



## FRONTESPIZIO DELIBERAZIONE

AOO: AOPSO\_BO  
REGISTRO: Deliberazione  
NUMERO: 0000137  
DATA: 28/04/2022 16:07  
OGGETTO: CONFERIMENTO DELL'INCARICO DI RESPONSABILITA' DELLA DIREZIONE DELLA STRUTTURA SEMPLICE DIPARTIMENTALE "GOVERNO DEI PERCORSI RIABILITATIVI DALL'OSPEDALE AL TERRITORIO", NELL'AMBITO DEL DIPARTIMENTO AD ATTIVITA' INTEGRATA DELLA CONTINUITA' E DELL'INTEGRAZIONE

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

### CLASSIFICAZIONI:

- [04-02]

### DESTINATARI:

- Collegio sindacale
- Servizio Unico Metropolitan Amministrazione Giuridica del Personale - SUMAGP (SC)
- Servizio Unico Metropolitan Amministrazione Economica del Personale - SUMAEP (SC)
- Servizio Unico Metropolitan Contabilità e Finanza (SUMCF)
- PROGRAMMA VALUTAZIONE DEL PERSONALE
- UOC SUPPORTO ALLA GESTIONE DEI PROCESSI ASSISTENZIALI DAI
- SS SERV.PREVENZIONE E PROTEZIONE AZIENDALE
- UOC RICERCA E FORMAZIONE NELLE PROFESSIONI SANITARIE
- SS ATTIVITA' GENERALI ED ISTITUZIONALI (UOC AFFARI GENERALI E RAPP. CON UNIVERSITA')
- UOC CONTROLLO GESTIONE (DIREZIONE GENERALE STAFF)
- RESPONSABILE DELLA PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE E DELLA TRASPARENZA (RPCT) (UOC MEDICINA LEGALE E GESTIONE INTEGRATA RISCHIO)
- SISTEMA DELLE RELAZIONI SINDACALI (DIREZIONE GENERALE STAFF)



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.



- URP E RAPPORTI CON LE ASSOCIAZ.VOLONT. (UOC AFFARI GENERALI E RAPP. CON UNIVERSITA')
- FUNZIONI TRASVERSALI DI DIREZIONE SANITARIA (DIRETTORE SANITARIO)
- SS GOVERNO CLINICO E QUALITA' (DIRETTORE SANITARIO)
- UOC POLITICHE DEL PER E GOV DELLE PROF SAN E DEL PERS DI SUPP (DIREZIONE GENERALE LINE)

DOCUMENTI:

File	Firmato digitalmente da	Hash
DELI0000137_2022_delibera_firmata.pdf	Basili Consuelo; Ferro Giovanni; Gibertoni Chiara; Samore' Nevio	8A29813B26EA8A63C31AA85076E9C1AE 55257E98353F9B4021ACD7DE91816F34
DELI0000137_2022_Allegato1.pdf:		049AE01496A7B4F152F63731DB223A67E C855EDCC170E4A22DC99A63E5FFD38E



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

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



## DELIBERAZIONE

OGGETTO: CONFERIMENTO DELL'INCARICO DI RESPONSABILITÀ DELLA DIREZIONE DELLA STRUTTURA SEMPLICE DIPARTIMENTALE "GOVERNO DEI PERCORSI RIABILITATIVI DALL'OSPEDALE AL TERRITORIO", NELL'AMBITO DEL DIPARTIMENTO AD ATTIVITÀ INTEGRATA DELLA CONTINUITÀ E DELL'INTEGRAZIONE

### IL DIRETTORE GENERALE

**Premesso** che, con deliberazione n. 339 del 26.11.2021, inerente " *Nuovo assetto dipartimentale dell'IRCCS Azienda Ospedaliero Universitaria di Bologna – determinazioni ulteriori*", si è provveduto all'istituzione, fra l'altro, della struttura semplice dipartimentale "Governo dei percorsi riabilitativi dall'Ospedale al Territorio", nell'ambito del Dipartimento ad Attività Integrata della Continuità e dell'Integrazione;

