

Azienda per l'Assistenza Sanitaria n.3 "Alto Friuli-Collinare-Medio Friuli"

PROFILO PROFESSIONALE DIRIGENTE MEDICO Direttore SOC OSTETRICIA GINECOLOGIA – Disciplina Ginecologia Ostetricia

Allocazione e organizzazione della struttura

L'Azienda per l'Assistenza Sanitaria n.3 "Alto Friuli-Collinare-Medio Friuli" alla data odierna si articola in: presidio ospedaliero San Daniele - Tolmezzo, presidio ospedaliero per la salute di Gemona del Friuli, quattro distretti con sedi principali a Tolmezzo, Gemona, Codroipo, San Daniele.

Nell'Ospedale è presente la Struttura Complessa di Ostetricia Ginecologia, dotata complessivamente di 37 posti letto ordinari, di cui 7 di Ginecologia inseriti nella dotazione di posti letto del Dipartimento Chirurgico presso la sede di Tolmezzo e 3 presso la sede di San Daniele. Sono poi presenti rispettivamente 11 e 16 posti letto di Ostetricia nelle due sedi.

Vi sono posti letto di Day Surgery dipartimentali presso le sedi di San Daniele e Tolmezzo, nonché presso la sede di Gemona, dove la programmazione aziendale ha previsto da fine 2015 lo sviluppo di un Day Surgery Polispecialistico autonomo (non affiancato ad attività di ricovero ordinario). Attualmente oltre il 50% dell'attività complessiva di day surgery dell'Azienda viene svolta presso la sede di Gemona, ed è previsto un ulteriore sviluppo, sia per spostamento di attività sia per riconversione di attività da ricovero ordinario a day surgery, secondo i migliori standard internazionali.

Attività di ricovero di Ginecologia

La SOC articola la sua attività operatoria ginecologica elettiva mediamente in 2 sedute operatorie settimanali presso la sede di Tolmezzo e 3 presso la sede di San Daniele e garantisce h24 gli interventi in emergenza; dispone inoltre complessivamente di 2 sedute settimanali per day surgery e piccoli interventi.

Nel 2015 la SOC ha ricoverato circa 480 pazienti in regime ordinario e circa 390 DH/Day Surgery. I ricoveri ordinari hanno una degenza media di 2,2 giorni con media preoperatoria di 1,1 giorni; le pazienti dimesse con DRG chirurgico sono il 91,7% del totale delle dimesse. L'attrazione da fuori azienda A.A.S.3 è circa il 39,7%.

La tabella seguente presenta i DRG del 2015 con più di 10 dimessi in regime ordinario:

DRG	Totale
359 - INTERVENTI SU UTERO E ANNESSI NON PER NEOPLASIE MALIGNI SENZA CC	324
355 - INTERVENTI SU UTERO E SU ANNESSI PER NEOPLASIE MALIGNI NON DELL'OVAIO O DEGLI ANNESSI SENZA CC	21
356 - INTERVENTI RICOSTRUTTIVI DELL'APPARATO RIPRODUTTIVO FEMMINILE	17
369 - DISTURBI MESTRUALI E ALTRI DISTURBI DELL'APPARATO RIPRODUTTIVO FEMMINILE	17

360 - INTERVENTI SU VAGINA, CERVICE E VULVA	15
353 - EVISCERAZIONE PELVICA, ISTERECTOMIA RADICALE E VULVECTOMIA RADICALE	14
358 - INTERVENTI SU UTERO E ANNESSI NON PER NEOPLASIE MALIGNI CON CC	11
368 - INFEZIONI DELL'APPARATO RIPRODUTTIVO FEMMINILE	10

La tabella seguente presenta i DRG del 2015 con più di 10 dimessi in regime di DH/DS:

DRG	Totale
359 - INTERVENTI SU UTERO E ANNESSI NON PER NEOPLASIE MALIGNI SENZA CC	218
364 - DILATAZIONE E RASCHIAMENTO, CONIZZAZIONE ECCEPTE PER NEOPLASIE MALIGNI	62
360 - INTERVENTI SU VAGINA, CERVICE E VULVA	25
369 - DISTURBI MESTRUALI E ALTRI DISTURBI DELL'APPARATO RIPRODUTTIVO FEMMINILE	19
356 - INTERVENTI RICOSTRUTTIVI DELL'APPARATO RIPRODUTTIVO FEMMINILE	17
361 - LAPAROSCOPIA E OCCLUSIONE LAPAROTOMICA DELLE TUBE	17
362 - OCCLUSIONE ENDOSCOPICA DELLE TUBE	13

Attività di ricovero di Ostetricia

La SOC articola l'attività ostetrica nelle due sedi Tolmezzo e San Daniele, dove si sono verificati nel 2015 rispettivamente 509 e 880 parti, di cui 20% cesarei (in tutto). L'attrazione da fuori azienda è stata del 44,71%.

