

## Comitato Difesa Ospedale Serristori

# **RICHIESTE E INTEGRAZIONI AL PROTOCOLLO ISTITUZIONALE SULLA RIORGANIZZAZIONE DELL'OSPEDALE SERRISTORI**

(Presentato dalla ASL10 il 16/10/2013)

### **1) Pronto Soccorso H 24 e della sub intensiva.**

Nei festivi e prefestivi NON sono garantiti tutti i parametri dalla LR n°51/2009 (Norme in materia e qualità e sicurezza delle procedure sanitarie e requisiti di accreditamento).

In base alla legge Il P.S. deve garantire 7 giorni su 7 h.24:

- Guardia attiva della struttura organizzativa di P.S.
- Attività di chirurgia generale
- Attività di medicina interna
- Attività diagnostica di laboratorio
- Attività diagnostica per immagini
- Attività trasfusionale
- Assistenza farmaceutica ospedaliera

**Pertanto nei festivi e prefestivi deve essere reperibile, per far fronte ad eventuali urgenze, l'equipe per l'attivazione della sala operatoria.**

#### **SUB INTENSIVA**

**Si richiede che tale attività divenga multidisciplinare con n° 4 posti letto.**

### **2) Chirurgia specialistica insieme a quella d'urgenza e Week Surgery.**

Non è assolutamente chiaro come verranno attuate le fasi previste dal protocollo.

Di alcune attività non è specificato il numero delle sedute settimanali.

Non si capisce chi sarà il responsabile delle liste operatorie e della gestione delle sale, dal momento che intervengono chirurghi specialisti, ortopedici, generali e per le urgenze.

#### **UBICAZIONE DEI REPARTI**

L'ubicazione attuale dei reparti, decisa unilateralmente dall'azienda, **è assolutamente IRRAZIONALE e NON FUNZIONALE.**

Si richiede che i reparti vengano così predisposti:

**1° piano** (stesso piano delle sale operatorie)

- **Week Surgery** - 15 posti letto
- **Chirurgia e ortopedia** - 10 posti letto
- **Sub-intensiva multidisciplinare** - 4 posti letto

**2° piano - Medicina High Care** (patologie complesse e acute), 23 p.l.

**3° piano - Medicina Low Care** (cure intermedie), 20 p.l.

### **3) Istituzione della Casa della Salute.**

Non è assolutamente chiaro come sarà strutturata, organizzata e integrata con il Presidio Ospedaliero. Sarebbe opportuno, prima di avviare questo progetto, parlarne su un progetto di massima.

In attesa di quanto sopra, ci sembra prioritario l'assestamento della nuova riorganizzazione del Presidio Ospedaliero.

### **4) Ampliamento del Day-Hospital oncologico.**

L'ampliamento del DH Oncologico è vincolato al finanziamento del CALCIT, il quale ha provvisoriamente bloccato il progetto, in attesa di chiarimenti sul futuro del Presidio.

### **5) DH Pediatrico.**

Nel Protocollo il DH Pediatrico non è menzionato.

Si ribadisce la rilevante importanza del servizio, che nel 2012 ha effettuato circa 2200 prestazioni, pertanto **si richiedono 3 posti letto per questo reparto.**

## **NOTA**

Nel Protocollo non sono trattati i seguenti importanti temi:

- Centro sangue.
- Cardiologia.

**Comitato Difesa Ospedale Serristori**