



ASL
CITTÀ DI TORINO

AZIENDA SANITARIA LOCALE "CITTÀ DI TORINO"

sede legale:

Via San Secondo n. 29 – 10149 Torino

**AVVISO PUBBLICO PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO DI DIREZIONE DELLA
STRUTTURA COMPLESSA NEFROLOGIA E DIALISI 3 – OSPEDALE MARTINI**

VERBALE DELLA COMMISSIONE

Il giorno **8 luglio 2024 alle ore 9:30**, presso la Direzione Sanitaria dell'A.S.L. Città di Torino, sita in Via San Secondo n. 29 – quarto piano - a Torino, si è riunita la Commissione incaricata della selezione dei candidati all'avviso pubblico per l'attribuzione dell'incarico quinquennale di Direzione della Struttura Complessa Nefrologia e Dialisi 3 - Ospedale Martini.

La Commissione, nominata con provvedimento n. 154/02.02/2024 del 05.02.2024, è così composta:

COMPONENTI

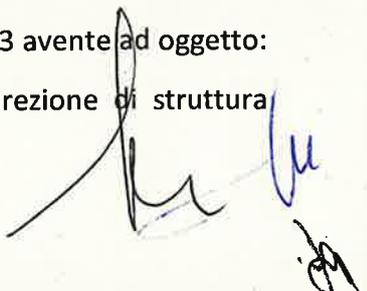
Dr.ssa Graziana BATTINI	Regione Lombardia
Dr.ssa Alda STORARI	Regione Emilia Romagna
Dr. Luigi VERNAGLIONE	Regione Puglia
Dr. Stefano TARAGLIO	Direttore Sanitario dell'A.S.L. Città di Torino

Segretario

Dott. Paolo TREVISANI Collaboratore Amministrativo Professionale

La Commissione prende atto che l'avviso in argomento è disciplinato dalle seguenti disposizioni:

- art. 15 comma 7-bis, D.Lgs. 502/92 come sostituito dall'art. 20 della legge 118 del 5.8.2022;
- D.G.R. Piemonte n. 14-6180 del 29.07.2013 "Disciplinare per il conferimento degli incarichi di direzione di struttura complessa per la dirigenza medica e veterinaria e per la dirigenza sanitaria nelle aziende ed enti del SSR ai sensi dell'art. 4 del d.l. n. 158 del 13.09.2012 convertito con modificazioni nella legge n. 189 dell'8.11.2012";
- Nota Regione Piemonte – Direzione Sanità prot. 2481 del 2 agosto 2023 avente ad oggetto: Espletamento delle procedure di conferimento degli incarichi di direzione di struttura

1   

complessa alla dirigenza sanitaria ai sensi dell'art. 15, comma 7-bis, del D.Lgs. n. 502/1992, come modificato dall'art. 20, comma 1, della 5 agosto 2022, n. 118.

- D.P.R. 484 del 10.12.1997 "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", limitatamente alle parti applicabili;
- bando di avviso approvato con deliberazione n. 475/02.02/2023 del 05.04.2023.

NOMINA DEL PRESIDENTE

La Commissione prende atto che, ai sensi delle suddette disposizioni, assume le funzioni di Presidente della Commissione il componente con maggiore anzianità di servizio maturata come Direttore di S.C. tra i tre direttori sorteggiati ai sensi dell'art. 15, comma 7 bis, del D.Lgs. 502/92. In caso di parità nelle deliberazioni della Commissione prevale il voto del Presidente.

È nominata Presidente della Commissione la Dr.ssa Alda STORARI che risulta il componente con maggiore anzianità di servizio maturata come Direttore di S.C. tra i tre Direttori sorteggiati.

Il Presidente, constatata la regolare costituzione della Commissione e la legalità dell'adunanza, essendo presenti tutti i componenti e, accertato che non sussistono situazioni di incompatibilità tra i componenti stessi ed i candidati, ai sensi degli articoli 51 e 52 del codice di procedura civile, né motivi di incompatibilità di cui all'art. 35 del D.Lgs. 30.3.2001, n. 165, come risulta dalla dichiarazione resa da ogni singolo componente, facente parte integrante del presente verbale, dichiara aperta la seduta.

CANDIDATI CHE HANNO PRESENTATO ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

I candidati che hanno presentato domanda di partecipazione all'avviso sono i seguenti:

	Cognome e nome	Data di nascita	Luogo di nascita
1	CESANO GIULIO	06/07/1969	TORINO (TO)
2	GAI MASSIMO	29/04/1970	TORINO (TO)

PROFILO PROFESSIONALE

Riferimenti

Con D.P.G.R. n. 94 del 13.12.2016 è stata costituita, con decorrenza dal 01.01.2017, l'ASL Città di Torino, risultante dall'accorpamento delle disciolte AA.SS.LL. TO1 e TO2.

La S.C. Nefrologia e Dialisi 3 si colloca all'interno del Dipartimento Area Medica.

Profilo oggettivo

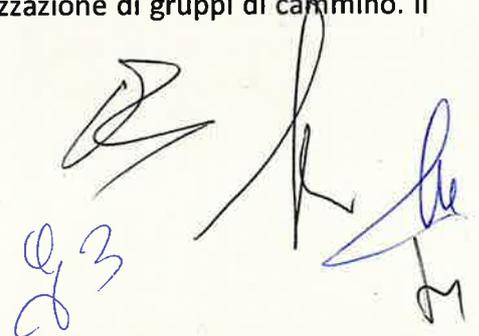
La struttura di Nefrologia e Dialisi assicura la gestione complessiva del paziente a rischio o affetto da malattia renale acuta e cronica. L'attività inizia con la prevenzione e prosegue con la presa in carico del paziente nefropatico dagli stadi iniziali fino alla terapia sostitutiva artificiale con dialisi o naturale con trapianto di rene, per il quale vengono svolte le fasi di preparazione e follow-up. La struttura dispone di un reparto di degenza nell'ambito del Dipartimento Area Medica. Viene eseguita la biopsia renale percutanea e la creazione di accessi vascolari di tutti i tipi.

Le attività ambulatoriali si articolano in:

- Emodialisi con filtro ad elevata biocompatibilità, trattamenti diffusivi, connettivi e misti dedicati a pazienti affetti da insufficienza renale acuta o cronica, con competenza specifica sul territorio di riferimento.
- Dialisi Peritoneale.
- Ambulatorio per il trapianto renale con presa in carica del paziente dimesso dal Centro Trapianti.
- Ambulatorio per la Malattia Renale Avanzata (MaReA).
- Ambulatorio per l'Ipertensione Arteriosa.
- Monitoraggio dinamico della pressione arteriosa 24h.
- Ambulatorio per il Rene Policistico.
- Ambulatorio per la Calcolosi Renale.
- Ambulatorio di Nefropatologia.
- Diagnostica ultrasonografica.
- Ambulatorio di Nefrologia generale.

Alla struttura sono assegnati una Psicologa e una Dietista che svolgono attività ambulatoriale dedicata ai pazienti nefropatici. È attivo un programma di esercizioterapia attraverso la pratica del Fitwalking rivolto ai pazienti afferenti alla struttura, con organizzazione di gruppi di cammino. Il centro svolge attività di Ricerca Clinica.

Alla S.C. Nefrologia e Dialisi 3 afferisce la S.S. Dialitico/PDTA IRC



Ricoveri ordinari 2022:	305
Ricoveri Day Hospital 2022:	104
Attività ambulatoriale 2022:	1661
Emodialisi 2022	16248 trattamenti
Dialisi peritoneale 2022:	3175 trattamenti
Interventi chirurgici 2022	76

E' in fase di ultimazione il nuovo Centro Dialisi, dove ci saranno:

- posti rene dializzati cronici: 30
- posti rene dializzati contumaciale: 3
- posti rene dializzati acuti: 2

Profilo soggettivo - Caratteristiche specifiche del profilo professionale (competenze professionali, manageriali, attitudini)

Il Candidato deve aver maturato approfondite conoscenze teoriche, scientifiche e professionali nel campo della diagnosi e della terapia delle patologie di pertinenza Nefrologica.

- Deve possedere comprovata esperienza nella gestione delle malattie nefrologiche in elezione e in urgenza e comprovata esperienza nella diagnosi e cura delle malattie nefrologiche ed in particolare.
- Padronanza dei protocolli diagnostico-terapeutici assistenziali delle principali patologie di competenza (Malattia renale cronica, Nefropatie vascolari primitive e secondarie, Nefropatie tubulo-interstiziali primitive e secondarie, nefropatie multisistemiche ed eredo-famigliari, Ipertensione arteriosa primitiva e secondaria e loro costante implementazione.
- Deve possedere comprovata esperienza nelle tecniche diagnostico-terapeutiche al letto del Paziente.
- Provata esperienza chirurgica nel confezionamento fistole artero-venose per emodialisi, protesi e posizionamento cateteri centrali.
- Comprovata esperienza nell'esecuzione di agobiopsia renale ecoguidata "bed side".
- Comprovata esperienza nell'assistenza al paziente nefropatico e dializzato e nell'organizzazione di Reparto Nefrologico in corso di emergenza pandemica.
- Deve possedere comprovata esperienza nelle terapie sostitutive della funzione renale e nella gestione del candidato al trapianto e paziente trapiantato di rene.
- Deve possedere comprovata esperienza di organizzazione e partecipazione diretta nelle

4  



attività multidisciplinari e di coordinamento con altre specialità mediche coinvolte nel trattamento del paziente fragile e poli-patologie.

- Deve possedere comprovata esperienza nel trattamento di quadri clinici complessi d'interesse Nefrologico che necessitano di approccio multidisciplinare.
- Provata esperienza nella gestione dei pazienti con insufficienza renale acuta e della dialisi nelle terapie intensive.

Capacità organizzative

Il candidato dovrà dimostrare di avere capacità organizzative così da:

- garantire la continuità di crescita della struttura complessa diretta, garantendo la crescita professionale della propria equipe.
- Garantire l'organizzazione del lavoro e l'impegno di risorse adeguato al modello organizzativo.
- Garantire il perseguimento di attività che prevedano una corretta integrazione tra ospedale e territorio mediante il coinvolgimento delle varie figure professionali del personale sanitario, dipendente e convenzionato, che porti ad un elevato livello di qualità ed efficienza dell'attività erogata, appropriatezza delle prestazioni e contenimento dei tempi di attesa.
- Garantire collaborazione e capacità organizzativa secondo le linee strategiche aziendali al fine di ottenere una integrazione ed omogeneizzazione delle attività.
- Il candidato dovrà essere in grado di pianificare un progetto di gestione nel tempo della struttura volta al miglioramento continuo della stessa nell'ambito dell'assetto organizzativo aziendale che richiede una ottimale integrazione delle attività in ambito aziendale.
- Attitudine alla gestione di strutture in ambito nefrologico.
- Documentata evidenza di uno sviluppo professionale che rilevi esperienza e competenza per affrontare la patologia afferente ad un ospedale sede di DEA di I LIVELLO con alti volumi e pazienti con elevata età.
- Documentata esperienza nella gestione come team leader dell'emergenza/urgenza.
- Capacità di rispettare criteri di appropriatezza, efficacia ed efficienza, nel rispetto del budget assegnato alla Direzione Aziendale.
- Documentata attività di aggiornamento in materie attinenti alla disciplina.
- Attività di tutoraggio per l'attività nefrologica e intensivistica.
- Conoscenza della gestione degli audit interni, nell'ambito della Qualità e del Rischio

Clinico.

- Capacità di gestire il personale di Servizio, relativamente a competenze professionali e organizzative.
- Capacità di promuovere l'introduzione di nuovi modelli organizzativi e di protocolli, validati scientificamente, e il corretto utilizzo delle apparecchiature e attrezzature del Servizio da parte del personale.
- Attitudine al lavoro di equipe, al trasferimento di conoscenze e competenze ai propri collaboratori e alla gestione dei conflitti interni.
- Attitudine a lavorare in collaborazione con i Direttori di Dipartimento, con elaborazione di PDTA.
- Attitudine alla gestione delle relazioni con i familiari e nel promuovere una corretta e tempestiva informazione.
- Conoscenza e attitudine all'uso di strumenti di gestione informatica della documentazione clinica.
- Conoscenza della normativa in materia di tutela e della sicurezza sui luoghi di lavoro, sull'orario di lavoro, sulla sicurezza e privacy dei pazienti, sulla trasparenza e su ogni normativa attinente il proprio servizio.
- Capacità di mantenere rapporti collaborativi e costruttivi con la Direzione Aziendale e di Dipartimento.

Gestione della sicurezza, del rischio e della privacy

- Assicurare e promuovere comportamenti professionali coerenti con il rispetto delle normative generali e specifiche sulla sicurezza.
- Promuovere l'identificazione e la mappatura dei rischi prevedibili e gestibili, collegati all'attività professionale.
- Garantire l'attuazione delle norme vigenti in materia di privacy ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e s.m.i.

Anticorruzione

- Garantire il rispetto della normativa in ambito di anticorruzione e promuovere la conoscenza del regolamento aziendale nell'ambito della struttura gestita.
- Collaborare con il responsabile aziendale della prevenzione alla corruzione per il miglioramento delle prassi aziendali.

CRITERI DI VALUTAZIONE DEI CANDIDATI

L'art. 15 comma 7-bis, D.Lgs. 502/92 come sostituito dall'art. 20 della Legge 5 agosto 2022, n. 118 prevede che la Commissione, sulla base dell'analisi comparativa dei *curricula*, dei titoli professionali posseduti, avuto anche riguardo alle necessarie competenze organizzative e gestionali, dei volumi dell'attività svolta, dell'aderenza al profilo ricercato e degli esiti di un colloquio, attribuirà a ciascun candidato al presente avviso un punteggio complessivo secondo criteri fissati preventivamente e predisporrà una graduatoria.

