

FRONTESPIZIO DELIBERAZIONE

AOO: ASL_BO
REGISTRO: Deliberazione
NUMERO: 0000179
DATA: 29/04/2024 09:20
OGGETTO: PROVVEDIMENTI IN MERITO AL REGOLAMENTO DI ORGANIZZAZIONE AZIENDALE: MODIFICHE ORGANIZZATIVE NELL'AMBITO DELL'IRCCS "ISTITUTO DELLE SCIENZE NEUROLOGICHE" DELL'AZIENDA USL DI BOLOGNA

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:

Il presente atto è stato firmato digitalmente da Bordon Paolo in qualità di Direttore Generale
Con il parere favorevole di Longanesi Andrea - Direttore Sanitario
Con il parere favorevole di Ferro Giovanni - Direttore Amministrativo

Su proposta di Aldo Bonadies - UO Sviluppo Organizzativo e Coordinamento Staff (SC) che esprime parere favorevole in ordine ai contenuti sostanziali, formali e di legittimità del presente atto

CLASSIFICAZIONI:

- [01-04-11]
- [01-01-01]
- [01-01-02]
- [01-01-03]
- [01-02-01]
- [01-04-04]
- [01-07-01]
- [01-08-01]

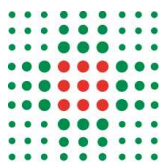
DESTINATARI:

- Collegio sindacale
- Dipartimento dell'Integrazione
- Dipartimento Emergenza Interaziendale - DEI
- UO Direzione Attività Socio-Sanitarie - DASS (SC)
- Servizio Unico Metropolitan Amministrazione Giuridica del Personale - SUMAGP (SC)
- UO Comunicazione (SS)
- Servizio Unico Metropolitan Contabilità e Finanza (SUMCF)
- Servizio Unico Metropolitan Amministrazione Economica del Personale - SUMAEP (SC)
- Dipartimento Cure Primarie



L'originale del presente documento, redatto in formato elettronico e firmato digitalmente e' conservato a cura dell'ente produttore secondo normativa vigente.

Ai sensi dell'art. 3bis c4-bis Dlgs 82/2005 e s.m.i., in assenza del domicilio digitale le amministrazioni possono predisporre le comunicazioni ai cittadini come documenti informatici sottoscritti con firma digitale o firma elettronica avanzata ed inviare ai cittadini stessi copia analogica di tali documenti sottoscritti con firma autografa sostituita a mezzo stampa predisposta secondo le disposizioni di cui all'articolo 3 del Dlgs 39/1993.

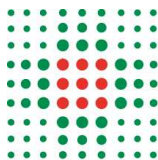


- Dipartimento Salute Mentale - Dipendenze Patologiche
- Dipartimento Medico
- Dipartimento Chirurgie Specialistiche
- Dipartimento della Diagnostica e dei Servizi di Supporto
- Dipartimento Sanita' Pubblica
- Dipartimento Materno Infantile
- Dipartimento Oncologico
- UO Servizi Amministrativi Ospedalieri (SC)
- UO Affari Generali e Legali (SC)
- Dipartimento Chirurgie Generali
- Dipartimento della Riabilitazione
- Distretto Savena Idice
- UO Programmazione e Controllo (SC)
- UO Governo dei Percorsi Specialistici (SC)
- Dipartimento della Rete Medico Specialistica Ospedaliera e Territoriale
- Dipartimento della Rete Ospedaliera
- UO Sistemi Informativi Aziendali (SC)
- Ufficio Relazioni Sindacali
- Dipartimento Interaziendale per la Gestione Integrata del Rischio Infettivo - DIGIRI (IRCCS AOU)
- UO Direzione Medica Ospedali Maggiore e Bellaria (SC)
- UO Medicina Preventiva (SS)
- UO Direzione Medica Ospedali Spoke (SC)
- Direttore delle Attivita' Socio Sanitarie
- UO Gestione Documentazione Sanitaria (SSD)
- IRCCS Istituto delle Scienze Neurologiche - Direzione Operativa
- IRCCS Istituto delle Scienze Neurologiche - Direzione Scientifica
- UO Anticorruzione e Trasparenza (SC)
- Dipartimento Tecnico-Patrimoniale
- UO Direzione Amministrativa IRCCS (SC)
- UO Direzione Sanitaria IRCCS (SC)
- Dipartimento interaziendale ad attivita' integrata di Anatomia Patologica - DIAP
- Dipartimento Farmaceutico Interaziendale - DFI
- Servizio Unico Metropolitan Economico (SUME)
- Distretto Citta' di Bologna
- Distretto Pianura Ovest
- Distretto dell'Appennino Bolognese
- UO Medicina Legale e Risk Management (SC)
- Direttore Assistenziale
- UO Libera Professione (SC)
- Distretto Reno, Lavino e Samoggia
- Servizio Acquisti di Area Vasta - SAAV (SC)
- UO Ingegneria Clinica (SC)
- UO Committenza e Governo dei Rapporti con il Privato Accreditato (SC)
- Distretto Pianura Est
- UO Amministrativa DATeR (SSD)
- Dipartimento Assistenziale, Tecnico e Riabilitativo - DATeR



