

PROFILO PROFESSIONALE OGGETTIVO

L'Azienda Socio – Sanitaria Territoriale (ASST) Rhodense è stata costituita con DGR n. X/4477 del 10.12.2015 e ha sede legale in Garbagnate Milanese, Viale Forlanini 95.

L'Azienda opera sul territorio degli ex distretti sociosanitari di Garbagnate Milanese, Rho e Corsico, con un bacino complessivo di popolazione residente di oltre 483.000 abitanti. A seguito dell'attuazione della riforma sanitaria, afferiscono all'Azienda 3 presidi ospedalieri per acuti, 1 presidio ospedaliero territoriale (POT), poliambulatori territoriali, strutture psichiatriche e di neuropsichiatria infantile ospedaliere, territoriali e residenziali, consultori familiari, centri diurni disabili e una Residenza Sanitaria Assistenziale.

Con l'approvazione del Piano di Organizzazione Aziendale Strategico è stata ridefinita la macrostruttura organizzativa ritenuta idonea per il conseguimento degli obiettivi aziendali, nonché l'articolazione dei servizi sanitari e amministrativi.

Profilo organizzativo: Secondo quanto previsto dal vigente Piano di Organizzazione Aziendale Strategico l'Unità Operativa Complessa "Anestesia e Rianimazione – Terapia Intensiva Rho" del presidio ospedaliero di Rho, fa parte del Dipartimento di Anestesia, Rianimazione e Emergenza Urgenza, al quale afferiscono anche le UU.OO. di Anestesia e Rianimazione – Terapia Intensiva Garbagnate, e Medicina d'Urgenza – Chirurgia d'urgenza e PS.

La U.O.C. Anestesia e rianimazione – terapia Intensiva Rho, garantisce:

- Attività anestesiológica pre, intra, postoperatoria e di gestione del Blocco Operatorio (BO). L'attività effettuata nel BO riguarda le seguenti specialità chirurgiche: Chirurgia Generale e Breast Unit, Ostetricia/Ginecologia, Ortopedia/Traumatologia, Urologia, Gastroenterologia. L'attività chirurgica, esclusa l'urgenza, è di 5 sedute al giorno; vengono effettuate al di fuori del BO attività anestesiológicas (NORA) nell'ambito delle UUOO si Gastroenterologia, Cardiologia (Emodinamica, Elettrofisiologia UTIC), Pronto Soccorso e Radiologia e Breast Unit.
- Attività in Rianimazione e Terapia Intensiva, struttura dotata di n.7 posti letto logistici si cui n.6 accreditati; i pazienti che vengono ricoverati provengono da PS/OBI, da altre UUOO aziendali, dal Blocco Operatorio, da altri presidi o da altre ASST, sulla base della rete governata da AREU.
- Funzioni di supporto/collaborazioni per altre UUOO del presidio ospedaliero di Rho e Passirana: consulenza interventistica/rianimatoria, valutazione anestesiológica, attività di parto analgesia per la UO di Ginecologia e Ostetricia di Rho, assistenza durante trasporti sanitari protetti intra ed extraospedalieri.
- Attività connesse alla Medicina della Donazione, svolta secondo gli obiettivi aziendali assegnati: prelievi di organi e tessuti, utilizzo di Donor Manager, formazione interna all'ASST.
- Gestione del mezzo di soccorso avanzato (MSA) – Automedica Alfa 2 in dipendenza funzionale della COEU 118 di Milano (a valenza dipartimentale).
- Partecipazione a gruppi di lavoro istituzionali intra ed extra aziendali.

Dati di attività triennio 2019-2021 e primo semestre 2022

Prestazioni per PS	Gen- Giu2022	2021	2020	2019
N°_ACCESSI	305	668	903	805
NUMERO_PRESTAZIONI	367	937	1253	1027

