

FRONTESPIZIO DELIBERAZIONE

AOO: AOPSO_BO
REGISTRO: Deliberazione
NUMERO: 0000096
DATA: 01/04/2025 18:19
OGGETTO: Conferimento di 4 incarichi dirigenziali professionali afferenti a Dipartimenti ad Attività Integrata dell'IRCSS Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna Policlinico di Sant'Orsola

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:

Il presente atto è stato firmato digitalmente da Gibertoni Chiara in qualità di Direttore Generale
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 Metropolitano 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]
- [05-06]
- [05-01]
- [05-02]

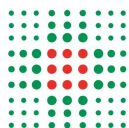
DESTINATARI:

- Collegio sindacale
- SSD CONTROLLO DI GESTIONE
- SSD SVILUPPO PROFESSIONALE IMPLEMENTAZIONE RICERCA
- DIP DELLE RADIOLOGIE
- DIPARTIMENTO OSPEDALE DELLA DONNA E DEL BAMBINO
- Servizio Unico Metropolitano Amministrazione Giuridica del Personale - SUMAGP (SC)
- Servizio Unico Metropolitano Amministrazione Economica del Personale - SUMAEP (SC)
- Servizio Unico Metropolitano Contabilità e Finanza (SUMCF)
- PROGRAMMA VALUTAZIONE DEL PERSONALE
- UOC SUPP ALLA PIANIFIC STRATEG SVILUP ORGANIZZ E FORMAZ
- UOC AFFARI GENERALI E RAPP. CON UNIVERSITA'



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
- SS GOVERNO CLINICO E QUALITA'
- UOC SUPPORTO ALLA GESTIONE DEI PROCESSI ASSISTENZIALI DAI
- UFFICIO RELAZIONI CON IL PUBBLICO -URP
- UOC POLITICHE DEL PER E GOV DELLE PROF SAN E DEL PERS DI SUPP
- UOC SERV.PREVENZIONE E PROTEZIONE

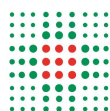
DOCUMENTI:

File	Firmato digitalmente da	Hash
DELI0000096_2025_delibera_firmata.pdf	Basili Consuelo; Gibertoni Chiara; Samore' Nevio; Solmi Riccardo	1FDCFE239A2DE97EAF690B9C215B8AB5 D8D2F9E6E22790E2140FB141E853B757
DELI0000096_2025_Allegato1.pdf:		09018BD87FE84F3DE8390A3D8CDB2C47 4FCD1A5FAB97B718D2BFAE14415DF14B
DELI0000096_2025_Allegato2.pdf:		90404D645C43F678F25A9B4FBF270A4A8 D83AB6841A57360A2660439E7D080CB
DELI0000096_2025_Allegato3.pdf:		59388814776A1B0C45EDD57D820DC0676 469F339D81BF97FD4765C9821B1CCA2
DELI0000096_2025_Allegato4.pdf:		62AC030E04D796AF6CA2B3C0DEF5DAC A94E30E52DB657C28C8261D05CA713F9C
DELI0000096_2025_Allegato5.pdf:		23E03AD9F1F773167A642D69918A0A841 EC8FFFC09FD9153F9EE0345A1FAE577



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 di 4 incarichi dirigenziali professionali afferenti a Dipartimenti ad Attività Integrata dell'IRCSS Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna Policlinico di Sant' Orsola

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 Amministrazione Giuridica del Personale - SUMAGP (SC) ha provveduto all'emissione dell'avviso di selezione interna per l'affidamento, tra gli altri, degli incarichi dirigenziali indicati nell'allegato A);
- a seguito del ricevimento delle domande di partecipazione alle relative procedure selettive, si è provveduto all'ammissione delle candidate e dei candidati risultanti in possesso dei requisiti specifici di ammissione previsti dall'avviso di selezione, come da note richiamate nell'allegato A);
- sono state effettuate le procedure selettive nelle quali i direttori delle strutture di rispettiva afferenza degli incarichi hanno proceduto ad esaminare i curricula formativi e professionali delle candidate e dei candidati alle specifiche selezioni;

Preso atto delle proposte di conferimento dei suddetti incarichi, formulate e motivate dai direttori delle strutture di rispettiva afferenza, come risultanti dai verbali di selezione trasmessi con le note riportate nell'allegato A);

Ritenuto di accogliere le suddette proposte di conferimento degli incarichi;

Viste le dichiarazioni rese dalle candidate e dai candidati 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 rilevate le dichiarate assenze di cause di incompatibilità o conflitti di interesse;

Delibera

per le motivazioni espresse in premessa:

1. di prendere atto dell'esito delle procedure selettive per il conferimento degli incarichi dirigenziali professionali elencati nell'allegato A) al presente provvedimento, di cui costituisce parte integrante e sostanziale unitamente alle schede descrittive degli incarichi allegate;
2. di conferire gli incarichi alle persone individuate nell'allegato A) a decorrere dalle date ivi indicate per la durata di cinque anni, fatto salvo quanto previsto dalla normativa di settore e dalla contrattazione collettiva, relativamente alla cessazione del rapporto di lavoro per qualsiasi causa, in particolare per diritto a pensione per limiti di età ordinamentale, in caso di valutazione negativa e motivate esigenze organizzative dell'Azienda;
3. di considerare terminati gli incarichi in precedenza affidati ai destinatari del presente provvedimento a decorrere dalle date indicate nell'allegato A);
4. di dare atto altresì che il costo relativo a quanto disposto dal presente provvedimento non determina oneri aggiuntivi al bilancio aziendale dell'anno 2025 in quanto finanziato con le risorse disponibili nel "Fondo per la retribuzione degli incarichi" di cui all'art. 94 del CCNL dell'Area Sanità - triennio 2016-2018 del 19 dicembre 2019 come modificato e integrato dall'art. 72 del CCNL dell'Area Sanità - triennio 2019-2021 del 23 gennaio 2024;
5. di dare mandato al SUMAGP (SC) e al Servizio Unico Metropolitano Amministrazione Economica del Personale – SUMAEP (SC) di provvedere alla definizione di tutti gli aspetti attinenti ai rapporti in essere con l'Azienda.

