

## Art. 2 Definizione del Profilo / fabbisogno Professionale

### ASL TO4 - CONTESTO DI RIFERIMENTO

L'ASL TO 4 è nata dall'accorpamento delle ASL di Ciriè, Chivasso ed Ivrea il primo gennaio 2008. Nell'impianto complessivo del Servizio Sanitario Regionale, A.S.L. TO 4 ha la funzione di promuovere e tutelare il benessere della popolazione di riferimento.

Esercita tale funzione attraverso l'erogazione diretta di servizi e la programmazione, indirizzo, committenza di servizi resi dalle altre Aziende Sanitarie Regionali e dalle Strutture accreditate pubbliche e private ed equiparate.

Tutela della salute e promozione del benessere implicano l'integrazione con la dimensione sociale ed una supervisione ed un intervento esteso alla gestione dei bisogni manifesti della popolazione ed alla conseguente domanda diretta di servizi, ma anche un'attenzione specifica ai determinanti di tali bisogni ed alla qualità e quantità dell'offerta, in un contesto generale definibile ad "alta complessità".

#### DATI GENERALI

L'ASL TO4, comprende 177 comuni ai quali si aggiunge la frazione Rivodora del comune di Baldissero Torinese, raggruppati in 5 distretti sanitari, con un popolazione di 518.323 abitanti

- una estensione territoriale di 3.164 kmq

- una densità abitativa di 164 abitanti per kmq.

L'estensione e la variabilità geografica dell'ASL TO 4 sono senza dubbio notevoli, dall'hinterland torinese verso la Valle d'Aosta nella zona a nord e verso il territorio francese nella zona ad ovest.

Al 31/12/2015, in Azienda sono in servizio n. 4.300 operatori, di cui n.4.247 dipendenti e n.53 interinali, di cui 2.817 sanitari, 551 amministrativi, 930 del ruolo tecnico, 2 del ruolo professionale.

Alla data del 31/12/2015 nel territorio di riferimento sono residenti complessivamente 518.323 abitanti, di cui 124.082 di età superiore ai 65 anni ( Fonte BDDE).

| Distretti                      | Totale popolazione |         |
|--------------------------------|--------------------|---------|
|                                | Maschi             | 59.882  |
| DISTRETTO CIRIE                | Femmine            | 62.458  |
|                                | Totale             | 122.340 |
|                                | Maschi             | 59.092  |
| DISTRETTO CHIVASSO - SAN MAURO | Femmine            | 62.168  |
|                                | Totale             | 121.260 |
|                                | Maschi             | 41.713  |
| DISTRETTO SETTIMO TORINESE     | Femmine            | 43.720  |
|                                | Totale             | 85.433  |
|                                | Maschi             | 52.972  |
| DISTRETTO IVREA                | Femmine            | 56.840  |
|                                | Totale             | 109.812 |
|                                | Maschi             | 38.851  |
| DISTRETTO CUORGNE'             | Femmine            | 40.627  |
|                                | Totale             | 79.478  |
|                                | Maschi             | 252.510 |
| Totale                         | Femmine            | 265.813 |
|                                | Totale             | 518.323 |

Tabella: popolazione dell'ASL TO4 (al 31/12/2015). Fonte BDDE

## STRUTTURA ORGANIZZATIVA

L'ASL TO 4 garantisce l'erogazione dei LEA nei tre livelli assistenziali, attraverso le seguenti macroarticolazioni organizzative:

- Strutture di staff ed amministrative
- Distretti
- Presidi ospedalieri.
- Dipartimento di prevenzione.

In tale ambito le Strutture organizzative in cui l'Azienda si articola sono:

- la Direzione Strategica e i Servizi in Staff (Strutture semplici o complesse o uffici)
- i Dipartimenti, le Strutture complesse, le Strutture semplici, le altre articolazioni organizzative.