In considerazione delle particolarità orogeografica e demografica del territorio, la programmazione prevede il mantenimento di entrambi i punti nascita, anche nel caso di diminuzione al di sotto dei 500 parti annui, adottando le opportune misure compensative.

Attività di Procreazione Medicalmente Assistita

Preso la sede di San Daniele è inoltre attivo un Centro di Procreazione Medicalmente Assistita, iscritto al registro nazionale della PMA dell'Istituto superiore di sanità e accreditato dalla Regione come centro di I livello.

La programmazione aziendale prevede lo sviluppo di questa attività nel contesto di un complesso progetto di sostegno alla maternità, e si sta valutando la possibilità di attivare anche le prestazioni di secondo livello.

Attività ambulatoriale erogata nel 2015:

Attività Ambulatoriale	Pazienti/coppie visitate	568
	di cui Pazienti/coppie prima visita	337 (59%)
	di cui pz residenti fuori AAS	247 (73%)
	Monitoraggio Eco Follicoli	990
Attività di PMA di I° livello (I.U.I.)	Pz che hanno iniziato un ciclo di PMA	55
	Pz in cui è stata iniziata la stimolazione ormonale	102
	Pz trattate con Inseminazione Intrauterina	92
	di cui pz residenti fuori AAS	84%

Attività ambulatoriale

Viene erogata nelle strutture ospedaliere ed extraospedaliere. Nel 2015 il totale delle prestazioni erogate nella sede di Tolmezzo è stato di circa 10.800 di cui 4.700 visite delle quali 2.300 prime visite e 900 prestazioni di diagnostica strumentale. Le prestazioni erogate nella sede di San Daniele sono state circa 13.500 di cui 4.600 visite delle quali 3.000 prime visite e 1.700 prestazioni di diagnostica strumentale. Nelle altre sedi aziendali sono state erogate circa 5.350 prestazioni di cui 3.700 visite delle quali 2.600 prime visite e 700 prestazioni di diagnostica strumentale.

L'attrazione da fuori azienda AAS3 è circa il 35,8%.

La programmazione aziendale prevede il mantenimento delle prestazioni ospedaliere e lo sviluppo delle prestazioni territoriali, in piena integrazione con la SOC Minori Famiglia e Disabilità dei Distretti (che include le attività consultoriali) e con i nascenti "Centri di Assistenza Primaria di Montagna" e "Centri di Assistenza Primaria Extraurbani" al fine di mantenere e sviluppare un adeguato presidio del territorio, in coerenza con la programmazione nazionale e regionale.

La tabella seguente presenta le prestazioni ambulatoriali erogate nel 2015 nella sede ospedaliera di San Daniele con numerosità di almeno 50:

Prestazione	Q.ta
89.26 - VISITA GINECOLOGICA	3.033
88.78 - ECOGRAFIA OSTETRICA	2.492
89.01 - VISITA DI CONTROLLO	1.585
88.78.3 - ECOGRAFIA OSTETRICA MORFOLOGICA	992
88.79.7 - ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	928
88.78.1 - ECOGRAFIA OVARICA	758
75.34.1 - CARDIOTOCOGRAFIA	731
91.38.5 - ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP test]	727
91.48.4 - PRELIEVO CITOLOGICO	725
68.12.1 - ISTEROSCOPIA	362
91.4451 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE	260
70.21 - COLPOSCOPIA	120
69.92 - INSEMINAZIONE ARTIFICIALE	118
69.7 - INSERZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (I.U.D.)	88
91.2461 - VIRUS PAPPILLOMAVIRUS (HPV)	75
91.49.3 - PRELIEVO MICROBIOLOGICO DERMATOLOGIA ALLERGOLOGICA	74
71.30.1 - ASPORTAZIONE CONDILOMI VULVARI E PERINEALI	61
88.78.2 - ECOGRAFIA GINECOLOGICA	58
57.39.2 - ESAME URODINAMICO INVASIVO	54

La tabella seguente presenta le prestazioni ambulatoriali erogate nel 2015 nella sede ospedaliera di Tolmezzo con numerosità di almeno 50:

Prestazione	Q.ta
89.01 - VISITA DI CONTROLLO	2.373
89.26 - VISITA GINECOLOGICA	2.294
88.78 - ECOGRAFIA OSTETRICA	1.794

75.34.1 - CARDIOTOCOGRAFIA	883
88.79.7 - ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	813
88.78.3 - ECOGRAFIA OSTETRICA MORFOLOGICA	369
68.12.1 - ISTEROSCOPIA	368
91.48.4 - PRELIEVO CITOLOGICO	317
91.49.3 - PRELIEVO MICROBIOLOGICO DERMATOLOGIA ALLERGOLOGICA	292
91.38.5 - ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP test]	223
89.09 - OSSERVAZIONE CONTINUATIVA DI PAZIENTE INSTABILE	214
91.4451 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE	86
89.24 - UROFLUSSOMETRIA	81
89.25 - PROFILO PRESSORIO URETRALE	81
89.22 - CISTOMETROGRAFIA	80
70.21 - COLPOSCOPIA	69
69.7 - INSERZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (I.U.D.)	65
91.46.4 - ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE	56
88.78.1 - ECOGRAFIA OVARICA	55
68.16.1 - BIOPSIA DEL CORPO UTERINO	52

La tabella seguente presenta le prestazioni ambulatoriali erogate nel 2015 nelle sedi extraospedaliere con numerosità di almeno 50:

Prestazione	qta
89.26 - VISITA GINECOLOGICA Visita ostetrico-ginecologica/andrologica, Esame pelvico	2.646
89.01 - VISITA DI CONTROLLO (di routine o di follow up). Escluso: le visite di controllo specificamente codificate	1.067
88.79.7 - ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	659
88.78 - ECOGRAFIA OSTETRICA	392
88.78.3 - ECOGRAFIA OSTETRICA MORFOLOGICA non associabile all'ecoaddome inferiore	131
91.48.4 - PRELIEVO CITOLOGICO	120
88.78.2 - ECOGRAFIA GINECOLOGICA Non associabile al codice 88.75.1	93
91.38.5 - ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP test] Incluso: Test Rapido per la Fibronectina	82
75.34.1 - CARDIOTOCOGRAFIA Cardiotocografia esterna in gravidanza, NST o OCT	76

Risorse umane attualmente assegnate:

22 medici di cui 1 Direttore di SOC.

L'incarico di direzione della Struttura Complessa Ostetricia Ginecologia della AAS 3, in relazione alla tipologia delle attività svolte nella stessa, richiede:

Conoscenze/ capacità tecniche-specifiche:

- Elevato livello di esperienza e competenza tecnico-professionale nell'ambito specialistico della Ostetricia Ginecologia, con particolare riferimento anche alla attività chirurgica open e laparoscopica; il tutto comprovato da una qualificata casistica
- Competenza ed attitudine a gestire con sicurezza il gruppo parto e a organizzare il percorso nascita valorizzando la centralità della famiglia
- Preferibile competenza ed esperienza in attività di procreazione medicalmente assistita
- Esperienza di organizzazione e gestione di attività formative, con riferimento particolare anche a quelle dedicate a tecniche di chirurgia avanzate e a quelle utili per la riduzione del rischio clinico

Conoscenze/capacità organizzativo-gestionali:

Conoscenza e capacità gestionali in:

- cura del clima interno
- gestione della comunicazione con gli utenti e i loro familiari
- organizzazione e governo del personale, capacità di leadership, gestione dei conflitti
- programmazione annuale delle attività della Struttura Complessa, istituzionali e di miglioramento, con il coinvolgimento dei collaboratori (Individuazione degli obiettivi per settore e delle priorità; utilizzazione di indicatori; ciclo di budget)
- coordinamento delle attività/processi
- controllo delle performance (individuali e organizzative)
- sistemi di accreditamento volontario
- progetti di informatizzazione di processi clinici, nella gestione di sistemi software di cartella clinica ospedaliera, percorsi ambulatoriali, registro operatorio, flussi informativi regionali e ministeriali

Integrazione con altri servizi/professionisti:

La riorganizzazione in atto favorisce la massima integrazione tra le varie strutture aziendali, allo scopo di migliorare l'utilizzazione delle risorse umane e strumentali. Tali finalità richiedono rapporti continui con le figure apicali delle varie strutture aziendali, esperienza nella strutturazione di nuovi modelli organizzativi e nella gestione dei percorsi di revisione dei processi e delle procedure, anche nell'ambito dei temi legati alla gestione del rischio e alla sicurezza sui luoghi di lavoro, con conoscenza ed utilizzo dei principali strumenti del Risk Management.