

## **Definizione del fabbisogno delle Strutture Complesse**

- ***UO Servizio Cardiologia Faenza***
- ***UO Servizio Cardiologia Lugo***
- ***UO Servizio Cardiologia Riccione***

### **Profilo oggettivo**

Le Unità Operative complesse (UO) Servizio Cardiologia Faenza, Lugo e Riccione fanno parte dell’Azienda USL della Romagna. Il territorio di riferimento aziendale, di oltre 5.000 chilometri quadrati, ha una popolazione residente di oltre 1.120.000 abitanti. L’Azienda è articolata su otto distretti sanitari: Cesena e Valle del Savio, Rubicone, Forlì, Ravenna, Faenza, Lugo, Rimini e Riccione, con densità di popolazione, caratteristiche geomorfologiche e bacini d’utenza molto diversificati, che vanno da poco più di 80.000 abitanti fino ad oltre 200.000.

Nell’AUSL della Romagna sono presenti le seguenti Unità Operative complesse di Cardiologia:  
UO Servizio Cardiologia Faenza, Lugo, Riccione (tra loro analoghe)  
UO Cardiologia Forlì, Cesena, Rimini, Ravenna (tra loro analoghe)  
Tutte le UO di Cardiologia afferiscono ai Dipartimenti Emergenza, Internistico e Cardiologico delle rispettive Province di Forlì-Cesena, Ravenna e Rimini.

In AUSL Romagna sono presenti i Presidi Ospedalieri polispecialistici di Cesena, Forlì, Ravenna e Rimini e quelli Distrettuali di Faenza, Lugo e Riccione. L’ Ospedale Distrettuale rappresenta un nodo della rete di sanità territoriale in grado di rispondere in maniera efficace ai bisogni della popolazione del Distretto di riferimento, erogando un service mix di DRG ad alta prevalenza e prestazioni ambulatoriali per esterni con presa in carico delle principali malattie croniche attraverso percorsi che si sviluppano nell’ospedale e che continuano nelle Case della Comunità del territorio o al domicilio, con il supporto dei Medici di Medicina Generale (MMG) e degli Infermieri di Famiglia.

E’ in atto presso gli ospedali distrettuali di Faenza, Lugo e Riccione, una riorganizzazione secondo una logica di intensità di cura, con conseguente rimodulazione dell’attuale assetto delle unità operative di area medica, di semintensiva ed intensiva. In tali ospedali sono attualmente presenti reparti di Cardiologia i cui ricoveri nell’ambito dell’elettrofisiologia ed emodinamica sono per la maggior parte (97%) in “service” alle cardiologie degli ospedali polispecialistici, poiché i pazienti che subiscono interventi di maggiore intensità/procedure invasive e necessitano di monitoraggio post intervento vengono trasferiti presso gli ospedali distrettuali. Inoltre, come osserva lo Studio Blitz-3 AMCO, “una quota rilevante di ricoveri nei centri senza emodinamica è costituita da patologie che probabilmente non dovrebbero essere ricoverate in UTIC”.

La nuova organizzazione delle cure cardiologiche intende determinare un più equo accesso di tutti i pazienti con problemi cardiologici a livello territoriale e a livello ospedaliero, costruendo le premesse per una reale integrazione ospedale-territorio, oltre ad ottemperare a principi di utilizzo efficiente delle risorse e di miglioramento delle qualità delle cure.

Per rispondere alle differenti esigenze territoriali, garantire equità di accesso, capillarità e prossimità del servizio, si prevede una rete di assistenza territoriale con un Servizio di Cardiologia all’interno di ognuno degli Ospedali distrettuali di Riccione, Lugo e Faenza, con posti letto inseriti nell’ambito di un’organizzazione per intensità di cure e con la finalità prioritaria di assicurare un’adeguata offerta di prossimità al distretto di riferimento mediante un’evoluzione di quanto già presente nei tre Ospedali, nei quali attualmente trovano collocazione tre strutture semplici, con la strumentazione e dotazione organica necessarie per supportare la funzione specialistica.

Ciascun Servizio di Cardiologia sarà vocato a svolgere funzioni diagnostico-consulenziali a favore delle aree omogenee ospedaliere internistiche e chirurgiche e a concorrere alla presa in carico e gestione delle

principali patologie cardiovascolari, in integrazione con le cure primarie e la medicina del territorio, in particolare MMG, PLS, Case della Comunità, OSCO e altre strutture intermedie

Dall'istituzione del Servizio Cardiologia deve derivare una presa in carico dei pazienti complessi che, gestiti tempestivamente dal punto di vista diagnostico e terapeutico, possa evitare l'accesso in urgenza al PS (fast track, attività di day service p.es. per il paziente con scompenso cardiaco) nonché attraverso il potenziamento delle tecnologie di telemedicina (teleconsulto, telerefertazione, telemonitoraggio).

Allo stesso Servizio Cardiologia, nelle aree territoriali di riferimento, è affidata la responsabilità di offrire una risposta proattiva al crescente fabbisogno di presa in carico delle patologie cardiovascolari, andando a costituire un importante punto di riferimento nei percorsi di gestione della cronicità, anche in considerazione della crescente incidenza di queste patologie e della loro rilevanza per frequenza, morbilità, mortalità e impatto sul Servizio Sanitario, cui è correlato anche il problema dei tempi d'attesa.