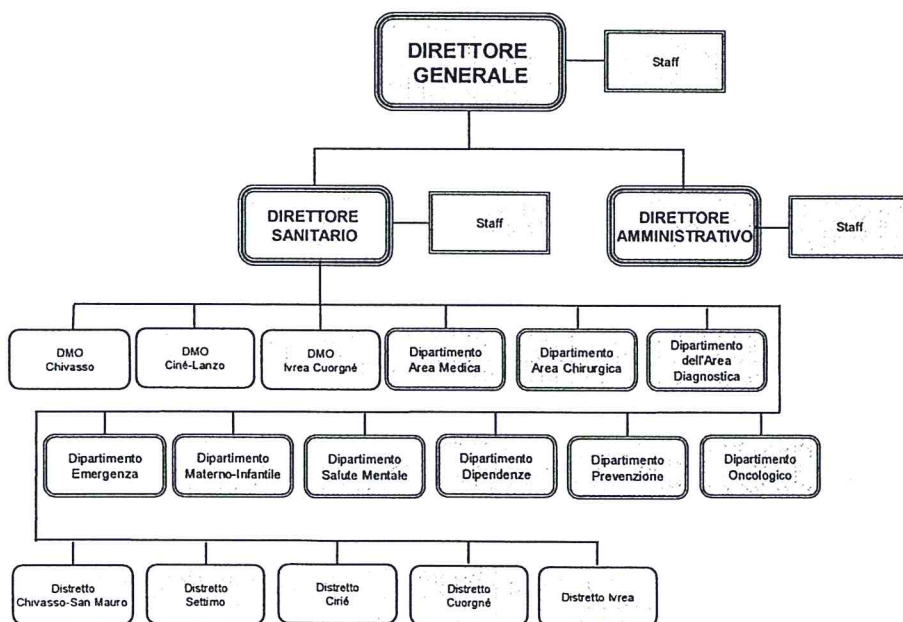
I **Dipartimenti** sono Strutture organizzative qualificate dall'aggregazione di Strutture e funzioni finalizzate all'espletamento coordinato di attività affini o complementari.

Le **Strutture Complesse** sono dotate di autonomia gestionale organizzativa e tecnico professionale. La Struttura Complessa dispone di risorse umane tecniche e finanziarie specificatamente assegnate, fatte salve le risorse assegnate a livello dipartimentale.

Le **Strutture Semplici** sono articolazioni organizzative con assegnazione di risorse specifiche. Esse possono essere articolazioni delle Strutture complesse o articolazioni organizzative dei Dipartimenti, ovvero poste in staff alla Direzione Generale.

### Articolazione

Nella figura che segue viene presentato l'organigramma aziendale dell'ASL TO4, con particolare riferimento alle funzioni aziendali.



ASL TO 4 - Organigramma

6

### Territorio

Nell'ASL TO 4 sono operativi complessivamente cinque distretti:

- DISTRETTO DI CIRIÉ
- DISTRETTO DI CHIVASSO/ SAN MAURO
- DISTRETTO DI SETTIMO
- DISTRETTO DI IVREA
- DISTRETTO DI CUORGNÉ

M

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

**DISTRETTO – CIRIE'**

comprende i Comuni di Ala di Stura, Balangero, Balme, Barbania, Borgaro Torinese, Cafasse, Cantoira, Caselle Torinese, Ceres, Chialamberto, Cirié, Coassolo Torinese, Corio, Fiano, Front, Germagnano, Groscavallo, Grosso, Lanzo Torinese, Lemie, Levone, Mathi, Mezzenile, Monastero di Lanzo, Nole, Pessinetto, Robassomero, Rocca Canavese, San Carlo Canavese, San Francesco al Campo, San Maurizio Canavese, Traves, Usseglio, Vallo Torinese, Varisella, Vauda Canavese, Villanova Canavese, Viù.

**DISTRETTO – CHIVASSO/ SAN MAURO**

comprende i Comuni di Brandizzo, Brozolo, Brusasco, Casalborgone, Castagneto Po, Cavagnolo, Chivasso, Crescentino, Foglizzo, Fontanetto Po, Lamporo, Lauriano, Montanaro, Monte da Po, Rondissone, Saluggia, San Sebastiano Po, Torrazza P.te, Verolengo, Verrua Savoia, Castiglione T.se, Cinzano, Gassino, Rivalba, San Mauro Torinese, San Raffaele Cimena, Sciolze, nonché Baldissero Torinese esclusivamente per il territorio e per gli assistiti della frazione Rivodora.

**DISTRETTO – SETTIMO TORINESE**

comprende i Comuni di Leini, Volpiano, San Benigno, Settimo Torinese.

