologia	<p>Relazione funzionale</p> <p>collaborazione per la definizione e la gestione dei percorsi diagnostico-terapeutici dei pazienti con cardiopatia ischemica, valvolare o di altra eziologia che necessitano di diagnostica invasiva o di procedure di interventistica cardiaca transcateretere;</p> <ul style="list-style-type: none"> • utilizzo condiviso degli spazi di sala di Emodinamica e condivisione delle indicazioni a procedure di interventistica coronarica o strutturale per i pazienti riferiti alla UO Cardiologia o alla SSD; • collaborazione con l'Ambulatorio ipertensione polmonare per la selezione ed il trattamento con angioplastica polmonare dei pazienti con cuore polmonare cronico tromboembolico; • collaborazione con il servizio di Elettrofisiologia e Stimolazione per l'impianto di pace-maker temporanei in emergenza-urgenza, per le procedure di denervazione renale o per specifiche procedure che necessitano di competenze multidisciplinari; • sviluppo e mantenimento del livello di formazione del personale medico, infermieristico e tecnico che afferisce al dipartimento CTV; • partecipazione alla copertura dei turni di guardia cardiologica notturna feriale del Padiglione 23
UO di Cardiochirurgia	<p>Relazione funzionale</p> <ul style="list-style-type: none"> • discussione dei casi clinici in Heart Team per la condivisione dell'indicazione a procedure chirurgiche o transcateretere; • esecuzione in team multidisciplinare di alcune

	procedure transcateretere o ibride di alta complessità
UO di Chirurgia Vascolare	<p>Relazione funzionale</p> <ul style="list-style-type: none"> • discussione collegiale per la definizione di percorsi diagnostico-terapeutici di casi con patologia combinata cardiaca e vascolare periferica; • esecuzione in team multidisciplinare di alcune procedure transcateretere o ibride di alta complessità
SSD Insufficienza Cardiaca e Trapianti	<p>Relazione funzionale</p> <p>discussione collegiale per la definizione di percorsi diagnostico-terapeutici di pazienti con shock cardiogeno o insufficienza cardiaca refrattaria con possibile necessità di interventi transcateretere di cardiologia interventistica;</p> <p>partecipazione alla gestione di pazienti con scompenso cardiaco refrattario o shock cardiogeno con indicazione ad impianto di sistemi temporanei di assistenza meccanica al circolo</p>
UO Medicina d'Urgenza e Pronto Soccorso	<p>Relazione funzionale</p> <ul style="list-style-type: none"> • collaborazione nell'ambito della rete territoriale per il trattamento dell'infarto miocardico acuto STEMI; • esecuzione di procedure diagnostiche o terapeutiche in emergenza-urgenza di pazienti afferenti al PS o ricoverati in Medicina d'Urgenza, anche senza possibilità o necessità di ricovero in ambiente cardiologico
UO Radiologia cardio toraco vascolare, oncoematologica, d'urgenza e dell'età pediatrica	<p>Relazione funzionale</p> <p>condivisione di agenda per la programmazione di procedure diagnostiche radiologiche necessarie per la pianificazione di interventi di cardiologia interventistica</p>
UO Anestesiologia e Rianimazione CTV	<p>Relazione funzionale</p> <p>valutazione collegiale dei pazienti candidati a procedure di cardiologia interventistica con necessità di anestesia generale o sedazione in assistenza anestesiológica, ed esecuzione in team delle stesse</p>
UO Farmacia Produzione e Ricerca	<p>Relazione funzionale</p> <ul style="list-style-type: none"> • collaborazione per la gestione ottimale dei dispositivi medici necessari all'esecuzione delle procedure di cardiologia interventistica; • collaborazione per l'acquisizione in repertorio aziendale di nuovi dispositivi medici; • partecipazione alle gare regionali per l'acquisto di dispositivi medici; • corretta esecuzione delle comunicazioni di Incident report relative all'impiego di dispositivi medici
<ul style="list-style-type: none"> • UO Nefrologia, Dialisi ed Ipertensione • UO Neurologia • UO Gastroenterologia • Reparti di Medicina Interna 	<p>Relazione funzionale</p> <ul style="list-style-type: none"> • collaborazione nella gestione del percorso dei pazienti con fibrillazione atriale e indicazione a chiusura percutanea dell'auricola sinistra; • esecuzione di coronarografia nell'ambito dello screening pre-trapianto di rene o fegato
UO di Cardiologia dell'Ospedale Maggiore di Bologna e dell'AOU di Ferrara	<p>Relazione funzionale</p> <ul style="list-style-type: none"> • coordinamento dell'accesso alla sala di emodinamica del personale di queste strutture per