La Commissione prende atto che gli ambiti di valutazione dei candidati sono articolati, in via principale, nelle seguenti macroaree:

- a) *curriculum*
- b) colloquio

e che la valutazione sia del curriculum che del colloquio dovrà comunque essere orientata alla verifica dell'aderenza del profilo del candidato a quello delineato dall'azienda nel bando.

In particolare la Commissione, per la valutazione delle due macroaree, ha a disposizione complessivamente **100 punti**, così ripartiti nel bando di avviso:

curriculum: massimo **40 punti**

colloquio: massimo **60 punti** (punteggio minimo: **36 punti**)

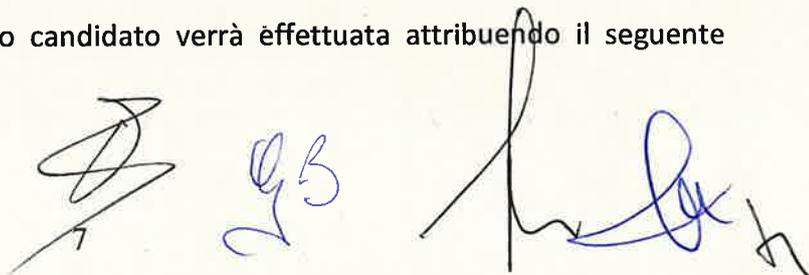
CURRICULUM

La Commissione stabilisce di ripartire i **40 punti** per la valutazione del *curriculum* come di seguito indicato, facendo riferimento in via generale, alle disposizioni di cui all'art. 6, commi 1 e 2, e art. 8, commi 3, 4 e 5, del D.P.R. n. 484/1997 e precisamente:

- **ESPERIENZE DI CARATTERE PROFESSIONALE E FORMATIVO** (sulla base delle definizioni di cui all'art. 8, comma 3, DPR 484/97), **massimo 15 punti**, con riferimento a:

- a) **Tipologia delle istituzioni** in cui sono allocate le strutture presso le quali il candidato ha svolto la sua attività e tipologia delle prestazioni erogate dalle strutture medesime (**massimo 3 punti**).

La valutazione di ogni singolo candidato verrà effettuata attribuendo il seguente punteggio:



- 2,5 punti se servizio prestato in Presidio Ospedaliero di A.S.L.
- 3 punti se servizio svolto presso Azienda Ospedaliera, Azienda Ospedaliera Universitaria, IRCCS, Presidio Ospedaliero A.S.L. di particolare rilevanza.

b) Posizione funzionale del candidato nelle strutture e sue competenze con indicazione di eventuali specifici ambiti di autonomia professionale con funzioni di direzione (massimo 10 punti):

La valutazione di ogni singolo candidato verrà effettuata attribuendo il seguente punteggio:

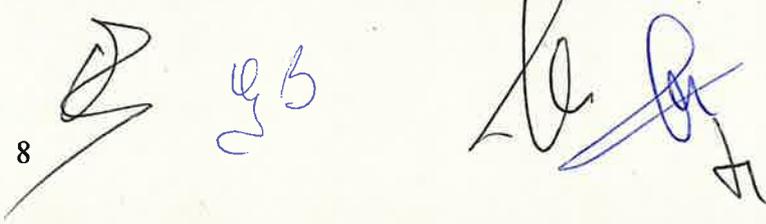
- Carriera come dirigente medico nella disciplina/equipollente/affine con nessun incarico o incarico inferiore alla S.S. c/o IRCCS prima dell'adeguamento all'ordinamento ai sensi d.lgs. 502/92: punti 0,300/anno valutati al 25% del valore.
- Carriera quale Dirigente Medico in altra disciplina: punti 0,05/anno
- Carriera quale Dirigente Medico nella disciplina o disciplina equipollente/affine con nessun incarico o incarico di livello inferiore alla Struttura Semplice: punti 0,300/anno
- Carriera quale Dirigente Medico nella disciplina con incarico dirigenziale di Struttura Semplice: punti 0,600/anno
- Carriera quale Dirigente Medico nella disciplina con incarico di Direzione di Struttura Complessa o come sostituto (f.f.) del Direttore Responsabile della Struttura Complessa: punti 1,000/anno

c) Soggiorni di studio o di addestramento professionale per attività attinenti alla disciplina in rilevanti strutture italiane o estere di durata non inferiore a tre mesi con esclusione dei tirocini obbligatori (massimo 0,5 punti).

La valutazione di ogni singolo candidato verrà effettuata attribuendo il seguente punteggio:

- punti 0,15 per ogni soggiorno di studio.

d) 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 con indicazione delle ore annue di insegnamento (massimo 1 punto).



La valutazione di ogni singolo candidato verrà effettuata attribuendo il seguente punteggio:

- punti 0,02 per insegnamento di durata fino a 40 ore
- punti 0,04 per insegnamento di durata fra 41 e 60 ore
- punti 0,06 per insegnamento di durata oltre le 60 ore.

e) **Partecipazione a corsi, congressi, convegni e seminari**, anche effettuati all'estero, valutati secondo i criteri di cui all'art. 9 del D.P.R. 10.12.97, n. 484, nonché alle pregresse idoneità nazionali (**massimo 0,5 punti**). Per quel che riguarda i corsi, nella valutazione verranno presi in considerazione i corsi, convegni, ecc. svolti negli ultimi 10 anni.

La valutazione di ogni singolo candidato verrà effettuata attribuendo il seguente punteggio:

- punti 0,005 per partecipazione a corsi, congressi, convegni e seminari in qualità di uditore
- punti 0,008 per partecipazione a corsi, congressi, convegni e seminari in qualità di relatore o tutor
- punti 0,030 idoneità nazionali.

TITOLI PROFESSIONALI POSSEDUTI (titoli scientifici, accademici, e pubblicazioni con particolare riferimento alle competenze organizzative e professionali), **massimo 5 punti**:

a) per quel che **riguarda le pubblicazioni**, nella valutazione verrà presa in considerazione la produzione scientifica strettamente pertinente alla disciplina e riferita alle pubblicazioni degli ultimi 10 anni (**massimo 2,5 punti**).

La valutazione di ogni singolo candidato verrà effettuata attribuendo il seguente punteggio:

- punti 0,03 per ogni pubblicazione su rivista nazionale
- punti 0,06 per ogni pubblicazione su rivista internazionale.

Non verranno valutati invece gli *abstract*, comunicazioni, *poster* o assimilabili.

b) Per i **titoli accademici (massimo 2,5 punti)**, la valutazione di ogni singolo candidato verrà effettuata attribuendo il seguente punteggio:

- punti 0,300 per Dottorato di ricerca

9



- punti 0,100 per Master universitario/ Specializzazione ulteriore.

VOLUME DELL'ATTIVITÀ SVOLTA, massimo 10 punti, in linea con i principi di cui all'art. 6 in particolare commi 1 e 2, DPR n. 484/97 e precisamente:

il candidato deve dimostrare di possedere una casistica di specifiche esperienze e attività professionali, riferita al decennio precedente alla data di pubblicazione nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica italiana dell'avviso per l'attribuzione dell'incarico e deve essere certificata dal direttore sanitario sulla base della attestazione del dirigente di secondo livello responsabile del competente dipartimento o unità operativa della unità sanitaria locale o dell'azienda ospedaliera.

Per essere valutata, la tipologia delle prestazioni non può essere autocertificata, così come prescritto nel bando.

La Commissione formulerà, nella scheda di valutazione relativa ad ogni singolo candidato, specifica motivazione sul punteggio attribuito per tale categoria.

ADERENZA AL PROFILO PROFESSIONALE RICERCATO, i cui parametri sono desumibili dall'avviso, massimo 10 punti.

La Commissione formulerà, nella scheda di valutazione relativa ad ogni singolo candidato, specifica motivazione sul punteggio attribuito per tale categoria.

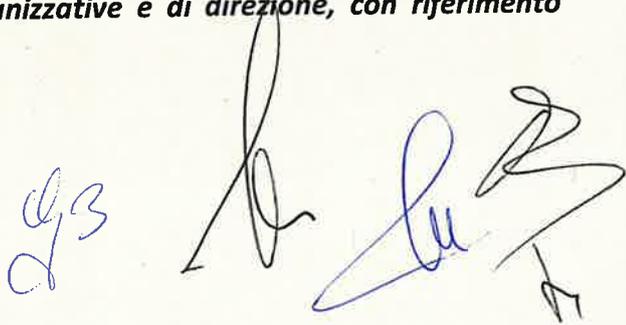
COLLOQUIO

La Commissione prende atto che, così come previsto dal bando, per il colloquio dispone di **massimo 60 punti** (*punteggio minimo del colloquio: 36 punti*); il colloquio è diretto a:

- ***valutazione delle capacità professionali del candidato nella disciplina con riferimento anche alle esperienze professionali maturate e documentate nel curriculum:***

in questo ambito verranno valutate le conoscenze di tipo specialistico acquisite, indagando in particolare le capacità del candidato che risultano particolarmente afferenti alla posizione di lavoro richiesta;

- ***accertamento delle capacità gestionali, organizzative e di direzione, con riferimento all'incarico da svolgere:***



in questo ambito verrà accertato anche il possesso di adeguate capacità manageriali coerenti con il profilo professionale richiesto, nonché la ricerca di soluzioni innovative e la capacità di motivare le risorse umane.

La Commissione stabilisce che nella valutazione del colloquio terrà conto dei seguenti aspetti:

- chiarezza espositiva e correttezza dei contenuti esposti;
- capacità di rielaborazione critica dei temi proposti.

In merito allo svolgimento del colloquio, la Commissione stabilisce che il candidato sarà sottoposto all'esame di due argomenti (uno per ciascuno degli ambiti di valutazione sopra indicati) e che, per consentire omogeneità di valutazione, il candidato sarà sottoposto all'esame degli stessi argomenti.

Il superamento del colloquio è subordinato al raggiungimento di un punteggio minimo di 36/60.

Il punteggio complessivo per il candidato sarà determinato sommando il punteggio conseguito nella valutazione del curriculum con quello riportato nel colloquio.

AMMISSIONE CANDIDATI

I candidati dott. Giulio CESANO e dott. Massimo GAI, che hanno presentato domanda di partecipazione, sono stati convocati in data odierna alle ore 9:45 mediante pubblicazione di apposito avviso sul sito internet aziendale <http://www.aslcittaditorino.it/> - sezione "Concorsi Pubblici" in data 13.06.2024.

La Commissione prende atto che l'accertamento del possesso dei requisiti di ammissione richiesti per l'accesso all'incarico in argomento, ai sensi dell'art. 5 del DPR n. 484/97, è effettuato dalla Commissione di selezione. I requisiti di ammissione sono i seguenti:

1. iscrizione all'Albo dell'Ordine dei Medici Chirurghi;
2. anzianità di servizio di sette anni, di cui cinque nella disciplina oggetto dell'avviso o in disciplina equipollente e specializzazione nella disciplina o in una disciplina equipollente ovvero anzianità di servizio di dieci anni nella disciplina.
3. curriculum ai sensi dell'art. 8 del D.P.R. 484/97 in cui sia documentata una specifica attività professionale ed adeguata esperienza ai sensi dell'art.6 del D.P.R. stesso.

La Commissione procede quindi all'accertamento del possesso dei requisiti di ammissione e prende atto che il dott. Giulio CESANO e il dott. Massimo GAI, risultano ammissibili in quanto in possesso dei requisiti prescritti.



VALUTAZIONE DEL CURRICULUM

La Commissione procede quindi alla valutazione dei *curricula* dei candidati dott. Giulio CESANO e dott. Massimo GAI tenendo conto dei criteri precedentemente stabiliti.

Per ogni candidato viene compilata una scheda, contenente il punteggio di ogni singola categoria di valutazione nonché apposita motivazione relativamente alle categorie "Volume dell'attività svolta" e "Aderenza al profilo professionale ricercato". La valutazione viene effettuata sulla base dei dati presenti nella procedura *on-line* GECO, attraverso cui il candidato ha compilato la propria istanza di partecipazione, estratti così come dichiarati dal candidato e riportati nella scheda. Vengono allegate al presente verbale, a formarne parte integrante e sostanziale, unicamente le schede dei candidati presenti al colloquio.

IDENTIFICAZIONE DEI CANDIDATI

Mentre la Commissione procede con la valutazione dei *curricula*, il segretario procede al riconoscimento dei candidati. Risultano presenti i candidati dott. Giulio CESANO e dott. Massimo GAI.

COLLOQUIO

Terminata la valutazione dei *curricula*, la Commissione dà atto che il colloquio verrà effettuato sulla base dei criteri precedentemente stabiliti e riportati nel presente verbale.

La Commissione stabilisce quindi 3 argomenti da sottoporre al candidato – su tematiche volte alla valutazione delle capacità professionali del candidato nella disciplina con riferimento anche alle esperienze professionali maturate e documentate nel curriculum e n. 3 argomenti su tematiche volte all'accertamento delle capacità gestionali, organizzative e di direzione, con riferimento all'incarico da svolgere che vengono ciascuno inseriti in singole buste che verranno sorteggiate dai candidati.