**DISTRETTO – IVREA**

comprende i Comuni di Albiano, Alice Superiore, Andrate, Azeglio, Banchette, Barone, Bollengo, Borgofranco d'Ivrea, Borgomasino, Brosso, Burolo, Caluso, Candia, Caravino, Carema, Cascinette, Chiaverano, Collettero

Giacosa, Cossano, Cuceglio, Fiorano, Issiglio, Ivrea, Lessolo, Lorzé, Lugnacco, Maglione, Mazzé, Mercenasco, Meugliano, Montalenghe, Montalto Dora, Nomaglio, Orio, Palazzo, Parella, Pavone, Pecco, Perosa, Piverone, Quagliuzzo, Quassolo, Quincinetto, Romano, Rueglio, Salerano, Samone, San Giorgio, San Giusto, San Martino, Scarmagno, Settimo Rottaro, Settimo Vittone, Strambinello, Strambino, Tavagnasco, Trausella, Traversella, Vestigné, Vialfré, Vico, Vidracco, Villareggia, Vische, Vistrorio.

**DISTRETTO - CUORGNE'**

comprende i Comuni di Aglié, Alpette, Bairo, Baldissero, Borgiallo, Bosconero, Busano, Canischio, Castellamonte, Castelnuovo Nigra, Ceresole Reale, Chiesanuova, Ciconio, Cintano, Collettero Castelnuovo, Cuorgné, Favria, Feletto, Forno Canavese, Frassinetto, Ingria, Locana, Lombardore, Lusiglié, Noasca, Oglanico, Ozegna, Pertusio, Pont Canavese, Prascorsano, Pratiglione, Ribordone, Rivara, Rivarolo, Rivarossa, Ronco, Salassa, San Colombano, San Ponso, Sparone, Torre, Valperga, Valprato Soana.

La funzione di medicina primaria è assicurata dai medici di medicina generale, dai pediatri di libera scelta e dai medici di continuità assistenziale. Il numero dei professionisti per Distretto/Area al 01/01/2017 è evidenziato nella tabella che segue:



| Distretti                             | MMG        | PLS       |
|---------------------------------------|------------|-----------|
| <b>DISTRETTO CIRIE</b>                | 83         | 14        |
| <b>DISTRETTO CHIVASSO - SAN MAURO</b> | 80         | 14        |
| <b>DISTRETTO SETTIMO TORINESE</b>     | 59         | 11        |
| <b>DISTRETTO IVREA</b>                | 78         | 9         |
| <b>DISTRETTO CUORGNE'</b>             | 51         | 8         |
| <b>Totale</b>                         | <b>351</b> | <b>56</b> |

**Tabella:** Numero di medici di medicina generale e pediatri di libera scelta dell'ASL TO 4

### Presidi Ospedalieri in acuzie e in postacuzie

L'attività di produzione ospedaliera per acuti viene effettuata negli Ospedali aggregati in tre Presidi riuniti, a cui dal 2010 si è aggiunto l'Ospedale di Settimo Torinese.

#### **OSPEDALE RIUNITO CIRIE' – LANZO**

- Ospedale di Cirié (238 posti letto in ricovero ordinario e 23 posti letto in ricovero DH), l'ospedale capo fila del Presidio riunito. Dotato di specialità di base e di quelle specialistiche. E' sede di D.E.A. I livello.
- Ospedale di Lanzo (83 posti letto in ricovero ordinario e 19 posti letto in ricovero DH): Ospedale con alcune specialità di base e particolare caratterizzazione verso la day surgery e i day hospital (anche con valenza sovra ospedaliera). E' sede di un punto di primo intervento (P.P.I.)

#### **OSPEDALE DI CHIVASSO**

- Ospedale di Chivasso (183 posti letto in ricovero ordinario e 28 posti letto in ricovero DH). Dotato di specialità di base e di quelle specialistiche. E' sede di D.E.A. I livello.

#### **OSPEDALE RIUNITO IVREA – CUORGNE'**

- Ospedale di Ivrea (236 posti letto in ricovero ordinario e 30 posti letto in ricovero DH), è l'ospedale capo fila del Presidio riunito. Dotato di specialità di base e di quelle specialistiche. E' sede di D.E.A. I livello.
- Ospedale di Cuorgné (98 posti letto in ricovero ordinario e 23 posti letto in ricovero DH), Ospedale con le specialità di base e particolare caratterizzazione verso la day surgery e i day hospital (anche con valenza sovra ospedaliera). E' sede di Pronto Soccorso.

#### **Ospedale di SETTIMO TORINESE**

- Gestito in sperimentazione gestionale in forma mista pubblico e privato con SAAPA s.p.a., il Presidio ha indirizzo riabilitativo di 2° livello (59 p.l.) e lungodegenziale (82 p.l.), per un totale di 141 posti letto, a cui vanno aggiunti 94 posti letto CAVS (DGR n12-3730 del 27/07/2016).

