



---

# Concetto di formazione strutturata post-graduata in chirurgia

## Ospedale Regionale di Lugano

**Responsabile: Prof. Dr med. R. Rosso**

e-mail: [raffaele.rosso@eoc.ch](mailto:raffaele.rosso@eoc.ch)

Tel: +41 (0)91 811 61 22

Fax: +41 (0)91 811 61 20

### **Civico**

Via Tesserete 46 - 6903 Lugano

### **Italiano**

Via Capelli - 6962 Viganello

## Indice

1	Introduzione	3
2	Offerta di formazione del centro	4
2.1	Classificazione del servizio come centro di formazione	4
2.2	Offerta di formazione del servizio di chirurgia	4
3	Ospedale, struttura del servizio di chirurgia, rotazioni	5
3.1	Servizio di chirurgia	5
3.2	Ospedale	5
3.3	Rotazioni	5
3.4	Responsabile	6
3.5	Piano di formazione interno	6
4	Posti di formazione	7
4.1	Posti di formazione in chirurgia	7
4.2	Formazioni approfondite	7
4.3	Altri posti di formazione	7
5	Chirurghi diplomati (Formatori)	8
6	Organizzazione della formazione post-graduata	9
6.1	Candidati per il titolo di chirurgia	9
6.2	Candidati ad una formazione di un'altra specialità chirurgica	9
6.3	Candidati per una formazione non chirurgica	9
7	Contenuti della formazione per i candidati al titolo di specialista in chirurgia	10
7.1	Scopi della formazione durante il blocco A (1° e 2° anno)	10
7.2	Scopi della formazione durante il blocco B (3° e 4° anno)	11
7.3	Scopi della formazione durante il blocco C (5° e 6° anno)	13
7.4	Piano settimanale	15
7.5	Documentazione	15
8	Candidati ad una formazione di un'altra specialità chirurgica	16
9	Candidati ad una formazione non chirurgica	16
10	Qualificazioni	17
11	Allegati	17



# 1 Introduzione

---

La formazione post-graduata del medico è definita dall'attività lavorativa praticata, dopo aver conseguito il diploma di medico, in un centro di formazione con lo scopo di acquisire le competenze richieste nella specialità scelta per poter affrontare un'attività indipendente.

La struttura e il programma di formazione post-graduata per la specialità di chirurgia sono definite dal programma di formazione della FMH (WBO).

L'articolo 41 di questo programma obbliga i responsabili dei centri di formazione ad elaborare un concetto di formazione per il loro ospedale.

Questo concetto di formazione costituisce uno dei tre fondamenti che garantiscono la qualità della formazione. Tali fondamenti sono:

- Le osservazioni annuali sul centro di formazione formulate da parte dei medici in formazione
- Il concetto di formazione proprio al centro
- Le ispezioni (ogni 7 anni o a seguito del cambio del responsabile del centro)

Un concetto di formazione dettagliato permette ai candidati e ai centri di pianificare e di controllare la formazione in modo di ottenerla nella durata prevista.

Il concetto di formazione si regge:

- sull'ordinanza della formazione post-graduata (WBO) della FMH del 21.06.2000 - sui programmi di formazione della Società Svizzera di Chirurgia (SGC-SSC): titolo di specialista in chirurgia e titoli di formazione approfondita del 1.07.2002 ([www.fmh.ch](http://www.fmh.ch))
- sui dati e le risorse del centro come pure sul numero di posti per medici assistenti - sul contratto di lavoro cantonale per i medici assistenti

In questo documento viene presentato il concetto di formazione del Servizio di Chirurgia dell'Ospedale Regionale di Lugano (ORL).

Il Servizio di Chirurgia dell'ORL è costituito dal reparto di chirurgia dell'Ospedale Civico (50 letti) e dal reparto di chirurgia dell'Ospedale Italiano (25 letti) e copre i campi della chirurgia generale, traumatologica, viscerale, endocrina, vascolare, e toracica. Il servizio dispone di un day-hospital, fa capo a due pronti soccorsi interdisciplinari e ad un reparto di cure intense interdisciplinare con 12 posti letto.

