



SCHEDA CENSIMENTO 2022

CENTRI MANO ITALIANI

Premessa

- 1- La scheda deve essere compilata in ogni sua parte riferendosi ai dati dell'anno 2021/2022.
- 2- Ogni dato riportato deve riguardare **esclusivamente** l'attività dedicata alla Chirurgia della mano
- 3- La scheda deve essere firmata dal Responsabile della struttura e la casistica operatoria correlata e validata dalla Direzione Sanitaria della struttura sanitaria dove la struttura è collocata
- 4- La non veridicità dei dati attestati costituisce comportamento eticamente scorretto nei confronti della Società Italiana di Chirurgia della Mano; pertanto, il riscontro di tale evenienza comporterà la segnalazione ai Probi viri per i provvedimenti disciplinari del caso, secondo Regolamento.

Quadro 1: Caratteristiche del Centro

Tabella 1

Definizione della struttura dedicata alla Chirurgia della mano	___ Unità operativa complessa in Ospedale pubblico ___ Unità operativa complessa in Ospedale privato ___ Unità operativa semplice in Ospedale pubblico ___ Unità operativa semplice in Ospedale privato ___ Unità operativa dipartimentale ___ Altro (specificare)
Indirizzo completo (Via, n. civico, cap, città, prov)	
N° telefonico di reperibilità	
E-mail di reparto	
Direttore o Responsabile del Centro	
Inserimento in DEA	1° livello 2° livello Nessuno
Reperibilità dedicata 100% alla chirurgia della mano	24h, 365/365 24h, ___ giorni/settimana 12h, 365/365 12h, ___ giorni/settimana 08h, 365/365 08h, 5 giorni/settimana Altro (specificare):
Elenco Chirurghi strutturati (incluso il Direttore/Responsabile) Specificando Soci Ordinari e Soci Giovani	Direttore: Dirigenti medici: 1- 2- 3- 4- 5- 6- 7- 8-
Main Topics	Campi Specifici di Attività
Numero degli Infermieri dedicati al Centro (media giornaliera) conpercentuale di ore dedicate alla Chirurgia della mano	Reparto: N° Sale operatorie: N° Ambulatori: N° Diversa organizzazione:

	<input type="checkbox"/> Altra forma
Possibilità di provvedere al supporto psicologico dei pazienti	<input type="checkbox"/> Sì: <input type="checkbox"/> No
Posti letto dedicati alla Chirurgia della mano	Ordinari: N° Day Surgery: N° Altra organizzazione (specificare): N°
Numero di sale operatorie settimanali dedicate alla Chirurgia della mano	Chirurgia Ordinaria: N° Chirurgia Ambulatoriale: N°
Numero di Microscopi	<input type="checkbox"/> Dedicati alla Chirurgia della mano: N° <input type="checkbox"/> Condivisi con altre specialità: N°
Numero di pazienti Operati (solo mano) (Ordinari+ODS+DS+PAC+Interventi Ambulatoriali)	N°:
Numero di Pazienti visitati in Ambulatorio, compresi trattamenti non chirurgici (solo mano)	N°:
Criteri ammissione urgenze mano	<input type="checkbox"/> Ogni tipo di trauma distale al gomito <input type="checkbox"/> Solo traumi complessi con indicazioni microchirurgiche (ad es. reimpianto, subamputazione, perdite di sostanza che richiedono copertura con lembi) <input type="checkbox"/> Solo traumi complessi senza indicazioni microchirurgiche (ad es. frattura-lussazione transcafo capitata, fratture da scoppio – esposte- con lesioni tendinee)
Numero di Fisioterapisti dedicati al Centro (media giornaliera)	<input type="checkbox"/> Fisioterapisti strutturati nel Centro: N° <input type="checkbox"/> Fisioterapisti appartenenti a Unità Operativa autonoma nella stessa Struttura sanitaria ma dedicati al centro: N° <input type="checkbox"/> Altra forma di supporto riabilitativo (specificare):
Possibilità di confezione di splint	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Da parte del Chirurgo <input type="checkbox"/> Da parte dei Fisioterapisti

Quadro 2: caratteristiche dei Chirurghi del Centro

Tabella 1: Quanti Chirurghi strutturati nel Centro hanno i seguenti titoli di Specialità Universitaria?

