



ATTIVITA' DI PRONTO SOCCORSO DELLA ATTUALE ASUITS NEGLI ANNI

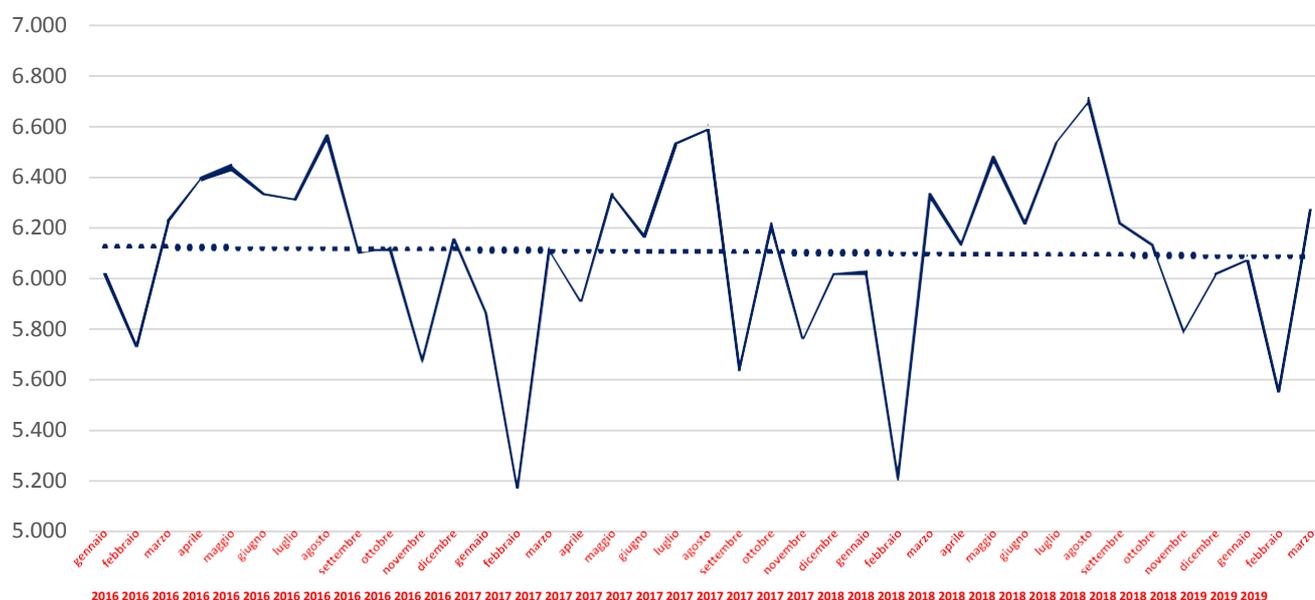
Uno dei punti di accesso ai servizi sanitari tra più importanti per il cittadino è senz'altro il Servizio di Pronto Soccorso a cui si rivolge in particolari momenti della propria vita per un problema urgente e emergente che non può attendere oltre di essere preso in carico. Differente, e all'opposto, rispetto all'attività territoriale svolta dai Distretti e dalla Medicina Generale che invece si occupa della cronicità e della prevenzione delle malattie e delle loro complicanze.

In una città come Trieste dove gli anziani – soggetti fragili - rappresentano quasi il 30 % della popolazione totale, situazione che le altre città italiane vivranno tra 15 – 20 anni, l'accesso al Pronto soccorso con i relativi tempi d'attesa diventa uno snodo di particolare rilevanza.

L'analisi degli accessi ai Servizi di Pronto Soccorso dell'Ospedale di Cattinara e del Maggiore, partendo dal 2016 fino ai giorni nostri, mostra che la media mensile è rimasta invariata nel tempo attestandosi su circa 6.000 accessi al mese, con alti e bassi a seconda delle stagioni.

