

Oggetto: Selezione pubblica per il conferimento dell'incarico di Dirigente medico Responsabile della Struttura Complessa "Radioterapia", afferente al Dipartimento di Radio Oncologia del P.O. Businco, indetta con deliberazioni del Commissario straordinario n°131 del 08/02/2010 e n°1284 del 13/12/2010:

- Presa d'atto dei lavori svolti dalla Commissione di esperti nominata per lo svolgimento della selezione pubblica;
- conferimento incarico di dirigente medico Responsabile della struttura complessa "Radioterapia", afferente al Dipartimento di Radio Oncologia del P.O. Businco, al dott. Giancarlo Lay per la durata dell'aspettativa del dr. Maurizio Amichetti.

---

#### IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Certifica

La deliberazione viene pubblicata per 15 giorni consecutivi sull'albo pretorio on line presente nel sito aziendale ed è a disposizione per la consultazione cartacea presso gli uffici competenti.

---

#### IL DIRETTORE GENERALE

Coadiuvato dal

Direttore Amministrativo: dott. Vincenzo Serra

Direttore Sanitario: dott. Ugo Storelli

Visti

- il D.Lgs 30.12.1992, n. 502 "Riordino della disciplina sanitaria, a norma dell'art. 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421" e ss.mm.ii;
- il D.Lgs. 30.03.2001, n° 165 "Norme generali sull'ordinamento del lavoro alle dipendenze delle amministrazioni pubbliche" e ss.mm.ii;
- l'art. 9, co. 32, del D.L. 31/05/2010 n. 78, convertito in L. 30/07/2010 n°122;
- l'art. 22, L. 4/11/2010, n° 183;
- la L.R. 28/07/2006, n° 10 "Tutela della salute e riordino del Servizio sanitario della Sardegna", in particolare l'art. 17;
- il D.P.R. 10.12.1997, n° 484 "Regolamento recante la determinazione dei requisiti per l'accesso alla direzione sanitaria e dei requisiti e dei criteri per l'accesso al secondo livello dirigenziale per il personale del ruolo sanitario del Servizio Sanitario Nazionale";
- i CC.CC.NN.LL. vigenti dell'Area della Dirigenza Medico – Veterinaria del SSN ed, in particolare, l'art. 13 del CCNL 8.6.2000 come integrato dall'art. 24, co. 5°, CCNL 3.11.2005 e secondo quanto previsto dall'art. 29 e dall'art. 28, co. 5°, CCNL 8.6.2000, come integrato dall'art. 24, co. 6°, CCNL 3.11.2005;
- l'Atto aziendale, approvato con deliberazione del Direttore generale n°274 del 20.03.2008 e modificato con deliberazione n°1413 del 15/12/2009;

Premesso

- che, con deliberazioni del Commissario straordinario n°131 del 08/02/2010 e n°1284 del 13/12/2010, è stata indetta la pubblica selezione per il conferimento di un incarico di dirigente medico Responsabile della struttura complessa "Radioterapia" afferente al Dipartimento di Radio Oncologia del P.O. Businco per la durata del periodo di aspettativa del Responsabile titolare dell'incarico;
- che, con deliberazione del Direttore generale n°470 del 22/04/2011 è stata nominata la Commissione di esperti per la valutazione dei candidati ammessi alla selezione;

Accertato

- che in data 03/11/2011 è stata espletata la procedura di selezione pubblica per l'attribuzione dell'incarico in oggetto;
- che la Commissione, svolgendo i lavori ed assolvendo i propri compiti nell'osservanza delle norme procedurali, ha redatto n. 2 verbali relativi allo svolgimento della procedura selettiva e sulla base della documentazione, agli atti dell'Azienda, presentata dai candidati che hanno partecipato alla selezione;

**Ritenuto**

- di prendere atto dei verbali n. 1 e n. 2, che si allegano al presente atto per farne parte integrante e sostanziale;
- di prendere atto che dagli atti risulta che la Commissione di esperti ha espresso le seguenti valutazioni di idoneità:

DOTT. FRANCESCO FIORICA IDONEO

DOTT. GIANCARLO LAY IDONEO

- di dover procedere, sulla base delle valutazioni effettuate dalla Commissione, alla scelta del candidato cui conferire l'incarico di Responsabile della struttura complessa in oggetto, al fine di garantire alla stessa la dovuta funzionalità;

