



XI congresso nazionale

simeu

ROMA 24-26 MAGGIO 2018

Ristrutturare il Pronto Soccorso: necessità,
scopi e metodologia per realizzare un progetto.
Un modello esportabile?

Ristrutturare il Pronto Soccorso: necessità.
Scopi e metodologia per realizzare un progetto.
Un modello esportabile?

Dr. Gianluca Ghiselli Direttore SOC Mecau Asti

Dr.ssa Grazia Luchini Direttore Sanitario Ospedale della Versilia,

Dr.ssa Federica Franchi, Coordinatore Infermieristico Mecau Versilia

Ing.Stefano Maestrelli Direttore Servizi Tecnici Ospedale della Versilia



XI congresso nazionale

simeu

ROMA 24-26 MAGGIO 2018

Gli Autori non hanno
conflitti di interesse
da dichiarare



XI congresso nazionale

simeu

ROMA 24-26 MAGGIO 2018



Ristrutturare il Pronto Soccorso: necessità.

Un PS invecchia in 10-15 anni (letteratura)
Al momento della realizzazione, di quanti anni prima era il progetto?
In 10-15 anni quanto cambiano i pazienti, trattamenti e numeri di afferenze?



Ristrutturare il Pronto Soccorso: scopi.

Mantenere un PS updated con le necessità clinico assistenziali
Garantire spazi e organizzazione idonei alla “rete di sicurezza
della rete di sicurezza”



XI congresso nazionale

simeu

ROMA 24-26 MAGGIO 2018



Ristrutturare il Pronto Soccorso: metodologia.

Esiste un metodo per capire se la ristrutturazione /
progettazione avranno l'impatto desiderato?

La letteratura ci dice qualcosa



The poster features a vertical stack of three images on the left: a cityscape, a night view of a cathedral, and the coat of arms of the city of Turin. The text on the right is set against a dark grey background.

EuHPN European Health Property Network

European Health Property Network
2017 Workshop
Torino, Italy: 20 – 22 November

Futureproofing Health System Infrastructure
Design, technology and innovation to ensure a fit for purpose
healthcare estate

Ristrutturare il Pronto Soccorso

Quando capita l'occasione (se capita)
dovremmo sfruttarla al meglio...

Principali difficoltà nella fase di progettazione:

- pensare a tecnologie che ancora non si usano
- pensare a tipologie di pazienti che adesso non trattiamo (!)
oppure a condizioni cliniche che al momento esulano dalle
nostre competenze
- pensare all'incremento numerico degli anni a venire
(pazienti ma anche staff)



Ristrutturare il Pronto Soccorso

Risposte:

- flessibilità dal punto di vista di architettura
- visione delle future cure erogate e della tipologia di pazienti



XI congresso nazionale

simeu

ROMA 24-26 MAGGIO 2018



Ristrutturare il Pronto Soccorso

Risposte operative:

- forte leadership e partecipazione del personale della
Mecau
- selezione di un “team building” con la supervisione del
Direttore Mecau
- supporto di un “pensatore fuori dal coro” (open mind
outside-the-box thinker)



Ristrutturare il Pronto Soccorso

La nostra esperienza:

Maggio 2014 la D.G. dell'Ospedale Versilia effettua una ricognizione su PS di simili dimensioni ma con assetti organizzativi diversi. Viene identificato un consulente esterno all'Azienda.

Settembre 2014 il consulente inizia periodo di osservazione nella Meca Versilia

Dicembre 2014 D.G. sulla base delle osservazioni, presenta allo staff la prima bozza di progetto.

