

prot. n. 2683  
del 9/11/2018



**ASL LECCE**  
SERVIZIO SANITARIO DELLA PUGLIA

Sede Legale e Direzione Generale  
Lecce

<b>DELIBERAZIONE NUMERO</b>	2630	<b>DEL</b>	09 NOV. 2018
-----------------------------	------	------------	--------------

<b>OGGETTO:</b>	Attivazione di ricoveri ordinari in Week Surgery per le specialità di Chirurgia Generale e Ortopedia presso l'Ospedale di Galatina
-----------------	--

L'anno 2018 il giorno nove del mese di novembre

in Lecce, nella Sede della Azienda , in via Miglietta n.5

<b>STRUTTURA (Codice)</b>	<b>CENTRO DI COSTO (Codice)</b>

<b>STRUTTURA</b>	<b>CENTRO DI COSTO</b>
	Direzione Generale

### IL DIRETTORE GENERALE

- Visto il D.Lgs. 30/12/1992 n.502 e successive modificazioni ed integrazioni;
- Vista la Legge Regionale 28/12/1994, n.36;
- Vista la Legge Regionale 30/12/1994, n.38;
- Vista la Legge Regionale 03.08.2006, n.25;
- Vista la Legge Regionale 28/12/2006, n.39;
- Vista la Legge regionale 25.2.2010, n. 4;
- Vista la Deliberazione della Giunta Regionale n. 102 del 31.01.2018;
- Coadiuvato dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario;
- Motu proprio.

Il Direttore Sanitario Aziendale in merito alla riorganizzazione dell'Ospedale di Galatina, relaziona quanto segue:

#### **Attivazione dell'Unità di Week Surgery nella ASL Lecce**

Negli ultimi anni l'approccio clinico alle patologie di interesse chirurgico ha subito un notevole cambiamento, dettato da sempre nuove e meno invasive procedure chirurgiche che hanno permesso la nascita di nuovi setting assistenziali e modelli organizzativi, quali:

La Chirurgia Ambulatoriale complessa;

Il Day Service chirurgico;

Il Day Surgery.

Ciò ha portato ad una migliore gestione del paziente chirurgico, con ottimizzazione dei tempi di trattamento, dell'uso delle risorse professionali e tecnologiche, un costo economico maggiormente appropriato e con un gradimento elevato da parte dell'utenza.

Il piano di riordino ospedaliero effettuato dalla Regione Puglia a seguito dell'emanazione del DM 70/2015 ha portato alla riclassificazione degli ospedali in tre livelli, differenti per organizzazione e per intensità dei processi di cura. Detta riorganizzazione ha assegnato alle UO chirurgiche degli ospedali di base la mission di garantire il trattamento di casi clinici con livelli di complessità medio bassa. Di conseguenza, anche al fine di governare in maniera appropriata i rischi connessi alle diverse procedure cliniche, agli ospedali di base sono state demandate le prestazioni terapeutiche prevalentemente in elezione, con degenza breve o prevedibilmente trattabile in cinque giorni, che richiede un approccio anestesiological più contenuto, in modo da consentire una più veloce ripresa del paziente con più rapida ed immediata dimissione ospedaliera.

Questi nuovi modelli organizzativi sono stati anche auspicati da importanti atti normativi che hanno delineato la riorganizzazione sanitaria degli ultimi tempi. Infatti, il Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 12/01/2017, con il quale sono stati approvati i nuovi LEA, all'art. 36 dettaglia il livello di assistenza ospedaliera, separando il ricovero ordinario per acuti dal day surgery e day hospital (art. 40) e nella parte riguardante le prestazioni specialistiche ha individuato chiaramente anche quelle a maggior complessità (Allegato 4 ) indicando con **H**: prestazione deve essere eseguita in ambulatori protetti ovvero in ambulatori situati presso strutture di ricovero, con **R**: prestazione erogabili solo in ambulatori/laboratori dotati di particolari requisiti ed appositamente individuati dalla Regione.

I nuovi modelli organizzativi, utilizzati da diverse Regioni per migliorare l'efficienza dei reparti chirurgici hanno portato a definire, per i pazienti, specifici percorsi in funzione della previsione del tempo di degenza e in particolare:

Percorsi per

1. la chirurgia di emergenza urgenza
2. la chirurgia generale elettiva
3. la chirurgia e la degenza in week surgery
4. la chirurgia in day surgery
5. la chirurgia ambulatoriale o in day service

Per gli ospedali di base, la Week Surgery si configura come la migliore possibilità organizzativa per la esecuzione di interventi chirurgici e/o procedure invasive e seminvasive con una degenza che si esaurisca nelle 5 giornate lavorative della settimana. È un modello organizzativo che si scosta nettamente dall'organizzazione ospedaliera tradizionale basata sulla comune corrispondenza organizzazione/specialità e si avvicina ad un nuovo modello che si è già dimostrato efficiente in altre realtà nazionali ed internazionali, caratterizzato dalla riorganizzazione dell'ospedale per intensità di cura ed assistenza.

Pertanto, la Week Surgery che la ASL Lecce intende realizzare, rappresenta un modello

**ALLEGATO 1**  
**CHIRURGIA GENERALE**  
**ASL LECCE PROCEDURE ED INTERVENTI DI CHIRURGIA GENERALE EROGABILI IN WS**

PROCEDURE ASL LECCE	NUMERO PROCEDURE	DEGENZA MEDIA
ABLAZIONE PERCUTANEA DI TESSUTO O LESIONE EPATICI	1	2
ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE DELLA MAMMELLA	9	2
RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA INGUINALE INDIRECTA	1	2
RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA INGUINALE, SAI	19	2
RIPARAZIONE BILATERALE DI ERNIA INGUINALE INDIRECTA CON INNESTO O PROTESI	10	3
RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA INGUINALE CON INNESTO O PROTESI, SAI	152	3
RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA INGUINALE INDIRECTA CON INNESTO O PROTESI	159	3
ALTRA ERNIORRAFIA OMBELICALE	8	3
FISTULECTOMIA ANALE	9	3
ALTRA PROCTOPESSI	8	3
LISI LAPAROSCOPICA DI ADESIONI PERITONEALI	5	3
RIPARAZIONE BILATERALE DI ERNIA INGUINALE CON INNESTO O PROTESI, SAI	6	3
ALTRI INTERVENTI SULLE EMORROIDI	18	4
RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA INGUINALE DIRETTA CON INNESTO O PROTESI	42	4
RIMOZIONE DI ESPANSORE TESSUTALE DALLA MAMMELLA	3	4
POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL'INTESTINO CRASSO	53	4
RIPARAZIONE DI ERNIA OMBELICALE CON PROTESI	41	4
RIMOZIONE DI PROTESI DELLA MAMMELLA	1	4
IMPIANTO DI PROTESI MONOLATERALE	13	4
ASPORTAZIONE DELLE EMORROIDI	42	4
COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA	301	4
LAPAROSCOPIA	20	4
QUADRANTECTOMIA DELLA MAMMELLA	72	5
RIPARAZIONE DI ALTRA ERNIA DELLA PARETE ADDOMINALE ANTERIORE CON PROTESI	15	5
COLANGIOPANCREATOLOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA [ERCP]	21	5
GASTROSTOMIA PERCUTANEA [ENDOSCOPICA] [PEG]	25	6
ALTRA RESEZIONE DEL RETTO	7	6
MASTECTOMIA RADICALE MONOLATERALE	8	6
MASTECTOMIA SEMPLICE MONOLATERALE	19	7
APPENDECTOMIA LAPAROSCOPICA	9	7
RIPARAZIONE DI ERNIA SU INCISIONE CON PROTESI	50	7
BIOPSIA [PERCUTANEA]   AGOBIOPSIA   DEL FEGATO	33	8
MASTECTOMIA SEMPLICE ALLARGATA MONOLATERALE	6	8
ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DEL RETTO	9	8
RETTO-RETTOSTOMIA	1	9
COLECISTECTOMIA	8	10
	1204	

<b>Degenza Media Ponderata</b>			<b>4</b>
<b>PROCEDURE PO FAZZI</b>	<b>NUMERO PROCEDURE</b>	<b>DEGENZA MEDIA</b>	
ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE DELLA MAMMELLA	1	2	
ALTRA ERNIORRAFIA OMBELICALE	4	3	
LISI LAPAROSCOPICA DI ADESIONI PERITONEALI	1	3	
ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DEL RETTO	2	4	
RIMOZIONE DI ESPANSORE TESSUTALE DALLA MAMMELLA	3	4	
POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL'INTESTINO CRASSO	45	4	
RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA INGUINALE INDIRETTA CON INNESTO O PROTESI	61	4	
RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA INGUINALE DIRETTA CON INNESTO O PROTESI	25	4	
ALTRI INTERVENTI SULLE EMORROIDI	1	4	
ASPORTAZIONE DELLE EMORROIDI	1	4	
RIMOZIONE DI PROTESI DELLA MAMMELLA	1	4	
LAPAROSCOPIA	13	4	
IMPIANTO DI PROTESI MONOLATERALE	12	4	
GASTROSTOMIA PERCUTANEA [ENDOSCOPICA] [PEG]	22	5	
COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA	99	5	
RIPARAZIONE DI ERNIA OMBELICALE CON PROTESI	10	5	
COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA [ERCP]	19	5	
MASTECTOMIA RADICALE MONOLATERALE	4	6	
QUADRANTECTOMIA DELLA MAMMELLA	46	6	
RIPARAZIONE DI ALTRA ERNIA DELLA PARETE ADDOMINALE ANTERIORE CON	1	6	
RIPARAZIONE BILATERALE DI ERNIA INGUINALE INDIRETTA CON INNESTO O	1	7	
BIOPSIA [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DEL FEGATO	30	8	
RIPARAZIONE DI ERNIA SU INCISIONE CON PROTESI	15	8	
MASTECTOMIA SEMPLICE MONOLATERALE	14	8	
COLECISTECTOMIA	4	10	
MASTECTOMIA SEMPLICE ALLARGATA MONOLATERALE	4	10	
	439		
<b>Degenza Media Ponderata</b>			<b>5</b>
<b>PROCEDURE PO GALATINA</b>	<b>NUMERO PROCEDURE</b>	<b>DEGENZA MEDIA</b>	
RIPARAZIONE BILATERALE DI ERNIA INGUINALE INDIRETTA CON INNESTO O PROTESI	1	2	
LAPAROSCOPIA	3	2	
POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL'INTESTINO CRASSO	4	3	
RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA INGUINALE INDIRETTA CON INNESTO O PROTESI	6	3	
RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA INGUINALE CON INNESTO O PROTESI, SAI	55	3	
RIPARAZIONE DI ERNIA OMBELICALE CON PROTESI	3	3	