**Atteso**

- che l'Atto aziendale vigente prevede, nell'ambito del Dipartimento di Radio Oncologia del P.O. Businco, la Struttura complessa "Radioterapia";
- che, nell'ambito della specifica disciplina, la S.C. "Radioterapia" del P.O. Businco i:
  - fa parte della rete di servizi di radioterapia regionale ed esercita nell'ambito della stessa le funzioni di Centro di riferimento regionale per il trattamento radiante delle patologie neoplastiche ed eroga prestazioni in regime di ricovero ordinario, day hospital ed ambulatoriale;
  - esegue prestazioni di radioterapia speciali: TBI, Brachiterapia, stereotassi cranica, IMRT-IGRT, IORT, oltre a trattamenti di Roentgenterapia e Plesioterapia;
  - esegue trattamenti delle patologie neoplastiche dei distretti:
    - cervico-facciale
    - mammella
    - apparato digerente superiore ed inferiore
    - apparato uro-genitale maschile e femminile
    - SNC
    - metastasi encefaliche ed ossee;
    - trattamenti palliativi

**Atteso**

inoltre che, con il conferimento dell'incarico in oggetto, l'Azienda intende perseguire i seguenti obiettivi:

- Sviluppo della funzione e del ruolo della U.O. quale riferimento regionale nell'ambito della rete dei servizi di radioterapia, nell'ambito delle previsioni contenute nel PSR;
- Contributo attivo ai progetti aziendali volti a realizzare l'organizzazione dipartimentale della radio oncologia, in particolare, riguardo l'introduzione e l'uso di standard che assicurino il massimo livello di integrazione fra le diverse Unità operative;
- Organizzazione della struttura complessa di Radioterapia con la programmazione delle risorse umane e strumentali dedicate all'U.O.;
- Definizione di nuovi protocolli e percorsi di diagnosi e cura in conformità a quanto accade nei centri di riferimento nazionale;



- Integrazione con i protocolli definiti dalla medicina nucleare e dalla radiodiagnostica al fine di arrivare alla fusione delle immagini TC, RM e TCPET per i processi di simulazione;
- Sviluppo ed integrazione di protocolli diagnostico-terapeutici con le altre strutture complesse, relativi alle patologie neoplastiche;
- Incremento, in base alla dotazione di risorse umane e tecnologiche in dotazione, della risposta alle esigenze dell'utenza del bacino di afferenza (AASSLL 5-6-7-8) per le patologie neoplastiche dei distretti:
  - cervico-facciale
  - mammella
  - apparato digerente superiore ed inferiore
  - apparato uro-genitale maschile e femminile
  - SNC
  - metastasi encefaliche ed ossee;
  - trattamenti palliativi
- Ottimizzazione dei costi del percorso assistenziale con eliminazione delle spese per esami superflui, non necessari al fine di una corretta ed efficace stadiazione e programmazione dell'integrazione multidisciplinare della terapia;
- Recepimento ed applicazione delle linee di programmazione sanitaria nazionale in materia di prevenzione e cura delle malattie neoplastiche, con allineamento agli standard di qualità delle Istituzioni radio-oncologiche nazionali con certificazione di qualità validata da istituzioni indipendenti;
- Messa in rete della struttura complessa di Radioterapia (telemedicina con i centri regionali e nazionali);
- Attivazione di partnerships privilegiate con strutture di radioterapia di riferimento Nazionale in un sistema di interscambio che preveda stages di formazione continua per tutto il personale (medico e non);
- Rafforzamento e arricchimento delle tecniche di radioterapia speciali;
- Progressivo aumento (legato anche alle dotazioni umane e tecnologiche) del numero di prestazioni erogate al fine di annullare le liste di attesa ed il ricorso a prestazioni fuori regione;
- Contributo attivo ai progetti aziendali volti a realizzare l'organizzazione dipartimentale anche con particolare riguardo l'introduzione e l'uso di standard che assicurino il massimo livello di integrazione fra le diverse unità operative;
- Approccio multi professionale e multidisciplinare al paziente;
- Partecipazione all'elaborazione e adesione a protocolli diagnostico-terapeutici ospedaliero-territoriali che garantiscano la continuità delle cure e l'integrazione;
- Controlli di qualità sui processi diagnostico-terapeutici e sulla dotazione tecnologica;
- Perseguimento della sicurezza delle cure, la gestione del rischio clinico favorendo il crearsi nell'equipe di una cultura orientata all'efficienza, alla qualità ed alla sicurezza.;
- Predisposizione di procedure per garantire migliori livelli di sicurezza degli operatori;
- Adozione di percorsi organizzativi mirati al miglioramento dell'efficienza interna e allo sviluppo di percorsi per l'integrazione:
  - dei processi informativi con quelli appartenenti al dominio clinico-sanitario e amministrativo di ogni singolo ospedale, centrati sulla figura del paziente;
  - delle informazioni sanitarie riferite al singolo accesso/episodio del paziente con una serie di macro-episodi (ricoveri ordinari, day hospital, prestazioni ambulatoriali, etc.) che riguardano il rapporto del paziente con l'ospedale;
- Contributo al miglioramento del rapporto costi-ricavi della produzione anche mediante l'analisi dei consumi;

