

FRONTESPIZIO DELIBERAZIONE

AOO: AOPSO_BO
REGISTRO: Deliberazione
NUMERO: 0000277
DATA: 30/09/2025 15:21
OGGETTO: Conferimento di n. 5 incarichi dirigenziali professionali nell'ambito del Dipartimento ad attività integrata Ospedale della Donna e del Bambino

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:

Il presente provvedimento 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:

- [04-01]
- [05-06]
- [05-01]

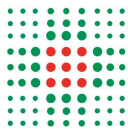
DESTINATARI:

- Collegio sindacale
- UOC AFFARI GENERALI E RAPP. CON UNIVERSITA'
- SS GOVERNO CLINICO E QUALITA'
- FUNZIONI TRASVERSALI DI DIREZIONE SANITARIA
- 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 PIANIF. STRATEGICA SVILUPPO ORGANIZZATIVO E FORMAZIONE
- SSD CONTROLLO DI GESTIONE
- RESPONSABILE DELLA PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE E DELLA TRASPARENZA (RPCT)
- SISTEMA DELLE RELAZIONI SINDACALI
- UOC SUPPORTO ALLA GESTIONE DEI PROCESSI ASSISTENZIALI DAI



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.



- 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
- DIPARTIMENTO MALATTIE DEL DISTRETTO TESTA COLLO

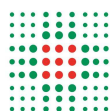
DOCUMENTI:

File	Firmato digitalmente da	Hash
DELI0000277_2025_delibera_firmata.pdf	Basili Consuelo; Gibertoni Chiara; Samore' Nevio; Solmi Riccardo	20A5F61AB6D0C7374A22FE8BC7BBFDE2 CC442F3300F083E4DA3415849B358813
DELI0000277_2025_Allegato1.PDF:		C5F369B243B5F5370DE4A2236CC7838B4 7D98EEA44544FC2A6431B5F6D736212
DELI0000277_2025_Allegato2.pdf:		1BC4004EFCC3A113A1B5C2F40DE9FD42 BD842C13FD9758FEC1524AC3FC3A34D6
DELI0000277_2025_Allegato3.pdf:		66DC6ACA83DFEB5C43B003575BA8E9C 36B01B515D9DA0342E6537A11B34A8A8E
DELI0000277_2025_Allegato4.pdf:		E3D550B1A82D8C2CD9655CCD1564A36F A63CB1DE43CBDF27DB1E3F6C0FC0146E
DELI0000277_2025_Allegato5.pdf:		716328342650584CE8CEAF06366E55CF2 92D15FAAD1BC95D4854AD399497AFC6
DELI0000277_2025_Allegato6.pdf:		C0EE9E8732F752DE24031B047ABC25BE 2E3E1A73AFA87637C884EBE07660C9D0



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 n. 5 incarichi dirigenziali professionali nell'ambito del Dipartimento ad attività integrata Ospedale della Donna e del Bambino

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 del relativo avviso di selezione interna, i cui estremi sono richiamati nel citato allegato A);
- a seguito del ricevimento delle domande di partecipazione alle specifiche procedure selettive, si è provveduto all'ammissione delle candidate e dei candidati risultanti in possesso dei requisiti specifici di ammissione previsti dagli avvisi di selezione, come dalla lettera di trasmissione dei nominativi richiamata nell'allegato A);
- sono state effettuate le procedure selettive nelle quali, secondo le indicazioni riportate negli avvisi di selezione, i direttori delle strutture di rispettiva afferenza degli incarichi hanno proceduto ad esaminare il curriculum formativo e professionale 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);

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 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 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 risoluzione 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 dare atto 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;
4. di considerare terminati gli incarichi in precedenza affidati ai destinatari del presente provvedimento, a decorrere dalle date indicate nell'allegato A);
5. di dare mandato al SUMAGP 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

SCHEMA DI DEFINIZIONE DELLE POSIZIONI ORGANIZZATIVE DIRIGENZIALI JOB DESCRIPTION PER INCARICO PROFESSIONALE

Dipartimento di appartenenza: OSPEDALE DELLA DONNA E DEL BAMBINO	Unità Operativa: ANESTESIOLOGIA E RIANIMAZIONE PEDIATRICA E GENERALE
Tipologia di incarico: ALTISSIMA PROFESSIONALITA'	Durata incarico: 5 anni
Livello economico: AAS1 Fascia 6 € 15.830,00 (Per quanto riguarda il <i>personale universitario integrato all'assistenza</i> si rimanda alla corrispondente graduazione dei livelli economici previsti per il suddetto personale)	Profilo professionale e disciplina: DIRIGENTE MEDICO – ANESTESIA E RIANIMAZIONE E DISCIPLINE EQUIPOLLENTI
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

Gestione clinico-operatoria delle attività di anestesia ostetrica, ginecologica e robotica urologica in ambito interdipartimentale

RILEVANZA STRATEGICA

La UOC di Anestesia e rianimazione generale e pediatrica fornisce un servizio trasversale che, oltre a garantire l'assistenza anestesiológica-rianimatoria ai pazienti adulti e pediatrici del Dipartimento Ospedale della donna e del bambino assicura il supporto anestesiológico anche a strutture e attività al di fuori del Dipartimento. Sono proprie dell'UOC due aree di azione: quella dedicata al paziente adulto e quella dedicata al paziente pediatrico, comportando una notevole complessità clinica, assistenziale e organizzativa, oltre a elevati volumi di attività.

Globalmente nel 2023 in area ostetrico-ginecologica sono stati eseguiti circa 2700 interventi (anche con tecniche avanzate come quella robotica) e 2274 parti.

Gli interventi della SDD Oncologia Ginecologica sono stati 418: si tratta di interventi non solo di chirurgia maggiore ma con frequente ricorso a complesse procedure ultraspecialistiche (es. HIPEC) con necessità di monitoraggio postoperatorio in recovery room o in Terapia Intensiva. Gli interventi della UOC di Ginecologia e Fisiopatologia della Riproduzione Umana, centro di riferimento nazionale per la patologia endometriosa, sono stati 1430. Sia la UOC Ginecologia e Fisiopatologia della Riproduzione Umana che SSD Oncologia Ginecologica eseguono parte dei loro interventi con tecnica robot-assistita, con stretta indicazione per la paziente grande obesa. Oltre all'attività robot-assisted in ginecologia, l'UOC supporta l'attività robotica dell'UOC di Urologia: nel 2023 sono stati eseguiti con tale tecnica circa 500 interventi.

L'attività ostetrica è prevalentemente dedicata alla gravidanza patologica: dei 2274 parti 723 sono stati eseguiti con TC di cui 287 in urgenza/emergenza, mentre il numero di partoanalgesie per la gestione del dolore del travaglio è stato di 856, con una percentuale pari al 52% dei parti spontanei totali, del tutto in linea con le medie europee.

