

## Definizione del fabbisogno della Struttura Complessa Ortopedia e Traumatologia – Ospedale di Lugo dell’AUSL della Romagna

### PROFILO OGGETTIVO

L’Ospedale Umberto I di Lugo è il Presidio Ospedaliero che nella Provincia di Ravenna rappresenta lo Stabilimento principale del Distretto di Lugo (Popolazione residente **102.664 unità**).

Il numero complessivo di P.L. di degenza ordinaria è di 236, 8 di Day Surgery e 4 di DH.

-**Per l’area Intensivologica** sono presenti Funzioni di: Rianimazione, Medicina d’Urgenza, UTIC.

-**Per l’area medica** sono presenti Funzioni di: Medicina Interna, Neurologia, Cardiologia, Lungodegenza e Post-Acuti a gestione infermieristica, Oncologia DH, Pediatria DH

-**Per l’area chirurgica** sono presenti Funzioni di : Chirurgia generale, Urologia, ORL, Ortopedia, Oculistica, Ostetricia e Ginecologia.

-Sono presenti 4 blocchi Operatori specialistici : Chirurgia – Urologia, Ortopedia, Oculistica e Ginecologia – Ostetricia, con complessivamente 10 sale operatorie

L’U.O. di Ortopedia e Traumatologia del P.O. di Lugo è collocata al I° piano padiglione A Chirurgico; è dotata di 27 P.L. di degenza ordinaria e 2 P.L. di DS .

L’U.O.C di Ortopedia e Traumatologia ha un organico medico di 8 dirigenti medici + 1 direttore f.f.

L’attività dell’U.O. si suddivide in reparto di degenza, ambulatorio/sala gessi e sala operatoria c/o il blocco operatorio specialistico, dotato di 3 Sale operatorie.

E’ presente il servizio di pronta disponibilità con :

- I° reperibile dal lunedì al venerdì dalle ore 20.00 alle ore 8.00 ; sabato dalle ore 14.00 alle ore 8.00 e domenica e festivi dalle ore 12.00 alle ore 8.00,
- II ° reperibile: questa attività viene svolta da un Dirigente Medico delle due equipe dei PP.OO. di Faenza e Lugo, coprendo le necessità sui due Ospedali.

Gli ambulatori ortopedici e la Sala gessi sono collocati sempre al I ° piano del pad. A ;

In questa sede viene svolta tutta l’attività ambulatoriale divisionale per esterni dal lunedì al sabato, visite e controlli (Cup+ Autogestite), vengono inoltre svolte tutte le consulenze per il Pronto Soccorso (piccoli interventi chirurgici ambulatoriali, rimozione gessi e controlli,) vengono effettuate consulenze per interni e controlli post-ricovero. Vengono svolte medicazioni complesse di pazienti ricoverati.

Nel 2018 l'attività di ricovero è stata la seguente:

### ORDINARIO

N. Dimessi totali	1527
N. Trattati	1144
Degenza media trattati	6.98
Peso medio per caso trattato	1.52
N° DRG Chirurgici	1373
%DRG M/n. dimessi	10.09
<b>DAY Surgery</b>	
Dimessi totali	396

