



11^a Conferenza Nazionale GIMBE
SSN: uno per tutti, tutti per uno
Bologna, 4 marzo 2016

Riorganizzazione dell'area materno- infantile: il day service in risposta alla chiusura del punto nascita

Flavio Boraso
Direttore Generale ASLTO3

BACKGROUND

STANDARD

Organizzazione Mondiale
della Sanità (OMS)

Accordo Stato-Regioni
16 Ottobre 2010

Patto della salute
2014-2016

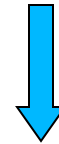
D.M. n.70 2 Aprile 2015



1.000 parti/anno

500 parti/anno

Sede di DEA



EFFICACIA

EFFICIENZA

SICUREZZA

BACKGROUND

	OSPEDALE DI SUSA Numero di parti					
ANNO	2010	2011	2012	2013	2014	2015*
N° parti	408	386	332	189	135	92*

*gennaio-novembre

OBIETTIVO

- Chiudere un punto nascita e riconvertirlo per una risposta più appropriata e sicura
- Realizzare il **Day Service Materno-Infantile** quale servizio innovativo per tutelare la salute della donna e del bambino

COSA CAMBIA

- ➔ Unico punto nascita presso l'Ospedale "cardine" dell'ASLTO3 - Rivoli
- ➔ Stop attività di ricovero di ostetricia (no attività di parto)
- ➔ Stop emergenza/urgenza ostetrica e pediatrica
- ➔ Stop nido
- ➔ Stop attività chirurgica ginecologica in ricovero ordinario, ma in regime di Day/Week Surgery



METODI

FASI OPERATIVE

1. Analisi del bisogno ostetrico-ginecologico-pediatico
2. Definizione del modello organizzativo e delle risorse necessarie
3. Definizione di protocolli interni e protocollo emergenza con il servizio 118 regionale
4. Percorso formativo per i professionisti e operatori
5. Percorso informativo per la popolazione/enti locali

RISULTATI

NUOVO MODELLO ORGANIZZATIVO

AREA PEDIATRIA

PACC POST DIMISSIONE

PACC PATOLOGIA COMPLESSA

PACC PRERICOVERO CHIRURGICO

AREA OSTETRICA-GINECOLOGIA

PACC GRAVIDANZA FISIOLÓGICA

PACC MENOPAUSA

PACC GINECOLOGICO

RISULTATI

NUOVO MODELLO ORGANIZZATIVO

PRESTAZIONI	ORE SETTIMANALI	
	Punto nascita	Day-service
Ostetrico-ginecologiche	37	61
Pediatriche	18	59

RISORSE UMANE	Punto nascita	Day service
Ostetriche	7	2
CPS Infermiere Pediatrico	7	2
Puericultrice	1	1
CPS Infermiere	8	1
Totale	23	6

RISULTATI

RIALLOCAZIONE RISORSE UMANE

	Δ	RIALLOCAZIONE
Ostetriche	5	(+1) Consultori territoriali (+4) H Rivoli
CPS Infermiere Pediatrico	5	(+3) Consultori territoriali (+2) H Rivoli
CPS Infermiere	7	(+1) PS (+5) Day/Week Surgery H. Susa (+1) Servizio multispecialistico H.Susa
TOTALE	17	

OSPEDALE DI SUSÀ

SI INFORMA LA GENTILE UTENZA CHE

DAL 30 NOVEMBRE 2015

IL PUNTO NASCITA E

IL PRONTO SOCCORSO OSTETRICO-GINECOLOGICO

E PEDIATRICO DELL'OSPEDALE DI SUSÀ

SARANNO CHIUSI

CONTEMPORANEAMENTE,

GLI STESSI SERVIZI SARANNO GARANTITI PRESSO

L'OSPEDALE DI RIVOLI

Per Informazioni:

- OSPEDALE DI SUSÀ: telefono 0122-621212
- OSPEDALE DI RIVOLI: telefono 011-955111

I SERVIZI AMBULATORIALI PRE E POST PARTO
SARANNO GARANTITI PRESSO L'OSPEDALE DI SUSÀ

**IN CORSO DI ULTIMAZIONE I PASSAGGI
OPERATIVI PER LA REALIZZAZIONE DEL
DAY SERVICE MATERNO INFANTILE A
SUSÀ**

**DECOLLA A SUSÀ IL DAY SERVICE
MATERNO INFANTILE: NUOVO
MODELLO DI ASSISTENZA**

**UN NUOVO TRAGUARDO RAGGIUNTO
PER IL POTENZIAMENTO
DELL'ATTIVITÀ DI EMERGENZA-
URGENZA NEL PRESIDIO OSPEDALIERO
DI SUSÀ**

**IL DAY SERVICE MATERNO INFANTILE
APRE DEFINITIVAMENTE LE PORTE
ALLA POPOLAZIONE**

RISULTATI

Dati preliminari: accessi H di Susa*

AREA	n. accessi		n. trasferiti H di Rivoli	
	Punto nascita dic 14-gen 16	Day service dic 15-gen 16	Punto nascita dic 14-gen 15	Day service dic 15-gen 16
Ostetrico-ginecologica	141	13	5	8
Pediatria	367	89	17	13

**chiusura punto nascita 30/11/2015*

LIMITI

- Forti resistenze locali
- Assenza di un centro di costo specifico per il nuovo modello organizzativo
- Necessaria formazione specifica (area ostetrica-pediatria) agli operatori sanitari in PS/118
- Fondamentale la continua pianificazione di un percorso di informazione alla cittadinanza e agli enti locali

CONCLUSIONI

- Il nuovo modello organizzativo rappresenta un'opportunità di potenziamento dell'offerta materno-infantile in Valle di Susa
- La definizione di protocolli interni e tra ASL e 118 hanno permesso di gestire in sicurezza gli accessi inappropriati in PS
- La riorganizzazione ha permesso di attivare nuovi setting assistenziali potenziando l'offerta sanitaria del presidio e sul territorio (consultori), grazie alla riallocazione delle risorse
- La campagna comunicativa ha permesso di governare il flusso di utenza verso l'ospedale di Rivoli sede di DEA