Solo nell'ambulatorio anestesiológico del Centro Unificato di pre-ospedalizzazione chirurgica ginecologica sono state valutate più di 4000 pazienti.

La possibilità di scelte fra numerose tecniche anestesiológicas diverse, il forte sviluppo ed incentivo all'utilizzo dell'anestesia loco-regionale, l'utilizzo costante dell'ecografia sia come mezzo diagnostico che come supporto all'anestesia locoregionale, l'introduzione di nuovi farmaci e di nuovi sistemi di monitoraggio emodinamico, respiratorio e cerebrale, spesso non invasivi o minimamente invasivi hanno reso l'anestesiologia ostetrico-ginecologica e robotica una disciplina di altissima specializzazione.

Alla luce di tali innovazioni e di tali volumi di attività la presenza di una figura con competenze di Altissima professionalità che garantisca il coordinamento e la supervisione delle scelte cliniche e di valutazione ed

implementazione delle conoscenze assume grande valenza nell'ottica dell'efficacia, efficienza, appropriatezza e sicurezza dell'attività.

MISSION

Il titolare dell'incarico di Altissima professionalità avrà quale mission il coordinamento, l'ulteriore sviluppo e l'efficientamento dell'attività anestesiologicala in ambito ostetrico-ginecologico e *robot-assisted* nei diversi blocchi operatori e a livello interdipartimentale, con l'obiettivo di armonizzare il processo all'insegna della sicurezza clinica e della efficienza produttiva. Sarà inoltre incaricato dell'attività di programmazione, supervisione e supporto clinico in Sala Operatoria delle risorse anestesiologicalhe operanti in area ostetrico ginecologica e robotica urologica. Il titolare dell'incarico avrà altresì quale mission lo sviluppo di percorsi e procedure aziendali finalizzati a garantire la stretta collaborazione e integrazione interdisciplinare con i diversi professionisti coinvolti nel processo di diagnosi, cura e assistenza, in particolar modo dell'urgenza ostetrico-ginecologica, della gravidanza fisiologica/a rischio oltre che della analgesia nel parto e percorsi di integrazione ospedale-territorio in area materno-infantile.

Sarà incaricato di garantire la qualificazione professionale, lo sviluppo, il mantenimento delle competenze e l'aggiornamento continuo richiesti per supportare l'attività chirurgica della Chirurgia Ostetrica, della Chirurgia Ginecologica, della Chirurgia Ginecologica Oncologica e della Chirurgia Urologica robotica, tutti centri di eccellenza non solo regionali, ma anche nazionali nei rispettivi ambiti di competenza. Garantirà nello specifico anche la programmazione formativa e la qualificazione professionale necessari per la delicata gestione delle vie aeree difficili, previste ed impreviste, sia in condizione d'urgenza o emergenza che in elezione.

Il titolare dell'Altissima professionalità avrà inoltre quale mission la promozione/pianificazione della ricerca clinica di interesse anestesiologicalo in ambito ostetrico-ginecologico, lo sviluppo e la realizzazione di progetti di Ricerca.

PRINCIPALI RELAZIONI ORGANIZZATIVE E FUNZIONALI

Interlocutore	Interazione
Direttore UOC Anestesiologia e rianimazione generale e pediatrica	Relazione gerarchica L'interazione prevede: - la pianificazione delle attività - la condivisione e il monitoraggio degli obiettivi - collaborazione e sviluppo di attività di ricerca
Medici afferenti a: - Ginecologia e fisiopatologia della riproduzione umana - Ostetricia e Medicina dell'età prenatale - Oncologia Ginecologica - Urologia	Relazione funzionale Collaborazione nella definizione e ottimizzazione dei percorsi dei pazienti/utenti secondo un approccio multidisciplinare
Personale di sala operatoria	Relazione funzionale - Collaborazione nella gestione dei/delle pazienti adulti/e dei blocchi operatori e delle sale operatorie - Management delle pazienti di pertinenza ostetrico-ginecologica e dei/delle pazienti di pertinenza urologica per ottimizzarne la gestione clinico-assistenziale
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: in particolare, la collaborazione nella stesura delle linee guida/procedure per la gestione di clinico-operativa delle attività di anestesia polispecialistica in ambito interdipartimentale - 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 RESPONSABILITA' (da rendicontare annualmente)

Obiettivi	Risultato atteso e modalità di misurazione
Obiettivi di mandato	
Ulteriore sviluppo di percorsi di gestione anestesiological multidisciplinare e interdipartimentale: diagnosi, cura, assistenza	▪ Partecipazione ai meeting settimanali attivi nei percorsi aziendali per l'analisi, la discussione e l'approvazione delle liste operatorie ▪ Coordinamento attività due blocchi operatori ostetrico-ginecologici e di quello urologico ▪ Organizzazione di meeting multidisciplinari di approfondimento su casi clinici complessi: 1/mese
Ottimizzazione clinico-assistenziale (del percorso chirurgico delle pazienti di interesse ostetrico-ginecologico e robot assisted urologico)	▪ Monitoraggio e potenziamento attività ▪ evidenza di implementazione di nuove tecniche anestesiological ▪ Implementazione di sistemi di reportistica informatizzata. N° report registro informatizzato corretti/N° globale degli interventi (100%) ▪ Verifica appropriatezza/approvvigionamento del materiale anestesiological e della gestione del parco tecnologico di pertinenza anestesiological
Ulteriore sviluppo dell'anestesia loco regionale eco assistita/eco guidata	▪ Approvvigionamento materiale ▪ Monitoraggio numero, tipologia e complicanze delle procedure ALR, prevenzione e trend in riduzione ▪ Aggiornamento continuo delle tecniche implementate
Obiettivi di Qualità	
Qualità	▪ Assicurare un livello assistenziale in linea con gli standard nazionali ed internazionali di qualità ▪ Percorsi/procedure strutturate ed implementate a sostegno dell'attività oggetto dell'incarico: 2 nel primo biennio di incarico ▪ Assicurare il monitoraggio annuale degli indicatori previsti in procedura
Obiettivi di formazione e ricerca	
Formazione	Pianificazione della formazione per tutti i collaboratori e progettazione e mantenimento delle clinical competence, in particolar modo tramite: ▪ Partecipazione a ≥ 1 corso congressi/anno ▪ Evidenza di formazione e sviluppo delle competenze specifiche di almeno 1/2 membri dell'équipe della UOc ▪ Pianificazione di corsi di formazione in collaborazione con l'Animatore di Formazione sulla base degli sviluppi scientifici del settore, mediante l'organizzazione di ≥ 2 corsi/anno ▪ Tutoraggio di N. 2 specializzandi/anno

Obiettivi	Risultato atteso e modalità di misurazione
	▪ Produzione di ≥ 2 tesi/anno
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: n 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
- attività specifica di anestesia-rianimazione ostetrico-ginecologica
- formazione specifica in Anestesia e Rianimazione ostetrico-ginecologica e partoanalgesia anche con documentati periodi di stage formativi
- esperienza organizzativo-gestionale documentata
- partecipazione alla pianificazione delle attività, alla gestione del rischio clinico e alla formazione nel settore ostetrico-ginecologico
- attività di docenza e tutoraggio in ambito ostetrico-ginecologico.