Gennaio 2015 il progetto viene approvato (dopo alcune modifiche richieste dallo staff)

Metà Gennaio inizio lavori di ristrutturazione

4 Agosto apertura del nuovo Pronto Soccorso



Ristrutturare il Pronto Soccorso

Le fasi identificate dal consulente

- 3 mesi di osservazione delle modalità di lavoro, flussi, numeri ecc
- Contestuale stesura progetto
- 1 mese per la revisione
- 6 mesi di lavori (in accordo con l'impresa edile e lo staff tecnico ospedaliero)



Ristrutturare il Pronto Soccorso

Maggiori criticità rilevate nei primi tre mesi

- Solo 6 letti visita...in un PS con forte fluttuazione stagionale !
- Pazienti ad elevata complessità e a bassa complessità trattati negli stessi locali, fatta eccezione per la sala Codice Rosso
- Sala di attesa bellissima ma enorme
- Sale visita “a porte chiuse”non lunghe liste di attesa ma lunghe attese per la visita
- Poco controllo direzione medica
- Nessuna regolamentazione accesso parenti ecc.



Ristrutturare il Pronto Soccorso

Necessità individuate

- Aumentare il n° letti visita
- Mantenere una buona sala di attesa
- Diminuire i tempi di attesa dei pazienti
- “Aprire le porte chiuse”
- Ricostruire i flussi differenziandoli per intensità di cura
- Regolamento accessi parenti
- Differenziare meglio walk-in e ambulanze
- Rinforzare la direzione medica



Ristrutturare il Pronto Soccorso

Soluzioni proposte e adottate

- Creazione open space senza porte chiuse (più utile anche in caso di sovraffollamento o maxi emergenza)
- Open space con bancone di controllo pazienti centrale, con visione su tutta l'area
- Differenziazione per intensità
- Aumentare le postazioni O2 a disposizione
- Spazi adeguati per permettere terapie quali NIV in tutti gli spazi



Ristrutturare il Pronto Soccorso

Posti letto: da 6 a 19. Perché 19?