Gli argomenti relativi alle tematiche professionali sono i seguenti:

1. Ultime strategie terapeutiche in nefrologia clinica.
2. Ultime strategie terapeutiche in ambito dialitico-cronico.
3. Trattamenti extracorporei nel paziente setticemico.

g3


Gli argomenti relativi alle tematiche gestionali sono i seguenti:

1. Ruolo del Direttore di Struttura Complessa nella gestione della cartella clinica e della SDO.
2. La gestione del paziente affetto da patologia infettiva trasmissibile per via aerea in un reparto di nefrologia e in un servizio di dialisi.
3. Ripartizione delle risorse e progetti di utilizzo della telemedicina in ambito dialitico-nefrologico.

Ai candidati presenti dott. Giulio CESANO e dott. Massimo GAI, viene data comunicazione della ammissione e vengono introdotti nel locale d'esame per l'estrazione della prova oggetto d'esame e per essere sottoposti al colloquio che si svolge alla presenza dell'intera Commissione.

Il candidato dott. Massimo Gai per quanto riguarda gli argomenti relativi alle tematiche professionali estrae la prova n. 3 mentre il dott. Giulio CESANO per quanto riguarda gli argomenti relativi alle tematiche gestionali estrae la prova n. 1.

Il superamento del colloquio stesso è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza, pari a 36/60. Il colloquio viene effettuato in base all'ordine alfabetico.

La risultanza del colloquio è la seguente:

NOMINATIVO	Punti
CESANO GIULIO	56
GAI MASSIMO	53

dott. CESANO GIULIO

Giudizio colloquio: il candidato sia in ordine alla domanda inerente alle tematiche professionali che quelle gestionali dimostra ottima competenza ed espone in modo più che esaustivo.

dott. GAI MASSIMO

Giudizio colloquio: il candidato sia in ordine alla domanda inerente alle tematiche professionali che quelle gestionali dimostra ottima competenza ed espone in modo esaustivo.

ATTRIBUZIONE PUNTEGGI COMPLESSIVI

La Commissione, terminato il colloquio, predispone la seguente tabella riepilogativa dei punteggi di ogni singolo candidato, dando atto che i candidati hanno ottenuto una valutazione di sufficienza nel colloquio:

CANDIDATO	PUNTI CURRICULUM	PUNTI COLLOQUIO (36/60)	TOTALE PUNTI
CESANO GIULIO	33,382	56	89,382
GAI MASSIMO	29,234	53	82,234

Graduatoria da sottoporre al Direttore Generale.

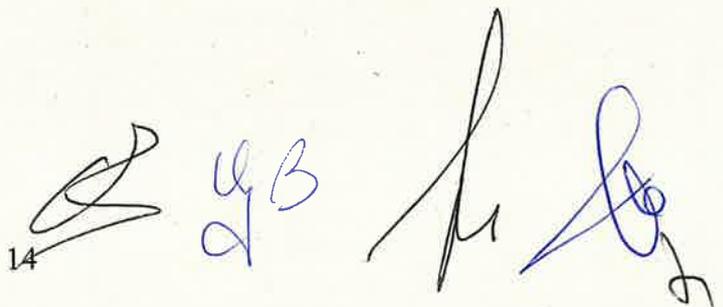
La Commissione, sulla base del punteggio complessivo assegnato al *curriculum* e al colloquio con i candidati, predispone la seguente graduatoria finale da sottoporre al Direttore Generale per la nomina a Direttore della S. C. NEFROLOGIA E DIALISI 3 - OSPEDALE MARTINI del candidato che ha conseguito il miglior punteggio ai sensi dell'art. 15 comma 7 bis del D. Lgs. 502 del 1992.

N.	CANDIDATO	TOTALE PUNTI
1	CESANO GIULIO	89,382
2	GAI MASSIMO	82,234

La Commissione, terminati i lavori, redige il presente verbale e lo trasmette al Direttore Generale, per i provvedimenti di competenza.

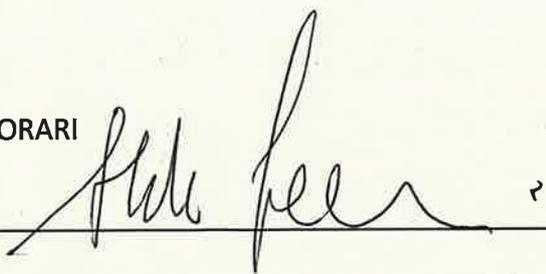
La seduta si chiude alle ore 12,00

Letto, confermato e sottoscritto

14 

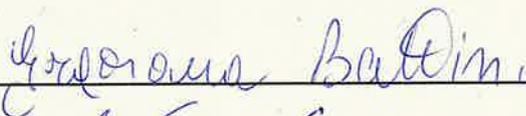
Il Presidente

Dott.ssa Alda STORARI

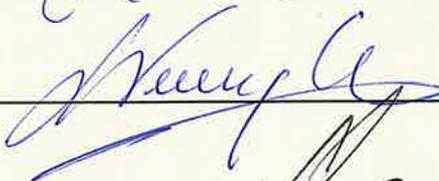


I componenti:

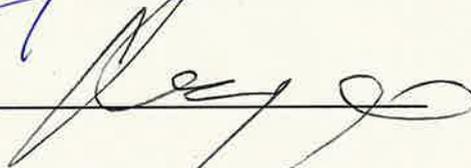
Dott.ssa Graziana BATTINI



Dott. Luigi VERNAGLIONE



Dott. Stefano TARAGLIO



Il Segretario

dott. Paolo TREVISANI



**DICHIARAZIONE ATTESTANTE L'ASSENZA
D I SITUAZIONI DI INCOMPATIBILITA'**

**DEI COMPONENTI DELLA COMMISSIONE AVVISO PUBBLICO PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO DI
DIRETTORE DELLA STRUTTURA COMPLESSA NEFROLOGIA E DIALISI 3 - OSPEDALE MARTINI**

(dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

I sottoindicati Componenti della Commissione dell'incarico di Direttore della S.C. Nefrologia e Dialisi 3 - Ospedale Martini

- dichiarano che non sussistono situazioni di incompatibilità tra essi ed i concorrenti, ai sensi degli articoli 51 e 52 del codice di procedura civile in quanto applicabili (presa visione dell'elenco dei partecipanti);
l'art. 51 stabilisce che il giudice ha l'obbligo di astenersi: 1) se ha interesse nella causa o in altra vertente su identica questione di diritto; 2) se egli stesso o la moglie è parente fino al quarto grado o legato da vincoli di affiliazione, o è convivente o commensale abituale di una delle parti o di alcuno dei difensori; 3) se egli stesso o la moglie ha causa pendente o grave inimicizia o rapporti di credito o debito con una delle parti o alcuno dei suoi difensori; 4) se ha dato consiglio o prestato patrocinio nella causa, o ha deposto in essa come testimone, oppure ne ha conosciuto come magistrato in altro grado del processo o come arbitro o vi ha prestato assistenza come consulente tecnico; 5) se è tutore, curatore, amministratore di sostegno, procuratore, agente o datore di lavoro di una delle parti; se, inoltre, è amministratore o gerente di un ente, di un'associazione anche non riconosciuta, di un comitato, di una società o stabilimento che ha interesse nella causa. In ogni altro caso in cui esistono gravi ragioni di convenienza, il giudice può richiedere al capo dell'ufficio l'autorizzazione ad astenersi; quando l'astensione riguarda il capo dell'ufficio, l'autorizzazione è chiesta al capo dell'ufficio superiore. Invece l'art. 52 stabilisce quanto segue: "Nei casi in cui è fatto obbligo al giudice di astenersi, ciascuna delle parti può proporre la ricsuzione mediante ricorso contenente i motivi specifici e i mezzi di prova. Il ricorso, sottoscritto dalla parte o dal difensore, deve essere depositato in cancelleria due giorni prima dell'udienza, se al ricusante è noto il nome dei giudici che sono chiamati a trattare o decidere la causa, e prima dell'inizio della trattazione o discussione di questa nel caso contrario. La ricsuzione sospende il processo".
- consapevoli di quanto previsto dall'art. 35 del D.Lgs. 30.3.2001, n. 165 il quale prevede che le Commissioni siano composte con esperti che non siano componenti dell'organo di direzione politica dell'amministrazione, che non ricoprano cariche politiche e che non siano rappresentanti sindacali o designati dalle confederazioni ed organizzazioni sindacali o dalle associazioni professionali, dichiarano di non trovarsi in alcuna di tali situazioni di incompatibilità;
- dichiarano di non essere stati condannati, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti nel capo I del titolo II del libro secondo del codice penale (art. 35 bis del D.Lgs. 30.3.2001, n. 165).

Torino, 8 luglio 2024

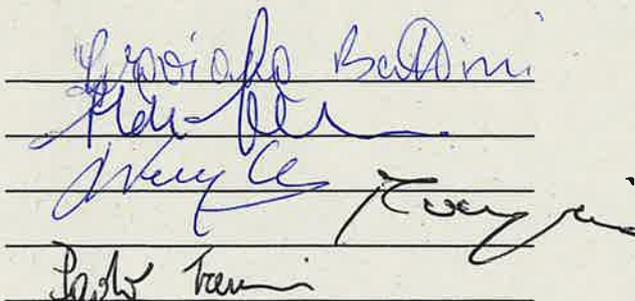
Dr.ssa Graziana BATTINI

Dr.ssa Alda STORARI

Dr. Luigi VERNAGLIONE

Dr. Stefano TARAGLIO

Dott. Paolo TREVISANI





Avviso pubblico per l'attribuzione di INCARICO DI DIRETTORE DELLA STRUTTURA COMPLESSA NEFROLOGIA E DIALISI 3 - Ospedale Martini

Candidato: **CESANO GIULIO**

nato il 06/07/1969 a TORINO (TO)

ESPERIENZE DI CARATTERE PROFESSIONALE E FORMATIVO - Tipologia delle istituzioni in cui sono allocate le strutture e tipologia delle prestazioni						Punti
---	--	--	--	--	--	-------

Altra istituzione

- Istituzione: Ospedale San Giovanni Bosco (ASL Città di Torino, all'epoca ASL To4) - Tipologia: Ospedale di ASL - HUB
- Istituzione: Ospedale Cardinal Massaia - ASL AT (precedentemente Ospedale Civile di Asti e ASL 19) - Tipologia: Ospedale di ASL

Servizio prestato presso Azienda Ospedaliera, Azienda Ospedaliera Universitaria, IRCCS Azienda Sanitaria o Presidio Ospedaliero ASL di particolare rilevanza

- Istituzione: Ospedale Martini - ASL Città di Torino - Tipologia: Ospedale di ASL

Totale ESPERIENZE DI CARATTERE PROFESSIONALE E FORMATIVO - Tipologia delle istituzioni in cui sono allocate le strutture e tipologia delle prestazioni (max 3,000 p.) **3,000**

ESPERIENZE DI CARATTERE PROFESSIONALE E FORMATIVO - Posizione funzionale del candidato e sue competenze	Unità mis.	Dal	Al	mm:gg	% part time Numero Ore sett.	Punti
---	------------	-----	----	-------	------------------------------------	-------

Servizi come dirigente medico nella disciplina/equipollente/affine con nessun incarico o incarico inferiore della S.S.

- | | | | | | |
|---|------|----------|----------|--------|------|
| • Dipendente a t.indet. Dirigente Medico I livello (Nefrologia) presso ASL AT - Ospedale Civile di Asti (PA) (n. 38 h/sett.) - nessun incarico - Note: All'epoca ASL 19 - Asti | mese | 03/05/98 | 01/10/99 | 016:29 | 100% |
| • Dipendente a t.indet. Dirigente Medico I Livello (Nefrologia) presso ASL Torino 4 - Ospedale San Giovanni Bosco (PA) (n. 38 h/sett.) - nessun incarico | mese | 02/10/99 | 30/06/02 | 032:29 | 100% |
| • Dipendente a t.indet. Dirigente Medico I livello (Nefrologia) presso ASL AT - Ospedale Civile di Asti, quindi Ospedale Cardinal Massaia (PA) (n. 38 h/sett.) - nessun incarico - Competenze: Responsabile Ambulatorio di Immunopatologia renale | mese | 01/07/02 | 30/06/08 | 072:00 | 100% |
| • Dipendente a t.indet. Dirigente Medico I livello (Nefrologia) presso ASL AT - Ospedale Cardinal Massaia (PA) (n. 38 h/sett.) - alta special. - Competenze: CRP DIALISI PERITONEALE | mese | 01/07/08 | 30/12/10 | 030:00 | 100% |
| • Dipendente a t.indet. Dirigente Medico I livello (Nefrologia) presso ASL Città di Torino - Ospedale Martini (PA) (n. 38 h/sett.) - nessun incarico | mese | 31/12/10 | 30/10/18 | 094:00 | 100% |
| • Periodo elaborato | mese | | | 245:28 | 100% |

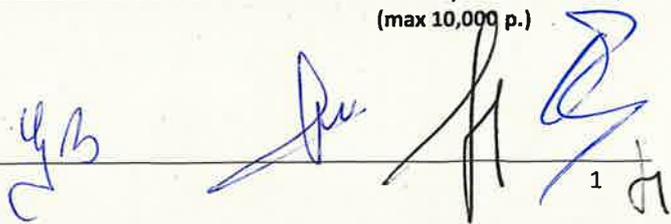
Servizi come Dirigente Medico nella disciplina con incarico di struttura semplice

- | | | | | | |
|---|------|----------|----------|--------|------|
| • Dipendente a t.indet. Dirigente I Livello (Nefrologia) presso ASL Città di Torino - Ospedale Martini (PA) (n. 38 h/sett.) - resp. S.S. - Competenze: DIALITICO PDTA/IRC | mese | 01/11/18 | 02/08/20 | 021:02 | 100% |
|---|------|----------|----------|--------|------|

Servizi come Dirigente Medico con incarico di struttura complessa o di sostituzione del Direttore della S.C. (f.f.)

