

PROFILO PROFESSIONALE

	Categoria	Descrizione Profilo Direttore S.C. Ortopedia e Traumatologia – Ospedale di Pordenone
Elementi oggettivi relativi alla struttura operativa	Organizzazione e funzioni	<p>La L.R. 17/2014 ha ridisegnato l'organizzazione del sistema dell'offerta sanitaria regionale, anche attraverso l'aggregazione delle Aziende per l'assistenza sanitaria. In particolare, l'Azienda Ospedaliera "Santa Maria degli Angeli" e l'Azienda per i Servizi sanitari n. 6 "Friuli occidentale" sono, dal giorno 1 gennaio 2015, confluite in un unico ente, che ha assunto la denominazione di "Azienda per l'Assistenza sanitaria n. 5 Friuli occidentale". L'Azienda garantisce l'insieme delle funzioni territoriali (sanitarie e sociosanitarie) e l'intera offerta di ricovero per acuti della Provincia di Pordenone, attraverso i presidi ospedalieri di Pordenone e di San Vito al Tagliamento-Spilimbergo, organizzati in rete secondo le logiche "ospedale di riferimento" e "ospedale di base", tese a favorire l'integrazione tra i professionisti e la condivisione dei PDTA che tengano conto delle diverse specializzazioni e dei diversi mandati attribuiti agli stessi presidi.</p> <p>La missione del Presidio Ospedaliero (PO) di Pordenone è definita dalle Delibere di Giunta Regionale n. 929/15 "Individuazione delle strutture complesse sanitarie della Prevenzione, distrettuali e ospedaliere, nonché dei criteri standard per la individuazione delle strutture semplici" e 1437/15 "Principi e criteri per l'adozione dell'Atto Aziendale", infine dall'Atto Aziendale stesso per il triennio 2016/2018 reso vigente dalla AAS5 con decreto n. 100 del 01.03.2016.</p> <p>Il PO costituisce il riferimento "hub" di primo livello per il presidio ospedaliero di base "spoke" di San Vito-Spilimbergo, garantisce le funzioni di base per il bacino di utenza cittadino e si integra per alcune linee di attività con l'IRCCS CRO di Aviano.</p> <p>A livello regionale il PO di Pordenone costituisce riferimento per la Chirurgia della Mano e collabora nella gestione del sistema emergenza-urgenza, facendo riferimento alle Aziende Ospedaliere Universitarie di Udine e Trieste, per le funzioni di Cardiochirurgia e Neurochirurgia e per altre specialità con bacino d'utenza superiore all'ambito provinciale.</p> <p>La SC di Ortopedia e Traumatologia di Pordenone è articolazione organizzativa aggregata nel Dipartimento di Ortopedia e Traumatologia previsto dal nuovo Atto Aziendale, che ricomprende le altre seguenti strutture operative: Presidio ospedaliero di Pordenone: <i>SC Chirurgia della mano</i> Presidio ospedaliero di San Vito al Tagliamento-Spilimbergo: <i>SC Ortopedia e Traumatologia e SC Riabilitazione.</i></p> <p>La programmazione aziendale attribuisce alle 2 SC di Ortopedia e Traumatologia una differente mission rispetto alla gestione dei percorsi clinici propri della disciplina, in elezione e in urgenza.</p> <p>In tale logica, la SC di Ortopedia e Traumatologia di Pordenone garantisce prioritariamente i percorsi di emergenza e urgenza in ambito traumatologico ortopedico, in collaborazione con le strutture del Dipartimento di Emergenza e cure intensive e con le altre strutture coinvolte che insistono nel PO di Pordenone, così come previsto dal Piano regionale dell'emergenza-urgenza, per le seguenti funzioni:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pronto soccorso e Medicina d'Urgenza • Anestesia e rianimazione • Gastroenterologia con endoscopia interventistica • Cardiologia con emodinamica • Neurologia con stroke-unit • Radiologia con interventistica endovascolare • Pneumologia con broncoscopia interventistica • Chirurgia generale • Chirurgia vascolare • Laboratorio analisi

	<ul style="list-style-type: none"> • Medicina Trasfusionale <p>Oltre ai percorsi di emergenza-urgenza, la struttura assicura la presa in carico in elezione dei pazienti con patologia dell'apparato locomotore, che accedono al presidio attraverso attività di ricovero ordinario, diurno e ambulatoriale.</p> <p>La Struttura gestisce, in collaborazione con la SC di Chirurgia della Mano, l'ambulatorio per le urgenze ortopediche, operativo h 24 e 7 giorni su 7, che intercetta la domanda di prestazioni di ortopedia e traumatologia minore, che afferisce al Pronto Soccorso del PO.</p> <p>Collabora, inoltre, con le SC di Chirurgia vascolare, Diabetologia e Cardiologia e Radiologia Interventistica nell'individuazione e attuazione di PDTA dell'arto inferiore ischemico, in particolare per la gestione clinica del piede diabetico.</p> <p>Collabora, infine, con le SC Riabilitazione, per la definizione e l'attuazione del percorso del recupero funzionale del paziente con problematiche ortopedico-traumatologiche.</p>																																																																																																