I punti salienti del processo di riorganizzazione delle Cardiologie del PO di Faenza, Lugo e Riccione, in coerenza con le logiche di Ospedale Distrettuale organizzato per intensità di cura e di sviluppo di una "Cardiologia Territoriale", sono i seguenti:

- ✓ Riorganizzazione dei percorsi di emergenza-urgenza cardiologica, con ricovero dei pazienti necessitanti di supporto alle funzioni vitali nell'ambito di una rinnovata e potenziata unità ICU-unità ad alta intensità di cure. In dettaglio, nel caso di paziente affetto da patologia acuta cardiovascolare (accesso in emergenza-urgenza – 118/Pronto Soccorso), sulla base di determinati criteri clinici, il cardiologo valuta, in condivisione col medico dell'U.O. accettante, il setting più appropriato di ricovero: Medicina d'Urgenza o Rianimazione (alta intensità) / Cardiologia (media intensità), o trasferimento presso l'UTIC del Presidio Ospedaliero Polispecialistico di riferimento.
- ✓ Qualificazione della vocazione clinico-assistenziale della degenza della Cardiologia, quale setting a medio-alta intensità di cura per il ricovero dei pazienti eligibili, sulla base di determinati criteri clinici.
- ✓ Qualificazione e potenziamento dell'attività di Day Hospital prevedendo, da un lato, l'incremento del numero di pazienti trattati nell'ambito del percorso dedicato alle persone affette da scompenso cardiaco e, dall'altro, la gestione dei pazienti che attualmente accedono al Day Hospital multidisciplinare per gli interventi programmati di sostituzione di generatore di PM/ICD e di impianto-espianto di *looprecorder*.
- ✓ Qualificazione dell'attività ambulatoriale, a garanzia di una maggiore continuità assistenziale ospedale-territorio e maggiore responsività, con destinazione delle risorse a potenziare la risposta ambulatoriale riducendo i tempi di attesa, con particolare riferimento all'ambulatorio per la presa in carico dei pazienti con scompenso cardiaco, anche attraverso la collaborazione strutturata con i Medici di Medicina Generale nonché qualificando l'attività con le reti degli assetti.
- ✓ L'UO dovrà garantire, anche attraverso modalità di telemedicina e teleassistenza, in accordo con i Modelli e standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale da DM 77/2022, i servizi ambulatoriali e specialistici per le patologie ad elevata prevalenza come la cardiologia all'interno delle Case della Comunità.

#### **A. Profilo oggettivo U.O.S. Cardiologia – Ospedale Distrettuale di Riccione**

Il Distretto di Riccione della ASL Romagna insiste su un ambito territoriale composto da 14 Comuni con una popolazione di 114.424 abitanti (fonte ISTAT 01/01/2021). Le malattie cardiovascolari hanno una prevalenza del 4.4 % annuo (fonte ISS -2018) pari a 5034 pazienti / anno di pazienti provenienti dal Distretto. Il Presidio Ospedaliero di Riccione Cattolica dispone complessivamente di 208 posti letto per acuti, 17 di DH, 9 sale operatorie e 15 letti di dialisi.

**La Cardiologia di Riccione-Cattolica** attualmente è composta da:

TIC: 5 posti letto

DEGENZA: 12 posti letto

L'attività della UOS Cardiologia di Riccione - Cattolica è così articolata:

- integrazione con l'UOC Cardiologia di Rimini per la gestione dei pazienti provenienti dal Distretto SUD dell'Ambito di Rimini, per la gestione dei pazienti programmati per le attività di Emodinamica e Elettrofisiologia;
- Partecipazione al Cruscotto posti letto, per il supporto al Pronto Soccorso di Rimini per il ricovero di pazienti con problematiche cardiologiche che non è possibile ricoverare presso il presidio di Rimini per carenza di posti letto.
- partecipazione al "Programma aziendale TAVI", con effettuazione di interventi di sostituzione della valvola aortica per via transcatetere (TAVI) presso la piattaforma di Villa Maria Cecilia Hospital;
- reparto di degenza cardiologica
- terapia intensiva polifunzionale per la gestione di pazienti con insufficienza d'organo (respiratori da sottoporre a ventilazione non invasiva, Shock emodinamico con necessita di supporto aminico, shock settico, post chirurgici con necessita di passaggio in reparto intensivo, pazienti con sindromi neurologiche degenerative, etc)
- attività di Day Hospital attualmente gestito presso il DH medico e da settembre 2022 presso il DH/DS cardiologico
- attività di guardia cardiologica
- attività di consulenza per le UUOO del Presidio Ospedaliero

Nel 2021 sono stati eseguiti 1165 ricoveri con una degenza media nei primi sei mesi di 5.4 giorni e un DRG medio di 1.51

#### UOS Cardiologia Riccione

Indicatori Anno	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Dotazione Posti Letto	12	12	12	12	12	12
N° Dimessi	692	665	668	761	624	1.029
GG Degenza	5.014	4.940	5.219	5.044	4.157	4.912
Deg. Media	7,2	7,4	7,8	6,6	6,7	4,8
Peso Medio	1,55	1,50	1,53	1,44	1,44	1,52
% Ric. Urgenti	65,2%	70,2%	68,6%	71,2%	66,3%	67,7%
% Ric. Chirurgici	36,0%	30,5%	39,8%	35,6%	43,6%	39,9%
N° Deceduti	5	5	3	8	5	10
% Mortalità Grezza	0,7%	0,8%	0,4%	1,1%	0,8%	1,0%

DRG	2021
122 - MALATTIE CARDIOVASCOLARI CON IMA SENZA COMPLICANZE MAGGIORI, DIMESSI VIVI	71
557 - INTERVENTI SUL SISTEMA CARDIOVASCOLARE PER VIA PERCUTANEA CON STENT MEDICATO CON DIAGNOSI CARDIOVASCOLARE MAGGIORE	66
127 - INSUFFICIENZA CARDIACA E SHOCK	112
124 - MALATTIE CARDIOVASCOLARI ECCEETTO IMA, CON CATETERISMO CARDIACO E DIAGNOSI COMPLICATA	108