- | | | | | | |
|--|------|----------|----------|--------|------|
| • Dipendente a t.indet. Dirigente Medico I livello (Nefrologia) presso ASL Città di Torino - Ospedale Martini (PA) (n. 38 h/sett.) - direttore S.C. - Note: FACENTE FUNZIONE | mese | 03/08/20 | 13/11/23 | 039:11 | 100% |
|--|------|----------|----------|--------|------|

Totale ESPERIENZE DI CARATTERE PROFESSIONALE E FORMATIVO - Posizione funzionale del candidato e sue competenze (max 10,000 p.) **10,000**





Avviso pubblico per l'attribuzione di INCARICO DI DIRETTORE DELLA STRUTTURA COMPLESSA NEFROLOGIA E DIALISI 3 - Ospedale Martini

ESPERIENZE DI CARATTERE PROFESSIONALE E FORMATIVO - Soggiorni di studio / addestramento professionale						Punti
--	--	--	--	--	--	-------

Nessun soggiorno di studio / addestramento professionale

Totale ESPERIENZE DI CARATTERE PROFESSIONALE E FORMATIVO - Soggiorni di studio / addestramento professionale (max 0,500 p.) 0.000

ESPERIENZE DI CARATTERE PROFESSIONALE E FORMATIVO - Attività didattica						Punti
---	--	--	--	--	--	-------

Nessuna attività didattica

Totale ESPERIENZE DI CARATTERE PROFESSIONALE E FORMATIVO - Attività didattica (max 1,000 p.) 0.000

ESPERIENZE DI CARATTERE PROFESSIONALE E FORMATIVO - Partecipazione a corsi, congressi, ecc.		Dal	Al			Punti
--	--	-----	----	--	--	-------

Partecipazione in qualità di uditore a corsi, congressi ecc. riferita agli ultimi 10 anni

- Partecipante (20.5 ore) al corso: ADVANCED LIFE SUPPORT (A.L.S) - con esame finale - 22 ECM 26/02/14 28/02/14
- Partecipante (8 ore) alla FSC: B.L.S.D. ESECUTORE - 8 ECM 06/06/14 06/06/14
- Partecipante (12 ore) al corso: XXXI CORSO DI AGGIORNAMENTO IN NEFROLOGIA E DIALISI I PARTE - con esame finale - 12 ECM 12/04/16 21/06/16
- Partecipante (5.3 ore) al corso: IL PUZZLE DELL'ANTIBIOTICOTERAPIA: DALLA FARMACOLOGIA ALL'IMPIEGO CLINICO RAGIONATO - con esame finale - 7 ECM 12/10/17 12/10/17
- Partecipante (8 ore) al convegno: 3° TURIN CONFERENCE ON IDIOPATHIC SYSTEMIC VASCULITIS. THE NEW KDIGO GUIDELINES ON TREATMENT OF LUPUS NEPHRITIS AND ANCA-ASSOCIATED VASCULITIS - con esame finale - 4 ECM 27/01/18 27/01/18
- Partecipante (10 ore) alla FAD: ANTIBIOTICO RESISTENZA ED IL BUON USO DELL'ANTIBIOTICO - con esame finale - 15 ECM 06/05/19 16/12/19
- Partecipante (6 ore) al convegno: S-AKI IN TERAPIA INTENSIVA - con esame finale - 6 ECM 11/06/19 11/06/19
- Partecipante (20 ore) alla FAD: IL PAZIENTE A RISCHIO CARDIOVASCOLARE: UNA NUOVA VISIONE NEL TRATTAMENTO DELL'IPERTENSIONE, SCOMPENSO CARDIACO, DISLIPIDEMIE E COMORBILITA' - con esame finale - 20 ECM 05/10/19 08/10/19
- Partecipante (16 ore) alla FAD: ANEMIA SIDEROPENICA - con esame finale - 16 ECM 15/10/19 17/10/19
- Partecipante (12 ore) alla FAD: LE VACCINAZIONI: EFFICACIA, SICUREZZA E COMUNICAZIONE - con esame finale - 12 ECM 18/10/19 22/10/19
- Partecipante (5 ore) alla FAD: IGIENE DELLE MANI: MISURA FONDAMENTALE NELLA PREVENZIONE DELLE INFEZIONI CORRELATE ALL'ASSISTENZA (I.C.A.) - con esame finale - 8 ECM 01/11/19 30/11/19
- Partecipante (4 ore) alla FAD: NEFROPATIA DIABETICA: INQUADRAMENTO E FOLLOW UP - ED.2019 - con esame finale - 4 ECM 09/11/19 09/11/19
- Partecipante (6 ore) alla FAD: RIPENSARE LA DIALISI. IL FUTURO DELLA NEFROLOGIA TRA RICERCA E VALUTAZIONE CLINICA - con esame finale - 6 ECM 10/11/19 10/11/19

gB



Avviso pubblico per l'attribuzione di INCARICO DI DIRETTORE DELLA STRUTTURA COMPLESSA NEFROLOGIA E DIALISI 3 - Ospedale Martini

• Partecipante (12 ore) alla FAD: ANTIMICROBIAL STEWARDSHIP: UN APPROCCIO BASATO SULLE COMPETENZE - con esame finale - 13 ECM	04/12/19	08/12/19
• Partecipante (6 ore) alla FAD: NUOVO CORONAVIRUS: TUTTE LE INFORMAZIONI INDISPENSABILI - con esame finale - 7 ECM	03/03/20	03/03/20
• Partecipante (4 ore) alla FAD: RRS DAL MONITORAGGIO ALL'INTERVENTO CON IMPLEMENTAZIONE COVID-19 - con esame finale - 7 ECM	01/07/21	31/07/21
• Partecipante (10 ore) alla FAD: LE BASI DELL'EMODIALISI - con esame finale - 10 ECM	01/12/21	13/12/21
• Partecipante (7 ore) alla FAD: CORONAVIRUS: QUELLO CHE C'È DA SAPERE - con esame finale - 9.1 ECM	10/12/21	12/12/21
• Partecipante (4 ore) alla FAD: IL TROMBOEMBOLISMO NELL'EPOCA COVID 19 - con esame finale - 5.3 ECM	15/06/22	15/06/22
• Partecipante (8 ore) alla FAD: LA RADIOPROTEZIONE AI SENSI DEL DLGS 101/2020 PER MEDICI ED ODONTOIATRI - con esame finale - 8 ECM	20/12/22	23/12/22
• Partecipante (3 ore) alla FAD: DIAGNOSI E CURA DELL'AMILOIDOSI NEL 2022: NUOVE OPPORTUNITÀ E NUOVI PROBLEMI - con esame finale - 3 ECM	27/12/22	27/12/22
• Partecipante (8 ore) alla FAD: LA COMUNICAZIONE DIGITALE TRA MEDICO E PAZIENTE - con esame finale - 8 ECM	28/12/22	30/12/22
• Partecipante (7 ore) alla FAD: SHERLOCK STONES - con esame finale - 7 ECM	28/12/22	30/12/22
• Partecipante (16.3 ore) al corso: FORMAZIONE DEI DIRIGENTI AI SENSI DELL'ART.37 DEL DLGS 81/08 - ACCORDO STATO REGIONI DEL 21/12/2011 (CODICE N. 42228 EDIZIONE 1) - con esame finale - 17 ECM	23/01/23	24/01/23
• Partecipante (14 ore) al congresso: ONCONEPHROLOGY: the new challenge for nephrologists and oncologists - con esame finale	25/05/23	26/05/23
• Partecipante (8 ore) al congresso: GB TEAM / LUPUS CLINIC & FRIENDS - con esame finale	11/10/23	11/10/23

Partecipazione in qualità di Relatore a corsi, congressi ecc. riferita agli ultimi 10 anni

• Relatore (66 ore) alla FSC: UTILIZZO DELLA NUOVA CARTELLA INFORMATIZZATA NEL SERVIZIO DIALISI - 66 ECM	15/04/13	28/11/13
• Relatore (8 ore) alla FSC: BLS-D ESECUTORE - 8 ECM	25/09/14	25/09/14
• Relatore (0.3 ore) al corso: CORSO DI AGGIORNAMENTO SU FLUIDI, ELETTROLITI ED EQUILIBRIO ACIDO-BASE	05/11/14	19/11/14
• Relatore (5 ore) alla FSC: B.L.S.D. ESECUTORE - 10 ECM	13/03/15	13/03/15
• Relatore (8 ore) alla FSC: BLS-D ESECUTORE - 16 ECM	13/03/15	13/03/15
• Relatore (5 ore) alla FSC: B.L.S.D. RETRAINING - 10 ECM	30/04/15	30/04/15
• Relatore (5 ore) alla FSC: B.L.S.D. RETRAINING - 10 ECM	05/05/16	05/05/16
• Relatore (5 ore) alla FSC: BASIC LIFE SUPPORT (BLS-D) ESECUTORE - 10 ECM	27/10/16	27/10/16
• Relatore (5 ore) alla FSC: BASIC LIFE SUPPORT (BLS-D) ESECUTORE - 10 ECM	06/04/17	06/04/17

Partecipazione a corsi in qualità di uditore o relatore non riferita agli ultimi 10 anni

• Relatore (2 ore) al corso: 5° CORSO CUNEESE DI AGGIORNAMENTO IN NEFROLOGIA, DIALISI E TRAPIANTO - 2 ECM	29/02/08	03/12/08
• Partecipante (19.5 ore) al corso: ADVANCED LIFE SUPPORT (ALS) ESECUTORE - IRC/ERC - PROVIDER COURSE - con esame finale - 20 ECM	10/12/08	12/12/08

GB



Avviso pubblico per l'attribuzione di INCARICO DI DIRETTORE DELLA STRUTTURA COMPLESSA NEFROLOGIA E DIALISI 3 - Ospedale Martini

• Relatore (2 ore) al corso: PREVENIRE E DIAGNOSTICARE L'INSUFFICIENZA RENALE CRONICA - 2 ECM	23/05/09	23/05/09
• Relatore (0.3 ore) al corso: XXIV CORSO DI AGGIORNAMENTO IN NEFROLOGIA E DIALISI	09/06/09	01/12/09
• Relatore (8 ore) alla FSC: BLSL - 8 ECM	11/06/09	11/06/09
• Relatore (1.2 ore) al corso: APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA DEGLI ESAMI DI LABORATORIO - 1 ECM	19/09/09	19/09/09
• Relatore (0.2 ore) al corso: XXV CORSO DI AGGIORNAMENTO IN NEFROLOGIA E DIALISI	20/04/10	30/11/10
• Relatore (8.5 ore) alla FSC: BLSL ESECUTORE - 9 ECM	13/03/11	16/03/11
• Relatore (20 ore) al corso: ASSISTENZA AL PAZIENTE NEFROPATICO: DALLA DIAGNOSI ALLA TERAPIA - 20 ECM	02/05/11	13/05/11
• Relatore (4 ore) al corso: NUOVE TECNICHE PER IL TRATTAMENTO EXTRACORPOREO DI PAZIENTI ACUTI AFFETTI DA VARIE PATOLOGIE - 4 ECM	05/03/12	07/03/12
• Relatore (1 ore) al corso: DISORDINI DELL'EQUILIBRIO ACIDO-BASE E DEGLI ELETTROLITI: CORSO DI AGGIORNAMENTO TEORICO-PRATICO - 1 ECM	12/10/12	14/11/12
• Relatore (8 ore) alla FSC: BLSL ESECUTORE - 8 ECM	30/04/13	30/04/13
• Relatore (8 ore) alla FSC: BLSL ESECUTORE - 8 ECM	25/09/13	25/09/13

Altre attività non rientranti nelle precedenti categorie.

- Conoscenza francese - comprensione ascolto: A1/2 elementare - comprensione lettura: B1/2 intermedio - espressione interazione: A1/2 elementare - espressione produzione orale: A1/2 elementare - scrittura: A1/2 elementare
- : Competenze gestionali Responsabile di Centro di responsabilità professionale (CRP) di dialisi peritoneale della Nefrologia dell'Ospedale Cardinal Massaia di Asti dal giugno 2008 fino al trasferimento presso il Presidio Ospedaliero Martini (30 dicembre 2010) - Titolare della Struttura semplice Dialitica PDTA - IRC dal 1 novembre 2018. Nel corso dell'attività presso la SC Nefrologia e Dialisi 3, si è occupato tra l'altro della gestione del percorso di aggiornamento del personale del Comparto, con particolare attenzione all'intervento nelle emergenze-urgenze intradialitiche e alla gestione degli accessi vascolari. Ha collaborato alla stesura delle Check List di Reparto per la preparazione del paziente all'allestimento degli accessi vascolari e alla preparazione alla Biopsia Renale. Ha gestito personalmente e coordinato l'attività di consulenza presso il DEA di I livello dell'Ospedale Martini. E' stato inoltre Membro della Commissione interaziendale per l'acquisto dei cateteri per emodialisi e per dialisi peritoneale e degli aghi per emodialisi.
- Conoscenza inglese - comprensione ascolto: B1/2 intermedio - comprensione lettura: C1/2 avanzato - espressione interazione: B1/2 intermedio - espressione produzione orale: B1/2 intermedio - scrittura: B1/2 intermedio
- : Capacità di direzione Dal 3 agosto 2020 svolge il ruolo di Direttore della Struttura Complessa Nefrologia e Dialisi 3 in qualità di Facente Funzione. Sotto la sua Direzione la SC Nefrologia e Dialisi 3 ha affrontato l'emergenza pandemica e la transitoria conversione dell'Ospedale Martini in Covid Hospital. In tal senso oltre all'impegno personale evidenziato nelle Competenze tecniche si è occupato della gestione del personale Dirigente e, di concerto con i Direttori di Dipartimento Aziendale e di Presidio, del distacco dei Colleghi nei diversi Reparti COVID, riuscendo a mantenere inoltre la regolare attività ambulatoriale (in particolare dialitica e dedicata ai PDTA

4



Avviso pubblico per l'attribuzione di INCARICO DI DIRETTORE DELLA STRUTTURA COMPLESSA NEFROLOGIA E DIALISI 3 - Ospedale Martini

MaReA e Trapianto Renale) rivolta sia ai pazienti Covid positivi che all'Utenza Covid negativa. Sotto la sua Direzione è riuscito a garantire, pur nell'emergenza pandemica e in situazioni di carenza di personale, adeguati riposi e il godimento delle ferie ai Dirigenti della Struttura Complessa, che al 30 settembre 2023 avevano terminato la fruizione delle ferie residue del 2022 come richiesto dalla Direzione Generale.