**Rilevato** che:

- in data 17.3.2022 con PG 9925 si è richiesto l'avvio della procedura selettiva interna ai fini dell'attribuzione dell'incarico in oggetto, riconducibile alla tipologia di cui all'art. 18 comma 1, paragrafo I), lettera b) del CCNL dell'Area della Sanità del 19.12.2019, le cui caratteristiche sono descritte nella scheda allegata al presente atto quale parte integrante;
- in data 21.3.2022, con PG 10435, è stato pubblicato – in applicazione del Regolamento aziendale sui " *Criteri e modalità per l'individuazione delle posizioni organizzative dirigenziali, il conferimento e la gestione dei relativi incarichi*" – l'avviso per l'attivazione della procedura selettiva per il conferimento del suddetto incarico dirigenziale, con scadenza alle ore 23.59.59 del 5.4.2022;
- entro la data di scadenza, così come risulta dal PG n. 13421 dell'8.4.2022, agli atti, inerente il ricevimento delle domande di partecipazione alla procedura selettiva per il conferimento dell'incarico in parola, è pervenuta un'unica domanda di partecipazione, da parte della Dott.ssa Beatrice Miccoli - Dirigente Medico di Medicina Fisica e Riabilitazione, che è risultata in possesso dei requisiti previsti dall'avviso;

**Dato atto** che, in data 19.4.2022, si è riunito il Collegio Tecnico, nella composizione prevista dal citato Regolamento aziendale, il quale, a seguito dell'esame del *curriculum* formativo e professionale della candidata e tenuto conto del colloquio effettuato, ha proposto la Dott.ssa Beatrice Miccoli per il conferimento dell'incarico di cui trattasi, in ragione delle alte competenze specialistiche nell'ambito della riabilitazione dei pazienti neurologici, ortopedici e ortogeriatrici emerse sia dal *curriculum* che dal colloquio, con particolare riferimento agli aspetti gestionali ed organizzativi dei percorsi riabilitativi individuali dei pazienti, così come risultante dal verbale agli atti con PG 14526 del 19.4.2022;

**Viste** le dichiarazioni rese dalla candidata 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**

tenuto conto di quanto dettagliatamente esposto in premessa:

- di prendere atto dell'esito della procedura selettiva per il conferimento dell'incarico di responsabilità della struttura semplice dipartimentale "Governo dei percorsi riabilitativi dall'Ospedale al Territorio" – della tipologia di cui all'art. 18, comma 1, paragrafo I), lettera b) del CCNL Area Sanità del 19.12.2019 - nell'ambito del Dipartimento ad Attività Integrata della Continuità e dell'Integrazione, (scheda descrittiva allegata);
- di conferire l'incarico dirigenziale di cui sopra alla Dott.ssa Beatrice Miccoli - Dirigente Medico di Medicina Fisica e Riabilitazione, a decorrere dall'1.5.2022 per cinque anni;
- di attribuire all'incarico dirigenziale di cui trattasi la fascia economica 4 del livellogramma aziendale;
- di dare atto che il costo relativo a quanto disposto dal presente provvedimento è compreso nella programmazione di spesa per il personale dell'anno 2022;
- di considerare terminato l'affidamento alla Dott.ssa Miccoli dell'incarico di responsabilità della direzione della struttura semplice "Degenza riabilitativa", dalla data sopra indicata.

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

Moreno Venturi

## SCHEDA DI DEFINIZIONE DELLE POSIZIONI ORGANIZZATIVE DIRIGENZIALI INCARICO di RESPONSABILE di STRUTTURA SEMPLICE DIPARTIMENTALE

**Dipartimento:** della Continuità e della Integrazione

**Denominazione della posizione:** Governo dei percorsi riabilitativi dall'Ospedale al Territorio

### MISSION E RILEVANZA STRATEGICA

#### Premessa

Il Piano di indirizzo della Riabilitazione (PRI), approvato con accordo Stato-Regioni nel 2011, individuava quali elementi essenziali la multidisciplinarietà dell'approccio riabilitativo, la continuità assistenziale perseguita attraverso la definizione di un percorso unico che indichi il setting più appropriato e la definizione di un progetto riabilitativo individuale realizzato secondo criteri di appropriatezza e contenente tutti gli interventi sanitari e sociali necessari ad ottenere il massimo livello di recupero funzionale. Questi elementi sono stati successivamente ribaditi dal documento interaziendale del 2019 "la rete della riabilitazione nell'area metropolitana di Bologna".

In data 4/8/2021 la conferenza stato-regioni ha inoltre espresso parere favorevole al documento del ministero della Salute del 2019 "*Linee di indirizzo per l'individuazione dei percorsi appropriati nella rete di riabilitazione*" che richiamano l'esigenza di un percorso graduale che conduca ad un organico collegamento tra le diverse fasi della continuità assistenziale superando le distanze tra unità operative ospedaliere e servizi di tipo distrettuale (ambulatoriali, domiciliari, residenziali, semiresidenziali) .