<b>RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA INGUINALE DIRETTA CON INNESTO O PROTESI</b>	9	3
<b>FISTULECTOMIA ANALE</b>	4	3
<b>RIPARAZIONE BILATERALE DI ERNIA INGUINALE CON INNESTO O PROTESI, SAI</b>	3	3
<b>ALTRI INTERVENTI SULLE EMORROIDI</b>	11	4
<b>COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA</b>	42	4
<b>ASPORTAZIONE DELLE EMORROIDI</b>	25	4
<b>RIPARAZIONE DI ERNIA SU INCISIONE CON PROTESI</b>	7	5
<b>RIPARAZIONE DI ALTRA ERNIA DELLA PARETE ADDOMINALE ANTERIORE CON PROTESI</b>	4	9
<b>totale</b>	<b>177</b>	<b>4</b>

ASL Lecce  
Documento Predisposto per la Pubblicazione WEB

**Allegato 1 - Selezione degli interventi e procedure**

**ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA**

**ASL LECCE PROCEDURE ED INTERVENTI DI ORTOPEDIA EROGABILI IN WS**

<b>DESCRIZIONE INTERVENTO</b>	<b>Numero</b>	<b>Media GGDEG</b>
ALTRI INTERVENTI DI RIPARAZIONE O PLASTICA SU CARPO E METACARPO	1,00	2,00
ASPORTAZIONE DI ALTRE LESIONI DEI TESSUTI MOLLI DELLA MANO	1,00	2,00
CORREZIONE DI PIEDE TORTO, NON CLASSIFICATO ALTROVE	1,00	2,00
RIDUZIONE INCRUENTA DI EPIFISIOLISI DELL'OMERO	1,00	2,00
RIDUZIONE INCRUENTA DI FRATTURA DELLE FALANGI DELLA MANO SENZA	1,00	2,00
SUTURA DIFFERITA DEI TENDINI FLESSORI DELLA MANO	1,00	2,00
TENOTOMIA DELLA MANO	1,00	2,00
RIDUZIONE CRUENTA DI FRATTURA DELLE FALANGI DELLA MANO, CON	11,00	2,18
IMPIANTO DI DISPOSITIVO DI DECOMPRESSIONE DEL PROCESSO INTERSPINOSO	2,00	2,50
RIDUZIONE INCRUENTA DI FRATTURA DI CARPO E METACARPO SENZA	2,00	2,50
ARTROSCOPIA DELLA SPALLA	3,00	2,67
RIPARAZIONE DI DITO A MARTELLO	3,00	2,67
ALTRI INTERVENTI DI PLASTICA SULLA MANO	4,00	2,75
ALTRA SUTURA DEI TENDINI FLESSORI DELLA MANO	7,00	2,86
ALTRA OSTEOTOMIA PARZIALE DELLA TIBIA E DELLA FIBULA	2,00	3,00
ALTRA SEZIONE DEL RADIO E DELL'ULNA	1,00	3,00
ALTRE DECOMPRESIONI DEI NERVI PERIFERICI E DEI GANGLI, O SEPARAZIONE	2,00	3,00
APPLICAZIONE DI FISSATORE ESTERNO DI ALTRO OSSO	2,00	3,00
FUSIONE INTERFALANGEA	1,00	3,00
LISI DI ADERENZE DELLA MANO	1,00	3,00
REINSERZIONE DI MUSCOLI DELLA MANO	1,00	3,00
RIDUZIONE INCRUENTA DI FRATTURA DI RADIO E ULNA SENZA FISSAZIONE	19,00	3,21
ALTRA SUTURA DI ALTRI TENDINI DELLA MANO	19,00	3,32
RIDUZIONE CRUENTA LUSSAZIONE DEL PIEDE E DELLE DITA DEL PIEDE	2,00	3,50
RIDUZIONE INCRUENTA DI FRATTURA DI CARPO E METACARPO, CON FISSAZIONE	17,00	3,59
RIDUZIONE INCRUENTA DI LUSSAZIONE DEL GOMITO	5,00	3,60
RIDUZIONE INCRUENTA DI LUSSAZIONE DELLA SPALLA	15,00	3,60
RIDUZIONE INCRUENTA DI FRATTURA DELLE FALANGI DELLA MANO, CON	14,00	3,64
RIDUZIONE CRUENTA DI FRATTURA DELLE FALANGI DEL PIEDE, CON FISSAZIONE	3,00	3,67
ALTRA TENOPLASTICA DELLA MANO	1,00	4,00
RESEZIONE CUNEIFORME DEL TARSO E METATARSO	1,00	4,00
RIPARAZIONE DI LUSSAZIONE RICORRENTE DELLA SPALLA	5,00	4,00
SUTURA DIFFERITA DI TENDINI	3,00	4,33
RIDUZIONE CRUENTA DI LUSSAZIONE DELLA CAVIGLIA	2,00	4,50



<b>RIDUZIONE INCRUENTA DI FRATTURA DELL'OMERO SENZA FISSAZIONE INTERNA</b>	11,00	4,55
<b>RIDUZIONE INCRUENTA DI FRATTURA DI RADIO E ULNA, CON FISSAZIONE INTERNA</b>	56,00	4,57
<b>APPLICAZIONE DI FISSATORE ESTERNO DI RADIO E ULNA</b>	12,00	4,67
<b>RIDUZIONE CRUENTA DI LUSSAZIONE DELLA MANO E DELLE DITA DELLA MANO</b>	1,00	5,00
<b>RIPARAZIONE DI DITO AD ARTIGLIO</b>	1,00	5,00
<b>ALTRA SUTURA DI TENDINI</b>	39,00	5,08
<b>RIDUZIONE CRUENTA DI FRATTURA DI TARSO E METATARSO, CON FISSAZIONE</b>	31,00	5,35
<b>APPLICAZIONE DI FISSATORE ESTERNO DI CARPO E METACARPO</b>	5,00	5,40
<b>AMPUTAZIONE DI DITA DEL PIEDE</b>	9,00	5,44
<b>RIDUZIONE CRUENTA DI FRATTURA DEL CARPO E METACARPO CON FISSAZIONE</b>	43,00	5,49
<b>SUTURA DELLA CAPSULA O DEL LEGAMENTO DELLA CAVIGLIA E DEL PIEDE</b>	3,00	5,67
<b>RIDUZIONE CRUENTA DI LUSSAZIONE DELLA SPALLA</b>	15,00	5,93
<b>ARTROCENTESI</b>	4,00	6,00
<b>INNESTO OSSEO DELL'OMERO</b>	1,00	6,00
<b>RIDUZIONE CRUENTA DI FRATTURA DEL RADIO E DELL'ULNA, CON FISSAZIONE</b>	197,00	6,00
<b>RIDUZIONE INCRUENTA DI LUSSAZIONE DEL POLSO</b>	2,00	6,00
<b>STABILIZZAZIONE DELLA ROTULA</b>	11,00	6,09
<b>SINOVIECTOMIA DEL GINOCCHIO</b>	5,00	6,20
<b>RIMOZIONE DI DISPOSITIVO IMPIANTATO DA TIBIA E FIBULA</b>	67,00	6,40
<b>REINSERZIONE DI TENDINI</b>	11,00	6,64
<b>RIDUZIONE INCRUENTA DI FRATTURA DEL TARSO E METATARSO, CON ARTROSCOPIA DELLA CAVIGLIA</b>	18,00	6,72
<b>ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELL'OMERO</b>	1,00	7,00
<b>ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DI TARSO E METATARSO</b>	1,00	7,00
<b>INTERVENTI NON SPECIFICATI SU LESIONE DEL CARPO E DEL METACARPO</b>	1,00	7,00
<b>RIDUZIONE CRUENTA DI LUSSAZIONE DEL GOMITO</b>	1,00	7,00
<b>RIDUZIONE INCRUENTA DI LUSSAZIONE DEL PIEDE E DELLE DITA DEL PIEDE</b>	1,00	7,00
<b>ALTRA ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE DELL'ARTICOLAZIONE</b>	11,00	7,18
<b>ALTRA FASCECTOMIA DELLA MANO</b>	5,00	7,20
<b>RIDUZIONE INCRUENTA DI FRATTURA DELL'OMERO, CON FISSAZIONE INTERNA</b>	20,00	7,20
<b>RIDUZIONE INCRUENTA DI FRATTURA DELLA TIBIA E DELLA FIBULA, CON</b>	52,00	7,31
<b>RIDUZIONE INCRUENTA DI FRATTURA DELLE FALANGI DEL PIEDE, CON</b>	2,00	7,50
<b>SOSTITUZIONE TOTALE DELLA SPALLA (CON PROTESI SINTETICA)</b>	48,00	7,58
<b>RIDUZIONE CRUENTA DI FRATTURA DELL'OMERO CON FISSAZIONE INTERNA</b>	267,00	7,68
<b>RIDUZIONE CRUENTA DI FRATTURA DI TIBIA E FIBULA, CON FISSAZIONE INTERNA</b>	275,00	7,76
<b>FUSIONE METACARPOFALANGEA</b>	5,00	7,80
<b>FUSIONE DELLA CAVIGLIA</b>	3,00	8,00
<b>RIMOZIONE DI DISPOSITIVO IMPIANTATO DA CARPO E METACARPO</b>	1,00	8,00
<b>APPLICAZIONE DI FISSATORE ESTERNO DELL'OMERO</b>	5,00	8,20