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

Monica Cesari

N.	Struttura di afferenza	Tipologia incarico	Denominazione incarico	Livello economico	Matricola	Cognome	Nome	Profilo professionale	Estremi avviso di selezione	Estremi trasmissione domande	Estremi proposta di conferimento	Decorrenza	Durata
1	UOC Radiologia addomino-pelvica diagnostica ed interventistica	Alta Specializzazione	Diagnostica per immagini del surrene	AS 3 fascia 4	153819	BALACCHI	CATERINA	DIRIGENTE MEDICO-RADIODIAGNOSTICA	PG 5877 del 07/02/2025	PG 10766 del 07/03/2025	PG 13098 del 21/03/2025	01/04/2025	5 anni
2	UOC Radiologia addomino-pelvica diagnostica ed interventistica	Alta Specializzazione	Diagnostica per immagini nel paziente oncologico e rivalutazione della risposta alla terapia	AS 3 fascia 4	155262	BROCCHI	STEFANO	DIRIGENTE MEDICO-RADIODIAGNOSTICA	PG 5877 del 07/02/2025	PG 10766 del 07/03/2025	PG 13109 del 21/03/2025	01/04/2025	5 anni
3	UOC Radiologia addomino-pelvica diagnostica ed interventistica	Alta Specializzazione	Ottimizzazione delle procedure di radiologia interventistica vascolare ed extra vascolare mediante utilizzo della guida ecografica	AS 4 fascia 5	154947	MODESTINO	FRANCESCO	DIRIGENTE MEDICO-RADIODIAGNOSTICA	PG 5877 del 07/02/2025; PG. 7567del 18/02/2025	PG 10766 del 07/03/2025	PG 13114 del 21/03/2025	01/04/2025	5 anni
4	SSD Oncoematologia pediatrica	Alta Specializzazione	Terapie mediche avanzate in oncoematologia pediatrica	AS 3 fascia 4	155136	BELOTTI	TAMARA	DIRIGENTE MEDICO-PEDIATRA	PG 5877 del 07/02/2025	PG 10766 del 07/03/2025	PG 13144 del 21/03/2025	01/04/2025	5 anni

SCHEMA DI DEFINIZIONE DELLE POSIZIONI ORGANIZZATIVE DIRIGENZIALI

Dipartimento di appartenenza: Ospedale della donna e del bambino	Profilo professionale e disciplina: DIRIGENTE MEDICO DI PEDIATRIA e discipline equipollenti
Unità Operativa: SSD Oncoematologia pediatrica	Tipologia di incarico: Alta specializzazione
Livello economico: AS3 fascia 4 € 12.632,00 (Per quanto riguarda il <i>personale universitario integrato all'assistenza</i> si rimanda alla corrispondente graduazione dei livelli economici previsti per il suddetto personale)	Durata incarico: 5 anni
<u>Requisiti formali</u> 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

Terapie mediche avanzate in oncoematologia pediatrica

RILEVANZA STRATEGICA

Tra le terapie cellulari avanzate (ATMP, Advanced Therapy Medical Products), le terapie con cellule CAR-T (chimeric antigen receptor) oggi rappresentano l'estremo più avanzato in termine di know-how e di innovazione biotecnologica. L'impiego di CAR-T rappresenta nuove possibilità di trattamento per i pazienti affetti da forme di leucemia linfoblastica acuta (LLA) in recidiva o resistente alla chemioterapia di II° linea o in ricaduta dopo trapianto di cellule staminali ematopoietiche (TCSE). Altro aspetto di estremo interesse è rappresentato dall'impiego di CAR-T nel trattamento di malattie Autoimmuni in età Pediatrica.

La SSD di Oncoematologia Pediatrica dell'IRCCS-AOU di Bologna rappresenta attualmente il centro di riferimento pediatrico della regione Emilia-Romagna per il trapianto di cellule staminali emopoietiche. Il trattamento con cellule CAR-T e il trapianto allogenico sono procedure accomunate dalla necessità di garantire flussi organizzativi fortemente strutturati e competenze specifiche altamente qualificate per quel che concerne la manipolazione di prodotti cellulari e la fase infusiva. Come il TCSE, l'infusione di cellule CAR-T è una procedura associata a processi complessi sotto vari aspetti:

- complessità clinica legata alla immunodepressione profonda;
- complessità regolatoria connessa alla gestione del prodotto cellulare;
- complessità organizzativa correlata alla regolamentazione dell'unità clinica, di raccolta e di processing, relative al Programma trapianto e di produzione di ATMP;
- complessità correlata allo sviluppo della ricerca e dell'innovazione nell'immunotolleranza a seguito manipolazione del sistema immunitario e all'ottimizzazione delle terapie di supporto.

Un programma pediatrico articolato per l'utilizzo di ATMP ha rilevanza strategica nello sviluppo di un percorso di grande attrattività scientifica e assistenziale nel trattamento della LLA e consistente rispetto alle linee di ricerca e gli obiettivi dell'attività dell'IRCCS.

MISSION

La finalità principale dell'incarico di alta specializzazione è quella di:

- garantire un ottimale percorso (clinico e regolatorio) di manipolazione del materiale cellulare e di infusione nella terapia con CAR-T, anche mediante lo sviluppo di percorsi multidisciplinari di presa in carico di pazienti affetti da malattia oncologica con indicazione a terapia CAR-T, garantendo il follow-up del paziente;
- coordinare in maniera integrata e sinergica la fase di produzione e manipolazione del materiale geneticamente modificato (CAR-T) con la fase clinica della infusione, al fine di garantirne l'utilizzo sicuro e appropriato in linea con le esigenze cliniche dell'IRCCS AOU BO, massimizzando le tempistiche e garantendo al paziente il miglior percorso di cura;
- garantire il coordinamento dell'accesso dei pazienti alle terapie cellulari avanzate
- promuovere e favorire l'aggiornamento scientifico e il miglioramento delle competenze dei professionisti.