## 2 Offerta di formazione del centro

---

### 2.1 Classificazione del servizio come centro di formazione

Secondo le decisioni della Società Svizzera di Chirurgia (SSC) e delle società di formazione approfondita, l'Ospedale Regionale di Lugano è classificato come:

- categoria **A** per la Chirurgia (FMH Chirurgia)
- categoria **ACU 1** per la chirurgia generale e traumatologia
- categoria **V2** per la chirurgia viscerale
- categoria **B** per la chirurgia vascolare

### 2.2 Offerta di formazione del servizio di chirurgia

Il servizio di chirurgia dell'ORL offre i programmi di formazione seguenti:

#### 2.2.1 *Specialità di chirurgia (massimo 4 anni)*

#### 2.2.2 *Formazioni approfondite*

- Chirurgia generale e traumatologia (massimo 4 anni / tutta la formazione)
- Chirurgia viscerale (massimo 2 anni)
- Chirurgia vascolare (massimo 2 anni)

#### 2.2.3 *Formazione per altre discipline chirurgiche*

I medici che effettuano una formazione in un'altra disciplina chirurgica (p.es. neurochirurgia, ORL ecc.) hanno la possibilità di lavorare nel nostro servizio per una durata di 1-2 anni (di solito 1 anno).

#### 2.2.4 *Discipline non chirurgiche*

I medici in formazione per una disciplina non chirurgica possono lavorare nel nostro servizio per 1-2 anni.

---

## 3 Ospedale, struttura del servizio di chirurgia, rotazioni

---

### 3.1 Servizio di chirurgia

Il servizio di chirurgia dell'ORL sotto la direzione del Prof. R. Rosso è costituito dai reparti seguenti:

- reparto di chirurgia viscerale (Prof. R. Rosso (Civico), Dr. A. Kuhrmeier (Italiano))
- reparto di chirurgia vascolare (Prof. R. Rosso)
- reparto di traumatologia (Dr. Ch. Candrian)
- reparto di chirurgia toracica (Dr. A. Kuhrmeier)

La chirurgia della mano viene coperta dal nostro servizio in collaborazione con Dr. C. Fusetti, medico aggiunto all'ORL.

### 3.2 Ospedale

L'Ospedale Regionale di Lugano è strutturato in Dipartimenti. Il servizio di chirurgia fa parte del Dipartimento di Chirurgia (Prof. R. Rosso) che comprende i seguenti servizi :

- servizio di Ortopedia (Dr. Ch. Freuler)
- servizio di Neurochirurgia (Prof. R. Renella)
- servizio di Urologia (Dr. F. Jermini)
- servizio di Ginecologia (Dr. Th Gyr)
- servizio di ORL (Dr.S. Ermanni)
- servizio di Oftalmologia (Dr. M Vignanelli)
- unità di medicina vascolare (Angiologia Dr. Canevascini, Radiologia interventistica Dr. J. van den Berg)
- servizio di Pediatria (Dr. V. Pezzoli)

### 3.3 Rotazioni

#### 3.3.1 Possibili rotazioni interne

Per la formazione in chirurgia esiste la possibilità una rotazione in urologia, ortopedia e cure intense. Esistono inoltre rotazioni OIL/OCL nell'ambito del servizio di chirurgia

#### 3.3.2 Rete per la formazione

Esiste da anni una collaborazione per la formazione in chirurgia con l'Ospedale Universitario di Basilea, che manda regolarmente 1-2 assistenti all'anno. Dal 2005 esiste inoltre con la stessa struttura universitaria una convenzione per la chirurgia vascolare. Il servizio di chirurgia dell'ORL collabora inoltre per la chirurgia vascolare con gli ospedali di Bellinzona, Locarno, Mendrisio. Inoltre esiste una collaborazione con l'Ospedale Cantonale di Coira (Dr. Sommer/ Dr. Bereiter/ Dr. Stoffel) e St. Gallo (Prof. Kuster) per la Traumatologia e l'Ortopedia.

Dal 2007 è stato costituito il Dipartimento di Chirurgia dell'Ente Ospedaliero Cantonale che raggruppa i servizi di chirurgia degli ospedali di Bellinzona, Locarno e Mendrisio (Capo Dipartimento: Prof. Dr.med. R. Rosso).

### **3.4 Responsabile**

Responsabile per la formazione in chirurgia all'ORL è il Prof. R. Rosso.