SCHEMA DI DEFINIZIONE DELLE POSIZIONI ORGANIZZATIVE DIRIGENZIALI JOB DESCRIPTION PER INCARICO PROFESSIONALE

Dipartimento di afferenza: OSPEDALE DELLA DONNA E DEL BAMBINO	Unità Operativa: OSTETRICIA E MEDICINA DELL'ETA' PRENATALE
Tipologia di incarico: ALTA SPECIALIZZAZIONE	Durata incarico: 5 anni
Livello economico: AS4 fascia 5 € 14.907,00 Per quanto riguarda il <i>personale universitario integrato all'assistenza</i> si rimanda alla corrispondente graduazione dei livelli economici previsti per il suddetto personale)	Profilo professionale e disciplina: DIRIGENTE MEDICO DI GINECOLOGIA E OSTETRICIA E DISCIPLINE EQUIPOLLENTI
<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

Responsabile del percorso NIPT e diagnosi prenatale invasiva

RILEVANZA STRATEGICA

La Regione Emilia-Romagna ha istituito dal 2019 uno screening universale delle trisomie autosomiche comuni fetali mediante analisi del DNA fetale circolante nel sangue materno (NIPT-Non Invasive Prenatal Testing), associato ad un'ecografia nel primo trimestre. Il bacino di utenza è stimabile intorno al 70% delle gravidanze (oltre 30.000 nella regione Emilia-Romagna, poco meno di 7.000 nella provincia di Bologna).

I centri di terzo livello (8 in Regione) hanno il compito strategico di raccordarsi con i servizi sul territorio, dove queste indagini sono somministrate a tutte le donne per accogliere in tempi brevi i casi positivi, che comprendono sia NIPT positivi che ecografia con reperti patologici, che si prevedono nella misura dell'1% dei casi indagati.

In molti di questi casi (> 50%) sono presenti anomalie fetali che richiedono una gestione ostetrica specifica, che può comprendere, di volta in volta: diagnosi invasiva, controlli mirati della gravidanza, terapie prenatali, espletamento del parto, o anche interruzione della gravidanza. Un percorso analogo riguarda gravidanze che vengono riferite da centri esterni per un rischio anamnestico o attuale di patologia malformativa fetale.

Date queste premesse, risulta di particolare rilevanza strategica l'individuazione di una figura professionale con competenze di Alta specializzazione nell'ambito della diagnosi prenatale, specificamente incaricata del coordinamento e del continuo potenziamento del percorso NIPT e di diagnosi prenatale invasiva.

MISSION

Il titolare dell'incarico di Alta specializzazione avrà quale mission il potenziamento del percorso NIPT, aumentando il reclutamento delle pazienti e quello della diagnosi prenatale invasiva. Da questo punto di vista, va premesso che la diffusa utilizzazione del NIPT riduce considerevolmente le diagnosi invasive. Il ruolo del titolare dell'incarico dovrebbe quindi essere quello di favorire la centralizzazione dei casi. Di entrambi i percorsi andrà garantendo l'efficienza e la rapidità dei processi, riducendo i tempi di attesa tra richiesta di diagnosi/esecuzione dell'esame diagnostico nei casi ad alto rischio di patologia fetale, incrementando il numero di ecografie morfologiche precoci, riducendo le complicità a valle di diagnosi prenatale invasiva.

Il titolare dell'Alta specializzazione sarà inoltre incaricato di sviluppare percorsi e procedure aziendali inerenti i temi dell'incarico, utili anche a promuovere la gestione multidisciplinare delle gravidanze a rischio per anomalie fetali tramite il coordinamento delle attività all'interno della UOC, in sinergia con i professionisti afferenti ad altre UOC (Genetica Medica, Neonatologia e Terapia Intensiva Neonatale, Anestesiologia e rianimazione generale e pediatria e Chirurgia pediatrica) e anche ad altri Dipartimenti (Cardiologia pediatrica e dell'età evolutiva e Cardiochirurgia pediatrica e dell'età evolutiva). Una gestione ottimale della patologia della gravidanza ha grande rilevanza per l'intera comunità.

Il titolare dell'incarico di Alta specializzazione si occuperà di promuovere e favorire l'aggiornamento scientifico e il miglioramento delle competenze dei professionisti con cui collabora.

PRINCIPALI RELAZIONI ORGANIZZATIVE E FUNZIONALI

Interlocutore	Interazione
Direttore UOC Ostetricia e Medicina dell'età prenatale	Relazione gerarchica L'interazione prevede: - la pianificazione delle attività - la condivisione e il monitoraggio degli obiettivi - collaborazione e sviluppo di attività di ricerca
Medici afferenti alle seguenti UU.OO.: - Genetica Medica - Neonatologia e Terapia Intensiva Neonatale - Anestesiologia e rianimazione generale e pediatrica - Chirurgia Pediatrica - Cardiologia pediatrica e dell'età evolutiva - Cardiochirurgia pediatrica e dell'età evolutiva	Relazione funzionali Collaborazione nella definizione e ottimizzazione dei percorsi dei pazienti/utenti secondo un 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: in particolare, la collaborazione nella stesura delle linee guida/procedure per la gestione delle gravidanze con feto malformato - 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 di diagnosi e terapia prenatale
SS Formazione	Relazione funzionale L'interazione include tutti gli aspetti di pianificazione e rendicontazione delle attività di Formazione
Scuola di Specializzazione in Ginecologia e Ostetricia Università di Bologna	Relazione funzionale Partecipazione alla formazione degli specializzandi
Servizi territoriali provinciali e regionali	Relazione funzionale L'interazione include gli aspetti di collaborazione nella definizione e ottimizzazione dei percorsi dei pazienti/utenti

OBIETTIVI E RESPONSABILITÀ (da rendicontare annualmente)

Obiettivi	Risultato atteso e modalità di misurazione
Obiettivi di mandato	
Ulteriore sviluppo del percorso di diagnosi prenatale	- Riduzione dei tempi di attesa tra richiesta di diagnosi/esecuzione dell'esame diagnostico nei casi ad alto rischio di patologia fetale (> 80% dei casi visti $\leq$ 7 giorni) - Verifica della sicurezza e del gradimento (numero di complicazioni diagnosi prenatale invasiva, percezione del servizio da parte delle pazienti tramite la raccolta di questionari di gradimento)
Partecipazione/organizzazione meeting multidisciplinari svolgendo il ruolo di membro	- Organizzazione N. 10 incontri/anno - Partecipazione al 90% degli incontri multidisciplinari

