



**AVVISO PUBBLICO, PER TITOLI E COLLOQUIO, PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO  
QUINQUENNALE DI DIRIGENTE MEDICO RESPONSABILE DELLA STRUTTURA COMPLESSA  
UOC RETE ASSISTENZA PRIMARIA E CONTINUITA' DELLE CURE (DISCIPLINA ORGANIZZAZIONE DEI  
SERVIZI SANITARI DI BASE) AFFERENTE AL DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE – ATS DI PAVIA**

Il giorno 7° marzo 2018, alle ore 10.00, presso l'Ufficio del Direttore Sanitario dell'ATS di Pavia, viale Indipendenza 3 – stanza n. 430, si è riunita la Commissione di Valutazione incaricata di presentare al Direttore Generale una terna di candidati idonei a ricoprire l'incarico in oggetto, formando la suddetta terna sulla base dei migliori punteggi attribuiti in esito all'analisi comparativa dei *curricula* e all'espletamento della prova colloquio.

La Commissione, nominata con decreto n. 73/DGi del 27 febbraio 2018 risulta così composta:

**Componente di diritto:** **dr.ssa Tiziana Legnani** – Direttore Sanitario ATS di Pavia

**Componenti titolari sorteggiati:** **dr. Zanichelli Alberto** – AUSL Bologna–Emilia Romagna  
**dr.ssa Di Bari Paolina** – ASL TO 4 - Azienda Sanitaria di Cirié' Chivasso e Ivrea- Piemonte  
**dr.ssa Cirincione Silvana** – ASST Melegnano e della Martesana - Lombardia

**Segretario:** **dr.ssa Mariacristina Taverna** – Dirigente Amministrativo, Resp.le UOC Gestione del personale dipendente e convenzionato – ATS di Pavia

Constatata la presenza dei componenti titolari, del componente di diritto, e del segretario come sopra indicati, si dichiara aperta la seduta e si dà inizio ai lavori.

La Commissione prende quindi visione delle norme che regolamentano l'avviso pubblico e segnatamente:

- D.Lgs. 30.12.1992 n. 502 "Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'articolo 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421" e s.m.i (in particolare D.L. 158/2012 convertito con modificazioni nella Legge 189/2012);
- deliberazione della Giunta Regionale Lombarda nr. X/553 del 2.08.2013 "Approvazione delle linee di indirizzo regionale recanti i criteri e le procedure per il conferimento degli incarichi di Direzione di Struttura Complessa a Dirigenti Sanitari (Area Medica, Veterinaria e del Ruolo Sanitario) in ottemperanza all'art. 15, comma 7 bis del D.Lgs. 502/1992";
- D.P.R. 10.12.1997 n. 484 "Regolamento recante la determinazione dei requisiti per l'accesso alla direzione sanitaria aziendale e dei requisiti e dei criteri per l'accesso al secondo livello dirigenziale per il personale del ruolo sanitario del Servizio Sanitario Nazionale";
- D.M. 30.1.1998 "Tabelle relative alle discipline equipollenti previste dalla normativa regolamentare per l'accesso al secondo livello dirigenziale per il personale del ruolo sanitario del Servizio Sanitario Nazionale" e D.M. 31.1.1998 "Tabella relativa alle specializzazioni affini previste dalla disciplina concorsuale per il personale del Servizio Sanitario Nazionale" e rispettive modificazioni ed integrazioni;
- Accordo del 21.3.2002 tra il Ministero della Salute, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano sulla definizione delle discipline nelle quali possono essere conferiti gli incarichi di struttura complessa nelle aziende sanitarie ai sensi dell'art. 4, comma 1 del D.P.R. 10 dicembre 1997 n. 484.

Verificata la regolare composizione della Commissione, la stessa prende quindi atto che, ai sensi del citato art. 15, comma 7 bis, lettera a) del D.Lgs. n. 502/1992 e s.m.i, occorre eleggere un presidente tra i tre componenti sorteggiati e che, come previsto dalla suddetta norma, in caso di parità di voti, tra questi, verrà eletto il componente più anziano. Si procede quindi alle relative operazioni di voto.

All'unanimità dei voti, è eletto Presidente della Commissione di valutazione in parola il dr. Alberto Zanichelli, il cui voto prevarrà quindi, come stabilito dalla normativa sopra richiamata, in caso di parità, nelle deliberazioni della Commissione.