U.O.C. Anestesia e Rianimazione

Gen- Giu2022	2021	2020	2019
-----------------	------	------	------

PAZIENTI TRATTATI	101	214	273	277
OCCUPAZIONE P.L. MEDI ORDINARI	72,8%	83,6%	75,35%	79,2%

DESCRIZIONE PRIMI 10 DRG

	Tipo M/C	Gen - Giu 2022	2021	2020	2019
565- Diagnosi relative all'apparato respiratorio con respirazione assistita =96 ore	M	5	34	24	22
566- Diagnosi relative all'apparato respiratorio con respirazione assistita <96 ore	M	7	14	20	12
542- Tracheostomia con ventilazione meccanica=96 ore o diagnosi principale non relativa a faccia, bocca e collo senza intervento chirurgico maggiore	C	2	6	9	11
087- Edema polmonare e insufficienza respiratoria	M	4	8	5	6
577- Interventi sul sistema cardiovascolare per via percutanea con stent medicato con diagnosi cardiovascolare maggiore	C	5	6	3	5
569 – Interventi maggiori su intestino crasso e tenue con CC con diagnosi gastrointestinale maggiore	C		3	6	6
576 – Setticemia senza ventilazione meccanica = 96 ore, età > 17 anni	M	2		6	6
110 – Interventi maggiori sul sistema cardiovascolare con CC	C	1	1	2	3
079 – Infezioni e infiammazioni respiratorie, età > 17 anni con CC	M	1	2	1	1
541 – Ossigenazione extracorporea a membrane o tracheostomia con ventilazione meccanica =96 ore o diagnosi principale non relativa a faccia, bocca e collo con intervento chirurgico maggiore	C		4		1

PROFILO PROFESSIONALE SOGGETTIVO

Competenze Professionali e Manageriali, conoscenze scientifiche e attitudini ritenute necessario per assolvere in modo idoneo alle funzioni Pratica Clinica

Il Direttore deve avere competenze in tutti i settori in cui si articola l'attività della S.C. "Anestesia e Rianimazione – Terapia Intensiva Rho" e, in particolare:

- ✓ Comprovata esperienza nella gestione dei pazienti critici, ricoverati in Terapia Intensiva;
- ✓ Esperienza di collaborazione in ambito intra-interdipartimentale, in team multidisciplinari e multiprofessionali, nella realizzazione e gestione di percorsi clinico-assistenziali, in particolare relativi alla gestione perioperatoria del paziente chirurgico, al trattamento del dolore acuto postoperatorio, alla partoanalgesia. Alla diagnosi precoce della sepsi e alle modalità di assistenza ventilatoria nel paziente affetto da insufficienza respiratoria acuta e cronica, alla problematica del trasporto dei pazienti critici;
- ✓ Al Direttore è richiesta inoltre la competenza per l'implementazione e lo sviluppo di tecniche anestesiológicas alternative all'anestesia generale: loco regionale (detta anche periferica) anestesia subaracnoidea, anestesia epidurale. Particolare attenzione dovrà essere prestata all'attività di donazione di organi.

Gestione della leadership e aspetti manageriali

- ✓ Il Direttore deve conoscere i concetti di *Mission* e *Vision* dell'organizzazione, promuovere lo sviluppo e la realizzazione degli obiettivi dell'Azienda, l'atto aziendale e la sua articolazione, oltre ai modelli dipartimentali e il loro funzionamento;
- ✓ Deve avere esperienza delle tecniche di *budgeting* e collaborare attivamente alla definizione del programma di attività della struttura di appartenenza, anche in rapporto a quanto definito dal budget e alla realizzazione della attività necessarie al perseguimento degli obiettivi;
- ✓ Deve possedere adeguata formazione manageriale soprattutto negli ultimi cinque anni, con particolare riferimento alla gestione delle risorse assegnate, alla valutazione dei costi dell'attività ospedaliera ed al *technology assessment*;
- ✓ Deve saper programmare, inserire, coordinare e valutare il personale della struttura relativamente a competenze professionali e comportamenti organizzativi;
- ✓ Deve sapere gestire la propria attività in modo coerente con le risorse finanziarie, strutturali, strumentali e umane disponibili;
- ✓ Deve organizzare il lavoro in modo coerente con le indicazioni aziendali e con gli istituti contrattuali e promuovere un clima interno collaborativo che favorisca la crescita delle conoscenze e delle competenze dei collaboratori.

Governo Clinico

- ✓ Il Direttore deve dimostrare capacità per il miglioramento dei servizi e del governo dei processi assistenziali;
- ✓ Deve avere esperienza di partecipazione a gruppi di lavoro finalizzati alla stesura di protocolli operativi e percorsi diagnostico-terapeutici per la gestione ed il trattamento delle principali patologie in collaborazione con le altre discipline specialistiche, anche nell'ottica di una sempre più necessaria integrazione Ospedale-Territorio con la rete distrettuale di assistenza sanitaria territoriale;
- ✓ Deve monitorare gli eventi avversi, adottare le politiche aziendali del rischio clinico della sicurezza dei pazienti e adottare modalità e procedure in grado di minimizzare il rischio clinico per gli utenti e gli operatori;
- ✓ Deve possedere le conoscenze e le nozioni sulla gestione del rischio clinico.