PRINCIPALI RELAZIONI ORGANIZZATIVE E FUNZIONALI

Interlocutore	Interazione
Direttore SSD Oncoematologia pediatrica	Relazione gerarchica L'interazione prevede: ■ la pianificazione delle attività ■ la condivisione e il monitoraggio degli obiettivi ■ condivisione dei percorsi clinico assistenziali e dei risultati raggiunti ■ collaborazione e sviluppo attività di ricerca
Medici afferenti a: ■ Centro Regionale Trapianti-ER ■ Centro Nazionale Trapianti ■ Programma terapie cellulari avanzate ■ UO Servizio di immunoematologia e trasfusionale ■ UOC Neuropsichiatria dell'età Pediatrica ■ UO Anestesiologia e Rianimazione Pediatrica ■ U.O. Pediatria ■ U.O Radiologia Cardio-toraco-vascolare, oncoematologica, d'urgenza e dell'età pediatrica ■ U.O. Malattie Infettive	Relazione funzionale Promuovere, in collaborazione con le altre UUOO coinvolte, lo sviluppo del percorso per le terapie CAR-T, collaborando nella definizione e ottimizzazione dei percorsi dei pazienti e della gestione delle complicanze in carico alla U.O. tramite approccio multidisciplinare
SS Governo Clinico e Qualità	Relazione funzionale L'interazione include tutti gli aspetti di: ■ definizione e formalizzazione di procedure e percorsi clinico-assistenziali esistenti e da sviluppare inerenti all'ambito di interesse dell'incarico ■ collaborazione per il soddisfacimento delle certificazioni/accreditamenti
Direzione scientifica	Relazione funzionale L'interazione include tutti gli aspetti di: ■ pianificazione e rendicontazione dell'attività di ricerca ■ collaborazione nello sviluppo e implementazione di nuove tecniche
SS Formazione	Relazione funzionale L'interazione include tutti gli aspetti di pianificazione e rendicontazione delle attività di Formazione

OBIETTIVI E RESPONSABILITÀ (da rendicontare annualmente)

Obiettivi	Risultato atteso e modalità di misurazione
Obiettivi di mandato	
Sviluppare il percorso strutturato di presa in carico, dal primo accesso al follow up	■ formalizzazione di un percorso di presa in carico del paziente candidato a terapia con CAR-T: entro 6 mesi ■ manipolazione del materiale cellulare e coordinamento tra fase di produzione e manipolazione di CAR-T con la fase clinica della infusione ■ Previsione di presa di carico di almeno 3 pazienti/anno affetti da LLA, calcolati sul bacino di utenza della Regione Emilia Romagna ■ Previsione di presa di carico di almeno 3 pazienti/anno affetti da patologia Autoimmune, calcolati sul bacino di

Obiettivi	Risultato atteso e modalità di misurazione
	utenza della Regione Emilia Romagna
Promuovere i processi d'integrazione clinico/organizzativa	■ costituzione e successiva implementazione del "Car-T Cell Team (CTCT)" multi-specialistico ■ organizzazione incontri del team con cadenza periodica: almeno 2 volte all'anno ■ partecipazione attiva alla revisione e successiva implementazione delle SOP richieste dall'accreditamento JACIE e certificazione JACIE e certificazione JACIE e CNT/CNS secondo normativa
Organizzazione/coordinamento meeting multidisciplinari e seminari svolgendo il ruolo di membro attivo	■ discussione di casi clinici per l'individuazione dei pazienti potenzialmente candidabili ■ organizzazione n.2 incontri/anno (partecipazione 100%)
Obiettivi di Qualità	
Qualità	■ assicurare un livello assistenziale in linea con gli standard nazionali ed internazionali di qualità; ■ n° di percorsi/procedure strutturate ed implementate a sostegno delle reti clinico-assistenziali. Almeno n. 1 procedura inerente la patologia di riferimento entro primo biennio di incarico ■ monitorare annualmente la corretta applicazione degli indicatori previsti in procedura
Obiettivi di formazione e ricerca	
Formazione	■ mantenimento delle clinical competence e costante aggiornamento scientifico sulle evoluzioni del settore tramite conoscenza della letteratura scientifica e partecipazione a > 1/2 corsi congressi/anno ■ pianificazione di corsi di formazione per tutti i collaboratori con l'Animatore di Formazione sulla base degli sviluppi scientifici del settore, mediante l'organizzazione di > 1/2 corso/anno ■ tutoraggio di N. 1 specializzandi/anno ■ produzione di > 2 tesi/anno
Ricerca	■ partecipazione alla stesura ed effettuazione di protocolli di ricerca, approvati dal Comitato etico, in particolare concernenti ATMP: almeno N.1/anno ■ pubblicazione di > 1 articoli/anno su rivista indicizzata

Requisiti preferenziali per il conferimento dell'incarico:

- Possesso di diploma di specializzazione, master, dottorati o abilitazioni universitarie attinenti all'incarico da conferire
- Esperienza consolidata maturata in ambito oncoematologico e trapiantologico pediatrico
- Partecipazione a corsi e congressi nazionali ed internazionali specifici dell'argomento trattato
- Evidenza di ricerca scientifica nazionale e internazionale nel campo del trapianto di cellule staminali emopoietiche dell'età pediatrica
- Attività di docenza negli ambiti di oncoematologia pediatrica
- Partecipazione a gruppi di lavoro sulla leucemia acuta linfoblastica
- Esperienza dei sistemi di gestione della qualità ed accreditamento con particolare riferimento a percorsi specifici previsti per gli ambiti dell'incarico.

