

DEFINIZIONE DEL FABBISOGNO:

PROFILO OGGETTIVO

L'Ospedale di Cento, è uno dei tre ospedali del Presidio Unico dell'azienda USL di Ferrara, oltre a quelli del Delta e di Argenta.

E' l'unico ospedale collocato nel distretto ovest, in quanto gli altri sono entrambe nel distretto sud est.

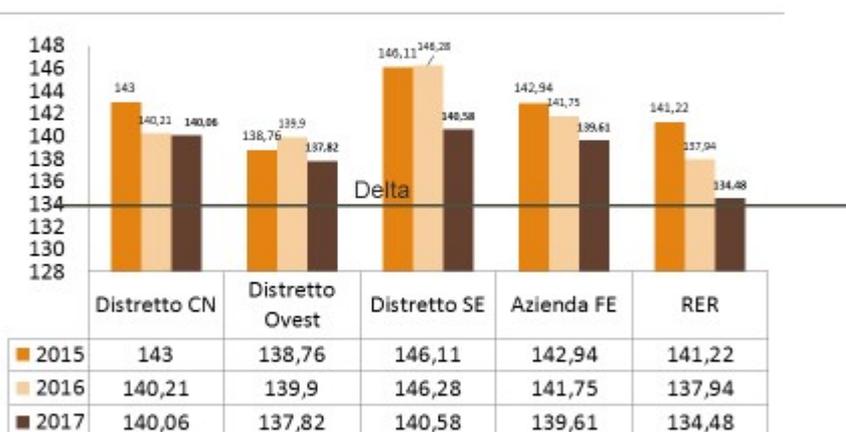
Il distretto Ovest ha una estensione territoriale di 412.79 kmq con una popolazione di poco superiore a 77.000 abitanti, con una densità abitativa pari 18703 ab. per kmq.

L'indice di vecchiaia (anno 2017) della Provincia di Ferrara era 248,2 (a fronte di un dato regionale pari a 177.5).

La % di grandi anziani over 75anni (anno 2017) della Provincia di Ferrara è 14.6 (a fronte di un dato della RER pari a 12.7).

Questo contesto demografico determina o si accompagna ad un alto tasso di consumo dei servizi sanitari. In particolare il Tasso standardizzato di ospedalizzazione, anche se minore della media aziendale, è comunque più alto della media regionale:

Tasso std di ospedalizzazione x 1.000 res. - Anni 2015-2017



Il tasso standardizzato di accesso in PS è più alto della media della provincia di ferrara e ancora più elevato se confrontato con la media regionale:

	2017
Distretto CN	344,41
Distretto SE	451,72
Distretto OVEST	396,56
Azienda USL FE	385,94
RER	381,94

L'Ospedale di Cento è dotato di 155 p.l. (145 ORD e 10 DH).

L'U.O.C. di ortopedia e traumatologia ha 15 p.l. ordinari e 1 di Day Surgery, ma è funzionalmente collocata in una piastra chirurgica multidisciplinare di 34 ord e 5 DS insieme a ginecologia, urologia e chirurgia generale. Eroga altresì attività di specialistica ambulatoriale presso lo stesso lo ospedaliero e presso la Casa della Salute di Bondeno.

Da luglio, si correlerà funzionalmente all'attività della U.O. uno ortopedico specialista ambulatoriale che svolge attività ambulatoriale non solo prenotabile a CUP ma anche di tipo "divisionale".

Attività di ricovero:

Stabilimento		OSPEDALE CENTO	
Regime di ricovero	Tipo ricovero	Numero Ricoveri	Giornate di degenza e numero di accessi
DEGENZA ORDINARIA	PROGRAMMATO	284	1.839
	D'URGENZA	175	1.946
	TOTALE	459	3.785
DAY-HOSPITAL		130	130
TOTALE		589	3.915

Nel 2018 i primi 10 DRG trattati in regime di degenza ordinaria sono risultati i seguenti:

anno 2018 dimessi da ortopedia DRG CHIRURGICI	OSPEDALE CENTO	
	DEGENZA ORDINARIA	DAY-HOSPITAL
544 C-SOSTITUZIONE DI ARTICOLAZIONI MAGGIORI O REIMPIANTO DEGLI ARTI INFERIORI	195	.
211 C-INTERVENTI SU ANCA E FEMORE, ECCEZIONE ARTICOLAZIONI MAGGIORI, ETA' > 17 ANNI SENZA CC	92	.