<b>RIPARAZIONE DELLA CUFFIA DEI ROTATORI</b>	48,00	8,73
<b>ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DI TIBIA E FIBULA</b>	1,00	9,00
<b>TOTALE</b>	1446,00	

**PO LECCE E PO GALATINA PROCEDURE ED INTERVENTI DI ORTOPEDIA EROGABILI IN  
 WS**

<b>DESCRIZIONE INTERVENTO</b>	<b>Numero</b>	<b>Media GGDEG</b>
<b>ALTRA FASCECTOMIA DELLA MANO</b>	1,00	2,00
<b>ALTRA SUTURA DEI TENDINI FLESSORI DELLA MANO</b>	1,00	2,00
<b>ALTRI INTERVENTI DI RIPARAZIONE O PLASTICA SU CARPO E METACARPO</b>	1,00	2,00
<b>ALTRO TRASFERIMENTO O TRAPIANTO DI TENDINI DELLA MANO</b>	1,00	2,00
<b>ARTROSCOPIA DELLA SPALLA</b>	1,00	2,00
<b>CORREZIONE DI PIEDE TORTO, NON CLASSIFICATO ALTROVE</b>	1,00	2,00
<b>RIDUZIONE CRUENTA DI FRATTURA DELLE FALANGI DELLA MANO, CON</b>	6,00	2,00
<b>RIDUZIONE INCRUENTA DI FRATTURA DELL'OMERO SENZA FISSAZIONE INTERNA</b>	1,00	2,00
<b>RIDUZIONE INCRUENTA DI LUSSAZIONE DEL GOMITO</b>	1,00	2,00
<b>SUTURA DIFFERITA DEI TENDINI FLESSORI DELLA MANO</b>	1,00	2,00
<b>TENOTOMIA DELLA MANO</b>	1,00	2,00
<b>ALTRA ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE DELL'ARTICOLAZIONE</b>	4,00	2,25
<b>FISSAZIONE INTERNA DI TARSO E METATARSO SENZA RIDUZIONE DI FRATTURA</b>	6,00	2,33
<b>ALTRA SUTURA DI ALTRI TENDINI DELLA MANO</b>	2,00	2,50
<b>ASPORTAZIONE DI LESIONE DI ALTRI TESSUTI MOLLI</b>	2,00	2,50
<b>RIDUZIONE INCRUENTA DI FRATTURA DI CARPO E METACARPO, CON FISSAZIONE</b>	2,00	2,50
<b>BORSECTOMIA</b>	3,00	2,67
<b>RIDUZIONE INCRUENTA DI FRATTURA DELLE FALANGI DELLA MANO, CON</b>	3,00	2,67
<b>ALTRA RIPARAZIONE DEI LEGAMENTI CROCIATI</b>	61,00	2,69
<b>ALTRA OSTEOTOMIA PARZIALE DELLA TIBIA E DELLA FIBULA</b>	2,00	3,00
<b>ALTRA SEZIONE DEL RADIO E DELL'ULNA</b>	1,00	3,00
<b>ALTRE DECOMPRESIONI DEI NERVI PERIFERICI E DEI GANGLI, O SEPARAZIONE</b>	2,00	3,00
<b>APPLICAZIONE DI FISSATORE ESTERNO DI CARPO E METACARPO</b>	1,00	3,00
<b>IMPIANTO DI DISPOSITIVO DI DECOMPRESIONE DEL PROCESSO INTERSPINOSO</b>	1,00	3,00
<b>LISI DI ADERENZE DELLA MANO</b>	1,00	3,00
<b>RIDUZIONE CRUENTA DI FRATTURA DELLE FALANGI DEL PIEDE, CON FISSAZIONE</b>	1,00	3,00
<b>RIDUZIONE CRUENTA DI LUSSAZIONE DELLA CAVIGLIA</b>	1,00	3,00
<b>ASPORTAZIONE DI BORSITE CON CORREZIONE DEI TESSUTI MOLLI ED</b>	17,00	3,06
<b>RIMOZIONE DI DISPOSITIVO IMPIANTATO DA TARSO E METATARSO</b>	5,00	3,20
<b>ASPORTAZIONE DI CARTILAGINE SEMILUNARE DEL GINOCCHIO</b>	24,00	3,29
<b>ALTRA OSTEOTOMIA PARZIALE DI ALTRE OSSA</b>	3,00	3,33
<b>ALTRI INTERVENTI DI PLASTICA SULLA MANO</b>	2,00	3,50
<b>ARTROSCOPIA DEL GINOCCHIO</b>	12,00	3,50



<b>RIDUZIONE CRUENTA LUSSAZIONE DEL PIEDE E DELLE DITA DEL PIEDE</b>	2,00	3,50
<b>RIDUZIONE INCRUENTA DI FRATTURA DELL'OMERO, CON FISSAZIONE INTERNA</b>	2,00	3,50
<b>RIMOZIONE DI DISPOSITIVO IMPIANTATO DA TIBIA E FIBULA</b>	35,00	3,51
<b>RIDUZIONE INCRUENTA DI FRATTURA DI RADIO E ULNA, CON FISSAZIONE INTERNA</b>	18,00	3,56
<b>RIPARAZIONE DELLA CUFFIA DEI ROTATORI</b>	23,00	3,70
<b>RIMOZIONE DI DISPOSITIVO IMPIANTATO DA RADIO E ULNA</b>	9,00	3,78
<b>ALTRI INTERVENTI DI PLASTICA SUI TENDINI</b>	5,00	3,80
<b>ALTRA RIPARAZIONE DELLA SPALLA</b>	32,00	3,91
<b>RESEZIONE CUNEIFORME DEL TARSO E METATARSO</b>	1,00	4,00
<b>RIDUZIONE INCRUENTA DI FRATTURA DI RADIO E ULNA SENZA FISSAZIONE</b>	3,00	4,00
<b>RIPARAZIONE DI DITO A MAR7TELLO</b>	1,00	4,00
<b>RIPARAZIONE DI LUSSAZIONE RICORRENTE DELLA SPALLA</b>	5,00	4,00
<b>SUTURA DIFFERITA DI TENDINI</b>	3,00	4,33
<b>REINSERZIONE DI TENDINI</b>	4,00	4,50
<b>RIDUZIONE INCRUENTA DI LUSSAZIONE DELLA SPALLA</b>	4,00	4,50
<b>RIDUZIONE CRUENTA DI FRATTURA DEL CARPO E METACARPO CON FISSAZIONE</b>	19,00	4,63
<b>ALTRA SUTURA DI TENDINI</b>	16,00	4,81
<b>RIDUZIONE CRUENTA DI LUSSAZIONE DELLA MANO E DELLE DITA DELLA MANO</b>	1,00	5,00
<b>SINOVIECTOMIA DEL GINOCCHIO</b>	2,00	5,00
<b>RIMOZIONE DI DISPOSITIVO IMPIANTATO DALL'OMERO</b>	13,00	5,23
<b>STABILIZZAZIONE DELLA ROTULA</b>	4,00	5,75
<b>ALTRA RIPARAZIONE DEL GINOCCHIO</b>	4,00	6,00
<b>AMPUTAZIONE DI DITA DEL PIEDE</b>	2,00	6,00
<b>INNESTO OSSEO DELL'OMERO</b>	1,00	6,00
<b>RIDUZIONE CRUENTA DI FRATTURA DEL RADIO E DELL'ULNA, CON FISSAZIONE</b>	90,00	6,02
<b>RIDUZIONE CRUENTA DI FRATTURA DI TARSO E METATARSO, CON FISSAZIONE</b>	8,00	6,50
<b>RIDUZIONE CRUENTA DI LUSSAZIONE DELLA SPALLA</b>	10,00	6,50
<b>ARTROSCOPIA DELLA CAVIGLIA</b>	1,00	7,00
<b>ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELL'OMERO</b>	1,00	7,00
<b>ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DI TARSO E METATARSO</b>	1,00	7,00
<b>INTERVENTI NON SPECIFICATI SU LESIONE DEL CARPO E DEL METACARPO</b>	1,00	7,00
<b>RIDUZIONE INCRUENTA DI FRATTURA DEL TARSO E METATARSO, CON FISSAZIONE</b>	13,00	7,00
<b>RIDUZIONE INCRUENTA DI FRATTURA DELLA TIBIA E DELLA FIBULA, CON FISSAZIONE</b>	25,00	7,36
<b>ALTRA ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE DELL'ARTICOLAZIONE</b>	4,00	7,50
<b>RIMOZIONE DI DISPOSITIVO IMPIANTATO DA CARPO E METACARPO</b>	1,00	8,00
<b>RIDUZIONE CRUENTA DI FRATTURA DELL'OMERO CON FISSAZIONE INTERNA</b>	153,00	8,24
<b>SOSTITUZIONE TOTALE DELLA SPALLA (CON PROTESI SINTETICA)</b>	22,00	8,27
<b>RIMOZIONE DI DISPOSITIVO IMPIANTATO DAL FEMORE</b>	21,00	8,38
<b>RIDUZIONE CRUENTA DI FRATTURA DI TIBIA E FIBULA, CON FISSAZIONE INTERNA</b>	101,00	8,50
<b>ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DI TIBIA E FIBULA</b>	1,00	9,00

CIFOPLASTICA	1,00	9,00
FUSIONE DELLA CAVIGLIA	2,00	9,00
SOSTITUZIONE PARZIALE DELLA SPALLA (CON PROTESI SINTETICA)	2,00	9,00
<b>TOTALE</b>	<b>839,00</b>	
<b>Totale complessivo degenza media</b>		<b>8,16</b>