XI congresso nazionale

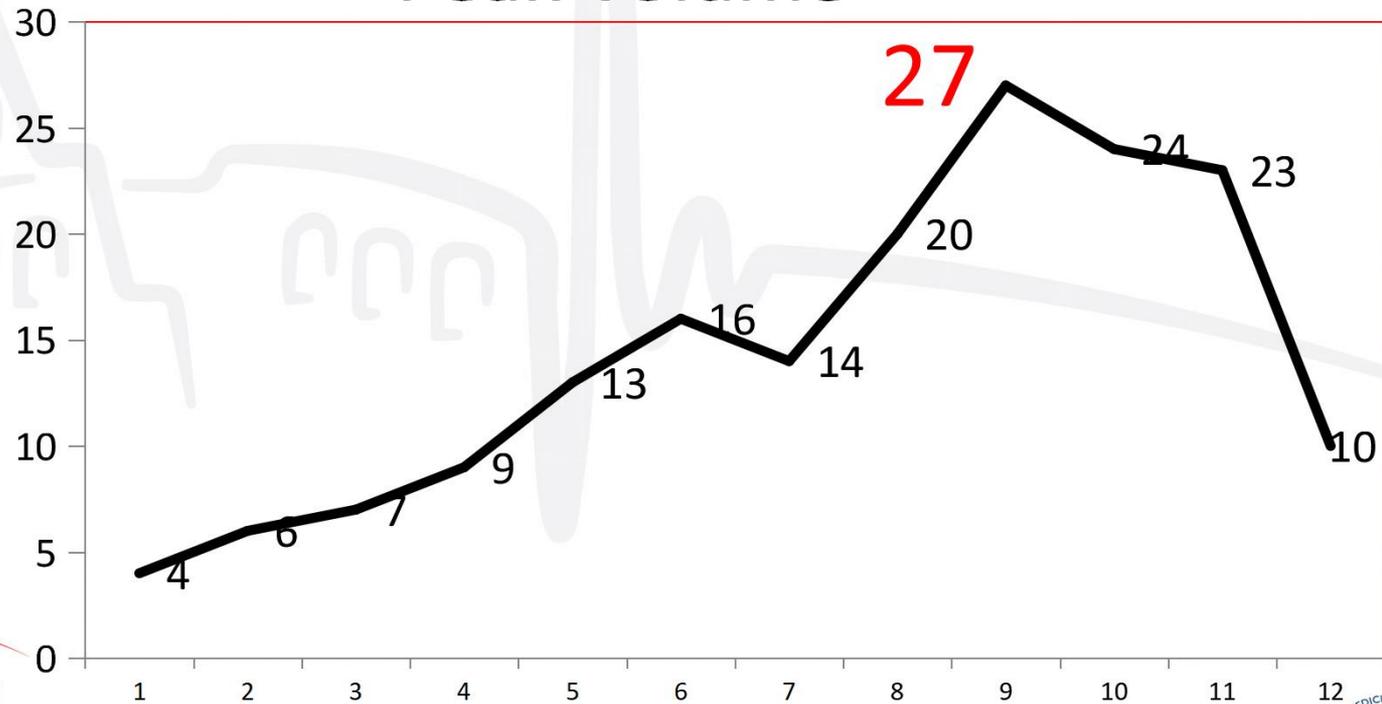
simeu

ROMA 24-26 MAGGIO 2018



Ristrutturare il Pronto Soccorso

Proiezione dei posti visita necessari secondo il Peak Volume



Ristrutturare il Pronto Soccorso

Soluzioni proposte e adottate

27 numero max in attesa contemporaneamente:

- se volessimo la copertura del 100% = 27 posti visita
- fu ritenuta accettabile una copertura del 70% del peak volume = 19 posti visita