L'originale del presente documento, redatto in formato elettronico e firmato digitalmente e' conservato a cura dell'ente produttore secondo normativa vigente.

Ai sensi dell'art. 3bis c4-bis Dlgs 82/2005 e s.m.i., in assenza del domicilio digitale le amministrazioni possono predisporre le comunicazioni ai cittadini come documenti informatici sottoscritti con firma digitale o firma elettronica avanzata ed inviare ai cittadini stessi copia analogica di tali documenti sottoscritti con firma autografa sostituita a mezzo stampa predisposta secondo le disposizioni di cui all'articolo 3 del Dlgs 39/1993.



- UO Area DATeR IRCCS (SSD)
- UO Governo Clinico, Ricerca, Formazione e Sistema Qualita' (SC)
- Dipartimento Attivita' Amministrative Territoriali e Ospedaliere - DAATO
- UO Governo dei Percorsi di Screening (SC)
- UO Sviluppo Organizzativo e Coordinamento Staff (SC)
- UO Servizio Prevenzione e Protezione (SC)

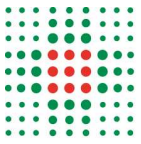
DOCUMENTI:

File	Firmato digitalmente da	Hash
DELI0000179_2024_delibera_firmata.pdf	Bonadies Aldo; Bordon Paolo; Ferro Giovanni; Longanesi Andrea	F642A5BD358628DCB646008AEFC8294E8DBBBCD8B7720784552DAD9C90169750
DELI0000179_2024_Allegato1.pdf:		C09BDEA2CF32A7A57051972A4B911D80EBD276C6116C65DD0379B3A8BB763538
DELI0000179_2024_Allegato2.pdf:		D0AE46BDCA1B8B8416B1827CBD14E0F3301F9F9B4BEA9BD4CB28EF135483075B



L'originale del presente documento, redatto in formato elettronico e firmato digitalmente e' conservato a cura dell'ente produttore secondo normativa vigente.

Ai sensi dell'art. 3bis c4-bis Dlgs 82/2005 e s.m.i., in assenza del domicilio digitale le amministrazioni possono predisporre le comunicazioni ai cittadini come documenti informatici sottoscritti con firma digitale o firma elettronica avanzata ed inviare ai cittadini stessi copia analogica di tali documenti sottoscritti con firma autografa sostituita a mezzo stampa predisposta secondo le disposizioni di cui all'articolo 3 del Dlgs 39/1993.