Successivamente, la Commissione procede all'esame della documentazione esistente nel fascicolo dell'avviso di che trattasi e prende atto che:

- con decreto n. 309/DGi del 12 ottobre 2017, è stato indetto, avviso pubblico per il conferimento incarico quinquennale di dirigente medico responsabile della struttura complessa UOC Rete assistenza primaria e continuità delle cure (disciplina organizzazione dei servizi sanitari di base) afferente al dipartimento cure primarie –ATS di Pavia, con contestuale approvazione del relativo bando;
- all'avviso suddetto, come previsto dal bando, è stata data diffusione mediante la pubblicazione sul sito web agenziale;
- l'avviso pubblico prevedeva come termine utile per la presentazione delle domande le ore 12.00 del giorno 27 dicembre 2017;
- entro tale data hanno presentato la propria candidatura n. 6 candidati, e precisamente i dottori:

COGNOME	NOME	LUOGO NASCITA	DATA NASCITA
BERNINI	LUCIANO	PAVIA	27/01/1961
BONI	STEFANO	PAVIA	06/01/1965
CUZZONI	CAROLINA	BRONI (PV)	16/09/1960
DEMICHELI	VITTORIO	NOVI LIGURE (AL)	19/12/1955
LEONI	OLIVIA	MILANO	17/07/1967
PEROTTI	GIOVANNI PIETRO	PAVIA	07/08/1961

- con decreto n. 79/DGi del 05/03/2018 l'ATS di Pavia ha:
  - preso atto delle n. 6 candidature pervenute,
  - accolto le seguenti candidature: Bernini Luciano, Boni Stefano, Cuzzoni Carolina, Demicheli Vittorio, Perotti Giovanni Pietro.
  - non accolto la candidatura di Leoni Olivia a seguito della presentazione della domanda fuori termine.

I componenti della Commissione, come da dichiarazioni agli atti della UOC Gestione del personale dipendente e convenzionato, preso atto delle domande presentate dai candidati di cui all'elenco sopra citato, dichiarano che non sussistono, ai sensi degli artt. 51 e 52 del Codice di Procedura Civile, situazioni di incompatibilità tra essi e i concorrenti e che non sussistono situazioni di incompatibilità/inconferibilità ai sensi degli art. 35 e 35 bis, D.Lgs. 30 marzo 2001, n. 165 e s.m.i. .

*Alf. J. h.*      *Me<sup>2</sup> J. DS*

A questo punto, la Commissione, collegialmente, prende visione del bando di cui all'avviso pubblico sopra menzionato con il quale, tra l'altro, è stato definito dal Direttore Generale dell'ATS di Pavia il fabbisogno sotto il profilo oggettivo e soggettivo caratterizzante la struttura complessa di che trattasi.

A sensi dell'art. 15, comma 7-bis, lett. b), del D.Lgs. 30 dicembre 1992, n. 502, la Commissione riceve quindi formalmente il profilo professionale, oggettivo e soggettivo, del dirigente da incaricare, come da decreto sopra richiamato. Tale profilo viene letto ad alta voce dal Presidente della Commissione, ed acquisito agli atti del presente verbale quale parte integrante e sostanziale del medesimo (**Allegato 1**).

Detto quanto sopra la Commissione prende atto di quanto di seguito riportato:

1. Contenuto del fabbisogno organizzativo che caratterizza la Struttura Complessa a concorso, riportato nel profilo professionale del Dirigente da incaricare delineato dall'Agenzia (**Allegato 1**).
  2. Le procedure sulla cui base la Commissione deve rassegnare al Direttore Generale la terna di candidati idonei - formulata sulla scorta dei migliori punteggi attribuiti - è costituita dall'analisi comparata dei curricula dei candidati e da un colloquio, con l'attribuzione dei rispettivi punteggi.
  3. Entrambi i momenti valutativi devono essere orientati alla verifica dell'aderenza del profilo del candidato a quello predelineato.
  4. Per la valutazione del curriculum e del colloquio i punti a disposizione sono **100**, così ripartiti:
    - **40 punti per il curriculum,**
    - **60 punti per il colloquio.**
  5. Il punteggio per la valutazione del curriculum, a sua volta, è ripartito come segue:
    - A. Esperienza professionale: massimo 30 punti.**

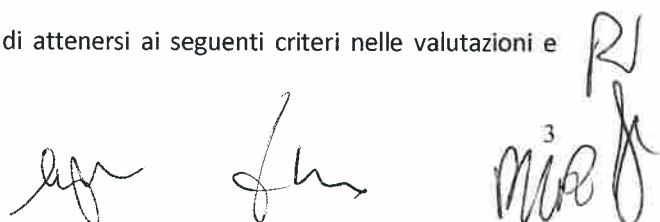
In tale ambito verranno prese in considerazione, con particolare riguardo all'attinenza al profilo:

      - le esperienze professionali maturate dal candidato, tenuto conto della tipologia delle istituzioni in cui sono allocate le strutture presso le quali ha svolto la sua attività e la tipologia delle prestazioni erogate dalle strutture medesime;
      - la posizione funzionale dallo stesso rivestita e le sue competenze con indicazione di eventuali specifici ambiti di autonomia professionale con funzioni di direzione;
      - la tipologia qualitativa e quantitativa delle prestazioni effettuate dal candidato, comprovata da casistica riferita al decennio precedente alla data di pubblicazione dell'avviso in G.U..
    - B. Attività di formazione, studio, ricerca e pubblicazioni: massimo 10 punti.**

In tale ambito verranno presi in considerazione, con particolare riguardo all'attinenza al profilo:

      - i soggiorni di studio e/o di addestramento professionale per attività attinenti la disciplina in rilevanti strutture italiane o estere di durata non inferiore a tre mesi, con esclusione dei tirocini obbligatori;
      - l'attività didattica presso corsi di studio per il conseguimento di diploma universitario, di laurea o di specializzazione ovvero presso scuole per la formazione di personale sanitario;
      - la partecipazione a corsi, congressi, convegni e seminari, anche effettuati all'estero, nonché le pregresse idoneità nazionali;
      - la produzione scientifica, valutata in relazione all'attinenza alla disciplina e alla pubblicazione su riviste nazionali ed internazionali.
- Quanto sopra con riferimento agli ultimi 10 anni.
6. In merito al colloquio, il punteggio verrà attribuito valutando, in relazione al fabbisogno determinato dall'Agenzia, le capacità professionali nella specifica disciplina con riferimento anche alle esperienze professionali documentate, le capacità gestionali, organizzative e di direzione con riferimento all'incarico da svolgere.
  7. Sarà dichiarato idoneo il candidato che raggiungerà nel colloquio la soglia minima di valutazione pari a punti 40 su 60.

Ciò posto, la Commissione conviene unanimemente di attenersi ai seguenti criteri nelle valutazioni e nell'attribuzione dei punteggi:



- **esperienza professionale:** avuto riguardo a ciascuna delle voci in essa ricomprese, attinenza e rilevanza delle istituzioni, della carriera e della casistica rispetto al fabbisogno definito;
- **attività di formazione, studio, ricerca e pubblicazioni:** attinenza e rilevanza rispetto al fabbisogno definito, durata, continuità e rilevanza dell'esperienza del candidato, rilevanza delle strutture nell'ambito delle quali sono state svolte;
- **colloquio:** correttezza delle risposte, chiarezza espositiva e uso di linguaggio appropriato, conoscenza strumenti e metodi sottesi al tema proposto, con riferimento specifico a quanto previsto nel precedente punto 6.

La Commissione stabilisce i seguenti ulteriori criteri generali per la valutazione dei titoli:

- i documenti prodotti saranno valutati solo se presentati in originale, fotocopia autenticata o auto certificati ai sensi di legge;
- i documenti prodotti saranno valutati purché abbiano tutti i requisiti di sostanza e di forma prescritti;
- ove un componente della Commissione risultasse coautore di pubblicazioni con un candidato, si asterrà dalla valutazione della pubblicazione stessa.

Relativamente, poi, allo svolgimento della prova del colloquio, la Commissione concorda unanimemente sulle seguenti modalità:

- per garantire la massima uniformità di giudizio, tutti i candidati verranno valutati sui medesimi argomenti;
- il colloquio si svolgerà in ordine alfabetico;
- durante lo svolgimento del colloquio i candidati saranno riuniti in apposita stanza, avendo cura che coloro che hanno già sostenuto il colloquio non possano comunicare con chi ancora deve sostenerlo;
- ogni candidato potrà assistere alle prove colloquio degli altri candidati una volta sostenuta la propria prova, fatta salva, in ogni caso, l'apertura al pubblico della prova;
- al termine dell'espletamento dei colloqui, la Commissione stilerà l'elenco dei candidati esaminati con l'indicazione del punteggio da ciascuno riportato;
- la valutazione delle risposte fornite sarà espressa in termini numerici unitamente ad una motivazione di tipo descrittivo in ordine al punteggio assegnato.

In seguito, la Commissione stabilisce di fissare la seguente tematica che sarà oggetto del colloquio:  
STRUMENTI TERRITORIALI PER LA PRESA IN CARICO DELLA FRAGILITA' E DELLA CRONICITA'

Ai sensi dell'art. 5, comma 3, del D.P.R. 484/1997, sulla base della documentazione presentata dai candidati, la Commissione di Valutazione accerta che i candidati come di seguito indicati

COGNOME	NOME	LUOGO NASCITA	DATA NASCITA
BERNINI	LUCIANO	PAVIA	27/01/1961
BONI	STEFANO	PAVIA	06/01/1965
CUZZONI	CAROLINA	BRONI (PV)	16/09/1960
DEMICHELI	VITTORIO	NOVI LIGURE (AL)	19/12/1955
PEROTTI	GIOVANNI PIETRO	PAVIA	07/08/1961

1  
4

sono in possesso dei requisiti prescritti dal bando di cui alla presente procedura selettiva; conseguentemente la Commissione di Valutazione dichiara ammessi i sopra elencati concorrenti.

Viene predisposta la tabella contenente i nominativi dei candidati ammessi al colloquio (**Allegato 2**) che il Segretario esporrà al di fuori della stanza n. 430 dopo aver effettuato l'appello.

La Commissione a questo punto procede ad esaminare e valutare la documentazione prodotta, unitamente alla relativa domanda di partecipazione all'avviso da ciascun candidato ammesso alla procedura selettiva.

Per ogni candidato è predisposta una scheda riepilogativa, allegata quale parte integrante e sostanziale del presente verbale, nella quale sono riportati gli elementi oggetto di valutazione e i correlati punteggi, a valere quale relazione motivazionale.

Alle ore 13.30 la Commissione ha ultimato i lavori di valutazione dei *curricula* dei candidati nonché l'individuazione degli argomenti e delle modalità di svolgimento del colloquio.

Alle ore 14.15 si è proceduto all'appello con contestuale identificazione dei candidati, mediante verifica e registrazione degli estremi dei documenti d'identità ed apposizione della firma degli stessi sul modulo predisposto, che rimane agli atti del fascicolo dell'avviso di che trattasi.

I candidati risultano assenti/presenti come segue:

COGNOME	NOME	PRESENTE/ASSENTE
BERNINI	LUCIANO	PRESENTE
BONI	STEFANO	PRESENTE
CUZZONI	CAROLINA	PRESENTE
DEMICHELI	VITTORIO	PRESENTE
PEROTTI	GIOVANNI PIETRO	PRESENTE

Ai candidati presenti è notificata l'ammissione alla presente procedura selettiva, mediante affissione dell'**Allegato 2** al di fuori della stanza n. 430, luogo di svolgimento del colloquio.

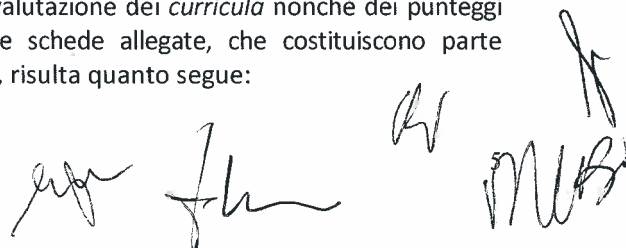
Ai candidati presenti, il segretario, su delega del Presidente della Commissione, fornisce tutte le indicazioni sulle modalità di espletamento della prova colloquio (come sopra dettagliate).

I candidati accedono singolarmente, in base all'ordine alfabetico del cognome, quale modalità proposta e dagli stessi accettata, alla stanza n. 430 per sostenere il colloquio.

Terminato il colloquio la Commissione procede alla valutazione dello stesso.

Ciascun candidato, terminato il colloquio, si allontana dall'aula senza avere contatti con i concorrenti che ancora lo devono sostenere.

A seguito dei punteggi attribuiti dalla Commissione nella valutazione dei *curricula* nonché dei punteggi ottenuti dai candidati nel colloquio, come riportati nelle schede allegate, che costituiscono parte integrante e sostanziale del presente verbale (**Allegato 3**), risulta quanto segue:



Nominativi	Punti curriculum	Punti colloquio	Totale punti
Bernini Luciano	22	50	72
Boni Stefano	25	42	67
Cuzzoni Carolina	24	42	66
Demicheli Vittorio	36	60	96
Perotti Pietro	25	50	75

Al termine dei lavori e viste le risultanze delle valutazioni, la Commissione, tenuto conto dei migliori punteggi conseguiti dai concorrenti, predispone l'elenco da sottoporre al Direttore Generale, così composto:

- 1° dr. Demicheli Vittorio punti 96  
2° dr. Pietro Perotti punti 75  
3° dr. Bernini Luciano punti 72

Il presente verbale assume anche il valore di relazione prevista dalla D.G.R. Lombardia n. X/553 del 2.08.2013.

Alle ore 18.30 terminata la redazione del presente verbale, il Presidente della commissione chiude i lavori.

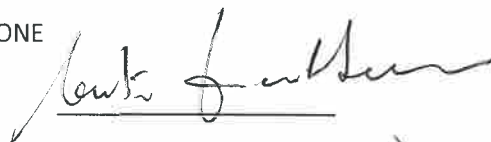
Il presente verbale, sottoscritto seduta stante dai componenti la Commissione e dal segretario, viene affidato a quest'ultimo per la trasmissione al Direttore Generale per il seguito di competenza.

Il segretario inoltre curerà tutti gli adempimenti in ordine alla pubblicazione sul sito internet agenziale degli atti della presente procedura.

Letto, confermato e sottoscritto, Pavia li 8° marzo 2018

IL PRESIDENTE DELLA COMMISSIONE DI VALUTAZIONE

dr. Alberto Zanichelli

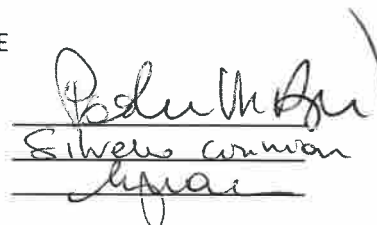


I COMPONENTI DELLA COMMISSIONE DI VALUTAZIONE

dr. ssa Paolina Di Bari


dr.ssa Silvana Cirincione

dr.ssa Tiziana Legnani



IL SEGRETARIO DELLA COMMISSIONE DI VALUTAZIONE

dr.ssa Mariacristina Taverna



## ATS DI PAVIA

### DEFINIZIONE DEL FABBISOGNO CHE CARATTERIZZA LA STRUTTURA COMPLESSA RETE ASSISTENZA PRIMARIA E CONTINUITA' DELLE CURE

L'Agenzia di Tutela della salute di Pavia (ATS) è stata costituita con Deliberazione Regionale X/4469 del 10/12/2015 a partire dal 1 gennaio 2016.

L'ATS di Pavia opera su un territorio coincidente con quello della Provincia, con una popolazione complessiva di 547.926 abitanti residenti.

Il territorio di riferimento dell'ATS è il terzo della Lombardia per estensione (2.960 kmq) e per numero di Comuni (188). Rappresenta il 12,5% del territorio lombardo, ha una densità di 187 ab/Kmq.

Dal punto di vista demografico, la popolazione provinciale si caratterizza per la rilevante quota percentuale di anziani, che deriva sostanzialmente da un basso indice di natalità (7,7 nati per 1000 abitanti nel 2015 rispetto a 8,4 in Lombardia), e che risulta, per entrambi i sessi, superiore a quella regionale.

L'organizzazione complessiva della Agenzia di tutela della Salute di Pavia è reperibile sul sito internet ([www.ats-pavia.it/sito.nsf/Organizzazione\\_Documenti.xsp/Struttura%20organizzativa/Piano-di-Organizzazione-Aziendale-Strategico-POAS](http://www.ats-pavia.it/sito.nsf/Organizzazione_Documenti.xsp/Struttura%20organizzativa/Piano-di-Organizzazione-Aziendale-Strategico-POAS)); in essa è prevista la UOC Rete assistenza primaria e continuità delle cure, afferente al Dipartimento di Cure Primarie; alla UOC afferiscono le Strutture semplici "Governano Clinico e protocolli Diagnostico terapeutici e Assistenziali" e "Rete territoriale di cure primarie e continuità assistenziale".

#### PROFILO OGGETTIVO

La rete assistenziale si giova di strutture sanitarie e socio-sanitarie e della rete dei medici di medicina generale e pediatri di libera scelta. I presidi ospedalieri della provincia sono complessivamente 17, comprensivi di assistenza sia in regime di ricovero che ambulatoriale; sul territorio è presente un'unica ASST con 8 stabilimenti ospedalieri, 3 IRCCS (1 pubblico, Fondazione Policlinico San Matteo e 2 privati, Fondazione Maugeri e Fondazione Mondino); sono poi presenti Case di Cura accreditate e la Fondazione CNAO. Le strutture ospedaliere più importanti per complessità organizzativa, specialità e dotazione di posti letto sono ubicate nel distretto Pavese e in particolare nel capoluogo, dove si concentra la presenza degli IRCCS, fonte storica di attrazione per pazienti sia intra che extra-regionale.

Gli ospedali pubblici e privati della provincia offrono, nell'insieme, tutte le tipologie di ricovero, nei vari regimi di erogazione (degenza ordinaria e day hospital/surgery per acuti e degenza post acuta di riabilitazione e di hospice destinati alle cure palliative).

Le strutture socio-sanitarie delle varie tipologie (RSA, RSD, CSS, Consultori, Strutture per Tossicodipendenze...) sono oltre 100, con un tasso di posti letto doppio rispetto alla standard regionale.

Gli ambiti della medicina generale sono 41, per un totale di 400 medici e 60 pediatri di libera scelta; sono inoltre attive 14 postazioni di continuità assistenziale, per un totale di circa 100 incarichi a tempo indeterminato/determinato e la Centrale Operativa, in fase di trasferimento ad AREU.

Nell'ambito della UOC, in integrazione con le altre del Dipartimento Cure primarie, sono previste le seguenti funzioni:

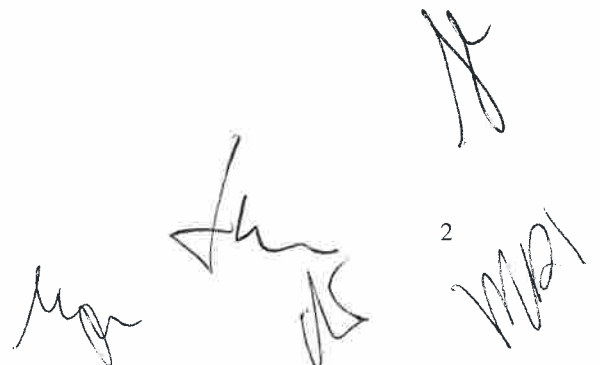
- ✓ Programmazione e monitoraggio delle attività dei medici di medicina generale e dei pediatri di libera scelta, anche con riferimento all'ACN e agli accordi aziendali;
- ✓ Attuazione del percorso di presa in carico dei pazienti cronici/fragili, sia nelle fasi di selezione dei gestori, che di effettiva realizzazione, con particolare riferimento al ruolo dei MMG;
- ✓ Programmazione, monitoraggio e revisione del servizio di continuità assistenziale;
- ✓ Promozione di strumenti di appropriatezza e governo clinico e di iniziative di continuità ospedale-territorio, che vedano coinvolti i MMG ed i PLS, in forma singola e associata.

Handwritten signatures and initials at the bottom right of the page, including a large signature, the initials 'RF', and another signature with a small '1' above it.

## PROFILO SOGGETTIVO

Il profilo soggettivo del Direttore di UOC deve dunque rispondere alle seguenti caratteristiche:

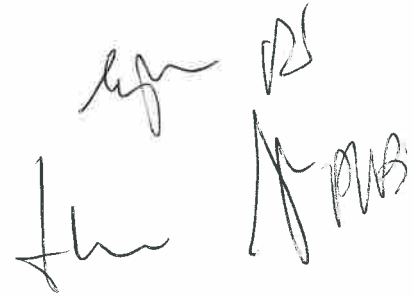
- ✓ conoscenza approfondita dell'Accordo Collettivo Nazionale dei MMG/PL e degli istituti connessi;
- ✓ competenze ed esperienze nei processi innovativi di aggregazione territoriale della medicina generale e del rapporto ospedale-territorio;
- ✓ conoscenza delle modalità di monitoraggio dei processi di presa in carico, con riguardo al Piano di Assistenza individuale;
- ✓ competenze in epidemiologia e statistica e esperienza professionale nella gestione di protocolli diagnostico-terapeutici;
- ✓ produzione scientifica con particolare riguardo all'area della cure primarie, dei protocolli diagnostico terapeutici, dei servizi sanitari territoriali;
- ✓ competenza ed esperienza nella valutazione delle risorse umane assegnate, con capacità di differenziazione e sviluppo delle competenze.

Handwritten signatures and initials in the bottom right corner of the page. There are four distinct marks: a signature on the left, a signature in the middle, a signature on the right, and a signature below the right one. A small number '2' is written between the two signatures on the right.



AVVISO PUBBLICO INCARICO QUINQUENNALE RESPONSABILE STRUTTURA COMPLESSA UOC RETE ASSISTENZA PRIMARIA E CONTINUITA' DELLE CURE - DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE - ATS PAVIA						
ELENCO CANDIDATI AMMESSI AL COLLOQUIO (7 marzo 2018)						
COGNOME	NOME	LUOGO NASCITA	DATA NASCITA	AMMESSO/NON AMMESSO AL COLLOQUIO	MOTIVAZIONE NON AMMISSIONE	
BERNINI	LUCIANO	PAVIA	27/01/1961	AMMESSO AL COLLOQUIO		
BONI	STEFANO	PAVIA	06/01/1965	AMMESSO AL COLLOQUIO		
CUZZONI	CAROLINA	BRONI PV	16/09/1960	AMMESSA AL COLLOQUIO		
DEMICHELI	VITTORIO	NOVI LIGURE (AL)	29/12/1955	AMMESSO AL COLLOQUIO		
PEROTTI	GIOVANNI PIETRO	PAVIA	07/08/1961	AMMESSO AL COLLOQUIO		

II PRESIDENTE  
DELLA COMMISSIONE DI VALUTAZIONE  
DR. ZANICHELLI ALBERTO

**DR. BERNINI LUCIANO**

NATO A PAVIA (PV) IL 27.01.1961

**LAUREA:**

MEDICINA E CHIRURGIA - UNIVERSITA' DI PAVIA IL 26/12/1988

**SPECIALIZZAZIONE:**

IGIENE E MEDICINA PREVENTIVA - UNIVERSITA' DI PAVIA IL 16/07/1993

**MASTER**

MATER UNIVERSITARIO IN MANAGEMENT SANITARIO CONSEGUITO PRESSO UNIVERSITA' DI PAVIA IL 14/12/2000

**A) CURRICULUM (MAX 40 PUNTI)**

**VALUTAZIONE DI SINTESI**

**Esperienza professionale (MAX 30 PUNTI)**

Il Dirigente ha un percorso professionale maturato in ambito ospedaliero con incarichi direzionali, negli ultimi anni come direttore sanitario aziendale si è occupato anche dei servizi sanitari territoriali.

**Punti 20**

**Attività di formazione, studio, ricerca e pubblicazioni (MAX 10 PUNTI)**

Il percorso formativo è in gran parte non direttamente attinente alla materia di cui alla struttura messa a bando. La produzione scientifica è riferita all'attività maturata in ambito ospedaliero.

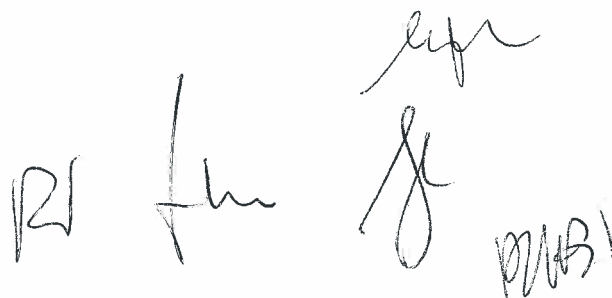
**Punti 2**

**Punteggio complessivo curriculum: Totale Punti 22**

**B) COLLOQUIO (MAX 60 punti)**

Il Candidato ha affrontato con competenza l'argomento proposto dimostrando ottima conoscenza sia del quadro di riferimento nazionale che regionale, anche con riguardo specifico agli Accordi Collettivi Nazionali della Medicina Generale. Ha declinato con buona modalità espositiva gli aspetti innovativi degli strumenti territoriali legati alla cronicità, con particolare riguardo al ruolo del medico di medicina generale nel percorso attivo della presa in carico.

**Punteggio colloquio: Punti 50**

The bottom of the page contains several handwritten signatures and initials in black ink. From left to right, there is a set of initials 'R', a signature that appears to be 'Lu', a signature that appears to be 'Lup', and a signature that appears to be 'PMB'.

**DR. BONI STEFANO**

NATO A PAVIA (PV) IL 06.01.1965

**LAUREA:**

MEDICINA E CHIRURGIA - UNIVERSITA' DI PAVIA IL 13/10/1989

**SPECIALIZZAZIONE:**

IGIENE E MEDICINA PREVENTIVA – INDIRIZZO IGIENE E ORGANIZZAZIONE DEI SERVIZI OSPEDALIERI - UNIVERSITA' DI PAVIA IL 20/10/1997

NEUROLOGIA - UNIVERSITA' DI PAVIA IL 16/07/1993

**MASTER**

MASTER UNIVERSITARIO IN IDROLOGIA MEDICA E MEDICINA TERMALE – UNIVERSITA' DI PAVIA ANNO ACCADEMICO 2015/2016

MASTER HEALTH SERVICES MANAGEMENT – LONDON SCHOOL DI IGIENE E MEDICINA TROPICALE ANNO 2003

**A) CURRICULUM (MAX 40 PUNTI)**

**VALUTAZIONE DI SINTESI**

**Esperienza professionale (MAX 30 PUNTI)**

L'esperienza professionale è maturata in parte in ambito ospedaliero riabilitativo, anche con ruolo di direttore sanitario, e in parte in ambito territoriale con funzioni di vigilanza e controllo, parzialmente attinente al profilo oggettivo previsto dal bando.

**Punti 20**

**Attività di formazione, studio, ricerca e pubblicazioni (MAX 10 PUNTI)**

Il percorso formativo del Candidato è in parte attinente alla materia di cui alla struttura messa a bando ed evidenzia anche attività di docenza, nonché esperienza di studio all'estero.

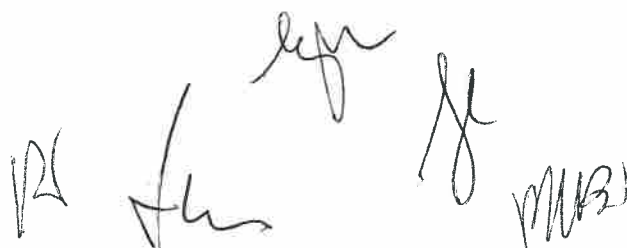
**Punti 5**

**Punteggio complessivo curriculum: Totale Punti 25**

**B) COLLOQUIO (MAX 60 punti)**

Il Candidato, nell'affrontare il tema della domanda, ha evidenziato una sufficiente conoscenza dell'argomento senza tuttavia dimostrare un adeguato approccio metodologico.

**Punteggio colloquio: Punti 42**

Handwritten signatures and initials in black ink, including 'VRS', 'F...', 'L...', 'M...', and 'MUBI'.

**DR. SSA CUZZONI CAROLINA**

NATA A BRONI (PV) IL 16.09.1960

**LAUREA:**

MEDICINA E CHIRURGIA - UNIVERSITA' DI PAVIA IL 15/12/1989

**SPECIALIZZAZIONE:**

IGIENE E MEDICINA PREVENTIVA - UNIVERSITA' DI PAVIA IL 31/10/2000

CHIRURGIA SPERIMENTALE E MICROCHIRURGIA- UNIVERSITA' DI PAVIA IL 08/07/1993

**MASTER**

MASTER UNIVERSITARIO EXECUTIVE MASTER IN MANAGEMET DELLE AZIENDE SANITARIE (EMMAS) ANNI 2004/2005

MASTER NOIVERSATARIO CORSO DI PERFEZIONAMENTO DI GENERAL MANAGEMENT IN SANITA' (CO.GE .M .SAN.) BOCCONI 2002/2003

**A) CURRICULUM (MAX 40 PUNTI)**

**VALUTAZIONE DI SINTESI**

**Esperienza professionale (MAX 30 PUNTI)**

Il percorso professionale della Candidata è maturato nei primi anni di carriera sui servizi territoriali proseguendo con ruolo direzionale in ambito ospedaliero.

