

AZIENDA SANITARIA LOCALE AL

Dirigente Medico Direttore Struttura Complessa

- **RECUPERO E RIEDUCAZIONE FUNZIONALE CASALE MONFERRATO**
- **RECUPERO E RIEDUCAZIONE FUNZIONALE TERRITORIALE**
- **MEDICINA RIABILITATIVA DI PROSSIMITÀ E TERAPIE INTEGRATE**

Ruolo: SANITARIO

Profilo professionale: DIRIGENTE MEDICO

Posizione funzionale: DIRETTORE DI STRUTTURA COMPLESSA

Disciplina: MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE

1. DEFINIZIONE DEL FABBISOGNO

CONTESTO ORGANIZZATIVO IN CUI SI INSERISCONO LE STRUTTURE COMPLESSE:

- S.C. RECUPERO E RIEDUCAZIONE FUNZIONALE CASALE MONFERRATO
- S.C. RECUPERO E RIEDUCAZIONE FUNZIONALE TERRITORIALE
- S.C. MEDICINA RIABILITATIVA DI PROSSIMITÀ E TERAPIE INTEGRATE

Le Strutture Complesse dell'Area Riabilitativa aziendale "Recupero e rieducazione funzionale Casale Monferrato", "Recupero e rieducazione funzionale territoriale" e "Medicina riabilitativa di prossimità e terapie integrate" fanno parte dell'Azienda Sanitaria Locale di Alessandria (in seguito ASL AL).

Il territorio di riferimento dell'ASL AL misura kmq 3.677, comprende 195 Comuni per una popolazione complessiva di 417.415 abitanti (dato BDDE Regione Piemonte al 31.12.2022), distribuiti su un territorio di 3.679 mq – densità media 113,45 – ed è articolato in quattro distretti:

- Distretto di Acqui Terme – Ovada
- Distretto di Alessandria – Valenza
- Distretto di Casale Monferrato
- Distretto di Novi Ligure – Tortona

Nell'ASL AL sono inoltre presenti cinque sedi ospedaliere: Casale Monferrato (sede DEA), Novi Ligure (sede DEA), Tortona (sede Pronto Soccorso), Acqui Terme (sede Pronto Soccorso), Ovada (sede Pronto Soccorso di Area Disagiata).

Le strutture riabilitative ASL AL svolgono prestazioni specialistiche ambulatoriali presso i Presidi Ospedalieri e Territoriali (Casale Monferrato, Novi Ligure, Acqui Terme, Tortona, Alessandria, Valenza, Arquata Scrivia), domiciliari per i pazienti intrasportabili, di ricovero in regime ordinario e di day hospital. Presso il P.O. di Tortona, inoltre, sono attivi dal 2024 n. 20 posti letto di degenza ordinaria. Come sopra riportato, l'attività è gestita da soggetto esterno a seguito di aggiudicazione di procedura aperta per il conferimento di servizi sanitari.

La rete riabilitativa aziendale garantisce la presa in carico della persona nella sua globalità attraverso la valutazione dei bisogni clinici, assistenziali, riabilitativi e sociali, e l'individuazione del setting di cura appropriato per il recupero delle funzionalità residue, accompagnando il paziente e i familiari in tutto il percorso dalla dimissione dal reparto per acuti fino al ritorno al domicilio o all'inserimento in struttura o in CAVS.

Il Piano di Organizzazione vigente, adottato nell'ambito dell'Atto Aziendale ASL AL con Deliberazione ASL AL n. 655 del 01.08.2023 e allineato alle prescrizioni formulate dalla Regione Piemonte nell'ambito del procedimento di verifica di cui alla D.G.R. n. 11-8161 del 12.02.2024 come da successiva Deliberazione ASL AL n. 359 del 18.04.2024, identifica le tre Strutture Complesse nell'ambito del Dipartimento Strutturale Medico, coordinate da una funzione denominata "Coordinamento dei Percorsi Riabilitativi" che garantisce l'organizzazione dei percorsi di recupero e riabilitazione funzionale trasversalmente in tutta l'Azienda, ottimizzando la tempestività e l'appropriatezza delle prese in carico ospedaliere e territoriali.

Promuove l'adozione di protocolli basati sulle prove di efficacia, l'uso efficiente delle risorse e l'impiego della teleriabilitazione/telemedicina.

