

IRCBG_21077

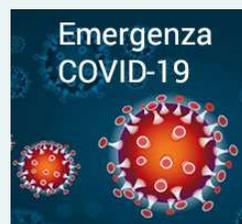
“Quando una pandemia cambia le
organizzazioni: strategie, opportunità e
debolezze”

I nuovi percorsi della Piattaforma delle
Cure Ostetrico-Ginecologiche

“Un'emergenza sanitaria globale senza precedenti”

(United Nations World Tourism Organization)

Le parole “globale” e “senza precedenti”
sottolineano l'unicità di questa crisi e delle sue
ripercussioni



In tutta la sua drammaticità la pandemia da SARS-CoV-2 ci mette di fronte all'opportunità di ripensare come promuovere e proteggere la salute individuale e di una intera comunità

Emergenza sanitaria - resa drammatica dalla
propagazione del virus e da una impreparazione
delle strutture sanitarie nel f



La pandemia ha costretto i manager a rivedere i modelli
tradizionali e a superare inerzie storiche



Ministero della Salute

DIREZIONE GENERALE DELLA PROGRAMMAZIONE SANITARIA

Chiarimenti: Linee di indirizzo per la rimodulazione dell'attività programmata differibile in corso di emergenza da COVID-19



PRESTAZIONI INDIFFERIBILI

Ostetricia:

1. Esami ematochimici previsti nell'allegato 10.B DPCM 12.1.17
2. Prima visita ostetrica da eseguirsi entro la 12 settimana come da linea guida ISS per la gravidanza fisiologica
3. Visite ostetriche urgenti per:
 - contrazioni uterine
 - minaccia di aborto
 - minaccia di parto pretermine
4. Test di screening delle aneuploidie test combinato (se previsto dal SSR)
5. Ecografia Ostetriche I° Trimestre
6. Ecografia V mese morfologica
7. Ecografie Ostetriche III° Trimestre solo se sussistono fattori di rischio quali diabete gestazionale, ritardo di crescita, pregresso taglio cesareo, ipertensione etc .
8. Ambulatorio Gravidanza a Rischio Ospedaliero (dove verranno effettuate visite ed ecografie ostetriche)
9. Diagnosi Prenatale (villocentesi, amniocentesi, esami correlati)
10. Monitoraggio del benessere fetale (cardiotocografia...)
11. Tampone vagino-rettale ricerca SGB a 37 settimane
12. Prelievi microbiologici per sospetta infezione vulvo-vaginale
13. Garantire tecniche farmacologiche e non farmacologiche per il controllo del dolore in travaglio
14. Visita post-partum
15. Consulenza psicologica se sussistono fattori di rischio per gravida o puerpera



Ministero della Salute

DIREZIONE GENERALE DELLA PROGRAMMAZIONE SANITARIA

Chiarimenti: Linee di indirizzo per la rimodulazione dell'attività programmata differibile in corso di emergenza da COVID-19

Ginecologia:

16. Certificato interruzione volontaria di gravidanza con ecodatazione
17. IVG (Interruzioni volontarie di gravidanza)
18. Visite ginecologiche per:
 19. -Perdite ematiche anomale
 20. -Emorragie
 21. -Algie pelviche significative
 22. -Infezioni vulvo vaginali acute
23. Ecografia ginecologica per sospetto oncologico
24. Screening colpo-citologico di II° livello per pazienti ad aumentato rischio di K portio (H SIL, AGC etc)
25. Isteroscopia per sospetto oncologico
26. Procedure di PMA (Procreazione medicalmente assistita) esclusivamente per pazienti già in trattamento che devono effettuare prelievo ovocitario ed embriotransfer
27. Interventi chirurgici ginecologici per patologia oncologica



REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA

ITI di ricovero e cura
terapeutico scientifico

ospedaliario di Trieste



Curiosità

Tra le disposizioni per il contrasto e contenimento della diffusione del virus, emanate dal Governo:

Sono state sospese tutte le attività sanitarie ambulatoriali ritenute non urgenti tra queste anche l'attività dei centri di PMA

La preservazione della fertilità nei pazienti oncologici è stata la sola attività a proseguire

Sono **9289** i cicli in meno di procreazione medicalmente assistita, nei primi 4 mesi dell'anno, rispetto al 2019

la stima è di **1.500 nati in meno**

Registro Nazionale della Procreazione Medicalmente Assistita dell'ISS, dalla survey online

CAMBIAMENTI NELLA PIATTAFORMA DELLE CURE OSTETRICHE GINECOLOGICHE

- **LOGISTICA** – area di degenza e sala parto
- **INNOVAZIONE** – nuovi modelli assistenziali
- **COMPETENZE** – consolidamento ed acquisizione
- **FORMAZIONE** – docenti ↔ discenti
- **RISORSE UMANE** – nuovi modelli organizzativi