<b>Degenza Ordinaria primi 15 DRG anno 2018</b>	<b>Tipo DRG</b>	<b>Num Ricoveri gen - dic 2018</b>	<b>Peso DRG</b>	<b>Degenza Media</b>
544 - SOSTITUZIONE DI ARTICOLAZIONI MAGGIORI O REIMPIANTO DEGLI ARTI INFERIORI	C	373	2,03	9,91
224 - INTERVENTI SU SPALLA, GOMITO O AVAMBRACCIO ECCEP TO INTERVENTI MAGGIORI SU ARTICOLAZIONI SENZA CC	C	119	1,04	1,49
219 - INTERVENTI SU ARTO INFERIORE E OMER O ECCEP TO ANCA, PIEDE E FEMORE, ETA' > 17 ANNI SENZA CC	C	81	1,34	5,67
225 - INTERVENTI SUL PIEDE	C	60	0,88	1,27
211 - INTERVENTI SU ANCA E FEMORE, ECCEP TO ARTICOLAZIONI MAGGIORI, ETA' > 17 ANNI SENZA CC	C	57	1,72	10,75
210 - INTERVENTI SU ANCA E FEMORE, ECCEP TO ARTICOLAZIONI MAGGIORI, ETA' > 17 ANNI CON CC	C	46	2,09	14,35
545 - REVISIONE DI SOSTITUZIONE DELL'ANCA O DEL GINOCCHIO	C	43	2,72	13,88
491 - INTERVENTI SU ARTICOLAZIONI MAGGIORI E REIMPIANTI DI ARTI SUPERIORI	C	41	1,98	5,83
538 - ESCISSIONE LOCALE E RIMOZIONE DI MEZZI DI FISSAZIONE INTERNA ECCEP TO ANCA E FEMORE SENZA CC	C	31	0,94	1,61
227 - INTERVENTI SUI TESSUTI MOLLI SENZA CC	C	27	0,88	1,63
503 - INTERVENTI SUL GINOCCHIO SENZA DIAGNOSI PRINCIPALE DI INFEZIONE	C	26	0,92	1,15
229 - INTERVENTI SU MANO O POLSO ECCEP TO INTERVENTI MAGGIORI SULLE ARTICOLAZIONI SENZA CC	C	24	0,74	1,63
236 - FRATTURE DELL'ANCA E DELLA PELVI	M	22	0,67	7,18
254 - FRATTURE, DISTORSIONI, STIRAMENTI E LUSSAZIONI DI BRACCIO, GAMBA, ECCEP TO PIEDE, ETA' > 17 ANNI SENZA CC	M	22	0,42	2,73
243 - AFFEZIONI MEDICHE DEL DORSO	M	16	0,68	8,81

<b>Day Surgery primi 10 DRG anno 2018</b>	<b>Tipo DRG</b>	<b>Num Ricoveri gen - dic 2018</b>	<b>Peso DRG</b>	<b>Degenza Media</b>
225 - INTERVENTI SUL PIEDE	C	111	0,883	1,00
224 - INTERVENTI SU SPALLA, GOMITO O AVAMBRACCIO ECETTO INTERVENTI MAGGIORI SU ARTICOLAZIONI SENZA CC	C	84	1,038	1,06
229 - INTERVENTI SU MANO O POLSO ECETTO INTERVENTI MAGGIORI SULLE ARTICOLAZIONI SENZA CC	C	49	0,737	1,10
227 - INTERVENTI SUI TESSUTI MOLLI SENZA CC	C	41	0,885	1,07
503 - INTERVENTI SUL GINOCCHIO SENZA DIAGNOSI PRINCIPALE DI INFEZIONE	C	37	0,922	1,11
538 - ESCISSIONE LOCALE E RIMOZIONE DI MEZZI DI FISSAZIONE INTERNA ECETTO ANCA E FEMORE SENZA CC	C	21	0,942	1,05
281 - TRAUMI DELLA PELLE, DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO E DELLA MAMMELLA, ETA' > 17 ANNI SENZA CC	M	8	0,607	1,00
008 - INTERVENTI SU NERVI PERIFERICI E CRANICI E ALTRI INTERVENTI SU SISTEMA NERVOSO SENZA CC	C	7	1,581	1,00
467 - ALTRI FATTORI CHE INFLUENZANO LO STATO DI SALUTE	M	7	0,258	1,00
006 - DECOMPRESSIONE DEL TUNNEL CARPALE	C	6	0,737	1,00
270 - ALTRI INTERVENTI SU PELLE, TESSUTO SOTTOCUTANEO E MAMMELLA SENZA CC	C	4	0,767	1,00

Nel 2018 l'attività erogata dall'U.O. di Ortopedia è stata la seguente :

- Prestazioni per esterni n° 13299;
- Prestazioni per interni n° 3916;
- Prestazioni per P.S. n° 6401.

