

AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA INTEGRATA di UDINE
AVVISO PUBBLICO PER LA DIREZIONE DELLA STRUTTURA OPERATIVA COMPLESSA
MEDICINA INTERNA 1
PRESSO IL PRESIDIO OSPEDALIERO UNIVERSITARIO
“S. MARIA DELLA MISERICORDIA” DI UDINE
PROFILO PROFESSIONALE

	categoria	Descrizione
Elementi oggettivi relativi alla struttura operativa	Organizzazione	<p>La Struttura Operativa Complessa Medicina Interna 1 dell’Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Udine è collocata nel presidio ospedaliero universitario “S. Maria della Misericordia” e fa parte del Dipartimento di Medicina Interna. Svolge la sua attività in regime di ricovero ordinario, diurno ed ambulatoriale. L’attività della struttura è rivolta al paziente internistico complesso, poli-patologico, frequentemente fragile, che richiede una visione unitaria dalla fase acuta, fino alla programmazione della dimissione spesso protetta ed effettuata in stretta collaborazione con le strutture territoriali.</p> <p>La SOC si avvale di 78 posti letto di degenza ordinaria ed effettua servizio di accoglimento per i pazienti urgenti di competenza internistica provenienti dal Pronto Soccorso in sinergia con le altre SOC del Dipartimento. La SOC svolge anche attività di Day Hospital e ambulatoriali; fra queste ultime, oltre all’ambulatorio generale di Medicina interna, collabora ad attività ambulatoriali dipartimentali (es. Epatologia, Immuno-allergologia) e interdipartimentali (Scompenso Cardiaco, insieme con la SOC Cardiologia). Infine il personale medico gestisce, insieme a quello delle altre SOC di Medicina, le consulenze internistiche per le altre SOC aziendali e i turni di guardia dipartimentali notturni e diurni festivi.</p> <p>La tipologia prevalente dei pazienti accolti è quella dell’anziano fragile e poli-patologico, sovente in condizioni critiche. La necessità di affrontare una vasta gamma di patologie fa sì che all’interno dell’equipe debbano essere presenti competenze di varia natura, con particolare riguardo al trattamento:</p> <ul style="list-style-type: none">• dello scompenso cardiaco;• della patologia infettiva, con particolare riguardo alle sepsi,

	<p>alle polmoniti, endocarditi, infezioni delle parti molli e delle vie urinarie;</p> <ul style="list-style-type: none"> • del diabete complicato; • delle encefalopatie vascolari acute, post-acute e croniche dell'anziano; • delle reazioni avverse a farmaci ed alimenti; • delle malattie infiammatorie intestinali; • delle coagulopatie emorragiche e trombotiche e della gestione della terapia anticoagulante soprattutto nel tromboembolismo venoso e nella fibrillazione atriale; • degli aspetti disnutrizionali del paziente anziano polipatologico. 																								
Dotazione organica	La Direzione aziendale, fatte salve diverse esigenze organizzative, assicura una dotazione media annua di personale costituita da: 1 Direttore SOC e 12 Dirigenti medici.																								
Tecnologia	Sono a disposizione della struttura tutte le tecnologie/attrezzature biomediche di competenza di una SOC di riferimento regionale.																								
Attività erogata nell'anno 2016	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <thead> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">ATTIVITA' DI DEGENZA 2016</th> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">ATTIVITA' DI RICOVERO IN REGIME ORDINARIO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Dimissioni complessive</td> <td style="text-align: right;">2614</td> </tr> <tr> <td>Giornate di degenza</td> <td style="text-align: right;">25448</td> </tr> <tr> <td>Presenza media</td> <td style="text-align: right;">69,5</td> </tr> <tr> <td>Degenza media</td> <td style="text-align: right;">9,5</td> </tr> <tr> <td>Tasso di occupazione</td> <td style="text-align: right;">89,1</td> </tr> </tbody> </table> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <thead> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">ATTIVITA' DI RICOVERO IN DAY HOSPITAL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Ricoveri</td> <td style="text-align: right;">315</td> </tr> <tr> <td>Accessi</td> <td style="text-align: right;">1848</td> </tr> <tr> <td>Accessi medi/die</td> <td style="text-align: right;">7,4</td> </tr> <tr> <td>Tasso di occupazione</td> <td style="text-align: right;">122,7</td> </tr> </tbody> </table>	ATTIVITA' DI DEGENZA 2016		ATTIVITA' DI RICOVERO IN REGIME ORDINARIO		Dimissioni complessive	2614	Giornate di degenza	25448	Presenza media	69,5	Degenza media	9,5	Tasso di occupazione	89,1	ATTIVITA' DI RICOVERO IN DAY HOSPITAL		Ricoveri	315	Accessi	1848	Accessi medi/die	7,4	Tasso di occupazione	122,7
ATTIVITA' DI DEGENZA 2016																									
ATTIVITA' DI RICOVERO IN REGIME ORDINARIO																									
Dimissioni complessive	2614																								
Giornate di degenza	25448																								
Presenza media	69,5																								
Degenza media	9,5																								
Tasso di occupazione	89,1																								
ATTIVITA' DI RICOVERO IN DAY HOSPITAL																									
Ricoveri	315																								
Accessi	1848																								
Accessi medi/die	7,4																								
Tasso di occupazione	122,7																								
Organizzazione da implementare in futuro	Il contesto al quale l'Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Udine è chiamata a contribuire in seguito alla progressiva attuazione della riforma del Servizio Sanitario Regionale, richiede una revisione del modello tradizionale di medicina interna, con la previsione di modelli organizzativi e assistenziali fortemente caratterizzati dall'intensità di cura, impegnando adeguata attenzione nella predisposizione di percorsi di cura strettamente correlati con la fase extra-ospedaliera e particolarmente attenti alle fasi di "patient and family education". Particolare attenzione deve essere dedicata ai percorsi del paziente che coinvolgono altri servizi aziendali al fine di snellire le fasi dell'inquadramento diagnostico. Di fondamentale importanza è la costruzione di percorsi di cura che coinvolgano i soggetti esterni (in particolare																								

