

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

### PROFILO PROFESSIONALE DIRIGENTE MEDICO Direttore SOC MEDICINA T– 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 attivati 4 Centri di Assistenza Primaria (analoghi alla Unità Complesse di Cure Primarie previsti nella programmazione nazionale); 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 T, dotata complessivamente di 78 posti letto ordinari e 3 posti letto di Day hospital, inseriti nella dotazione di posti letto del Dipartimento Medico presso la sede di Tolmezzo.

#### *Attività di ricovero della Medicina T*

Nel 2018 la SOC ha ricoverato 2.402 pazienti in regime ordinario e 20 in day hospital. I ricoveri ordinari hanno registrato una degenza media di 10,6 giorni.

L'attrazione da fuori azienda AAS3 è circa il 7%.

La tabella seguente presenta i DRG del 2018 con più di 10 dimessi in regime ordinario:

DRG		Totale
127	INSUFFICIENZA CARDIACA E SHOCK	243
089	POLMONITE SEMPLICE E PLEURITE, ETÀ > 17 ANNI CON CC	154
576	SETTICEMIA SENZA VENTILAZIONE MECCANICA = 96 ORE, ETÀ > 17 ANNI	146
014	EMORRAGIA INTRACRANICA O INFARTO CEREBRALE	109
015	MALATTIE CEREBROVASCOLARI ACUTE ASPECIFICHE E OCCLUSIONE PRECEREBRALE SENZA INFARTO	74
320	INFEZIONI DEL RENE E DELLE VIE URINARIE, ETÀ > 17 ANNI CON CC	59
096	BRONCHITE E ASMA, ETÀ > 17 ANNI CON CC	59
090	POLMONITE SEMPLICE E PLEURITE, ETÀ > 17 ANNI SENZA CC	57
203	NEOPLASIE MALIGNHE DELL'APPARATO EPATOBILIARE O DEL PANCREAS	54
088	MALATTIA POLMONARE CRONICA OSTRUTTIVA	53

#### *Attività ambulatoriale della Medicina T*

Viene erogata nella sede di Tolmezzo. Le prestazioni per esterni erogate sono state circa 6.413 di cui 5.067 visite delle quali 1.775 prime visite. L'attrazione da fuori azienda AAS3 è circa il 9,3%.

La tabella seguente presenta le prestazioni ambulatoriali per esterni erogate nel 2018 nella sede ospedaliera di Tolmezzo con numerosità di almeno 50:

<b>Prestazione</b>	<b>Q.tà</b>
89.01.8 - VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA DI CONTROLLO	1.503
89.01.Q - VISITA DI CONTROLLO DI MEDICINA INTERNA	848
89.7D.2 - PRIMA VISITA DI MEDICINA INTERNA	655
89.01.Z - VISITA REUMATOLOGICA DI CONTROLLO	461
89.7A.8 - PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA	400
89.7B.9 - PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	303
88.76.1 - ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	283
89.01.L - VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO	248
89.7C9 - PRIMA VISITA REUMATOLOGICA	237
89.39.3 - VALUTAZIONE DELLA SOGLIA DI SENSIBILITA' VIBRATORIA	211
89.01 - VISITA DI CONTROLLO (di routine o di follow up)	157
89.38.2 - SPIROMETRIA GLOBALE CON TECNICA PLETISMOGRAFICA	135
89.37.1 - SPIROMETRIA SEMPLICE	110
89.7 - PRIMA VISITA	98
88.71.4 - DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	82
89.7D.1 - PRIMA VISITA DI MALATTIE INFETTIVE	82
89.01.P - VISITA DI CONTROLLO DI MALATTIE INFETTIVE	75
93.82.1 - TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO	66
89.37.2 - SPIROMETRIA GLOBALE	65
99.29.7 - MESOTERAPIA	64
88.73.3 - ECOGRAFIA POLMONARE	55

### **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 Tolmezzo 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.