SCHEMA DI DEFINIZIONE DELLE POSIZIONI ORGANIZZATIVE DIRIGENZIALI

Dipartimento di afferenza: Dipartimento delle Radiologie	Profilo professionale e disciplina: DIRIGENTE MEDICO DI RADIODIAGNOSTICA
Unità Operativa: Radiologia addomino-pelvica diagnostica e interventistica	Tipologia di incarico: Alta specializzazione
Livello economico: AS 4 fascia 5 € 14.712 (Per quanto riguarda il <i>personale universitario integrato all'assistenza</i> si rimanda alla corrispondente graduazione dei livelli economici previsti per il suddetto personale)	Durata incarico: 5 anni
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

Ottimizzazione delle procedure di radiologia interventistica vascolare ed extra vascolare mediante utilizzo della guida ecografica

RILEVANZA STRATEGICA

Il campo di applicazione della radiologia interventistica è molto ampio e comprende differenti attività, sia diagnostiche sia terapeutiche che, secondo il grado di complessità, sono distinte in attività di I livello (procedure percutanee quali biopsie US, TC, TC-PET ed RM-guidate, angiografie diagnostiche, misurazione della pressione venosa sovraepatica (HVP), il venous sampling ecc.) e attività di II e III livello, che comprendono procedure d'interventistica vascolare, procedure d'interventistica extravascolare, procedure d'interventistica oncologica e gestione dell'urgenza/emergenza.

La radiologia interventistica, sia in regime di elezione che di emergenza/urgenza, costituisce oramai da tempo una solida realtà assistenziale specialistica all'interno dell'IRCCS Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna. La UOC Radiologia Addomino-pelvica diagnostica ed interventistica ha competenze interventistiche, interesse clinico e scientifico fortemente specifico nella gestione pre e post-operatoria di pazienti in ambito trapiantologico, epato-biliopancreatico ed addomino-pelvico per patologie oncologiche e non. Presso la suddetta UOC, si svolge un'attività del tutto peculiare e specifica, di circa 1500 pazienti/anno, nella gestione di procedure percutanee sia di I livello, sia di procedure più complesse di II e III livello che includono la gestione del paziente oncologico, chirurgico, settico ed emorragico proveniente dalle sale chirurgiche, dalle terapie intensive, dalla sale endoscopiche e da PS, oltre che da altri Ospedali (vd. Imola) garantendo anche la copertura assistenziale mediante turni di reperibilità notturna e festiva.

In questo contesto assume particolare rilevanza strategica l'individuazione di un profilo con competenze di Alta specializzazione nell'ambito della radiologia interventistica vascolare arteriosa e venosa, extravascolare e percutanea specificamente incaricato dell'ottimizzazione delle attività tramite il potenziamento dell'utilizzo della metodica ecografica.

MISSION

Il titolare dell'alta specializzazione avrà dunque quale mission l'ottimizzazione delle attività tramite il potenziamento dell'utilizzo della metodica ecografica, in particolare con i seguenti obiettivi:

- migliorare la precisione degli interventi come biopsie, drenaggi, accessi vascolari, iniezioni etc, al fine di diminuire sensibilmente l'insorgenza di complicanze;
- ridurre le radiazioni a pazienti ed operatori per procedure che tradizionalmente richiederebbero l'uso di raggi X;
- migliorare la Valutazione pre-operatoria valutando l'anatomia e le condizioni patologiche prima di un intervento, consentendo una pianificazione più accurata;
- promuovere l'Integrazione multimodale combinando ecografia con altre modalità di imaging (come TAC o RM) per una visione più completa e una guida più precisa nelle procedure complesse;

- consentire una efficace valutazione post-Intervento utilizzando l'ecografia per il monitoraggio dei risultati post-operatori, permettendo una valutazione immediata delle complicanze.

Il titolare dell'incarico di Alta specializzazione promuoverà lo sviluppo di percorsi/procedure aziendali sugli aspetti riguardanti la radiologia interventistica vascolare ed extra vascolare mediante utilizzo della guida ecografica. Il titolare dell'incarico di Alta specializzazione si occuperà inoltre di promuovere l'aggiornamento delle competenze e la produzione scientifica inerente i temi oggetto dell'incarico.

PRINCIPALI RELAZIONI ORGANIZZATIVE E FUNZIONALI

Interlocutore	Interazione
Direttore UOC Radiologia addomino-pelvica diagnostica e interventistica	Relazione gerarchica L'interazione prevede: ▪ la pianificazione del lavoro e la definizione delle tempistiche e delle responsabilità secondo le priorità definite ▪ la condivisione e il monitoraggio degli obiettivi e delle strategie da raggiungere a breve e a lungo termine ▪ collaborazione e sviluppo di attività di ricerca
Dirigenti Medici prevalentemente delle UU.OO: ▪ UOC Chirurgia epatobiliare e dei trapianti ▪ UOC Medicina Interna per il trattamento delle gravi insufficienze d'organo ▪ UOC Nefrologia, dialisi e trapianto ▪ UOC Urologia ▪ UOC Medicina Interna, malattie neurovascolari ed epatometaboliche ▪ UOC Semeiotica medica	Relazione funzionale L'interazione prevede: ▪ la collaborazione nella definizione e ottimizzazione dei percorsi dei pazienti in carico alla UO ▪ la collaborazione, condivisione, pianificazione e divulgazione degli aggiornamenti dei criteri di rivalutazione della risposta alle terapie oncologiche e delle nuove metodiche di imaging (TC spectral e Whole Body MRI)
▪ Specialisti medici e radiologi del territorio ▪ Medici di Cure Primarie	Relazione funzionale Approccio alle nuove metodiche di imaging nel paziente oncologico e ai nuovi metodi di rivalutazione della risposta alle terapie oncologiche
SS Governo Clinico e Qualità	Relazione funzionale L'interazione include tutti gli aspetti di: ▪ supporto/collaborazione nella definizione e formalizzazione di procedure e percorsi clinico-assistenziali esistenti e da sviluppare ▪ collaborazione per il soddisfacimento dei requisiti di qualità
Direzione scientifica	Relazione funzionale L'interazione include tutti gli aspetti di: ▪ pianificazione e rendicontazione dell'attività di ricerca ▪ collaborazione nello sviluppo e implementazione di nuove tecniche
SS Formazione	Relazione funzionale L'interazione include tutti gli aspetti di pianificazione e rendicontazione delle attività di Formazione