- : Competenze tecniche Istruttore BLS/D dal 2007 al 2017 (presso Ospedale di Asti fino al 2010, quindi presso ASL Città di Torino). Medico dedicato alla nefrologia interventistica ed in particolare: alla biopsia renale (unico operatore dell'Ospedale Martini, effettuate negli ultimi 10 anni circa 70 biopsie renali senza complicanze). Alla rimozione e sostituzione chirurgica dei cateteri peritoneali (effettuate negli ultimi 10 anni circa 30 manovre senza complicanze), al posizionamento di cateteri venosi centrali temporanei e a permanenza e al confezionamento di accessi vascolari su vasi nativi e protesici (sia con ruolo di principale operatore che di secondo operatore/tutor e formatore nei confronti dei colleghi) Si veda allegata lista degli interventi effettuati. Attività dedicata alla corsia nefrologica e alla degenza dei pazienti in trattamento emodialitico e affetti da nefropatie non in trattamento sostitutivo. Collaborazione con la Divisione di Terapia Intensiva per la gestione delle problematiche nefrologiche e delle necessità di trattamento dialitico dei pazienti degenti presso la Rianimazione e presso l'Unità di Terapia Intensiva Cardiologica. Dal 14 marzo al 4 maggio 2020 servizio nel team del Dipartimento di Medicina dedicato all'emergenza COVID-19. Dal 3 agosto 2020 è stato nominato Direttore Facente Funzione della SC Nefrologia e Dialisi 3. In qualità di Direttore, dal 1 novembre 2020, allorché l'Ospedale Martini è stato adibito a COVID Hospital è stato responsabile e coordinatore di tutti i trattamenti emodialitici dei pazienti COVID positivi dell'ASL, nonché referente nella gestione delle problematiche nefrologiche dei pazienti COVID positivi ricoverati nell'Ospedale. In quel periodo si è occupato, tra l'altro, della stesura dei percorsi protetti e separati presso la Sala Dialisi, per continuare a trattare contemporaneamente i pazienti COVID positivi, i pazienti grigi e i pazienti negativi. Dal novembre 2021 al gennaio 2022 ha nuovamente prestatato servizio nel Team interdisciplinare dedicato alla gestione dei pazienti COVID nel Reparto "Area Gialla".
- : Capacità organizzative Nel corso della Direzione della SC Nefrologia e Dialisi 3 ha promosso l'aggiornamento professionale e l'attività scientifica dei Dirigenti afferenti alla SC Nefrologia e Dialisi 3. Si è inoltre occupato prevalentemente in prima persona della gestione delle relazioni con i familiari dei pazienti, promuovendo una corretta e tempestiva informazione. Ha gestito e organizzato il trasferimento dell'Ambulatorio di emodialisi presso la sede transitoria e successivamente presso la nuova sede definitiva ristrutturata, partecipando attivamente a tutti gli aspetti organizzativi e collaborando alla progettazione della nuova sede, in particolare per quanto riguarda la creazione di area contumacia dedicata a pazienti COVID positivi o HbsAg positivi. Ha altresì avviato un percorso di addestramento al trattamento sostitutivo del personale della Cardiologia dell'Ospedale Maria Vittoria ed è stato recentemente avviato il percorso di addestramento del personale ai trattamenti aferetici, al fine di una fattiva



Avviso pubblico per l'attribuzione di INCARICO DI DIRETTORE DELLA STRUTTURA COMPLESSA NEFROLOGIA E DIALISI 3 - Ospedale Martini collaborazione e di un approccio multidisciplinare al paziente con patologia immunomediata, in particolare afferente alla SC Neurologia 3.

Totale ESPERIENZE DI CARATTERE PROFESSIONALE E FORMATIVO -Partecipazione a corsi, congressi, ecc. (max 0,500 p.) **0,202**

TITOLI PROFESSIONALI POSSEDUTI - pubblicazioni						Punti
--	--	--	--	--	--	-------

Pubblicazioni attinenti alla disciplina su riviste nazionali riferita agli ultimi 10 anni

- Pubbl.: Iperpotassiemia severa in pazienti afferenti ad un pronto soccorso: ruolo degli antagonisti dell'aldosterone e dei modulatori del sistema renina-angiotensina - rivista scient. naz. Giornale Italiano di Nefrologia (pagine 34) - 2017
- Pubbl.: A volte ritornano: recidiva di COVID-19 in paziente in emodialisi cronica. Case report - rivista scient. naz. Giornale Italiano di Nefrologia (pagine 11) - 2022

Pubblicazioni attinenti alla disciplina su riviste internazionali riferita agli ultimi 10 anni

- Pubbl.: Neurological symptoms, acute kidney failure and electrocardiogram suggestive of STEMI: who is the culprit? - rivista scient. internaz. Journal of Nephrology (pagine 927) - 2021
- Pubbl.: Lung ultrasonography performed by nephrologist: COVID-19 as an opportunity to reveal ultrasounds full potential and usefulness in the dialysis room - rivista scient. internaz. Clinical Kidney Journal (pagine 541) - 2023

Pubblicazioni attinenti alla disciplina su riviste nazionali o internazionali non riferita agli ultimi 10 anni

- Pubbl.: Adriamycin-induced proteinuria in nude mice: an immune-system-mediated toxic effect - rivista scient. internaz. Nephrol Dial Transplant (pagine 1012) - 1996
- Pubbl.: Early increase in blood nitric oxide, detected by electron paramagnetic resonance as nitrosylhaemoglobin, in haemodialysis - rivista scient. internaz. Nephrol Dial Transplant (pagine 292) - 1997
- Pubbl.: Haemodynamic modulations in IgA nephropathy - rivista scient. internaz. Nephrology (pagine 27) - 1997
- Pubbl.: Ruolo dell'infezione CMV; del trattamento immunodepressivo e dei calcio antagonisti nelle infezioni polmonari da opportunisti nel trapianto renale - rivista scient. naz. Giornale Italiano di Nefrologia (pagine 299) - 1997
- Pubbl.: Impaired hepatosplenic examination of circulating cryoglobulins in patients with essential mixed cryoglobulinaemia and hepatitis C Virus (HCV) infection - rivista scient. internaz. Clinical and experimental immunology (pagine 110) - 1997
- Pubbl.: Hepatitis C Virus seropositivity in glomerulonephritis patients - rivista scient. internaz. Nephron (pagine 355) - 1997
- Pubbl.: Gli accessi vascolari complicati - rivista scient. naz. Minerva Urologica e Nefrologica (pagine 17) - 1998
- Pubbl.: Intradialytic Cytokine Gene Expression - rivista scient. internaz. Blood Purification (pagine 30) - 1998
- Pubbl.: Steroid and cyclophosphamide in IgA nephropathy. - rivista scient. internaz. Nephrology Dialysis and Transplantation (pagine 833) - 2000
- Pubbl.: Effects of angiotensin II blockade on nitric oxide blood levels in IgA nephropathy - rivista scient. internaz. Nephrology Dialysis and Transplantation (pagine 988) - 2000

4/3



Avviso pubblico per l'attribuzione di INCARICO DI DIRETTORE DELLA STRUTTURA COMPLESSA NEFROLOGIA E DIALISI 3 - Ospedale Martini

- Pubbl.: Nefropatia da contrasto in cardiologia interventistica: assenza di vantaggi con impiego profilattico di N-Acetilcisteina - rivista scient. naz. Giornale Italiano di Nefrologia (pagine 529) - 2002
- Pubbl.: Dialock subcutaneous port for hemodialysis: A twelve-month experience in a single center - rivista scient. internaz. The Journal of Vascular Access (pagine 73) - 2001
- Pubbl.: Hemodynamic response to coupled plasmfiltration-adsorption in human septic shock - rivista scient. internaz. Intensive Care Med (pagine 703) - 2003
- Pubbl.: Trattamento dello shock settico con limpiego della CPFA (plasmfiltrazione e adsorbimento associate): impatto sullemodinamica valutata con sistema PICCO - rivista scient. naz. Giornale Italiano di Nefrologia (pagine 258) - 2003
- Pubbl.: Urinary endothelin in glomerulonephritis patients with normal renal function - rivista scient. internaz. Clinical Nephrology (pagine 323) - 1994
- Pubbl.: Dialysis in the elderly: improvement of survival results in the eighties - rivista scient. internaz. Nephrol Dial Transplant (pagine 60) - 1995
- Pubbl.: Isosorbide 5 mononitrate administration increases nitric oxide blood levels and reduces proteinuria in IgA glomerulonephritis patients with abnormal endothelin/cyclic GMP ratio - rivista scient. internaz. Clinical Nephrology (pagine 163) - 1995

Abstracts/comunic/poster attinenti alla disciplina - non valutabili

- Poster: Coupled plasmfiltration-adsorption (CPFA) in septic shock with normal renal function - rivista scient. internaz. Critical Care 2002, 6(suppl 1 (pagine p136) - 2002
- Poster: N-Acetylcysteine (NAC) and contrast agent renal toxicity prevention in patients undergoing invasive cardiac procedures - rivista scient. internaz. Nephrology Dialysis and Transplantarion (pagine 87) - 2002
- Poster: Coupled Plasma Filtration and Adsorption (CPFA) in sepsis: Hemodynamic impact assessed with PICCO system - rivista scient. internaz. Nephrology Dialysis and Transplantarion (pagine 93) - 2002
- Poster: Blood purification in septic shock: preliminary results obtained with Coupled Plasma Filtration Adsorption (C.P.F.A.) - rivista scient. internaz. Nephrology Dialysis and Transplantarion (pagine 93) - 2002
- Poster: Online monitoring of urea clearance (OCM): correlazion with KT/V in dialysis adequacy - rivista scient. internaz. Nephrology Dialysis and Transplantarion (pagine 425) - 2006
- Poster: Studio osservazionale sull'iponatremia severa (IS) in ospedale - rivista scient. naz. Giornale Italiano di Nefrologia (pagine 132) - 2012
- Poster: Il paziente con iponatremia severa: chi è e come viene trattato? - rivista scient. naz. Giornale Italiano di Nefrologia (pagine 56) - 2013
- Poster: Un'esperienza di farmacologia clinica in Nefrologia e Dialisi - rivista scient. naz. Giornale Italiano di Nefrologia (pagine 129) - 2013
- Poster: Iperpotassiemia severa nei pazienti afferenti ad un pronto soccorso: ruolo preponderante degli antagonisti dell'aldosterone rispetto al blocco del sistema renina-

493
7



Avviso pubblico per l'attribuzione di INCARICO DI DIRETTORE DELLA STRUTTURA COMPLESSA NEFROLOGIA E DIALISI 3 - Ospedale Martini
angiotensina - rivista scient. naz. Giornale Italiano di Nefrologia
(pagine 50) - 2015