**Punti 20**

**Attività di formazione, studio, ricerca e pubblicazioni (MAX 10 PUNTI)**

Il Percorso formativo della Candidata è orientato prevalentemente in ambito gestionale con alcune esperienze formative sia sul tema dell'appropriatezza che dell'integrazione territoriale

**Punti 4**

**Punteggio complessivo curriculum: Totale Punti 24**

**B) COLLOQUIO (MAX 60 punti)**

La Candidata ha affrontato l'argomento proposto dimostrando un corretto approccio metodologico supportato da una conoscenza non particolarmente approfondita del quadro di riferimento e della normativa regionale di settore.

**Punteggio colloquio: Punti 42**

The image shows four handwritten signatures in black ink, arranged horizontally. From left to right, they appear to be: a stylized signature, a signature that looks like 'Lina', a signature that looks like 'A', and a signature that looks like 'M. Rossi'.

**DR. DEMICHELI VITTORIO**

NATO A NOVI LIGURE (AL) IL 29.12.1955

**LAUREA:**

MEDICINA E CHIRURGIA - UNIVERSITA' DI PAVIA IL 31/10/1980

**SPECIALIZZAZIONE:**

STATISTICA SANITARIA - INDIRIZZO EPIDEMIOLOGICO UNIVERSITA' DI PAVIA IL 26/01/1984

IGIENE E MEDICINA PREVENTIVA – INDIRIZZO SANITA' PUBBLICA - UNIVERSITA' DI PAVIA IL 16/12/1988

IGIENE E MEDICINA PREVENTIVA – INDIRIZZO IGIENE E TECNICA OSPEDALIERA UNIVERSITA' DI BOLOGNA IL 04/07/1996

**MASTER**

MASTER OF SCIENCE IN COMMUNITY MEDICINE – LONDON SCHOOL DI IGIENE E MEDICINA TROPICALE ANNO 1987/1988  
(CONSEGUITO IL 19/09/1988)

**A) CURRICULUM (MAX 40 PUNTI)**

**VALUTAZIONE DI SINTESI**

**Esperienza professionale (MAX 30 PUNTI)**

Il Curriculum del dirigente attesta un percorso professionale di rilievo sia per gli aspetti legati all'ambito epidemiologico che per la programmazione sanitaria anche di servizi territoriali, in aderenza al profilo soggettivo della struttura oggetto del bando.

**Punti 28**

**Attività di formazione, studio, ricerca e pubblicazioni (MAX 10 PUNTI)**

Ottimo il percorso formativo che è comprensivo anche di esperienze di studio all'estero. Produzione scientifica di rilievo e costante nel tempo.

**Punti 8**

**Punteggio complessivo curriculum: Totale Punti: 36**

**B) COLLOQUIO (MAX 60 punti)**

Il Candidato ha affrontato in modo brillante ed esaustivo il tema proposto dimostrando competenza, padronanza della materia e ottima capacità espositiva. Ottimo anche l'approccio metodologico e la conoscenza del quadro normativo di riferimento che il Candidato ha saputo contestualizzare significativamente nell'ambito locale con appropriate correlazioni professionali.

**Punteggio colloquio 60**

The image shows several handwritten signatures and initials in black ink. From left to right, there is a set of initials 'RS', a signature that appears to be 'F...', another signature that is more stylized, and a final signature that looks like 'M...'. The handwriting is cursive and somewhat informal.

**DR. PEROTTI PIETRO GIOVANNI**

NATO A PAVIA (PV) IL 07.08 1961

**LAUREA:**

MEDICINA E CHIRURGIA - UNIVERSITA' DI PAVIA IL 25/03/1988

**SPECIALIZZAZIONE:**

MEDICINA INTERNA UNIVERSITA' DI PAVIA IL 07/02/1996

STATISTICA MEDICA UNIVERSITA' DI PAVIA IL 14/03/2000

**A) CURRICULUM (MAX 40 PUNTI)**

**VALUTAZIONE DI SINTESI**

**Esperienza professionale (MAX 30 PUNTI)**

In parte non valutabile in quanto afferente all'area clinica. La restante esperienza è stata maturata in ambito territoriale di cui l'ultimo anno nella struttura oggetto della selezione

**Punti 21**

**Attività di formazione, studio, ricerca e pubblicazioni (MAX 10 PUNTI)**

Percorso formativo svolto con continuità sia come docente che come discente e in parte correlato al profilo richiesto

**Punti 4**

**Punteggio complessivo curriculum: Totale Punti 25**

**B) COLLOQUIO (MAX 60 punti)**

Il Candidato ha affrontato con competenza l'argomento proposto. Ha dimostrato buona conoscenza del quadro normativo anche regionale sulle tematiche previste dal profilo oggettivo e soggettivo. Ha saputo contestualizzare le potenzialità innovative del nuovo modello di presa in carico della cronicità, indicando anche possibili soluzioni organizzative, in particolare sulla costruzione di una rete territoriale bottom up.

**Punteggio colloquio 50**

The bottom of the page contains several handwritten signatures and initials in black ink. From left to right, there is a small set of initials 'DP', a large signature that appears to be 'Pietro Giovanni Perotti', another signature, and a final signature that looks like 'MMB'.