L'attività di ricovero, per quanto riguarda numero ed importo tariffato in ricovero ordinario e in day hospital degli Ospedali dell'ASL TO 4 per l'anno 2015 e per il nonestre 2016, è presentata nella tabella che segue.

| Anno 2015                  |   |               | TOTALE             | Nonestre 2016 |                   |
|----------------------------|---|---------------|--------------------|---------------|-------------------|
| Istituto                   |   | n. casi       | Importo Totale     | n. casi       | Importo Totale    |
| OSPEDALE DI CHIVASSO       | R | 7.728         | 25.379.675         | 5.475         | 18.584.291        |
|                            | D | 2.682         | 3.371.153          | 1.840         | 2.090.353         |
| <b>Totale Istituto</b>     |   | 10.410        | 28.750.828         | 7.315         | 20.674.644        |
| <b>Totale Struttura</b>    |   | 10.410        | 28.750.828         | 7.315         | 20.674.644        |
| OSPEDALE DI CIRIE'         | R | 8.440         | 29.897.278         | 6.440         | 22.181.799        |
|                            | D | 2.124         | 2.349.830          | 1.337         | 1.445.126         |
| <b>Totale Istituto</b>     |   | 10.564        | 32.247.108         | 7.777         | 23.626.925        |
| OSPEDALE DI LANZO          | R | 1.482         | 6.074.193          | 1.072         | 4.281.903         |
|                            | D | 1.049         | 1.073.392          | 432           | 426.355           |
| <b>Totale Istituto</b>     |   | 2.531         | 7.147.585          | 1.504         | 4.708.258         |
| <b>Totale Struttura</b>    |   | 13.095        | 39.394.693         | 9.281         | 28.335.183        |
| OSPEDALE DI IVREA          | R | 7.885         | 27.881.621         | 5.830         | 21.341.666        |
|                            | D | 3.011         | 3.793.521          | 2.043         | 2.518.747         |
| <b>Totale Istituto</b>     |   | 10.896        | 31.675.142         | 7.873         | 23.860.413        |
| OSPEDALE DI CUORGNE'       | R | 1.405         | 5.450.404          | 873           | 3.643.727         |
|                            | D | 1.198         | 1.472.688          | 717           | 894.732           |
| <b>Totale Istituto</b>     |   | 2.603         | 6.923.092          | 1.590         | 4.538.459         |
| <b>Totale Struttura</b>    |   | 13.499        | 38.598.234         | 9.463         | 28.398.872        |
| <b>Totale Azienda</b>      | R | 26.940        | 94.683.171         | 19.690        | 70.033.386        |
|                            | D | 10.064        | 12.060.583         | 6.369         | 7.375.313         |
| <b>Totale Azienda Gen.</b> |   | <b>37.004</b> | <b>106.743.753</b> | <b>26.059</b> | <b>77.408.699</b> |

**Tabella:** Attività di ricovero relativa all'anno 2015 e nonestre 2016 degli Ospedali dell'ASL TO 4

Il numero di prestazioni ambulatoriali complessivamente erogate, con il relativo importo per l'anno 2015 e nonestre 2016 è presentato nella tabella che segue.

| <b>Azienda Erogante</b>    | <b>N. Prest.</b> | <b>Importo Netto</b> | <b>Importo Ticket</b> | <b>Importo Lordo</b> |
|----------------------------|------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| 204 – Asl TO4<br>anno 2015 | 5.799.644        | 50.213.352,80        | 11.440.436,16         | 61.653.788,95        |
| <b>Nonestre 2016</b>       | 3.916.928        | 36.633.484           | 7.532.884             | 44.166.368           |

**Tabella:** Attività ambulatoriale relativa all'anno 2015 e nonestre 2016 dell'ASL TO 4

Nel territorio dell'ASL TO 4 sono operative le seguenti Strutture residenziali per anziani non autosufficienti : 10 RSA aziendali e 73 private accreditate;  
Sono inoltre presenti tre Hospice: Lanzo, Salerano e Foglizzo.

Nel territorio dell'ASL TO 4 sono altresì presenti le seguenti Strutture sanitarie private accreditate:  
- Eporediese di Ivrea - Ville Turina Amione di San Maurizio Canavese - Villa Grazia di San Carlo Canavese - Villa Ida di Lanzo Torinese  
- Malpighi di Chivasso (prestazioni ambulatoriali)  
- Nuova LAMP di Settimo Torinese (prestazioni ambulatoriali).

