



Comitato di Partecipazione AORMN Verbale n. 1 del 10 Luglio 2020

Il giorno 10 luglio 2020, nella Sala riunioni della Direzione Generale dell'Azienda Ospedaliera "Ospedali Riuniti Marche Nord", si è riunito il Comitato di Partecipazione dell'Azienda Ospedaliera "Ospedali Riuniti Marche Nord" con il seguente

Ordine del Giorno:

- I percorsi diagnostico-terapeutici assistenziali (PDTA) attivi a Marche Nord. Approfondimento sui processi organizzativi, sulle modalità di accesso e di presa in carico del paziente;
- Varie ed eventuali.

Presenti del Comitato di AORMN

Adriana Amello - TDM Fano

Massimo D'Agnillo - AMISTOM

Enrichetta Gorgoroni - AIAS

Rosanna Marconi - AUSER Pesaro

Maria Mencarini - Unione Italiana dei Ciechi e degli Ipovedenti

Gabriele Riciputi - AIDO Pesaro

Assenti del Comitato di AORMN:

Alida Battistelli - Associazione Fior di Loto

Maria Gambarara - AUSER Fano

Aldo Mosca - ABIO

Stefano Quattrini - AIMA

Rocco Stigliano - TDM Pesaro

Presenti Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti Marche Nord

Edoardo Berselli - Direttore Sanitario

Stefania Rasori - Direttore Professioni Sanitarie IOTR

Presenti della segreteria organizzativa URP:

Loretta Signoretti (verbalizzante)

Sara Tomasucci

Ore 14.45 inizio della Riunione

Il presidente del comitato di partecipazione Adriana Amello, apre la riunione specificando il tema dell'incontro: i percorsi diagnostico terapeutici assistenziali (PDTA). Relatore della riunione il Direttore Sanitario dell'Azienda Edoardo Berselli che con una breve introduzione precisa l'obiettivo dei percorsi, elaborati a livello regionale e aziendale: garantire al paziente un iter diagnostico-terapeutico dedicato, che vede figure mediche - con competenze diverse - lavorare insieme e costruire un trattamento di cura più rapido ed efficace basato su evidenze scientifiche e sull'esperienza e le conoscenze di ogni singolo professionista coinvolto. Oltre ad una nuova riorganizzazione delle modalità di accesso e trattamento, il Direttore introduce ai membri del comitato la nuova figura sanitaria legata ai PDTA, l'infermiere case manager, un operatore qualificato che organizza e governa il percorso di cura del paziente.

I Percorsi Diagnostico Terapeutici Assistenziali attivati dall'Azienda per gestire pazienti con una specifica condizione patologica o un particolare bisogno assistenziale sono venti, alcuni condivisi a livello regionale nell'ambito della rete sanitaria marchigiana (ad esempio l'infarto miocardico o il trauma grave); è in corso di definizione anche la presa in carico del malato di Covid, percorso che coinvolgerà, anche in questo caso, una equipe multidisciplinare. Il direttore sanitario ha precisato la complessità organizzativa di questi processi che assicurano al paziente una corretta gestione della patologia, dalla diagnosi al trattamento fino al follow up, con particolare attenzione all'umanizzazione delle cure e con la garanzia di ricevere la migliore terapia suggerita dalle più avanzate evidenze scientifiche. Il grande vantaggio è quello di ricevere un approccio multidisciplinare alla cura di una determinata patologia, dove più professionisti interagiscono tra loro in maniera sinergica; in alcuni casi è previsto anche l'intervento di specialisti quali psicologo, assistente sociale, logopedista, fisioterapista. Come già anticipato, ad



ogni PDTA viene assegnata la figura dell'infermiere 'case manager', operatore qualificato impegnato nel coordinamento del processo assistenziale, punto di riferimento per i pazienti ed i loro familiari. L'accesso al PDTA può avvenire tramite il Medico di medicina generale che ravvisa un sospetto, o attraverso lo specialista che effettua le indagini o la visita.

I membri del Comitato portano all'attenzione del direttore sanitario l'importanza dell'asse Ospedale-Territorio, evidenza riconosciuta e avallata dall'azienda che sta lavorando intensamente in tale direzione. Una integrazione in parte già sviluppata - ad esempio - con il nucleo di dimissioni protette, e sulla quale sta investendo l'esecutivo regionale proprio attraverso PDTA. Uno degli strumenti volano di tale collaborazione è rappresentato dal Fascicolo sanitario elettronico che - quando sarà a regime - consentirà quella integrazione capace di mettere in rete le informazioni del paziente per la sua condivisione con gli specialisti ospedalieri e territoriali. Nel raggiungimento di tale finalità si inserisce, inoltre, la piattaforma Sirte (Sistema informativo per la Rete del Territorio), nata per assicurare il coordinamento dei percorsi di cura tra i diversi professionisti e la continuità dell'assistenza tra differenti livelli organizzativi, ottimizzando l'integrazione tra Ospedale e territorio e operando processi omogenei su tutta la Regione Marche. Il programma consente di gestire il trattamento assistenziale del paziente in tutte le sue fasi, garantendo l'individuazione del corretto percorso e la definizione del piano individuale di assistenza: una piattaforma digitale regionale che consente - ad esempio - l'attivazione di percorsi trasversali come la prenotazione del trasposto del paziente, la programmazione della visita pre-trasferimento residenziale, fino al trasferimento protetto e sicuro verso le strutture riabilitative o di lungo-degenza, nonché percorsi condivisi con i medici di medicina generale tramite il portale web e il Fascicolo sanitario elettronico. Un sistema informativo - in conclusione - che sta crescendo e che consente, giorno dopo giorno, nuove integrazioni e funzionalità indispensabili per il raccordo Ospedale-Territorio

La fase dell'emergenza - Durante la seduta, incalzato dalle domande dei membri del comitato, il Direttore sanitario ha affrontato quanto avvenuto durante la prima fase di emergenza sanitaria, le varie riorganizzazioni ospedaliere, gli interventi clinici basati sulle linee guida proposte dagli organi nazionali e internazionali. E' stata l'occasione per ripercorrere alcuni tratti essenziali del periodo che ha caratterizzato i mesi di marzo e aprile, illustrando il grande impegno svolto da tutti gli operatori sanitari che grazie alla loro qualità professionale e preparazione hanno saputo gestire, nonostante informazioni lacunose fornite dall'OMS, lo stato di emergenza in corso. Una esperienza, mai vissuta prima, che vede oggi i professionisti al lavoro per implementare, grazie alla consapevolezza maturata, il piano pandemico inter-aziendale. In tale contesto si inseriscono i lavori di ristrutturazione attualmente in corso negli spazi della ex Medicina d'Urgenza e al terzo piano del padiglione F: nel rispetto della delibera regionale, a Pesaro verranno attivati altri 41 posti letto di terapia intensiva e nuovi 27 posti di semi-intensiva. Una revisione che consentirà, in caso di nuova ondata pandemica, di rispondere alle necessità senza bloccare l'attività ordinaria chirurgica, come avvenuto durante la passata emergenza, dividendo i percorsi con Padiglioni covid e no covid.

Il direttore sanitario precisa anche la nuova logistica dei posti letto all'interno dei reparti al fine di garantire le distanze fisiche necessarie, e l'organizzazione del blocco operatorio e dei servizi ambulatoriali che hanno subito, inevitabilmente, una contrazione delle sedute per consentire l'adeguata sanificazione degli spazi. Allo stesso tempo, vista la riduzione fisiologica delle sedute operatorie e dell'attività ambulatoriale, come previsto dal piano regionale è stata ampliata la fascia oraria, con attività nei fine settimana e sedute in orario serale.

Piattaforma Zerocoda - L'incontro è stata anche l'occasione per presentare ai membri del comitato la nuova piattaforma digitale **zerocod@.zerorischi** per l'accesso in sicurezza ad alcuni servizi amministrativi. In adempimento alle disposizioni ministeriali, Marche Nord ha revisionato i percorsi di ingresso alle strutture ospedaliere per ridurre al massimo gli affollamenti continuando a garantire i servizi attraverso l'attivazione di nuove modalità di prenotazione. Una di queste include il sito **ospedalimarchenord.zerocoda.it** che permette ai cittadini, prenotando giorno e orario, di accedere agli sportelli Cup, al Centro Prelievi, al servizio di prenotazione della radiologia, alla Farmacia e al ritiro referti, con la garanzia di tempi brevi di permanenza nelle sale d'attesa.



La seduta si chiude intorno alle ore 16. Previa lettura e approvazione del presente verbale, lo stesso viene sottoscritto dal Presidente del Comitato di Partecipazione di Marche Nord e dal Direttore Sanitario, ed inviato in copia a tutti i membri del comitato e al rappresentante CSV Pesaro.

La Presidente del Comitato di Partecipazione dell'Azienda Ospedali Riuniti Marche Nord

Adriana Amello

(F.TO)

Il Direttore Sanitario

Dr. Edoardo Berselli

(F.TO)

La Verbalizzante

Dott.ssa Loretta Signoretti

(F.TO)
