

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

### PROFILO PROFESSIONALE DIRIGENTE MEDICO Direttore SOC MEDICINA SD – Disciplina Medicina Interna

#### Allocazione e organizzazione della struttura

L'Azienda per l'Assistenza Sanitaria n.3 "Alto Friuli-Collinare-Medio Friuli" si articola in: un presidio ospedaliero localizzato su due sedi: Tolmezzo e San Daniele del Friuli; quattro Distretti con sede a Codroipo, San Daniele del Friuli, Gemona del Friuli e Tolmezzo; il Distretto di Gemona è dotato di un presidio ospedaliero per la salute che effettua attività di cure intermedie, inclusa quelle riabilitative ortopediche, neurologiche e cardiologiche; gli altri Distretti sono dotati ciascuno di una RSA. Nel territorio sono stati recentemente attivati 4 Centri di Assistenza Primaria (analoghi alla Unità Complesse di Cure Primarie previsti nella programmazione nazionale) e altri sono in corso di attivazione; la programmazione aziendale assegna particolare rilievo al potenziamento delle integrazioni ospedale-territorio e sanitario-sociale, peraltro già ben sviluppate.

Nell'Ospedale è presente la Struttura Complessa di Medicina Interna SD, dotata complessivamente di 77 posti letto ordinari (di cui 5 riservati all'attività nefrologica) e 3 posti letto di Day hospital, inseriti nella dotazione di posti letto del Dipartimento Medico presso la sede di San Daniele.

#### *Attività di ricovero della Medicina SD*

Nel 2016 la SOC ha ricoverato 2376 pazienti in regime ordinario e 108 in day hospital. I ricoveri ordinari hanno registrato una degenza media di 10,9 giorni.

L'attrazione da fuori azienda A.A.S.3 è circa il 13,8%.

La tabella seguente presenta i DRG del 2016 con più di 10 dimessi in regime ordinario:

DRG		Totale
127	INSUFFICIENZA CARDIACA E SHOCK	263
87	EDEMA POLMONARE E INSUFFICIENZA RESPIRATORIA	155
89	POLMONITE SEMPLICE E PLEURITE, ETÀ > 17 ANNI CON CC	112
576	SETTICEMIA SENZA VENTILAZIONE MECCANICA = 96 ORE, ETÀ > 17 ANNI	122
14	EMORRAGIA INTRACRANICA O INFARTO CEREBRALE	93
320	INFEZIONI DEL RENE E DELLE VIE URINARIE, ETÀ > 17 ANNI CON CC	44
88	MALATTIA POLMONARE CRONICA OSTRUTTIVA	46
395	ANOMALIE DEI GLOBULI ROSSI, ETÀ > 17 ANNI	48
202	CIRROSI E EPATITE ALCOLICA	25
203	NEOPLASIE MALIGNHE DELL'APPARATO EPATOBILIARE O DEL PANCREAS	43

### *Attività di ricovero di Nefrologia*

Nel 2016 le dimissioni dalla Nefrologia sono stati circa 96. I ricoveri ordinari hanno una degenza media di 12,9 giorni. L'attrazione da fuori azienda A.A.S.3 è circa il 15,6%.

### *Attività ambulatoriale della Medicina SD*

Viene erogata nella sede ospedaliera di San Daniele. Le prestazioni erogate sono state circa 1.058 di cui 941 visite delle quali 447 prime visite. L'attrazione da fuori azienda AAS3 è circa il 19,8%.

La struttura presta servizio anche a favore della limitrofa RSA del Distretto di San Daniele, che ha una dotazione di 24 posti letto, garantendo l'assistenza medica per i suoi utenti, che nel 2016 sono stati 360, con una degenza media di 20 giorni.

### **Risorse umane attualmente assegnate:**

L'equipe medica è composta da 11 dirigenti, di cui 1 Direttore di SOC.

Il personale dell'assistenza è organizzato su base dipartimentale e fa riferimento alla Piattaforma Assistenziale delle Degenze internistiche per quanto riguarda l'ambito di ricovero e alla Piattaforma Assistenziale Ambulatoriale per quanto riguarda l'ambito ambulatoriale.

---

L'incarico di direzione della Struttura Complessa Medicina Interna di San Daniele della AAS 3, in relazione alla tipologia delle attività svolte nella stessa ed alle priorità della programmazione aziendale, richiede:

### **Conoscenze/ capacità tecniche-specifiche:**

- Documentata esperienza e competenza tecnico-professionale nell'ambito della medicina interna
- Competenza ed attitudine a organizzare percorsi assistenziali innovativi in fase di accoglimento e presa in carico precoce, sulla base di modelli nazionali e internazionali (Clinical Decision Unit; Acute Medical Unit; sezioni di osservazione rapida in area medica. ...)
- Competenza ed attitudine a organizzare il percorso assistenziale dei pazienti anziani acuti/instabili, inclusa la successiva fase di relazione con le strutture territoriali
- Esperienza di organizzazione e gestione di attività formative, con riferimento particolare anche 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, flussi informativi regionali e ministeriali

### **Integrazione con altri servizi/professionisti:**

L'evoluzione 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, sia ospedaliere che territoriali; esperienza ed attitudine alla relazione con la Medicina Generale e le più evolute forme di aggregazione nelle cure primarie (AFT e CAP); 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.