Le case di cura private accreditate presentano un'offerta di 121 posti letto CAVS, come da DGR n12-3730 del 27/07/2016. Sono inoltre presenti 94 posti letto CAVS presso Ospedale di Settimo Torinese e 18 posti letto CAVS presso Ospedale di Lanzo.

#### **Area urgenza ed emergenza**

Nell'ASL TO 4 è presente un Dipartimento di Emergenza. Il numero di accessi al PS nelle diverse sedi per l'anno 2015 e nonestre 2016 è presentato nella tabella che segue.

| <b>Accessi DEA/PS</b> | <b>DEA Chivasso</b> | <b>DEA Ciriè</b> | <b>PPI Lanzo</b> | <b>DEA Ivrea</b> | <b>PS Cuorgnè</b> | <b>Totale</b> |
|-----------------------|---------------------|------------------|------------------|------------------|-------------------|---------------|
| Anno 2015             | 52.176              | 46.199           | 6.940            | 41.391           | 16.867            | 163.573       |
| Nonestre 2016         | 40.218              | 35.495           | 5.216            | 31.705           | 12.461            | 125.095       |

**Tabella 5.** Accessi DEA/PS Presidi ospedalieri dell'ASL TO 4 anno 2015 e Nonestre 2016

*M*

*E*

*AM*

*[Handwritten signature]*

## Prevenzione

Il governo unitario della prevenzione richiesto dalla normativa in materia impone una riorganizzazione delle attività di prevenzione e promozione della salute.

Il Dipartimento di prevenzione è una struttura tecnico funzionale preposta alla promozione della tutela della salute collettiva con l'obiettivo della promozione della salute, della prevenzione delle malattie, del miglioramento della qualità della vita e del benessere animale e della sicurezza alimentare.

Il livello della Prevenzione presso l'ASL TO4 viene attuato in tutti gli ambiti clinici ed assistenziali coordinati da e con le Strutture di seguito indicate:

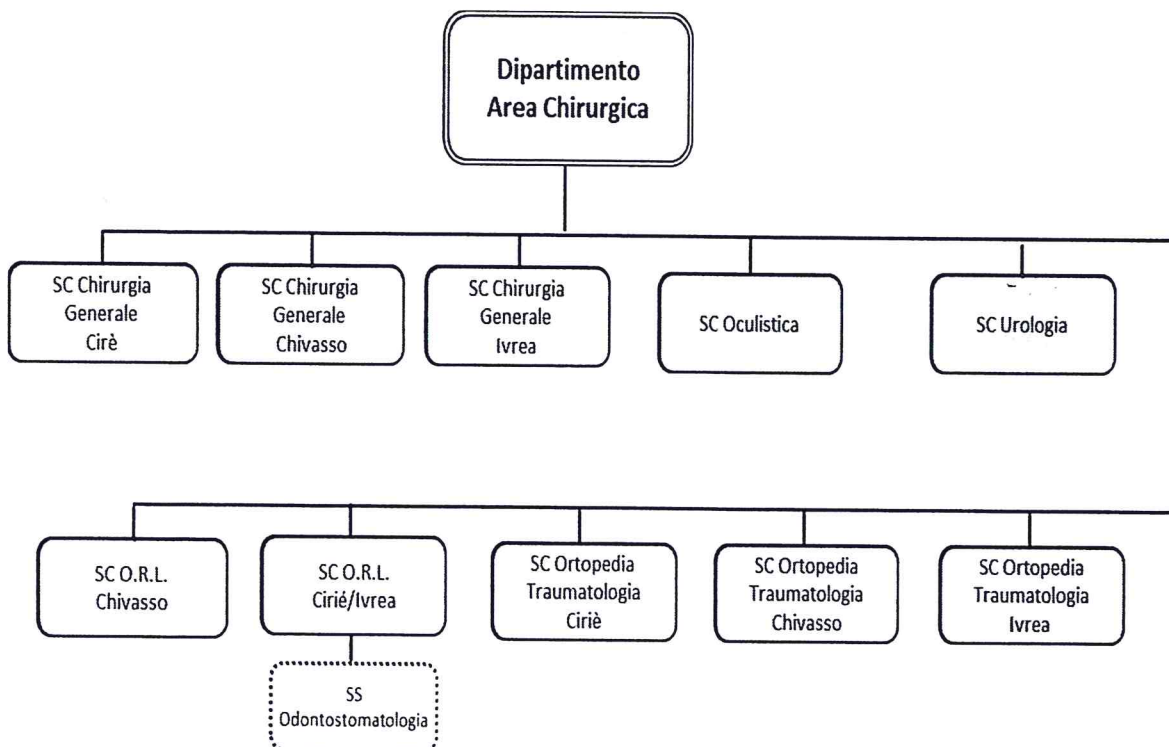
- Dipartimento di Prevenzione
- Strutture Complesse (SISP, SIAN, SPRESAL, Servizi Veterinari)
- Strutture Semplici.