**PROFILO SOGGETTIVO** delle competenze professionali e manageriali, delle conoscenze scientifiche e delle attitudini ritenute necessarie per assolvere in modo idoneo alle relative funzioni.

**Conoscenze ed esperienze specifiche:**

- ✓ Esperienza e competenza nella gestione e trattamento dell'attività professionale chirurgica ortopedica e traumatologica sia in elezione che in urgenza;
- ✓ Esperienza nel trattamento della patologia traumatica del paziente anziano e non con traumi delle grandi articolazioni.
- ✓ Elevata expertise nel trattamento delle patologie degenerative - artrosiche delle articolazioni maggiori, con particolare riferimento alle sostituzioni protesiche dell'arto inferiore,
- ✓ Esperienza nella programmazione e gestione delle risorse professionali e materiali nell'ambito del budget di competenza; deve saper valutare le implicazioni economiche derivanti dalle scelte organizzative e professionali e dai comportamenti relazionali assunti;
- ✓ Esperienza e competenza gestionale per il raggiungimento degli obiettivi assegnati;
- ✓ Esperienza nella valutazione e valorizzazione delle competenze professionali dei collaboratori;
- ✓ Esperienza e competenza nella creazione di assetti organizzativi che sviluppino la collaborazione professionale fra la componente medica e quella infermieristica;
- ✓ Esperienza e competenza in materia di qualità ed accreditamento;
- ✓ Esperienza e competenza nella valutazione delle linee guida, nell'implementazione di PDTA, nella creazione di indicatori e nell'effettuazione di audit clinici;
- ✓ Esperienza e competenza di collaborazione in ambito intra e interdipartimentale per la gestione di PDTA e partecipazione a gruppi multi professionali e multidisciplinari;
- ✓ Esperienza e competenza nella gestione delle liste di attesa per interventi chirurgici e per le prestazioni ambulatoriali ortopediche.

### **Applicazione delle conoscenze tecniche, innovazione, ricerca e governo clinico:**

- ✓ Promuovere l'introduzione e l'implementazione di nuovi modelli organizzativi/professionali e/o nuove tecnologie;
- ✓ Promuovere l'autovalutazione clinico-professionale attraverso la misurazione costante di indicatori di procedura e di esito;
- ✓ Promuovere l'attività di incident-reporting;
- ✓ Stimolare la partecipazione dell'U.O. a studi epidemiologici ed osservazionali;
- ✓ Garantire l'adeguatezza costante dell'U.O. ai requisiti di accreditamento regionale;
- ✓ Promuovere l'implementazione costante di progetti di miglioramento;
- ✓ Garantire una costante attività di feedback a tutto il personale.
- ✓ Attuare il monitoraggio degli eventi avversi, adottare le politiche aziendali del rischio clinico e della sicurezza dei pazienti e modalità e procedure in grado di minimizzare il rischio clinico per gli utenti e gli Operatori

### **Gestione del contesto**

- Capacità d'integrazione organizzativo-gestionale e sviluppo di PDTA con le altre UU.OO.CC. di Ortopedia e Traumatologia dell'AUSL della Romagna al fine di garantire equità di accesso, uniformità di trattamento, ottimale gestione delle risorse economiche e professionali su tutto il territorio aziendale.
- Garantire altresì equità, uniformità e ottimale gestione delle risorse nel Presidio Ospedaliero di Lugo, favorendo percorsi di accesso e piani di lavoro adeguati alla complessità organizzativa e promuovendo stretta collaborazione e integrazione oltre che con le altre UU.OO. del Dipartimento Osteo-articolare, anche con le UU.OO. con le quali si trova a stabilire rapporti di collaborazione professionale in particolare con l'U.O. di Ortopedia e Traumatologia di Faenza.