552 - ALTRO IMPIANTO DI PACEMAKER CARDIACO PERMANENTE SENZA DIAGNOSI CARDIOVASCOLARE MAGGIORE	91
558 - INTERVENTI SUL SISTEMA CARDIOVASCOLARE PER VIA PERCUTANEA CON STENT MEDICATO SENZA DIAGNOSI CARDIOVASCOLARE MAGGIORE	60
125 - MALATTIE CARDIOVASCOLARI ECCEETTO IMA, CON CATETERISMO CARDIACO E DIAGNOSI NON COMPLICATA	91
121 - MALATTIE CARDIOVASCOLARI CON IMA E COMPLICANZE MAGGIORI, DIMESSI VIVI	25
144 - ALTRE DIAGNOSI RELATIVE ALL'APPARATO CIRCOLATORIO CON CC	26
078 - EMBOLIA POLMONARE	42
515 - IMPIANTO DI DEFIBRILLATORE CARDIACO SENZA CATETERISMO CARDIACO	52

#### UTIC Riccione

Indicatori Anno	2016	2017	2018	2019	2020	2021
<b>Dotazione Posti Letto</b>	5	5	5	5	5	5
<b>N° Dimessi</b>	67	42	48	75	52	97
<b>GG Degenza</b>	575	257	323	405	379	594
<b>Deg. Media</b>	8,6	6,1	6,7	5,4	7,3	6,1
<b>Peso Medio</b>	1,57	1,35	1,45	1,37	1,37	1,39
<b>% Ric. Urgenti</b>	79,1%	88,1%	91,7%	96,0%	100,0%	93,8%
<b>% Ric. Chirurgici</b>	19,4%	14,3%	31,3%	17,3%	13,5%	11,3%
<b>N° Deceduti</b>	24	11	12	18	15	29
<b>% Mortalità Grezza</b>	35,8%	26,2%	25,0%	24,0%	28,8%	29,9%

DRG	2021
122 - MALATTIE CARDIOVASCOLARI CON IMA SENZA COMPLICANZE MAGGIORI, DIMESSI VIVI	16
127 - INSUFFICIENZA CARDIACA E SHOCK	13
121 - MALATTIE CARDIOVASCOLARI CON IMA E COMPLICANZE MAGGIORI, DIMESSI VIVI	3
123 - MALATTIE CARDIOVASCOLARI CON IMA, MORTI	7
557 - INTERVENTI SUL SISTEMA CARDIOVASCOLARE PER VIA PERCUTANEA CON STENT MEDICATO CON DIAGNOSI CARDIOVASCOLARE MAGGIORE	2
087 - EDEMA POLMONARE E INSUFFICIENZA RESPIRATORIA	4

144 - ALTRE DIAGNOSI RELATIVE ALL'APPARATO CIRCOLATORIO CON CC	4
125 - MALATTIE CARDIOVASCOLARI ECETTO IMA, CON CATETERISMO CARDIACO E DIAGNOSI NON COMPLICATA	7
124 - MALATTIE CARDIOVASCOLARI ECETTO IMA, CON CATETERISMO CARDIACO E DIAGNOSI COMPLICATA	7
078 - EMBOLIA POLMONARE	5
558 - INTERVENTI SUL SISTEMA CARDIOVASCOLARE PER VIA PERCUTANEA CON STENT MEDICATO SENZA DIAGNOSI CARDIOVASCOLARE MAGGIORE	3

### UOS Cardiologia Riccione – Prestazioni Ambulatoriali

Indicatori	2018	2019	2020	2021
N. Prestazioni per Interni	2.158	2.472	1.935	9.033
N. Prestazioni per Esterni	9990	9559	5073	9018
N. Prestazioni del Pronto Soccorso	278	1161	3188	12434

### Ambulatori di Riccione - Cattolica

L'attività specialistica ambulatoriale è articolata in:

- 1° livello (presso i presidi di Riccione e di Cattolica) – ambulatori: per visite urgenti, prioritarie, divisionale, elettrocardiogramma, ecocardiogramma transtoracico, Test ergometrici, ECG Holter; Eseguito per
- 2° livello (presso il presidio di Riccione): ambulatorio dedicato di scompenso e cardiomiopatie; cardiopatia ischemica; cardiologia pediatrica e cardiopatie congenite; cardio-onco-ematologia; dislipidemie; controllo device e monitoraggio remoto; ecocardiogramma di secondo livello (eco stress fisico/farmacologico, ecotranseofageo, doppler transcranico).

Sotto questo profilo gli ambulatori di Riccione hanno intrapreso un'azione di implementazione delle attività e dei percorsi con l'obiettivo portare ad una presa in carico del paziente cardiologico completa e longitudinale nel tempo. A tale riguardo sono stati attivati ambulatori e percorsi patologia-specifica, dedicati al paziente con scompenso cardiaco e cardiomiopatia, ai pazienti post-ischemici e rivascolarizzati, dislipidemici, valvolari, pediatrici, cardio-oncologici. E' in programma per il 2022 l'attivazione di un percorso condivisa con i Pneumologi e i Fisiatri per la Riabilitazione cardio- respirazione dei pazienti post cardiocirurgici e con scompenso cardiaco.

Sono state incrementate le procedure e la tipologia di diagnostica non invasiva, con incremento della produzione di ecocardiogrammi di secondo livello (eco transesofageo, ecostress, ecocontrasto)

E' in fase di attivazione (settembre 2022) il progetto per l'apertura di un Day Hospital/Day Service cardiologico per portare ad una presa in carico dei pazienti con cardiopatia cronica (prevalentemente scompenso cardiaco) in modo da ridurre i ricoveri per riospedalizzazione e migliorare il rapporto con il territorio riducendo l'accesso improprio al Pronto Soccorso; un secondo progetto con Pneumologia e Fisiatria per istituire un percorso di Riabilitazione cardiorespiratoria dedicata a pazienti post cardiocirurgici (circa 100 /anno) che attualmente non hanno un percorso dedicato e non vengono gestiti.