L'attività riabilitativa ospedaliera, di degenza e ambulatoriale, erogata nel Presidio Ospedaliero di Tortona è oggetto di sperimentazione gestionale mediante affidamento del servizio a soggetto esterno e le modalità di coordinamento di tale attività sono assegnate tramite specifici atti aziendali.

Sono altresì Strutture del Dipartimento Strutturale Medico:

- SC Medicina Interna Casale M.
- SC Medicina Interna Tortona
- SC Medicina Interna Novi L.
- SC Medicina Interna Acqui T.
- SC Medicina Interna Ovada
- SC Nefrologia
- SC Neurologia Casale M.
- SC Neurologia Novi L.
- SC Oncologia Casale M.
- SC Oncologia Novi L.
- SC Cardiologia Casale M.
- SC Cardiologia Novi L.
- SC Pneumologia
- SSD Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva
- SSD Mesotelioma
- SSD Malattie Infettive

S.C. Recupero e Rieducazione Funzionale Casale Monferrato

La S.C. Recupero e Rieducazione Funzionale Casale Monferrato eroga trattamenti riabilitativi intensivi in regime di degenza (II livello) per pazienti neurologici, ortopedici, con patologie respiratorie nell'immediato post-acuzie e per pazienti cronici in caso di ospedalizzazione per riacutizzazione.

Alla S.C. R.R.F. Casale Monferrato afferisce la **Struttura Semplice Recupero e Riabilitazione Funzionale attività diurna e ambulatoriale**.

Tale Struttura prende in carico i pazienti con bisogni riabilitativi gestibili in regime di day hospital o ambulatoriale ospedaliero del bacino d'utenza del Distretto di Casale Monferrato e dell'Area di Valenza, oltre a collaborare alla gestione delle consulenze e prese in carico dei pazienti acuti degenti in altri reparti del Presidio Ospedaliero di Casale Monferrato. Nell'erogazione dell'attività ambulatoriale distrettuale, la struttura si raccorda con la S.C. Recupero e Rieducazione Funzionale Territoriale per garantire l'uniformità dei percorsi in tutto il vasto territorio aziendale.

La S.C. Recupero e Rieducazione Funzionale Casale Monferrato è dotata di n. 20 posti letto di degenza ordinaria presso il P.O. di Casale Monferrato.

L'attività di Day Hospital viene effettuata nell'ambito dei n. 12 posti letto assegnati alla Specialità di Day Hospital Multispecialistico attivi presso il P.O. di Casale Monferrato.

La Struttura Complessa Recupero e Rieducazione Funzionale Casale Monferrato è considerata Centro di Responsabilità nell'ambito del sistema di budget adottato dall'ASL AL quale strumento gestionale e di programmazione annuale. Ad essa, pertanto, sono assegnati annualmente obiettivi di attività, economico-finanziari (per i costi direttamente controllati dal Responsabile) e progettuali strutturati in apposita scheda di budget.

S.C. Recupero e Rieducazione Funzionale Territoriale

La funzione della S.C. Recupero e Rieducazione Funzionale Territoriale è quella di coordinare ed erogare l'attività fisioterapica e/o logopedica domiciliare per pazienti non trasportabili e ambulatoriale distrettuale

di tutta la popolazione dell'ASL AL, in stretta collaborazione con le Strutture Ospedaliere, con i quattro Distretti Sanitari, nonché con i MMG/PLS. Nel Distretto di Casale Monferrato e nell'Area di Valenza lo svolgimento di tale funzione è mediato dal supporto operativo della S.C. Recupero e Rieducazione Funzionale di Casale Monferrato/S.S. Recupero e Riabilitazione Funzionale attività diurna e ambulatoriale, con cui si raccorda e si confronta per garantire l'uniformità dei percorsi.

Nei restanti ambiti territoriali (Acqui Terme, Ovada, Novi Ligure, Arquata Scrivia, Tortona, Alessandria) la S.C. RRF Territoriale agisce mediante erogazione diretta delle prestazioni da parte degli operatori assegnati a tale Struttura.

Le prestazioni garantite sono:

- visite in telemedicina per la prescrizione di ausili, follow-up di pazienti noti, richieste di controllo esami imaging, valutazione di pazienti non complessi ospiti in RSA;
- visite ambulatoriali generali (prime visite e controlli) per adulti e pazienti in età evolutiva, pazienti ortopedici e neurologici, nell'immediato post acuzie e cronici;
- visite in ambulatori dedicati (es. ambulatorio osteoporosi, riabilitazione oncologica, ecc.).