- 80% ritenuto accettabile anche da ACEP con una attesa media di 20 minuti

...



XI congresso nazionale
simeu
ROMA 24-26 MAGGIO 2018



Ristrutturare il Pronto Soccorso

Soluzioni proposte e adottate

Altri dati su cui riflettere

media n° pazienti che si presentano per ora del giorno

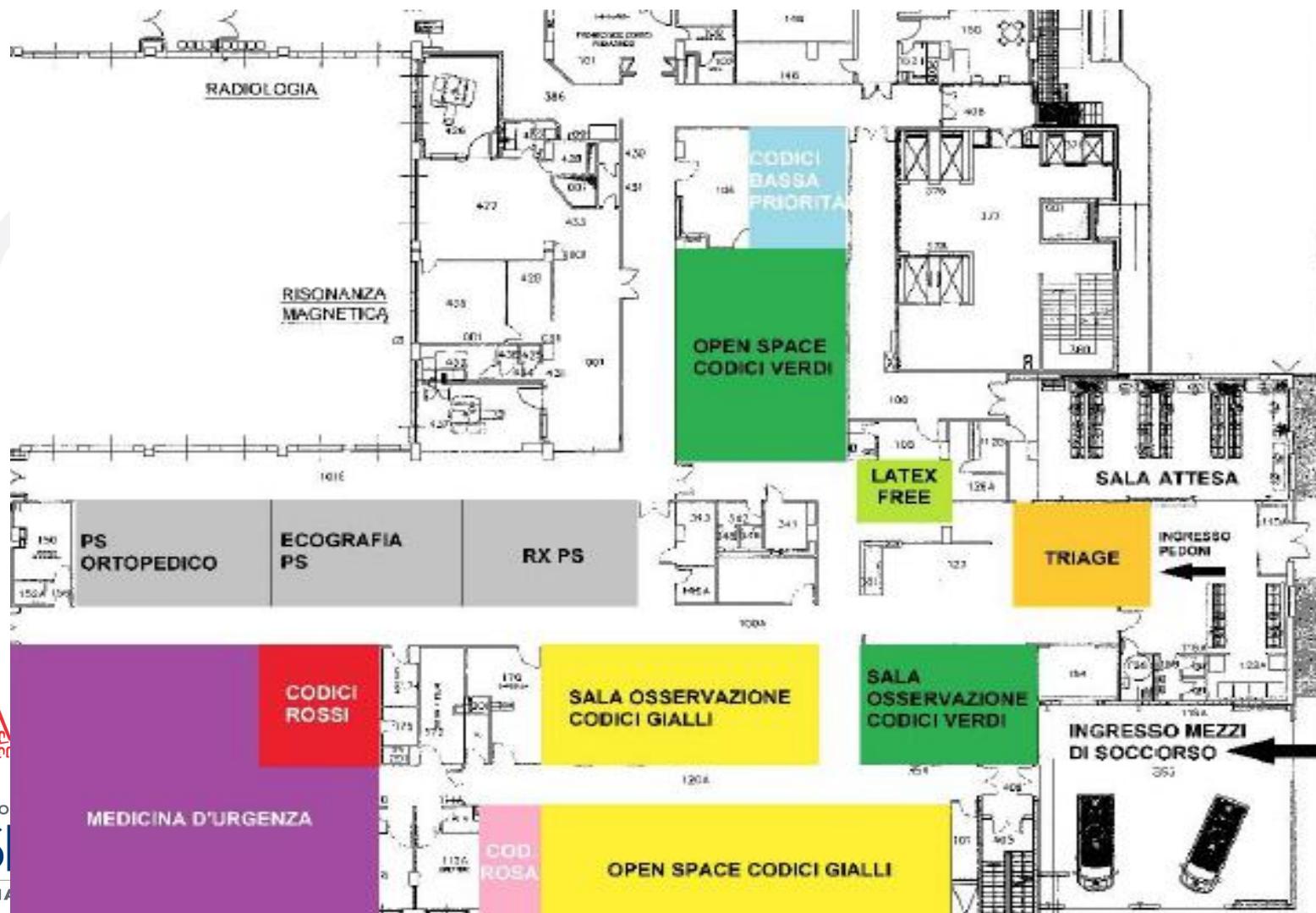
media permanenza dei pazienti in PS per ora della giornata