**PO GALATINA PROCEDURE ED INTERVENTI DI ORTOPEDIA EROGABILI IN WS**

DESCRIZIONE INTERVENTO	Numero	Media GGDEG
ALTRA ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE DELL'ARTICOLAZIONE	1,00	2,00
ALTRA SUTURA DEI TENDINI FLESSORI DELLA MANO	1,00	2,00
ALTRO TRASFERIMENTO O TRAPIANTO DI TENDINI DELLA MANO	1,00	2,00
RIDUZIONE INCRUENTA DI LUSSAZIONE DEL GOMITO	1,00	2,00
RIPARAZIONE DI LUSSAZIONE RICORRENTE DELLA SPALLA	1,00	2,00
ALTRE DECOMPRESIONI DEI NERVI PERIFERICI E DEI GANGLI, O SEPARAZIONE	1,00	3,00
ASPORTAZIONE DI LESIONE DI ALTRI TESSUTI MOLLI	1,00	3,00
RIDUZIONE CRUENTA DI LUSSAZIONE DELLA SPALLA	1,00	3,00
RIDUZIONE INCRUENTA DI LUSSAZIONE DELLA SPALLA	2,00	3,00
RIMOZIONE DI DISPOSITIVO IMPIANTATO DA TARSO E METATARSO	1,00	3,00
RIMOZIONE DI DISPOSITIVO IMPIANTATO DA TIBIA E FIBULA	5,00	3,00
ASPORTAZIONE DI BORSITE CON CORREZIONE DEI TESSUTI MOLLI ED	4,00	3,25
RIPARAZIONE DELLA CUFFIA DEI ROTATORI	6,00	3,33
ALTRA RIPARAZIONE DEI LEGAMENTI CROCIATI	2,00	4,00
ALTRI INTERVENTI DI PLASTICA SUI TENDINI	1,00	4,00
AMPUTAZIONE DI DITA DEL PIEDE	1,00	4,00
ASPORTAZIONE DI CARTILAGINE SEMILUNARE DEL GINOCCHIO	1,00	4,00
FISSAZIONE INTERNA DI TARSO E METATARSO SENZA RIDUZIONE DI FRATTURA	1,00	4,00
RESEZIONE CUNEIFORME DEL TARSO E METATARSO	1,00	4,00
RIDUZIONE CRUENTA LUSSAZIONE DEL PIEDE E DELLE DITA DEL PIEDE	1,00	4,00
RIDUZIONE INCRUENTA DI FRATTURA DI RADIO E ULNA SENZA FISSAZIONE	2,00	4,00
RIDUZIONE INCRUENTA DI FRATTURA DI RADIO E ULNA, CON FISSAZIONE INTERNA	3,00	4,00
ALTRA RIPARAZIONE DELLA SPALLA	11,00	4,27
ARTROSCOPIA DEL GINOCCHIO	4,00	4,50
ALTRA SEZIONE DELLA TIBIA E FIBULA	1,00	5,00
APPLICAZIONE DI FISSATORE ESTERNO DI TIBIA E FIBULA	2,00	5,00
REINSERZIONE DI TENDINI	1,00	5,00
RIDUZIONE INCRUENTA DI FRATTURA DELL'OMERO, CON FISSAZIONE INTERNA	1,00	5,00
RIMOZIONE DI DISPOSITIVO IMPIANTATO DAL FEMORE	1,00	5,00
RIMOZIONE DI DISPOSITIVO IMPIANTATO DALL'OMERO	5,00	5,00
SOSTITUZIONE PARZIALE DELLA SPALLA (CON PROTESI SINTETICA)	1,00	5,00
RIDUZIONE CRUENTA DI FRATTURA DEL CARPO E METACARPO CON FISSAZIONE	3,00	5,33

<b>ALTRA SUTURA DI TENDINI</b>	3,00	5,67
<b>RIDUZIONE CRUENTA DI FRATTURA DEL RADIO E DELL'ULNA, CON FISSAZIONE</b>	14,00	5,71
<b>INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO</b>	1,00	6,00
<b>ARTROSCOPIA DELLA CAVIGLIA</b>	1,00	7,00
<b>ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DI TARSO E METATARSO</b>	1,00	7,00
<b>RIDUZIONE INCRUENTA DI FRATTURA DELLA TIBIA E DELLA FIBULA, CON</b>	5,00	8,00
<b>RIDUZIONE CRUENTA DI FRATTURA DELL'OMERO CON FISSAZIONE INTERNA</b>	48,00	8,96
<b>ALTRA ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE DELL'ARTICOLAZIONE</b>	1,00	9,00
<b>TOTALE</b>	<b>143,00</b>	
<b>Totale complessivo degenza media</b>		<b>7,86</b>

ASL Lecce  
Documento Predisposto per la Pubblicazione WEB

ASL Lecce  
Documento Predisposto per la Pubblicazione WEB

assistenziale ed organizzativo che bene si sposa con i nuovi orizzonti ospedalieri che mirano al miglioramento dell'efficienza e dell'uso ottimale delle risorse, nel rispetto dei principi di sicurezza e confort per l'utenza.

### **Indirizzi operativi per l'attività di Week Surgery (ricovero ordinario breve)**

#### **Eleggibilità dei malati**

Le indicazioni alla chirurgia nell'unità di Week Surgery sono costituite da:

- Malattie che richiedono interventi chirurgici con complessità medio-bassa, tecniche standardizzate, bassa incidenza prevista di complicanze post-operatorie;
- Malati in ASA 1, ASA 2, ASA 3;
- Malati in ASA 3 con malattie chirurgiche per cui è indicato il ricovero in Day Surgery, ma vi è necessità di monitoraggio delle funzioni vitali ed osservazione per 1-2 giorni per malattie associate;
- Malati non trattabili in Day Surgery per motivi logistici o turbe psichiche gravi;

#### **Posti letto**

Il calcolo per la determinazione del numero dei posti letto viene effettuato partendo dall'analisi epidemiologica dei ricoveri effettuati nell'anno precedente negli ospedali e rilevati dalla UOC Controllo di Gestione e in particolare:

- numero dei malati trattati in elezione nell'anno precedente e dimessi, a domicilio o in strutture di riabilitazione, con degenze inferiori o uguali a 5 giornate;
- esclusione dei pazienti con caratteristiche di emergenza-urgenza;
- previsione di un tasso di occupazione dei posti letto non inferiore al 90% su 4 giorni.

Sulla base di detti rilievi viene determinato il numero di posti letto dedicati alla Week Surgery ed ai ricoveri di un giorno tenendo comunque quale riferimento la dotazione di posti letto assegnata dalla programmazione regionale alla ASL.

Sulla base di questi principi, il modulo organizzativo ritenuto ottimale per l'utilizzo delle risorse è di 10 posti letto di degenza per specialità, considerando però che i posti letto dell'unità di Week Surgery sono funzionali ai bisogni globali di tutte le specialità afferenti.

I posti letto individuati nella programmazione Aziendale sono comunque oggetto di monitoraggio sulla base di indicatori di attività, di processo e di esito al fine della ridefinizione dei piani di attività. Detti rilievi devono comunque essere comunicati alle strutture regionali di riferimento al fine della programmazione loro demandata.

#### **Spazi**

L'unità di Week Surgery deve avere spazi dedicati e attrezzati per il ricevimento e l'attesa dei pazienti e deve essere dotata di servizi igienici e di spazi riservati al personale.

Tali spazi possono essere anche comuni ad un reparto di degenza ordinaria, nel qual caso potranno essere previsti spazi comuni per i servizi di supporto.

Gli spazi dedicati alla Week Surgery, se di utilizzo esclusivo, devono essere disattivati il sabato e la domenica.

#### **Pianificazione dei ricoveri**

L'analisi dei Modelli organizzativi già implementati in altre regioni, ha evidenziato che una attenta programmazione dei ricoveri, con pianificazione basata sulla durata delle degenze dopo l'intervento, contribuisce a migliorare la produttività dei posti letto assegnati all'unità di Week Surgery.

La distribuzione per durata di ricovero a scalare dei pazienti da operare durante i primi giorni della settimana facilita la gestione della Week Surgery e aiuta a prevenire i trasferimenti in altro regime di ricovero, consentendo la chiusura dell'unità nel week-end. Consente altresì di programmare anche l'attività di Day Surgery e di Day Service.

#### **Sale operatorie**

L'unità di Week Surgery deve avere spazi operatori dedicati, nei quali non insista l'attività in



urgenza/emergenza; gli spazi operatori devono essere utilizzati non meno di 6 ore al giorno e l'inizio dell'attività chirurgica deve essere previsto al massimo entro le ore 8.00, possibilmente protratta almeno fino alle ore 16,00 garantendo così almeno 1000 interventi anno per sala operatoria.

#### **Modello organizzativo**

L'unità di Week Surgery, deve avere organizzazione autonoma e separata dalle unità specialistiche afferenti, con personale specificatamente dedicato alle attività assistenziali, il cui ambito lavorativo dovrà essere programmato nell'arco dei 5 giorni.

Deve essere individuato un coordinatore per il personale infermieristico ed un referente medico della programmazione chirurgica. Quest'ultima sarà determinata sulla base delle liste di attesa per procedure chirurgiche, suddivise per priorità clinica, tenute presso l'ospedale che ospita la W.S. o presso gli ospedali di riferimento. Dal lunedì al venerdì l'assistenza sanitaria è affidata all'equipe infermieristica residente. I medici specialisti garantiranno l'assistenza dalle ore 8 alle ore 20 con la reperibilità nelle ore notturna. La guardia attiva sarà assicurata dal medico specialista responsabile della Terapia Intensiva Post Operatoria TIPO.

Il ricovero, rimane comunque in capo all'Unità Operativa Specialistica cui afferisce il medico curante che effettua l'intervento.