503 C-INTERVENTI SUL GINOCCHIO SENZA DIAGNOSI PRINCIPALE DI INFEZIONE	13	26
225 C-INTERVENTI SUL PIEDE	18	27
219 C-INTERVENTI SU ARTO INFERIORE E OMERO ECCEP TO ANCA, PIEDE E FEMORE, ETA' > 17 ANNI SENZA CC	35	
224 C-INTERVENTI SU SPALLA, GOMITO O AVAMBRACCIO ECCEP TO INTERVENTI MAGGIORI SU ARTICOLAZIONI SENZA CC	26	
229 C-INTERVENTI SU MANO O POLSO ECCEP TO INTERVENTI MAGGIORI SULLE ARTICOLAZIONI SENZA CC	2	19
538 C-ESCISSIONE LOCALE E RIMOZIONE DI MEZZI DI FISSAZIONE INTERNA ECCEP TO ANCA E FEMORE SENZA CC	9	14
227 C-INTERVENTI SUI TESSUTI MOLLI SENZA CC	9	9
210 C-INTERVENTI SU ANCA E FEMORE, ECCEP TO ARTICOLAZIONI MAGGIORI, ETA' > 17 ANNI CON CC	6	
232 C-ARTROSCOPIA	3	15

Le prestazioni di specialistica ambulatoriale disciplina di ortopedia sono state:

Anno di erogazione	2018
Struttura erogante	N
POLIAMBULATORIO "NUOVA VILLA VERDE" DI CENTO	7.208

L'U.O.C. svolge altresì attività di consulenza diurna e reperibilità notturna e festiva per il pronto Soccorso e consulenza per i reparti ospedalieri.

PROFILO SOGGETTIVO

delle competenze professionali e manageriali, delle conoscenze scientifiche e delle attitudini ritenute necessarie per assolvere in modo idoneo alle relative funzioni:

Conoscenze ed esperienze specifiche:

- Esperienza consolidata e competenza, con ruoli di responsabilità, nella gestione di strutture semplici e/o complesse in ambito ortopedico-traumatologico in elezione e in urgenza, con esiti positivi nella valutazione di buon uso delle risorse umane e materiali assegnate;
- Esperienza e competenza nella gestione (diagnosi, terapia e follow-up) delle malattie di competenza Ortopedico-traumatologica;
- Avere esperienza dei sistemi di gestione della qualità ed accreditamento, di approccio EBM nella scelta degli interventi e delle tecnologie da adottare;
- Capacità nell'ambito della chirurgia protesica delle articolazioni maggiori e capacità di ottimizzare ed indirizzare le scelte con particolare attenzione alla qualità dei materiali rapportato all'economia ed alla gestione del budget assegnato;
- Esperienza e competenza gestionale per il raggiungimento degli obiettivi assegnati;
- Esperienza e competenza nella valutazione e valorizzazione delle competenze professionali dei collaboratori;

- Aver dato prova di saper creare coi collaboratori un clima di fiducia orientato al riconoscimento e segnalazione di criticità, rischi, eventi per favorire percorsi di miglioramento continuo;
- Avere dato prova di prediligere uno stile di leadership orientato alla valorizzazione e allo sviluppo professionale e scientifico dei collaboratori;
- Esperienza e competenza nella creazione di assetti organizzativi che sviluppino la collaborazione professionale fra la componente medica e quella infermieristica;
- Capacità di rapportarsi in modo costruttivo con i medici di medicina generale del territorio di riferimento;
- Esperienza e competenza in materia di qualità ed accreditamento;
- Esperienza e competenza nella valutazione delle linee guida, nella creazione di indicatori e nell'effettuazione di audit clinici;
- Avere esperienze di collaborazione in ambiti intra e/o interdipartimentali e/o interaziendali, per la gestione di PDTA in team multidisciplinari e multiprofessionali;
- Esperienza e competenza di collaborazione in ambito intra e interdipartimentale per la gestione di PDTA e partecipazione a gruppi multiprofessionali e multidisciplinari;
- Esperienza e competenza nella gestione delle liste di attesa per le prestazioni ambulatoriali ortopediche.

Competenze manageriali:

- Promuovere l'introduzione e l'implementazione di nuovi modelli organizzativi/professionali e/o nuove tecnologie;
- Promuovere l'autovalutazione clinico-professionale attraverso la misurazione costante di indicatori di procedura e di esito;
- Assicurare l'identificazione e la mappatura dei rischi prevedibili e gestibili collegati all'attività professionale e definire il relativo risk-management;
- Promuovere l'attività di incident-reporting;
- Garantire l'adeguatezza costante dell'U.O. ai requisiti di accreditamento regionale;
- Promuovere l'implementazione costante di progetti di miglioramento;
- Garantire una costante attività di feedback a tutto il personale.

Capacità d'integrazione organizzativo-gestionale e sviluppo di PDTA con le altre UU.OO.CC. di Ortopedia e Traumatologia in un'ottica Inter Aziendale al fine di garantire equità di accesso, uniformità di trattamento, gestione trasparente delle liste di attesa per ricoveri programmati secondo le indicazioni aziendali, ottimale gestione delle risorse economiche e professionali su tutto il territorio aziendale.