### **3.5 Piano di formazione interno**

- Formazione interna di chirurgia (lunedì 8.15- 9.00).
- Board di medicina vascolare (angiologia, radiologia interventistica, chirurgia vascolare), in video-conferenza con Bellinzona e Locarno (lunedì 17.30- 19.00)
- Journal Club (mercoledì alle 07.50-8.00).
- Discussione casi trauma (martedì 16.30-17.00).
- Collegamento in video-conferenza con i Surgical Grand-Rounds dell'USZ, o presentazione critica di casi clinici (martedì 17.00-18.00).
- Board di oncologia interdisciplinare (mercoledì 17:30 - 18:00).
- Conferenza di morbilità e mortalità 4 x all' anno (vedi anche piano settimanale allegato).

In più gli assistenti dispongono di una biblioteca di chirurgia, e vengono stimolati a frequentare corsi di aggiornamento nazionali e internazionali, con sovvenzioni da parte dell'ospedale e del fondo scientifico del servizio di chirurgia.

## 4 Posti di formazione

---

L'Ospedale Regionale di Lugano offre posti di formazione per conseguire l' FMH di chirurgia, e per le formazioni approfondite in chirurgia generale e traumatologia, chirurgia viscerale e vascolare.

### 4.1 Posti di formazione in chirurgia

Dei 10 posti di medici assistenti per la sede Civico e dei 5 posti di medici assistenti per la sede Italiano vengono teoricamente riservati 4 posti per la formazione in chirurgia, sono inclusi i posti degli assistenti in rotazione da Basilea. Praticamente bisogna considerare che solo per due posti si può garantire una formazione adeguata in numero e varietà di interventi, permettendo quindi di completare il catalogo operatorio e di conseguire l'esame per il titolo di FMH in chirurgia.

### 4.2 Formazioni approfondite

Esiste la possibilità di combinare posti di formazione per l' FMH di chirurgia con quelli per la formazione approfondita, in particolare per i capi-clinica.

- 2 posti per la formazione approfondita in chirurgia generale e traumatologia
- 1 posto per la sottospecialità in chirurgia vascolare
- 1 posto per la sottospecialità in chirurgia viscerale

### 4.3 Altri posti di formazione

#### 4.3.1 *Posti di formazione per altre discipline chirurgiche*

Per la formazione in altre discipline chirurgiche (p.e. ortopedia, neurochirurgia, urologia, ORL, ginecologia etc.) possiamo offrire al massimo 3 posti per la sede Civico e 2 posti per la sede Italiano.

#### 4.3.2 *Posti di formazione per discipline non chirurgiche*

Per la formazione in medicina generale o altre discipline non-chirurgiche possiamo offrire al massimo 4 posti per la sede Civico e 3 posti per la sede Italiano.



## 5 Chirurghi diplomati (Formatori)

---

Prof. Raffaele Rosso	FMH in chirurgia, formazione approfondita in chirurgia viscerale e vascolare
Dr. Alfred Kuhrmeier	FMH in chirurgia, formazione approfondita in chirurgia viscerale, chirurgia generale e traumatologia
Dr.Christian Candrian	FMH in chirurgia, in ortopedia e traumatologia dell'apparato locomotore
Dr. Michele Arigoni	FMH in chirurgia, formazione approfondita in chirurgia generale e traumatologia
Dr. Luca Giovannacci	FMH in chirurgia, formazione approfondita in chirurgia vascolare (EBSQ Vasc)
Dr.ssa Astrid De Monaco	FMH in chirurgia, formazione approfondita in chirurgia generale e traumatologia

## 6 Organizzazione della formazione post-graduata

---

### 6.1 Candidati per il titolo di chirurgia

La formazione ha di una durata di 6 anni e viene strutturata in 3 blocchi di 2 anni.

- Blocco A: formazione di base
- Blocco B: chirurgia delle patologie frequenti
- Blocco C: completamento del catalogo operatorio, ed eventualmente è possibile una sovrapposizione con una formazione approfondita (chirurgia generale e traumatologia, chirurgia viscerale, chirurgia vascolare), a condizione di aver superato l'esame di base.

Nel servizio di chirurgia dell'ospedale Regionale di Lugano vi è la possibilità di realizzare: - Blocco A - Blocco B - Blocco C - Anestesia o cure intense (3mesi)

### 6.2 Candidati ad una formazione di un'altra specialità chirurgica

Ai candidati per una formazione in un'altra specialità chirurgica di solito possiamo offrire una formazione di 1 anno in chirurgia. La formazione segue il concetto corrispondente alla società della specialità.

### 6.3 Candidati per una formazione non chirurgica

Candidati per una formazione non-chirurgica vengono formati nel nostro servizio di solito per 1-2 anni.