#### **Diagnosi e interventi pre e post ricovero**

Prima del ricovero nell'unità di Week Surgery deve essere concluso l'iter diagnostico e ogni valutazione utile per la definizione e scelta dell'intervento e, se necessario, per eventuali trattamenti postoperatori. Tale percorso diagnostico potrà essere effettuato anche in altro presidio dell'azienda (ospedaliero o territoriale). Alla dimissione verrà indicato il percorso post operatorio appropriato, puntualmente pianificato nella lettera di dimissione consegnata al paziente per il medico curante.

Per assicurare la continuità di cura, la documentazione diagnostica pre-operatoria è controllata e firmata prima del ricovero dal medico che ha seguito il malato nella fase pre-ricovero.

Tale documentazione deve essere allegata alla cartella di ricovero aperta la mattina del giorno in cui è programmato l'intervento chirurgico.

Trattandosi di attività programmata, il ricovero in Week Surgery deve avvenire esclusivamente sulla base di un percorso diagnostico ambulatoriale pre definito ed esitato in una proposta di ricovero; non deve avvenire da Pronto Soccorso, per trasferimento dalle unità chirurgiche specialistiche o da altre unità di Cura dello stesso o di altri ospedali.

#### **Gestione dei processi di cura**

Presupposto essenziale della Week Surgery è che la degenza ospedaliera si esaurisca nei 5 giorni lavorativi; infatti, è previsto che gli interventi chirurgici a maggiore degenza si effettuino ad inizio settimana (lunedì - martedì), monitorando il post-operatorio per un tempo sufficientemente sicuro e programmando la dimissione del paziente massimo entro le ore 20.00 del venerdì. Il settore di degenza dedicato alla Week Surgery è in tal modo inattivo dal venerdì notte fino al lunedì mattina, non richiedendo perciò la presenza di personale nei giorni pre festivi e festivi.

Per quanto connesso alla gestione del processo di cura, dal ricovero alla dimissione, compresa la documentazione clinica e le attività amministrative di sala operatoria, permangono le vigenti regole del ricovero ordinario.

Il medico Specialista di branca che ha eseguito l'intervento ha la responsabilità clinica del paziente e, in caso di bisogno, deve organizzare il nuovo ricovero/trasferimento presso l'unità di afferenza, in modo da garantire il processo di cura più adeguato alla specificità del caso.

#### **Prolungamento del ricovero in caso di complicanze post-operatorie**

Premessa l'importanza di una rigorosa selezione dei pazienti da destinare a questa tipologia di ricovero che garantisce una concreta prevedibilità dei tempi brevi di ricovero, in una minima quota di casi potrebbe richiedere il prolungamento del ricovero, divenendo così ricovero ordinario. Nel caso di assenza della UOC specialistica presso il Presidio Ospedaliero, è auspicabile che questa valutazione venga fatta massimo il giovedì sera (ovvero 24 ore prima dell'inattivazione dell'unità di

Week Surgery) al fine di destinare il paziente al reparto più appropriato e predisporre il trasferimento.

Se il prolungamento della degenza avviene per complicanze di interesse internistico, il trasferimento può avvenire nella UOC di Medicina presente nel presidio. Se il prolungamento del ricovero è legato ad imprevedibili complicanze avvenute nel post-operatorio il trasferimento viene effettuato nella UOC specialistica di riferimento del Presidio Ospedaliero di Lecce.

#### **Selezione degli interventi e procedure**

Fermo restando quanto descritto rispetto alla selezione del paziente, possono essere eseguiti in week surgery gli interventi e le procedure chirurgiche (codificate come intervento principale) espressamente individuati nell'Allegato 1, per le branche di Chirurgia Generale, Ortopedia e Ginecologia. Per quanto attiene il Day service verranno garantite le prestazioni già definite dal Governo regionale.

#### **Indicatori per il monitoraggio delle attività chirurgiche in Week Surgery**

INDICATORE DI ATTIVITA' Casi trattati in week surgery	Numeratore: N° ricoveri ≤ 5 giorni della W.S. Denominatore: N° ricoveri ≤ 5 giorni del presidio ospedaliero, programmati, con intervento chirurgico
INDICATORE DI QUALITA' Pazienti trasferiti ad altro reparto	Numeratore: N° pz. trasferiti dalla WS in altro reparto Denominatore: N° ammessi in W.S.
INDICATORE DI ESITO Ricovero con lo stesso MDC dopo dimissione dal ricovero in week surgery (entro 30 g.)	Numeratore: N° pz. ricoverati con lo stesso MDC entro 30 g. dalla dimissione dalla W.S. Denominatore: N° pz. dimessi dalla W.S.

#### **Attivazione presso il PO di Galatina del Servizio di Week Surgery con posti letto di Chirurgia Generale, Ortopedia funzionalmente integrato con la UOC di Ostetricia e Ginecologia e con la Terapia Intensiva Post Operatoria**

##### **Analisi di Contesto**

Con DM 70/20185 è stata prevista la suddivisione dei presidi ospedalieri in Ospedale di Base Ospedale di Primo livello e di Secondo Livello;

Che con detto DM 70/2015 è stata prevista per gli ospedali di Base, la attivazione di un Pronto Soccorso e la presenza di un numero limitato di specialità ad ampia diffusione territoriale come: Medicina interna, Chirurgia Generale, Ortopedia, Anestesia e servizi di supporto in rete di guardia attiva e/o in regime di pronta disponibilità sulle 24 ore (h.24) di Radiologia, Laboratorio, Emoteca e di letti di "Osservazione Breve Intensiva".

La Regione Puglia, con R.R. 7/2017 e ss. mm. ii. ha definito il piano di riordino ospedaliero, classificando il Presidio di Galatina quale Ospedale di base, inserendo le seguenti specialità:

<b>RR 7/2017</b>	<b>DEG.ORD.</b>
Cardiologia	6
Chirurgia generale	12
Geriatrics	24
Malattie infettive	0
Medicina generale	32
Nefrologia	12
Ortopedia e traumatologia	12
Psichiatria	15
Lungodegenza	18
Pneumologia	12

**TOTALE**

**143**

Con la DGR 1141/2018, è stato rimodulato il suddetto piano nella parte riguardante il Presidio di Galatina e di Copertino dando agli stessi la seguente Mission:

- *l'Ospedale di Galatina a vocazione materno - infantile e gestione delle cronicità;*
- *l'Ospedale di Copertino a prevalente vocazione chirurgica ed ortopedica, garantendo anche il percorso riabilitativo.*

Sulla base di questi orientamenti regionali, recepiti dalla ASL con DDG 1621/2018, il Presidio di Galatina è stato dotato dei servizi con e senza posti letto di seguito indicati:

	<b>RR 7/2017</b>	<b>DEG.ORD.</b>
<b>Cardiologia</b>		
<b>Chirurgia generale</b>		4
<b>Geriatría</b>		0
<b>Malattie infettive</b>		20
<b>Medicina generale</b>		32
<b>Nefrologia</b>		12
<b>Ortopedia e traumatologia</b>		0
<b>Ostetricia e ginecologia</b>		32
<b>Pediatria</b>		10
<b>Psichiatria</b>		15
<b>Terapia intensiva</b>		4
<b>Lungodegenza</b>		15
<b>Neonatologia</b>		
<b>Pneumologia</b>		12
<b>TOTALE</b>		<b>156</b>

Servizi senza posti Letto

**SERVIZI SENZA POSTI LETTO**

ANESTESIA	X
DIREZIONE SANITARIA DI PRESIDIO	X
EMODIALISI	X
FARMACIA OSPEDALIERA	X
LABORATORIO D'ANALISI	X
ONCOLOGIA	X
RADIOLOGIA	X
SERVIZIO TRASFUSIONALE	X

**CLASSIFICAZIONE DI RETE**

CLASSIFICAZIONE OSPEDALIERA DM 70/2015 Ospedale di Base

CLASSIFICAZIONE RETE EMERGENZA URGENZA Pronto Soccorso

Con la richiamata deliberazione n.1621 del 10/7/2018 la ASL di Lecce ha approvato un cronoprogramma finalizzato alla concreta realizzazione degli interventi previsti nella deliberazione regionale DGR 1141/2018.

Nel corso del trimestre di attuazione della citata deliberazione è stata effettuata una analisi dei ricoveri ospedalieri registrati nel 2017 per la specialità di Chirurgia Generale, Ortopedia e

Ginecologia nell'azienda USL e nei presidi di Lecce, Galatina e Copertino. L'analisi è stata incentrata sull'andamento dei ricoveri a degenza breve, con basso livello di complessità, per pazienti bisognosi di trattamenti che trovano specifica elezione in Day Service, Day Surgery, ricoveri in un giorno o ricoveri con degenza breve (Week Surgery).

