POLICLINICO DI SANT'ORSOLA

SCHEDA DI DEFINIZIONE DELLE POSIZIONI ORGANIZZATIVE DIRIGENZIALI
INCARICO DI RESPONSABILE DI SC

Dipartimento di afferenza: Dipartimento medico-chirurgico delle malattie digestive, epatiche ed endocrino-metaboliche	**Unità Operativa:** Chirurgia generale del tratto alimentare superiore e dell'urgenza OM
Profilo professionale e disciplina Dirigente medico – Chirurgia generale	**Tipologia di incarico** Direttore di struttura complessa
Fascia	

RILEVANZA STRATEGICA

La UOC Chirurgia del Tratto Alimentare Superiore e dell'Urgenza dell'Ospedale Maggiore costituisce un presidio ad alta complessità per l'Area Metropolitana di Bologna e per la Regione Emilia-Romagna. La struttura è dedicata alla chirurgia dell'upper GI e alla gestione delle urgenze addominali e del trauma, assicurando continuità assistenziale, tempestività decisionale e competenze specialistiche integrate nella presa in carico di patologie tempo-dipendenti e croniche ad elevato impatto epidemiologico.

I tumori dell'**esofago** (circa 2.400 nuovi casi/anno in Italia) e dello **stomaco** (circa 14.000–14.500 nuovi casi/anno) rappresentano una quota rilevante del carico oncologico nazionale ed europeo. La complessità clinica di tali patologie richiede la centralizzazione dei percorsi diagnostico-terapeutici in centri ad alto volume e consolidata expertise, in grado di assicurare approcci multidisciplinari, appropriatezza delle cure e migliori esiti clinici.

In relazione alla prevalenza delle patologie oncologiche e non del **colon**, la UOC svolge attività programmata e urgente secondo modelli multidisciplinari orientati alla presa in carico completa del paziente. Considerati i tassi di incidenza nell'area metropolitana (circa 590 casi per 100.000 abitanti), il trattamento è garantito in più centri: la UOC dell'Ospedale Maggiore opera in parallelo con la UOC omologa dell'IRCCS AOU Sant'Orsola, assicurando integrazione, omogeneità dei percorsi e coerenza con la programmazione metropolitana.

La UOC svolge inoltre un ruolo di hub avanzato per la gestione delle urgenze ed **emergenze chirurgiche addominali** ad alta complessità, assicurando reperibilità H24 e una risposta tempestiva nei percorsi tempo-dipendenti. La struttura tratta le principali condizioni acute del tratto gastrointestinale — perforazioni, occlusioni intestinali, ischemie, emorragie digestive, sepsi addominali e complicanze chirurgiche maggiori — spesso in pazienti con elevata complessità clinica e internistica.

La Chirurgia Generale è parte integrante del trauma team dell'Ospedale Maggiore, contribuendo alla gestione dell'intero percorso assistenziale del paziente politraumatizzato, in collaborazione con rianimazione, radiologia interventistica, ortopedia, chirurgia toracica e vascolare.

Nell'ambito della chirurgia del tratto alimentare superiore rientra l'obesità, che interessa oltre il 10% della popolazione adulta italiana, rappresenta una condizione ad elevato impatto epidemiologico e richiede modelli assistenziali integrati. Nell'area metropolitana di Bologna il trattamento dell'obesità grave è organizzato attraverso la SSD a valenza inter-aziendale di Chirurgia Metabolica e dell'Obesità, centro di eccellenza accreditato SICOB, che opera secondo un PDTA inter-aziendale volto a garantire uniformità,

appropriatezza e continuità dei percorsi. Attualmente presso l'Ospedale di Bentivoglio si eseguono circa 250 interventi laparoscopici di medio-alta complessità l'anno, mentre presso l'IRCCS Sant'Orsola si gestiscono circa 100 casi ad elevata complessità. Il nuovo assetto organizzativo prevede la concentrazione delle procedure bariatriche più complesse — inclusa la chirurgia robotica — presso l'Ospedale Maggiore e non più presso il Policlinico di Sant'Orsola, in coerenza con la mission della UO Chirurgia del tratto alimentare superiore.

MISSION

La UOC Chirurgia del Tratto Alimentare Superiore e dell'Urgenza assicura la presa in carico integrata e tempestiva dei pazienti affetti da patologie dell'upper GI, dalle urgenze addominali, dal trauma e dalle patologie oncologiche e non del colon, garantendo continuità assistenziale, appropriatezza clinica e gestione multidisciplinare dei casi complessi.