Ristrutturare il Pronto Soccorso



Ristrutturare il Pronto Soccorso



Ristrutturare il Pronto Soccorso

Alcuni risultati...strutturali

Superficie PS prima del progetto mq

1127,41

Incremento

mq 281,90

di cui mq 221,52 per visite mediche

Incremento %

25,0%



XI congresso nazionale

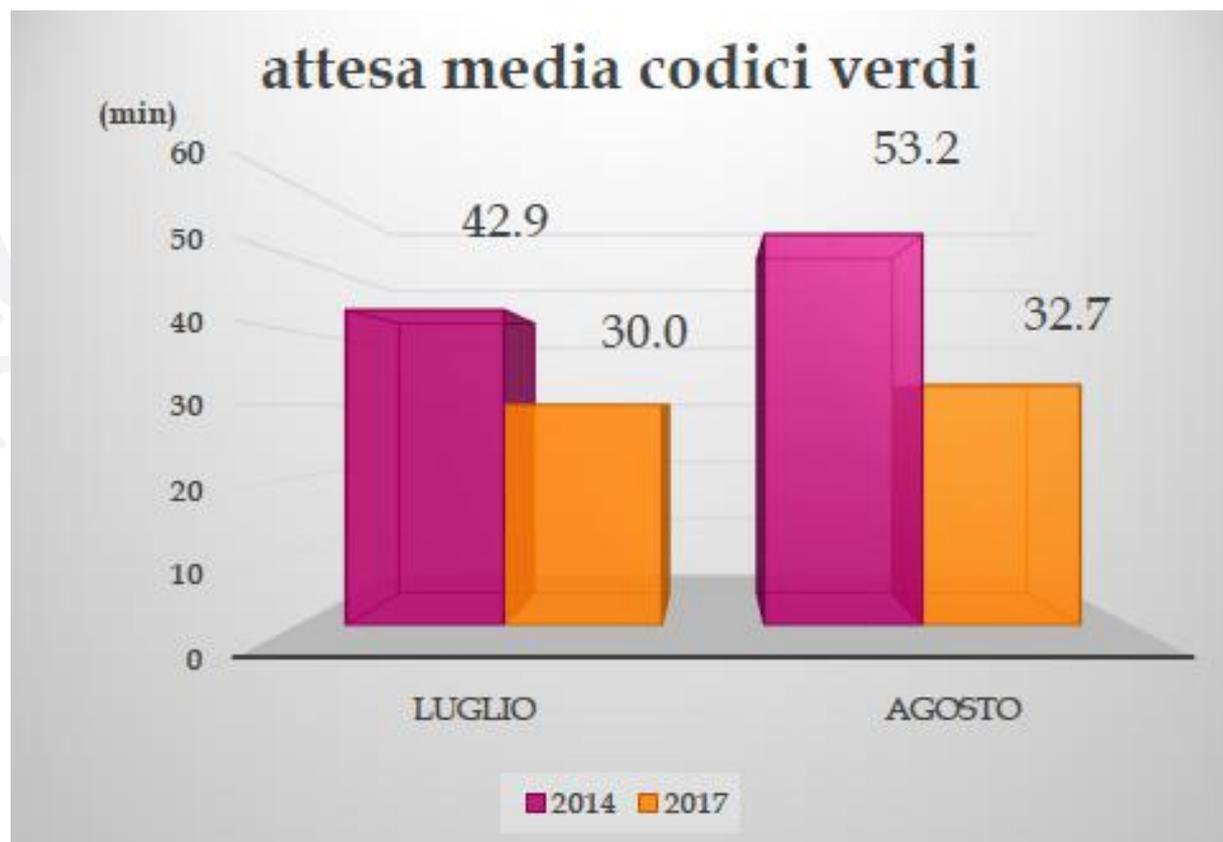
simeu

ROMA 24-26 MAGGIO 2018



Ristrutturare il Pronto Soccorso

Alcuni risultati



XI congresso nazionale

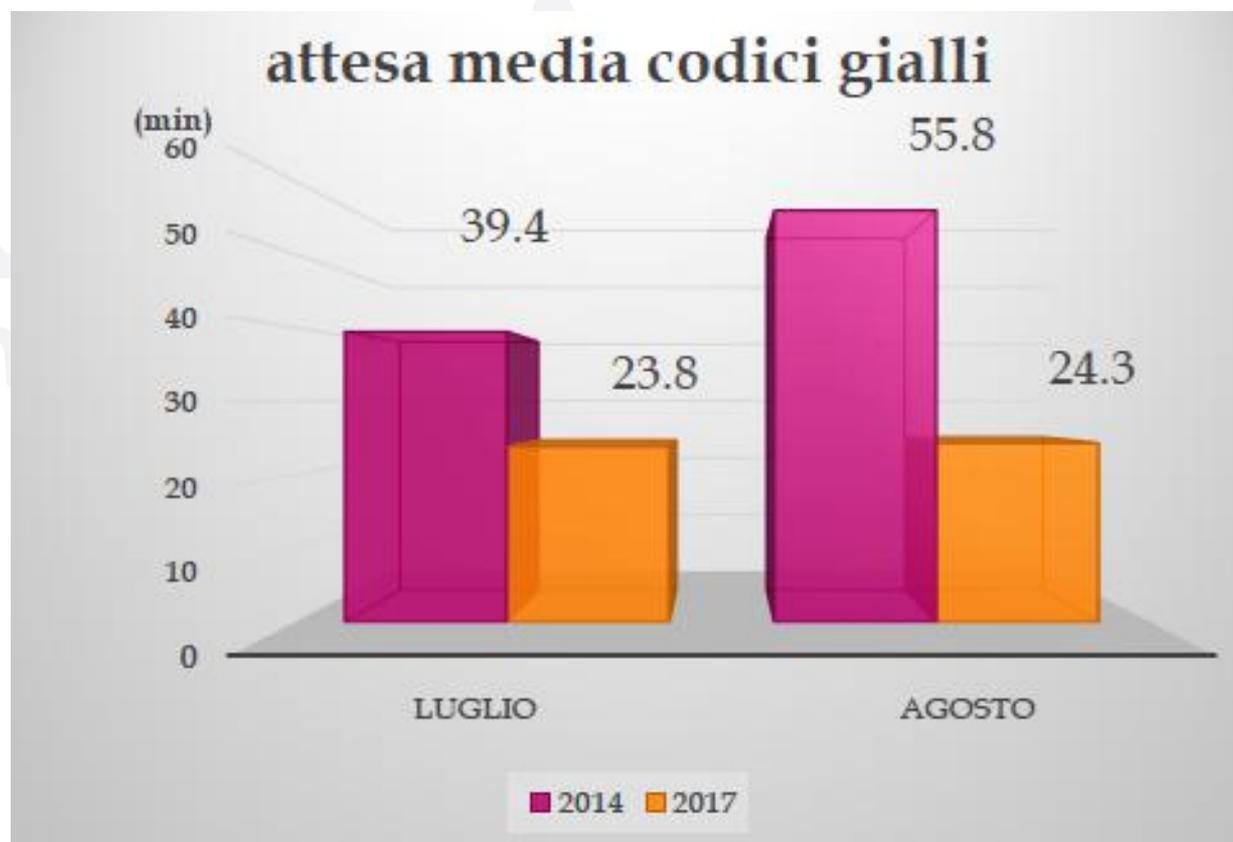
simeu

ROMA 24-26 MAGGIO 2018



Ristrutturare il Pronto Soccorso

Alcuni risultati



XI congresso nazionale

simeu

ROMA 24-26 MAGGIO 2018



Ristrutturare il Pronto Soccorso

TAKE HOME MESSAGE

- 1) Mai disegnare un PS come l'ultima cosa in un ospedale
- 2) Considerare sempre un "pensatore fuori dal coro"
- 3) Cambiare le pareti vuol dire cambiare il modo di lavorare
- 4) Includere un team dello staff nel progetto
- 5) Gli staff medici sono ostili al cambiamento...almeno all'inizio...considerate però che molti di loro spenderanno il resto della loro vita lavorativa "dentro" il progetto



Ristrutturare il Pronto Soccorso

Un modello esportabile?



Lucca

SANITÀ

Al Pronto soccorso open space e separé

La struttura inadeguata ai nuovi standard: lavori a inizio anno

La sindrome di Benjamin Barton.

di Giuseppe Pagnini

Il Pronto Soccorso di Lucca è un ospedale che, per le sue dimensioni, è considerato uno dei più moderni d'Italia. Tuttavia, la struttura attuale non è in grado di ospitare i nuovi standard di cura richiesti dai pazienti e dai medici. La sindrome di Benjamin Barton, un'entità clinica rara, è stata diagnosticata in un paziente che ha richiesto un'operazione di