La Cardiologia di Riccione attualmente all'interno della UOC Cardiologia di Rimini-Riccione, sta assolvendo un compito fondamentale come "Cardiologia Clinica" in sinergia con le esigenze della Cardiologia di Rimini,

entro l'ospedale di riferimento polispecialistico, più orientata alla gestione dell'urgenza e delle procedure di interventistica coronarica e elettrofisiologica.

Pur tuttavia tutte le procedure di Elettrofisiologia programmate della Cardiologia di Rimini -Riccione vengono ricoverate a Riccione così come parte delle procedure programmate di Emodinamica.

Inoltre i pazienti che accedono in urgenza provenienti dal Distretto SUD vengono ricoverati in Cardiologia Riccione prima o dopo essere stati trattati in emodinamica o Elettrofisiologia. Questo consente all'equipe di mantenere un expertise adeguata anche nella gestione dei pazienti instabili e acuti (*necessità di presidiare nella futura riorganizzazione per intensità di cura e con integrazione ospedale-territorio la formazione: training e re-training degli specialisti cardiologi*).

E' presente inoltre una Terapia intensiva cardiologica polifunzionale agli ospedali di Riccione e Cattolica per la gestione di pazienti con moderata instabilità che non accedono alla rianimazione ma che non hanno caratteristiche di stabilità clinica da poter essere gestiti in Medicina Interna/Medicina d'Urgenza (*pazienti che in futuro verranno gestiti nel livello di intensità intermedia/terapia semintensiva*).

Da questo punto di vista quindi la Cardiologia di Riccione ha nella sua mission il soddisfacimento dei bisogni cardiologici, in urgenza e in elezione, della popolazione del Distretto SUD della provincia di Rimini, oltre a rispondere in modo sempre più specifico e capillare ai bisogni cardiologici ambulatoriali che nonostante l'attuale azione riorganizzativa implementativa, rimangono ancora sottodimensionati rispetto alle esigenze del territorio.

## **B. Profilo obiettivo U.O.S. Cardiologia – Ospedale Distrettuale di Lugo**

Il Distretto di Lugo della ASL Romagna insiste su un ambito territoriale di circa 480 km<sup>2</sup> composto da 9 Comuni e con una popolazione di 102.000 abitanti. Il distretto di Lugo ha un indice d'invecchiamento molto elevato, pari a circa il 27 (% popolazione >65aa). Un altro indice utile a descrivere il peso della popolazione anziana locale è il rapporto percentuale tra la popolazione anziana (65 anni e oltre) e la popolazione più giovane (0-14 anni), cioè l'indice di vecchiaia, che in questo territorio è pari a 211. Questo è tra i più elevati del territorio aziendale, insieme a quello di Ravenna.

Il Presidio Ospedaliero di Lugo, con una dotazione complessiva di 230 posti letto ordinari, 8 p.l. di DaySurgery e 4 p.l. di DH, è sede di Pronto Soccorso/DEA di 1° livello . Sono presenti 8 sale distribuite nel presidio. Infine dispone delle seguenti principali tecnologie: 1 tomografo TC 64 strati 128 slice e 1 tomografo RM 1,5 Tesla.

**La U.O Cardiologia di Lugo** attualmente è composta da:

TIC: 4 posti letto, DEGENZA: 8 posti letto

### **UOS Cardiologia Lugo**

<b>Indicatori Anno</b>	<b>2016</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>	<b>2021</b>
<b>Dotazione Posti Letto</b>	8	8	8	8	8	8
<b>N° Dimessi</b>	550	509	495	477	279	312
<b>GG Degenza</b>	3.451	3.376	3.390	3.464	2.042	2.648
<b>Deg. Media</b>	6,3	6,6	6,8	7,3	7,3	8,5
<b>Peso Medio</b>	1,39	1,41	1,37	1,41	1,38	1,32
<b>% Ric. Urgenti</b>	52,4%	50,5%	36,6%	60,4%	68,1%	86,2%

<b>% Ric. Chirurgici</b>	37,5%	36,3%	33,3%	33,3%	27,2%	21,5%
<b>N° Deceduti</b>	1	2	7	3	5	11
<b>% Mortalità Grezza</b>	0,2%	0,4%	1,4%	0,6%	1,8%	3,5%

<b>DRG</b>	<b>2021</b>
127 - INSUFFICIENZA CARDIACA E SHOCK	35
122 - MALATTIE CARDIOVASCOLARI CON IMA SENZA COMPLICANZE MAGGIORI, DIMESSI VIVI	17
125 - MALATTIE CARDIOVASCOLARI ECCETTO IMA, CON CATETERISMO CARDIACO E DIAGNOSI NON COMPLICATA	19
557 - INTERVENTI SUL SISTEMA CARDIOVASCOLARE PER VIA PERCUTANEA CON STENT MEDICATO CON DIAGNOSI CARDIOVASCOLARE MAGGIORE	19
558 - INTERVENTI SUL SISTEMA CARDIOVASCOLARE PER VIA PERCUTANEA CON STENT MEDICATO SENZA DIAGNOSI CARDIOVASCOLARE MAGGIORE	9
124 - MALATTIE CARDIOVASCOLARI ECCETTO IMA, CON CATETERISMO CARDIACO E DIAGNOSI COMPLICATA	33
552 - ALTRO IMPIANTO DI PACEMAKER CARDIACO PERMANENTE SENZA DIAGNOSI CARDIOVASCOLARE MAGGIORE	18
121 - MALATTIE CARDIOVASCOLARI CON IMA E COMPLICANZE MAGGIORI, DIMESSI VIVI	10
138 - ARITMIA E ALTERAZIONI DELLA CONDUZIONE CARDIACA CON CC	18
139 - ARITMIA E ALTERAZIONI DELLA CONDUZIONE CARDIACA SENZA CC	18
144 - ALTRE DIAGNOSI RELATIVE ALL'APPARATO CIRCOLATORIO CON CC	15