La struttura contribuisce al mantenimento e al rafforzamento dei percorsi clinici intra- e inter-aziendali per la presa in carico del paziente candidato all'alta complessità chirurgica in ambito oncologico, assicurando uniformità dei trattamenti e contrastando la frammentazione organizzativa. Collabora allo sviluppo di un percorso metropolitano integrato per la gestione della traumatologia epatica maggiore e della chirurgia epato-bilio-pancreatica in urgenza tra Ospedale Maggiore e Policlinico di Sant'Orsola, finalizzato alla mobilizzazione delle competenze e alla continuità assistenziale. Partecipa alla strutturazione di percorsi definiti entro la Rete Metropolitana per la chirurgia robotica, quale tecnologia complementare orientata al miglioramento degli esiti dei trattamenti oncologici, in coerenza con le linee di indirizzo regionali.

Ambiti di attività:

- Chirurgia upper GI: trattamento delle patologie benigne e maligne esofago-gastriche, interventi complessi anche mini-invasivi e robotici, gestione delle complicanze e follow-up;
- Chirurgia del colon: attività programmata e urgente per patologie oncologiche e non, secondo PDTA aziendali e regionali;
- Chirurgia d'urgenza: gestione H24 delle urgenze addominali e supporto ai presidi dell'area metropolitana;
- Chirurgia del trauma: partecipazione al trattamento del trauma maggiore e minore, partecipazione al trauma team individuato quale centro di riferimento regionale presso Ausl di Bologna;
- Chirurgia bariatrica complessa: in relazione all'afferenza di tale attività all'ambito della chirurgia upper GI, la UOC supporto alla SSD Chirurgia Metabolica e dell'Obesità nella gestione dei casi ad elevata complessità, inclusi re-interventi e complicanze, sostenendo la continuità dei PDTA inter-aziendali ed il mantenimento di elevati standard assistenziali.

RISORSE

Risorse umane

- Direttore
- n. 15 dirigenti medici

Sala operatoria

Sedute dedicate presso il blocco operatorio, piastre operatorie del 2° piano per la chirurgia di elezione e nel piano "atrio" per la chirurgia d'urgenza, presso Ospedale Maggiore

Ricovero

N. 31 posti letto dedicati presso il piano 8 corpo D Ospedale Maggiore + p.l. urgenza.

Ambulatori

Ambulatori presso Ospedale Maggiore palazzina L.

Relazioni organizzative e funzionali

Interlocutore	Interazione
Direttore Dipartimento	**Relazione gerarchica** - pianificazione, condivisione e valutazione degli obiettivi di mandato; - condivisione delle progettualità e rendicontazione delle stesse; - monitoraggio periodico dell'attività svolta
Direttori delle UU.OO nell'ambito dello stesso dipartimento nell'ambito di altri dipartimenti UU.OO. di Aziende intra o extraregionali	**Relazione funzionale:** - collaborazione e supporto operativo nella gestione delle problematiche e degli obiettivi inerenti alle funzioni proprie della struttura; - collaborazione nella gestione di casi clinici/attività
- UOC Gastroenterologia OM - SSD Patologia organica esofago-gastrica Sant'Orsola - UOC Gastroenterologia Sant'Orsola - UOC Chirurgia del tratto alimentare e dell'urgenza Sant'Orsola - UOC Chirurgia epatobiliare e dei trapianti Sant'Orsola - UOC Chirurgia del pancreas ed endocrina Sant'Orsola - SSD a valenza interaziendale Chirurgia metabolica e dell'obesità	**Relazione funzionale:** - collaborazione nella gestione di casi clinici/attività - partecipazione a meeting multidisciplinari
- UOC Rianimazione Intra ed Extra-ospedaliera - Centrale Operativa 118 Emilia Est - UOC Terapia Intensiva e HUB maxi emergenze OM - UOC Radiologia diagnostica OM - UOC Chirurgia Toracica - SSD Chirurgia Vertebrale d'urgenza e del trauma OM - SSD Chirurgia dell'anello pelvico, del trauma maggiore e degli esiti OM - SSD a valenza interaziendale Chirurgia vascolare e delle patologie tempo dipendenti	**Relazione funzionale:** - collaborazione nella gestione di casi delle urgenze chirurgiche - partecipazione al trauma team e gestione del trauma