La Struttura Complessa Recupero e Rieducazione Funzionale Territoriale è considerata Centro di Responsabilità nell'ambito del sistema di budget adottato dall'ASL AL quale strumento gestionale e di programmazione annuale. Ad essa, pertanto, sono assegnati annualmente obiettivi di attività, economico-finanziari (per i costi direttamente controllati dal Responsabile) e progettuali strutturati in apposita scheda di budget.

S.C. Medicina Riabilitativa di prossimità e terapie integrate

La Struttura, di nuova attivazione, è situata nel Presidio Ospedaliero di Ovada e prende in carico la persona nella sua globalità mediante l'erogazione di prestazioni di ricovero in post-acuzie cod. 56, attività ambulatoriali ospedaliere, supporto termale per la gestione delle patologie croniche con margini riabilitativi e degli effetti collaterali delle terapie oncologiche, coordinamento di iniziative di attività fisica adattata e partecipazione all'erogazione di prestazioni riabilitative nell'ambito della Rete Oncologica aziendale.

In un'ottica organizzativa aziendale unitaria ed inclusiva, questa Struttura completa l'assetto dei setting aziendali utili a garantire un percorso ospedaliero e riabilitativo appropriato, sin dalla fase dell'immediata post-acuzie e in stretto collegamento con la continuità assistenziale territoriale (residenziale o domiciliare). Inoltre, il posizionamento logistico verso il confine regionale sud faciliterà il contenimento del fenomeno della mobilità passiva extraregionale.

La S.C. Medicina Riabilitativa di prossimità e terapie integrate è dotata di n. 12 posti letto di degenza ordinaria presso il P.O. di Ovada.

La Struttura Complessa Medicina Riabilitativa di prossimità e terapie integrate è considerata Centro di Responsabilità nell'ambito del sistema di budget adottato dall'ASL AL quale strumento gestionale e di programmazione annuale. Ad essa, pertanto, sono assegnati annualmente obiettivi di attività, economico-finanziari (per i costi direttamente controllati dal Responsabile) e progettuali strutturati in apposita scheda di budget.

Di seguito si riportano i dati di attività riabilitativa ad oggi erogate nelle diverse sedi e ambiti territoriali.

Attività di degenza ordinaria e diurna (fonte dati: flusso SDO consuntivato, CSI Piemonte).

		ANNO 2023	1 SEM 2024
01002601 - OSPEDALE S. SPIRITO DI CASALE	TOTALE OSPEDALE CASALE M.	338	104
	009 - Malattie e traumatismi del midollo spinale	11	4
	012 - Malattie degenerative del sistema nervoso	66	24
	013 - Sclerosi multipla e atassia cerebellare	12	
	014 - Emorragia intracranica o infarto cerebrale	6	
	018 - Malattie dei nervi cranici e periferici con CC		1
	019 - Malattie dei nervi cranici e periferici senza CC	8	
	034 - Altre malattie del sistema nervoso con CC	2	
	035 - Altre malattie del sistema nervoso senza CC		1
	087 - Edema polmonare e insufficienza respiratoria	1	
	244 - Malattie dell'osso e artropatie specifiche con CC	3	
	245 - Malattie dell'osso e artropatie specifiche senza CC	12	
	249 - Assistenza riabilitativa per malattie del sistema muscolo-scheletrico e del tessuto connettivo	112	30
	256 - Altre diagnosi del sistema muscolo-scheletrico e del tessuto connettivo	92	42
	280 - Traumi della pelle, del tessuto sottocutaneo e della mammella, età > 17 anni con CC		1
	462 - Riabilitazione	13	1
01002603 - OSPEDALE DI TORTONA	TOTALE OSPEDALE TORTONA		91
	012 - Malattie degenerative del sistema nervoso		2
	245 - Malattie dell'osso e artropatie specifiche senza CC		17
	249 - Assistenza riabilitativa per malattie del sistema muscolo-scheletrico e del tessuto connettivo		13
	250 - Fratture, distorsioni, stiramenti e lussazioni di avambraccio, mano e piede, età > 17 anni con CC		1
	256 - Altre diagnosi del sistema muscolo-scheletrico e del tessuto connettivo		58

Attività ambulatoriale erogata in sede ospedaliera (fonte dati: applicativo Medoffice)