All'interno del Policlinico il recente riconoscimento a IRCCS dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna, relativamente all'assistenza e alla ricerca nei trapianti e nel paziente critico e la gestione medico e chirurgica integrata delle patologie oncologiche richiede una revisione dei modelli organizzativi esistenti. A ciò si deve aggiungere lo sviluppo crescente di modelli organizzativi che si basano sull'integrazione dei percorsi di cura in ambito metropolitano che favoriscano la continuità tra ospedale e territorio mediante il potenziamento delle reti cliniche, e delle piattaforme assistenziali integrate.

In ragione di quanto sopra rappresentato si sottolinea l'importanza di governare e potenziare i percorsi riabilitativi che si caratterizzano per multidisciplinarietà, presa in carico nel tempo e una forte domanda di continuità e integrazione nella filiera delle cure.

La rete riabilitativa implica un alto livello di interdisciplinarietà e la capacità di governare relazioni multiple e complesse tra sistemi professionali e competenze specialistiche.

Appare dunque necessaria la creazione all'interno dell'IRCCS AOU di una struttura di tipo dipartimentale per la gestione e ottimizzazione dei percorsi complessi riabilitativi dedicati al paziente disabile ricoverato nel policlinico che garantisca un percorso di continuità con il territorio

facilitando il proseguimento del trattamento nelle strutture territoriali anche mediante la collaborazione diretta con il Dipartimento di Riabilitazione metropolitano

### **Mission**

La creazione all'interno dell'IRCCS AOU di una struttura di tipo dipartimentale per la gestione e ottimizzazione dei percorsi complessi riabilitativi dedicati al paziente disabile per patologie neurologiche e ortopediche ricoverato nel policlinico, risponde allo scopo di garantire un percorso di continuità con il territorio facilitando il proseguimento del trattamento nelle strutture territoriali.

Per tale motivo la SSD avrà un rapporto di stretta collaborazione con il Dipartimento di Riabilitazione metropolitano che ha la responsabilità del governo dell'offerta riabilitativa in ambito provinciale nonché della definizione dei rapporti con le strutture del privato accreditato e dei criteri di appropriatezza per l'invio nei diversi setting.

La necessità di governare gli accessi ai percorsi riabilitativi rappresenta una garanzia per il raggiungimento della maggior appropriatezza possibile correlato alla sostenibilità economica. Lo strumento è il "Percorso Riabilitativo Individuale" che accompagna il disabile, dal ricovero nel reparto per acuti lungo tutto il percorso riabilitativo sino alla conclusione della necessità riabilitativa. La continuità riabilitativa prevede integrazione e collaborazione tra le figure che si prendono in carico il paziente a garanzia della qualità delle cure.

### **Responsabilità**

- Partecipazione attiva nella definizione della prognosi riabilitativa e nella scelta del setting dei pazienti ricoverati nelle UUOO dell'IRCCS AOU , con particolare riferimento ai pazienti critici, neurologici e ortopedici/ortogeriatrici assicurando supporto alle unità operative nella costruzione dell'ottimale percorso di cura.
- Presa in carico dei pazienti all'interno delle degenze per acuti, monitoraggio del ciclo riabilitativo intraospedaliero e definizione del successivo percorso individuando il setting territoriale più appropriato.
- Gestione dell'offerta di posti letto riabilitativi a disposizione dell'Azienda in collaborazione con la Centrale operativa post acuzie e con il Dipartimento di Riabilitazione metropolitano
- Garanzia dell'interlocuzione con le strutture riabilitative del privato accreditato nella gestione dei pazienti complessi e nella condivisione dei casi inviati condividendo i principali PDTA riabilitativi definiti a livello metropolitano dal Dipartimento di Riabilitazione e definendo sistemi di verifica semestrale della adesione.
- Gestione delle attività ambulatoriali proattive volte alla prevenzione delle complicanze ed al miglioramento della qualità della vita del disabile anche mediante la programmazione di controlli ambulatoriali post dimissione e accessi riabilitativi presso il DH.
- Partecipazione alle attività della rete ambulatoriale organizzata dal Dipartimento di Riabilitazione metropolitano in integrazione con il privato convenzionato, allo scopo di intercettare precocemente in modo proattivo i bisogni riabilitativi delle persone disabili inserite nel "percorso riabilitativo unico"
- Strutturazione di attività di consulenza in virtù delle competenze specifiche di gestione delle problematiche riabilitative del paziente.
- Promozione e coordinamento di team multiprofessionali composti dai vari professionisti (medici, terapisti, infermieri e assistenti sociali) che seguono il paziente all'interno delle UUOO per la condivisione dei percorsi.
- Pianificazione e attuazione delle progettualità di ricerca e innovazione
- Garanzia del rispetto del budget assegnato

## RISORSE UMANE, STRUMENTALI E LOGISTICHE

Le risorse professionali che collaboreranno nelle attività della SSD afferiscono alla UOC MFR e saranno identificate sulla base delle competenze maturate e delle attività svolte. Il contributo del personale individuato sarà dimensionato sulla base della programmazione delle attività, definita in funzione delle esigenze e concordata periodicamente con la UOC MFR. Tale personale dedicherà all'attività una percentuale del debito orario complessivo, continuando a svolgere la restante parte dell'attività assistenziale nell'UOC MFR di riferimento.