#### UTIC Lugo

<b>Indicatori Anno</b>	<b>2016</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>	<b>2021</b>
<b>Dotazione Posti Letto</b>	4	4	4	4	4	4
<b>N° Dimessi</b>	91	93	94	81	61	68
<b>GG Degenza</b>	496	591	534	494	415	428
<b>Deg. Media</b>	5,5	6,4	5,7	6,1	6,8	6,3
<b>Peso Medio</b>	1,42	1,53	1,31	1,28	1,33	1,14
<b>% Ric. Urgenti</b>	63,7%	72,0%	59,6%	67,9%	75,4%	94,1%
<b>% Ric. Chirurgici</b>	33,0%	29,0%	30,9%	18,5%	27,9%	10,3%
<b>N° Deceduti</b>	13	13	14	13	7	9
<b>% Mortalità Grezza</b>	14,3%	14,0%	14,9%	16,0%	11,5%	13,2%

<b>DRG</b>	<b>2021</b>
122 - MALATTIE CARDIOVASCOLARI CON IMA SENZA COMPLICANZE MAGGIORI, DIMESSI VIVI	7
127 - INSUFFICIENZA CARDIACA E SHOCK	9

557 - INTERVENTI SUL SISTEMA CARDIOVASCOLARE PER VIA PERCUTANEA CON STENT MEDICATO CON DIAGNOSI CARDIOVASCOLARE MAGGIORE	4
121 - MALATTIE CARDIOVASCOLARI CON IMA E COMPLICANZE MAGGIORI, DIMESSI VIVI	3
138 - ARITMIA E ALTERAZIONI DELLA CONDUZIONE CARDIACA CON CC	10
552 - ALTRO IMPIANTO DI PACEMAKER CARDIACO PERMANENTE SENZA DIAGNOSI CARDIOVASCOLARE MAGGIORE	1
078 - EMBOLIA POLMONARE	2
144 - ALTRE DIAGNOSI RELATIVE ALL'APPARATO CIRCOLATORIO CON CC	4
551 - IMPIANTO DI PACEMAKER CARD. PERMAN. CON DIAGN.CARDIOV. MAGG. O DI DEFIBRIL. AUTOMATICO(AICD) O DI GENERATORE DI IMPULSI	1
139 - ARITMIA E ALTERAZIONI DELLA CONDUZIONE CARDIACA SENZA CC	7
125 - MALATTIE CARDIOVASCOLARI ECCEPTE IMA, CON CATETERISMO CARDIACO E DIAGNOSI NON COMPLICATA	4

### UOS Cardiologia Lugo – Prestazioni Ambulatoriali

Indicatori	2018	2019	2020	2021
N. Prestazioni per Interni	6.468	5.736	3.477	5.051
N. Prestazioni per Esterni	20.576	17.717	10.771	8.346
N. Prestazioni del Pronto Soccorso	1.938	439	136	1.259

Nel 2021 sono stati eseguiti 1.089 ricoveri con una degenza media nei primi sei mesi di 4,7 giorni e un DRG medio di 1,51.

È in corso un progetto per lo sviluppo di un Day Hospital per portare ad una presa in carico dei pazienti con cardiopatia cronica (prevalentemente scompenso cardiaco) in modo da ridurre i ricoveri per riospedalizzazione e migliorare il rapporto con il territorio riducendo l'accesso improprio al Pronto Soccorso. Al fine di sviluppare la caratterizzazione distrettuale del presidio ospedaliero di Lugo al fine di dare risposta alle necessità della popolazione residente, in termini di presa in carico della patologia cronica cardiologica, è in progetto la partenza entro l'anno della sperimentazione di un ambulatorio cardiologico presso la Casa della Salute di Bagnacavallo, in cui specialisti ospedalieri e medici di medicina generale selezioneranno – in base alla gravità della patologia - i pazienti con SC da mantenere sotto la gestione territoriale e quelli eleggibili per la presa in carico ospedaliera.

La Cardiologia di Lugo attualmente all'interno della UOC Cardiologia di Ravenna, sta assolvendo un compito fondamentale come "Cardiologia Clinica" in sinergia con le esigenze della Cardiologia dell'ospedale polispecialistico di riferimento, più orientata alla gestione dell'urgenza e delle procedure di interventistica coronarica ed elettrofisiologica.

Pur tuttavia tutte le procedure di Elettrofisiologia programmate della Cardiologia di Ravenna su pazienti del Distretto di Lugo, vengono ricoverate presso l'Umberto I, così come parte delle procedure programmate di Emodinamica.



Inoltre, i pazienti che accedono in urgenza provenienti dal Distretto lughese vengono ricoverati in Cardiologia a Lugo prima o dopo essere stati trattati in Emodinamica o Elettrofisiologia. Questo consente all'equipe di mantenere un'expertise adeguata anche nella gestione dei pazienti instabili e acuti.

E' presente inoltre una Terapia intensiva cardiologica per la gestione di pazienti con moderata instabilità che non accedono alla Rianimazione ma che non hanno caratteristiche di stabilità clinica da poter essere gestiti in Medicina Interna (pazienti che potranno a breve essere gestiti nella ICU/SICU – Intensive Care Unit/Semi-Intensive Care Unit).