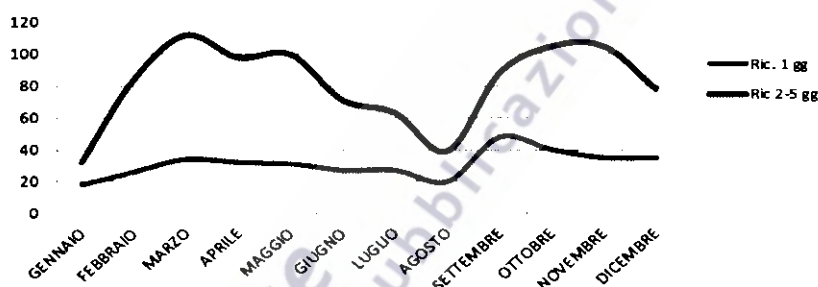
La situazione riscontrata per le tre specialità chirurgiche è risultata essere la seguente:

**Andamento nei mesi dei ricoveri ordinari con degenza inferiore a 5 gg per procedure erogabili in (W.S.)**

**Chirurgia Generale**

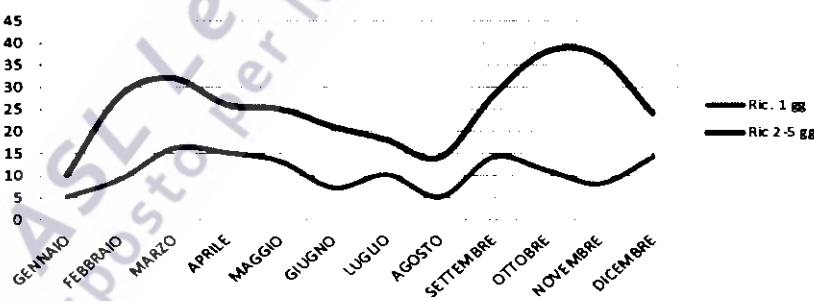
Mese	Ric. 1 gg	Ric 2-5 gg
GENNAIO	18	32
FEBBRAIO	26	84
MARZO	34	112
APRILE	32	98
MAGGIO	31	100
GIUGNO	27	71
LUGLIO	27	63
AGOSTO	20	39
SETTEMBRE	48	88
OTTOBRE	40	105
NOVEMBRE	35	105
DICEMBRE	35	78
<b>totale</b>	<b>373</b>	<b>975</b>

**ASL LE Ricoveri in W.S. Chirurgia Generale 2017**



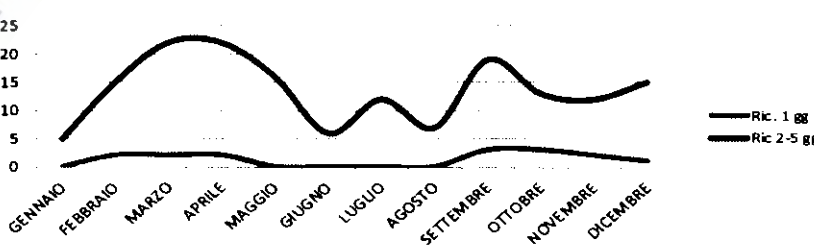
Mese	Ric. 1 gg	Ric 2-5 gg
GENNAIO	5	10
FEBBRAIO	9	28
MARZO	16	32
APRILE	15	26
MAGGIO	13	25
GIUGNO	7	21
LUGLIO	10	18
AGOSTO	5	14
SETTEMBRE	14	28
OTTOBRE	11	38
NOVEMBRE	8	37
DICEMBRE	14	24
<b>totale</b>	<b>127</b>	<b>301</b>

**PO FAZZI Ricoveri in W.S. Chirurgia G. 2017**



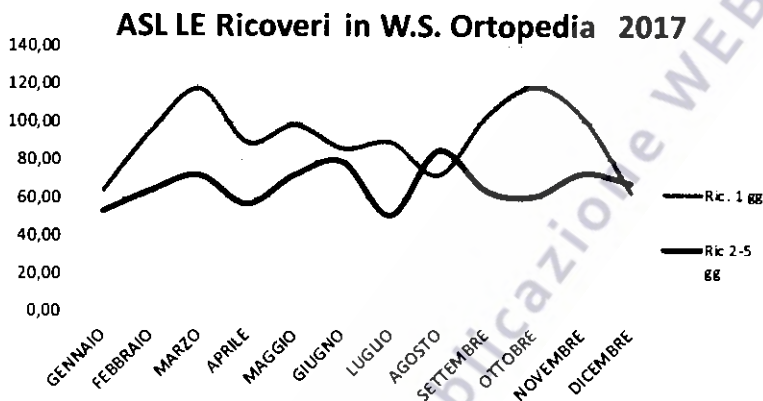
Mese	Ric. 1 gg	Ric 2-5 gg
GENNAIO	0	5
FEBBRAIO	2	15
MARZO	2	22
APRILE	2	22
MAGGIO	0	16
GIUGNO	0	6
LUGLIO	0	12
AGOSTO	0	7
SETTEMBRE	3	19
OTTOBRE	3	13
NOVEMBRE	2	12
DICEMBRE	1	15
<b>totale</b>	<b>15</b>	<b>164</b>

**PO GALATINA in W.S. Ricoveri Chirurgia G. 2017**

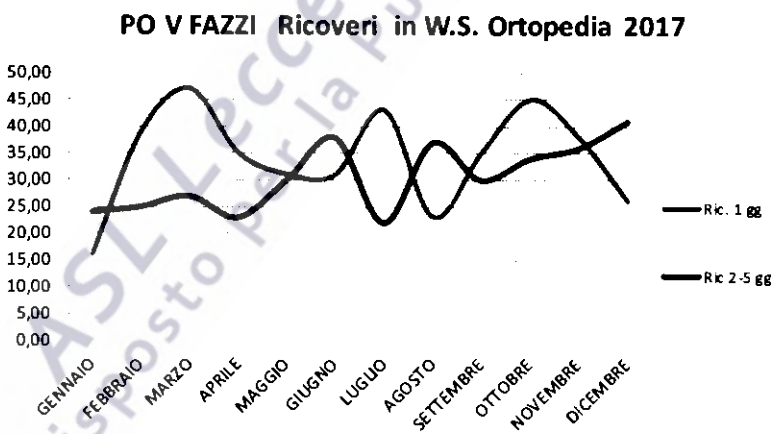


Ortopedia

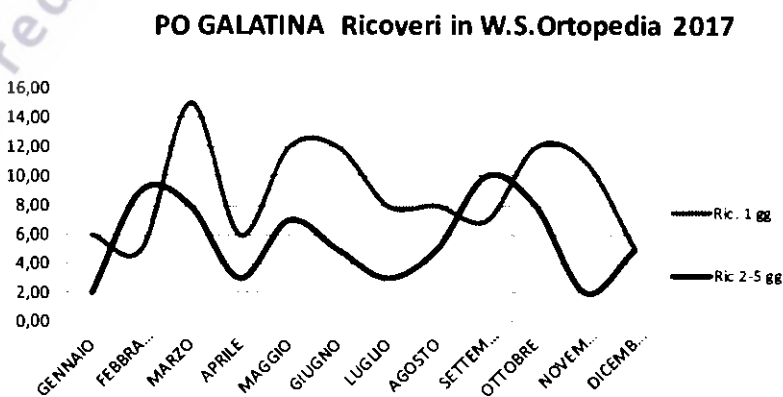
ASL LECCE		
Mese	Ric. 1 gg	Ric 2-5 gg
GENNAIO	64,00	53,00
FEBBRAIO	95,00	64,00
MARZO	117,00	72,00
APRILE	89,00	57,00
MAGGIO	98,00	72,00
GIUGNO	86,00	79,00
LUGLIO	89,00	51,00
AGOSTO	72,00	85,00
SETTEMBRE	103,00	64,00
OTTOBRE	118,00	61,00
NOVEMBRE	102,00	73,00
DICEMBRE	63,00	68,00
<b>totale</b>	<b>1096,00</b>	<b>799,00</b>



PO V FAZZI		
Mese	Ric. 1 gg	Ric 2-5 gg
GENNAIO	16,00	24,00
FEBBRAIO	39,00	25,00
MARZO	47,00	27,00
APRILE	35,00	23,00
MAGGIO	31,00	30,00
GIUGNO	31,00	38,00
LUGLIO	43,00	22,00
AGOSTO	23,00	37,00
SETTEMBRE	35,00	30,00
OTTOBRE	45,00	34,00
NOVEMBRE	38,00	36,00
DICEMBRE	26,00	41,00
<b>totale</b>	<b>409,00</b>	<b>367,00</b>



PO GALATINA		
Mese	Ric. 1 gg	Ric 2-5 gg
GENNAIO	6,00	2,00
FEBBRAIO	5,00	9,00
MARZO	15,00	8,00
APRILE	6,00	3,00
MAGGIO	12,00	7,00
GIUGNO	12,00	5,00
LUGLIO	8,00	3,00
AGOSTO	8,00	5,00
SETTEMBRE	7,00	10,00
OTTOBRE	12,00	8,00
NOVEMBRE	11,00	2,00
DICEMBRE	5,00	5,00
<b>totale</b>	<b>107,00</b>	<b>67,00</b>



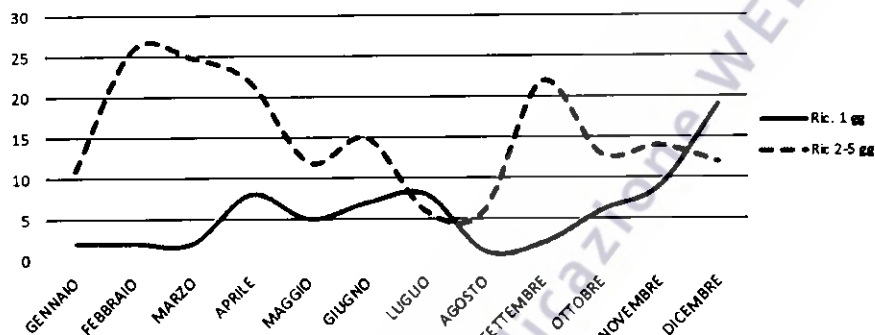


Ginecologia

ASL LECCE

Mese	Ric. 1 gg	Ric 2-5 gg
GENNAIO	6	24
FEBBRAIO	3	44
MARZO	6	56
APRILE	12	33
MAGGIO	5	26
GIUGNO	12	42
LUGLIO	9	15
AGOSTO	3	12
SETTEMBRE	5	42
OTTOBRE	7	32
NOVEMBRE	12	39
DICEMBRE	20	24
<b>Importo tot</b>	<b>100</b>	<b>389</b>

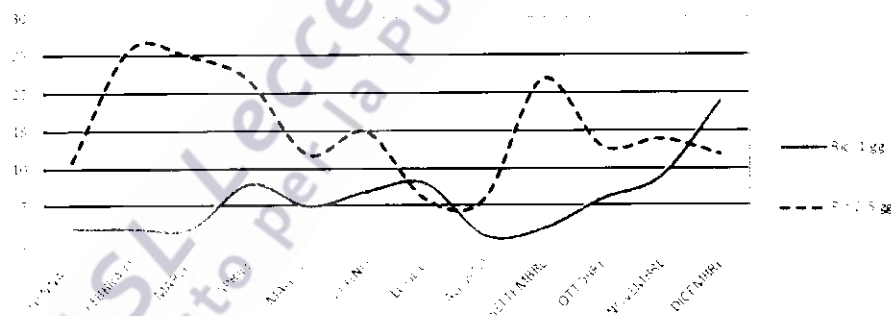
ASL LE Ricoveri in W.S. Ginecologia 2017