---

## 7 Contenuti della formazione per i candidati al titolo di specialista in chirurgia

---

In questa sezione vengono definiti i contenuti dei diversi blocchi di formazione previsti. Per poter formare un candidato offrendogli un bagaglio di formazione corrispondente ai blocchi predefiniti, è importante organizzare una ripartizione equilibrata dei candidati nei diversi blocchi.

Tale ripartizione avviene tra la sede del Civico e dell'Italiano.

### 7.1 Scopi della formazione durante il blocco A (1° e 2° anno)

Al primo anno di chirurgia, l'assistente può essere candidato per la formazione in chirurgia. In questo periodo della formazione il candidato viene insediato nei reparti di chirurgia, pronto soccorso e in ambulatorio (sede Italiano), è possibile una rotazione in urologia. Dopo il primo anno, avviene una valutazione se il candidato è idoneo per la formazione di chirurgia. Qualora lo fosse, entra nel pool degli assistenti in formazione di chirurgia.

#### Inquadramento

Principalmente da capi-clinica, vice-primario, primari, in certi casi da assistenti del blocco B/C

#### 7.1.1 Conoscenze

- Conoscenze di base per la diagnostica e terapia di problematiche chirurgiche frequenti, elettive e in urgenza, sorveglianza del decorso postoperatorio sui reparti.
- Autonomia nell'attività amministrativa (ricette, lettere d'uscita, richieste interne per esami etc.).
- Presentazione critica di casi clinici o di articoli scientifici.

#### 7.1.2 Capacità

- Riconoscere i propri limiti e chieder aiuto in tempo.
- Conoscenze delle tecniche dell'esame fisico di base (includendo anche esami speciali come p.e. rettoscopia, doppler ...).
- Capacità di osservazione, di diagnosi. Presa di decisioni in urgenza, in situazioni critiche, per esempio al pronto soccorso.
- Capacità di presentare in modo chiaro e professionale un problema clinico.
- Capacità di istruire i candidati medici durante i loro stages.
- Capacità di spiegare chiaramente ai paziente gli esami ai quali verranno sottoposti.
- Attività scientifica: capacità di accedere alla letteratura su di un argomento definito, capacità di realizzare un riassunto (abstract).

Catalogo degli interventi 1 °anno:

- Débridement di ferite.
- Sutura di ferite semplici.
- Incisione di ascessi.
- Cura unghia incarnata.
- Borsectomie.
- Biopsie cutanee.
- Terapia conservativa di fratture, riduzione e immobilizzazione
- Riduzione di fratture del radio distale, lussazione della spalla
- Ablazione di materiale di osteosintesi (semplici).

Catalogo degli interventi 2° anno:

- Appendicectomia (aperta e/o laparoscopica).
- Ernia ombelicale/inguinale.
- Sino pilonidale.
- Drenaggio pleurico.
- Interventi per varici.
- Ablazione materiale di osteosintesi (placche, chiodi), fissatore esterno, riduzione di fratture del radio distale.

**7.1.3 Attitudine**

- Stabilire un clima di confidenza con il paziente e la sua famiglia. -Capacità di integrarsi in un team e di collaborare con gli altri.
- Mostrare capacità di autocritica.

**7.1.4 Esame**

- Per poter accedere al blocco B, è richiesto l'esame di base di chirurgia

**7.1.5 Corsi di formazione**

- Partecipazione ad almeno 1 congresso annuale della SSC (richiesti in totale 3 per tutta la formazione).
- Partecipazione a 1 o 2 corsi post-graduati della SSC (richiesti in totale 4 per tutta la formazione). Per esempio:
  - corso di base di osteosintesi.
  - corso di base in laparoscopia.

**7.2 Scopi della formazione durante il blocco B (3° e 4° anno)**

In questo periodo della formazione il candidato viene insediato nei reparti di chirurgia, in pronto soccorso e in ambulatorio (sede Italiano), possibile la rotazione in urologia.

**Inquadramento**

- Primari, vice- primari
- Capi-clinica.

### **7.2.1 Conoscenze**

- Terapia dell' addome settico.
- Conoscenze delle terapie farmacologiche rilevanti per la chirurgia.
- Conoscenza dei principi della chirurgia pediatrica.
- Lettura e interpretazione degli esami radiologici.
- Lavori scientifici: conoscenze dei principi di uno studio retrospettivo e prospettivo.