OBIETTIVI E RESPONSABILITÀ (da rendicontare annualmente)

Obiettivi	Risultato atteso e modalità di misurazione
Obiettivi di mandato	
Sviluppo e ottimizzazione delle procedure di radiologia interventistica vascolare ed extra vascolare mediante utilizzo della guida ecografica	▪ Incremento procedure sia in urgenza che in elezione: 80% delle procedure totali mediante utilizzo della guida ecografica ▪ Ridurre a meno dell'1% le possibili complicanze attese dalle singole procedure ▪ Dimezzare la dose di radiazioni a pazienti ed operatori ▪ Riduzione di almeno il 50% dei tempi di procedura ▪ Miglioramento valutazione pre-operatoria e monitoraggio post-intervento
Promuovere l'Integrazione Multimodale combinando ecografia con altre modalità di imaging (come TAC o RM)	▪ Incremento procedure sia in urgenza che in elezione: 20% delle procedure totali mediante l'Integrazione multimodale combinando ecografia con altre modalità di imaging/biennale ▪ Riduzione a meno dell'5% delle possibili complicanze attese dalle singole procedure/biennale
Partecipazione/organizzazione meeting multidisciplinari svolgendo il ruolo di membro attivo nei PDTA attivi presso l'IRCCS AOU di Bologna	▪ Partecipazione all'80% degli incontri organizzati per la discussione di casi clinici selezionati e complessi ▪ Organizzazione/partecipazione n. 15 incontri/anno
Obiettivi di Qualità	
Qualità	▪ Assicurare un livello assistenziale in linea con gli standard nazionali ed internazionali di qualità ▪ N. procedure strutture/percorsi sul tema dell'incarico: 1-2 biennali ▪ Monitoraggio annuale corretta applicazione degli indicatori previsti in procedura
Obiettivi di formazione e ricerca	
Formazione	▪ Costante aggiornamento scientifico sulle evoluzioni del settore tramite conoscenza della letteratura scientifica e partecipazione a $\geq 1/2$ corsi congressi/anno ▪ Pianificazione di corsi di formazione in collaborazione con l'Animatore di Formazione sulla base degli sviluppi scientifici del settore, mediante l'organizzazione di ≥ 1 corso/anno ▪ Tutoraggio di n. 2 specializzandi/anno nell'ambito dell'attività interventistica ▪ Produzione di ≥ 3 tesi nel quinquennio
Ricerca	▪ Partecipazione alla stesura ed effettuazione di protocolli di ricerca, approvati dal Comitato etico, in particolare concernenti i temi oggetto dell'incarico: almeno n. 1/anno ▪ Pubblicazione di ≥ 1 articoli/anno su rivista indicizzata ▪ Evidenza di introduzione e appropriatezza d'uso di nuove tecniche di Imaging: n. 1/2 nel quinquennio

Requisiti preferenziali per il conferimento dell'incarico

- Possesso di diploma di specializzazione, master, dottorati o abilitazioni universitarie attinenti all'incarico da conferire
- Esperienza consolidata maturata in ambito di radiologia interventistica vascolare arteriosa (pta-stenting, trattamento di aneurismi e MAV, embolizzazioni) e venosa (pta-stenting, trattamento del varicocele, filtri cavali)
- Esperienza consolidata maturata in ambito di radiologia interventistica extra-vascolare (biliare, urologica) e percutanea (drenaggi, biopsie, crioablazioni)
- Esperienza consolidata in ecografia interventistica
- Attività di docenza in corsi, congressi e master
- Evidenza di ricerca scientifica in radiologia interventistica
- Fellowship in radiologia interventistica presso centro estero

SCHEMA DI DEFINIZIONE DELLE POSIZIONI ORGANIZZATIVE DIRIGENZIALI

Dipartimento di appartenenza: Dipartimento delle Radiologie	Profilo professionale e disciplina: DIRIGENTE MEDICO DI RADIODIAGNOSTICA e discipline equipollenti
Unità Operativa: Radiologia addomino-pelvica diagnostica e interventistica	Tipologia di incarico: Alta specializzazione
Livello economico: AS 3 fascia 4 € 12.632,00 (Per quanto riguarda il <i>personale universitario integrato all'assistenza</i> si rimanda alla corrispondente graduazione dei livelli economici previsti per il suddetto personale)	Durata incarico: 5 anni
<u>Requisiti formali</u> 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