Utilizzo condiviso degli spazi ambulatoriali e del DH con la UOC MFR .

In relazione alla riapertura dei posti letto di MFR sarà valutata la necessità di utilizzo di posti letto per le esigenze del percorso in capo al programma in accordo con il Direttore della UOC MFR.

## Relazioni organizzative e funzionali

Interlocutore	Interazione
Direzione Aziendale, Direttore di Dipartimento della continuità e integrazione,	Relazione gerarchica esplicitata nella pianificazione, condivisione e valutazione degli obiettivi di mandato Condivisione delle progettualità e rendicontazione delle stesse
Direttore del Dipartimento di Riabilitazione metropolitano	Interazione funzionale: Stretta collaborazione del responsabile della SSD nella gestione dei percorsi della rete metropolitana Partecipazione attiva del responsabile della SSD agli incontri periodici del Dipartimento Condivisione dei percorsi di integrazione ospedale territorio
Responsabile SSD " Governo clinico dei percorsi riabilitativi pubblico/privato del Dipartimento di Riabilitazione metropolitano Azienda USL	Interazione funzionale: stretta collaborazione e supporto operativo nella gestione delle problematiche e degli obiettivi inerenti le funzioni proprie della SSD riguardo ai percorsi pubblico/privato
UO Medicina Fisica e Riabilitazione	Interazione funzionale: collaborazione e confronto sulla casistica che non rientra negli ambiti di competenza specifica della reciproche missioni rispettivamente: pazienti neurologici e fratturati per la SSD e pazienti Trapiantati per la UO MFR. Interazione funzionale nell'utilizzo condiviso degli spazi ambulatoriali, del DH e delle risorse Partecipazione del responsabile della SSD ai turni di

	guardia diurni feriali e festivi della UOC MFR
Strutture internistiche e chirurgiche AOU-IRCCS	Collaborazione nella gestione del percorso del paziente neurologico e ortopedico ricoverato nelle diverse UUOO
Strutture Riabilitative territoriali	Interazione funzionale: collaborazione nella gestione del percorso riabilitativo e nella gestione dei flussi riabilitativi dall'Ospedale al Territorio
Responsabile UOC Politiche del personale e governo delle professioni sanitarie e del personale di supporto e collaboratori	Interazione funzionale: integrazione e collaborazione nelle attività connesse al percorso riabilitativo dei pazienti ricoverati Collaborazione alla promozione di attività formative
Controllo di Gestione	Interazione funzionale: collaborazione nell'analisi integrata di dati e informazioni desunti dai database e flussi aziendali/regionali
Medicina Legale e Gestione del Rischio	Interazione funzionale: collaborazione nello sviluppo degli strumenti di gestione del rischio
Governo clinico	Interazione funzionale: collaborazione nella implementazione e manutenzione dei PDTA aziendali e interaziendali

### Obiettivi e responsabilità del titolare di posizione

Obiettivi e responsabilità	Risultato atteso e modalità di misurazione
<b>Macro Area: Obiettivi di Mandato</b>	
Assicurare supporto alle unità operative nella costruzione di percorsi di cura tra setting ospedaliero e setting territoriale in collaborazione con il Dipartimento di Riabilitazione metropolitana	Coordinare il servizio di consulenza secondo la tempistica stabilita dalla procedura aziendale (entro 48 ore dalla richiesta). Programmazione e coordinamento di team multiprofessionali (evidenza di realizzazione di 1 team/settimana)
Garantire il governo dei posti letto riabilitativi messi a disposizione dalla Centrale Metropolitana Post Acuzie, dell'offerta di posti letto riabilitativi a disposizione dell'Azienda;	Utilizzo della disponibilità pl riabilitativi: 100%
Garantire interlocuzione con le strutture riabilitative del privato accreditato nel facilitare il percorso di trasferimento dei pazienti complessi e nella condivisione dei casi inviati;	Evidenza di compilazione di relazioni fisiatriche, contatti telefonici, teleconsulti effettuati
Ampliamento di una rete ambulatoriale, integrata con il privato convenzionato, dedicata ai follow up dei pazienti complessi avviati ai percorsi extraospedalieri allo scopo di intercettare precocemente in modo proattivo i bisogni	Incremento dell'attività ambulatoriale con passaggio da 1 ambulatorio/mensile a 1 ambulatorio/settimana