- Riduzione e corretta gestione delle liste d'attesa anche in base alla severità della patologia ed ai possibili approcci terapeutici e, sulla base di tali valutazioni, garanzia di un tempestivo intervento;
- Introduzione e pieno utilizzo del sistema informativo ospedaliero;
- Ottimizzazione dell'uso delle risorse umane;
- Ottimizzazione degli investimenti e riduzione dei costi di produzione attraverso un migliore utilizzo delle apparecchiature e delle tecnologie disponibili;
- Collaborazione alla creazione di una rete clinica che condivida sistemi per la verifica esterna della qualità e strumenti comuni per il governo dell'appropriatezza;
- Contributo alla razionalizzazione delle procedure di acquisto e stoccaggio di strumenti e materiali;
- Rafforzamento del processo di sviluppo della formazione del personale medico e tecnico.

**Considerato**

- Che, con riferimento all'attività ed alle finalità sopraelencate, risulta opportuno operare una scelta che tenga conto della specializzazione, delle attitudini, delle qualità personali e dell'esperienza maturata,;
  - che, alla luce della natura e delle caratteristiche dei programmi da realizzare e della tipologia di struttura di cui si prevede la direzione, risulta idoneo e adatto al conferimento dell'incarico previsto in selezione, il candidato dott. Giancarlo Lay, Dirigente Medico nella disciplina di Radioterapia, già dipendente di questa Azienda con contratto di lavoro subordinato a tempo indeterminato,
  - il dott. Lay, infatti, come si evince dai verbali della Commissione di esperti, vanta una prolungata esperienza ed attività professionale nell'ambito della disciplina, caratterizzata da:
    - ottima casistica e ottima conoscenza degli argomenti di carattere clinico patologico trattati durante il colloquio;
    - significativa attività di direzione ed organizzazione il cui possesso, nel corso del colloquio, è stato rilevato a livello ottimale;
    - discreta attività didattica;
    - specializzazione in radiologia e oncologia;
    - produzione scientifica discreta e diversificata.
- caratteristiche che lo rendono, nel complesso, il candidato più idoneo a ricoprire l'incarico anche alla luce delle funzioni ed obiettivi correlati allo stesso;

**Ritenuto**

- pertanto, di conferire, in regime di esclusività del rapporto, l'incarico di Responsabile della Struttura Complessa "Radioterapia" al dott. Giancarlo Lay (nato il 01/05/1951) il quale, per le motivazioni e caratteristiche sopra esposte, viene considerato il candidato adatto al perseguimento delle finalità sopra menzionate, così come delineate nei documenti di programmazione regionale ed aziendale;
- che il dott. Giancarlo Lay svolgerà l'incarico di Responsabile della S.C. in oggetto con autonomia gestionale ed organizzativa nel rispetto degli indirizzi generali degli organi di direzione dell'Azienda;

acquisito il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario;

**DELIBERA**

per le motivazioni esposte in premessa:

- di prendere atto dei verbali n.1 e n.2 del 03/11/2011, che si allegano alla presente deliberazione per farne parte integrante e sostanziale, redatti dalla Commissione nominata per l'espletamento della pubblica selezione per l'attribuzione dell'incarico di Responsabile della S.C. "Radioterapia" afferente al Dipartimento di Radio Oncologia del P.O. Businco, dai quali risultano idonei i seguenti candidati:

DOTT. FRANCESCO FIORICA

IDONEO



DOCT. GIANCARLO LAY

IDONEO

- di conferire, con rapporto di lavoro esclusivo, l'incarico di Responsabile della S.C. "Radioterapia" afferente al Dipartimento di Radio Oncologia, al dott. Giancarlo Lay, Dirigente medico nella disciplina di Radioterapia, già dipendente di questa Azienda con contratto di lavoro subordinato a tempo indeterminato; l'incarico è conferito per la durata dell'aspettativa del dr. Maurizio Amichetti titolare dell'incarico
- di assegnare al dott. Giancarlo Lay, nell'ambito dell'incarico conferito, le funzioni elencate in premessa proprie della Struttura Complessa "Radioterapia" afferente al Dipartimento di Radio Oncologia del P.O. Businco;
- tenuto conto delle funzioni e competenze proprie della Struttura Complessa "Radioterapia" e delle strategie aziendali che riguardano il Dipartimento di Radio Oncologia del P.O. Businco, unitamente all'incarico sono assegnati al dott. Lay i seguenti obiettivi:
  - Sviluppo della funzione e del ruolo della U.O. quale riferimento regionale nell'ambito della rete dei servizi di radioterapia, nell'ambito delle previsioni contenute nel PSR;
  - Contributo attivo ai progetti aziendali volti a realizzare l'organizzazione dipartimentale della radio oncologia, in particolare, riguardo l'introduzione e l'uso di standard che assicurino il massimo livello di integrazione fra le diverse Unità operative;
  - Organizzazione della struttura complessa di Radioterapia con la programmazione delle risorse umane e strumentali dedicate all'U.O.;
  - Definizione di nuovi protocolli e percorsi di diagnosi e cura in conformità a quanto accade nei centri di riferimento nazionale;
  - Integrazione con i protocolli definiti dalla medicina nucleare e dalla radiodiagnostica al fine di arrivare alla fusione delle immagini TC, RM e TCPET per i processi di simulazione;
  - Sviluppo ed integrazione di protocolli diagnostico-terapeutici con le altre strutture complesse, relativi alle patologie neoplastiche;
  - Incremento, in base alla dotazione di risorse umane e tecnologiche in dotazione, della risposta alle esigenze dell'utenza del bacino di afferenza (AASSLL 5-6-7-8) per le patologie neoplastiche dei distretti:
    - cervico-facciale
    - mammella
    - apparato digerente superiore ed inferiore
    - apparato uro-genitale maschile e femminile
    - SNC
    - metastasi encefaliche ed ossee;
    - trattamenti palliativi
  - Ottimizzazione dei costi del percorso assistenziale con eliminazione delle spese per esami superflui, non necessari al fine di una corretta ed efficace stadiazione e programmazione dell'integrazione multidisciplinare della terapia;
  - Recepimento ed applicazione delle linee di programmazione sanitaria nazionale in materia di prevenzione e cura delle malattie neoplastiche, con allineamento agli standard di qualità delle Istituzioni radio-oncologiche nazionali con certificazione di qualità validata da istituzioni indipendenti;
  - Messa in rete della struttura complessa di Radioterapia (telemedicina con i centri regionali e nazionali);
  - Attivazione di partnerships privilegiate con strutture di radioterapia di riferimento Nazionale in un sistema di interscambio che preveda stages di formazione continua per tutto il personale (medico e non);