	<p>l'esecuzione di procedure di TAVI (impianto transcatetere di protesi valvolare aortica) nell'ambito della convenzione stipulata con entrambe le aziende dalla Direzione generale dell'IRCCS AOU di Bologna;</p> <ul style="list-style-type: none"> • formazione degli operatori medici e infermieristici per l'esecuzione in autonomia di procedure di TAVI; • organizzazione di meeting interaziendali a cadenza almeno mensile per la discussione collegiale di pazienti con cardiopatia strutturale da candidare a procedure di cardiologia interventistica trans catetere; • presa in carico per la gestione di procedure di cardiologia interventistica ad alta complessità di pazienti trasferiti da questi ospedali
UO Cardiologia di altri ospedali regionali	<p>Relazione funzionale presa in carico di pazienti trasferiti da questi ospedali per la gestione di procedure di cardiologia interventistica ad alta complessità o per i quali la SSD rappresenti il centro di riferimento regionale</p>
Direzione scientifica	<p>Relazione funzionale</p> <ul style="list-style-type: none"> • collaborazione nella valutazione e introduzione nella pratica delle nuove tecnologie sanitarie e approcci terapeutici inerenti la struttura; • sviluppo di progetti scientifici in relazione a bandi competitivi a carattere nazionale e internazionale e a studi clinici specifici
Medicina Legale e Gestione del Rischio	<p>Relazione funzionale collaborazione nello sviluppo degli strumenti di gestione del rischio</p>
Governo clinico	<p>Relazione funzionale collaborazione nello sviluppo dei PDTA</p>

Obiettivi e responsabilità del titolare di incarico

Obiettivi e responsabilità	Risultato atteso e modalità di misurazione
Macro Area: Obiettivi di Mandato	
Garantire il ruolo di hub per la rete territoriale per il trattamento dell'infarto miocardico acuto STEMI	<ul style="list-style-type: none"> • Garantire la reperibilità H24 - 7/7 giorni per l'esecuzione di procedure di angioplastica primaria in corso di infarto miocardico acuto STEMI o NSTEMI ad altissimo rischio; • Garantire l'esecuzione delle procedure di angioplastica primaria con tempistiche in linea con le raccomandazioni delle linee guida nazionali e internazionali: door-to-balloon time < 90 min in almeno il 75% dei pazienti; • Permettere l'accesso diretto mediante servizio emergenza-urgenza 118 dal territorio alla sala di emodinamica dei pazienti con STEMI, senza necessità di accesso in PS o di ricovero in altro reparto
Garantire il trattamento appropriato e tempestivo dei pazienti candidati a TAVI	Esecuzione della procedura entro 90 giorni dall'ingresso in lista di attesa di > 50% dei pazienti
Favorire la gestione multidisciplinare del	Organizzare e gestire meeting multidisciplinari

