

Scheda Ospedale G. Consalvi di Casoli

	Situazione Attuale	Situazione Futura	Necessità urgenti	Interventi di medio periodo	Risorse
Piano terzo	Lungodegenza (23 posti letto, xchè in ristrutturazione parte del piano), Geriatria (2 posti letto ché in rist.....), stanze medici, zona non utilizzata per lavori di ristrutturazione in corso di ultimazione	Tutto il Piano da destinare a Lungodegenza Post-Acuti plurispecialistica (35-38 posti letto come previsto la PSR vigente) e Geriatria (5 Posti Letto come previsto su PSR) + 5 posti USAP come previsto su PSR.	Si precisa che vi è già la disponibilità dei locali per accogliere 12-15 pazienti di Lungodegenza/Geriatria. aumentare personale medico	Dotazione di personale necessario	
Piano secondo	Riabilitazione (22 posti letto), Centro trasfusionale, stanze medici	Riabilitazione Plurispecialistica (30-35 posti letto), Modulo respiratorio etc., ristrutturare l'alberghiero, spostare la palestra allo stesso Piano	Attuale dotazione 1 primario, 1 medico, 5 fisioterapisti. Mancano 3 fisioterapisti (previsti in pianta organica) ed almeno altri 2 medici	Per Riabilitazione interventi di ristrutturazione alberghiero e dotazione medici	
Piano primo	Medicina Generale (8 posti letto), Day Surgery (4 posti), Sala Operatoria (recentemente ristrutturata) stanze medici, Ambulatori vari, Day Service.	AFO medica indistinta 7 posti letto, Day Surgery 4 posti, sala operatoria, stanze medici, ambulatori vari, Day Service, attivazione UTAP.	Il Primario di Medicina, PPI e Dialisi, dal 1 giugno 2010 non disporrà più di tre medici del PPI, provvedere alla sostituzione urgentemente.		
Piano terra	Ingresso, Punto di Primo Intervento, Cup e ufficio Direttore Sanitario, Radiologia, Laboratorio Analisi, Dialisi.	IDEM, si parla del trasferimento del DSB, valutare spazi.	Potenziare Radiologia con almeno n. 2 medici e n. 2 tecnici radiologi (x favorire la riduzione liste di attesa), Potenziamento dialisi attivabili	Radiolog servizio H12 e garantire anestesista per TAC con contrasto	
Piano seminterrato	Cappella, Camera Mortuaria, Uffici Manutenzioni, Uffici Amministrativi, Palestra Riabilitazione	Apliamento camera mortuaria			

Note

E' stato erroneamente dichiarato che l'Ospedale di Casoli è vuoto, la situazione attuale dimostra tutt'altro

Realizzare ristrutturazione da finanziare con L. 20 per più € 3.000.000.

Attuale Struttura	Posti Letto attuali	Posti Letto previsti PSR	Attività diagnostiche, ambulatoriali, etc. anno 2009
Medicina Generale	8	7 Afo medica indistinti	Diabetologia 14.887, Amb. Cardiologico 2.504, Diabetologia 2.206.
Geriatría	2	5	Amb. Cardiologico 1.917, Amb. Geriatrico 1.102. Ecocolordoppler 1.126, Endoscopia 450, Ambulatorio 3.575.
Day Surgery	4	4	
Lungodegenza	23	35-40	Pneumologia 1.060, Ambulatorio 89. Fisioterapia strumentale 1.130, Fisioterapia manuale 101.
Riabilitazione	22	25-30	
Radiologia - Tac			TAC 1.025, ECO 3.668, RX tradizionale 9.000.
Laboratorio analisi			Varie 223.545, Prik Test 114.
Dialisi			8 Posti mattina 6 posti pomeriggio,
PPI			Pronto soccorso 4.811, Medicazioni.
USAP		5	

Totale

272.229

CONSIDERAZIONI:

Nell'immediato non ci sono esigenze di chiusure o riduzioni di reparti o servizi per due motivi importanti, le attività svolte sono necessarie perché suppliscono alle note carenze e inefficienze sia per quanto riguarda i ricoveri che le altre prestazioni erogate nel nostro comprensorio. L'organizzazione futura dell'Ospedale G. Consalvi di Casoli deve prevedere la conferma dei seguenti reparti e servizi,

- Dialisi, adesso si trattano 14 pazienti a settimana 8 di mattina e 6 di pomeriggio, sarebbe già possibile trattare altri 6 pazienti a settimana utilizzando i 3 pomeriggi attualmente liberi, le attrezzature e i locali sono sufficienti, servirebbe però un'altro medico e due infermieri per il turno aggiuntivo.
- Radiologia, confermare l'attività, valutare la possibilità di riportare il servizio ad H 12, 8.00-20.00 (adesso è H 6, 8.00-14.00), la presenza della TAC va sfruttata per ridurre efficacemente le liste d'attesa; per poterlo fare servono altri 2 medici e n. 2 tecnici radiologi, Va confermata la Day Surgery anche perché la presenza dell'anestesista consente di fare anche le TAC con mezzo di contrasto.

- Analisi confermare l'attività in essere, valutare la possibilità di ripristino delle attività H12 per esigenze dei ricoveri interni e per esigenze del PPI. Valutare in sostituzione la possibilità di ripristinare la reperibilità.

- Punto di Primo Intervento, confermare l'attività H 24 come in essere attualmente, è necessario prevedere la sostituzione di n. tre medici che andranno via dal 31 maggio p.v. per motivi specifici, (maternità, etc.), è indispensabile sostituire i medici per garantire un servizio UNICO e indispensabile.

- Day Surgery, confermare l'attività in essere, l'esperienza maturata e i dati di efficienza riscontrabili insieme alla presenza di una sala operatoria ristrutturata recentemente molto funzionale, sono strategici nel risolvere i problemi di intasamento che si genererebbero in altri presidi. La dotazione del personale è sufficiente ed è già assegnato anche ad altre attività nell'Ospedale di Lanciano, Atesa e nel PPI di Casoli.

- Lungodegenza, attualmente sono attivi 23 posti letto, ridotti in seguito alla realizzazione dei lavori di ristrutturazione di una parte del 3° piano, è possibile portare i posti letto a 35-40, come previsto dal PSR e per le note carenze di questi tipi di posti letto in rapporto alla popolazione, rimodulare il personale in relazione al maggior numero di posti attivati.

- Geriatria, attualmente sono attivi n. 2 posti letto sempre in seguito ai lavori di ristrutturazione in quanto l'atto aziendale ne prevede 5 di posti letto. Attualmente sono gestiti dallo stesso personale medico e paramedico che lavora nella Lungodegenza. E' possibile confermare questi posti letto in quanto assolvono ad un ruolo di filtro e anche di supporto alle forti richieste di ricovero che ci sono a Lanciano.

- Riabilitazione, attualmente sono attivi 22 posti letto, è possibile potenziare e portare i posti letto a 30-35, come previsto dal PSR e per le note carenze di questi tipi di posti letto in rapporto alla popolazione, rimodulare il personale in relazione al maggior numero di posti attivati. Attualmente sono presenti solo 5 degli 8 fisioterapisti previsti in pianta organica, che insieme al medico e al primario, sono insufficienti ad assicurare il funzionamento efficiente del reparto. Andrebbe potenziato subito il personale più 2 medici e previsto la realizzazione della palestra allo stesso 2° piano del reparto. Si ricorda e si precisa che nella ex ASL Lanciano-Vasto era l'unico reparto di Riabilitazione e il PSR vigente ha confermato per Casoli il potenziamento di questo reparto.

- Medicina Generale, attualmente sono ancora attivi 8 posti letto, l'atto aziendale approvato prevede la trasformazione in 7 posti di Afo medica indistinti. E' attiva la DAY SERVICE, tutto è gestito dallo stesso personale medico e paramedico che lavora anche per la Dialisi e in parte per il PPI. E' possibile confermare questi posti letto in quanto assolvono ad un ruolo di filtro e anche di supporto alle forti richieste di ricovero che ci sono a Lanciano (dove i pazienti vengono tenuti in barella nei corridoi o trattenuti nell'O.B. del Pronto soccorso).

NOTE:

- 1) Attuare quanto sopra descritto,
- 2) Non prevedere l'attivazione di posti di RSA dentro l'Ospedale, a Casoli sono già attivi 20 posti letto di RSA (se serve è disponibile il vecchio ospedale vuoto)
- 3) E' previsto il trasferimento del DSB di Casoli all'interno dell'ospedale, è possibile ma bisogna valutare bene gli spazi
- 4) Si era già intrapreso una collaborazione con i medici di medicina generale per l'attivazione dell'UTAP.
- 5) E' necessario potenziare la rete di emergenza urgenza nel territorio sangro-aventino.