	S.C. RRF CASALE	
	ANNO 2023	1 SEM 2024
TOTALE PER ESTERNI - INTERNI - DEA	41.938	16.162
81.92 - 81.92 - INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO. SINGOLA SEDUTA	16	47
89.01 - 89.01 - ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI	226	-
89.7 - 89.7 - VISITA GENERALE - Visita specialistica, prima visita	1.125	-
8901.22 - 8901.22 - VISITA FISIATRICA DI CONTROLLO	956	448
897.20 - 897.20 - PRIMA VISITA FISIATRICA	2.913	1.648
93.01.8 - 93.01.8 - COUNSELLING FISIOTERAPICO	115	-
93.01.A - 93.01.A - VALUTAZ. FUNZIONI FONO ARTICOLATORIE E DELLA DEGLUTIZIONE IN SOGGETTI CON GRAVE DISABILITA MOTORIA	3	-
93.01.B - 93.01.B - VALUTAZIONE CLINICA MULTIPROFESSIONALE IN PAZIENTI CON PATOLOGIA COMPLESSA	45	1
93.03 - 93.03 - VALUTAZIONE PROTESICA	9	4
93.04.3 - 93.04.3 - VALUTAZIONE D.M.S. A MINORE DISABILITA' PER STESURA PIANO	6	-
93.04.4 - 93.04.4 - VALUTAZIONE D.M.S. A MAGGIORE DISABILITA' PER STESURA PIANO	94	-
93.05.7 - 93.05.7 - VALUTAZIONE STRUMENTALE DEI DISTURBI MOTORI SENSITIVI	2	-
93.05.8 - 93.05.8 - VALUTAZIONE DEI DISTURBI COMUNICATIVI A MINORE COMPLESSITA' PER STESURA PIANO DI TRATTAMENTO	15	-
93.05.9 - 93.05.9 - VALUTAZIONE DEI DISTURBI COMUNICATIVI A MAGGIORE COMPLESSITA' PER STESURA PIANO DI TRATTAMENTO	303	32
93.11.7 - 93.11.7 - RIEDUCAZIONE DEI DISTURBI MOTORI-SENSITIVI A MAGGIORE DISABILITA'	6.121	-
93.11.9 - 93.11.9 - RIEDUCAZIONE IN GRUPPO	166	403
93.39.3 - 93.39.3 - TRATTAMENTO MANUALE PER DRENAGGIO LINFATICO O CONNETTIVALE	291	189
93.39.5 - 93.39.5 - ELETTROTHERAPIA ANTALGICA - ELETTROANALGESIA TRANSCUTANEA (TENS, ALTO VOLTAGGIO)	2.713	1.485
93.39.8 - 93.39.8 - MAGNETOTERAPIA	4.276	2.179
93.39.9 - 93.39.9 - ULTRASUONOTERAPIA	3.171	1.766
93.40 - 93.40 - ELETTROTHERAPIA DISTRETTUALE DI MUSCOLI NORMO O DENERVATI	98	40
93.56.4 - 93.56.4 - BENDAGGIO ADESIVO ELASTICO	167	14
93.56.8 - 93.56.8 - BENDAGGIO FUNZIONALE	79	73
93.72.3 - 93.72.3 - RIEDUCAZIONE DEI DISTURBI COMUNICATIVI A MINORE COMPLESSITA'	97	18
93.72.4 - 93.72.4 - RIEDUCAZIONE DEI DISTURBI COMUNICATIVI A MAGGIORE COMPLESSITA'	1.538	238
93.72.5 - 93.72.5 - RIEDUCAZIONE COMUNICATIVA IN GRUPPO	5	-
93.72.6 - 93.72.6 - RIEDUCAZIONE COGNITIVA IN GRUPPO	-	5
93.89.4 - 93.89.4 - RIEDUCAZIONE DELLE FUNZIONI CORTICALI SUPERIORI CORRELATE AL DISTURBO COMUNICATIVO	9	-
93043.0 - 93043.0 - VALUTAZIONE DEI DISTURBI MOTORI SENSITIVI A MINORE DISABILITA' PER STESURA PIANO DI TRATTAMENTO	10	2
93044.0 - 93044.0 - VALUTAZIONE DEI DISTURBI MOTORI -SENSITIVI A MAGGIORE DISABILITA' PER STESURA PIANO DI TRATTAMENTO	14	5
93116.0 - 93116.0 - RIEDUCAZIONE DEI DISTURBI MOTORI-SENSITIVI A MINORE DISABILITA'	9.231	4.891
93117.0 - 93117.0 - RIEDUCAZIONE DEI DISTURBI MOTORI-SENSITIVI A MAGGIORE DISABILITA'	3.941	2.217
94.09.2 - 94.09.2 - COLLOQUIO CON GENITORI DI PAZIENTI IN TRATTAMENTO FKT/LOGOPEDICO	40	1
99.29.7 - 99.29.7 - MESOTERAPIA	5	-
99.29.9 - 99.29.9 - INIEZIONE DI TOSSINA BOTULINICA	5	-
99.99.1 - 99.99.1 - LASER TERAPIA ANTALGICA	4.129	454
999999 - 999999 - Prestazioni extra tariffario o senza codice regionale	4	2