### **7.2.2 Capacità**

- Capacità di fare scelte di esami complementari in casi elettivi e urgenti.
- Eventualmente 3 mesi in anestesia / cure intense.
- Capacità di trattare fratture conservativamente.
- Capacità di trattare fratture pediatriche semplici.
- Diagnosi e trattamento di complicanze postoperatorie (embolia polmonare, sindrome compartimentale, trombosi etc.).
- Competenze nel trattamento postoperatorio secondo gli standard di chirurgia attuali nella chirurgia frequente.
- Capacità di spiegare ai pazienti le conseguenze dell'intervento a cui sono sottoposti, gli eventuali effetti collaterali e la loro convalescenza.
- Tutoriato e introduzione dei nuovi assistenti medici blocco A, cand. med. e assistenti in formazione non-chirurgica.
- Lavori scientifici: Capacità di presentare risultati di un studio scientifico (p.e. presentazione al congresso della SSC).

#### Catalogo degli interventi 3° anno:

- Escissione linfonodi.
- Ginecomastia e biopsie del seno.
- Laparoscopia diagnostica.
- Laparotomia esplorativa.
- Colectomia (laparoscopica e aperta).
- Appendicectomia (aperta e in laparoscopica).
- Ernia cicatriziale.
- Riduzione di fratture e lussazioni.
- Osteosintesi semplici (malleolo laterale, chiodo del femore, radio, ulna)
- Port-A-Cath.
- Amputazioni.
- Embolectomie semplici.

#### Catalogo degli interventi 4° anno:

- Enterotomia.
- Resezione tenue e anastomosi.
- Colostomia.
- Emicolectomia destra.
- Interventi allo stomaco semplici (escissione di ulcera, gastroenterostomia).
- Tracheotomia.
- Emorroidectomia
- Embolectomia.
- Trapianto cutaneo (thiersch).
- Osteosintesi fratture diafisarie.
- Sutura del tendine d'Achille.
- Toracoscopia diagnostiche, talcaggio.

### **7.2.3 Attitudine**

- Stabilire un contatto di fiducia con i pazienti e la famiglia anche in situazioni complicate (p.e. pronto soccorso, complicanze, situazioni di conflitto, donatori di organi ecc.).
- Capacità di far fronte ad un aumento del lavoro.
- Capacità di comunicare con i medici esterni e con responsabili delle assicurazioni e dell' amministrazione.

### **7.2.4 Esame**

Nessuno

### **7.2.5 Corsi di formazione**

- Partecipazione ad almeno 1 congresso annuale della SSC (ne sono richiesti 3 per tutta la formazione).
- Partecipazione a 1 o 2 corsi postgraduati della SSC (richiesti in totale 4 per tutta la formazione). Per esempio:
  - corso di laparoscopia (p.e. Davos, Ircad, Strasburgo).
  - corso avanzato di osteosintesi (p.e. AO) e/o di artroscopia.
- 3 mesi in anestesiologia e/o cure intense.
- corso raggi X.

## **7.3 Scopi della formazione durante il blocco C (5° e 6° anno)**

Attività soprattutto in sala operatoria con lo scopo di completare il catalogo operatorio. Formazione in tecniche diagnostiche specialistiche e quindi partecipazione a consultazioni specialistiche (proctologia, chirurgia vascolare, traumatologia ...).

E' possibile iniziare durante il blocco C la formazione approfondita(chirurgia generale e traumatologia, chirurgia viscerale, chirurgia vascolare).

### **Inquadramento :**

- Primari, vice-primari - Capi-clinica

### **7.3.1 Conoscenze**

- Conoscenze dell' anatomia, fisiologia, patofisiologia e patologia chirurgica rilevanti per la chirurgia.
- Autonomia nel porre indicazioni operatorie e nell'adottare tecniche chirurgiche Adeguate.
- Capacità di evitare ed eventualmente trattare le complicanze postoperatorie.
- Conoscenza delle indicazioni ad esami specialistici in chirurgia viscerale, vascolare,toracica e traumatologia.
- Conoscere i principi della chirurgia della mano.
- Conoscere i principi della chirurgia vascolare.
- Conoscere i principi di base delle altre specialità chirurgiche e della medicina interna (p.es. urologia, ortopedia, chirurgia pediatrica, oncologia e infeziologia)
- Conoscere i principi semplici della chirurgia plastica.