DELIBERAZIONE

OGGETTO: PROVVEDIMENTI IN MERITO AL REGOLAMENTO DI ORGANIZZAZIONE AZIENDALE: MODIFICHE ORGANIZZATIVE NELL'AMBITO DELL'IRCCS "ISTITUTO DELLE SCIENZE NEUROLOGICHE" DELL'AZIENDA USL DI BOLOGNA

IL DIRETTORE GENERALE

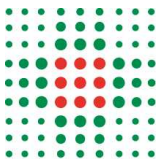
Su proposta del Direttore della UO Sviluppo Organizzativo e Coordinamento Staff (SC), che esprime contestuale parere favorevole in ordine ai contenuti sostanziali, formali e di legittimità del presente atto;

Richiamate le deliberazioni:

- n. 4 del 28/01/2005 avente ad oggetto "Approvazione dell'Atto Aziendale" e n. 40 del 27/03/2009, rettificata dalla deliberazione n. 150 del 31/08/2009, con la quale sono state disposte modifiche all'Atto Aziendale e inserito, tra le strutture organizzative dell'Azienda USL di Bologna, l'Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico "Istituto delle Scienze Neurologiche";
- n. 148 del 19/04/2019, n. 427 del 29/12/2020 e n. 256 del 19/07/2023 con le quali si è proceduto ad ulteriori aggiornamenti dell'Atto Aziendale a seguito di modifiche intervenute sia a livello normativo, sia a livello organizzativo;
- n. 194 del 20/05/2019 con la quale è stato aggiornato il Regolamento di Organizzazione Aziendale (R.O.A.) - parte I e parte II - precedentemente adottato con le deliberazioni n. 161 del 07/07/2005 e n. 325 del 29/12/2005, successivamente modificato e integrato, nel quale viene espresso un livello di maggior dettaglio sull'assetto e sul funzionamento delle diverse articolazioni aziendali, in armonia con quanto previsto nell'Atto Aziendale;
- n. 104 del 29/03/2023 con la quale è stato adeguato il Regolamento di Organizzazione Aziendale (R.O.A.) - parte II Organigrammi - a seguito dell'entrata in vigore del *Decreto Legislativo n. 200 del 23/12/2022 "Riordino della disciplina degli Istituti di ricovero e cura a carattere scientifico"*;
- n. 292 del 04/08/2023 in forza della quale è stato aggiornato il Regolamento di Organizzazione e Funzionamento dell'IRCCS "Istituto delle Scienze Neurologiche" dell'Azienda USL di Bologna, in precedenza adottato con deliberazione n. 70 del 06/03/2020;

Viste le deliberazioni di modifica del Regolamento di Organizzazione Aziendale, in virtù delle quali è stato configurato l'attuale assetto organizzativo dell'IRCCS "Istituto delle Scienze Neurologiche" dell'Azienda USL di Bologna, in particolare, l'ultimo provvedimento riguardante l'Istituto n. 152 del 03/04/2024;

Valutato che si rende opportuno istituire un programma, equiparato a Struttura Semplice di Istituto, denominato "Programma Neurochirurgia Vertebrale", in ragione del notevole incremento, nell'ambito dell'IRCCS ISN, di attività relative alla gestione delle patologie che colpiscono il rachide, attualmente di competenza della "UO Neurochirurgia (SC)", e delle possibilità terapeutiche che si prospettano, anche in stretta sinergia con l'Istituto Ortopedico Rizzoli;



Evidenziato infatti che:

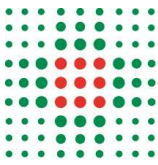
- negli ultimi 40 anni si è andata affermando la sempre maggiore richiesta di valutazioni cliniche, e la conseguente gestione chirurgica, di patologie che colpiscono il rachide che possono essere di tipo oncologico, traumatico, infettivo o degenerativo;
- la patologia degenerativa vertebrale è un problema clinico estremamente frequente che interessa circa l'80% della popolazione; dal punto di vista epidemiologico, sono coinvolti entrambi i sessi, soprattutto di età >60 anni, anche se sta aumentando l'incidenza in soggetti < 40 anni. Si tratta di condizioni complessivamente caratterizzate da dolore, ma anche da disfunzione neurologica, motoria e sensitiva, di vario grado;
- nella città di Bologna, i riferimenti del Sistema Sanitario Regionale per la chirurgia vertebrale sono rappresentati dalla neurochirurgia dell'IRCCS delle Scienze Neurologiche dell'Ospedale Bellaria, dalla chirurgia vertebrale d'urgenza e del trauma dell'Ospedale Maggiore, entrambe di questa Azienda, nonché dalla chirurgia vertebrale dell'IRCCS Istituto Ortopedico Rizzoli;
- nel tempo, i diversi settings e le specifiche competenze hanno portato le suddette strutture a caratterizzarsi per il trattamento di più specifiche condizioni delle patologie vertebrali: la chirurgia vertebrale d'urgenza e del trauma dell'Ospedale Maggiore ha un indirizzo prevalentemente traumatologico (ivi incluse la gestione delle emergenze/urgenze vertebrali come anche quelle infettive e tumorali); la chirurgia vertebrale dell'IRCCS Istituto Ortopedico Rizzoli ha un indirizzo prevalentemente oncologico e la correzione della deformità del rachide, mentre la Neurochirurgia dell'IRCCS Istituto delle Scienze Neurologiche gestisce la maggioranza delle patologie degenerative del rachide, pur con una mission prevalente orientata al trattamento delle differenti patologie craniche, in urgenza ed in elezione. La patologia degenerativa del rachide rappresenta circa l'80% della lista d'attesa chirurgia della neurochirurgia dell'Ospedale Bellaria;

Ravvisata pertanto la necessità di istituire il suddetto programma di istituto, quale modello organizzativo dedicato specificamente a fornire la risposta terapeutica alla patologia degenerativa del rachide, garantendo per le attività oggetto del programma risorse professionali e strumentali dedicate;

Precisato altresì che:

- Il Programma Neurochirurgia Vertebrale ha pertanto la finalità di assicurare, nell'ambito delle patologie del rachide di tipo degenerativo, la valutazione ambulatoriale e la gestione chirurgica degli utenti che afferiscono all'Istituto;
- il Programma prevederà la strutturazione di un team multidisciplinare neurochirurgico ed ortopedico, in collaborazione tra l'IRCCS ISN della scrivente Azienda e l'IRCCS Istituto Ortopedico Rizzoli;
- la mission, gli ambiti di responsabilità, gli obiettivi e le modalità operative del programma sono descritti nel testo di cui all'allegato 1, parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;

Ritenuto inoltre di graduare e di valorizzare l'incarico di responsabilità del programma, in termini di retribuzione di posizione annua lorda, in applicazione degli accordi sindacali aziendali vigenti;



Dato atto che la presente revisione organizzativa aziendale è stata oggetto di informativa alle rappresentanze sindacali della dirigenza dell'area sanità in data 16/04/2024

Delibera

per le motivazioni esposte in premessa:

1. di approvare l'istituzione, nell'ambito dell'IRCCS "Istituto delle Scienze Neurologiche" dell'Azienda USL di Bologna, del programma, equiparato a Struttura Semplice di Istituto, denominato "Programma Neurochirurgia Vertebrale", come risulta dal testo di cui all'allegato 1, parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, di descrizione della mission, degli ambiti di responsabilità, degli obiettivi e delle modalità operative del medesimo programma;
2. di stabilire che la revisione organizzativa aziendale di cui al presente atto e il conseguente aggiornamento del Regolamento di Organizzazione Aziendale – parte II - abbiano decorrenza dalla data di adozione del presente atto, così come rappresentato nell'organigramma dell'IRCCS "Istituto delle Scienze Neurologiche" di cui all'allegato 2, parte integrante e sostanziale della presente deliberazione;
3. di individuare la graduazione e la valorizzazione, in termini di retribuzione di posizione annua lorda, dell'incarico di responsabilità del nuovo programma, in applicazione degli accordi sindacali vigenti, collocandolo in fascia "10", pari ad € 16.375,00 di retribuzione di posizione annua lorda;
4. di dare mandato al Servizio Unico Metropolitan Amministrazione Giuridica del Personale – SUMAGP, al Servizio Unico Metropolitan Amministrazione Economica del Personale – SUMAEP - ed alle altre Unità Operative coinvolte nella presente riorganizzazione di provvedere all'applicazione di quanto previsto nella presente deliberazione.