Obiettivi	Risultato atteso e modalità di misurazione
attivo nei percorsi attivi presso l'IRCCS AOU di Bologna	organizzati
Potenziamento relazione con i servizi del territorio	▪ Incremento del 10% degli esami di screening ▪ Organizzazione di almeno 2 incontri/anno con gli altri attori del processo di screening delle anomalie cromosomiche (ospedale Maggiore, di Imola, servizi sul territorio)
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 inerenti i temi oggetto dell'incarico 1/nel primo biennio di incarico
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 $\geq 1/2$ 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. 5 specializzandi/anno ▪ Produzione di ≥ 2 tesi/anno
Ricerca	▪ Partecipazione a progetti e a protocolli di ricerca approvati dal Comitato etico, in particolare concernenti i temi oggetto dell'incarico: almeno 1/anno ▪ Pubblicazione di ≥ 2 articoli/anno su rivista indicizzata ▪ Evidenza di introduzione e appropriatezza d'uso di nuove tecniche/strategie: N. 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 diagnosi prenatale
- partecipazione a corsi e congressi
- attività di docenza in qualità di relatore/moderatore a congressi nazionali ed internazionali riguardanti la diagnosi prenatale invasiva
- evidenza di ricerca scientifica
- partecipazione alla stesura di linee guida/protocolli

SCHEMA DI DEFINIZIONE DELLE POSIZIONI ORGANIZZATIVE DIRIGENZIALI

JOB DESCRIPTION PER INCARICO PROFESSIONALE

Dipartimento di appartenenza: OSPEDALE DELLA DONNA E DEL BAMBINO	Unità Operativa: OSTETRICIA E MEDICINA DELL'ETA' PRENATALE
Tipologia di incarico: ALTA SPECIALIZZAZIONE	Durata incarico: 5 anni
Livello economico: AS4 fascia 5 € 14.907,00 (Per quanto riguarda il personale universitario integrato all'assistenza si rimanda alla corrispondente graduazione dei livelli economici previsti per il suddetto personale)	Profilo professionale e disciplina: DIRIGENTE MEDICO DI GINECOLOGIA E OSTETRICIA E DISCIPLINE EQUIPOLLENTI
<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

Responsabile del percorso taglio cesareo elettivo e induzione del travaglio di parto

RILEVANZA STRATEGICA

In un Punto Nascita di terzo livello come quello dell'IRCCS AOU di Bologna, una elevata proporzione dei parti avviene mediante taglio cesareo elettivo e induzione di travaglio. Nel 2024 nel nostro ospedale, su un totale di 2401 parti, 714 (29%) sono avvenuti mediante taglio cesareo elettivo e 345 delle restanti pazienti (20%) sono state indotte.

Le indicazioni al taglio cesareo sono in una fase di ridefinizione, e le metodologie per l'induzione sono diverse ed eterogenee, e in costante evoluzione. Sul versante dei tagli cesarei, un aspetto di particolare rilievo è rappresentato dall'aumento delle richieste che non sono sostanziate da una indicazione clinica. Le raccomandazioni del Ministero della Salute indicano che la preferenza materna deve essere rispettata. Tuttavia un incremento eccessivo è motivo di preoccupazione. Sul versante delle induzioni, oltre alla necessità di una precisa selezione dei casi, resta aperto il problema delle migliori modalità. Esistono infatti numerosi metodi, che vanno moltiplicandosi, per praticare una induzione di travaglio: farmacologici, meccanici, e ibridi. Diventa quindi necessario identificare una strategia efficace. Il campo fornisce inoltre una opportunità importante di ricerca scientifica.

La supervisione di questi due percorsi, che comprendono complessivamente circa la metà delle nascite è essenziale per garantire sicurezza ed efficacia, oltre che il contenimento dei costi. Inoltre, la Regione Emilia-Romagna opera un monitoraggio delle attività dei Centri Nascita, verificando parametri di sicurezza, tra cui in particolare il numero dei tagli cesarei. Dal momento che questi interventi riguardano un gran numero di pazienti (partorienti e nati) l'efficacia dei processi è di grande importanza sia per le UOC di Ostetricia e di Neonatologia, oltre che per le pazienti e l'intera comunità.

Date queste premesse, risulta di particolare rilevanza strategica l'individuazione di un profilo con competenze di Alta specializzazione specificamente incaricato del coordinamento e dell'ulteriore sviluppo del percorso di taglio cesareo elettivo e induzione del travaglio di parto secondo le più appropriate indicazioni.

MISSION

La *mission* del responsabile è il coordinamento dei percorsi del taglio cesareo elettivo e l'induzione di travaglio di parto garantendo appropriatezza delle indicazioni, le migliori pratiche cliniche e l'efficienza di metodologia e processo. Il titolare dell'incarico di Alta specializzazione sarà responsabile del potenziamento del percorso della donna candidata al taglio cesareo elettivo in relazione alla fase preoperatoria, alla pratica chirurgica e al decorso post-operatorio. Avrà inoltre quale mission lo sviluppo di specifici percorsi/procedure aziendali, il monitoraggio e l'ottimizzazione del flusso delle pazienti.

Il titolare dell'incarico di Alta specializzazione si occuperà di promuovere e favorire l'aggiornamento scientifico e il miglioramento delle competenze dei professionisti con cui collabora.

PRINCIPALI RELAZIONI ORGANIZZATIVE E FUNZIONALI

Interlocutore	Interazione
Direttore UOC Ostetricia e Medicina dell'età prenatale	Relazione gerarchica L'interazione prevede: - la pianificazione delle attività - la condivisione e il monitoraggio degli obiettivi e dei risultati - collaborazione e sviluppo di attività di ricerca
Medici afferenti a: UOC Anestesiologia e Rianimazione generale e pediatrica UOC Neonatologia e Terapia Intensiva neonatale	Relazione funzionali Collaborazione nella definizione e ottimizzazione dei percorsi dei pazienti/utenti secondo un 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: in particolare, la collaborazione nella stesura delle linee guida/procedure per la gestione delle induzioni del travaglio di parto - 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 per il taglio cesareo e soprattutto per la induzione del travaglio
SS Formazione	Relazione funzionale L'interazione include tutti gli aspetti di pianificazione e rendicontazione delle attività di Formazione
Rete territoriale AUSL Bologna	Relazione funzionale L'interazione prevede il perfezionamento della comunicazione e collaborazione con la rete territoriale, all'interno della quale viene seguita la maggior parte delle gravidanze fisiologiche

OBIETTIVI E RESPONSABILITÀ (da rendicontare annualmente)