- Rafforzamento e arricchimento delle tecniche di radioterapia speciali;
  - Progressivo aumento (legato anche alle dotazioni umane e tecnologiche) del numero di prestazioni erogate al fine di annullare le liste di attesa ed il ricorso a prestazioni fuori regione;
  - Contributo attivo ai progetti aziendali volti a realizzare l'organizzazione dipartimentale anche con particolare riguardo l'introduzione e l'uso di standard che assicurino il massimo livello di integrazione fra le diverse unità operative;
  - Approccio multi professionale e multidisciplinare al paziente;
  - Partecipazione all'elaborazione e adesione a protocolli diagnostico-terapeutici ospedaliero-territoriali che garantiscano la continuità delle cure e l'integrazione;
  - Controlli di qualità sui processi diagnostico-terapeutici e sulla dotazione tecnologica;
  - Perseguimento della sicurezza delle cure, la gestione del rischio clinico favorendo il crearsi nell'equipe di una cultura orientata all'efficienza, alla qualità ed alla sicurezza.;
  - Predisposizione di procedure per garantire migliori livelli di sicurezza degli operatori;
  - Adozione di percorsi organizzativi mirati al miglioramento dell'efficienza interna e allo sviluppo di percorsi per l'integrazione:
    - dei processi informativi con quelli appartenenti al dominio clinico-sanitario e amministrativo di ogni singolo ospedale, centrati sulla figura del paziente;
    - delle informazioni sanitarie riferite al singolo accesso/episodio del paziente con una serie di macro-episodi (ricoveri ordinari, day hospital, prestazioni ambulatoriali, etc.) che riguardano il rapporto del paziente con l'ospedale;
  - Contributo al miglioramento del rapporto costi-ricavi della produzione anche mediante l'analisi dei consumi;
  - Riduzione e corretta gestione delle liste d'attesa anche in base alla severità della patologia ed ai possibili approcci terapeutici e, sulla base di tali valutazioni, garanzia di un tempestivo intervento;
  - Introduzione e pieno utilizzo del sistema informativo ospedaliero;
  - Ottimizzazione dell'uso delle risorse umane;
  - Ottimizzazione degli investimenti e riduzione dei costi di produzione attraverso un migliore utilizzo delle apparecchiature e delle tecnologie disponibili;
  - Collaborazione alla creazione di una rete clinica che condivida sistemi per la verifica esterna della qualità e strumenti comuni per il governo dell'appropriatezza;
  - Contributo alla razionalizzazione delle procedure di acquisto e stoccaggio di strumenti e materiali;
  - Rafforzamento del processo di sviluppo della formazione del personale medico e tecnico.
- 
- ai sensi dell'art.15 *ter*, D.Lgs. 30.12.1992, n°502 e ss.mm.ii. e dell'art. 13, CCNL Area Dirigenza Medico – Veterinaria sottoscritto il 08.06.2000 e ss.mm.ii., di stipulare con il dott. Giancarlo Lay, previa acquisizione della documentazione di rito, il contratto individuale di conferimento dell'incarico in discorso, da sottoscrivere entro i termini previsti dall'art. 24 comma 6 del CCNL 03/11/2005;
  - Il trattamento giuridico ed economico correlato all'incarico è quello previsto dai CC.CC.NN.LL. nel tempo vigenti, che sarà corrisposto con cadenza mensile.
  - La retribuzione di posizione connessa all'incarico è determinata, ai sensi dell'art. 15, comma 1, del D.lgs. 502/1992 e dell'art. 51 commi 1 e 2 del CCNL 05/12/1996 per l'area della Dirigenza Medica e Veterinaria del Comparto Sanità, come integrato dall'art. 26 del CCNL 08/06/2000 e dall'art. 24, comma 9, del CCNL 03/11/2005, e come confermato dall'art. 6 del CCNL 17/10/2008, sulla base del sistema aziendale di graduazione delle funzioni dirigenziali, vigente alla data di sottoscrizione del presente contratto, in relazione al "peso" attribuito all'incarico assegnato in conformità a tale sistema.

- di stabilire che, essendo stato recentemente approvato il nuovo regolamento aziendale per la graduazione degli incarichi e che allo stesso, stante la recente approvazione, non è ancora conseguita l'applicazione integrale del nuovo sistema di pesatura, il contratto determinerà il peso dell'incarico in oggetto in via provvisoria;
- Il peso dell'incarico potrà essere rideterminato, anche prima della scadenza dello stesso, a seguito dell'applicazione del nuovo sistema di graduazione delle funzioni dirigenziali e sulla base di quanto da quest'ultimo stabilito.
- A seguito dell'applicazione del nuovo sistema di graduazione delle funzioni dirigenziali la retribuzione di posizione potrà essere confermata o rideterminata in conformità col "peso" attribuito all'incarico, secondo quanto stabilito dal medesimo sistema. La conferma o variazione del peso attribuito all'incarico e della conseguente e correlata retribuzione di posizione saranno oggetto di specifica comunicazione al dirigente;
- di dare atto che i costi correlati al conferimento dell'incarico in oggetto trovano copertura nella disponibilità dei fondi di cui agli artt. 9, 10 e 11 del CCNL 06/05/2010 dell'Area della dirigenza medico-veterinaria;
- di demandare al Servizio Sviluppo Organizzativo e Valutazione del Personale, al Servizio del Personale, al Servizio Programmazione e controllo, all'U.O. Sistemi Informativi e Tecnologie informatiche ed al Responsabile dell'U.O. Sicurezza Legge 626/94 i conseguenti adempimenti di rispettiva competenza;
- di comunicare la presente deliberazione all'Assessorato Regionale dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale, ai sensi dell'art. 29, 2° co., L.R. n°10/2006.

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

dott. Vincenzo Serra



IL DIRETTORE SANITARIO

dott. Ugo Storelli



IL DIRETTORE GENERALE

dott. Emilio Simeone



P  
P  
WP