



	<p>REGIONE PIEMONTE AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA "MAGGIORE DELLA CARITA'"NOVARA S.S a .v.d. CHIRURGIA GENERALE (P.O. Galliate) DIRETTORE : DR. CARLO BAZZONI</p>	<p>Cod. Fiscale - Part. IVA </p>
INDICE		
<u>PRESENTAZIONE DELLA STRUTTURA</u>		Pag. 2
<u>LA MISSION</u>		Pag. 2
<u>ATTIVITA' DI ECCELLENZA E GARANZIE SPECIFICHE</u>		
<p><u>CHIRURGIA DELLE ERNIE INGUINALI</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>GARANZIE</u> (clinico/organizzative/assistenziali, professionali, tecnologico/strutturali, scientifiche, rapporto col paziente / sicurezza del paziente) • <u>DATI DI ATTIVITA' E INDICATORI</u> • <u>ACCESSIBILITA' E TEMPI DI ATTESA</u> • <u>PROGETTI DI MIGLIORAMENTO</u> <p><u>PROCTOLOGIA</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>GARANZIE</u> (clinico/organizzative/assistenziali, professionali, tecnologico/strutturali, scientifiche, rapporto col paziente / sicurezza del paziente) • <u>DATI DI ATTIVITA' E INDICATORI</u> • <u>ACCESSIBILITA' E TEMPI DI ATTESA</u> • <u>PROGETTI DI MIGLIORAMENTO</u> <p><u>ATTIVITA' GENERALE</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>GARANZIE</u> (clinico/organizzative/assistenziali, professionali, tecnologico/strutturali, scientifiche, rapporto col paziente / sicurezza del paziente) • <u>DATI DI ATTIVITA' E INDICATORI</u> • <u>ACCESSIBILITA' E TEMPI DI ATTESA</u> <p><u>PROGETTI DI MIGLIORAMENTO PER L'ANNO 2014</u></p>		Pag. 3
		Pag. 5
		Pag. 6
		Pag. 8



PRESENTAZIONE DELLA STRUTTURA

La S.S. a v.d. di Chirurgia Generale è diretta dal Dr. Carlo BAZZONI dal gennaio 2007. Essa si colloca nel Dipartimento di Clinica Chirurgica e Terapia Chirurgica e ha sede presso il P.O. San Rocco di Galliate. La Struttura dispone di 6 posti letto di degenza per pazienti sottoposti ad interventi di minore entità. Il Blocco operatorio è composto da 2 sale, in funzione dalle 8,30 alle 14,30. L'attività chirurgica all'interno del Blocco operatorio prevede la rotazione delle seguenti Specialità chirurgiche: Chirurgia Generale di Galliate, Oculistica, Chirurgia Maxillo Facciale (interventi odontoiatrici su Pazienti a rischio e/o portatori di handicap);

LA MISSION

La Struttura, dedicata alla chirurgia in elezione a minor complessità e a rapido turn over di Pazienti, ha acquisito particolare esperienza nell'ambito della chirurgia della parete addominale, della proctologia eseguiti prevalentemente in regime di Day Surgery .



ATTIVITA' DI ECCELLENZA

CHIRURGIA ERNIA INGUINALE

L'attuale gold standard nella chirurgia dell'ernia inguinale monolaterale è rappresentato dalle tecniche tension free con utilizzo di materiale protesico. Presso la Struttura vengono impiegati vari tipi di protesi e diverse tecniche in base al tipo di difetto erniario.

Dal 2013 la scelta strategica Aziendale ha individuato la sede della Chirurgia di Galliate quale Centro unico per la Chirurgia erniaria

INDICATORI

DATI DI ATTIVITA'	2009	2010	2011	2012	2013
N° interventi	209	224	227	213	331
% infezione ferita	0	0	0	0	1
% di dolore cronico	0	0	0	0	0
% ernie monolaterali in Day Surgery/Totale ernie monolaterali operate	98,56	99.10	96.04	97.65	99.40
% di rispetto protocolli pre-operatori	100	100	100	100	100

GARANZIE SPECIFICHE

GARANZIE CLINICO / ORGANIZZATIVE / ASSISTENZIALI

E' attivo un ambulatorio specialistico dedicato, in cui viene posta la diagnosi e l'indicazione chirurgica e si decide, in accordo con il paziente, la data e le modalità degli esami pre-operatori e dell'intervento. Salvo controindicazioni tutti gli interventi sono eseguiti in regime di Day Surgery e, con l'accordo del paziente, in anestesia locale. Alla dimissione si indica la data per il controllo ambulatoriale. La profilassi antibiotica e antitromboembolica sono regolate da appositi protocolli, costantemente revisionati e aggiornati.