Obiettivi	Risultato atteso e modalità di misurazione
Obiettivi di mandato	
Ulteriore sviluppo del percorso di induzione del travaglio di parto	- Riduzione dei tempi di degenza per le pazienti sottoposte ad induzione del travaglio di parto (riduzione > 30% rispetto al quinquennio precedente) - Evidenza di efficacia delle induzioni misurate sulla percentuale di parti spontanei vs tagli cesarei (rispetto ai dati regionali) - Valutazione del livello di gradimento delle pazienti (> 80% di gradimento, numero di elogi)
Adeguamento della CCE ostetrica	Nuova veste informatica e grafica della CCE più rispondente alle necessità del reparto ostetrico
Raccolta casistica	Raccolta e elaborazione della casistica del reparto presentata

Obiettivi	Risultato atteso e modalità di misurazione
	per discussione ogni 6 mesi
Introduzione di nuove tecniche/strategie innovative	Numero di almeno 2 nuove tecniche strategie implementate e verificate nel quinquennio
Partecipazione/organizzazione meeting multidisciplinari svolgendo il ruolo di membro attivo nei percorsi attivi presso l'IRCCS AOU di Bologna	- Organizzazione N. 10 incontri/anno - Partecipazione al 90% degli incontri multidisciplinari organizzati
Obiettivi di Qualità	
Qualità	- Assicurare un livello assistenziale in linea con gli standard regionali, nazionali ed internazionali di qualità N. di percorsi/procedure strutturate ed implementate inerenti i temi oggetto dell'incarico nel primo biennio di incarico: 1 - Programmazione di audit annuale per il monitoraggio dei risultati
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 $\geq 1/2$ 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. 5 specializzandi/anno - Produzione di ≥ 1 tesi/anno
Ricerca	- Partecipazione a progetti e a protocolli di ricerca approvati dal Comitato etico, in particolare concernenti i temi oggetto dell'incarico: almeno 2/anno; - Pubblicazione di ≥ 2 articoli/anno su rivista indicizzata - Evidenza di introduzione e appropriatezza d'uso di nuove tecniche: N. 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 ostetrico;
- Partecipazione a corsi e congressi;
- Evidenza di ricerca scientifica;
- Partecipazione alla stesura di linee guida/protocolli.

SCHEMA DI DEFINIZIONE DELLE POSIZIONI ORGANIZZATIVE DIRIGENZIALI

JOB DESCRIPTION PER INCARICO PROFESSIONALE

Dipartimento di appartenenza: OSPEDALE DELLA DONNA E DEL BAMBINO	Unità Operativa: ANESTESIOLOGIA E RIANIMAZIONE GENERALE E PEDIATRICA
Tipologia di incarico: ALTA SPECIALIZZAZIONE	Durata incarico: 5 anni
Livello economico: AS4 fascia 5 € 14.907,00 (Per quanto riguarda il personale universitario integrato all'assistenza si rimanda alla corrispondente graduazione dei livelli economici previsti per il suddetto personale)	Profilo professionale e disciplina: DIRIGENTE MEDICO DI ANESTESIA E RIANIMAZIONE E DISCIPLINE EQUIPOLLENTI
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

Referente dell'attività clinica di valutazione preoperatoria anestesiologica

RILEVANZA STRATEGICA

In ambito pediatrico, la UOC di Anestesia e rianimazione generale e pediatrica dispone di un Centro di Rianimazione Pediatrica, hub regionale di terzo livello, in grado di ricoverare pazienti di età compresa tra 0 e 18 anni e di offrire, oltre ai trattamenti convenzionali, le più recenti e avanzate metodiche di supporto d'organo. L'attività anestesiologica supporta l'attività di molteplici discipline chirurgiche pediatriche, quali la neurochirurgia, la chirurgia generale, l'otorinolaringoiatria, la chirurgia maxillo-facciale, l'ortopedia, l'oculistica, l'odontostomatologia per un totale di quasi 3.000 assistenze anestesiologiche/anno. Inoltre, l'UOC supporta l'attività chirurgica di UU.OO. metropolitane a valenza interaziendale (Neurochirurgia) o che operano i propri pazienti pediatrici più complessi presso l'IRCCS AOU in regime di convenzione, molte delle quali con funzione di Centro di riferimento per la complessità della casistica trattata, quali la Neurochirurgia Pediatrica, centro hub ed unica neurochirurgia pediatrica regionale, o la Chirurgia Pediatrica per la cura delle più complesse malformazioni congenite (ernia diaframmatica, gastroschisi, onfalocoele, etc. etc.) e per l'utilizzo di tecniche chirurgiche mininvasive ed endoscopiche, oltre che robotiche.

In questo contesto, particolare rilevanza è assunta dall'attività clinica ambulatoriale di valutazione preoperatoria anestesiologica, applicata ai due ambiti di precovero chirurgico e di sedazione durante molteplici procedure di pertinenza di differenti discipline, quali ad esempio TAC, risonanze etc.

Nell'ambito della valutazione preoperatoria, la valutazione anestesiologica assume posizione cardinale, in quanto è volta a definire lo stato fisico (classificazione ASA), l'eleggibilità all'anestesia e i rischi ad essa correlati, fornendo elementi utili a selezionare il trattamento anestesiologico individualizzato più idoneo e a definire l'ottimale preparazione all'intervento ed il corretto setting assistenziale postoperatorio. Nel paziente pediatrico, dato lo scarso significato rappresentato dai prelievi ematici, risulta centrale e prevalente un'attenta e competente valutazione clinica specialistica.

L'attività ambulatoriale di supporto anestesiologico alle procedure è caratterizzata da grandi volumi (più di 1.000 procedure/anno) e complessità, si applica a molteplici procedure di pertinenza di differenti discipline (radioterapia, medicina nucleare, radiologia, radiologia interventistica, rachicentesi, prelievi di midollo osseo, ecografia interventistica) e spesso a pazienti sindromici e con importanti comorbidità.

In un'ottica di efficacia, efficienza, appropriatezza e sicurezza del processo produttivo, dato in particolar modo il carattere di multidisciplinarietà dell'attività descritta, assume particolare rilevanza l'individuazione di una figura con competenze di Alta specializzazione specificamente incaricata del coordinamento dell'attività clinica ambulatoriale di valutazione preoperatoria anestesiologico-rianimatoria pediatrica, fondamentale nella

definizione del corretto iter clinico-assistenziale del paziente nei due ambiti di prericovero chirurgico anestesiológico e sedazione durante TAC, risonanze.