Diagnostica per immagini del surrene

RILEVANZA STRATEGICA

La diagnostica per immagini ha un ruolo cruciale nella diagnosi e nel follow-up delle patologie del surrene, che richiedono un approccio multidisciplinare, coordinato e continuamente aggiornato sulle migliori evidenze scientifiche. Le ghiandole surrenaliche possono sviluppare patologie espansive o patologie da insufficienza d'organo. Le patologie espansive surrenaliche vengono frequentemente diagnosticate in modo accidentale, nel corso di esami di imaging addominale eseguiti per altri motivi. Le patologie da insufficienza d'organo del surrene includono l'insufficienza autoimmune, la forma da deficit enzimatici surrenalici e la forma funzionale. Tali patologie, se non prontamente diagnosticate e adeguatamente trattate, si associano ad una elevata morbilità e mortalità e necessitano di una terapia sostitutiva con farmaci ad azione glucocorticoide e mineralcorticoide che richiede uno scrupoloso monitoraggio in cronico di parametri clinici ed ormonali. L' U.O. Radiologia Addomino-Pelvica Diagnostica e Interventistica svolge ormai da diversi anni un ruolo attivo nell'ambito del "PDTA per la gestione dei pazienti con patologia surrenalica e da insufficienza d'organo" all'interno del Policlinico, in stretta e continua collaborazione con le altre Unità Operative coinvolte nel percorso, sia con l'esecuzione e refertazione di indagini TC e RM con protocolli mirati per lo studio dei surreni (circa 200 TC/anno e circa 100 RM/anno) che con la revisione di indagini eseguite in altre sedi (complessivamente circa 400 TC e RM/anno). Il percorso mira ad assicurare al paziente un approccio completo e multidisciplinare, attuando le strategie diagnostico-terapeutiche in linea con i più moderni orientamenti, uniformare l'inquadramento clinico-diagnostico e la corretta valutazione della malattia al fine di eseguire il trattamento più idoneo nei giusti tempi, creare una struttura/rete di riferimento dedicata alla diagnosi, allo studio e alla cura di tali patologie, estendendo un network collaborativo con altre realtà regionali e nazionali. Al fine di assicurare la qualità dell'intero processo assistenziale contribuendo ad applicare appropriati schemi diagnostico-terapeutici e a fronte delle considerazioni sopra descritte risulta di conseguente rilevanza strategica l'individuazione di un profilo con competenze di Alta Specializzazione finalizzato a coordinare e pianificare l'incremento delle attività di diagnostica e di consulenza radiologica (revisione di indagini radiologiche eseguite in altre sedi) che convergono nel PDTA per la gestione dei pazienti con patologia surrenalica.

MISSION

L'incarico avrà quale mission l'ulteriore sviluppo e il potenziamento delle attività tese alla caratterizzazione delle formazioni espansive surrenaliche mediante l'esecuzione di indagini TC ed RM tramite lo sviluppo di protocolli specifici, e alla gestione del paziente con formazioni espansive surrenaliche di riscontro incidentale, indirizzandolo nell'ambito del giusto percorso diagnostico-terapeutico.

L'incarico di Alta Specializzazione garantirà, inoltre, l'ulteriore sviluppo di nuove metodiche di imaging applicate alla patologia surrenalica, come ad esempio le indagini TC Spectral che, oltre ad offrire il vantaggio della riduzione della dose radiante al paziente, consentono una più precisa caratterizzazione diagnostica delle

formazioni espansive surrenaliche grazie ad una maggiore definizione dell'immagine ed alla possibilità di eseguire ricostruzioni post processing con valutazione di nuovi parametri utili alla diagnosi.

Il titolare dell'incarico di Alta specializzazione si occuperà inoltre di curare e promuovere l'aggiornamento delle competenze del personale con cui collabora e la produzione scientifica inerente i temi oggetto dell'incarico.

RELAZIONI ORGANIZZATIVE E FUNZIONALI

Interlocutore	Interazione
Direttore di UO Radiologia addomino-pelvica diagnostica e interventistica	Relazione gerarchica L'interazione prevede: ■ la pianificazione del lavoro e la definizione delle tempistiche e delle responsabilità secondo le priorità definite ■ la condivisione e il monitoraggio degli obiettivi e delle strategie da raggiungere a breve e a lungo termine ■ lo sviluppo di attività di ricerca
Dirigenti Medici delle U.O. coinvolte nel PDTA per la gestione dei pazienti con patologia surrenalica oncologica e da insufficienza d'organo. Nello specifico: ■ Endocrinologia e Prevenzione e Cura del Diabete ■ Chirurgia del pancreas ed endocrina ■ Medicina Nucleare ■ Anatomia e Istopatologia Patologica ■ Oncologia Medica	Relazione funzionale L'interazione prevede: ■ la collaborazione nella definizione e ottimizzazione dei percorsi dei pazienti in carico alla U.O. secondo un approccio multidisciplinare ■ la condivisione, pianificazione e divulgazione degli aggiornamenti riguardo alle nuove metodiche di imaging per lo studio della patologia surrenalica (TC Spectral)
Specialisti Endocrinologi e Medici di Cure Primarie	Relazione funzionale Collaborazione nella definizione e ottimizzazione dei percorsi dei pazienti con patologia surrenalica tramite il potenziamento di un network collaborativo con lo scopo di indirizzarlo nell'ambito del giusto percorso diagnostico-terapeutico
SS Governo Clinico e Qualità	Relazione funzionale L'interazione include tutti gli aspetti di: ■ supporto/collaborazione nella definizione e formalizzazione di procedure e percorsi clinico-assistenziali esistenti e da sviluppare ■ collaborazione per il soddisfacimento dei requisiti di qualità
Direzione scientifica	Relazione funzionale L'interazione include tutti gli aspetti di: ■ pianificazione e rendicontazione dell'attività di ricerca ■ collaborazione nello sviluppo e implementazione di nuove metodiche di imaging
SS Formazione	Relazione funzionale L'interazione include tutti gli aspetti di pianificazione e rendicontazione delle attività di formazione