riabilitativi delle persone disabili inserite nel "percorso riabilitativo unico"	
Applicazione dei criteri di appropriatezza dei setting e monitoraggio del progetto riabilitativo	<p>Effettuazione di periodici meeting multidisciplinari dedicati all'aggiornamento sui principali settori d'interesse della rete metropolitana</p> <p>Condivisione e confronto 1 volta alla settimana con SSD omologa Azienda USL</p> <p>Realizzazione della omogeneizzazione delle scale di valutazione a livello metropolitano</p>
<p>Approntamento di sistemi di verifica ex ante e ex post dell'osservanza dei criteri una volta condivisi tra pubblico e privato accreditato</p> <p>Approntamento e condivisione con il privato dei principali PDTA Riabilitativi e definizione di sistemi di verifica della adesione</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Partecipazione e condivisione dei sistemi di verifica -</li> <li>- Collaborazione alla implementazione e manutenzione dei PDTA aziendali e metropolitani in accordo con il Dipartimento di Riabilitazione metropolitano</li> </ul>
Partecipazione alle attività di preparazione e programmazione delle azioni propedeutiche e necessarie per l'attivazione del flusso riabilitativo dei pz	- Evidenza della partecipazione ai gruppi di lavoro insediati
<b>Macro Area: Obiettivi di Budget</b>	
Perseguire il raggiungimento degli obiettivi di Budget così come previsto nel Budget annuale negoziato.	- Mantenimento delle migliori performance previste dalle schede di Budget
Realizzare azioni finalizzate ad una crescente integrazione organizzativa diretta ad accrescere l'efficienza, anche attraverso l'utilizzo ottimale delle strutture comuni	- Monitoraggio degli scostamenti rispetto alle attività pianificate ed evidenza delle misure correttive applicate
Garantire elevati standard qualitativi e di sicurezza dei percorsi	Adesione al programma di risk management
<b>Macro Area: Gestione e Valorizzazione delle Risorse Umane</b>	
Operare affinché l'attività di tutti i professionisti sia orientata alla soddisfazione dei pazienti con particolare riferimento ai processi relazionali e di comunicazione	- Monitoraggio di eventuali reclami/elogi
Promuovere lo sviluppo del potenziale	- Evidenza dell'aggiornamento della scheda

professionale dei collaboratori dell'equipe e curarne i percorsi di carriera secondo le caratteristiche personali, le competenze ed i meriti individuali, favorendo i processi di assunzione di responsabilità e di attribuzione di autonomia tecnico professionale ed organizzativa, anche attraverso lo svolgimento delle attività di valutazione così come previsto nei documenti aziendali di riferimento	di rilevazione dello stato delle competenze a cadenza annuale - Applicazione dei criteri previsti dai documenti aziendali per la Valutazione di risultato e la Valorizzazione delle competenze dei professionisti
Individuare i colleghi da formare su competenze specifiche per assicurare continuità del servizio in assenza del titolare	20 % del debito orario di almeno 2 dirigenti fisiatri afferenti alla UO MFR
<b>Macro Area: Ricerca e Formazione</b>	
Potenziare l'attività di formazione del personale finalizzata alla gestione dei flussi ospedale territorio e al mantenimento della continuità riabilitativa tanto mediante la partecipazione a meeting e aggiornamenti clinico-scientifici quanto favorendo la formazione sul campo e la realizzazione di iniziative multidisciplinari, nell'ottica della crescente integrazione professionale	Organizzazione d'incontri periodici di aggiornamento e sviluppo di percorsi formativi specifici per la valorizzazione delle competenze del personale (almeno 1 ogni 2 mesi)

### **Requisiti richiesti per la responsabilità della SSD**

#### Requisiti formali

- Dirigenti medici che abbiano maturato almeno 5 anni di servizio e che abbiano superato la verifica del collegio tecnico (art.18, c.2 CCNL della dirigenza sanitaria sottoscritto 19.12.2019)

#### Requisiti professionali del titolare dell'incarico

- Possesso di Diploma di specializzazione, master attinenti all'incarico da conferire

#### **Esperienze**

Il candidato dovrà avere:

- Esperienza consolidata nella gestione di percorsi riabilitativi di pazienti con problematiche complesse di tipo neurologico, ortopedico, ortogeriatrico
- Attività di docenza in corsi e congressi
- Evidenza di ricerca scientifica
- Pubblicazioni scientifiche in esteso

Direttore Dipartimento

Maria Lunardelli