MISSION

La mission specifica dell'incarico prevede lo sviluppo e l'armonizzazione dell'attività clinica di valutazione preoperatoria anestesiológica, con lo scopo di garantire adeguata e pertinente valutazione preoperatoria anestesiológica e supporto anestesiológico alle procedure, con ottimale utilizzo delle risorse e nella logica della cosiddetta "patient centered care". Il titolare dell'Alta specializzazione sarà specificamente incaricato di sviluppare ulteriormente i suddetti percorsi, con una particolare attenzione al continuo potenziamento degli aspetti di multidisciplinarietà e interazione tra i diversi professionisti coinvolti e al monitoraggio dell'andamento dell'attività, valorizzando le specificità dell'ambito pediatrico in armonia con i PDTA pediatrici esistenti.

Il titolare dell'incarico si occuperà inoltre di promuovere e incoraggiare il mantenimento e l'aggiornamento continuo della necessaria specializzazione e qualificazione professionale del team assicurando programmi di formazione dedicati al personale dell'IRCCS ed ai medici in formazione specialistica, con l'obiettivo di garantire costante appropriatezza clinico-organizzativa del percorso preoperatoria e promuovere al contempo la sperimentazione in ambito clinico ed assistenziale ed integrazione della stessa in nuovi progetti formativi multiprofessionali e multidisciplinari.

Il titolare dell'incarico di Alta specializzazione si occuperà di promuovere e favorire l'aggiornamento scientifico, l'ideazione e lo sviluppo di progetti di ricerca sugli ambiti oggetto dell'incarico.

PRINCIPALI RELAZIONI ORGANIZZATIVE E FUNZIONALI

Interlocutore	Interazione
Direttore UOC Anestesiologia e rianimazione generale e pediatrica	Relazione gerarchica L'interazione prevede: - la pianificazione delle attività - la condivisione e il monitoraggio degli obiettivi - collaborazione e sviluppo di attività di ricerca
Medici afferenti alle seguenti UU.OO./SSD pediatriche, quali: - Chirurgia Generale - Neurochirurgia - Chirurgie Specialistiche pediatriche - Oncoematologia pediatrica - Radiologia cardio-toraco vascolare, oncoematologica, d'urgenza e dell'età pediatrica - Radioterapia - Neonatologia e Terapia Intensiva neonatale	Relazione funzionali Collaborazione nella definizione e ottimizzazione dei percorsi dei pazienti/utenti secondo un 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: in particolare, la collaborazione nella stesura delle linee guida/procedure per la gestione delle attività di valutazione preoperatoria anestesiológica - 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	
Sviluppo dell'attività ambulatoriale di prericovero chirurgico anestesilogico	▪ Ottimizzazione del processo e coordinamento con i responsabili di lista ▪ Visite ambulatoriali effettuate $\geq 80\%$ delle richieste pervenute ▪ Costante monitoraggio dei volumi di attività
Sviluppo dell'attività ambulatoriale supporto anestesilogico	▪ Evidenza di strutturazione di percorso multidisciplinare ▪ visite ambulatoriali effettuate $\geq 80\%$ delle richieste pervenute ▪ Costante monitoraggio dei volumi di attività
Partecipazione/organizzazione meeting multidisciplinari svolgendo il ruolo di membro attivo nei PDTA attivi presso l'IRCCS AOU di Bologna	▪ Organizzazione di 2 incontri/anno ▪ Partecipazione al 90% degli incontri organizzati
Obiettivi di Qualità	
Qualità	▪ Assicurare un livello assistenziale in linea con gli standard nazionali ed internazionali di qualità ▪ Percorsi/procedure strutturate ed implementate a sostegno dell'attività oggetto dell'incarico: 1 nel primo biennio di incarico ▪ Assicurare il monitoraggio degli indicatori previsti in procedura
Obiettivi di formazione e ricerca	
Formazione	Pianificazione della formazione per tutti i collaboratori e progettazione e mantenimento delle clinical competence, in particolar modo tramite: ▪ 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. 3 specializzandi/anno ▪ Produzione di ≥ 1 tesi/anno
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 articolo/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 anestesilogico;
- formazione specifica in anestesia pediatrica con documentati periodi di stage formativi;
- esperienza organizzativo-gestionale documentata;
- attività di docenza e tutoraggio in ambito anestesilogico-rianimatorio;
- evidenza di attività di ricerca scientifica in ambito anestesilogico-rianimatorio;
- Partecipazione a corsi e congressi

N.	Struttura di appartenenza	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 Anestesiologia e rianimazione pediatrica e generale	Altissima professionalità	Gestione clinico - operativa delle attività di anestesia pediatrica polispecialistica in ambito interdipartimentale	AAS1 fascia 6	144616	PASINI	LORENA	DIRIGENTE MEDICO DI ANESTESIA E RIANIMAZIONE	PG 33593 del 29/07/2025	PG 38010 del 03/09/2025	PG 38875 del 11/09/2025	01/10/2025	5 anni
2	UOC Anestesiologia e rianimazione pediatrica e generale	Alta Specializzazione	Referente dell'attività clinica di valutazione preprocedurale anestesiologica	AS 4 fascia 5	146266	FAE	MONICA	DIRIGENTE MEDICO DI ANESTESIA E RIANIMAZIONE	PG 33593 del 29/07/2025	PG 38010 del 03/09/2025	PG 38815 del 10/09/2025	01/10/2025	5 anni
3	UOC Ostetricia e medicina dell'età prenatale	Alta Specializzazione	Responsabile del percorso NIPT e diagnosi prenatale invasiva	AS 4 fascia 5	154540	YOUSSEF	ALY MOHAMED ALAAELDIN KAMALELDIN ALY	DIRIGENTE MEDICO DI GINECOLOGIA E OSTETRICIA	PG 33593 del 29/07/2025	PG 38010 del 03/09/2025	PG 38813 del 10/09/2025	01/10/2025	5 anni
4	UOC Ostetricia e medicina dell'età prenatale	Alta Specializzazione	Responsabile del percorso taglio cesareo elettivo e induzione del travaglio di parto	AS 4 fascia 5	135556	BISULLI	MARIA	DIRIGENTE MEDICO DI GINECOLOGIA E OSTETRICIA	PG 33593 del 29/07/2025	PG 38010 del 03/09/2025	PG 38808 del 10/09/2025	01/10/2025	5 anni
5	UOC Anestesiologia e rianimazione pediatrica e generale	Altissima professionalità	Gestione clinico-operativa delle attività di anestesia ostetrica, ginecologica e robotica urologica in ambito interdipartimentale	AAS1 fascia 6	146470	CARDIN FONTANA	ANTONELLA	DIRIGENTE MEDICO DI ANESTESIA E RIANIMAZIONE	PG 33593 del 29/07/2025	PG 38010 del 03/09/2025	PG 38819 del 10/09/2025	01/10/2025	5 anni