OBIETTIVI E RESPONSABILITÀ da rendicontare annualmente

Obiettivi	Risultato atteso e modalità di misurazione
Obiettivi di mandato	
Promozione e gestione dell'attività radiologica nel settore dell'imaging della patologia surrenalica	■ Rivalutazione in un anno di almeno 400 indagini radiologiche eseguite in altre sedi ■ Esecuzione e refertazione in un anno di almeno 200 indagini TC e di almeno 100 indagini RM con protocollo mirato per lo studio dei surreni
Introduzione di nuove metodiche di imaging	■ Evidenza di introduzione e appropriatezza d'uso di nuove metodiche: n.1 nel quinquennio (TC spectral) ■ Trend in riduzione dei falsi positivi
Partecipazione/organizzazione meeting multidisciplinari svolgendo il ruolo di membro attivo nell'ambito del PDTA per la gestione dei pazienti con patologia surrenalica oncologica e da insufficienza d'organo del Policlinico	■ Partecipazione al 90% degli incontri organizzati per la discussione di casi clinici selezionati e complessi ■ Organizzazione/partecipazione n. 12 incontri/anno
Obiettivi di qualità	
Qualità	■ Assicurare un livello assistenziale in linea con gli standard nazionali ed internazionali di qualità ■ Emissione di almeno 1-2 protocolli per le metodiche di imaging inerenti alla patologia di riferimento entro il primo biennio di incarico ■ Monitoraggio annuale corretta applicazione degli indicatori previsti in procedura
Obiettivi di formazione e ricerca	
Formazione	■ Costante aggiornamento scientifico sulle evoluzioni del settore tramite conoscenza della letteratura scientifica e partecipazione a > 1/2 corsi congressi /anno ■ Pianificazione di corsi di formazione in collaborazione con l'Animatore di Formazione sulla base degli sviluppi scientifici del settore, mediante l'organizzazione di > 1 corso/anno ■ Tutoraggio di n. 2 specializzandi/anno nell'ambito delle metodiche di imaging per lo studio della patologia surrenalica ■ Produzione di > 3 tesi nel quinquennio
Ricerca	■ Partecipazione alla stesura ed effettuazione di protocolli di ricerca, approvati dal Comitato etico, in particolare concernenti i temi oggetto dell'incarico: almeno n. 1/anno ■ Pubblicazione di > 1 articoli/anno su rivista indicizzata

Requisiti preferenziali per il conferimento dell'incarico:

- Possesso di diploma di specializzazione, master, dottorati o abilitazioni universitarie attinenti all'incarico da conferire
- Esperienza consolidata maturata nell'ambito della diagnostica radiologica della patologia surrenalica (RM, TC) e nelle nuove metodiche di imaging per lo studio della patologia surrenalica (TC Spectral)
- Attività di docenza in corsi e congressi
- Evidenza di ricerca scientifica nell'ambito della diagnostica radiologica della patologia surrenalica

SCHEMA DI DEFINIZIONE DELLE POSIZIONI ORGANIZZATIVE DIRIGENZIALI

Dipartimento di appartenenza: Dipartimento delle Radiologie	Profilo professionale e disciplina: DIRIGENTE MEDICO DI RADIODIAGNOSTICA e discipline equipollenti
Unità Operativa: Radiologia addomino-pelvica diagnostica e interventistica	Tipologia di incarico: Alta specializzazione
Livello economico: AS 3 fascia 4 € 12.632,00 (Per quanto riguarda il <i>personale universitario integrato all'assistenza</i> si rimanda alla corrispondente graduazione dei livelli economici previsti per il suddetto personale)	Durata incarico: 5 anni
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

Diagnostica per immagini nel paziente oncologico e rivalutazione della risposta alla terapia

RILEVANZA STRATEGICA

La diagnostica per immagini ha un ruolo cruciale nella gestione del paziente oncologico, in particolare all'interno dell'IRCCS AOU-BO dove le Unità Operative di Oncologia sono fortemente impegnate nella ricerca clinica attraverso la sperimentazione clinica di nuovi farmaci, compresi gli studi di fase 1 first-in-human, e la conduzione di progetti finalizzati alla innovazione. Nei pazienti arruolati in tali progetti diventa imprescindibile per guidare il successivo iter terapeutico, la rivalutazione radiologica della risposta alla malattia secondo criteri standardizzati ed approvati a livello internazionale (criteri RECIST 1.1, iRECIST, mRECIST). In questo campo la UOC Radiologia addomino-pelvica diagnostica e interventistica conta almeno settanta studi di sperimentazione attivi.

La UO ha inoltre sviluppato negli ultimi anni un rapporto di collaborazione con l'UO di Chirurgia Plastica per la gestione delle pazienti oncologiche sottoposte a mastectomia per neoplasia mammaria e candidate ad intervento chirurgico di ricostruzione con lembo libero DIEP (deep inferior epigastric perforator).

A fronte di tali considerazioni, risulta di conseguente rilevanza strategica la definizione di un profilo con competenze di Alta specializzazione finalizzato a garantire la gestione e l'ottimizzazione della diagnosi radiologica dei pazienti oncologici tramite un'importante attività di rivalutazione della risposta alla terapia.

MISSION

La mission dell'incarico riguarda lo sviluppo delle attività di diagnosi, terapia e follow-up della patologia oncologica tramite il potenziamento di un approccio multidisciplinare coordinato e continuamente aggiornato sulle migliori evidenze scientifiche, attraverso meeting multidisciplinari e, dove istituiti, attraverso opportuni PDTA. Inoltre, un'ulteriore mission prevede lo studio imaging TC altamente specifico con ricostruzioni tridimensionali per la valutazione delle strutture vascolari della parete addominale, necessaria in fase pre-operatoria per la ricostruzione mammaria con lembo libero DIEP. L'incarico di alta specializzazione prevederà l'ulteriore sviluppo dei percorsi per i pazienti in oggetto, nello specifico potenziando l'esecuzione combinata di esami PET-TC e TC con mdc e la refertazione delle immagini TC acquisite durante l'esecuzione dell'indagine PET-TC nel paziente affetto da mieloma multiplo, consentendo di abbreviare i tempi di attesa per l'esecuzione di entrambi gli esami tramite una doppia valutazione specialistica sia dal punto di vista metabolico (PET) che dal punto di vista morfologico-stadiativo (TC) e di ridurre la dose radiante al paziente in contemporanea. Il titolare di Alta Specializzazione avrà il compito di garantire l'ulteriore sviluppo di nuove metodiche di imaging quali:

- la Diffusion Whole-Body MRI, una tecnica innovativa di risonanza magnetica che consente di studiare l'intero corpo senza radiazioni ionizzanti e senza mezzo di contrasto producendo immagini sensibili alla diffusione microscopica delle molecole di acqua, nelle quali i tessuti ipercellulari (ad esempio, i tumori maligni) sono nettamente più brillanti rispetto ai tessuti circostanti. Per la sua capacità di visualizzare

lesioni di pochissimi millimetri consentirà la diagnosi precoce di metastasi nascoste e asintomatiche nei pazienti con patologie ad alto rischio;

- la TC spectral, che valorizza la ricerca delle lesioni primitive e secondarie del fegato, rene e del pancreas ed offre diversi strumenti utili per una riduzione della dose, una maggiore definizione dell'immagine e nuove unità di misura per valutare la risposta alle terapie oncologiche.