Dotazione organica	<p>1 Direttore di SC 13 Dirigenti medici</p> <p>L'attuale articolazione delle responsabilità interne alla SC si declina in una SS di Traumatologia e in incarichi professionali attribuiti ai dirigenti con anzianità di servizio superiore ai 5 anni.</p>																																																																																																
Tecnologia	<p>La SC Ortopedia e Traumatologia dispone della tecnologia necessaria a far fronte alle principali procedure chirurgiche della disciplina, con approccio in scopia e con tecniche open.</p> <p>E' operativo dal 2012 il sistema PACS, che consente di visualizzare le immagini e di elaborarle per la corretta programmazione degli interventi chirurgici</p>																																																																																																
Attività erogata	<p>Principali indicatori di attività:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>2013</th> <th>2014</th> <th>2015</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Dimessi DO</td> <td>1.233</td> <td>1.135</td> <td>1.161</td> </tr> <tr> <td>Dimessi DH</td> <td>78</td> <td>84</td> <td>80</td> </tr> <tr> <td>Presenza Media</td> <td>24</td> <td>21</td> <td>20</td> </tr> <tr> <td>Degenza Media</td> <td>7</td> <td>6</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>Tasso Operatorio Ordinario</td> <td>88</td> <td>92</td> <td>93</td> </tr> <tr> <td>I.C.M.</td> <td>1,0</td> <td>0.98</td> <td>0.98</td> </tr> <tr> <td>Prestazioni ambulatoriali</td> <td>11.156</td> <td>10.624</td> <td>10.277</td> </tr> <tr> <td>di cui 1^ visita</td> <td>3.901</td> <td>3.646</td> <td>3.419</td> </tr> </tbody> </table> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="3">PRIMI 10 DRG</th> <th>2014</th> <th>2015</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>544</td> <td>SOSTITUZIONE DI ARTICOLAZIONI MAGGIORI O REIMPIANTO DEGLI ARTI INFERIORI</td> <td>163</td> <td>166</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>538</td> <td>ESCISSIONE LOCALE E RIMOZIONE DI MEZZI DI FISSAZIONE INTERNA ECCETTO ANCA E FEM</td> <td>122</td> <td>129</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>211</td> <td>INTERVENTI SU ANCA E FEMORE, ECCETTO ARTICOLAZIONI MAGGIORI, ETÀ > 17 ANNI SENZ</td> <td>130</td> <td>152</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>503</td> <td>INTERVENTI SUL GINOCCHIO SENZA DIAGNOSI PRINCIPALE DI INFEZIONE</td> <td>130</td> <td>105</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>219</td> <td>INTERVENTI SU ARTO INFERIORE E OMIERO ECCETTO ANCA, PIEDE E FEMORE, ETÀ > 17 AN</td> <td>114</td> <td>136</td> </tr> <tr> <td>6</td> <td>234</td> <td>ALTRI INTERVENTI SU SISTEMA MUSCOLO-SCHELETRICO E TESSUTO CONNETTIVO SENZA C</td> <td>75</td> <td>67</td> </tr> <tr> <td>7</td> <td>225</td> <td>INTERVENTI SUL PIEDE</td> <td>56</td> <td>70</td> </tr> <tr> <td>8</td> <td>227</td> <td>INTERVENTI SUI TESSUTI MOLLI SENZA CC</td> <td>47</td> <td>42</td> </tr> <tr> <td>9</td> <td>210</td> <td>INTERVENTI SU ANCA E FEMORE, ECCETTO ARTICOLAZIONI MAGGIORI, ETÀ > 17 ANNI CON</td> <td>48</td> <td>36</td> </tr> <tr> <td>10</td> <td>232</td> <td>ARTROSCOPIA</td> <td>21</td> <td>23</td> </tr> <tr> <td colspan="3"></td> <td>906</td> <td>926</td> </tr> </tbody> </table> <p>Nel 2015 sono stati gestiti n. 18.495 accessi per urgenze ortopediche-traumatologiche.</p>		2013	2014	2015	Dimessi DO	1.233	1.135	1.161	Dimessi DH	78	84	80	Presenza Media	24	21	20	Degenza Media	7	6	6	Tasso Operatorio Ordinario	88	92	93	I.C.M.	1,0	0.98	0.98	Prestazioni ambulatoriali	11.156	10.624	10.277	di cui 1^ visita	3.901	3.646	3.419	PRIMI 10 DRG			2014	2015	1	544	SOSTITUZIONE DI ARTICOLAZIONI MAGGIORI O REIMPIANTO DEGLI ARTI INFERIORI	163	166	2	538	ESCISSIONE LOCALE E RIMOZIONE DI MEZZI DI FISSAZIONE INTERNA ECCETTO ANCA E FEM	122	129	3	211	INTERVENTI SU ANCA E FEMORE, ECCETTO ARTICOLAZIONI MAGGIORI, ETÀ > 17 ANNI SENZ	130	152	4	503	INTERVENTI SUL GINOCCHIO SENZA DIAGNOSI PRINCIPALE DI INFEZIONE	130	105	5	219	INTERVENTI SU ARTO INFERIORE E OMIERO ECCETTO ANCA, PIEDE E FEMORE, ETÀ > 17 AN	114	136	6	234	ALTRI INTERVENTI SU SISTEMA MUSCOLO-SCHELETRICO E TESSUTO CONNETTIVO SENZA C	75	67	7	225	INTERVENTI SUL PIEDE	56	70	8	227	INTERVENTI SUI TESSUTI MOLLI SENZA CC	47	42	9	210	INTERVENTI SU ANCA E FEMORE, ECCETTO ARTICOLAZIONI MAGGIORI, ETÀ > 17 ANNI CON	48	36	10	232	ARTROSCOPIA	21	23				906	926
	2013	2014	2015																																																																																														
Dimessi DO	1.233	1.135	1.161																																																																																														
Dimessi DH	78	84	80																																																																																														