		strutture distrettuali, medici di medicina generale, case di riposo etc) in modo da assicurare una reale continuità di cura al paziente ed una maggiore appropriatezza della degenza ospedaliera.
	Relazione rispetto all'ambito aziendale	Devono essere sottoposte a revisione le interazioni con le altre SOC del Dipartimento di Medicina interna, al fine di evitare duplicazioni di attività, con particolare riguardo a quelle ambulatoriali, nel rispetto del principio della salvaguardia e della valorizzazione delle professionalità esistenti, e di rendere omogenea l'organizzazione del servizio (es. guardie notturne). Deve essere inoltre sviluppata una riflessione profonda sul futuro della medicina interna ospedaliera, sul piano professionale ma anche organizzativo, prevedendo forme innovative di collaborazione con le altre specialità e con la medicina territoriale (es. gestione internistica del paziente chirurgico, condivisione della casistica con i Medici di Medicina Generale, rapporti con gli operatori dei Distretti e con le strutture protette).
	Relazioni nell'ambito extra-ospedaliero	Devono essere rinforzati e perfezionati i meccanismi di comunicazione con gli altri attori del sistema extra-aziendale, con particolare attenzione ai meccanismi operativi che possano garantire un miglioramento della continuità assistenziale.
Competenze richieste per la gestione della struttura	Organizzazione e gestione risorse	<p>Il Candidato deve dimostrare:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Capacità di gestire le risorse umane, materiali, tecnologiche attribuite nel processo di budget in relazione agli obiettivi annualmente assegnati; • Capacità di definire modelli organizzativi che garantiscano: <ul style="list-style-type: none"> – le prestazioni in elezione ed urgenza per le altre strutture aziendali nelle 24 ore secondo criteri di appropriatezza clinica ed organizzativa e secondo le procedure concordate con il Direttore Medico di Presidio; – la continuità operativa di tutte le funzioni di degenza ordinaria e diurna, gli ambulatori ed i servizi specialistici della SOC di appartenenza; – i volumi di prestazioni definiti nel corso del processo di budget; – la collaborazione con le Strutture dell'Azienda secondo criteri di appropriatezza clinica ed organizzativa. • Il Candidato deve altresì dimostrare competenze per: <ul style="list-style-type: none"> ○ collaborare in ambito aziendale alla definizione di linee guida e percorsi diagnostico terapeutici che assicurino l'appropriatezza delle prestazioni erogate in relazione ai benefici effettivamente ottenibili per i pazienti, con particolare riguardo ai percorsi