Attività ambulatoriale erogata nei presidi territoriali (fonte dati: applicativo Medoffice)

	AREA TERRITORIALE ACQUI T.		AREA TERRITORIALE CASALE M. (TRINO)		AREA TERRITORIALE VALENZA		AREA TERRITORIALE ALESSANDRIA		AREA TERRITORIALE NOVI LIGURE - ARQUATA		AREA TERRITORIALE OVADA		AREA TERRITORIALE TORTONA	
	ANNO 2023	1 SEM 2024	ANNO 2023	1 SEM 2024	ANNO 2023	1 SEM 2024	ANNO 2023	1 SEM 2024	ANNO 2023	1 SEM 2024	ANNO 2023	1 SEM 2024	ANNO 2023	1 SEM 2024
TOTALE COMPLESSIVO	25.766	10.486	340	130	3.870	2.172	1.823	1.260	31.667	16.654	15.179	7.160	6.590	1.813
81.92 - 81.92 - INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO. SINGOLA SEDUTA	30	11	-	-	-	-	-	-	-	-	124	22	20	-
88.79.3 - 88.79.3 - ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA E/O ARTICOLARE	8	11	-	-	-	-	13	14	-	-	-	9	-	-
89.01 - 89.01 - ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI	16	-	-	-	-	-	-	-	45	-	7	-	14	-
89.07 - 89.07 - CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-
89.7 - 89.7 - VISITA GENERALE - Visita specialistica, prima visita	499	-	-	-	-	-	-	-	708	-	98	-	746	-
89.7.1 - 89.7.1 - VALUTAZIONE CLINICA	-	-	-	-	-	-	-	-	36	-	-	-	18	-
8901.22 - 8901.22 - VISITA FISIATRICA DI CONTROLLO	988	449	-	19	137	125	131	77	797	482	307	139	942	529
897.20 - 897.20 - PRIMA VISITA FISIATRICA	1.344	812	-	107	353	281	594	588	1.171	516	1.289	694	2.347	1.138
8971.0 - 8971.0 - PRIMA VISITA FISIATRICA E VALUTAZIONE CLINICA	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
93.01.6 - 93.01.6 - VALUTAZ. FUNZIONI CORTICALI SUPERIORI CORRELATE DISTURBO MOTORIO-SENSITIVO PER STESURA PIANO TRATT.	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-
93.01.B - 93.01.B - VALUTAZIONE CLINICA MULTIPROFESSIONALE IN PAZIENTI CON PATOLOGIA COMPLESSA	1	1	-	-	-	-	54	28	-	-	-	-	-	-
93.03 - 93.03 - VALUTAZIONE PROTESICA	3	3	-	-	-	1	-	1	1	1	5	-	1	1
93.04.3 - 93.04.3 - VALUTAZIONE D.M.S. A MINORE DISABILITA' PER STESURA PIANO	-	-	-	-	-	-	-	-	537	25	-	-	-	-
93.04.4 - 93.04.4 - VALUTAZIONE D.M.S. A MAGGIORE DISABILITA' PER STESURA PIANO	16	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	66	-
93.05.8 - 93.05.8 - VALUTAZIONE DEI DISTURBI COMUNICATIVI A MINORE COMPLESSITA' PER STESURA PIANO DI TRATTAMENTO	24	18	-	-	-	-	2	2	80	14	8	2	1	-
93.05.9 - 93.05.9 - VALUTAZIONE DEI DISTURBI COMUNICATIVI A MAGGIORE COMPLESSITA' PER STESURA PIANO DI TRATTAMENTO	108	21	-	-	-	-	66	35	162	71	53	19	7	-
93.11.6 - 93.11.6 - RIEDUCAZIONE DEI DISTURBI MOTORI-SENSITIVI A MINORE DISABILITA'	-	-	-	-	-	-	-	-	2.535	156	-	-	-	-
93.11.7 - 93.11.7 - RIEDUCAZIONE DEI DISTURBI MOTORI-SENSITIVI A MAGGIORE DISABILITA'	1.872	140	-	-	-	-	-	-	5	-	-	29	425	-
93.11.9 - 93.11.9 - RIEDUCAZIONE IN GRUPPO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	10	10	-	-	-
93.39.3 - 93.39.3 - TRATTAMENTO MANUALE PER DRENAGGIO LINFATICO O CONNETTIVALE	182	82	-	-	-	-	-	-	325	68	253	111	17	-
93.39.4 - 93.39.4 - ELETTROTHERAPIA ANTALGICA	1	67	-	-	-	-	-	-	1.016	572	10	50	10	-