Presenza Media	24	21	20																																																																																														
Degenza Media	7	6	6																																																																																														
Tasso Operatorio Ordinario	88	92	93																																																																																														
I.C.M.	1,0	0.98	0.98																																																																																														
Prestazioni ambulatoriali	11.156	10.624	10.277																																																																																														
di cui 1^ visita	3.901	3.646	3.419																																																																																														
PRIMI 10 DRG			2014	2015																																																																																													
1	544	SOSTITUZIONE DI ARTICOLAZIONI MAGGIORI O REIMPIANTO DEGLI ARTI INFERIORI	163	166																																																																																													
2	538	ESCISSIONE LOCALE E RIMOZIONE DI MEZZI DI FISSAZIONE INTERNA ECCETTO ANCA E FEM	122	129																																																																																													
3	211	INTERVENTI SU ANCA E FEMORE, ECCETTO ARTICOLAZIONI MAGGIORI, ETÀ > 17 ANNI SENZ	130	152																																																																																													
4	503	INTERVENTI SUL GINOCCHIO SENZA DIAGNOSI PRINCIPALE DI INFEZIONE	130	105																																																																																													
5	219	INTERVENTI SU ARTO INFERIORE E OMIERO ECCETTO ANCA, PIEDE E FEMORE, ETÀ > 17 AN	114	136																																																																																													
6	234	ALTRI INTERVENTI SU SISTEMA MUSCOLO-SCHELETRICO E TESSUTO CONNETTIVO SENZA C	75	67																																																																																													
7	225	INTERVENTI SUL PIEDE	56	70																																																																																													
8	227	INTERVENTI SUI TESSUTI MOLLI SENZA CC	47	42																																																																																													
9	210	INTERVENTI SU ANCA E FEMORE, ECCETTO ARTICOLAZIONI MAGGIORI, ETÀ > 17 ANNI CON	48	36																																																																																													
10	232	ARTROSCOPIA	21	23																																																																																													
			906	926																																																																																													
Organizzazione da implementare	<p>Consolidare il percorso del paziente che accede al PO con problematiche traumatologiche urgenti.</p>																																																																																																

	<p>in futuro</p>	<p>Potenziare le attività di chirurgia ortopedica e traumatologica maggiore, con particolare riguardo all'ambito dell'emergenza-urgenza, in coerenza con la mission prioritaria della struttura.</p> <p>Implementare le tecniche di chirurgia mininvasiva.</p> <p>Migliorare la performance della SC, con particolare riferimento al Case-Mix ed agli indicatori individuati dalla Direzione Centrale Salute.</p> <p>Garantire i volumi delle prestazioni negoziati e il rispetto dei tempi di attesa, anche in collaborazione/integrazione con la SC Ortopedia e Traumatologia di S. Vito e Spilimbergo.</p> <p>Promuovere e applicare gli interventi di reingegnerizzazione dell'attività della piastra operatoria, in stretta collaborazione con il team anestesiológico e la Direzione medica ospedaliera, anche attraverso l'introduzione di software gestionali.</p> <p>Ottimizzare i modelli organizzativi del pre e postricovero, con l'obiettivo di diminuire gli accessi e la permanenza degli assistiti nella struttura.</p> <p>Avviare programmi/progetti di integrazione delle equipe professionali, anche per gli aspetti organizzativi, con particolare riguardo alla ortopedia e traumatologia di S. Vito Spilimbergo, alla chirurgia della mano, alla chirurgia vascolare, alla radiologia interventistica e alla diabetologia.</p> <p>Garantire la continuità delle cure, favorendo il rapporto con le strutture territoriali e della riabilitazione.</p> <p>Sviluppare e favorire l'informatizzazione a supporto dell'attività gestionale e clinica.</p>
	<p>Relazione rispetto all'ambito aziendale</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Consolidare l'interazione con le strutture del dipartimento di appartenenza e del dipartimento di emergenza e cure intensive, per l'appropriata presa in carico delle patologie urgenti di competenza. • Collaborare con i MMG per definire percorsi di appropriatezza per l'accesso alle prestazioni e di continuità di assistenziale.