Da questo punto di vista quindi la Cardiologia di Lugo ha nella sua mission il soddisfacimento dei bisogni cardiologici, in urgenza e in elezione, della popolazione del Distretto di riferimento, oltre a rispondere in modo sempre più specifico e capillare ai bisogni cardiologici ambulatoriali che nonostante l'attuale azione riorganizzativa implementativa, rimangono ancora sottodimensionati rispetto alle esigenze del territorio.

Il Presidio Ospedaliero di Lugo, con una dotazione complessiva di 230 posti letto ordinari, 8 p.l. di Day Surgery e 4 p.l. di DH, è sede di Pronto Soccorso/DEA di 1° livello.

Sono presenti 8 sale distribuite nel presidio. Dispone delle seguenti principali tecnologie: 1 tomografo TC 64 strati 128 slice e 1 tomografo RM 1,5 Tesla. Nel 2021 dal Presidio Ospedaliero di Lugo sono stati dimessi 6.800 pazienti per 56.260 giornate di degenza complessive, con una DM 8,3 giorni e peso medio del DRG 1,2.

### **C. Profilo oggettivo U.O.S. Cardiologia – Ospedale Distrettuale di Faenza**

L'UOSCardiologiadi Faenza si colloca all'interno del Presidio Ospedaliero di Faenza, che, assieme ai P.O. di Ravenna e Lugo, rappresentano gli ospedali della Provincia di Ravenna (388.349 pop. residente al 1/1/2022), caratterizzata da un'elevata densità abitativa.

Il Presidio Ospedaliero di Faenza è di riferimento per la popolazione residentenel Distretto Sanitario di Faenza (88.680 pop. residente al 1/1/2022). Il Presidio Ospedaliero è sede di Pronto Soccorso/DEA di 1° livello, è dotato di 220 Posti Letto (PL) di degenza ordinaria, 11 PL di Day Hospital/DaySurgery, e sono presenti 9 Sale Operatorie.

Nell'attuale assetto (dal 01.08.2022) l'UOS Cardiologia di Faenza hauna dotazione di 10 posti letto ordinari, e 1 posto letto in Day Hospital (con possibilità di estensione a 2, sulla base delle necessità cliniche).

Le attività vengono erogate in regime di urgenza, ricovero ordinario/DH e ambulatoriale.

#### **Principali attività:**

- integrazione con l'UOC Cardiologia di Ravenna, sede di Emodinamica/Elettrofisiologia;
- partecipazione al "Programma aziendale TAVI", con effettuazione di interventi di sostituzione della valvola aortica per via transcatetere (TAVI) presso la piattaforma di Villa Maria Cecilia Hospital;
- reparto di degenza cardiologica
- attività di Day Hospital
- attività di guardia cardiologica
- attività di consulenza per le UUOO del Presidio Ospedaliero

L'attività specialistica ambulatoriale è articolata in:

- 1° livello – ambulatori: per visite urgenti, divisionale, elettrocardiogramma, ecocardiogramma, prove da sforzo, holter pressorio ed ECG Holter;

- 2° livello – ambulatori: di aritmologia; cardiomiopatie; cardiologia pediatrica e cardiopatie congenite; cardio-onco-ematologia; dislipidemie; scompenso cardiaco; controllo device e monitoraggio remoto; ecocardiogramma (eco stress fisico/farmacologico, ecotransesofageo, doppler transcranico).

### UOS Cardiologia Faenza

Indicatori Anno	2016	2017	2018	2019	2020	2021
<b>Dotazione Posti Letto</b>	10	10	10	10	10	10
<b>N° Dimessi</b>	579	556	575	560	525	530
<b>Deg. Media</b>	6,6	6,5	6,3	6,4	5,7	5,6
<b>Peso Medio</b>	1,31	1,28	1,32	1,33	1,37	1,30
<b>% Ric. Urgenti</b>	58,2	57,2	53,4	58,4	57,9	63,0
<b>% Ric. Chirurgici</b>	33,1	34,7	37,4	33,7	34,6	29,4
<b>N° Deceduti</b>	5	3	1	0	1	0
<b>% Mortalità Grezza</b>	0,8	0,5	0,1	0,0	0,2	0,0

DRG	2021
127 - INSUFFICIENZA CARDIACA E SHOCK	71
122 - MALATTIE CARDIOVASCOLARI CON IMA SENZA COMPLICANZE MAGGIORI, DIMESSI VIVI	47
125 - MALATTIE CARDIOVASCOLARI ECCETTO IMA, CON CATETERISMO CARDIACO E DIAGNOSI NON COMPLICATA	62
557 - INTERVENTI SUL SISTEMA CARDIOVASCOLARE PER VIA PERCUTANEA CON STENT MEDICATO CON DIAGNOSI CARDIOVASCOLARE MAGGIORE	42
552 - ALTRO IMPIANTO DI PACEMAKER CARDIACO PERMANENTE SENZA DIAGNOSI CARDIOVASCOLARE MAGGIORE	37
558 - INTERVENTI SUL SISTEMA CARDIOVASCOLARE PER VIA PERCUTANEA CON STENT MEDICATO SENZA DIAGNOSI CARDIOVASCOLARE MAGGIORE	29
121 - MALATTIE CARDIOVASCOLARI CON IMA E COMPLICANZE MAGGIORI, DIMESSI VIVI	20
124 - MALATTIE CARDIOVASCOLARI ECCETTO IMA, CON CATETERISMO CARDIACO E DIAGNOSI COMPLICATA	40
078 - EMBOLIA POLMONARE	21
138 - ARITMIA E ALTERAZIONI DELLA CONDUZIONE CARDIACA CON CC	17
139 - ARITMIA E ALTERAZIONI DELLA CONDUZIONE CARDIACA SENZA CC	26
518 - INTERVENTI SUL SISTEMA CARDIOVASCOLARE PER VIA PERCUTANEA SENZA INSERZIONE DI STENT NELL'ARTERIA CORONARICA SENZA IMA	12
515 - IMPIANTO DI DEFIBRILLATORE CARDIACO SENZA CATETERISMO CARDIACO	10
144 - ALTRE DIAGNOSI RELATIVE ALL'APPARATO CIRCOLATORIO CON CC	11
467 - ALTRI FATTORI CHE INFLUENZANO LO STATO DI SALUTE	5

