

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



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.

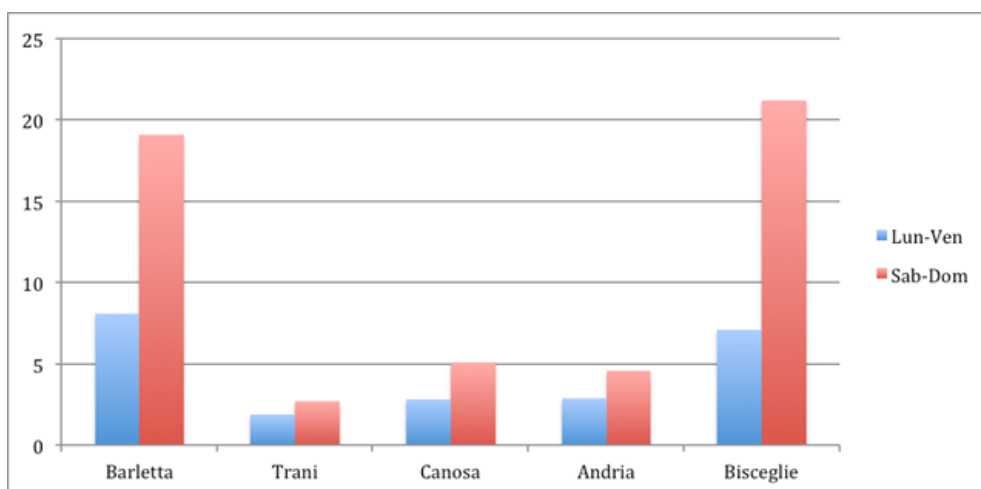
L'analisi dei dati 2013 è stata svolta prendendo in esame la postazione Scap, l'orario di accesso, la data di nascita del bambino, la città di provenienza, la diagnosi e l'invio o meno al Pronto Soccorso.

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