Responsabile del procedimento ai sensi della L. 241/90:

Aldo Bonadies

IRCCS ISTITUTO DELLE SCIENZE NEUROLOGICHE DELL'AZIENDA USL DI BOLOGNA

DENOMINAZIONE PROGRAMMA: Programma Neurochirurgia Vertebrale **Programma equiparato a Struttura Semplice di Istituto**

PREMESSA

Negli ultimi 40 anni si è andata affermando la sempre maggiore richiesta di valutazioni cliniche, e la conseguente gestione chirurgica, di patologie che colpiscono il rachide. Le patologie che possono interessare tale distretto possono essere di tipo oncologico, traumatico, infettivo o degenerativo.

La patologia degenerativa vertebrale è un problema clinico estremamente frequente che interessa circa l'80% della popolazione; dal punto di vista epidemiologico, sono coinvolti entrambi i sessi, soprattutto di età >60 anni, anche se sta aumentando l'incidenza in soggetti <40 anni. Si tratta di condizioni complessivamente caratterizzate da dolore, ma anche da disfunzione neurologica, motoria e sensitiva, di vario grado. Spesso è possibile una iniziale gestione conservativa sia con terapia farmacologica (sia terapia orale che eventuale trattamento infiltrativo antalgico - in collaborazione con i servizi di terapia del dolore) e fisioterapico. Inizialmente, lo specialista chirurgo del rachide svolge un ruolo di counselling ambulatoriale.

L'elevata domanda di prestazioni ambulatoriali per problematiche legate al "mal di schiena" ha portato nel 2016 alla nascita del progetto multidisciplinare della AUSL Bologna denominato "Progetto Lombalgia", tuttora in essere.

Nella città di Bologna, i riferimenti del Sistema Sanitario Regionale (SSR) per la chirurgia vertebrale sono: la neurochirurgia (NCH) dell'IRCCS delle Scienze Neurologiche (ISNB) dell'Ospedale Bellaria (OB), la chirurgia vertebrale dell'Ospedale Maggiore (OM) e la chirurgia vertebrale degli Istituti Ortopedici Rizzoli (IOR). Nel tempo, i diversi settings e le specifiche competenze hanno portato ogni gruppo a caratterizzarsi per il trattamento di più specifiche condizioni delle patologie vertebrali: la chirurgia vertebrale dell'OM ha un indirizzo prevalentemente traumatologico (ivi incluse la gestione delle emergenze/urgenze vertebrali come anche quelle infettive e tumorali); la chirurgia vertebrale dello IOR ha un indirizzo prevalentemente oncologico (i tumori ad origine ossea) e la correzione della deformità del rachide (es. scoliosi idiopatiche del bambino e dell'adolescente), mentre la neurochirurgia ISNB gestisce la maggioranza delle patologie degenerative del rachide, pur con una mission prevalente orientata al trattamento delle differenti patologie craniche, in urgenza ed in elezione. La patologia degenerativa del rachide rappresenta circa l'80% della lista d'attesa (LDA) chirurgia della neurochirurgia del ISNB OB.

È evidente la necessità di istituire una articolazione organizzativa all'interno dell'IRCCS delle Scienze Neurologiche di Bologna, orientata specificamente a fornire la risposta

ALLEGATO 1

terapeutica alla patologia degenerativa del rachide, caratterizzata da tale ampia prevalenza nella popolazione generale.

La scelta del modello organizzativo del Programma d'Istituto è finalizzata alla valorizzazione ed all'integrazione tra le attività cliniche oggetto del Programma e le altre competenze professionali, aziendali e interaziendali, nonché le relative attività di ricerca e didattica.

AMBITI DI RESPONSABILITA'

La mission del Programma Neurochirurgia Vertebrale è quella di assicurare, nell'ambito delle patologie del rachide di tipo degenerativo, la valutazione ambulatoriale e la gestione chirurgica degli utenti che afferiscono all'IRCCS delle Neuroscienze.

Per tali patologie dovrà garantire i trattamenti specifici delle fasi acute e croniche con un approccio multidisciplinare e la collaborazione con gli altri Centri dell'Azienda (Terapia del Dolore, Rianimazione/Anestesia, etc). Il Programma prevederà inoltre la strutturazione di un team multidisciplinare neurochirurgico ed ortopedico in collaborazione tra l'IRCCS ISNB e l'IRCCS IOR.