- Poster: Trattamento endovascolare di lesione aterosclerotica ulcerata dell'arteria renale con endoprotesi Viabahn - rivista scient. naz. Giornale Italiano di Nefrologia (pagine 12) - 2018
- Poster: Starry sky bowel: un warning nell'utilizzo di chelanti a base di lantanio carbonato? - rivista scient. naz. Giornale Italiano di Nefrologia (pagine 45) - 2019
- Poster: Insufficienza renale acuta, sintomi neurologici e alterazioni elettrocardiografiche suggestive per STEMI: chi è il responsabile? - rivista scient. naz. Giornale Italiano di Nefrologia (pagine 58) - 2019
- Poster: Ecografia polmonare in pazienti emodializzati affetti da COVID 19: esperienza monocentrica - rivista scient. naz. Giornale Italiano di Nefrologia (pagine 89) - 2020
- Poster: Ectopia renale e sindrome di Kalmann - rivista scient. naz. Giornale Italiano di Nefrologia (pagine 177) - 2020
- Poster: Terapia con tocilizumab in paziente emodializzato affetto da COVID 19 - rivista scient. naz. Giornale Italiano di Nefrologia (pagine 184) - 2020
- Poster: Analysis and monitoring of the spread os SARS-COV-2 infection among patients of nephrology-dialysis unit in Piedmont-Valle d'Aosta - rivista scient. internaz. Kidney International (pagine s221) - 2021 - Note: Baldovino S, Roccatello, D, Cioffi, M, Balenzano, C, Bermond, F, Bianconè, L, Cesano, G, Borzumati, M, Cantaluppi, V, Chiappero, F, Cusinato, S, David, P, Diena, D, Falconi, D, Manganaro, M
- Poster: Malum quidem nullum esse sine aliquo bono: incidenza infezioni C V C -correlate prima e dopo l'esordio della pandemia Covid-19. Esperienza monocentrica - rivista scient. naz. Giornale Italiano di Nefrologia (pagine C0048) - 2021
- Poster: A volte ritornano: recidiva di COVID-19 in paziente in emodialisi cronica. Case Report - rivista scient. naz. Giornale Italiano di Nefrologia (pagine P0019) - 2021
- Poster: Risposta anticorpale in pazienti dializzati con pregresso COVID-19. Esperienza multicentrica mediante studio sierologico in 68 pazienti - rivista scient. naz. Giornale Italiano di Nefrologia (pagine P0236) - 2021
- Poster: Nefropatia in paziente in COVID con riscontro di macroglobulinemia di Waldenstrom familiare: case report - rivista scient. naz. Giornale Italiano di Nefrologia (pagine PO388) - 2021
- Poster: L'estinzione dei dinosauri: quando la venipuntura ecoguidata della fistola artero-venosa (FAV) fa scomparire la dialisi in monoago - rivista scient. naz. Giornale Italiano di Nefrologia (pagine PO 166) - 2022
- Poster: Pitfall radio-nefrologico: il caso del sospetto CVC frammentato - rivista scient. naz. Giornale Italiano di Nefrologia (pagine PO173) - 2022
- Poster: Seguendo la via del sodio: il ruolo del nefrologo nella diagnosi di apoplezia pituitaria - rivista scient. naz. Giornale Italiano di Nefrologia (pagine PO354) - 2022
- Poster: Intervento nutrizionale mirato in emodialisi (HD): utilizzo del questionario MIS e bioimpedenziometria - rivista scient. naz. Giornale Italiano di Nefrologia (pagine PO438) - 2022

4/3

8



Avviso pubblico per l'attribuzione di INCARICO DI DIRETTORE DELLA STRUTTURA COMPLESSA NEFROLOGIA E DIALISI 3 - Ospedale Martini

- Poster: Rottura della glissoniana in sindrome HELLIP ed AKI: come può complicarsi una pre-eclampsia (P E) fino ad arrivare al trapianto di fegato - rivista scient. naz. Giornale Italiano di Nefrologia (pagine PO 037) - 2023
- Poster: La LUS (Lung Ultrasonography) in sala dialisi (H D) durante la pandemia COVID-19: Un'opportunità per rilevare il potenziale degli ultrasuoni in mano al nefrologo. - rivista scient. naz. Giornale Italiano di Nefrologia (pagine PO184) - 2023

Totale TITOLI PROFESSIONALI POSSEDUTI - pubblicazioni (max 2,500 p.) 0,180

TITOLI PROFESSIONALI POSSEDUTI - accademici						Punti
---	--	--	--	--	--	-------

Nessun titolo accademico

Totale TITOLI PROFESSIONALI POSSEDUTI - accademici (max 2,500 p.) 0.000

VOLUME DELL'ATTIVITA' SVOLTA						Punti
------------------------------	--	--	--	--	--	-------

VOLUME DELL' ATTIVITA' SVOLTA - Tipologia qualitativa e quantitativa delle prestazioni effettuate dal candidato

- In relazione agli ultimi 10 anni di attività si evidenzia una ottima tipologia delle prestazioni sia dal punto di vista qualitativo che quantitativo.

Totale VOLUME DELL'ATTIVITA' SVOLTA (max 10,000 p.) 10,000

ADERENZA AL PROFILO PROFESSIONALE RICERCATO						Punti
---	--	--	--	--	--	-------

ADERENZA AL PROFILO PROFESSIONALE RICERCATO - Aderenza profilo

- Il candidato presenta analogamente alla tipologia delle prestazioni una ottima aderenza al profilo professionale ricercato, i cui parametri sono desumibili dal bando di avviso.

Totale ADERENZA AL PROFILO PROFESSIONALE RICERCATO (max 10,000 p.) 10,000

Totale punti CESANO GIULIO: 33,382

Handwritten signatures and initials in blue ink.



Avviso pubblico per l'attribuzione di INCARICO DI DIRETTORE DELLA STRUTTURA COMPLESSA NEFROLOGIA E DIALISI 3 - Ospedale Martini

Candidato: **GAI MASSIMO**

nato il 29/04/1970 a TORINO (TO)

ESPERIENZE DI CARATTERE PROFESSIONALE E FORMATIVO - Tipologia delle istituzioni in cui sono allocate le strutture e tipologia delle prestazioni						Punti
---	--	--	--	--	--	-------

Servizio prestato presso Azienda Ospedaliera, Azienda Ospedaliera Universitaria, IRCCS Azienda Sanitaria o Presidio Ospedaliero ASL di particolare rilevanza

- Istituzione: Azienda Ospedaliero-Universitaria Città della Salute e della Scienza di Torino - Tipologia: Azienda Ospedaliero-Universitaria. Il Presidio Ospedaliero Molinette (Dermatologico San Lazzaro, San Giovanni Antica Sede), CTO, Ospedale Infantile Regina Margherita e Sant'Anna, rappresentano l'Azienda Sanitaria e sono tutti caratterizzati da specificità che garantiscono cure di eccellenza ognuno nel proprio settore. - Note: La Città della Salute e della Scienza di Torino è il polo sanitario più grande a livello nazionale ed europeo, conta circa dodicimila dipendenti e garantisce diagnosi, cura e assistenza sanitaria di terzo livello in molteplici percorsi di cura, privilegiando approcci multidisciplinari che assicurino cure appropriate altamente qualificate per rispondere al meglio alle esigenze dei nostri pazienti.

Totale ESPERIENZE DI CARATTERE PROFESSIONALE E FORMATIVO - Tipologia delle istituzioni in cui sono allocate le strutture e tipologia delle prestazioni (max 3,000 p.) **3,000**

ESPERIENZE DI CARATTERE PROFESSIONALE E FORMATIVO - Posizione funzionale del candidato e sue competenze	Unità mis.	Dal	Al	mm:gg	% part time Numero Ore sett.	Punti
--	---------------	-----	----	-------	------------------------------------	-------

Servizi come dirigente medico nella disciplina/equipollente/affine con nessun incarico o incarico inferiore della S.S.

- Dipendente a t.det. Dirigente Medico (Nefrologia) presso Servizio di Nefrologia e Dialisi, Ospedale di Albenga (SV) (PA) (n. 38 h/sett.) - nessun incarico - Competenze: Attività di emodialisi e ambulatorio di Nefrologia - Note: Gestione in autonomia di una sala dialisi mese 06/11/06 23/10/07 011:18 100%
- Dipendente a t.indet. Dirigente Medico (Nefrologia) presso Servizio di Nefrologia e Dialisi, Ospedale di Albenga (SV) (PA) (n. 38 h/sett.) - nessun incarico - Competenze: Attività di emodialisi e ambulatorio di Nefrologia - Note: Gestione in autonomia di una sala dialisi mese 24/10/07 30/09/09 023:07 100%
- Dipendente a t.indet. Dirigente Medico (Nefrologia) presso AOU Città della Salute e della Scienza di Torino (PA) (n. 38 h/sett.) - nessun incarico - Competenze: Attività di dialisi e Unità Intensiva Trapianto rene - Note: Incarico C5: da marzo 2012 il Dr Gai ha svolto la sua attività assistenziale presso l'Unità Trapianto Rene, occupandosi dapprima dei letti di degenza in corsia e da gennaio 2015 dei letti di Unità Intensiva del Trapianto Rene. In tale ambito ha sviluppato e approfondito la conoscenza dell'ecografia nefrologica e si occupa della assistenza ecografica delle biopsie dei reni trapiantati e dei reni nativi (oltre 400 biopsie effettuate) e del monitoraggio eco-urologico di tali pazienti (il Centro effettua mediamente 180-200 trapianti renali all'anno, con progressivo incremento del numero dei trapianti da donatore vivente). mese 01/10/09 31/08/19 119:00 100%
- Dipendente a t.indet. Dirigente Medico (Nefrologia) presso AOU Città della Salute e della Scienza di Torino (PA) (n. 38 h/sett.) - mese 01/09/19 31/10/21 026:00 100%



Avviso pubblico per l'attribuzione di INCARICO DI DIRETTORE DELLA STRUTTURA COMPLESSA NEFROLOGIA E DIALISI 3 - Ospedale Martini

alta special. - Competenze: Attività dialitica e Trapianto rene -

Note: Incarico C4: da settembre 2019 per motivi organizzativi divide la sua attività tra la corsia di Trapianto rene, la dialisi Centrale Molinette e il CAL S. Vito e la Dialisi Ospedaliera del presidio CTO. In ambito dialitico si occupa di dialisi cronica (oltre 30,000 trattamenti/anno suddivisi in 4 sedi), di trattamenti dialitici in soggetti critici in Rianimazione (circa 1,500 trattamenti/anno suddivisi in 11 Terapie Intensive e 2 sedi extraospedaliere). E' esperto nei trattamenti dialitici di patologie complicate o rare come la sepsi, il mieloma multiplo, e le intossicazioni.

- Dipendente a t.indet. Dirigente Medico (Nefrologia) presso AOU mese 01/11/21 07/11/23 024:07 100%
Città della Salute e della Scienza di Torino (PA) (n. 38 h/sett.) -
alta special. - Competenze: Dal 01/10/2020 è Responsabile della gestione della Dialisi Peritoneale presidio Molinette, per cui in data 01/11/2021 gli è stato conferito incarico dirigenziale fascia C3 Attività di Dialisi e Ambulatorio Dialisi Peritoneale presso la SCU Nefrologia, Dialisi e Trapianto della Città della Salute e della Scienza di Torino, sede Molinette (durata quinquennale). - Note: Una delle caratteristiche del Dr Gai è di aver lavorato negli ultimi anni in vari ambiti clinici all'interno della SCU Nefrologia della AOU Città della Salute e della Scienza di Torino e di aver mantenuto competenze organizzative e tecniche specifiche che gli permettono di passare indifferentemente da un settore all'altro, dalla Terapia intensiva del Trapianto rene alla corsia di Nefrologia o Trapianto, dalla Dialisi ospedaliera alle sedi decentrate o all'ambulatorio generale e MaReA. Questo ha permesso al Dr Gai di creare legami di collaborazione con molti dei Reparti della A.O.U. ed in alcuni casi di diventare punto di riferimento per la discussione e valutazione dei casi complessi di interesse nefrologico.

• Periodo elaborato mese 204:02 100% 5,100

Totale ESPERIENZE DI CARATTERE PROFESSIONALE E FORMATIVO - Posizione funzionale del candidato e sue competenze (max 10,000 p.) 5,100

ESPERIENZE DI CARATTERE PROFESSIONALE E FORMATIVO - Soggiorni di studio / addestramento professionale						Punti
--	--	--	--	--	--	-------

Nessun soggiorno di studio / addestramento professionale

Totale ESPERIENZE DI CARATTERE PROFESSIONALE E FORMATIVO - Soggiorni di studio / addestramento professionale (max 0,500 p.) 0.000

ESPERIENZE DI CARATTERE PROFESSIONALE E FORMATIVO - Attività didattica						Punti
---	--	--	--	--	--	-------

Attività didattica per insegnamento di durata fino a 40 ore

- A.A. 2022-2023 Attività didattica su: Dieta nell'IRC e HPT secondario (corso: Scuola di Specializzazione di Nefrologia) - 6 ore
- A.A. 2012-2013 Attività didattica su: Il laboratorio di Nefrologia (corso: Specializzazione in Biochimica Clinica) - 20 ore - Note: Corso affidato a partire dal 2010
- A.A. 2012-2013 Attività didattica su: Corso Integrato Problemi di salute IV, Nefrologia (corso: Laurea in Infermieristica) - 37 ore - Note: Insegnamento affidato dall'anno 2010



Avviso pubblico per l'attribuzione di INCARICO DI DIRETTORE DELLA STRUTTURA COMPLESSA NEFROLOGIA E DIALISI 3 - Ospedale Martini

- A.A. 2012-2013 Attività didattica su: Nefrologia (corso: Laurea in Infermieristica) - 20 ore - Note: L'incarico è stato affidato dall'anno 2004 con 60 ore per anno fino al 2007, poi 20 ore per anno fino al 2013

Attività didattica per insegnamento di durata fra 41 e 60 ore

- A.A. 2012-2013 Attività didattica su: Nefrologia (corso: Laurea in Infermieristica) - 20 ore - Note: L'incarico è stato affidato dall'anno 2004 con 60 ore per anno fino al 2007, poi 20 ore per anno fino al 2013
- A.A. 2006-2007 Attività didattica su: Organizzazione del Laboratorio di Patologia Clinica (corso: Laurea in Tecniche di Laboratorio Biomedico) - 60 ore - Note: Insegnamento affidato dall'anno 2003

Totale ESPERIENZE DI CARATTERE PROFESSIONALE E FORMATIVO - Attività didattica (max 1,000 p.) 0,540