emergenza. Il Pronto Soccorso di Lucca non ha la struttura adeguata per gestire questo tipo di casi, e il paziente è stato trasferito all'ospedale di Pisa. La sindrome di Benjamin Barton è una malattia genetica che causa un'infiammazione delle articolazioni e dei tessuti molli. I sintomi includono dolore, gonfiore e rigidità delle articolazioni. La diagnosi è basata sui risultati delle analisi di laboratorio e delle immagini mediche. Il trattamento è sintomatico e mira a ridurre il dolore e l'infiammazione. La prognosi è generalmente buona, ma la malattia può essere recidivante.

di Lorenzo, poi la Regione ha varato il nuovo modello organizzativo e le due esigenze si sono scontrate.

Tre open space. I lavori dovevano svolgersi prima della fine dell'anno: un po' per evitare il picco infermieristico che punta molti studenti al San Luca, un po' per favorire l'avvio del nuovo approccio, ma ci sono stati dei problemi tecnici per cui si è arrivati al primo trimestre del 2018. «Procomair», dice Cellini, «partendo dallo stesso ragionamento l'attuale conformazione della struttura non era ottimale. Dei lavori si occupava il concessionario. La novità principale è una: attualmente al pronto soccorso abbiamo tanti piccoli ambulatori, in cui il medico serve un paziente alla volta. Il nuovo modello prevede tre open space: uno per le emergenze (che in pratica c'è già), uno per le situazioni di media complessità e uno per la fascia complessa. Questo area contemporanea più pazienti contemporaneamente, divisi da separé (cosa che al Versilia ha creato più di un malumore, ndr). Dovremo buttare giù le pareti che al momen-



XI congresso nazionale
simeu
ROMA 24-26 MAGGIO 2018