L'attività di prevenzione viene organizzata in forma integrata su tre sedi principali di riferimento a Ciriè, Chivasso ed Ivrea.

Al Dipartimento di Prevenzione afferisce inoltre la S.C. Medicina Legale.

## S.C. CHIRURGIA GENERALE DI CHIVASSO

La S.C. di Chirurgia Generale di Chivasso è allocata all'interno del Dipartimento di Area Chirurgica.



La Struttura Complessa di Chirurgia Generale del Presidio di Chivasso, in coerenza con la gestione del rischio clinico e la razionalizzazione della rete di assistenza aziendale, regionale e oncologica, assolve all'attività chirurgica ordinaria in elezione e in emergenza/urgenza.

L'attività di chirurgia generale, svolta con metodica tradizionale, mininvasiva e laparoscopica, si espleta in regime di ricovero ordinario e in Day Surgery con interventi per patologia benigna e, in ambito di Rete Aziendale, maligna dell'apparato digerente (fatta eccezione di esofago, pancreas e parenchima epatico, secondo le indicazioni della rete regionale che coinvolga questi interventi nei centri hub), patologia proctologica e (in ambito di Rete Aziendale) del pavimento pelvico, erniaria della parete addominale, venosa degli arti inferiori, del sistema linfatico, della cute e dei tessuti molli, della patologia benigna e (sempre in ambito di Rete aziendale) maligna tiroidea e senologica.

N° di posti letto S.C. Chirurgia Generale dell'Ospedale di Chivasso

| <b>OSPEDALE<br/>CHIVASSO</b> | <b>Letti<br/>RO</b> | <b>Letti<br/>DH</b> |
|------------------------------|---------------------|---------------------|
| S.C. Chirurgia<br>Generale   | 15                  | 2                   |

N° sale operatorie nell'Ospedale di Chivasso

| <b>N° sale operatorie OSPEDALE di CHIVASSO</b> |
|--|
| 4  |

Nel corso del 2015 e Nonestre 2016 la Struttura ha svolto le attività di seguito elencate:

Ricoveri Anno 2015

| <b>Denominazione Sede</b> | <b>Descr Disciplina<br/>Dimissione</b> | <b>Descr</b>  | <b>Tot</b>      | <b>Tot</b>    |
|---------------------------|--|---------------|-----------------|---------------|
|                           |  | <b>Ricov</b>  | <b>Cartelle</b> | <b>GG Deg</b> |
| OSPEDALE CIVICO CHIVASSO  | Chirurgia generale                     | Ord.          | 458             | 3.885         |
| OSPEDALE CIVICO CHIVASSO  | Day surgery                            | D.H.          | 670             | 670           |
|                           |  | <b>Totali</b> | <b>1.128</b>    | <b>4.555</b>  |

Nonestre 2016

| <b>Denominazione Sede</b> | <b>Descr Disciplina<br/>Dimissione</b> | <b>Descr</b>  | <b>Tot</b>      | <b>Tot</b>    |
|---------------------------|--|---------------|-----------------|---------------|
|                           |  | <b>Ricov</b>  | <b>Cartelle</b> | <b>GG Deg</b> |
| OSPEDALE CIVICO CHIVASSO  | Chirurgia generale                     | Ord.          | 362             | 3.316         |
| OSPEDALE CIVICO CHIVASSO  | Day surgery                            | D.H.          | 398             | 398           |
|                           |  | <b>Totali</b> | <b>760</b>      | <b>3.714</b>  |