Aree diurne

Prolungamento, per tutte le aree diurne della piattaforma, sulle 12 ore

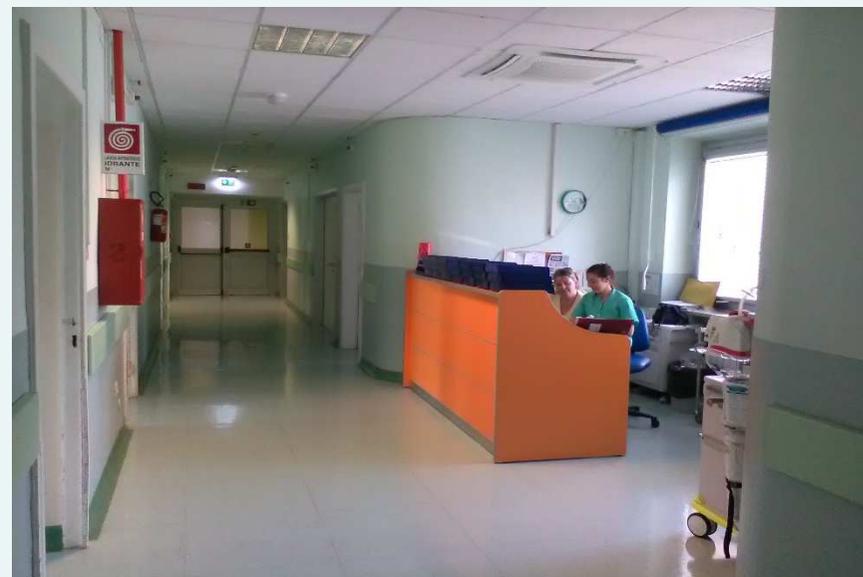
- Quali risorse?
- Quali spazi?



Aree degenze

Recuperare spazi per «aree covid»

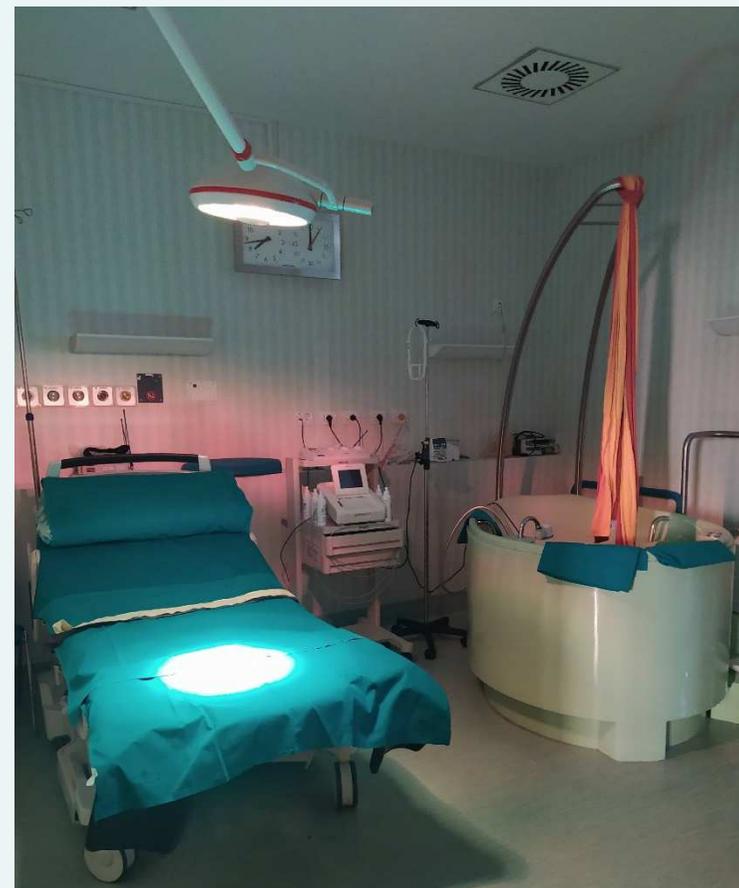
- Quali risorse?
- Quali spazi?



Sala parto

Recuperare spazi per «area covid»

- Quali risorse?
- Quali spazi?



Criticità.....

quando la coperta è corta

fai la stanza per i sospetti

covid ma.....

togli la stanza d'attesa





Criticità.....



Punti di forza

- Maggiore integrazione tra piattaforme
- Condivisione di spazi, materiali, dispositivi
- Maggiore integrazione tra operatori di diverse aree
- Prendere in carico, creare empatia e curare attraverso un dispositivo





GRAZIE
PER L'ATTENZIONE
E...
CONTINUE A BATTERE LE MANI