GARANZIE PROFESSIONALI

L'elevato numero di casi trattati ha permesso a tutti gli operatori di maturare una notevole esperienza nella conduzione dell'intervento chirurgico. E', inoltre, costante l'attenzione all'aggiornamento per quanto riguarda nuove tecniche e nuovi materiali.

GARANZIE TECNOLOGICO / STRUTTURALI

Adeguate strumentario chirurgico. Buona disponibilità di vari tipi di protesi.

GARANZIE SCIENTIFICHE

Costante aggiornamento in tema di tecnica chirurgica, nuovi materiali dedicati, perfezionamento del percorso clinico.

RAPPORTO CON IL PAZIENTE / SICUREZZA DEL PAZIENTE

Nel corso del primo accesso in reparto per gli esami pre-operatori viene illustrato e sottoposto per la firma al Paziente un Consenso Informato dedicato e specifico per la patologia erniaria, in cui sono riportati i dati relativi alla tecnica chirurgica (con l'ausilio di illustrazioni), le possibili complicanze e le percentuali delle stesse. Prima dell'intervento, in reparto, si applica una check list che prevede la marcatura del lato chirurgico. Un'ulteriore check list viene messa in atto al momento dell'ingresso in sala operatoria, secondo le indicazioni Ministeriali.



INDICATORI

ATTIVITA'	TEMPI DI ATTESA
Ricovero programmato	12 GG
Visita ambulatoriale (prima visita)	7 GG

PROGETTI DI MIGLIORAMENTO PER L'ANNO 2014

Utilizzo ,in pazienti selezionati (giovani,sportivi,Pazienti con normali valori della coagulazione) , di protesi leggere e parzialmente assorbibili e di mezzi di fissaggio della protesi alternativi ,ad es. post – operatorio e un miglior controllo dell'emostasi colla di fibrina ,al fine di ridurre l'eventualità di dolore cronico.

PROCTOLOGIA

Le principali patologie trattate sono: malattia emorroidaria, fistole perianali, ragadi anali, condilomi e polipi anali, ascessi. Da qualche anno la chirurgia delle emorroidi ha subito radicali modifiche tecniche, dovute all'introduzione della tecnica di Longo che prevede l'utilizzo di suturatrici meccaniche circolari. Non essendoci ferite esterne si può ottenere una netta riduzione del dolore post-operatorio, e una più rapida ripresa delle normali attività. Presso la Struttura si utilizza questa tecnica per le emorroidi di 3° e 4° grado. Dal gennaio 2010 è stata introdotta una nuova metodica chirurgica: la DEARTERIALIZZAZIONE E MUCOPESSIA (THD). Si tratta di un approccio innovativo e mini-invasivo che prevede la legatura in sicurezza delle arterie emorroidarie superiori guidata da una sonda doppler, senza asportazione di tessuto, ma riposizionando i cuscinetti emorroidari nella loro sede naturale, restituendo la loro funzione fisiologica. È un trattamento che può essere effettuato in day surgery ed in anestesia loco-regionale con scarso dolore post-operatorio, tasso di complicanze non significativo e riduzione dei tempi di convalescenza e ritorno alla vita attiva dopo 24-48 ore di riposo. Tale attività è trattata, salvo controindicazioni, in regime di Day Surgery.