Analisi attività Pronto Soccorso ASUITS 2016 -2017 – 2018- 2019

Accessi totali Pronto Soccorso Cattinara + Maggiore

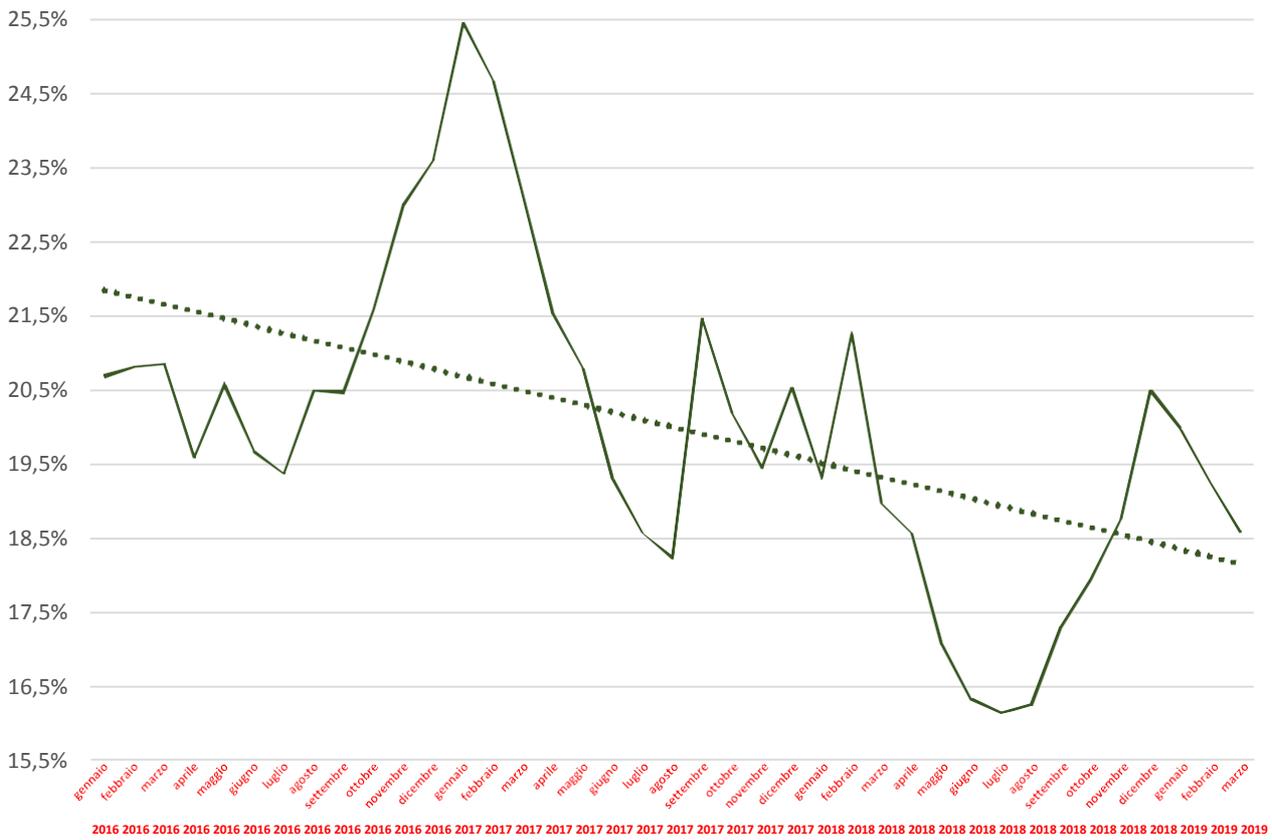


Il dato che, invece, è variato e di molto nel corso del tempo è la percentuale dei ricoveri rispetto agli accessi.