Le attività e le funzioni assicurate dal Programma saranno coerenti e pertinenti al mandato affidato dalla Direzione Aziendale all'Istituto delle Scienze Neurologiche di Bologna, in particolare per lo smaltimento della lista d'attesa della patologia vertebrale degenerativa e la riduzione dei tempi di attesa delle prestazioni ambulatoriali per tali patologie.

COMPETENZE E ATTIVITA'

Il responsabile del Programma ed i professionisti ad esso afferenti dovranno esprimere e sviluppare le loro competenze professionali nell'ambito disciplinare di riferimento, con riguardo alle patologie di interesse, abbracciando sia interessi assistenziali sia scientifici.

MODALITÀ OPERATIVE

Sede. L'attività assistenziale sarà svolta presso le strutture di degenza e ambulatoriali dell'ISNB.

Posti letto. E' prevista una attribuzione di n. 5 posti letto nell'ambito delle risorse oggi assegnate alla UOC Neurochirurgia. Al fine di ottimizzare e semplificarne l'utilizzo da parte del Programma, ed allo stesso tempo di migliorare le performance complessive, l'accesso all'area di degenza è concordato con la Direzione Operativa e Sanitaria dell'ISNB, attraverso criteri stabiliti sulla base degli obiettivi prestazionali quantitativi e qualitativi assegnati al Programma Neurochirurgia Vertebrale e alla UOC Neurochirurgia, declinati in sede di Budget, in funzione delle priorità cliniche, della complessità dei casi e del rispetto dei tempi di attesa.

ALLEGATO 1

Sale operatorie e Ambulatori. Al Programma vengono affidate spazi chirurgici presso l'ISNB, piastra Neurochirurgica. Le ore che verranno destinate al Programma Neurochirurgia Vertebrale verranno concordate con la Direzione Operative dell'ISNB, attraverso criteri stabiliti sulla base degli obiettivi prestazionali quantitativi e qualitativi assegnati e declinati in sede di Budget in funzione delle priorità cliniche, della complessità dei casi e del rispetto dei tempi di attesa.

La programmazione delle sale affidate al Programma Neurochirurgia Vertebrale avverrà in modo indipendente dalla UOC di Neurochirurgia, e sarà affidata al responsabile del programma.

La finalità principale del presente Programma è quello della gestione chirurgica dei pazienti affetti da patologia degenerativa vertebrale. Queste patologie possono prevedere procedure chirurgiche "semplici", ovvero dove non è richiesto l'impianto di mezzi di sintesi, o "complesse" (dette anche "strumentate"), ovvero dove è previsto l'impianto di questi sistemi.

Tutta la patologia complessa strumentata del rachide afferente all'ISNB dovrà essere programmata, in modo esclusivo, negli spazi chirurgici affidati al Programma di Neurochirurgia vertebrale, anche se di operatori non afferenti direttamente al Programma. La strumentazione chirurgica specifica e l'impiego per lunghi periodi di altri Professionisti sanitari, in primis Tecnici di radiologia Medica, prevede uno sforzo organizzativo che deve essere gestito in modo uniforme e da un unico Responsabile.

La chirurgia vertebrale non strumentata potrà, invece, essere programmata anche al di fuori delle risorse assegnate al Programma senza comportare conflitti organizzativi tra le diverse unità operative.

Il Programma di Neurochirurgia Vertebrale garantisce la prosecuzione della importante attività di filtro alle richieste CUP di prima visita neurochirurgica, in essere nel contesto del "progetto lombalgia"; tale attività è risultata, infatti, un valido strumento per migliorare l'appropriatezza e i tempi di attesa per l'accesso alla visita neurochirurgica per problemi vertebrali e dovrebbe essere oggetto di ulteriore implementazione.