PO FAZZI

Mese	Ric. 1 gg	Ric 2-5 gg
GENNAIO	2	11
FEBBRAIO	2	26
MARZO	2	25
APRILE	8	22
MAGGIO	5	12
GIUGNO	7	15
LUGLIO	8	6
AGOSTO	1	6
SETTEMBRE	2	22
OTTOBRE	6	13
NOVEMBRE	9	14
DICEMBRE	19	12
<b>Importo tot</b>	<b>71</b>	<b>184</b>

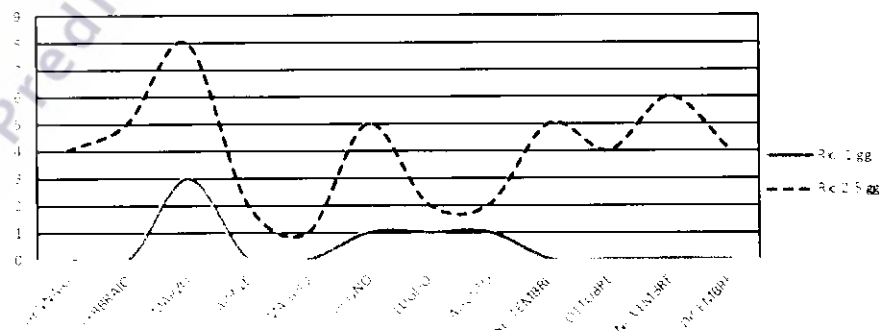
PO FAZZI Ricoveri in W.S. Ginecologia 2017



PO GALATINA

Mese	Ric. 1 gg	Ric 2-5 gg
GENNAIO	0	4
FEBBRAIO	0	5
MARZO	3	8
APRILE	0	2
MAGGIO	0	1
GIUGNO	1	5
LUGLIO	1	2
AGOSTO	1	2
SETTEMBRE	0	5
OTTOBRE	0	4
NOVEMBRE	0	6
DICEMBRE	0	4
<b>Importo tot</b>	<b>6</b>	<b>48</b>

PO GALATINA Ricoveri in W.S. Ginecologia 2017



Alla luce dei risultati, si è ritenuto opportuno avviare una sperimentazione che prevede l'attivazione nel Presidio Ospedaliero di Galatina di una area di degenza ordinaria in Week Surgery, caratterizzata dalla presenza di posti letto dedicati al trattamento di patologie di interesse Chirurgico e Ortopedico, funzionalmente collegati agli ambulatori chirurgici di Oculistica e Otorinolaringoiatria e il servizio di terapia intensiva post chirurgica, e la UOC di Ostetricia e Ginecologia finalizzati ad offrire le seguenti tipologie di prestazioni:

	Ostetricia	Chirurgia	Ortopedia	ORL	Oculistica	Urologia
Degenza ordinaria > 5 gg	SI					
Degenza in week surgery	SI	SI	SI			

chirurgia in day surgery	SI	SI	SI			
chirurgia ambulatoriale day service	SI	SI	SI	SI	SI	SI

### **Indirizzi operativi per l'attività di Week Surgery Presso il Presidio Ospedaliero di Galatina**

#### **Posti letto**

Il numero di posti letto riservati al Servizio di Chirurgia Generale è pari a 4 come dalla previsione regionale (DGR 1141/2018). Al fine di ottimizzare l'uso delle risorse, ulteriori 4 posti letto di Ortopedia vengono attivati nel presidio di Galatina, utilizzando a questo fine i posti letto previsti per Lecce.

Sulla base di questi principi, viene attivato una degenza chirurgica di 8 posti letto, destinati all'avvio della unità di Week Surgery.

#### **Spazi**

L'unità di Week Surgery avrà spazi dedicati e attrezzati per il ricevimento, la pre ospedalizzazione, la degenza con osservazione intensiva, la degenza ordinaria e la discharge room, oltre a spazi riservati al personale.

Gli spazi dedicati alla degenza in Week Surgery, saranno disattivati il sabato e la domenica.

#### **Pianificazione dei ricoveri**

I ricoveri saranno suddivisi in funzione della durata della degenza. La distribuzione sarà a scalare per durata di ricovero anche al fine di prevenire i trasferimenti in altro regime di ricovero nella giornata del venerdì, consentendo così la chiusura dell'unità nel week-end. Detta organizzazione consente inoltre di programmare anche l'attività di Day Surgery e di Day Service.

#### **Sale operatorie**

L'unità di Week Surgery si avvarrà di spazi operatori dedicati, presenti nel presidio di Galatina, attualmente non vincolati ad attività in urgenza/emergenza. L'inizio dell'attività chirurgica dovrà essere prevista al massimo entro le ore 8.00, possibilmente protratta almeno fino alle ore 16,00 garantendo così almeno 1000 interventi anno per sala operatoria.

#### **Modello organizzativo**

L'unità di Week Surgery per la branca di chirurgia e ortopedia, avrà organizzazione autonoma e separata dalle unità specialistiche di riferimento del Presidio Ospedaliero Fazzi, con personale specificatamente dedicato alle attività assistenziali, il cui ambito lavorativo dovrà essere programmato nell'arco dei 5 giorni.

Sarà individuato un coordinatore per il personale infermieristico ed un referente medico della programmazione chirurgica. Il ricovero, con le relative responsabilità cliniche, per il servizio di Chirurgia e di Ortopedia rimarrà in capo all'Unità Operativa Specialistica del presidio di Lecce, cui afferisce il medico curante. L'assistenza medico specialistica sarà garantita dalle ore 8 alle ore 20 dal Lunedì al Venerdì con pronta disponibilità notturna. L'assistenza medica ai degenti, sarà assicurata dai medici anestesisti e rianimatori per le 24 ore.

#### **Diagnosi e pre-ricovero**

Prima del ricovero nell'unità di Week Surgery dovrà essere concluso l'iter diagnostico e ogni valutazione utile per indicazioni e scelta dell'intervento e, se necessario, per eventuali trattamenti postoperatori. Tale percorso diagnostico potrà essere effettuato anche in altro presidio dell'azienda (PO Fazzi o Poliambulatorio territoriale).

Per assicurare la continuità di cura la documentazione diagnostica pre-operatoria è controllata e firmata prima del ricovero dal medico che ha seguito il malato nella fase pre-ricovero.

Tale documentazione deve essere allegata alla cartella di ricovero aperta la mattina del giorno in cui è programmato l'intervento chirurgico.

Trattandosi di attività programmata, il ricovero in Week Surgery deve avvenire esclusivamente sulla base di un percorso diagnostico ambulatoriale e di una proposta di ricovero e non per trasferimento dalle unità chirurgiche specialistiche di altro ospedale, dall'unità di Day Surgery o da

altre unità di Cura dello stesso o di altri ospedali.

#### **Eleggibilità dei malati**

Le indicazioni alla chirurgia nell'unità di Week Surgery sono costituite da:

- Malattie che richiedono interventi chirurgici con complessità medio-bassa, tecniche standardizzate, bassa incidenza prevista di complicanze post-operatorie;
- Malati in ASA 1, ASA 2, ASA 3;
- Malati in ASA 3 con malattie chirurgiche per cui è indicato il ricovero in Day Surgery, ma vi è necessità di monitoraggio delle funzioni vitali ed osservazione per 1-2 giorni per malattie associate;
- Malati non trattabili in Day Surgery per motivi logistici o turbe psichiche gravi;

#### **Gestione dei processi di cura**

Per quanto connesso alla gestione del processo di cura, dal ricovero alla dimissione, compresa la documentazione clinica e le attività amministrative di sala operatoria, permangono le vigenti regole del ricovero ordinario.

Il medico Specialista di branca che ha eseguito l'intervento ha la responsabilità clinica del paziente e, in caso di bisogno, deve organizzare il nuovo ricovero/trasferimento presso l'unità di afferenza, in modo da garantire il processo di cura più adeguato allo stato del paziente.

#### **Prolungamento del ricovero in caso di complicanze post-operatorie**

Premessa l'importanza di una rigorosa selezione dei pazienti da destinare a questa tipologia di ricovero che garantisce una presumibile certezza dei tempi brevi di ricovero, in una minima quota di casi potrebbe richiedere il prolungamento del ricovero, divenendo così ricovero ordinario. Considerata l'assenza della UOC di Chirurgia Generale e Ortopedia, è imperativo che questa valutazione venga fatta massimo il giovedì sera (ovvero 24 ore prima dell'inattivazione dell'unità di Week Surgery) al fine di destinare il paziente al reparto più appropriato e predisporre il trasferimento nella UOC specialistica di riferimento del Presidio Ospedaliero Fazzi.

Se il prolungamento della degenza avviene per complicanze di interesse internistico, il trasferimento può avvenire nella UOC di Medicina presente nel presidio.

#### **Selezione degli interventi e procedure**

Fermo restando quanto descritto rispetto alla selezione del paziente, possono essere eseguiti in week surgery gli interventi e le procedure chirurgiche (codificate come intervento principale) espressamente individuati nell'Allegato I, per le branche di Chirurgia Generale, Ortopedia e Ginecologia.