555 - INTERVENTI SUL SISTEMA CARDIOVASCOLARE PER VIA PERCUTANEA CON DIAGNOSI CARDIOVASCOLARE MAGGIORE	12
143 - DOLORE TORACICO	7
145 - ALTRE DIAGNOSI RELATIVE ALL'APPARATO CIRCOLATORIO SENZA CC	12
126 - ENDOCARDITE ACUTA E SUBACUTA	2
140 - ANGINA PECTORIS	3
135 - MALATTIE CARDIACHE CONGENITE E VALVOLARI, ETA' > 17 ANNI CON CC	3
141 - SINCOPE E COLLASSO CON CC	1
536 - IMPIANTO DI DEFIBRILLATORE CARDIACO CON CATETERISMO CARDIACO SENZA IMA, INSUFFICIENZA CARDIACA O SHOCK	2
551 - IMPIANTO DI PACEMAKER CARD. PERMAN. CON DIAGN.CARDIOV. MAGG. O DI DEFIBRIL. AUTOMATICO(AICD) O DI GENERATORE DI IMPULSI	9
132 - ATEROSCLEROSI CON CC	4
134 - IPERTENSIONE	1
142 - SINCOPE E COLLASSO SENZA CC	3

#### UTIC Faenza

Indicatori Anno	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Dotazione Posti Letto	4	4	4	4	4	4
N° Dimessi	65	62	57	52	68	56
Deg. Media	6,2	3,9	4,4	3,1	4,7	3,6
Peso Medio	1,29	1,17	1,27	1,20	1,23	1,1
% Ric. Urgenti	83,0	79,0	78,9	90,4	84,0	83,9
% Ric. Chirurgici	10,7	8,0	17,5	11,5	13,0	7,1
N° Deceduti	8	19	10	11	14	10
% Mortalità Grezza	12,3	30,6	17,5	21,1	20,2	17,8

DRG	2021
127 - INSUFFICIENZA CARDIACA E SHOCK	11
138 - ARITMIA E ALTERAZIONI DELLA CONDUZIONE CARDIACA CON CC	5
121 - MALATTIE CARDIOVASCOLARI CON IMA E COMPLICANZE MAGGIORI, DIMESSI VIVI	6

123 - MALATTIE CARDIOVASCOLARI CON IMA, MORTI	1
552 - ALTRO IMPIANTO DI PACEMAKER CARDIACO PERMANENTE SENZA DIAGNOSI CARDIOVASCOLARE MAGGIORE	1
078 - EMBOLIA POLMONARE	3
122 - MALATTIE CARDIOVASCOLARI CON IMA SENZA COMPLICANZE MAGGIORI, DIMESSI VIVI	10
139 - ARITMIA E ALTERAZIONI DELLA CONDUZIONE CARDIACA SENZA CC	4
143 - DOLORE TORACICO	2
124 - MALATTIE CARDIOVASCOLARI ECCETTO IMA, CON CATETERISMO CARDIACO E DIAGNOSI COMPLICATA	2
125 - MALATTIE CARDIOVASCOLARI ECCETTO IMA, CON CATETERISMO CARDIACO E DIAGNOSI NON COMPLICATA	1
129 - ARRESTO CARDIACO SENZA CAUSA APPARENTE	1
140 - ANGINA PECTORIS	3
557 - INTERVENTI SUL SISTEMA CARDIOVASCOLARE PER VIA PERCUTANEA CON STENT MEDICATO CON DIAGNOSI CARDIOVASCOLARE MAGGIORE	1

#### UOS Cardiologia Faenza – Prestazioni Ambulatoriali

Indicatori	2018	2019	2020	2021
<b>N. Prestazioni per Interni</b>	11.723	10.443	8.334	5.428
<b>N. Prestazioni per Esterni</b>	16.600	14.841	10.366	12.644
<b>N. Prestazioni del Pronto Soccorso</b>	4.235	2.828	1.797	1.955