SCHEMA DI DEFINIZIONE DELLE POSIZIONI ORGANIZZATIVE DIRIGENZIALI JOB DESCRIPTION PER INCARICO PROFESSIONALE

Dipartimento di appartenenza: OSPEDALE DELLA DONNA E DEL BAMBINO	Unità Operativa: ANESTESIOLOGIA E RIANIMAZIONE PEDIATRICA E GENERALE
Tipologia di incarico: ALTISSIMA PROFESSIONALITA'	Durata incarico: 5 anni
Livello economico: AAS1 Fascia 6 € 15.830,00 (Per quanto riguarda il personale universitario integrato all'assistenza si rimanda alla corrispondente graduazione dei livelli economici previsti per il suddetto personale)	Profilo professionale e disciplina: DIRIGENTE MEDICO - ANESTESIA E RIANIMAZIONE E DISCIPLINE EQUIPOLLENTI
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

Gesbne clinico - operativa delle attività di anestesia pediatrica polispecialista in ambito interdipartimentale

RILEVANZA STRATEGICA

L'UOC di Anestesia e rianimazione generale e pediatrica fornisce un servizio trasversale che oltre a garantire l'assistenza anestesiológica-rianimatoria ai pazienti adulti e pediatrici del Dipartimento Ospedale della donna e del bambino assicura il supporto anestesiológico anche a strutture/attività al di fuori del Dipartimento/Polìclinico. Sono proprie dell'UOC due aree di azione: quella dedicata al paziente adulto e quella dedicata al paziente pediatrico, comportando una notevole complessità clinica, assistenziale e organizzativa, oltre elevati volumi di attività.

L'attività anestesiológica in area pediatrica supporta molteplici discipline chirurgiche pediatriche, quali la Neurochirurgia, la Chirurgia generale, l'Otorinolaringoiatria, la Chirurgia maxillo-facciale, l'Ortopedia, l'Oculistica, l'Odontostomatologia e si estrinseca non solo nelle sale operatorie del Blocco Operatorio del Pad 13, ma anche in altri blocchi operatori, qualora per motivi clinici o logistico-strutturali (ad esempio per interventi da eseguirsi con tecnica robotica) non sia possibile operare i piccoli pazienti presso tale blocco operatorio. Tutta l'attività anestesiológica è garantita sia in regime di elezione che in regime di urgenza/emergenza H24, 7/7 gg per tutte le fasce di età.

Ognuna di queste chirurgie si avvale delle più avanzate e varie tecniche e strumentazioni chirurgiche e molte di queste sono centro di riferimento per la complessità della casistica trattata, quali la Neurochirurgia Pediatrica, centro hub ed unica neurochirurgia pediatrica regionale, o la Chirurgia Pediatrica per la cura delle più complesse malformazioni congenite (ernia diaframmatica, gastroschisi, onfalocele, etc. etc.) e la terapia chirurgica con l'utilizzo di tecniche mini invasive ed endoscopiche, oltre che robotiche. Tale attività di sala operatoria si concretizza in più di 2700 assistenze anestesiológicas/anno.

L'attività anestesiológica si estende tuttavia anche al di fuori di tale setting assistenziale con la cosiddetta NORA (Non Operating Room Anesthesia), ossia quelle procedure di sedazione (lieve, media e profonda), di anestesia loco-regionale e di anestesia generale (inalatoria o endovenosa) applicate in ambienti diversi della sala operatoria e che consentono di effettuare indagini e procedure diagnostico-terapeutiche invasive senza danno fisico e, soprattutto, psicologico per il paziente. L'attività di NORA, distribuita su più padiglioni e dedicata al supporto anestesiológico per molteplici procedure di pertinenza di più discipline (radioterapia, medicina nucleare, radiologia, radiologia interventistica, rachicentesi, prelievi di midollo osseo, ecografia interventistica) e spesso a pazienti sindromici e con importanti comorbidità ed è caratterizzata da grandi volumi (più di 1500 procedure/anno) e complessità.

A ciò si aggiungono le procedure esclusivamente di ambito anestesilogico che comprendono la gestione interventistica e diagnostica delle vie aeree pediatriche (es. rimozione corpi estranei inalati), le tecniche avanzate di anestesia locoregionale anche per trattamenti antalgici di pazienti cronici e l'impianto di accessi vascolari ecoguidati (PICC, FICC, CICC, Midline, cateteri per emodialisi/emofiltrazione) per ogni fascia di età.

L'introduzione anche in anestesia pediatrica di nuove e numerose tecniche anestesilogiche, il forte sviluppo e l'incentivo all'utilizzo dell'anestesia loco regionale, anche neonatale e negli interventi maggiori, grazie all'utilizzo della guida ecografica e l'introduzione di nuovi farmaci, di nuovi sistemi di monitoraggio emodinamico, respiratorio e cerebrale, spesso non invasivi o minimamente invasivi, hanno reso l'anestesiologia pediatrica, ancora di più che nel passato, una disciplina di altissima specializzazione e professionalità.

Date queste premesse e alla luce di tale complessità clinica, assistenziale e organizzativa, oltre che di tali volumi di attività, risulta di particolare rilevanza strategica l'individuazione di una figura di riferimento, coordinamento e supervisione delle scelte cliniche e di valutazione ed implementazione delle conoscenze al fine di garantire la pianificazione chirurgica aziendale e promuovere l'armonico funzionamento del Blocco Operatorio, in accordo con quanto indicato dall'Accordo Stato-Regioni.

L'estrema eterogeneità delle chirurgie e delle tipologie di pazienti richiede un continuo aggiornamento delle tecniche anestesilogiche, sia in termini di devices che di monitoraggio invasivo e non: si rende dunque necessaria la presenza di una figura professionale in grado di mantenere alto il livello delle competenze e costante l'aggiornamento delle stesse.

MISSION

Il titolare dell'incarico sarà responsabile di garantire e coordinare l'attività anestesilogica pediatrica a sviluppo interdipartimentale e interaziendale tramite il potenziamento dell'attività e la relativa programmazione chirurgica su più blocchi operatori in padiglioni diversi, mediante l'interazione con molteplici discipline chirurgiche e interventistiche quali la Neurochirurgia, la Chirurgia generale, l'Otorinolaringoiatria, la Chirurgia maxillo-facciale, l'Ortopedia, l'Oculistica, l'Odontostomatologia, armonizzando il processo all'insegna della sicurezza clinica, dell'efficacia e della efficienza produttiva.

Avrà la responsabilità di coordinare e supportare da un punto di vista clinico la gestione anestesilogica dei piccoli pazienti in stretta collaborazione ed integrazione interdisciplinare con i diversi professionisti coinvolti nel processo di diagnosi, cura ed assistenza; sarà responsabile di garantire l'analisi, la discussione e l'approvazione delle liste operatorie e del percorso perioperatorio e di curare gli adempimenti medico-legali relativi a decessi, incidenti, obbligo di referto riguardanti l'attività di sala operatoria.