INDICATORI

DATI DI ATTIVITA' E INDICATORI	2009	2010	2011	2012	2013
N° totale prestazioni eseguite	233	262	374	237	373
N° casi di emorroidectomia	133	161	224	145	164
N° altri interventi proctologici	80	117	112	92	209

GARANZIE SPECIFICHE

GARANZIE CLINICO / ORGANIZZATIVE / ASSISTENZIALI

La Struttura segue un profilo assistenziale specifico permettendo di standardizzare i criteri di selezione e trattamento chirurgico dei pazienti e di regolare il follow-up post-intervento. È presente un ambulatorio divisionale dedicato con tre accessi settimanali (mercoledì, giovedì e venerdì dalle 9.00 alle 12.00) in cui si eseguono prime visite, controlli e anoscopie. Tale attività è condotta da due Medici dedicati.

Attività	2009	2010	2011	2012	2013
% interventi eseguiti in Day Surgery o One day Surgery	97,4	98,76	96,57	98,62	98,75
% complicanze perioperatorie	1	1	1	1	3
% dolore prolungato	1	1	1	1	0

GARANZIE PROFESSIONALI

L'attività di diagnosi e di sala operatoria è svolta da due professionisti dedicati con anni di esperienza chirurgica e preparazione maturata in numerosi corsi di formazione teorici e pratici. In fase di diagnosi preoperatoria è possibile eseguire un'ecografia transanale al fine di scegliere la strategia e la tecnica chirurgica corretta.

GARANZIE TECNOLOGICO / STRUTTURALI

Completo strumentario di sala operatoria. Strumentario ambulatoriale per anoscopie. Presenza di Ecografo con Sonda transanale trasportabile, al bisogno, in sala operatoria.

GARANZIE SCIENTIFICHE

Aggiornamento continuo, con frequenza di corsi e congressi. Attenta valutazione dei risultati con follow-up per quanto riguarda gli Utenti operati con nuove tecniche.

RAPPORTO CON IL PAZIENTE / SICUREZZA DEL PAZIENTE

Anche per la chirurgia proctologia viene applicato un profilo assistenziale, verificato e aggiornato, Sono stati predisposti modelli di consenso informato specifici per i Pazienti sottoposti a emorroidectomia.

Applicata la check list sia in reparto che all'ingresso del Blocco Operatorio.

ACCESSIBILITA'

INDICATORI

Attività	TEMPI DI ATTESA
Ricovero programmato	15 - 20 gg
Visita ambulatoriale (prime visite)	7 gg

ATTIVITÀ GENERALE

L'attività della Struttura è così articolata:

Attività in Regime di Day Surgery con o senza pernottamento

Attività ambulatoriale

Dal Settembre 2012 viene attivato il progetto di Day surgery con la chiusura del Reparto e la dimissione dei pazienti programmati il venerdì sera e la riapertura il lunedì mattina.

I pazienti accedono alla Struttura con le seguenti modalità:

dopo valutazione presso gli ambulatori divisionali

invio in consulenza chirurgica come prestazione prioritaria, su indicazione del Medico di Base, tutti i giorni dalle ore 8.00 alle ore 17.00

per trasferimento da altri reparti

in libera professione

Per garantire la continuità assistenziale ai pazienti dimessi ,viene consegnato, unitamente alla lettera di dimissione un documento scritto contenente i numeri di telefono dell'Ospedale e del Chirurgo reperibile oltre che le modalità di chiamata qualora si verificassero problemi.

L'adozione di un modello organizzativo, consolidato ormai da anni, ha permesso di potenziare al massimo l'attività in Day Surgery e One Day Surgery, prestando la massima attenzione ai criteri di efficacia, efficienza e sicurezza. Nel corso dell'anno 2007 la Struttura ha incrementato significativamente l'attività legata all'applicazione di sistemi impiantabili per chemioterapia o terapie infusive a lungo termine, in collaborazione e a supporto della SCDO Hospice del Presidio di Galliate.

Le patologie prevalentemente trattate riguardano: ernie inguinali, ernie addominali, proctologia, varici arti inferiori.

ATTIVITA' AMBULATORIALE

L'Attività Ambulatoriale è così articolata:

Ambulatorio Divisionale: prime visite di consulenza chirurgica, piccoli interventi ambulatoriali, controlli medicazioni

Ambulatorio Patologia Erniaria: visite per Pazienti affetti da ernia inguinale, crurale, addominali, laparocoele

Ambulatorio di Proctologia: visite per emorroidi, fistole,ragadi, cisti pilonidali o altre patologie proctologiche, con possibilità di eseguire contemporaneamente anoscopie e programmare Ecografie Transanali.