		<p>diagnostici ed al buon uso dei farmaci, garantendone poi l'applicazione, la traduzione operativa e il monitoraggio nella SOC di appartenenza;</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ adottare nella SOC di appartenenza le direttive organizzativo-gestionali definite in ambito dipartimentale; ○ promuovere e favorire l'introduzione e l'utilizzo delle tecnologie sanitarie (intese nel senso più ampio del termine) nella SOC secondo i programmi aziendali, seguendo rigorosi criteri di health technology assessment, con particolare riguardo al buon uso dei farmaci, al buon uso del sangue, ai progetti sull'informatizzazione, alla introduzione di nuovi modelli organizzativi (es. livelli assistenziali differenziati per intensità di cura, diagnostiche mobili); ○ garantire il supporto ai progetti aziendali sviluppati nell'area della assistenza e nell'area della ricerca che richiedono l'apporto dell'internista; ○ alimentare i flussi informativi aziendali assicurandone la qualità dei contenuti e la tempistica; ○ favorire la formazione continua dei collaboratori al fine di mantenere e sviluppare il loro potenziale professionale ed evitare la frammentazione delle competenze nell'equipe; ○ sorvegliare l'esercizio dell'attività libero-professionale intramuraria secondo le regole definite dalla Direzione aziendale e comunque in misura non superiore alla corrispondente attività istituzionale; ○ garantire la supervisione delle attività diagnostiche, e terapeutiche svolte dal personale della SOC di appartenenza o da altro personale del dipartimento (es: medici in formazione) impegnato nella propria struttura.
	<p>Innovazione, ricerca e governo clinico</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● Assicurare la corretta applicazione delle prassi aziendali con particolare riguardo ai percorsi diagnostici e di cura, alle politiche del farmaco, al buon uso del sangue; ● Favorire l'introduzione di nuovi modelli organizzativi flessibili con particolare riguardo all'assistenza differenziata per intensità di cura e allo sviluppo di forme innovative di comunicazione (es. teleconsulto) con gli attori extra-ospedalieri del percorso di cura del paziente.
	<p>Gestione</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● Promuovere l'identificazione e la mappatura dei rischi prevedibili e gestibili collegati all'attività professionale;

	sicurezza dei rischi e della privacy	<ul style="list-style-type: none"> • Partecipare attivamente ai percorsi adottati dall'Azienda per la gestione del rischio clinico; • Assicurare e promuovere comportamenti professionali nel rispetto delle normative generali e specifiche sulla sicurezza e sulla privacy.
	Sorveglianza sull'applicazione della normativa vigente a tutela del corretto funzionamento della Pubblica Amministrazione	<ul style="list-style-type: none"> • Promuovere l'osservanza del codice di comportamento dei pubblici dipendenti; • 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 della corruzione al miglioramento delle prassi aziendali.
Competenze tecnico professionali richieste	Conoscenze, metodiche e tecniche	<ul style="list-style-type: none"> • Competenze generali riguardanti la disciplina di Medicina interna, in relazione alle attività diagnostiche e terapeutiche effettuate dalla SOC, con particolare riguardo al trattamento del paziente anziano poli-patologico, al contrasto della poli-farmacoterapia; • Competenze specifiche nella gestione organizzativa per livelli differenziati di assistenza e nella definizione di modelli professionali adatti a favorire la continuità assistenziale intra ed extra-ospedaliera; • Conoscenza dei principi dell'accreditamento internazionale con particolare riguardo al sistema Joint Commission International.
	Esperienze specifiche	La tipologia quali-quantitativa nella quale il candidato è stato impegnato negli ultimi cinque anni deve documentare prevalentemente una casistica attinente le esigenze prestazionali erogate in AOUD, con particolare riguardo all'impostazione dei livelli differenziati di assistenza per intensità di cura nel paziente poli-patologico ed alla continuità assistenziale.

Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: ANDREA CANNAVACCIUOLO

CODICE FISCALE: CNNNDR65A19G284Q

DATA FIRMA: 12/04/2017 15:07:55

IMPRONTA: 078F701620B0779359668538B40E2C56FD564ACDE40FC5016483C5292360C0BC
FD564ACDE40FC5016483C5292360C0BCB8EFD494EBEC1DE37FE85140ACD7B55D
B8EFD494EBEC1DE37FE85140ACD7B55D36A01310C12F5B0A8B1CE6F2CFF1C132
36A01310C12F5B0A8B1CE6F2CFF1C132AA5CE59DF2E6A38191A471B5CE8DD3BF

NOME: GIAMPAOLO CANCIANI

CODICE FISCALE: CNCGPL53R25L424J

DATA FIRMA: 12/04/2017 15:24:44

IMPRONTA: 53E344C3AE3539F370559A114DD52DD6E8D33849D533B6F8CE4B24BB1ACAAA11
E8D33849D533B6F8CE4B24BB1ACAAA1183ABE315C2D6ED1EDEC9C0E6C9677F8C
83ABE315C2D6ED1EDEC9C0E6C9677F8CA59327FE21379C01DE611B58D66DB7D1
A59327FE21379C01DE611B58D66DB7D1F059B15A7E38D31306378E9FF0EDADCB

NOME: MAURO DELENDI

CODICE FISCALE: DLNMRA55L22L483S

DATA FIRMA: 12/04/2017 18:23:55

IMPRONTA: 8F4F45518A62A10BBC1AF747D24308A115158EDC91951064208714F168AB34A6
15158EDC91951064208714F168AB34A655045335F94EE3C52F638DEFA6250C5C
55045335F94EE3C52F638DEFA6250C5C1A0D0A30FFF888CDDCCFBEC6810DE0745
1A0D0A30FFF888CDDCCFBEC6810DE0745A22B09EF9BFA66CC0B3D02D21BD90933