## Prestazioni ambulatoriali per esterni

### Prestazioni per esterni - ANNO 2015

|   |              |
|---|--------------|
| ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA - Pulizia di ferita NAS - Escluso: Sbrigliamento (86.22, 86.27-86.28)   | 1.532        |
| ANAMNESI E VALUTAZIONE DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima   | 203          |
| ANOSCOPIA -   | 248          |
| ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE CHIRURGICA DI LESIONE DI TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO   | 28           |
| ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO, MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE O FOLGORAZIONE - (Per seduta)                               | 118          |
| ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE - Asportazione larga di lesione della cute coinvolgente le strutture sottostanti o adiacenti                            | 195          |
| BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO -   | 3            |
| ECO(COLOR) DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI A riposo o dopo prova fisica o farmacologica   | 3            |
| ECO(COLOR) DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica                           | 623          |
| ECOCOLOR DOPPLER DELL'AORTA DEGLI ASSI ILIACO-FEMORALI  | 40           |
| INTERVENTI SUI VASI VENOSI EXTRASAFENICI DEGLI ARTI INFERIORI (PRIMITIVI O RECIDIVE) COMPRESI GLI ESAMI E LE VISITE PREOPERATORI ED I CONTROLLI POSTOPERATORI CORR. | 3            |
| LEGATURA DELLE EMORROIDI -  | 62           |
| MEDICAZIONE DI USTIONI -  | 1            |
| RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO, NAS -  | 1            |
| RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE -  | 21           |
| VISITA GENERALE Visita specialistica, Prima visita  | 1.984        |
| <b>Totale</b>   | <b>5.065</b> |

### Prestazioni per esterni - 9 mesi 2016

|   |              |
|---|--------------|
| ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA - Pulizia di ferita NAS - Escluso: Sbrigliamento (86.22, 86.27-86.28)   | 771          |
| ANAMNESI E VALUTAZIONE DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima   | 118          |
| ANOSCOPIA -   | 174          |
| ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE CHIRURGICA DI LESIONE DI TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO   | 53           |
| ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO, MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE O FOLGORAZIONE - (Per seduta)                               | 72           |
| ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE - Asportazione larga di lesione della cute coinvolgente le strutture sottostanti o adiacenti                            | 187          |
| BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO -   | 2            |
| ECO(COLOR) DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI A riposo o dopo prova fisica o farmacologica   | 3            |
| ECO(COLOR) DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica                           | 429          |
| ECOCOLOR DOPPLER DELL'AORTA DEGLI ASSI ILIACO-FEMORALI  | 24           |
| INTERVENTI SUI VASI VENOSI EXTRASAFENICI DEGLI ARTI INFERIORI (PRIMITIVI O RECIDIVE) COMPRESI GLI ESAMI E LE VISITE PREOPERATORI ED I CONTROLLI POSTOPERATORI CORR. | 4            |
| LEGATURA DELLE EMORROIDI -  | 58           |
| RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE -  | 21           |
| VISITA GENERALE Visita specialistica, Prima visita  | 1.613        |
| <b>Totale</b>   | <b>3.529</b> |

## Prestazioni per interni:

### Prestazioni per interni - ANNO 2015

|   |            |
|---|------------|
| ANOSCOPIA -   | 2          |
| LEGATURA DELLE EMORROIDI -  | 1          |
| ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO, MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE O FOLGORAZIONE - (Per seduta)     | 2          |
| ECO(COLOR) DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI A riposo o dopo prova fisica o farmacologica   | 3          |
| ECO(COLOR) DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica | 10         |
| ANAMNESI E VALUTAZIONE DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima                                       | 149        |
| VISITA GENERALE Visita specialistica, Prima visita  | 126        |
| RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO, NAS -  | 2          |
| <b>Totale</b>   | <b>295</b> |

### Prestazioni per interni - I semestre 2016

|   |            |
|---|------------|
| LEGATURA DELLE EMORROIDI -  | 1          |
| ECO(COLOR) DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI A riposo o dopo prova fisica o farmacologica   | 3          |
| ECO(COLOR) DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica | 8          |
| ANAMNESI E VALUTAZIONE DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, visita successiva alla prima                                       | 53         |
| VISITA GENERALE Visita specialistica, Prima visita  | 148        |
| ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA - Pulizia di ferita NAS - Escluso: Sbrigliamento (86.22, 86.27-86.28)   | 291        |
| <b>Totale</b>   | <b>504</b> |

## Profilo soggettivo

La Struttura Complessa di Chirurgia Generale del Presidio di Chivasso, in coerenza con la gestione del rischio clinico e la razionalizzazione della rete di assistenza aziendale, regionale e oncologica, assolve all'attività chirurgica ordinaria in elezione e in emergenza/urgenza.