Ambulatorio Lesioni Cutanee: visite per lesioni da decubito, vascolari, varici arti inferiori, con la possibilità di eseguire ecocolordoppler.



ATTIVITÀ DI SALA OPERATORIA

La Struttura dispone di una sala operatoria dedicata, all'interno del Blocco Operatorio, in cui svolgono quattro sedute operatorie.

GARANZIE CLINICO-ORGANIZZATIVE

La S.S. a v.d. Chirurgia Generale ha sempre prestato attenzione alla qualità delle prestazioni grazie anche all'elaborazione di percorsi clinico-assistenziali sulle maggiori patologie trattate; nel corso del 2014 si procederà alla revisione di tre percorsi clinico - assistenziali procedendo costantemente alla rivalutazione e all'aggiornamento di tali percorsi, sulla base dei dati della letteratura scientifica, delle linee guida e della Medicina Basata sull'Evidenza (EBM). Tutto ciò ha permesso di sviluppare in modo significativo l'attività in Day Surgery standardizzando le modalità di accesso e di dimissione, il percorso clinico-organizzativo del paziente, la gestione dell'intervento e del post-operatorio e la terapia farmacologica, in particolare per quanto riguarda la profilassi antibiotica e la profilassi antitromboembolica. Questo modello organizzativo permette di ricoverare i pazienti il giorno dell'intervento e di eseguire una dimissione protetta che prevede anche un contatto telefonico con il paziente, nei giorni successivi alla dimissione, con raccolta di dati clinici che sono registrati su apposita scheda e allegati alla cartella clinica.

GARANZIE PROFESSIONALI

Presso la S.S. a v.d. opera un'équipe stabile, con lunga esperienza chirurgica nei settori di attività d'eccellenza. L'aggiornamento, sia dal punto di vista scientifico che organizzativo-gestionale, è costante e tutti i componenti sono associati a importanti Società Scientifiche nazionali e internazionali (Associazione Chirurghi Italiani, Società Italiana di Chirurgia, European Hernia Society, Società di Chirurgia Endoscopica) a cui spesso portano contributi scientifici. Il Responsabile della Struttura è, inoltre, tra i soci fondatori del Capitolo Italiano dell'European Hernia Society.

GARANZIE SCIENTIFICHE

Comunicazione al 27° Congresso Nazionale A.C.O.I. Bergamo 28 - 31 maggio 2008:

CORREZIONE LAPAROSCOPICA DI ERNIE DELLA PARETE ADDOMINALE: FOLLOW-UP A MEDIO TERMINE DI 52 CASI CONSECUTIVI.

TRATTAMENTO DEL SINUS PILONIDALIS COMPLICATO. Sala Operatoria, anno 35; N° 38, 2 giugno 2008: 44 -45.

GARANZIE TECNOLOGICHE

1 Sala operatoria con strumentario tradizionale, e strumentario specifico

1 Sala operatoria, separata, per interventi ambulatoriali

ACCESSIBILITA'

Attività	TEMPI DI ATTESA
Ricovero a seguito di prestazione prioritaria	immediato
Ricovero programmato	20gg.
Visita ambulatoriale (prima visita)	7gg

INDICATORI

ATTIVITA'	Anno 2011	2012	2013
n° interventi DS	993	863	1245
n° interventi DO	nr	nr	8
% correttezza protocollo profilassi antibiotica	100	100	100
% correttezza protocollo profilassi antitromboembolica	100	100	100



PROGETTI DI MIGLIORAMENTO PER L'ANNO 2014

Revisione di 3 nuovi percorsi clinici sulle maggiori patologie trattate:

- Chirurgia dell'ernia inguinale
- Chirurgia proctologia

Revisione dei profili inerenti gli esami ematochimici pre e post intervento al fine di ridurre gli accertamenti di laboratorio a quelli strettamente necessari sulla scorta di una revisione scientifica.

Redatto: Dr. Carlo Bazzoni	Verificato e Approvato: Dr. Carlo Bazzoni	Novara, 20/05/2014	Rev.5 – Anno 2014	
----------------------------	--	--------------------	-------------------	---