## Profilo soggettivo

### **Conoscenze e competenze cliniche, esperienze qualificanti**

- Esperienza e competenza nella gestione clinica del paziente cardiologico acuto e cronico .
- Esperienza e competenza nella gestione dell'attività di degenza e nell'organizzazione dell'attività di reparto ed ambulatoriale specifica dell'UO.
- Esperienza e competenza nella gestione organizzativa e clinica di aree assistenziali ad intensità di cura crescente/decrescente
- Esperienza e competenza nell'organizzazione dei percorsi ospedalieri e territoriali per le patologie cardiologiche in fase acuta, post acuta e in follow up.
- Esperienza e competenza nella strutturazione e implementazione di PDTA ospedale-territorio multiprofessionali e multidisciplinari .
- Esperienza e competenza nella corretta gestione delle liste di attesa per le prestazioni ambulatoriali secondo la logica organizzativa di un Servizio di Cardiologia Territoriale.
- Capacità d'integrazione con i servizi territoriali , con il Nucleo di Continuità Ospedale-Territorio (NuCOT) e con gli MMG per garantire continuità la terapeutica con i setting assistenziali più appropriati, compreso il domicilio del paziente.
- Esperienza e competenza nell'organizzazione dei percorsi ospedalieri e territoriali per le patologie cardiologiche in fase acuta, post acuta e follow up e nella relazione con le UU.OO. di Area Medica e i servizi del territorio e MMG mirata a garantire la continuità di presa in carico per le patologie cardiocircolatorie croniche (con particolare riferimento allo scompenso cardiaco)
- Esperienza e competenza nella gestione dell'attività di degenza e nell'organizzazione dell'attività di reparto ed ambulatoriale specifica dell'UO nonché nella corretta gestione dei percorsi di consulenza ospedaliera, sia in favore del Pronto Soccorso che verso altri reparti ospedalieri.
- Esperienza e competenza nella corretta gestione delle liste di attesa per le prestazioni ambulatoriali.

### **Aspetti organizzativo-gestionali, capacità relazionali e comunicative**

- Dimostrate capacità organizzative nella programmazione e gestione dell'attività assistenziale e diagnostica, capacità di progettare percorsi di accesso e formulare piani di lavoro adeguati alla complessità organizzativa e capacità di corretta gestione delle liste di attesa e rispetto dei tempi previsti.
- Capacità di orientare la pratica verso l'appropriatezza e il governo clinico, capacità di progettare ed implementare protocolli operativi e percorsi diagnostico-terapeutici per la gestione delle principali patologie cardiologiche, in collaborazione con le altre UUOO aziendali, favorendo un approccio multidimensionale e multiprofessionale che integri tra di loro i diversi livelli di assistenza e supporti la continuità assistenziale, al fine di garantire a tutti i pazienti che accedono ai servizi aziendali elevati standard di efficacia e qualità delle prestazioni.
- Capacità di perseguire e ottimizzare un utilizzo appropriato delle risorse umane e tecnologiche disponibili, in coerenza con gli orientamenti aziendali e con le linee di programmazione concordate in sede di budget, favorendo l'integrazione armonica delle professionalità coinvolte nei percorsi assistenziali (personale medico, infermieristico e tecnico-sanitario).
- Conoscenza di tecniche di gestione delle risorse umane, capacità di leadership orientata alla valorizzazione dei collaboratori, anche attraverso piani di sviluppo formativo e professionale della clinicalcompetence coerente con le attitudini individuali e con le esigenze e gli obiettivi aziendali e capacità di migliorare la qualità dei servizi (outcomes clinici) capitalizzando la condivisione delle conoscenze e delle risorse.
- Capacità di reale attenzione alle esigenze e ai bisogni dei pazienti, capacità di ascolto e dialogo nei confronti dei pazienti e dei loro familiari.
- Capacità di favorire l'integrazione fra la struttura di competenza e le altre strutture aziendali, mantenendo rapporti costruttivi con le direzioni di dipartimento, di presidio e aziendale, partecipando e promuovendo la partecipazione dei collaboratori agli incontri di coordinamento trasversale nei diversi

ambiti ed aree di interesse aziendale (es. organizzazione e governo clinico, qualità e sicurezza, formazione, altro).

- Capacità di favorire l'armonica integrazione tra tutti i professionisti coinvolti nei processi clinico-assistenziali e di contribuire ad un clima organizzativo favorevole e stimolante.
- Capacità e attitudini relazionali orientate alla positiva soluzione dei conflitti al lavoro di squadra, interagendo in maniera costruttiva con i colleghi e con tutti i professionisti dell'ospedale e del territorio, secondo logica multidisciplinare e multiprofessionale.
- Comprovata esperienza nel monitoraggio degli eventi avversi e all'adozione di politiche aziendali del rischio clinico e della sicurezza dei pazienti orientati all'attuazione di modalità e procedure in grado di minimizzare il rischio clinico per gli utenti e gli operatori e alla promozione di attività di incident reporting.
- Buone conoscenze del sistema per l'accreditamento istituzionale delle strutture sanitarie della Regione Emilia-Romagna e delle relative modalità di gestione, conoscenza delle normative con particolare riguardo alle tematiche riguardanti la privacy, la trasparenza e l'anticorruzione.

#### ***Innovazione, ricerca, didattica e tutoraggio***

- Capacità di innovazione e conoscenze specifiche di Clinical Governance e di EBM, utili a perseguire l'appropriatezza clinica e organizzativa, lo sviluppo della qualità dell'assistenza, la gestione del rischio clinico, l'audit, l'implementazione appropriata di nuove tecnologie, il rispetto e l'attuazione di procedure idonee a garantire la sicurezza, nel rispetto di linee guida; capacità di utilizzare i flussi informativi per il governo clinico (patient file e report).
- Esperienza e capacità di promuovere l'introduzione e l'implementazione di nuovi modelli organizzativi/professionali (nella logica dell'intensità di cura) e/o utilizzo di nuove tecnologie di provata efficacia.
- Comprovata esperienza nell'ambito della ricerca clinica, anche con titolarità di studi clinici/studi traslazionali, mono/multicentrici e attitudine a stimolare nei collaboratori la partecipazione a studi e ricerche.
- Documentata produzione scientifica in termini di *Impact factor* e *H index*, pubblicata su riviste italiane e/o internazionali, conoscenza e utilizzo degli strumenti di *healthliteracy*.
- Qualificata attività congressuale come relatore in eventi di rilevanza regionale/nazionale.
- Adeguata e consolidata capacità di formazione nei settori di riferimento nella disciplina, qualificata esperienza in attività didattiche e tutoriali, soprattutto nella formazione *post lauream* e formazione sul campo.