paziente con cardiopatia candidabile a procedure interventistiche transcateretere o chirurgiche	(Heart Team) per la definizione dei percorsi diagnostico-terapeutici dei pazienti candidati a procedure cardiocirurgiche o di cardiologia interventistica: almeno 1/mese ; Organizzare e gestire meeting interaziendali con UU OO Cardiologia dell'Ospedale Maggiore e dell'AOU di Ferrara per la definizione dei percorsi diagnostico-terapeutici dei pazienti candidati a TAVI: almeno 1/3 mesi; Gestione liste di attesa per le procedure di cardiologia interventistica: rispetto dei tempi di attesa
Ottimizzare il percorso per il trattamento transcateretere delle valvulopatie mitralica e tricuspide	Sviluppare una rete di comunicazione coordinata con gli altri ospedali della regione per migliorare le modalità di referral di questi pazienti, con l'obiettivo di ottimizzare i tempi per l'esecuzione delle procedure e l'outcome dei pazienti; Garantire la prima valutazione della candidabilità o meno dei pazienti in tempi rapidi (>90% entro 7 giorni) e una valutazione finale entro 30 giorni (>75% dei pazienti)
Macro Area: Obiettivi di Budget	
Coordinare l'attività della struttura, perseguendo il raggiungimento degli obiettivi di Budget così come previsto nel Budget annuale negoziato	Mantenimento delle migliori performance previste dalle schede di Budget
Realizzare azioni finalizzate ad una crescente integrazione organizzativa diretta ad accrescere l'efficienza, anche attraverso l'utilizzo ottimale delle strutture comuni	Monitoraggio degli scostamenti rispetto alle attività pianificate ed evidenza delle misure correttive applicate
Garantire elevati standard qualitativi e di sicurezza dei percorsi di cura	Adesione al programma di risk management
Operare affinché l'attività di tutti i professionisti sia orientata alla soddisfazione dei pazienti, dedicando cura ai processi relazionali e di comunicazione con gli stessi e con i loro familiari	Monitoraggio di reclami ed elogi
Macro Area: Ricerca e Formazione	
Potenziare l'attività di formazione del personale tanto mediante la partecipazione a meeting clinici e di aggiornamento clinico-scientifico quanto favorendo la formazione sul campo e la realizzazione di iniziative multidisciplinari, nell'ottica della crescente integrazione professionale	Organizzazione d'incontri interni periodici di aggiornamento clinico e sviluppo di percorsi formativi specifici per la valorizzazione delle competenze del personale (almeno uno al mese)
Tutoraggio nei confronti dei membri dell'equipe, finalizzata alla crescita professionale globale	<ul style="list-style-type: none"> • Predisposizione dello stato di competenze annuale dei membri dell'Equipe; • Predisposizione di un programma di sviluppo delle clinical competence per ogni membro dell'equipe
Svolgere attività di ricerca scientifica e tecnologica a livello internazionale ed essere sede di Trials nazionali ed internazionali	<ul style="list-style-type: none"> • Progettazione di progetti di ricerca nazionali e internazionali: almeno 2/anno; • Partecipazione a bandi di finanziamento competitivi nazionali e internazionali: almeno 1/anno;

	<ul style="list-style-type: none"> • Promuovere collaborazioni con società scientifiche, istituti, enti, associazioni e consorzi nazionali e internazionali documentabili con convenzioni e attività formative e di ricerca; • N. di pubblicazioni indicizzate prodotte (almeno 15 per anno)
--	--

Requisiti preferenziali per il conferimento dell'incarico:

- Comprovata esperienza nell'esecuzione delle procedure diagnostiche cardiologiche invasive quali coronarografia, cateterismo cardiaco, altre angiografie, tecniche di fisiologia coronarica (FFR, indici non iperemici), tecniche di imaging endovascolare (IVUS, OCT)
- Comprovata esperienza nell'esecuzione delle procedure di angioplastica coronarica in elezione e in urgenza
- Comprovata esperienza nell'esecuzione delle principali procedure di cardiologia interventistica strutturale quali TAVI, plastica mitralica transcateretere edge-to-edge (angioplastica coronarica), chiusura percutanea dell'auricola sinistra, valvuloplastica aortica
- Comprovata esperienza nell'esecuzione di procedure di angioplastica polmonare in pazienti con cuore polmonare cronico tromboembolico
- Comprovata esperienza nell'esecuzione in autonomia di procedure di valvuloplastica mitralica percutanea
- Possesso di dottorato di ricerca nazionale o internazionale attinente all'incarico da conferire
- Evidenza di ricerca scientifica nazionale e internazionale nel campo della cardiologia interventistica
- Progetti di ricerca finalizzata con bando competitivo
- Attività di docenza e tutoraggio
- Partecipazione a commissioni di gara per l'acquisizione di dispositivi medici
- Partecipazione documentata a gruppi di lavoro regionali per la stesura di linee guida o documenti di indirizzo
- Partecipazione documentata a gruppi di lavoro dell'IRCCS per lo svolgimento di progetti di ricerca corrente
- Pubblicazioni scientifiche inerenti la cardiologia interventistica o la cardiologia