Il titolare di Alta specializzazione avrà inoltre un ruolo nell'identificare all'interno della Radiologia addomino-pelvica diagnostica e interventistica percorsi specifici per i pazienti oncologici arruolati nei diversi studi sperimentali. Sarà infine incaricato di promuovere e favorire l'aggiornamento scientifico e il miglioramento delle competenze dei professionisti con cui collabora.

RELAZIONI ORGANIZZATIVE E FUNZIONALI

Interlocutore	Interazione
Direttore di UO Radiologia addomino-pelvica diagnostica e interventistica	Relazione gerarchica L'interazione prevede: ■ la pianificazione del lavoro e la definizione delle tempistiche e delle responsabilità secondo le priorità definite ■ la condivisione e il monitoraggio degli obiettivi e delle strategie da raggiungere a breve e a lungo termine ■ collaborazione e sviluppo di attività di ricerca
Dirigenti Medici delle UO che si occupano dei pazienti oncologici. Nello specifico: ■ UO Oncologia ■ UO Ematologia ■ UO Medicina Nucleare ■ UO Chirurgia Plastica	Relazione funzionale L'interazione prevede: ■ la collaborazione nella definizione e ottimizzazione dei percorsi dei pazienti in carico alla UO ■ la collaborazione, condivisione, pianificazione e divulgazione degli aggiornamenti dei criteri di rivalutazione della risposta alle terapie oncologiche e delle nuove metodiche di imaging (TC spectral e Whole Body MRI) ■ collaborazione nell'attività di ricerca scientifica, anche tramite la conduzione di studi monocentrici e multicentrici
■ Specialisti Oncologi Medici Nucleari e Radiologi del territorio ■ Medici di Cure Primarie	Relazione funzionale Condivisione di nuove metodiche di imaging nel paziente oncologico e nuovi metodi di rivalutazione della risposta alle terapie oncologiche
SS Governo Clinico e Qualità	Relazione funzionale L'interazione include tutti gli aspetti di: ■ supporto/collaborazione nella definizione e formalizzazione di procedure e percorsi clinico-assistenziali esistenti e da sviluppare ■ collaborazione per il soddisfacimento dei requisiti di qualità
Direzione scientifica	Relazione funzionale L'interazione include tutti gli aspetti di pianificazione e rendicontazione dell'attività di ricerca e la collaborazione nello sviluppo e implementazione di nuove tecniche
SS Formazione	Relazione funzionale L'interazione include tutti gli aspetti di pianificazione e rendicontazione delle attività di Formazione

OBIETTIVI E RESPONSABILITÀ da rendicontare annualmente

Obiettivi	Risultato atteso e modalità di misurazione
Obiettivi di mandato	
Promozione e gestione dell'attività radiologica nel settore dell'imaging oncologico	■ Esecuzione di almeno 350 rivalutazioni oncologiche all'anno, con tabelle excel per RECIST ■ 150 TC con mdc di PET/anno, 300 TC scheletro di PET/anno in pazienti con mieloma multiplo ■ 50 studi TC preoperatori/anno per lembo DIEP di ricostruzione plastica di mammella
Sviluppo nuove metodiche di imaging	■ Evidenza di introduzione e appropriatezza d'uso di nuove tecniche di Imaging: n. 1/2 nel quinquennio ■ refertazione di almeno 100 Whole Body MRI, 200 TC spectral
Partecipazione/organizzazione meeting multidisciplinari svolgendo il ruolo di membro attivo nei PDTA attivi presso l'IRCCS AOU di Bologna	■ Partecipazione all'80% degli incontri organizzati per la discussione di casi clinici selezionati e complessi ■ Organizzazione/partecipazione n. 15 incontri/anno
Qualità	
Qualità	■ Emissione/revisione di almeno n. 1/2 procedure aziendali per lo sviluppo/utilizzo delle metodiche di imaging inerenti alla patologia di riferimento entro primo biennio di incarico ■ Monitoraggio annuale corretta applicazione degli indicatori previsti in procedura
Formazione e Ricerca	
Formazione	■ Costante aggiornamento scientifico sulle evoluzioni del settore tramite conoscenza della letteratura scientifica e partecipazione a > 1/2 corsi congressi / anno ■ Pianificazione di corsi di formazione in collaborazione con l'Animatore di Formazione sulla base degli sviluppi scientifici del settore, mediante l'organizzazione di > 1 corso/anno ■ Tutoraggio di N. 2 specializzandi/anno nell'ambito dell'attività interventistica ■ Produzione di > 3 tesi nel quinquennio
Ricerca	■ Partecipazione alla stesura ed effettuazione di protocolli di ricerca, approvati dal Comitato etico, in particolare concernenti i temi oggetto dell'incarico: almeno n. 1/anno ■ Pubblicazione di > 1 articoli/anno su rivista indicizzata

Requisiti preferenziali per il conferimento dell'incarico:

- Possesso di diploma di specializzazione, master, dottorati o abilitazioni universitarie attinenti all'incarico da conferire
- Esperienza consolidata maturata in ambito della onco-radiologia (RM, TC e PET-TC)
- Esperienza consolidata maturata in ambito delle nuove metodiche in onco-radiologia (Diffusion Whole Body MRI e TC spectral)
- Attività di docenza in corsi e congressi
- Evidenza di ricerca scientifica in onco-radiologia