



**11<sup>a</sup> 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

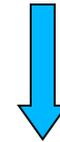
D.M. n.70 2 Aprile 2015



1.000 parti/anno

500 parti/anno

Sede di DEA



EFFICACIA

EFFICIENZA

SICUREZZA

# BACKGROUND

	<b>OSPEDALE DI SUSA</b> <b>Numero di parti</b>					
<b>ANNO</b>	<b>2010</b>	<b>2011</b>	<b>2012</b>	<b>2013</b>	<b>2014</b>	<b>2015*</b>
<b>N° parti</b>	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	<b>37</b>	<b>61</b>
Pediatriche	<b>18</b>	<b>59</b>

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

# RISULTATI

## RIALLOCAZIONE RISORSE UMANE

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



## **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
<b>Ostetrico-ginecologica</b>	141	13	5	8
<b>Pediatria</b>	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