93.39.5 - 93.39.5 - ELETTROTHERAPIA ANTALGICA - ELETTROANALGESIA TRANSCUTANEA (TENS, ALTO VOLTAGGIO)	1.211	747	-	-	-	-	-	-	649	335	444	180	150	-
93.39.8 - 93.39.8 - MAGNETOTERAPIA	2.807	1.232	-	-	-	-	-	-	2.631	1.578	1.785	584	241	-
93.39.9 - 93.39.9 - ULTRASUONOTERAPIA	1.911	376	-	-	-	-	-	-	3.313	2.077	1.767	821	231	-
93.40 - 93.40 - ELETTROTHERAPIA DISTRETTUALE DI MUSCOLI NORMO O DENERVATI	91	20	-	-	-	-	-	-	840	690	135	28	-	-
93.56.4 - 93.56.4 - BENDAGGIO ADESIVO ELASTICO	66	8	4	-	125	12	-	-	237	116	92	21	3	-
93.56.8 - 93.56.8 - BENDAGGIO FUNZIONALE	-	-	-	-	-	3	-	-	56	-	4	18	4	-
93.72.3 - 93.72.3 - RIEDUCAZIONE DEI DISTURBI COMUNICATIVI A MINORE COMPLESSITA'	256	206	-	-	16	2	28	23	265	145	41	25	5	-
93.72.4 - 93.72.4 - RIEDUCAZIONE DEI DISTURBI COMUNICATIVI A MAGGIORE COMPLESSITA'	1.162	342	-	-	16	-	584	242	2.182	984	639	327	191	-
93.72.5 - 93.72.5 - RIEDUCAZIONE COMUNICATIVA IN GRUPPO	10	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
93.89.4 - 93.89.4 - RIEDUCAZIONE DELLE FUNZIONI CORTICALI SUPERIORI CORRELATE AL DISTURBO COMUNICATIVO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7	-
93018.1 - 93018.1 - COUNSELLING FISIOTERAPICO- MINORE DISABILITA'	1	-	-	-	-	-	-	-	12	3	-	-	-	-
9303.1 - 9303.1 - VALUTAZIONE PROTESICA - Finalizzata alla prescrizione di presidi protesici	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-
93043.0 - 93043.0 - VALUTAZIONE DEI DISTURBI MOTORI SENSITIVI A MINORE DISABILITA' PER STESURA PIANO DI TRATTAMENTO	75	57	-	-	2	-	-	-	320	268	63	39	-	-
93043.1 - 93043.1 - VALUT. DISTURBI MOTORI SENSIT. A MINORE (PIANO TRATT. DISAB.) E VALUTAZ. CON PEDANA STABILOMETRICA	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
93044.0 - 93044.0 - VALUTAZIONE DEI DISTURBI MOTORI - SENSITIVI A MAGGIORE DISABILITA' PER STESURA PIANO DI TRATTAMENTO	90	33	-	-	-	-	-	-	140	90	52	22	1	1
93044.1 - 93044.1 - VALUTAZIONE DEI DISTURBI MOTORI - SENSITIVI A MAGGIORE DISABILITA' PER STESURA PIANO DI TRATTAMENTO	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-
93116.0 - 93116.0 - RIEDUCAZIONE DEI DISTURBI MOTORI-SENSITIVI A MINORE DISABILITA'	5.994	2.938	263	-	2.478	1.395	-	-	8.563	5.479	5.029	2.323	748	-
93117.0 - 93117.0 - RIEDUCAZIONE DEI DISTURBI MOTORI-SENSITIVI A MAGGIORE DISABILITA'	4.078	1.454	73	-	711	338	-	34	4.695	2.792	2.955	1.682	152	2
93117.1 - 93117.1 - RIEDUCAZIONE DEI DISTURBI MOTORI-SENSITIVI A MAGGIORE DISABILITA' CON ATTREZZATURE SOFISTICATE	-	-	-	-	-	-	-	-	23	22	-	-	-	-
94.09.2 - 94.09.2 - COLLOQUIO CON GENITORI DI PAZIENTI IN TRATTAMENTO FKT/LOGOPEDICO	3	1	-	-	-	-	57	28	1	-	4	-	-	-
99.29.7 - 99.29.7 - MESOTERAPIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	-	-
99.29.9 - 99.29.9 - INIEZIONE DI TOSSINA BOTULINICA	36	63	-	-	-	-	96	99	-	-	-	-	-	-
99.92 - 99.92 - ALTRA AGOPUNTURA	59	97	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	147	68
99.99.1 - 99.99.1 - LASER TERAPIA ANTALGICA	2.754	1.250	-	-	-	-	-	-	307	160	-	10	-	-
999999 - 999999 - Prestazioni extra tariffario o senza codice regionale	69	46	-	4	32	15	197	89	14	-	5	2	94	74