- Conoscere i principi della medicina intensiva.
- Conoscenze di base in radiologia (interpretazione critica di radiografie, TAC, RM).
- Conoscere i principi della medicina di catastrofe.
- Capacità di identificare e risolvere problemi psico-sociali.
- Conoscenze per stabilire un piano di trattamento anche in casi complicati.
- Conoscere i principi del management .
- Conoscenza degli aspetti etici e giuridici nella ricerca clinica.

### **7.3.2 Capacità**

- Capacità chirurgiche secondo il catalogo operatorio richiesto.
- Competenze cliniche per il seguito postoperatorio dei pazienti operati, la diagnosi e la terapia nei casi urgenti.
- Capacità di diagnosticare e trattare una sindrome compartimentale.
- Capacità di stabilire le priorità durante un afflusso maggiore di pazienti in urgenza, in particolare essere in grado riconoscere le situazioni di pericolo di vita in pazienti politraumatizzati e di prendere le misure necessarie.
- Capacità di utilizzare gli esami speciali (rettoscopia, doppler).
- Capacità di tenere corsi di formazione per il personale infermieristico e per gli studenti.
- Capacità di partecipare in modo attivo a discussioni e a colloqui.
  
- Capacità di redigere una perizia semplice.
- Conoscenza della struttura, dei compiti e degli scopi della SSC.
- Conoscenza dei principi che regolano le formazioni approfondite.
- Attività scientifica: essere in grado di pubblicare un lavoro scientifico come autore principale (tesi o pubblicazione di articoli), essere in grado di pianificare uno studio clinico ed eventualmente di realizzarlo.

### Catalogo dei interventi blocco C:

- Tiroidectomia.
- Mastectomia e svuotamento ascellare.
- Chirurgia polmonare semplice, toracotomia, toracosopia, pleurodesi.
- Chirurgia delle vie biliari, pancreas ed esofago in parte.
- Gastrectomia distale.
- Splenectomia.
- Interventi semplici al fegato (biopsie, cisti).
- Emicolectomia sinistra.
- Amputazioni maggiori e minori.
- Interventi di chirurgia ossea per traumi articolari.
- Plastica di spongiosa.
- Endoprotesi per fratture del collo del femore.
- Interventi alla mano.
- Interventi ai tendini e ai nervi.
- Interventi vascolari (vasi maggiori e periferici).

### **7.3.3 Attitudine**

- Capacità di discutere con il paziente il consenso informato prima di un intervento.
- Capacità di dare notizie infauste alla famiglia o al paziente con tatto e delicatezza, tenendo conto del contesto psico-sociale.
- Capacità di lavorare in modo corretto, costruttivo e collegiale in un team Interdisciplinare.

- Capacità di conoscere i propri limiti ed essere in grado di chiedere un secondo parere.

#### **7.3.4 Esame**

Esame finale di specialità in chirurgia.

#### **7.3.5 Corsi di formazione**

- Corso ATLS.
- Corsi avanzati di osteosintesi.
- Corsi avanzati di laparoscopia.
- Corso di formazione sulla protezione contro le irradiazioni ionizzanti secondo la cifra 7 del programma di formazione di chirurgia.
- Partecipazione ad almeno 1 congresso annuale della SSC (sono richieste 3 per tutta la formazione).
- Partecipazione a 1 o 2 corsi post-graduati della SSC (richiesti in totale 4 per tutta la formazione).

#### **7.4 Piano settimanale**

Vedi allegato.

#### **7.5 Documentazione**

Il controllo della formazione viene fatto con l'aiuto del Logbook che viene dato a tutti i candidati dopo aver passato l'esame di base. Inoltre il candidato riceve regolarmente i certificati di formazione della SSC.



---

## 8 Candidati ad una formazione di un'altra specialità chirurgica

---

I candidati di un'altra specialità chirurgica (ortopedia, urologia, neurochirurgia, ORL, ginecologia ...) possono approfittare di un periodo di formazione nel servizio di chirurgia.

Il candidato può, durante una formazione già iniziata, intercalare 1 anno nel nostro servizio di chirurgia oppure pianificare 1-2 anni di chirurgia all'inizio della sua formazione specializzata.

### Scopi

- Eventualmente superamento dell'esame di base di chirurgia.
- Ottenere una formazione paragonabile a quella di un blocco A.
- Possibilità di acquisire tecniche particolari (p.es. laparoscopia per assistenti in formazione di ginecologia).

## 9 Candidati ad una formazione non chirurgica

---

Formazione per i candidati alla medicina generale o ad un'altra specialità non- chirurgica.

