

**AVVISO PUBBLICO, PER TITOLI E COLLOQUIO, PER IL CONFERIMENTO DELL'INCARICO
QUINQUENNALE DI N. 1 POSTO DI DIRIGENTE MEDICO DIRETTORE DI STRUTTURA
COMPLESSA – DISCIPLINA DI CHIRURGIA TORACICA, AREA DI CHIRURGIA E DELLE
SPECIALITÀ CHIRURGICHE PER LA S.C. CHIRURGIA TORACICA.**

DEFINIZIONE DEL FABBISOGNO

PROFILO OGGETTIVO

La Struttura Complessa di Chirurgia Toracica dell'Ospedale Niguarda Ca' Granda di Milano fa parte del Dipartimento Cardiotoracovascolare "A. De Gasperis" dell'Azienda Ospedaliera, di cui rappresenta un elemento fondativo, e si inserisce come elemento di punta in una realtà ospedaliera ad alta complessità assistenziale.

È una struttura "storica" della chirurgia toracica nazionale, istituita nel 1956, come la prima divisione di Chirurgia Toracica in Italia. Per oltre vent'anni la Divisione ha unito le competenze di Chirurgia Toracica allo sviluppo della Cardiochirurgia.

Nel 1980 la Divisione si divide in una Struttura Complessa di Cardiochirurgia e in una Struttura Complessa di Chirurgia toracica. Fin da subito la Struttura di chirurgia toracica si è caratterizzata per lo sviluppo innovativo e tecnologico nella diagnostica e nella terapia delle malattie neoplastiche, degenerative e infiammatorie del torace e del polmone. Nel 1986 con l'acquisto di una delle prime sorgenti laser in Italia si dà inizio all'attività di endoscopia toracica diagnostica e interventistica che porterà alla istituzione di una struttura semplice dedicata a questa disciplina, mantenendo negli anni una posizione di leadership a livello quantitativo, qualitativo e culturale in ambito nazionale. Nel 1992 inizia l'attività di trapianto polmonare in collaborazione con la divisione di Cardiochirurgia e Pneumologia che porterà all'esecuzione del primo trapianto bipolmonare in Italia (1993). Oggi la competenza nel trapianto polmonare rappresenta un settore strategico per l'Azienda - in collaborazione con l'IRCCS Fondazione Policlinico di Milano, per il Dipartimento cardiotoracovascolare e per il Niguarda *Transplant Center*.

Attualmente la chirurgia toracica del Centro De Gasperis di Niguarda si caratterizza a livello nazionale ed internazionale in modo particolare per le seguenti attività:

- chirurgia del trapianto polmonare in collaborazione con l'IRCCS Policlinico;
- chirurgia toracica generale per patologie oncologiche, degenerative, malformative ed infiammatorie toraco polmonari
- chirurgia per patologia infiammatoria e neoplastica della pleura
- chirurgia toracica del trauma in sinergia con il Trauma Team;
- chirurgia delle alterazioni congenite e acquisite della gabbia toracica (neoplasie della parete toracica; *pectus excavatum* o *carinatum*)
- chirurgia e endoscopia interventistica delle vie aeree in broncoscopia rigida e flessibile con uso di laser e *stent* endobronchiali
- chirurgia e trattamento endoscopico mediante valvole unidirezionali dell'enfisema polmonare.
- endoscopia pediatrica diagnostica ed interventistica per il trattamento delle stenosi tracheali congenite e per la rimozione di corpi estranei delle vie aeree.

La chirurgia toracica rappresenta una risorsa e un fattore di produzione fondamentale per il dipartimento "De Gasperis" e per l'intero Ospedale di Niguarda essendo l'unica struttura a far parte di tutti e quattro i dipartimenti funzionali dell'ospedale (Niguarda Cancer Center, Niguarda Trauma Center, Niguarda Transplant Center e De Gasperis Cardio-Center).

Nel 2014, sono stati eseguiti 486 interventi (di questi 134 sono stati eseguiti dalla SS di Chirurgia Endoscopica del torace).

Sono stati ricoverati in Chirurgia toracica 439 pazienti; sono state eseguite 817 prestazioni ambulatoriali e oltre 1523 prestazioni per pazienti interni.

Gli esiti clinici sono ai migliori livelli nazionali secondo i dati AGENAS, in tutti i settori, e sono degni di competere con le migliori casistiche internazionali.

Alis
Mario P...
9
OK
L. V. M.

La Struttura collabora alla formazione di specializzandi e di giovani specialisti in ambito di chirurgia toracica in collaborazione con l'Università Statale di Milano, Scuola di Specialità in Chirurgia Toracica (Direttore Prof. Luigi Santambrogio)

La Chirurgia Toracica collabora ai programmi regionali di organizzazione in rete dell'attività di trapianto polmonare ed è centro di riferimento regionale per le emergenze respiratorie legate all'inalazione di corpi estranei in età pediatrica.

ARTICOLAZIONI DELLA STRUTTURA COMPLESSA (A):

- Allo stato attuale, la Chirurgia Toracica conta su 5 medici dipendenti e su 1 medico a contratto Libero-professionale.
- Nell'**organizzazione del Piano di Organizzazione Aziendale**, la S.C. include una S.S. dedicata alla chirurgia endoscopia – endoscopia interventistica.
Sono inoltre individuati settori professionali specifici per linee di attività, e in particolare:
 - Chirurgia delle malformazioni toraciche (*pectus excavatum – pectus carinatum*)
 - Chirurgia mini invasiva
- Nell'**organizzazione per intensità di cura**, la struttura complessa si articola in: area di degenza ordinaria; disponibilità di letti dipartimentali in settore Alta Intensità, Week Surgery/Day Surgery; attività ambulatoriale; attività di pre-ricovero; oltre naturalmente all'attività operatoria e di consulenza per pazienti interni ed esterni (anche presso altri Ospedali) e alla revisione dei pazienti durante la degenza in terapia intensiva.

L'attività di degenza della S.C.. Chirurgia Toracica e di endoscopia si articola per livelli di intensità di cura:

1) **DAY SURGERY:**

- In regime di ds viene trattata prevalentemente la diagnostica invasiva della patologia pleurica e delle vie aeree (TBNA)

2) **WEEK SURGERY (2 letti):**

- In regime di ws vengono trattati in gran parte pazienti affetti da patologie ostruttive delle vie aeree sia di natura neoplastica, sia infiammatoria, sia degenerativa. Questi pazienti vengono tutti trattati con metodiche endoscopiche in narcosi all'interno del blocco operatorio BO4 o all'interno dell'endoscopia centralizzata nelle sale dedicate all'uso del broncoscopio rigido e del laser (impianto di stent tracheo-bronchiali).

3) **ATTIVITA' ORDINARIA ED ALTA INTENSITA':**

- In questi due settori vengono trattate tutte le patologie ad alta complessità o le patologie di media complessità in pazienti complessi per concomitanti patologie. La degenza si articola in due reparti: degenza ordinaria (6 letti), alta intensità (1-2 letti).

4) **ATTIVITA' IN URGENZA:**

- In questo settore vengono trattati i pazienti affetti da patologia toracica d'urgenza con possibilità di intervento chirurgico sia nel blocco operatorio BO4 sia in Pronto Soccorso in collaborazione, quando di competenza condivisa, con il trauma team. La patologia endoscopica sia in età adulta che pediatrica viene trattata in urgenza all'interno del BO4 impiegando personale medico e infermieristico reperibile H24.

5) **ATTIVITA' AMBULATORIALE:**

- L'attività consiste in un ambulatorio di chirurgia toracica attivo sia per le prime visite che per i controlli post operatori che per i pre-ricoveri. Questo ambulatorio è attivo quattro giorni alla settimana sia al mattino che nelle ore pomeridiane.

6) **ATTIVITA' DELLA SS ENDOSCOPIA TORACICA**

La SS di chirurgia endoscopica è inserita all'interno della piastra di endoscopia centralizzata disponendo di due sale operatorie dedicate e di una sala visita. In questa struttura vengono eseguite prestazioni endoscopiche sia con broncoscopio flessibile che rigido per pazienti ambulatoriali, ricoverati nel nostro ospedale o in altri ospedali.

7) **ATTIVITA' DI CONSULENZA:**

- La SC di chirurgia toracica svolge attività di consulenza per tutte le altre SS OC. dell'Ospedale.

8) **ATTIVITA' MULTIDISCIPLINARE:**

- Il Direttore della S.C. organizza, programma e dirige il gruppo multidisciplinare settimanale (chirurghi toracici, radiologi, radiologi interventisti, oncologi, medici nucleari, pneumologi, radioterapisti) per la discussione dei casi clinici e la programmazione della diagnostica e terapia del paziente oncologico toracico (Niguarda cancer center) (2 ore/settimana).
- Riunione multidisciplinare settimanale del dipartimento medico polispecialistico per la discussione collegiale della patologia toracica ed addominale non-neoplastica (2 ore/settimana).
- Riunione multidisciplinare settimanale per la discussione di casi oncologici complessi. A tale riunione partecipano chirurghi generali, chirurghi toracici, radiologi, radioterapisti, ginecologi, urologi (2 ore/settimana).

9) **L'ATTIVITA' DI TRAPIANTO POLMONARE**

Viene eseguita con continuità dal 1992. L'attività di trapianto polmonare viene svolta in collaborazione con la S.C di Pneumologia che provvede alla selezione e allo studio dei potenziali candidati. Una volta concluso l'iter diagnostico il caso clinico viene discusso collegialmente per essere inserito nella lista d'attesa del nostro Ospedale. Dal 2014 il Trapianto di polmone viene eseguito in collaborazione con il Policlinico di Milano attraverso l'impiego di équipes miste. Dal 1992 la Chirurgia toracica ha eseguito complessivamente 120 trapianti (mono e bi polmonari) con 5 trapianti effettuati dal 2014 in collaborazione con i colleghi del Policlinico

INDIRIZZI STRATEGICI:

Nei prossimi anni, mantenendo il rispetto della storia e la fedeltà allo stile di Niguarda, ci si aspetta che la Chirurgia Toracica del Dipartimento Cardioracovascolare sia in grado di:

- Mantenere e rafforzare la posizione di *leadership* nel campo delle malattie oncologiche, malformative, degenerative, infiammatorie e traumatiche del torace sia in età adulta sia in età pediatrica;
- Mantenere e sviluppare la competenza nel campo dell' endoscopia diagnostica e interventistica con particolare riferimento al trattamento della patologia ostruttiva tracheo-bronchiale.
- Integrare le proprie competenze con quelle della cardiocirurgia, della pneumologia e dell'oncologia continuando a sviluppare, ove pertinente, modelli organizzativi originali nei settori dell'oncologia toracica, promuovendo protocolli diagnostico terapeutici condivisi.
- Essere un interlocutore attraente e affidabile per gli organismi istituzionali, le società scientifiche, l'industria, la società civile, allo scopo di contribuire ai processi di innovazione tecnologica e organizzativa nel rispetto dell'interesse primario dei pazienti e della comunità dei cittadini.
- Formare e mantenere le competenze di un'équipe in grado di intervenire nell'intero spettro delle malattie del torace.

PROFILO SOGGETTIVO

Ci si attende che il Direttore della S.C. Chirurgia Toracica contribuisca a mantenere il profilo di attività e gli indirizzi strategici previsti dal profilo oggettivo.

Sono richiesti i seguenti elementi di specifica esperienza professionale:

- Esperienza di lavoro professionale e gestionale in un centro con volumi significativi, inserito preferibilmente in un contesto concorrenziale tra diverse strutture.
- competenze ed esperienze manageriali, con particolare attenzione ai processi di programmazione e controllo ai fini di una efficace ed efficiente allocazione delle risorse assegnate.
- attitudini necessarie alla direzione di una struttura complessa, quali: capacità di organizzazione delle attività dei collaboratori, capacità di motivare al lavoro in équipe, capacità di motivare all'attività clinica interdisciplinare, capacità di organizzare e dirigere le attività di aggiornamento continuo, capacità di delegare.
- orientamento all'innovazione sia del processo clinico che nell'accoglienza e nella gestione del paziente.
- competenze ed esperienze in sperimentazioni cliniche secondo le norme della Good Clinical Practice.
- documentata competenza chirurgica personale con attività continuativa negli ultimi dieci anni.



inclusiva del trattamento delle diverse patologie neoplastiche, degenerative, infiammatorie e malformative del polmone e del torace, del trapianto di polmone (compresi gli aspetti organizzativi), dell'endoscopia diagnostica e interventistica sia in età adulta (impiego di laser, posizionamento stent tracheobronchiali, trattamento endoscopico dell'enfisema polmonare) che in età pediatrica (stenosi sottoglottiche e asportazione di corpi estranei endobronchiali).

Handwritten signatures and initials, including the number 12.