I piani di attività sono aggiornati in rapporto alla complessità e numerosità della casistica specialistica da trattare con la possibilità di prevedere riduzioni e/o estensioni in funzione dell'efficiente gestione delle liste di attesa, dei PDTA o Progetti Aziendali e dell'ottimale utilizzo delle risorse disponibili.

Risorse Professionali. Al Programma è assicurata l'attribuzione gestionale e funzionale di risorse professionali, identificate sulla base delle competenze maturate e delle attività svolte.

Il Responsabile del Programma – dirigente medico di neurochirurgia - sarà assegnato al 100% al programma

ALLEGATO 1

Nella fase di costituzione e negli ambiti specialistici individuati, al Programma fanno riferimento, oltre al titolare, assegnato al 100% al programma, almeno una unità equivalente di personale individuate dalla Direzione Operativa e Sanitaria dell'ISNB.

I medici del Programma di Neurochirurgia Vertebrale contribuiscono a svolgere le attività di guardia neurochirurgica e pronta disponibilità in funzione del loro debito orario residuo alle ore di attività chirurgica e ambulatoriale che saranno affidate alla équipe del Programma.

Le attività del programma sono supportate, dal punto di vista assistenziale, dal personale Infermieristico e Tecnico afferente all'area DATeR IRCCS, secondo le modalità concordate con il Responsabile di Area. La nascita del presente programma non comporta nessun aggravio al carico assistenziale in essere per la Neurochirurgia dell'ISNB.

Il contributo dei suddetti professionisti sarà oggetto di verifica periodica della Direzione Operativa e della Direzione Scientifica dell'Istituto, in relazione alle esigenze rilevate, ai volumi ed alla complessità delle prestazioni da erogare e degli obiettivi assegnati al Programma.

OBIETTIVI

La strutturazione del Programma di Neurochirurgia Vertebrale prevede due distinte fasi. La prima fase è finalizzata a fornire la risposta terapeutica alla patologia degenerativa del rachide che affierisce in alto numero all'ISNB, migliorando il rispetto dei tempi delle liste d'attesa chirurgica per questa patologia.

La seconda fase ha un prevalente valore scientifico e didattico, e prevede la creazione di team multidisciplinare neurochirurgico e ortopedico, tra IRCCS NCH vertebrale e IRCCS IOR chirurgia vertebrale.

Un team multidisciplinare ortopedico e neurochirurgico al momento non risulta essere stato implementato sul territorio nazionale. Una équipe multidisciplinare ortopedica e neurochirurgica è una ricchezza a vantaggio di migliori risultati chirurgici, minori complicazioni legati alla procedura (e quindi minore degenza postoperatoria) e un training reciproco tra gli specialisti coinvolti, soprattutto in un lavoro integrato, sistematico, e non legato soltanto all'urgenza.

Si prospettano inoltre interessanti possibilità di sviluppi nell'attività scientifica e di ricerca.

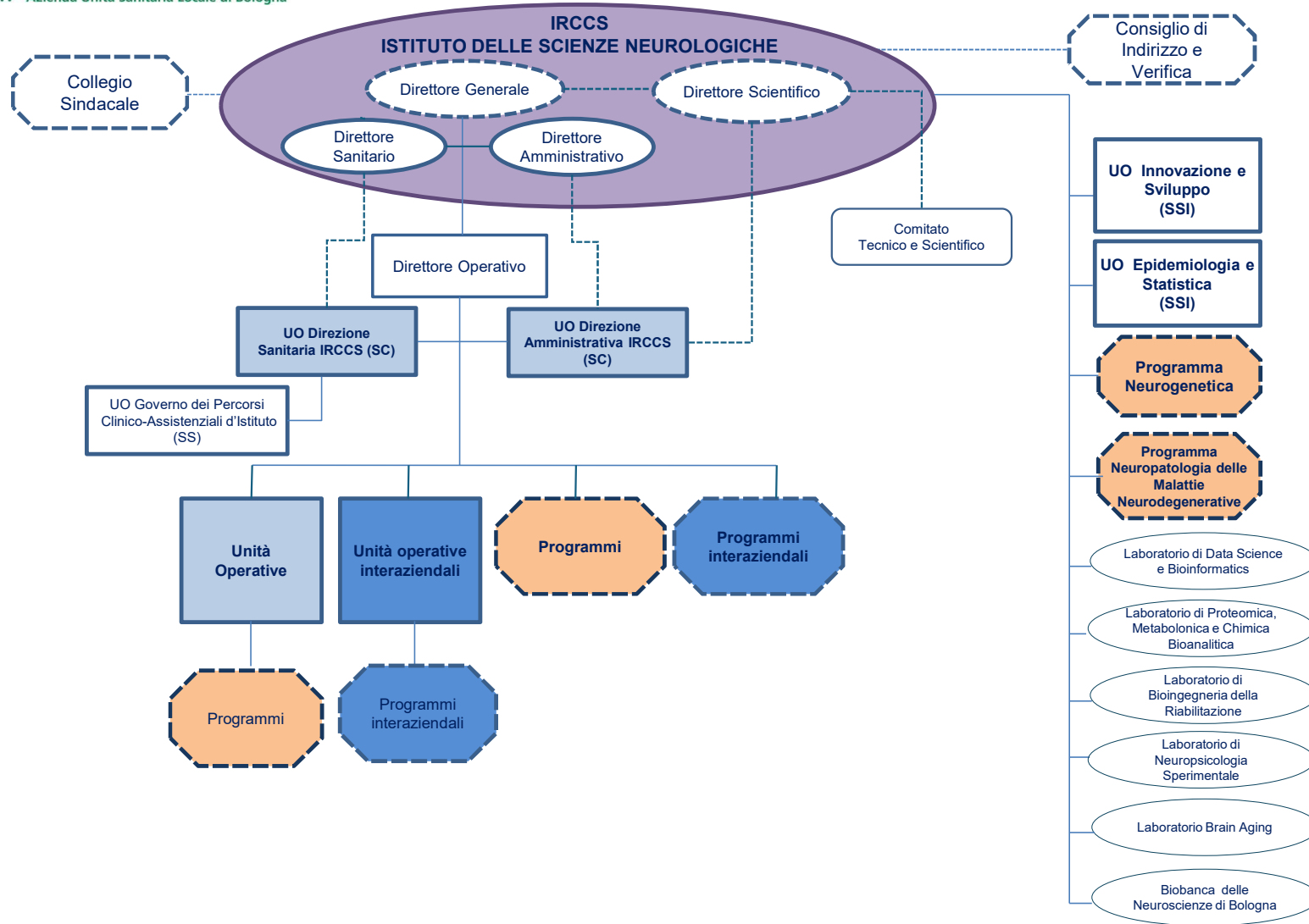
Alcune collaborazioni scientifiche sono già in corso: lo studio ARCHIMEDE, studio prospettico osservazionale, vede la collaborazione tra i due IRCCS ed è finanziato da fondi regionali. Si occupa della patologia degenerativa vertebrale "stenosi lombare", mettendo a confronto i dati di outcome clinico e funzionale di due gruppi di pazienti, uno sottoposto a decompressione semplice (laminectomia senza artrodesi) e uno con decompressione più artrodesi. Al momento l'arruolamento dei pazienti avviene lentamente a causa degli spazi chirurgici limitati, per cui il progetto della Neurochirurgia Vertebrale OB permetterebbe di condurre con maggiore rapidità lo studio. Lo studio Archimede prevede anche una preziosa collaborazione con l'Università di Bologna, Ingegneria Biomedica, per lo studio funzionale della motilità dei pazienti mediante sensori di movimento e lo studio biomeccanico di modelli ex-vivo in cui sono state simulate le diverse decompressioni.

ALLEGATO 1

Possibili anche sviluppi di chirurgia di minore complessità con metodiche anestesologiche loco-regionali. Questa idea di ricerca permette di migliorare l'expertise anestesologica e, per gli operatori chirurgici, gestire il paziente in regime di degenza di day surgery invece che in degenza ordinaria. Si migliora quindi l'utilizzo dello spazio chirurgico senza pesare sulla degenza.

DIREZIONE STRATEGICA

ALLEGATO 2



ALLEGATO 2