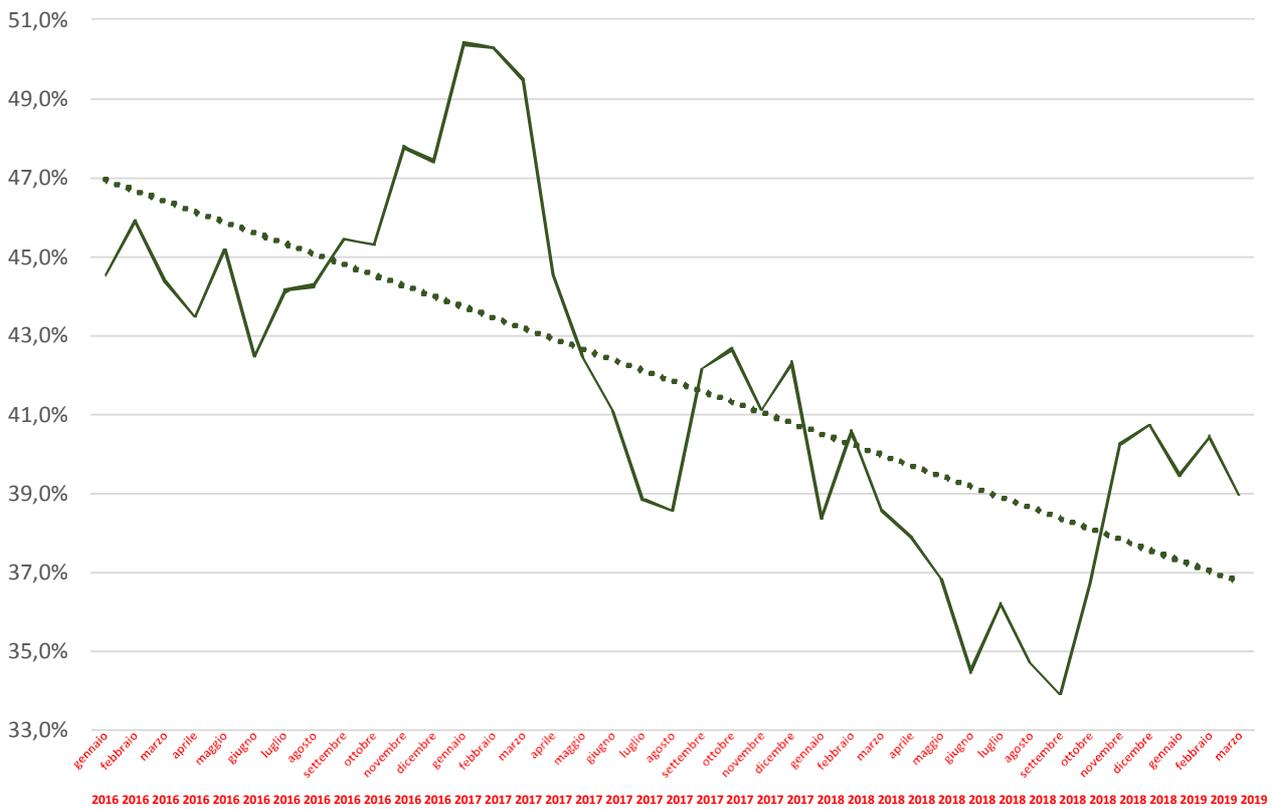
Si osserva, infatti, una importante riduzione dei ricoveri quando, a partire dall'agosto 2017, è stato adottato un modello organizzativo differente rispetto a quello utilizzato in passato.

Tale riduzione è più evidente se si prendono in considerazione i ricoveri che riguardano le persone con età superiore a 75 anni e ancor di più se si considerano, per questa fascia d'età solo i codici bianchi e verdi.