Sarà inoltre incaricato di assicurare la qualificazione professionale, la continua formazione, il mantenimento delle competenze e l'aggiornamento continuo dei professionisti, indispensabili per garantire l'efficacia di un'attività chirurgica ed anestesilogica di tale varietà, complessità e livello. In particolar modo, prevederà la programmazione formativa, l'aggiornamento continuo e la gestione clinica ed operativa dell'attività di broncoscopia interventistica e diagnostica, sia con strumento rigido che flessibile, delle vie aeree e del tratto esofageo superiore, sia in urgenza/emergenza che in elezione.

Il titolare dell'Altissima professionalità avrà inoltre quale mission supportare l'attività scientifica coadiuvando il Responsabile Scientifico ed i ricercatori nella proposta, sviluppo e realizzazione dei progetti di ricerca clinica in anestesia pediatrica.

PRINCIPALI RELAZIONI ORGANIZZATIVE E FUNZIONALI

Interlocutore	Interazione
Direttore UOC Anestesiologia e rianimazione generale e pediatrica	Relazione gerarchica L'interazione prevede: - la pianificazione delle attività - la condivisione e il monitoraggio degli obiettivi - collaborazione e sviluppo di attività di ricerca
Medici afferenti a: - Chirurgiche pediatriche IRCCS AOUBO e AUSL di Bologna - Pediatria - Oncoematologia pediatrica	Relazione funzionale Collaborazione nella definizione e ottimizzazione dei percorsi dei pazienti/utenti secondo un approccio multidisciplinare

▪ Personale di sala operatoria ▪ Personale di ambulatorio pre-chirurgico	Relazione funzionale Collaborazione nella pianificazione dell'attività operatoria sui diversi blocchi operatori e la relativa gestione clinica perioperatoria
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: in particolare, la collaborazione nella stesura delle linee guida/procedure per la gestione di clinico-operatoria delle attività di anestesia pediatrica polispecialistica in ambito interdipartimentale ▪ 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 di broncoscopia interventistica e diagnostica
SS Formazione	Relazione funzionale L'interazione include tutti gli aspetti di pianificazione e rendicontazione delle attività di Formazione
▪ Nucleo Strategico Percorso chirurgico ▪ UOC Gestione operativa	Relazione funzionale L'interazione include tutti gli aspetti di: ▪ verifica della congruità delle note operatorie settimanali con gli spazi assegnati, le risorse disponibili e le indicazioni definite dal NSPC, avvalendosi del supporto degli altri componenti del NOPC ▪ garanzia di implementazione di eventuali correttivi alla programmazione settimanale e delle attività giornaliere pianificate

OBIETTIVI E RESPONSABILITÀ (da rendicontare annualmente)

Obiettivi	Risultato atteso e modalità di misurazione
Obiettivi di mandato	
Ulteriore sviluppo di percorsi di gestione anestesiological multidisciplinare: diagnosi, cura e assistenza	▪ Partecipazione ai meeting settimanali attivi nei percorsi aziendali (es: programmazione chirurgica settimanale) ▪ Organizzazione di meeting multidisciplinari di approfondimento su casi clinici complessi, svolgendo il ruolo di membro attivo nei percorsi presenti presso l'IRCCS AOU di Bologna: n. 1/mese ▪ Partecipazione al 90% degli incontri organizzati
Ulteriore sviluppo dell'attività anestesiological pediatrica	▪ Monitoraggio e potenziamento attività ▪ Verifica appropriatezza/aggiornamento strumentazione ▪ Evidenza di programmazione formativa inerente le nuove tecniche anestesiological (es: blocchi periferici e centrali ecoguidati), con particolare attenzione alle innovazioni nel monitoraggio intraoperatorio in pediatria
Ulteriore sviluppo dell'attività di broncoscopia	▪ Monitoraggio e potenziamento attività

Obiettivi	Risultato atteso e modalità di misurazione
interventistica e diagnostica	▪ Verifica appropriatezza/aggiornamento strumentazione ▪ Evidenza di programmazione formativa inerente i temi di broncoscopia interventistica e diagnostica, sia con strumento rigido che flessibile, delle vie aeree e del tratto esofageo superiore, sia in urgenza/emergenza che in elezione
Obiettivi di Qualità	
Qualità	▪ Assicurare un livello assistenziale in linea con gli standard nazionali ed internazionali di qualità ▪ Percorsi/procedure strutturate ed implementate a sostegno dell'attività oggetto dell'incarico: 2 nel primo biennio di incarico ▪ Assicurare il monitoraggio degli indicatori previsti in procedura
Obiettivi di formazione e ricerca	
Formazione	Pianificazione della formazione per tutti i collaboratori e progettazione e mantenimento delle clinical competence, in particolar modo tramite: ▪ partecipazione a $\geq 1/2$ corsi congressi/anno ▪ evidenza di formazione e sviluppo delle competenze specifiche di almeno 1/2 membri dell'équipe della UOC ▪ Pianificazione di corsi di formazione in collaborazione con l'Animatore di Formazione sulla base degli sviluppi scientifici del settore, in particolare sul tema gestione delle vie aeree difficili e degli accessi vascolari in età pediatrica, mediante l'organizzazione di ≥ 1 corso/anno ▪ Tutoraggio di n. 5 specializzandi/anno ▪ Produzione di ≥ 1 tesi/anno
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 ≥ 2 articoli/anno su rivista indicizzata ▪ Evidenza di introduzione e appropriatezza d'uso di nuove tecniche: n. 1 nel quinquennio

Requisiti preferenziali per il conferimento dell'incarico:

- Possesso di diploma di specializzazione, master, dottorati o abilitazioni universitarie attinenti all'incarico da conferire
- Consolidata esperienza in Anestesia Pediatrica
- Attività di docenza in qualità di relatore/moderatore a congressi nazionali ed internazionali riguardanti anestesia Pediatrica, Gestione delle Vie Aeree Pediatriche, Broncoscopia Pediatrica
- Evidenza di attività di ricerca scientifica pubblicazioni scientifiche in esteso su riviste nazionali ed internazionali peer reviewed riguardanti l'Anestesia Pediatrica
- Comprovata esperienza di gestione delle vie aeree difficili e di broncoscopia (sia rigida che flessibile) interventistica, testimoniata anche dal numero procedure (es. rimozione di corpi estranei) eseguite come primo operatore
- Comprovata esperienza di anestesia loco-regionale pediatrica (ecoguidata o ecoassistita) e di cateterizzazione venosa centrale con tecnica ecoguidata ed impianto di cateteri vascolari a permanenza
- Attività di docenza e tutoraggio in tema dell'anestesiologia pediatrica e tecniche anestesiológicas in sala operatoria pediatrica
- Partecipazione alla pianificazione delle attività e degli incontri formativi nel settore della Sala Operatoria Pediatrica.