### Scopi

- Indicazioni chirurgiche, diagnosi pre-operatoria e sorveglianza del decorso post-operatorio. Di solito i candidati sono affidati ad un tutore.

### Obbiettivi chirurgici

- Anestesia locale.
- Débridement e sutura di ferite.
- Ablazione di corpo estraneo.
- Incisione di ascessi.
- Ablazione di piccoli tumori della pelle
- Riduzione di fratture e lussazioni.
- Capacità di fare gessi.
- Riduzione i lussazioni e fratture dislocate.
- Presa a carico e trattamento del politrauma.
- Sondaggio urinario, accesso venoso.

## 10 Qualificazioni

---

Ogni candidato viene valutato 2 volte all'anno in base ai criteri definiti nel concetto di formazione dell'ospedale Regionale di Lugano e secondo il protocollo di valutazione allegato. Lo scopo della valutazione è di mettere in luce i punti forti e deboli, di discuterli con il candidato e di stabilire gli obiettivi successivi. Almeno 1 delle due qualificazioni all'anno verrà tenuta con il responsabile del centro di formazione.

## 11 Allegati

---

- Allegato 1: programma settimanale
- Allegato 2: protocollo di valutazione (assistenti)
- Allegato 3: protocollo di valutazione (capi clinica)
- Allegato 4: protocollo di staging assistenti

## Allegato 1:

	<b>Lunedì</b>	<b>Martedì</b>	<b>Mercoledì</b>	<b>Giovedì</b>	<b>Venerdì</b>
7:00	Visita rapida Staff meeting				
7:15					
7:30	Rapporto Rx	Rapporto Rx	Rapporto Rx /Journal	Rapporto Rx	Rapporto Rx
8:15	Formazione	Inizio OP 8:00	Inizio OP 8:00	Inizio OP 8:00	Inizio OP 8:00
9:30	Visita Primario Piani e cure intense			Visita capoclinica	
12:00					
13:00					
14:00					
15:00					
16:00	Rapporto RX	Rapporto RX	Rapporto RX	Rapporto RX	Rapporto RX
16:30		Incontro Trauma			
17:15		"Grand round" da Zurigo o presentazione casi da parte di assistenti			
17:30	Videoconferenza vascolare		Rapporto Onco (17:30 - 18:00)		

**Allegato 2 :****Questionario di valutazione (assistenti)**

DATA: \_\_\_\_\_

COLLABORATORE/COLLABORATRICE: \_\_\_\_\_

COMPILATO DA: \_\_\_\_\_

**Spiegazioni sulle valutazioni DIALOG**

- A** = prestazioni eccellenti, ottempera a più di quanto richiesto.  
**B\*** = prestazioni buone o molto buone, ottempera a quanto richiesto.  
**C** = prestazioni sufficienti, ottempera, più o meno, a quanto richiesto.  
**D** = prestazioni insufficienti, non ottempera a quanto richiesto.

(La risposta B\* è "dinamica" e, a seconda della qualifica, la valutazione può essere posta più a destra o a sinistra)

	A	B*	C	D
<b>1. Esecuzioni dei compiti (Competenza nella materia)</b>				
*Percepisce i problemi e ne rende partecipi in tempi adeguati i superiori				
*Risolve problemi autonomamente, secondo la sua posizione				
*È in grado di pianificare e risolvere i compiti assegnati in modo autonomo				
*Possiede capacità decisionali nell'ambito della sua posizione				
*Risolve compiti assegnati in modo autonomo (senza delegare)				
*Fa uso efficiente ed oculato delle risorse (tempo/materiale)				
*Capacità manuale/ tecnica e comportamento durante le operazioni				

	A	B*	C	D
<b>2. Disponibilità all'apprendimento e al rendimento / orientamento sui valori di base</b>				
*Analizza processi decisionali e di lavoro				
*È flessibile e capace di adattarsi				
*Si impegna senza limiti di tempo				
*Si impegna intellettualmente partecipando alla discussione				
*Sopporta situazioni di stress				
*Mostra un alto grado di rigore per quanto attiene alla qualità				
*Ha senso del dovere ed è affidabile				

	A	B*	C	D
<b>3. Comunicazione / Collaborazione</b>				
*Si esprime bene sia oralmente che per iscritto				
*Si procura le informazioni necessarie e sa sintetizzare				
*Ha facilità di contatto con persone di origini e livelli culturali diversi				
*Accetta e sostiene le decisioni del team				
*Si fa carico di responsabilità nell'ambito del team				
*Possiede coraggio personale (sa difendere le proprie opinioni)				
*Gestisce le critiche in modo costruttivo				
*Si tiene informato in modo indipendente (Medialine, internet)				
*Rapporti con il servizio infermieristico				