<p>Competenze richieste per la gestione della struttura</p>	<p>Organizzazione e gestione delle risorse</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Gestire le risorse umane, materiali, tecnologiche e finanziarie nell'ambito del budget e in relazione agli obiettivi annualmente assegnati alla struttura dalla Direzione • Inserire, coordinare, valorizzare le competenze e valutare il personale della struttura per competenze professionali e comportamenti organizzativi • Gestire i conflitti interni al gruppo e costruire e mantenere un buon clima organizzativo • Programmare i fabbisogni delle risorse in aderenza al budget assegnato ed alle attività e volumi prestazionali • Promuovere e gestire le riunioni di carattere organizzativo e clinico, favorendo il lavoro di equipe e l'integrazione fra le professioni e con le altre strutture aziendali • Promuovere il diritto all'informazione interattiva dell'utente
	<p>Innovazione, ricerca e governo clinico</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Favorire l'introduzione di nuovi modelli organizzativi flessibili e l'adozione di procedure innovative (ad es. See and Treat) • Partecipare attivamente alle attività di <i>clinical governance</i>, promuovendo la cultura e l'adozione di modelli di cura orientati alla qualità, appropriatezza ed efficacia delle prestazioni erogate, valorizzando il ruolo della persona assistita
	<p>Gestione della sicurezza, dei rischi professionali e della privacy</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Promuovere l'identificazione e la mappatura dei rischi prevedibili e gestibili collegati all'attività professionale, assicurando ruolo e funzioni previste dal D.Lvo 81/2008 • Assicurare e promuovere comportamenti professionali nel rispetto delle normative generali e specifiche sulla sicurezza e sulla privacy

	Anticorruzione	<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.
Specifiche competenze tecnico professionali richieste	Conoscenze, metodiche e tecniche, esperienze specifiche	<p>Per la valutazione del curriculum professionale, saranno considerate le seguenti competenze, esposte in ordine di priorità:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Documentata esperienza nell'attività chirurgica traumatologica in urgenza, con particolare riferimento alla traumatologia geriatrica • Comprovata esperienza nella chirurgia protesica sostitutiva di anca, ginocchio e spalla • Comprovata esperienza nella tecnica artroscopica delle articolazioni dell'anca, del ginocchio e della spalla, diagnostica, operativa e ricostruttiva • Documentata esperienza nell'organizzazione delle attività di sala operatoria, di reparto e ambulatoriale, con razionale utilizzo delle risorse umane e strumentali disponibili • Adeguata capacità di motivazione e promozione della crescita professionale e dello sviluppo delle abilità ed eccellenze dei propri collaboratori • Predisposizione al mantenimento di un clima professionale favorente la collaborazione dei diversi operatori e la rete di rapporti interdisciplinari con le strutture ospedaliere e territoriali e con i Medici di Medicina Generale/Pediatri di Libera Scelta • Buona capacità comunicativa e motivazionale nei rapporti aziendali interni e con la Direzione strategica, con disponibilità al cambiamento organizzativo nell'ambito degli obiettivi assegnati • Capacità di favorire l'identificazione aziendale nei propri collaboratori, contribuendo a mantenere lo spirito di squadra • Capacità di gestire i conflitti all'interno del proprio gruppo di lavoro, con espressione concreta della propria leadership nella conduzione di riunioni, organizzazione delle attività istituzionali, assegnazione di compiti e soluzioni di problemi correlati all'attività radiologica • Capacità di promuovere la condivisione di risultati positivi e la discussione di eventi critici
	Percorso formativo	Evidenza dell'attività formativa effettuata negli ultimi 5 anni
	Publicazioni	Produzione scientifica pertinente, di rilievo nazionale e internazionale, editata negli ultimi 10 anni