L'attività di chirurgia generale, svolta con metodica tradizionale, mininvasiva e laparoscopica, si espleta in regime di ricovero ordinario e in Day Surgery con interventi per patologia benigna e, in ambito di Rete Aziendale, maligna dell'apparato digerente (fatta eccezione di esofago, pancreas e parenchima epatico, secondo le indicazioni della rete regionale che coinvolga questi interventi nei centri hub), patologia proctologica e (in ambito di Rete Aziendale) del pavimento pelvico, erniaria della parete addominale, venosa degli arti inferiori, del sistema linfatico, della cute e dei tessuti molli, della patologia benigna e (sempre in ambito di Rete aziendale) maligna tiroidea e senologica.

## Competenza tecnico-professionali

Specifiche competenze ed esperienze chirurgiche, scientifiche e organizzative in Chirurgia Generale tradizionale, mininvasiva e laparoscopica con particolare riguardo all'attività chirurgica individuata come *mission* della S.C.

Esperienza mirata all'integrazione fra gli ospedali aziendali per assolvere alle attività chirurgiche su più sedi, nell'ambito della territorialità dell'ASL, in una ottica di organizzazione di rete (in particolare quella oncologica) e di Chirurgica a Ciclo Breve (Day e Ambulatory Surgery).



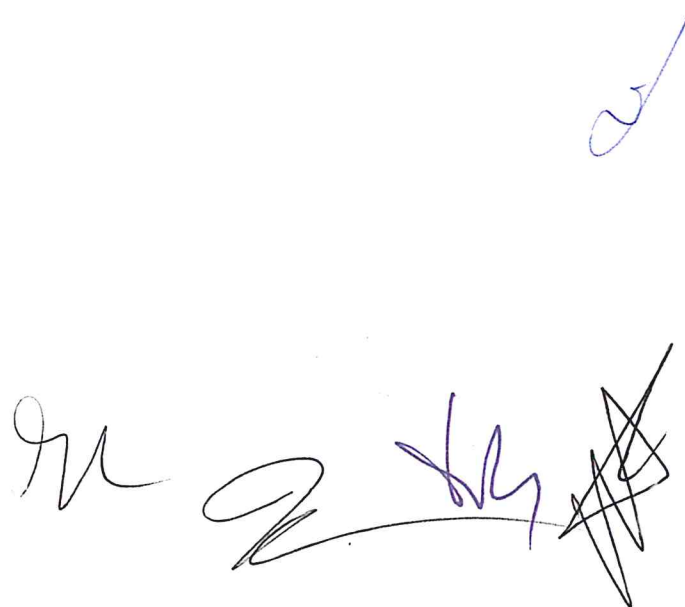
### **Capacità organizzative e gestionali**

Il candidato dovrà dimostrare di avere capacità organizzative e gestionali così da:

- curare l'aggregazione dei componenti l'èquipe medica della Struttura Complessa diretta, con particolare attenzione alla formazione professionale e allo sviluppo tecnico scientifico, da coniugare con la gestione delle risorse strutturali e tecnologiche;
- valorizzare le professioni del personale del comparto con particolare riguardo alla integrazione delle competenze tecnico-professionali dell'èquipe medico-infermieristica;
- garantire l'organizzazione del lavoro e l'impegno di risorse adeguato al modello organizzativo che è volto a potenziare l'attività operatoria e ambulatoriale della S.C. con l'obiettivo di limitare e ridurre le liste di attesa, mantenendo alti *standard* qualitativi;
- garantire il perseguimento di attività che prevedano una corretta integrazione tra ospedale e territorio mediante il coinvolgimento delle varie figure professionali del personale sanitario, dipendente e convenzionato, che porti ad un elevato livello di qualità ed efficienza dell'attività erogata, appropriatezza delle prestazioni e contenimento dei tempi di attesa.
- Interfacciarsi e collaborare con i Dipartimenti aziendali, con particolare riguardo a quello Organizzativo Chirurgico e a quello Funzionale Oncologico.

### **Governo clinico**

Il candidato dovrà dimostrare di avere seguito un percorso formativo costante e coerente, tale da garantire la propria crescita professionale e l'aggiornamento continuo, e di possedere una adeguata produzione scientifica e attività chirurgica.

The image shows several handwritten signatures. One signature in blue ink is located in the upper right quadrant. Below it, there are several signatures in black ink, including a large, stylized signature that appears to be 'M. Z. M.' followed by a signature that is heavily scribbled out with multiple overlapping lines.