Prestazioni riabilitative al domicilio

ACCESSI DOMICILIARI								
FASCIA ETA'	DISTRETTO DI ACQUI TERME-		DISTRETTO DI CASALE		DISTRETTO DI ALESSANDRIA-		DISTRETTO DI NOVI LIGURE-TORTONA	
	ANNO 2023	1 SEM 2024	ANNO 2023	1 SEM 2024	ANNO 2023	1 SEM 2024	ANNO 2023	1 SEM 2024
ANZIANO	613	391	1110	498	1205	495	1303	642
ADULTO	173	86	306	131	290	135	363	210
MINORE	3	34	20	0	83	3	59	14
Totale complessivo	789	511	1436	629	1578	633	1725	866
Fonte dati: Flusso SIAD								

2. PROFILI SOGGETTIVI

I candidati dovranno documentare e/o argomentare, oltre alla capacità di assolvere i normali compiti istituzionali previsti dal ruolo, conoscenze, competenze tecniche ed organizzativo-gestionali, competenze relazionali e di leadership che accomunano in parte le tre strutture e che, in parte, si differenziano.

Più nel dettaglio, le caratteristiche comuni dei profili soggettivi delle tre strutture complesse sono:

- ottima conoscenza delle patologie disabilitanti, dell'eziologia del trattamento e della prognosi;
- capacità di sviluppare congiuntamente con le altre strutture aziendali modelli organizzativi per il miglior utilizzo dei setting assistenziali sia per i pazienti esterni (day service, ambulatorio) sia per i pazienti interni (ricovero ordinario, day hospital) seguendo i principi dell'intensità dell'assistenza e in sintonia con la rete di assistenza territoriale, e nel rispetto della più ampia sicurezza per pazienti ed operatori;
- conoscenza dei concetti di Mission e Vision dell'organizzazione, dell'atto aziendale e la sua articolazione, oltre ai modelli dipartimentali e il loro funzionamento;
- esperienza delle tecniche di budgeting;
- adeguata esperienza manageriale, con particolare riferimento alla gestione delle risorse assegnate, alla valutazione dei costi dell'attività ospedaliera ed al *technology assessment* in relazione alla attività di riabilitazione funzionale;
- capacità di programmazione, inserimenti, coordinamento e valutazione del personale della struttura relativamente a competenze professionali e comportamenti organizzativi;
- deve saper gestire la propria attività in modo coerente con le risorse finanziarie, strutturali, strumentali e umane disponibili;
- capacità di 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
- 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 e con le strutture ospedaliere e ambulatoriali di riabilitazione accreditate;
- buona conoscenza della gestione del rischio clinico e capacità di promuovere l'adozione di prassi e procedure in grado di minimizzare il rischio clinico per gli utenti e gli operatori;
- capacità ed esperienza nella gestione di equipe multi professionali, nello sviluppare corretti rapporti di integrazione fra la propria equipe e l'esterno in una logica multidisciplinare nonché esperienza nella gestione di rapporti con i professionisti del territorio;
- capacità nella gestione di equipe multi professionali, nello sviluppare corretti rapporti di integrazione fra la propria equipe e l'esterno in una logica multidisciplinare nonché esperienza nella gestione di rapporti ospedale-territorio;

- capacità ed esperienza nella costruzione di percorsi per la gestione integrata dei pazienti (PDTA per patologia) e nella redazione ed applicazione di protocolli e procedure cliniche per la corretta gestione degli stessi.
- capacità nella gestione delle risorse umane, con particolare riferimento alla riorganizzazione del Servizio aziendale ed alla sua articolazione territoriale tra Presidi Ospedalieri, Case della Comunità, sedi ambulatoriali, attività domiciliare, telemedicina.

In aggiunta, per ogni struttura sono richieste conoscenze, capacità e competenze specifiche di seguito descritte:

S.C. Recupero e Rieducazione Funzionale Casale Monferrato

- competenza clinica nei confronti delle principali disabilità, in primo luogo neurologiche ed ortopediche, che richiedono un trattamento ospedaliero in post-acuzie;
- esperienza nel garantire il funzionamento di un laboratorio per la diagnostica dei disturbi del movimento negli esiti di patologia neurologica ai fini di orientare i programmi terapeutici;
- capacità di gestire le problematiche di stabilizzazione internistica della persona disabile nel corso del trattamento riabilitativo;
- conoscenza delle ricadute clinico-funzionali delle comorbidità interagenti e conoscenza delle interazioni tra farmaci e riabilitazione;
- capacità di introdurre modelli organizzativi ed assistenziali funzionali ad una rapida dimissione dei pazienti, in condivisione con le funzioni di governo territoriale dell'assistenza.

S.C. Medicina Riabilitativa di prossimità e terapie integrate

- competenza clinica nei confronti delle principali disabilità neurologiche ed ortopediche, ma anche secondarie a patologie oncologiche e cardio-respiratorie;
- competenza ed esperienza degli strumenti clinici, organizzativi e procedurali, inerenti alla disciplina di Medicina Riabilitativa, per la gestione dei posti letto e dei percorsi di prossimità territoriali (Ospedale di Comunità, CAVS, Casa della Comunità);
- capacità di gestire le problematiche di stabilizzazione internistica della persona disabile nel corso del trattamento riabilitativo;
- conoscenza delle ricadute clinico-funzionali delle comorbidità interagenti e conoscenza delle interazioni tra farmaci e riabilitazione;
- esperienza nella promozione di percorsi di attività fisica adattata o esercizio fisico adattato per patologie croniche clinicamente controllate e stabilizzate o disabilità fisiche esercizio-sensibili (es. cardiopatie, patologie respiratorie, patologie neurologiche, disturbi muscolo-scheletrici, patologie oncologiche).

S.C. Recupero e Rieducazione Funzionale Territoriale

- capacità specialistiche complessive della disciplina (conoscenza ed esperienza) per affrontare tutte le tipologie di disabilità di competenza fisiatrica, con particolare riferimento a quelle croniche, in ogni fascia di età (evolutiva, adulta e geriatrica);
- esperienza nell'organizzazione e gestione dell'attività ambulatoriale di area riabilitativa;
- capacità di sviluppare percorsi riabilitativi in ambito domiciliare;
- esperienza nella costruzione di percorsi assistenziali appropriati, attraverso interventi diagnostici, valutativi, preventivi, terapeutici, educativi e altre procedure finalizzate a portare il soggetto affetto da menomazione a contenere o minimizzare la sua disabilità, affinché possa svolgere le attività della vita quotidiana e di relazione nell'ambiente familiare, scolastico, lavorativo e sociale;

- capacità di impostare sistemi di monitoraggio nel tempo per prevenire e limitare la regressione funzionale controllandone l'evoluzione e i fattori di rischio e definizione di eventuali variazioni del progetto di cura;
- capacità di facilitare l'integrazione tra ambiti clinico-assistenziali-sociali attivando i servizi della rete territoriale idonei al caso o servizi erogati da strutture organizzative diverse;
- capacità di introdurre modelli prevenzione della perdita di autonomia e motivazione alla partecipazione, nonché dell'istituzionalizzazione dei soggetti favorendo la restituzione/mantenimento nel contesto sociofamiliare attraverso una attenzione al set ambientale in cui la persona vive;
- esperienza nella valutazione ausili e informazioni all'utilizzo di protesi, ortesi e ausili, nonché azione di promozione, educazione e counselling per l'ottimale accessibilità delle strutture, ambienti e servizi di pubblico utilizzo ed interesse;
- esperienza nell'utilizzo della teleriabilitazione.