ESPERIENZE DI CARATTERE PROFESSIONALE E FORMATIVO - Partecipazione a corsi, congressi, ecc.	Dal	Al	Punti
Partecipazione in qualità di uditore a corsi, congressi ecc. riferita agli ultimi 10 anni			
• Partecipante (24 ore) al congresso: 58° ERA-EDTA Congress Berlin&Virtual 05-08 Giugno 2021 (only virtual)	06/06/21	08/06/21	
• Partecipante (24 ore) al congresso: 63° Congresso Nazionale SIN. Rimini 5-8 ottobre 2022 - con esame finale	05/10/22	08/10/22	
Partecipazione in qualità di Relatore a corsi, congressi ecc. riferita agli ultimi 10 anni			
• Relatore (20 ore) al corso: IX Corso di aggiornamento Gestione Clinica del Trapianto Renale. Torino, 19-21 Novembre 2015. - con esame finale - 6 ECM - Note: Il dott. Gai Massimo ha partecipato in qualità di Relatore con l'intervento dal titolo Esiste l'indicazione a diete a ridotto tenore proteico nel trapianto renale in attesa di ri-trapianto?	19/11/15	21/11/15	
• Relatore (5 ore) al corso: XXXI Corso di Aggiornamento in Nefrologia e Dialisi - I Parte. AOU Città della Salute e della Scienza di Torino, Torino, 12/4, 10/5, e 21/6/2016. - con esame finale - 12.1 ECM - Note: Il dott. Gai Massimo ha partecipato in qualità di Relatore in data 21/6/2016 con l'intervento dal titolo Intossicazione da metformina: casi clinici e relazioni	21/06/16	21/06/16	
• Relatore (5 ore) al corso: XXXII Corso di Aggiornamento in Trapianto Renale - I Parte. AOU Città della Salute e della Scienza di Torino, Torino, 20/4, 25/5, e 08/6/2017. - con esame finale - 11 ECM - Note: Il dott. Gai Massimo ha partecipato in qualità di Relatore in data 8/6/2017 con l'intervento dal titolo: Presentazione e discussione di casi clinici da parte dei centri di nefrologia piemontesi: Ospedale Molinette, Torino	08/06/17	08/06/17	
• Relatore (21 ore) al corso: X Corso di Aggiornamento Gestione Clinica del Trapianto Renale - con esame finale - 6 ECM - Note: Il dott. Gai Massimo ha partecipato in qualità di Relatore in data 24/11/2017 con l'intervento dal titolo Post-trapianto e iperparatiroidismo: novità	23/11/17	25/11/17	
• Relatore (10.5 ore) al seminario: Terapia nutrizionale e uremia: esperienze cliniche e proposte. Il punto dopo cinque anni. Torino, 6 dicembre 2017. - con esame finale - 8.3 ECM - Note: Il dott. Gai Massimo ha partecipato in qualità di Relatore in data 6/12/2017 con l'intervento dal titolo La dieta nel paziente trapiantato con funzione renale subottimale	06/12/17	06/12/17	
• Relatore (4 ore) al meeting: Spindial incontra la Nefrologia Lombarda. Milano, 2/3/2018 - Note: Il dott. Gai Massimo ha	02/03/18	02/03/18	



Avviso pubblico per l'attribuzione di INCARICO DI DIRETTORE DELLA STRUTTURA COMPLESSA NEFROLOGIA E DIALISI 3 - Ospedale Martini partecipato in qualità di Relatore in data 2/3/2018 con intervento dal titolo Le membrane speciali, quale utilizzo?

- Relatore (8 ore) al corso: XXXIII Corso di Aggiornamento in Nefrologia e Dialisi - II Parte. AOU Città della Salute e della Scienza di Torino, Torino, 24/9 e 18/12/2018. - con esame finale - 12.5 ECM - Note: Il dott. Gai Massimo ha partecipato in qualità di Relatore in data 24/09/2018 con l'intervento dal titolo La nefropatia diabetica: i farmaci 'tradizionali' 24/09/18 24/09/18
- Relatore (6 ore) al meeting: Severe kidney disease and diabetes: the role of the technology The third focus group meeting. Roma Fiumicino, 23/10/2018 - Note: Il dott. Gai Massimo ha partecipato in qualità di Relatore in data 23/10/2018 con l'intervento dal titolo Il punto di vista del Nefrologo 23/10/18 23/10/18
- Relatore (8 ore) al convegno: Giornata Mondiale per la Salute dei Reni per tutti, dappertutto. Nuovo Ospedale degli Infermi ASL BI, Ponderano, 14/03/2019. - Note: Il dott. Gai Massimo ha partecipato in qualità di Relatore in data 14/03/2019 con l'intervento dal titolo Quando iniziare la dialisi 14/03/19 14/03/19
- Relatore (13 ore) al congresso: 31 Giornate Cardiologiche Torinesi. - con esame finale - 13 ECM - Note: Il dott. Gai Massimo ha partecipato in qualità di Relatore in data 25/10/2019 con l'intervento dal titolo. Un organo da proteggere. Lettura introduttiva. 24/10/19 26/10/19
- Relatore (20 ore) al corso: XI Corso di Aggiornamento Gestione Clinica del Trapianto Renale - con esame finale - 15 ECM - Note: Il dott. Gai Massimo ha partecipato in qualità di Relatore in data 29/11/2019 con l'intervento dal titolo Anemia e iperparatiroidismo nel trapianto di rene: quali novità 28/11/19 30/11/19
- Relatore (20 ore) al corso: XII Corso di Aggiornamento Gestione Clinica del Trapianto Renale - con esame finale - 15 ECM - Note: Il dott. Gai Massimo ha partecipato in qualità di Relatore in data 26/11/2021 con l'intervento dal titolo Iperparatiroidismo e trapianto di rene 25/11/21 25/11/21
- Relatore (5 ore) al congresso: L'importanza di un approccio integrato nella gestione dei pazienti complessi. - con esame finale - 4 ECM - Note: Il dott. Gai Massimo ha partecipato in qualità di Relatore in data 11/11/2022 con l'intervento dal titolo Ottimizzazione della terapia RAASI e Iperkaliemia: quali novità per un approccio integrato nella gestione del paziente ND-CKD 11/11/22 11/11/22

Altre attività non rientranti nelle precedenti categorie.

- Conoscenza inglese - comprensione ascolto: B1/2 intermedio - comprensione lettura: B1/2 intermedio - espressione interazione: B1/2 intermedio - espressione produzione orale: B1/2 intermedio - scrittura: B1/2 intermedio
- : Competenze tecniche Una delle caratteristiche del Dr Gai è di aver lavorato negli ultimi anni in vari ambiti clinici all'interno della SCU Nefrologia, Dialisi e Trapianto e di aver mantenuto competenze organizzative e tecniche specifiche che gli permettono di passare indifferentemente da un settore all'altro, dalla Terapia intensiva del Trapianto rene alla corsia di Nefrologia o Trapianto, dalla Dialisi ospedaliera alle sedi decentrate o all'ambulatorio generale e MaReA della Insufficienza Renale Cronica. Questo ha permesso al Dr Gai di creare legami di collaborazione con molti dei Reparti della A.O.U. ed in alcuni casi di diventare punto di riferimento per la discussione e valutazione dei casi complessi di interesse nefrologico.



Avviso pubblico per l'attribuzione di INCARICO DI DIRETTORE DELLA STRUTTURA COMPLESSA NEFROLOGIA E DIALISI 3 - Ospedale Martini

- : Capacità organizzative Dal 2000 al 2006 e dal 2011 al 2015 ha collaborato attivamente all'attività del Laboratorio Nefrologico che presso la SCU di Nefrologia si occupa della diagnostica nefrologica e della ricerca di nuove metodiche da applicare all'attività clinica. In seguito a tale collaborazione è stato possibile mettere a punto l'esame urine di II livello o esame urine integrato (per lo studio delle micro-ematurie tramite la morfologia delle emazie con microscopio in contrasto di fase) e la tipizzazione della proteinuria con metodiche immunologiche ed elettroforetiche. Sono inoltre stati oggetto di studio la valutazione della funzione renale, anche tramite la ricerca di nuovi marcatori di filtrazione glomerulare. I risultati di tale attività sono stati pubblicati su riviste scientifiche internazionali (vedi pubblicazioni). L'esame urine integrato è stato riconosciuto come esame di laboratorio specialistico con tariffazione regionale distinta e specifica. All'interno dell'equipe il Dr Gai resta un riferimento per quanto riguarda il metabolismo calcio-fosforo e iperparatiroidismo secondario (vedi pubblicazioni scientifiche).

Totale ESPERIENZE DI CARATTERE PROFESSIONALE E FORMATIVO -Partecipazione a corsi, congressi, ecc. (max 0,500 p.)

0,114

TITOLI PROFESSIONALI POSSEDUTI - pubblicazioni						Punti
--	--	--	--	--	--	-------

Pubblicazioni attinenti alla disciplina su riviste internazionali riferita agli ultimi 10 anni

- Pubbl.: Increase of continuous treatments and regional citrate anticoagulation during renal replacement therapy in the ICUs of the north-west of Italy from 2007 to 2015. - rivista scient. internaz. Minerva Urol Nephrol. (pagine 388-397) - 2023 - Note: Pubblicazione n. 1
- Pubbl.: A single cystatin C determination before coronary angiography can predict short and long-term adverse events. - rivista scient. internaz. Int J Cardiol. (pagine 1-7) - 2020 - Note: Pubblicazione n. 2
- Pubbl.: Subcapsular hematoma causing anuria after renal graft trauma. - rivista scient. internaz. Exp Clin Transplant. (pagine 578-580) - 2017 - Note: Pubblicazione n. 3
- Pubbl.: CMV Prophylaxis in kidney Transplantation. - rivista scient. internaz. Ann Nephrol. (pagine 7-8) - 2016 - Note: Pubblicazione n. 4
- Capitolo: Secondary hyperparathyroidism in adult predialysis and dialysis patients. - rivista scient. internaz. In: Primary, secondary and tertiary hyperparathyroidism. Diagnostic and therapeutic updates. (pagine 201-214) - 2016 - Note: Pubblicazione n. 5
- Pubbl.: Cat-scratch disease: Case report and review of the literature. - rivista scient. internaz. Transplant Proc. (pagine 2245-2247) - 2015 - Note: Pubblicazione n. 6
- Pubbl.: NEUTROPHIL GELATINASE ASSOCIATED LIPOCALIN IS AN EARLY AND ACCURATE BIOMARKER OF GRAFT FUNCTION AND TISSUE REGENERATION IN KIDNEY TRANSPLANTATION FROM EXTENDED CRITERIA DONORS. - rivista scient. internaz. PLoS One (pagine 1-19) - 2015 - Note: Pubblicazione n. 7
- Pubbl.: GLYCEMIC PATTERN IN DIABETIC PATIENTS ON HEMODIALYSIS: CONTINUOUS GLUCOSE MONITORING (CGM) ANALYSIS. - rivista scient. internaz. Blood Purif. (pagine 68-73) - 2014 - Note: Pubblicazione n. 8



Avviso pubblico per l'attribuzione di INCARICO DI DIRETTORE DELLA STRUTTURA COMPLESSA NEFROLOGIA E DIALISI 3 - Ospedale Martini

Pubblicazioni attinenti alla disciplina su riviste nazionali o internazionali non riferita agli ultimi 10 anni

- Pubbl.: SECONDARY HYPERPARATHYROIDISM IN CHRONIC DIALYSIS PATIENTS. - rivista scient. internaz. Blood Purif. (pagine 211-212) - 2012 - Note: Pubblicazione n. 9
- Pubbl.: POTENTIAL RISKS OF LIVING KIDNEY DONATION A REVIEW. - rivista scient. internaz. Nephrol Dial Transplant. (pagine 3122-3127) - 2007 - Note: Pubblicazione n. 10
- Pubbl.: URINALYSIS: DO NOT FORGET THIS TYPE OF CELL IN RENAL TRANSPLANTATION. - rivista scient. internaz. J Nephrol. (pagine 94-98) - 2007 - Note: Pubblicazione n. 11
- Pubbl.: NO RECURRENCE OF KAPOSIS SARCOMA IN A CASE OF RENAL RETRANSPLANTATION UNDER A CALCINEURIN INHIBITOR FREE IMMUNOSUPPRESSIVE REGIMEN: FIRST REPORT. - rivista scient. internaz. Transpl Int. (pagine 395-396) - 2007 - Note: Pubblicazione n. 12
- Pubbl.: COMPARISON BETWEEN 24-h PROTEINURIA, URINARY PROTEIN/CREATININE RATIO AND DIPSTICK TEST IN PATIENTS WITH NEPHROPATHY: PATTERNS OF PROTEINURIA IN DIPSTICK-NEGATIVE PATIENTS. - rivista scient. internaz. Scand J Clin Lab Invest. (pagine 299-307) - 2006 - Note: Pubblicazione n. 13
- Pubbl.: THE PATIENT WHOSE HYPOCALCAEMIA WORSENER AFTER PROMPT INTRAVENOUS CALCIUM REPLACEMENT THERAPY. - rivista scient. internaz. Lancet (pagine 273) - 2006 - Note: Pubblicazione n. 14
- Pubbl.: DECOY CELLS IN URINE. - rivista scient. internaz. Transplant Proc. (pagine 4309-4310) - 2005 - Note: Pubblicazione n. 15
- Pubbl.: Living life: mottoes and logos on renal transplantation designed by high school students. - rivista scient. internaz. Nephrol Dial Transplant. (pagine 1307-1310) - 2005 - Note: Pubblicazione n. 16
- Pubbl.: HOME DIALYSIS, GARBAGE, AND PRIVACY: NOTHING IS TRIVIAL IN HOME HEMODIALYSIS. - rivista scient. internaz. Kidney Int. (pagine 1190) - 2005 - Note: Pubblicazione n. 17
- Pubbl.: SIROLIMUS AND ACE-INHIBITORS: A NOTE OF CAUTION. - rivista scient. internaz. Transplantation (pagine 251-252) - 2005 - Note: Pubblicazione n. 18
- Pubbl.: PREGNANCY AFTER KIDNEY TRANSPLANTATION: AN EVIDENCE-BASED APPROACH. - rivista scient. internaz. Transplant Proc. (pagine 2988-2990) - 2004 - Note: Pubblicazione n. 19
- Pubbl.: TAILORED DIALYSIS START MAY ALLOW PERSISTENCE OF RESIDUAL RENAL FUNCTION AFTER GRAFT FAILURE: A CASE REPORT. - rivista scient. internaz. Transplant Proc. (pagine 2607-2609) - 2004 - Note: Pubblicazione n. 20
- Pubbl.: CONTINUING EDUCATION IN MEDICINE: A USEFUL TOOL FOR NURSES EMPOWERMENT IN RENAL TRANSPLANTATION. - rivista scient. internaz. Transplant Proc (pagine 2553-2555) - 2004 - Note: Pubblicazione n. 21
- Pubbl.: MAKING A MOVIE ON KIDNEY TRANSPLANTATION: A MEDICAL SCHOOL GRADUATION THESIS TO EXPLAIN KIDNEY TRANSPLANTATION FROM STUDENTS TO STUDENTS. - rivista scient. internaz. Transplant Proc. (pagine 2550-2552) - 2004 - Note: Pubblicazione n. 22
- Pubbl.: ASCLEPIADS COCK: A PATIENT-PHYSICIAN ASSOCIATION IS A USEFUL TOOL FOR EDUCATIONAL PROGRAMS IN NEPHROLOGY, DIALYSIS, AND TRANSPLANTATION. - rivista



