



DIPARTIMENTO DI SCIENZE MEDICHE E CHIRURGICHE

*Modulo richiesta assegno*

<b>TUTOR</b>	<b>Fausto Catena</b>		
<b>PRODUZIONE SCIENTIFICA TUTOR</b>			
Punteggio VRA	N o n ancora determinato		

<b>Commissione proposta</b> 3 commissari + 1 supplente	Prof Fausto Catena
	Prof Giorgio Ercolani
	Prof Vanni Agnoletti
	Prof.ssa Rossella Sgarzani

<b>TITOLO DEL PROGETTO</b>		
ASSEGNO FINANZIATO DA PROGETTO COMPETITIVO <i>(barrare la casella corrispondente)</i>	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO
SE IL FINANZIAMENTO È COMPETITIVO L'ENTE FINANZIATORE	AUSL ROMAGNA non competitivo	
PROGETTO/ATTIVITÀ A SCOPO COMMERCIALE <i>(es. sperimentazione profit)</i>	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO
CARATTERISTICHE DEL PROGETTO <i>(biomedico/osservazionale/clinico-interventistico/multidisciplinare)</i>		
STATO DI APPROVAZIONE DEL PROGETTO DA PARTE DEL COMITATO ETICO <i>(se necessario per il tipo di studio barrare o evidenziare la casella corrispondente)</i>	<input type="checkbox"/> Ottenuto	<input checked="" type="checkbox"/> Da ottenere
<b>DESCRIZIONE DEL PROGETTO</b> <i>(max 800 parole)</i>		



## DIPARTIMENTO DI SCIENZE MEDICHE E CHIRURGICHE

### **(1)obiettivi, (2)materiali e metodi, (3) risultati/impatto attesi, (4) attività formativa e (5) di ricerca dell'assegnista**

1 , 2 - Tale progetto di ricerca si propone di studiare l' applicabilità e l' efficacia di un nuovo modello per la gestione delle urgenze chirurgiche, utilizzando il sistema di classificazione delle urgenze e delle emergenze chirurgiche noto come new TACS score ( Timing in acute care surgery, ideato nel 2013 e revisionato nel 2023) e integrandolo anche con la riorganizzazione dell' utilizzo della sala operatoria secondo il principio degli “ white spots” ( modello basato sull' eliminazione della sala operatoria riservata alle urgenze che verrebbe distribuita idealmente in sei slot da due ore ripartite nelle restanti sale elettive, definendo questi slot come white spots)

Il new TACS score è un sistema di classificazione fondato sulla corretta tempistica operatoria del paziente ( ideal time to surgery): ad ogni diagnosi specifica, in base al grado di criticità della patologia, viene attribuito un codice colore differente che ne stabilisce la priorità d' accesso in sala operatoria; essendo degli elenchi già determinati si riduce il “bias” di assegnazione legato alla scelta soggettiva.

In questo modo, la sala operatoria dedicata alle urgenze chirurgiche verrebbe utilizzata in base ad un principio di gravità del quadro clinico oggettivo e non basandosi sull' orario di avanzamento della richiesta stessa.

Tale modello, con l' integrazione dei white spots rappresenterebbe un nuovo progetto per la gestione delle urgenze chirurgiche che potrebbe così massimizzare le possibilità di crescita dell' ospedale e la gestione delle stesse.

3 – Con l' applicazione del new tacs score e dell' integrazione dello stesso con gli white spots, ci si attende una riorganizzazione delle urgenze chirurgiche che migliori l' efficienza della sala dedicata a questi paziente. A tale scopo verranno misurati indicatori specifici e generali di performance quale l' occupazione di sala operatoria, il numero di interventi giornalieri ed il tempo di accesso alla sala operatoria.

4 , 5 – L' assegnista svolgerà attiva di ricerca e attività clinica presso il reparto, ambulatorio, sala operatoria di chirurgia generale e d'urgenza dell' ospedale Bufalini di Cesena, con particolare attenzione all' attività relativa ai flussi dei paziente che necessitano di intervento chirurgico in regime d' urgenza.

### **DESCRIZIONE DELLE ATTIVITÀ DELL'ASSEGNISTA**

*(per i **nuovi** assegni: max 400 parole; competenze richieste, scansione temporale della formazione, scansione temporale dell'attività, obiettivi primari e secondari)*

*(per i **rinnovi**: max 600 parole – da integrare con la relazione dell'assegnista; formazione raggiunta, attività effettuata, obiettivi raggiunti/competenze acquisite, formazione ancora da acquisire (se pertinente), scansione temporale dell'attività durante il rinnovo)*

*Punti*



DIPARTIMENTO DI SCIENZE MEDICHE E CHIRURGICHE

L'assegnista dovrà essere un medico chirurgo specializzato in chirurgia generale.

La sua attività conterà di 30 ore settimanali, di cui 18 di attività clinica dedicate ad attività assistenziale presso il reparto di chirurgia generale, ambulatorio o sala operatoria e 12 dedicata alla ricerca.

L'assegnista dovrà dimostrare di acquisire competenze riguardanti la gestione delle urgenze chirurgiche riuscendo ad organizzarne sia il flusso che la priorità delle stesse.

**SE RINNOVO, SI RICORDA DI ALLEGARE ANCHE LA RELAZIONE DELL'ASSEGNISTA CON LA SUA PRODUZIONE SCIENTIFICA.**

*Scheda attività assistenziale (se prevista)*

**ATTIVITÀ ASSISTENZIALI DELL'ASSEGNISTA/ N. ORE SETTIMANA (max 18 ore settimanali)**

Attività di sala operatoria, di guardia chirurgica attiva, attività clinica di reparto e ambulatoriale per un totale di 18 ore settimanali, la cui suddivisione verrà decisa in base alle necessità legate alla ricerca stessa.

**AZIENDA SANITARIA PRESSO CUI SI SVOLGERÀ L'ATTIVITÀ**

Ospedale M. Bufalini, Cesena, AUSL Romagna

Si ricorda che, come previsto dagli Accordi sull'impiego nell'attività assistenziale dei Titolari di assegni di ricerca, sottoscritti tra l'Università di Bologna e le Aziende Ospedaliere di riferimento, una volta stipulato il contratto con il vincitore della selezione, il tutor deve consegnare alla Direzione Medica Ospedaliera la relativa modulistica, nella quale andranno riportate le attività qui segnalate.