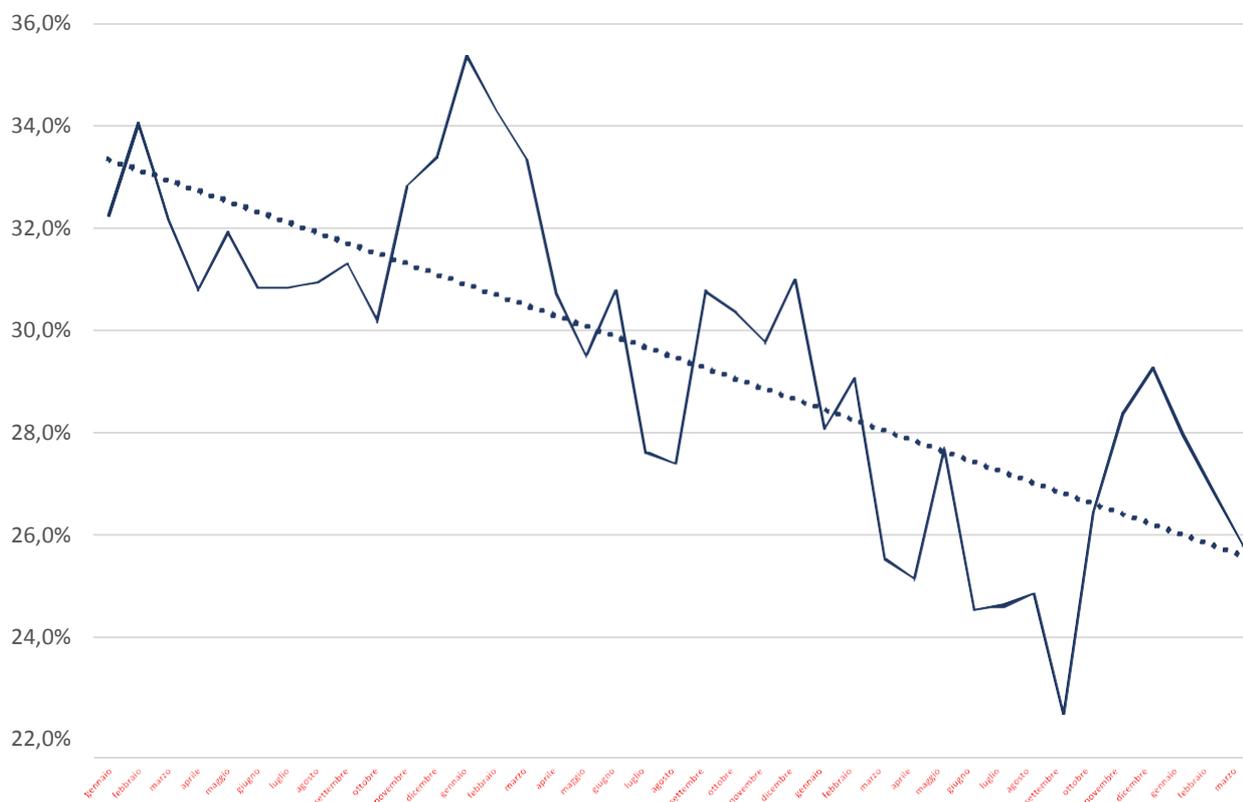
Percentuali ricoverati su accessi totali Pronto Soccorso Cattinara + Maggiore



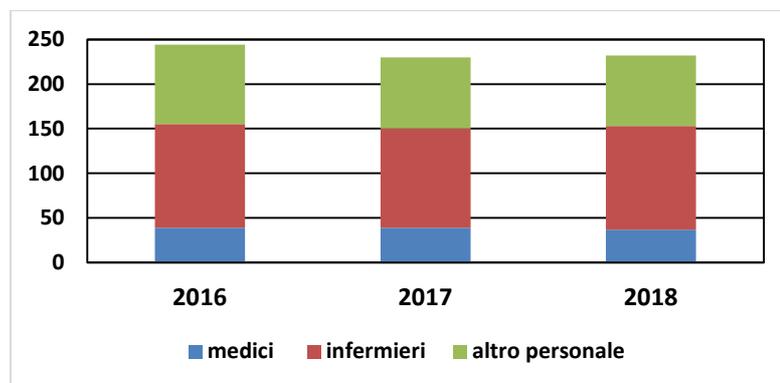
Percentuali ricoverati su accessi ultra 75enni Pronto Soccorso Cattinara + Maggiore



Percentuali ricoverati su accessi ultra 75enni codici bianchi + verdi
Pronto Soccorso Cattinara + Maggiore



2016 2016 2016 2016 2016 2016 2016 2016 2016 2016 2016 2016 2017 2017 2017 2017 2017 2017 2017 2017 2017 2017 2017 2017 2018 2018 2018 2018 2018 2018 2018 2018 2018 2018 2018 2018 2018 2018 2018 2019 2019 2019



Il personale presente nel corso degli anni si è ridotto di circa 10 unità, quindi la maggior efficienza non è legata al numero delle persone presenti ma ad una organizzazione differente.