### Allegato 3 :

#### Questionario di valutazione (capi clinica)

DATA: \_\_\_\_\_

COLLABORATORE/COLLABORATRICE: \_\_\_\_\_

COMPILATO DA: \_\_\_\_\_

#### Spiegazioni sulle valutazioni DIALOG

- A** = prestazioni eccellenti, ottempera a più di quanto richiesto.  
**B\*** = prestazioni buone o molto buone, ottempera a quanto richiesto.  
**C** = prestazioni sufficienti, ottempera, più o meno, a quanto richiesto.  
**D** = prestazioni insufficienti, non ottempera a quanto richiesto.

(La risposta B\* è "dinamica" e, a seconda della qualifica, la valutazione può essere posta più a destra o a sinistra)

	A	B*	C	D
<b>1. Comportamento tenuto con i collaboratori</b>				
*L'atteggiamento ed il comportamento tenuti con i collaboratori sono adeguati				
*Appare sicuro nel rapporto con i collaboratori				
*Si comporta sempre allo stesso modo sia che tratti con superiori che subalterni				
*Rispetta la sfera privata del collaboratore subalterno				
*S'impegna per i problemi dei collaboratori				
*Rispetta le scadenze concordate				
*Si attiene al contenuto degli accordi intervenuti				
*Non intimorisce i collaboratori				
*Gode della fiducia dei suoi collaboratori				

	A	B*	C	D
<b>2. Direzione e comunicazione</b>				
*Decide in modo pertinente e corretto				
*Decide con coerenza in situazioni simili				
*Risolve i conflitti apertamente e con obiettività				
*Delega correttamente secondo funzione				
*Non evita incarichi sgradevoli				
*Comunica concetti e direttive in modo chiaro				
*Elabora proposte di soluzione con i collaboratori nel team				
*Si assume la responsabilità anche per decisioni sbagliate				
*Affianca i subalterni nelle procedure lavorative				
*Concede sufficiente libertà di espressione				
*Analizza errori in modo obiettivo e adotta le misure adeguate				
*È facilmente disponibile per i collaboratori				
*Adempie ai propri impegni di lavoro quotidiano in qualità di capo				
*Organizza lo svolgimento del lavoro tenendo in considerazione l'efficienza				



	A	B*	C	D
<b>3. Teaching</b>				
*Fornisce spiegazioni durante gli interventi (teaching)				
*Esegue teaching anche al letto del paziente				
*Collega decisioni con aspetti di teaching				
*Consiglia i collaboratori su aspetti legati alla carriera				
*Rende attenti su connessioni e risultati di studi scientifici				

	A	B*	C	D
<b>4. Comportamento sotto stress</b>				
*Si comporta in modo ponderato in sala operatoria in situazioni di stress				
*In sala operatoria fornisce direttive chiare e ben comprensibili				
*Evita di imputare colpe ad altri in situazioni di stress				
*Rispetta la sfera privata del collaboratore anche in situazioni di stress				
*Sa dominare situazioni di stress				



## Allegato 4 :

### Staging assistenti di chirurgia

Data: Valutazione numero: Data dell'ultimo staging:

Nome: Cognome Anno di nascita:

Anno dell'esame di stato: Specialità ambita:

Nome del tutore: All'OCL dal: al:

Formazione passata:

Posto di formazione futuro:

Rotazioni effettuate:	Cure intense	<input type="checkbox"/>	Clinica A	<input type="checkbox"/>	Urologia	<input type="checkbox"/>
	Anestesia	<input type="checkbox"/>	Ortopedia	<input type="checkbox"/>	altro	<input type="checkbox"/>
Corsi effettuati:	Gastro	<input type="checkbox"/>	AO	<input type="checkbox"/>	ATLS	<input type="checkbox"/>
Esame di base di chirurgia	Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>		
Dissertazione	Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	in atto	<input type="checkbox"/>

Publicazioni:

Punti di formazione ottenuti negli ultimi 12 mesi: Catalogo operatorio aggiornato?

Obiettivo dell'ultimo staging raggiunto?

Obiettivo fino al prossimo staging?

Ultima valutazione interna o FMH

Osservazioni:

Data: Timbro e firma del tutore: