

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE – REGIONE PUGLIA

**AZIENDA SANITARIA LOCALE BT**

(Andria – Barletta – Bisceglie – Canosa di Puglia – Margherita di Savoia –  
Minervino Murge – S. Ferdinando di Puglia – Spinazzola – Trani – Trinitapoli)

Tel. 0883/299411 - 299750 - Fax 0883/299458 - 299461

**DIREZIONE GENERALE - Via Fornaci n. 201 - ANDRIA**



**Micaela Abbinante**

U.O. Comunicazione per la Promozione della Salute

Staff Direzione Generale Asl Bt

Tel.320.430.78.42

Fax 0883.299.461

[m.abbinante@gmail.com](mailto:m.abbinante@gmail.com)



**SCAP**

Servizio di consulenza ambulatoriale pediatrica

**8 maggio 2014**

Ospedale Bonomo – Andria

Alla conferenza stampa partecipano:

**Elena Gentile** – Assessore al Welfare e alle Politiche della Salute Regione Puglia

**Giovanni Gorgoni** – Direttore Generale Asl Bt

**Luigi Nigri** – Federazione Italiana Pediatri di libera scelta

E' nato poco più di un anno fa, è cresciuto mese dopo mese e ora è una bella realtà di assistenza in grado di rispondere alle esigenze del territorio. Un fiore all'occhiello, una best practice i cui risultati oggi sono un ottimo punto di partenza per farne non più un progetto sperimentale, ma un sistema collaudato.

Scap è un servizio di consulenza ambulatoriale pediatrica realizzato con i pediatri di libera scelta presso tutti i Pronto Soccorso degli ospedali della Asl Bt (Andria, Barletta, Canosa, Trani e Bisceglie) e attivo il sabato e la domenica e nei giorni festivi e prefestivi: il servizio gestisce i codici bianchi e per il primo anno è stato attivo dalle 9 alle 12 e dalle 16 alle 19.

Nel corso del 2013 sono stati registrati 8439 accessi su tutto il territorio:

CITTA'	NUMERO DI ACCESSI ANNO 2013
Barletta	2107
Andria	2344
Bisceglie	1853
Trani	1694
Canosa	441

E i numeri sono destinati a crescere: nei primi quattro mesi del 2014 sono stati registrati 5726 accessi per un totale, dall'avvio del servizio ad oggi, di quasi 14mila accessi all'ambulatorio Scap. La richiesta sempre maggiore e la fidelizzazione della popolazione hanno portato alla necessità di

aumentare gli orari di apertura al pubblico: da gennaio il servizio viene garantito in continuità dalle 10 alle 20.

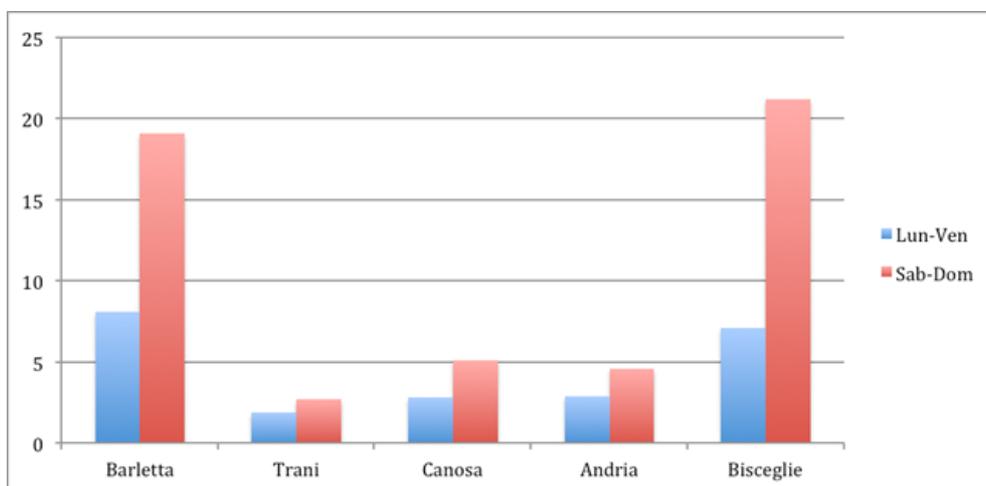
L'analisi dei dati 2013 è stata svolta prendendo in esame la postazione Scap, l'orario di accesso, la data di nascita del bambino, la città di provenienza, la diagnosi e l'invio o meno al Pronto Soccorso.

I dati hanno messo in evidenza alcuni elementi di particolare interesse:

- Gli accessi al Pronto Soccorso dei Codici bianchi sono diminuiti del 54 per cento;
- Gli accessi al Pronto Soccorso esitati in ricovero sono diminuiti del 18 per cento;
- Gli accessi totali al Pronto Soccorso sono diminuiti del 14 per cento;
- Il trend di accessi Scap rispetto ai primi 4 mesi è aumentato del 4 per cento;
- Gli accessi totali nei primi quattro mesi del 2014 sono aumentati del 113 per cento rispetto allo stesso periodo del 2013;
- Gli accessi giornalieri medi dei primi quattro mesi del 2014 sono aumentati del 99 per cento rispetto allo stesso periodo del 2013;
- L'80 per cento dei bambini che accede all'ambulatorio Scap ha meno di 5 anni;
- Per il 93 per cento la provenienza è aziendale (Asl Bt) mentre per il 4 per cento i bambini sono residenti in altre Province pugliesi e per il restante 3 per cento provengono da altre regioni;
- Le principali città di residenza della Provincia Bat dei bambini visitati sono Andria (30 per cento), Barletta (25 per cento), Bisceglie (20 per cento) e Trani (17 per cento);
- Gli accessi extra Asl Bt provengono principalmente da Molfetta (81 per cento), da Bari (7 per cento) e da Giovinazzo (3 per cento);
- 12 tipologie diagnostiche assorbono l'80 per cento degli accessi: la percentuale sfiora il 32 per cento quando si guardano le diagnosi di faringite, faringotonsillite e faringotracheite, seguono con il 12 per cento le tracheiti, le bronchiti e la tracheobronchite. Sono al di sotto dell'8 per cento le riniti e le rinofaringiti. Le altre patologie più ricorrenti sono otalgia/otite, febbre/iperpiressia, laringite/laringotracheite, tosse, gastrite/gastroenterite/virosi intestinale, orticaria/rush/dermatite, tonsillite, congiuntivite, vomito;
- La maggiore affluenza all'ambulatorio Scap si registra tra le 10 e le 12 del mattino e tra le 17 e le 18 del pomeriggio

L'idea del servizio, realizzato dalla Asl Bt in collaborazione con i pediatri di famiglia della provincia, nasce a fine 2011 sulla base della percezione di un'affluenza cospicua al pronto soccorso di pazienti pediatriche nei giorni festivi.

*Confronto tra le medie giornaliere degli accessi al Pronto Soccorso per codici bianchi e verdi in età pediatrica per Ospedale anno 2011.*



Il modello Scap, nato come sperimentazione assistenziale e divenuto un modello organizzativo stabile e l'unico esempio al Centro-Sud, rappresenta un felice esempio di integrazione organizzativa sotto vari punti di vista: tra medici territoriali (pediatri di famiglia) e tra medici ospedalieri (pediatri di reparto e medici di PS), tra personale in convenzione (sempre i pediatri di famiglia) e personale dipendente (gli infermieri che coadiuvano il pediatra in ambulatorio).

Lo stesso modello è stato pubblicato sul Libro Bianco della Fiaso (Federazione italiana delle Aziende Sanitarie) nell'edizione 2013: il volume racchiude le più importanti buone pratiche organizzativo-assistenziali sperimentate in tutta Italia