Direzione sanitaria – UOC Integrazione dei processi sanitari, governo clinico, qualità e coordinamento staff	**Relazione funzionale:** collaborazione e supporto nelle attività di governo clinico e nella stima dei fabbisogni di risorse. L'interazione include tutti gli aspetti di - definizione e formalizzazione di procedure e percorsi clinico-assistenziali esistenti e da sviluppare: in particolare, la collaborazione nella stesura delle linee guida/procedure per la gestione del paziente in area intensiva; - collaborazione per il soddisfacimento delle certificazioni / accreditamenti; - pianificazione del personale
Direzione sanitaria – SSD "Governo della performance chirurgica ed interventistica"	**Relazione funzionale:** collaborazione e supporto operativo nello sviluppo del piano di produzione chirurgico aziendale annuale e nel governo del raggiungimento delle performance
Direzione sanitaria - UOC Direzione Operativa - Governo dei ricoveri urgenti e programmati - Servizio di Bed management - Gestione dei percorsi ambulatoriali	**Relazione funzionale:** collaborazione e supporto operativo nello sviluppo del piano di produzione aziendale annuale e nel governo del raggiungimento delle performance
Direzione scientifica	**Relazione funzionale** L'interazione include tutti gli aspetti di: - pianificazione e rendicontazione dell'attività di ricerca, sviluppo di progetti scientifici in relazione a bandi competitivi nazionali/internazionali - collaborazione nello sviluppo e implementazione di nuove tecniche
SS Formazione	**Relazione funzionale:** L'interazione include tutti gli aspetti di pianificazione e rendicontazione delle attività di Formazione
- UOC Medicina Legale e Gestione integrata del Rischio - SSD Coordinamento operativo delle attività per la sicurezza delle cure	**Relazione funzionale:** collaborazione nello sviluppo degli strumenti di gestione del rischio
UOC Farmacia produzione e ricerca	**Relazione funzionale:** integrazione e collaborazione nelle attività connesse alla promozione del corretto e appropriato uso di farmaci e dispositivi

Obiettivi e responsabilità del titolare di posizione da rendicontare annualmente:

Obiettivi e responsabilità	Risultato atteso e modalità di misurazione
Macro Area: Obiettivi di Mandato	
Garanzia di appropriatezza ed efficientamento dell'attività chirurgica di propria competenza	- Produzione clinica: monitoraggio dei volumi e della tipologia di interventi eseguiti **in incremento rispetto ai volumi attuali.** - Gestione delle liste di attesa: smaltimento delle posizioni di lista scadute al 31/12/2025. **Target 80%** per il 2026. Da valutare annualmente secondo gli obiettivi definiti dalla RER. - Appropriatezza organizzativa: degenza media pre-operatoria nei ricoveri ordinari programmati. **Target: < 1 giorno.** - Appropriatezza clinica: utilizzo della tecnologia robotica e tecnologie complesse (mininvasiva avanzata): **IND1164** - % interventi chirurgici con tecnica robotica (RAS) autorizzati da RER (vedi elenco in DGR 639/2025 - "Linee di indirizzo per la gestione della chirurgia robotica nella Regione Emilia-Romagna) sul totale di quelli eseguiti in RAS. **Target: >80%.**
Sviluppo della chirurgia dell'esofago	Garantire il consolidamento della gestione chirurgica delle patologie esofagee benigne e maligne, con: - **incremento dell'attività complessa** - adozione di **tecniche mini-invasive e robotiche** in collaborazione con la UOC Chirurgia Toracica
Sviluppo della Chirurgia dello stomaco ed incremento dell'appropriatezza di gestione	Sviluppare la gestione chirurgica delle patologie gastriche, con particolare riferimento ai tumori dello stomaco, **incrementando la centralizzazione dei casi** complessi e l'**applicazione dei protocolli ERAS.**
Consolidare l'appropriatezza e l'integrazione sui percorsi di chirurgia del colon	Assicurare la **piena implementazione dei PDTA oncologici e non oncologici del colon**, garantendo uniformità dei percorsi tra Ospedale Maggiore e IRCCS Sant'Orsola.
Gestione dell'urgenza chirurgica	- Garantire la gestione appropriata e tempestiva delle urgenze addominali, assicurando **copertura H24** e migliorando gli indicatori dei percorsi tempo-dipendenti. - **Partecipare attivamente** alla creazione di un percorso metropolitano integrato per la gestione della chirurgia epato-bilio-pancreatica in urgenza.
Gestione del trauma maggiore	- Rafforzare l'integrazione della UOC nella rete regionale del trauma, assicurando la **piena applicazione dei protocolli ATLS e PDTA regionali**. - **Partecipare attivamente** alla creazione di un percorso metropolitano integrato per la gestione della traumatologia epatica maggiore
Esiti clinici	**Mortalità a 30 giorni** dal ricovero per intervento per tumore maligno dello stomaco e del colon (indicatori PNE)
Governo clinico del farmaco e dei dispositivi	Governo clinico del farmaco:

	- **adesione agli schemi di profilassi antibiotica** post-operatoria nel paziente chirurgico definiti dal Board metropolitano GdF per il 2026: consumo DDD per 100 gg degenza degli antibiotici a maggior utilizzo negli schemi profilassi (cefazolina, amoxicillina + clavulanico); - **adesione alle linee guida** in termini di appropriatezza dell'uso di tecnologie avanzate e dispositivi ad alto impatto economico.
Obiettivi di budget, qualità e valorizzazione delle risorse umane	
Qualità	- Assicurare un livello assistenziale in linea con gli standard nazionali ed internazionali di qualità. - Partecipare attivamente alla manutenzione e all'implementazione dei PDTA aziendali e metropolitani: **evidenza di formalizzazione del PDTA sulle patologie esofago-gastriche**. - partecipazione ai meeting multidisciplinari dei PDTA di interesse nel **90% dei casi**.
Gestione e valutazione delle risorse umane	Gestione e revisione periodica delle clinical competence, delle Job Description, delle Schede di valutazione del personale afferente alla UOC
Obiettivi di Budget	- monitoraggio periodico degli indicatori di risultato; - valutazione periodica del grado di raggiungimento degli obiettivi.
Obiettivi di formazione e promozione della ricerca clinica	
Formazione	Pianificazione della formazione per tutti i collaboratori e progettazione e mantenimento delle clinical competence, tramite: - costante aggiornamento scientifico sulle evoluzioni del settore tramite conoscenza della letteratura scientifica e **partecipazione a ≥ 1/2 corsi congressi /anno;** - organizzazione di corsi annuali per l'aggiornamento continuo del personale. Pianificazione di corsi di formazione in collaborazione con l'Animatore di Formazione sulla base degli sviluppi scientifici del settore, mediante **l'organizzazione di ≥ 1 corso/anno;** - partecipazione ad **1 incontro/anno su tematiche di bioetica ed etica della ricerca** al fine di promuovere lo sviluppo di competenze etiche dei professionisti.
Ricerca	- Partecipazione a progetti e a protocolli di ricerca approvati dal Comitato Etico: **almeno 5 nel quinquennio.** - Evidenza di introduzione e appropriatezza d'uso di nuove tecniche: **2 nel quinquennio**. - N. di pubblicazioni su rivista indicizzata: **almeno 3/anno.**

Responsabilità formali spettanti al titolare dell'incarico (se applicabili):

- Vigilanza sull'applicazione delle norme contrattuali, delle regolamentazioni aziendali e delle normative vigenti in materia di sicurezza del lavoro, anticorruzione e codice di comportamento.
- Gestione delle risorse umane della U.O., con particolare riferimento alla promozione, in coerenza con le linee strategiche aziendali, di strumenti di leadership orientati alla valorizzazione del capitale umano
- Gestione delle risorse tecnologiche nell'ottica dell'erogazione appropriata delle prestazioni assistenziali (sicura, efficace, efficiente e sostenibile);
- Supervisione della corretta implementazione degli strumenti per la sicurezza delle cure e la gestione del rischio, in coerenza con le normative vigenti e gli obiettivi aziendali
- Promozione, conformemente alla programmazione aziendale, del coinvolgimento responsabile delle varie figure professionali, nello sviluppo dell'assistenza;
- Sviluppo di modalità di comunicazione e diffusione efficaci delle informazioni relativamente alle aree afferenti.
- Promozione dei principi del diritto all'informazione dell'utente e della sua famiglia nonché la gestione delle relazioni con pazienti e familiari.