Chirurgia mano	Ortopedia	Chirurgia Plastica	Chirurgia Generale	Microchirurgia
N°:	N°:	N°:	N°:	N°:

Tabella 2: Quanti Chirurghi hanno le seguenti Certificazioni?

Diploma Europeo in Chirurgia della mano	N°:
Diploma in Microchirurgia (Corsi validati SICM o Europei)	N°:
Altro (Master in Chirurgia della mano)	N°:

Tabella 3: Quanti Chirurghi operano Urgenze nelle ore notturne?

Senior>50 anni	Senior<50 anni	<40 anni	<30 anni
N°:	N°:	N°:	N°:

Quadro 3: Tipologia e volumi di attività chirurgica, riferita a tre mesi campione compresi tra giugno 2021 e giugno 2022

Tabella 1: Emergenza-Urgenza

Tipologia	Volume numerico
Reimpianti (Per amputazioni totali di un segmento di arto)	N°
Interventi Microchirurgici (Rivascolarizzazioni, lesioni nervose)	N°
Traumi di alta complessità (almeno tre lesioni simultanee di: osso, tendine, nervi, vasi)	N°
Traumi di media complessità (fratture-lussazioni, lesione tendinee dei flessori, ecc.)	N°
Traumi di bassa complessità (lesioni dei tendini estensori, fratture non complicate, ecc.)	N°

Tabella 2: Interventi di Elezione nelle affezioni pediatriche e dell'adulto

Tipologia	Volume numerico
Chirurgia ad alta complessità: congeniti, paralisi, protesica, chirurgia ossea del polso e carpo, chirurgia secondaria dei tendini flessori, ricostruzioni microchirurgiche (lembi liberi, transfert digitali o di tessuti compositi, ricostruzione di nervo con innesti o neurotizzazioni)	N°
Chirurgia a media complessità: Artroplastiche, artrolisi, tenolisi, tenodesi, neurolisi (non tunnel carpale, ulnare al Guyon e al gomito), Dupuytren, Tumori ossei benigni (encondroma, Osteoma osteoide, ecc.), Tumori della cute benigni o maligni)	N°
Chirurgia a bassa complessità: S. canalicolari (tunnel carpale, ulnare al Guyon o al gomito), tenosinoviti stenosanti, gangli artrogeni e tendinei, neoformazioni dei tessuti molli	N°

Quadro 4: Attività scientifica e didattica

Tabella 1: nel Centro vengono usati metodi di Valutazione degli outcomes?

___ Nessun metodo di Valutazione	
___ DASH	
___ Altro metodo di Valutazione (specificare)	

Tabella 2: Attività scientifica, riferita al periodo 2018-2022

Pubblicazioni edite su Riviste Italiane o estere inerenti la Chirurgia della mano (con completo riferimento bibliografico)	1- 2- 3- 4-
Pubblicazioni edite su Monografie o Testi Italiani o esteri inerenti la Chirurgia della mano (con completo riferimento bibliografico)	1- 2- 3-
Presentazioni a Congressi Nazionali su tema mano (Titolo ed evento)	1- 2- 3-
Presentazioni a Congressi Internazionali su tema mano (Titolo ed evento)	1- 2- 3-

Tabella 3: Attività didattica, riferita al periodo 2019-2021

Didattica Universitaria Istituzionale o in Convenzione con Università (specificare quale/i)	
Organizzazione di Corsi patrocinati dalla SICM (specificare)	

Sede e data

Firma Direttore/Responsabile della Unità Operativa:_____

Firma Direttore sanitario dell'Ospedale/Istituto di cura:_____

Da inviare via e-mail all'indirizzo
segreteriasocisicm@lcfcongress.com

Per qualsiasi ulteriore informazione o necessità contattare la Segreteria Soci
LCF Congress Factory
Tel. 0532 1883439