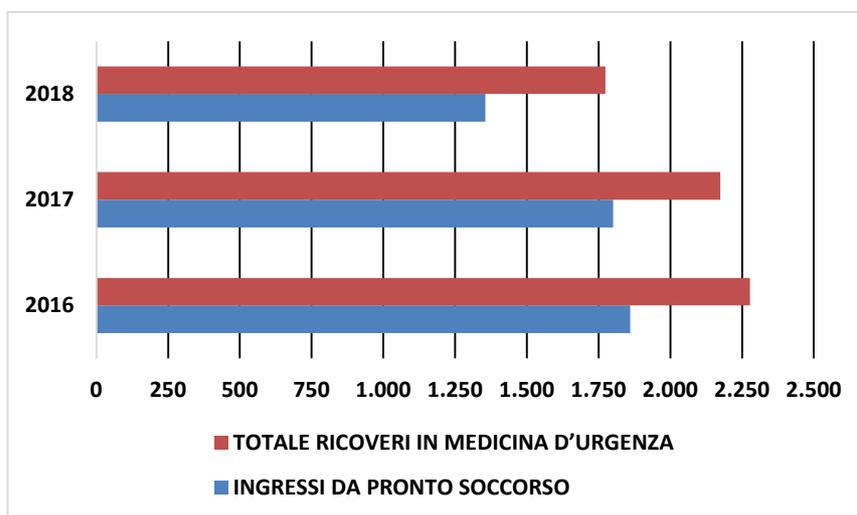
La Struttura Complessa Medicina d'Urgenza è stata accorpata a quella di Pronto Soccorso dal 31.03.2018 riducendo, dall' 1.6.2018, il numero di posti letto che sono passati da 32 a 24 .

Analizzando gli indicatori di attività si nota come l'Indice Comparativo di Performance (ICP) sia migliorato in maniera molto marcata dal 2017 al 2018 pur in presenza di una degenza media totale di poco aumentata.

	2016	2017	2018
Indice comparativo di performance	1,16	1,17	0,69
Degenza media del caso netta	4,82	4,92	5,06

Indice comparativo di performance.

Quando il valore è superiore all'unità significa che l'efficienza operativa della struttura porterebbe ad un numero maggiore di giornate di ricovero di quelle effettivamente impiegate nel riferimento (minor efficienza operativa) In altre parole un ICP >1 indica una cattiva efficienza del reparto preso in esame, un ICP < 1 segnala una buona efficienza operativa.



L'esperienza maturata a partire dall'agosto 2017 che ha fatto sì che il PS non fosse più un semplice punto di passaggio del paziente verso le aree di degenza medico chirurgiche e specialistiche, ma uno spazio per il *trattamento* delle urgenze emergenze e di *“gestione”* dei ricoveri, ha portato oggi a proporre una organizzazione, differente rispetto al passato, della SC Pronto Soccorso e Medicina d'urgenza secondo un modello di cure per *“Intensità”* crescenti-modulabili sul bisogno del singolo paziente:

1. Accesso e valutazione di pronto soccorso con dimissione e rinvio al curante o al domicilio
2. Osservazione breve intensiva (OBI) con aree di degenza dedicate in Pronto Soccorso e Medicina d'Urgenza; degenza breve in regime di Osservazione temporanea, per patologie a bassa complessità che necessitano di un breve percorso diagnostico e possono essere rinviate con sicurezza al domicilio (entro 24-36 ore) con programma terapeutico già iniziato in OBI
3. Ricovero diretto in Medicina d'urgenza secondo complessità clinica per patologie che necessitano di accertamenti e trattamenti semiintensivi per un intervallo previsto superiore alle 36-48 ore ricovero diretto in reparto dedicato per patologia specifica

Per poter implementare sempre più questo nuovo modello organizzativo in tempi brevi, anche a seguito del blocco dei lavori di ristrutturazione dell'ospedale di Cattinara si è deciso di riorganizzare gli spazi a disposizione ottimizzandone l'uso.

La revisione strutturale ha lo scopo di

- a) migliorare i percorsi dei pazienti che accedono al Pronto Soccorso sia in termini qualitativi che quantitativi (tempo di processo)
- b) definire aree aggiuntive di Osservazione breve intensiva all'interno del PS e presso la Medicina d'urgenza
- c) definire aree di processo specifico finalizzata alla riduzione dei tempi di attesa dei codici verdi (RAU Rapid Assessment Unit)
- d) recuperare spazi aggiuntivi da dedicare all'assistenza al paziente
- e) definire un'area di attesa per i familiari dei degenti

I lavori avranno una durata massima di 90gg ed un costo complessivo di 320.000 €.