**RITENUTO** condividere la relazione del Direttore Sanitario

### **IL DIRETTORE GENERALE**

*Acquisito il parere favorevole del Direttore Amministrativo;*

### **DELIBERA**

Per le motivazioni in premessa esplicitate e che si intendono espressamente richiamate:

1. Approvare il Programma Aziendale per la attivazione delle Unità di Week Surgery così come in premessa indicato;
2. Di attivare presso l'Ospedale di Galatina n. 4 posti letto ospedalieri in regime di ricovero utilizzando a questo fine 4 posti letto assegnati dalla programmazione Regionale alla UOC complessa di Ortopedia e Traumatologia del PO Fazzi con produzione di SDO e relativo DRG alla dimissione del paziente;
3. Avviare una sperimentazione che prevede l'attivazione nel Presidio Ospedaliero di Galatina

di una area di degenza ordinaria in Week Surgery, caratterizzata dalla presenza di posti letto dedicati al trattamento di patologie di interesse Chirurgico e Ortopedico con la , funzionalmente collegati agli ambulatori chirurgici di Oculistica e Otorinolaringoiatria e il servizio di terapia intensiva post chirurgica, e la UOC di Ostetricia e Ginecologia finalizzati ad offrire le seguenti tipologie di prestazioni :

	Ostetricia	Chirurgia	Ortopedia	ORL	Oculistica	Urologia
Ricoveri in degenza ordinaria	SI					
Ricoveri con degenza in week surgery	SI	SI	SI			
Ricoveri in day surgery	SI	SI	SI			
Prestazioni di chirurgia ambulatoriale day service	SI	SI	SI	SI	SI	SI

4. Approvare gli "Indirizzi operativi per l'attività di Week Surgery Presso il Presidio Ospedaliero di Galatina" e in particolare:

**Posti letto**

Il numero di posti letto riservati al Servizio di Chirurgia Generale è pari a 4 come dalla previsione regionale (DGR 1141/2018). Al fine di ottimizzare l'uso delle risorse, ulteriori 4 posti letto di Ortopedia vengono attivati nel presidio di Galatina, utilizzando a questo fine i posti letto previsti per Lecce.

Sulla base di questi principi, viene attivato una degenza chirurgica di 8 posti letto, destinati all'avvio della unità di Week Surgery.

**Spazi**

L'unità di Week Surgery avrà spazi dedicati e attrezzati per il ricevimento, la pre ospedalizzazione, la degenza con osservazione intensiva, la degenza ordinaria e la discharge room, oltre a spazi riservati al personale.

Gli spazi dedicati alla degenza in Week Surgery, saranno disattivati il sabato e la domenica.

**Pianificazione dei ricoveri**

I ricoveri saranno suddivisi in funzione della durata della degenza. La distribuzione sarà a scalare per durata di ricovero anche al fine di prevenire i trasferimenti in altro regime di ricovero nella giornata del venerdì, consentendo così la chiusura dell'unità nel week-end. Detta organizzazione consente inoltre di programmare anche l'attività di Day Surgery e di Day Service.

**Sale operatorie**

L'unità di Week Surgery si avvarrà di spazi operatori dedicati, presenti nel presidio di Galatina, attualmente non vincolati ad attività in urgenza/emergenza. L'inizio dell'attività chirurgica dovrà essere prevista al massimo entro le ore 8.00, possibilmente protratta almeno fino alle ore 16,00 garantendo così almeno 1000 interventi anno per sala operatoria.

**Modello organizzativo**

L'unità di Week Surgery per la branca di chirurgia e ortopedia, avrà organizzazione autonoma e separata dalle unità specialistiche di riferimento del Presidio Ospedaliero Fazzi, con personale specificatamente dedicato alle attività assistenziali, il cui ambito lavorativo dovrà essere programmato nell'arco dei 5 giorni.

Sarà individuato un coordinatore per il personale infermieristico ed un referente medico della programmazione chirurgica. Il ricovero, con le relative responsabilità cliniche, per il servizio di Chirurgia e di Ortopedia rimarrà in capo all'Unità Operativa Specialistica del presidio di Lecce, cui afferisce il medico curante. L'assistenza medico specialistica sarà garantita dalle ore 8 alle ore 20 dal Lunedì al Venerdì con pronta disponibilità notturna. L'assistenza medica ai degenti, sarà assicurata dai medici anestesisti e rianimatori per le 24 ore.

**Diagnosi e pre-ricovero**

Prima del ricovero nell'unità di Week Surgery dovrà essere concluso l'iter diagnostico e ogni valutazione utile per indicazioni e scelta dell'intervento e, se necessario, per eventuali trattamenti postoperatori. Tale percorso diagnostico potrà essere effettuato anche in altro presidio dell'azienda (PO Fazzi o Poliambulatorio territoriale).



Per assicurare la continuità di cura la documentazione diagnostica pre-operatoria è controllata e firmata prima del ricovero dal medico che ha seguito il malato nella fase pre-ricovero.

Tale documentazione deve essere allegata alla cartella di ricovero aperta la mattina del giorno in cui è programmato l'intervento chirurgico.

Trattandosi di attività programmata, il ricovero in Week Surgery deve avvenire esclusivamente sulla base di un percorso diagnostico ambulatoriale e di una proposta di ricovero e non per trasferimento dalle unità chirurgiche specialistiche di altro ospedale, dall'unità di Day Surgery o da altre unità di Cura dello stesso o di altri ospedali.

#### **Eleggibilità dei malati**

Le indicazioni alla chirurgia nell'unità di Week Surgery sono costituite da:

- Malattie che richiedono interventi chirurgici con complessità medio-bassa, tecniche standardizzate, bassa incidenza prevista di complicanze post-operatorie;
- Malati in ASA 1, ASA 2, ASA 3;
- Malati in ASA 3 con malattie chirurgiche per cui è indicato il ricovero in Day Surgery, ma vi è necessità di monitoraggio delle funzioni vitali ed osservazione per 1-2 giorni per malattie associate;
- Malati non trattabili in Day Surgery per motivi logistici o turbe psichiche gravi;

#### **Gestione dei processi di cura**

Per quanto connesso alla gestione del processo di cura, dal ricovero alla dimissione, compresa la documentazione clinica e le attività amministrative di sala operatoria, permangono le vigenti regole del ricovero ordinario.

Il medico Specialista di branca che ha eseguito l'intervento ha la responsabilità clinica del paziente e, in caso di bisogno, deve organizzare il nuovo ricovero/trasferimento presso l'unità di afferenza, in modo da garantire il processo di cura più adeguato allo stato del paziente.

#### **Prolungamento del ricovero in caso di complicanze post-operatorie**

Premessa l'importanza di una rigorosa selezione dei pazienti da destinare a questa tipologia di ricovero che garantisce una presumibile certezza dei tempi brevi di ricovero, in una minima quota di casi potrebbe richiedere il prolungamento del ricovero, divenendo così ricovero ordinario. Considerata l'assenza della UOC di Chirurgia Generale e Ortopedia, è imperativo che questa valutazione venga fatta massimo il giovedì sera (ovvero 24 ore prima dell'inattivazione dell'unità di Week Surgery) al fine di destinare il paziente al reparto più appropriato e predisporre il trasferimento nella UOC specialistica di riferimento del Presidio Ospedaliero Fazzi.

Se il prolungamento della degenza avviene per complicanze di interesse internistico, il trasferimento può avvenire nella UOC di Medicina presente nel presidio.

#### **Selezione degli interventi e procedure**

Fermo restando quanto descritto rispetto alla selezione del paziente, possono essere eseguiti in week surgery gli interventi e le procedure chirurgiche (codificate come intervento principale) espressamente individuati nell'Allegato 1, per le branche di Chirurgia Generale, Ortopedia e Ginecologia.

5. Di individuare quali procedure ed interventi erogabili in regime di Week Surgery quelle riportate nell'allegato 1 parte integrante della presente deliberazione
6. Di individuare le prestazioni erogabili in regime di Day Service quelle previste dalla regolamentazione regionale in materia per le branche specialistiche di Chirurgia Generale, Ortopedia, Ostetricia e Ginecologia, Oculistica, Otorinolaringoiatria, Urologia e Gastro Enterologia
7. Di trasmettere la presente Deliberazione alle Organizzazioni Sindacali della Dirigenza



Medica e Veterinaria, nonché dell'Area Comparto;

8. Di trasmettere la presente Deliberazione al Direttore Dipartimento Promozione della Salute, del Benessere Sociale e dello Sport per Tutti per gli adempimenti di competenza anche ai fini degli atti organizzativi previsti nella DGR 1141/2018;
9. Di trasmettere, con valore di notifica, il presente atto al Direttore SEUS 118, ai Direttori Medici, ai Direttori Amministrativi degli Ospedali della ASL Dei Distretti Socio Sanitari ai Dirigenti Medici Responsabili delle Unità Operative coinvolte, al Direttore Area Gestione del Personale, al Direttore U.O.C. Controllo di Gestione, al Direttore U.O.C. UOSE; al Dirigente U.O.S.D. Comunicazione Istituzionale, per quanto di rispettiva competenza.

*I sottoscritti attestano la legittimità e conformità del presente provvedimento alla normativa regionale, nazionale e comunitaria*

Il Responsabile dell'Istruttoria  
Dott. Giuseppe Perrone



---

Il Direttore Amministrativo  
Dott. Antonio Pastore

**FIRMATO**  
*Dott. Antonio PASTORE*

---

Il Direttore Sanitario  
Dott. Rodolfo Rollo

**FIRMATO**  
*Dott. Rodolfo ROLLO*

---

Il Direttore Generale  
Dott. Ottavio Narracci

**FIRMATO**  
*Dott. Ottavio Narracci*

---

AZIENDA SANITARIA LOCALE  
LECCE

n. \_\_\_\_\_ Reg. pubbl.

La presente Deliberazione è pubblicata all'Albo Pretorio di quest'Azienda e sul Sito Web aziendale [www.sanita.puglia.it](http://www.sanita.puglia.it) per 15 giorni consecutivi

dal 09 NOV. 2018 al 24 NOV. 2018

Lecce, li 09 NOV. 2018

Il Responsabile dell'Ufficio

**FIRMATO**

*Dott.ssa Luigia Sonia Cioffi*

La presente Deliberazione è trasmessa al Collegio Sindacale.