Avviso pubblico per l'attribuzione di INCARICO DI DIRETTORE DELLA STRUTTURA COMPLESSA NEFROLOGIA E DIALISI 3 - Ospedale Martini

scient. internaz. Transplant Proc. (pagine 2546-2549) - 2004 -
Note: Pubblicazione n. 23

- Pubbl.: TEENAGERS POINT OF VIEW ON LIVING DONOR KIDNEY TRANSPLANTATION: CINDERELLA OR PRINCESS? - rivista scient. internaz. J Nephrol. (pagine 47-54) - 2004 - Note: Pubblicazione n. 24
- Pubbl.: PROGRESSION OF RENAL FAILURE WITHOUT PROTEINURIA IN A PATIENT WITH TYPE 1 DIABETES. - rivista scient. internaz. Nephrol Dial Transplant. (pagine 3197-3199) - 2004 - Note: Pubblicazione n. 25
- Pubbl.: VASCULITIS AND KIDNEY INVOLVEMENT IN PREGNANCY: EVIDENCE-BASED MEDICINE AND ETHICS BEAR UPON CLINICAL CHOICES. - rivista scient. internaz. Nephrol Dial Transplant. (pagine 2909-2913) - 2004 - Note: Pubblicazione n. 26
- Pubbl.: CONTINUUM OF THERAPY IN PROGRESSIVE RENAL DISEASES (FROM PREDIALYSIS TO TRANSPLANTATION): ANALYSIS OF A NEW ORGANIZATIONAL MODEL. - rivista scient. internaz. Semin Nephrol. (pagine 506-524) - 2004 - Note: Pubblicazione n. 27
- Pubbl.: THE GRAFTED KIDNEY TAKES OVER: DISAPPEARANCE OF THE NEPHROTIC SYNDROME AFTER PREEMPTIVE PANCREAS-KIDNEY TRANSPLANTATION IN DIABETIC NEPHROPATHY. - rivista scient. internaz. Transplantation (pagine 627-630) - 2004 - Note: Pubblicazione n. 28
- Pubbl.: RELAPSING OLIGOSYMPTOMATIC FEVER IN A KIDNEY-PANCREAS TRANSPLANT RECIPIENT. - rivista scient. internaz. Nephrol Dial Transplant. (pagine 2665-2667) - 2004 - Note: Pubblicazione n. 29
- Pubbl.: PRESENCE OF PROTEIN FRAGMENTS IN URINE OF CRITICALLY ILL PATIENTS WITH ACUTE RENAL FAILURE: A NEPHROLOGIC ENIGMA. - rivista scient. internaz. Clin Chem. (pagine 1822-1824) - 2004 - Note: Pubblicazione n. 30
- Pubbl.: REFERRAL OF TYPE 1 DIABETIC PATIENTS TO A NEPHROLOGY UNIT: WILL PRE-EMPTIVE TRANSPLANTATION CHANGE OUR LIFE? - rivista scient. internaz. J Nephrol. (pagine 275-283) - 2004 - Note: Pubblicazione n. 31
- Pubbl.: MYALGIA: AN UNCOMMON OR UNDERESTIMATED SIDE EFFECT OF MYCOPHENOLATE MOPHETIL AFTER TRANSPLANTATION? - rivista scient. internaz. Nephrol Dial Transplant. (pagine 1940-1942) - 2004 - Note: Pubblicazione n. 32
- Pubbl.: EPO OR NOT-EPO? AN EVIDENCE BASED INFORMED CONSENT. - rivista scient. internaz. Int J Artif Organs (pagine 320-329) - 2004 - Note: Pubblicazione n. 33
- Pubbl.: MAINTENANCE OF RESIDUAL RENAL FUNCTION 10 YEARS AFTER THE START OF HEMODIALYSIS: THE ADVANTAGE OF TAILORED SCHEDULES? - rivista scient. internaz. Int J Artif Organs (pagine 251-254) - 2004 - Note: Pubblicazione n. 34
- Pubbl.: COMPLETE REVERSAL OF THE NEPHROTIC SYNDROME AFTER PREEMPTIVE PANCREAS-KIDNEY TRANSPLANTATION: A CASE REPORT. - rivista scient. internaz. Transplant Proc. (pagine 589-590) - 2004 - Note: Pubblicazione n. 35
- Pubbl.: PREEMPTIVE PANCREAS-KIDNEY TRANSPLANTATION: MULTIDISCIPLINARY FOLLOW-UP STARTS TOO LATE. - rivista scient. internaz. Transplant Proc. (pagine 580-581) - 2004 - Note: Pubblicazione n. 36



Avviso pubblico per l'attribuzione di INCARICO DI DIRETTORE DELLA STRUTTURA COMPLESSA NEFROLOGIA E DIALISI 3 - Ospedale Martini

- Pubbl.: PREPARATION OF CANDIDATES FOR RENAL TRANSPLANTATION: COST ANALYSIS. - rivista scient. internaz. Transplant Proc. (pagine 455-456) - 2004 - Note: Pubblicazione n. 37
- Pubbl.: TO GIVE OR TO RECEIVE? OPINIONS OF TEENAGERS ON KIDNEY DONATION. - rivista scient. internaz. Transplant Proc. (pagine 448-449) - 2004 - Note: Pubblicazione n. 38
- Pubbl.: KIDNEY VENDING: OPINIONS OF THE MEDICAL SCHOOL STUDENTS ON THIS CONTROVERSIAL ISSUE. - rivista scient. internaz. Transplant Proc. (pagine 446-447) - 2004 - Note: Pubblicazione n. 39
- Pubbl.: HOW MANY ORGANS SHOULD ONE PATIENT RECEIVE? THE ETHICS OF TRANSPLANTATION IN THE MEDICAL SCHOOL. - rivista scient. internaz. Transplant Proc. (pagine 444-445) - 2004 - Note: Pubblicazione n. 40
- Pubbl.: OPINIONS ON RENAL TRANSPLANTATION AND ORGAN DONATION IN HIGH SCHOOL STUDENTS IN TWO LARGE NORTHERN (TORINO) AND SOUTHERN (NAPOLI) ITALIAN CITIES. - rivista scient. internaz. Transplant Proc. (pagine 428-430) - 2004 - Note: Pubblicazione n. 41
- Pubbl.: IMPORTANCE OF TIMING IN THE EVALUATION OF HEMATURIA AND PROTEINURIA AFTER LIVING-DONOR KIDNEY TRANSPLANTATION. - rivista scient. internaz. Transplantation (pagine 638-639) - 2004 - Note: Pubblicazione n. 42
- Pubbl.: DETECTING DECOY CELLS BY PHASE-CONTRAST MICROSCOPY. - rivista scient. internaz. Nephrol Dial Transplant. (pagine 1015-1016) - 2004 - Note: Pubblicazione n. 43
- Pubbl.: RENAL FUNCTIONAL ASSESSMENT IN THE FAILING RENAL GRAFT: WHAT TO DO WHERE CLEARANCES SHOW DISCREPANCY. - rivista scient. internaz. Nephrol Dial Transplant. (pagine 498-501) - 2004 - Note: Pubblicazione n. 44
- Pubbl.: LOW-PROTEIN VEGETARIAN DIET WITH ALPHA-CHETOANALOGUES PRIOR TO PRE-EMPTIVE PANCREAS-KIDNEY TRANSPLANTATION. - rivista scient. internaz. Rev Diabetic Stud (pagine 95-102) - 2004 - Note: Pubblicazione n. 45
- Pubbl.: PROTEINURIA DIPSTICK TEST: IS IT TIME TO CHANGE? - rivista scient. internaz. Kidney Int. (pagine 2326-2327) - 2003 - Note: Pubblicazione n. 46
- Pubbl.: A SIMPLE METHOD FOR THE CLASSIFICATION OF PROTEINURIA. - rivista scient. internaz. Clin Chem Lab Med. (pagine 1097-1098) - 2003 - Note: Pubblicazione n. 47
- Pubbl.: TEACHING PERITONEAL DIALYSIS IN MEDICAL SCHOOL: AN ITALIAN PILOT EXPERIENCE. - rivista scient. internaz. Perit Dial Int. (pagine 296-302) - 2003 - Note: Pubblicazione n. 48
- Pubbl.: MICROSCOPIC URINALYSIS AND AUTOMATED FLOW CYTOMETRY IN A NEPHROLOGY LABORATORY. - rivista scient. internaz. Clin Chem. (pagine 1559-1560) - 2003 - Note: Pubblicazione n. 49
- Pubbl.: FLEXIBILITY AS AN IMPLEMENTATION STRATEGY FOR A DAILY DIALYSIS PROGRAM. - rivista scient. internaz. J Nephrol. (pagine 365-372) - 2003 - Note: Pubblicazione n. 50
- Pubbl.: INTERNET AND THE NEPHROLOGIST: A NEW ERA? - rivista scient. internaz. Int J Artif Organs (pagine 1199-1200) - 2002 - Note: Pubblicazione n. 51
- Pubbl.: BIOCHEMICAL AND MICROSCOPIC URINALYSIS: TIME AND COST IN A NEPHROLOGICAL LABORATORY. - rivista scient.



Avviso pubblico per l'attribuzione di INCARICO DI DIRETTORE DELLA STRUTTURA COMPLESSA NEFROLOGIA E DIALISI 3 - Ospedale Martini internaz. J Nephrol (pagine 575-579) - 2002 - Note: Pubblicazione n. 52

- Pubbl.: TEACHING TECHNOLOGY WITH TECHNOLOGY: COMPUTER ASSISTED LESSONS IN THE MEDICAL SCHOOL THE FIRST ITALIAN EXPERIENCE IN NEPHROLOGY AND DIALYSIS. - rivista scient. internaz. Int J Artif Organs (pagine 860-866) - 2002 - Note: Pubblicazione n. 53
- Pubbl.: KIDNEY RUPTURE: AN UNUSUAL AND OLIGOSYMPTOMATIC COMPLICATION OF ACQUIRED CYSTIC DISEASE IN A DIALYSIS PATIENT. - rivista scient. internaz. J Nephrol. (pagine 394-397) - 2002 - Note: Pubblicazione n. 54
- Pubbl.: ABOUT URINARY ERYTHROCYTE DYSMORPHISM. - rivista scient. internaz. Nephrol Dial Transplant (pagine 1533) - 2002 - Note: Pubblicazione n. 55

Totale TITOLI PROFESSIONALI POSSEDUTI - pubblicazioni (max 2,500 p.) 0,480

TITOLI PROFESSIONALI POSSEDUTI - accademici						Punti
---	--	--	--	--	--	-------

Nessun titolo accademico

Totale TITOLI PROFESSIONALI POSSEDUTI - accademici (max 2,500 p.) 0.000

VOLUME DELL'ATTIVITA' SVOLTA						Punti
------------------------------	--	--	--	--	--	-------

VOLUME DELL' ATTIVITA' SVOLTA - Tipologia qualitativa e quantitativa delle prestazioni effettuate dal candidato

- In relazione agli ultimi 10 anni di attività si evidenzia una ottima tipologia delle prestazioni sia dal punto di vista qualitativo che quantitativo.

Totale VOLUME DELL'ATTIVITA' SVOLTA (max 10,000 p.) 10,000

ADERENZA AL PROFILO PROFESSIONALE RICERCATO						Punti
---	--	--	--	--	--	-------

ADERENZA AL PROFILO PROFESSIONALE RICERCATO - Aderenza profilo

- Il candidato presenta analogamente alla tipologia delle prestazioni una ottima aderenza al profilo professionale ricercato, i cui parametri sono desumibili dal bando di avviso.

Totale ADERENZA AL PROFILO PROFESSIONALE RICERCATO (max 10,000 p.) 10,000

Totale punti GAI MASSIMO: 29,234