



Buona Salute

N. 81

Buona Salute di Ottobre

In questo numero parleremo di:

- Avanzamento progetti PNRR
- Ottimo andamento SSD Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva
- Campagna vaccinazione antinfluenzale 2023-2024
- Corsi per neo-genitori

RISPETTATA LA DATA DEL 30 SETTEMBRE COME "PIETRA MILIARE"

Un impegno a tutto campo: quello della Direzione Strategica dell'ASST della Valcamonica, quello degli uffici amministrativi e tecnici, quello dei consulenti e professionisti esterni, quello del mondo scientifico e accademico, quello dei bravi e coscienziosi specialisti della Salute degli Ospedali camuni per arrivare a rispettare la data del 30 settembre, con la presentazione a Regione Lombardia dei progetti relativi ai quattro capisaldi fondamentali del futuro della Sanità camuna, seguendo con attenzione la legge di riforma 23 della Sanità lombarda: Case di Comunità, Ospedali di Comunità, adeguamento antisismico dei due Ospedali di Edolo e d Esine e nuova piastra dell'Emergenza-Urgenza.

"Non è stata una corsa contro il tempo - afferma il D.G. dell'ASST della Valcamonica, Maurizio Galavotti -: nulla ci è piovuto tra capo e collo. Sapevamo cosa voleva la Vallecamonica in termini di bisogni di Sanità e cosa potevamo e dovevamo fare noi, avendo ascoltato con attenzione il territorio in questi anni del nostro mandato, quindi ci siamo preparati per tempo per arrivare pronti all'appuntamento con questa "Milestone" di Regione Lombardia. Sulle Case di Comunità, 8 in totale compresa quella di Pisogne che dovrà sorgere su un edificio da realizzarsi ex-novo, di cui 4 nelle strutture di proprietà dell'ASST (Ponte di Legno, Edolo, Breno e Darfo) e 3 in strutture in convenzione ed in comodato d'uso (Cedegolo, Ossimo superiore e Berzo Inferiore), sui 2 Ospedali di Comunità (Edolo ed Esine) e sulla COT (Centrale Operativa Territoria-

le) verranno investiti ben 15 milioni di euro, fondi derivanti dal Pnrr per i quali abbiamo lavorato seguendo le linee guida e le precise indicazioni che si sono state date. Sono già in atto alcuni lavori urgenti e sono attivi cantieri pregressi, mentre stiamo acquistando attrezzature ulteriormente innovative per la Radiologia e stiamo dando impulso ai Sistemi Informativi sia con programmi che con attrezzature, compreso un nuovo gestionale. Da qui nasce anche la ricerca condotta al nostro interno sulla "Cartella clinica elettronica", progetto partecipato da un pool di 8 centri nazionali, per la quale sono stati stanziati 2 milioni di euro, in linea con quanto previsto dal Pnrr e dal cronoprogramma. Quattro sono i filoni fondamentali con quattro macronterventi: le Case di Comunità (8) gli Ospedali di Comunità (2), l'Adeguamento antisismico

dei due Ospedali e la nuova piastra del Pronto Soccorso e delle attività chirurgiche. A tutto questo, frutto di un massiccio lavoro di molti bravi professionisti, si aggiunge la decisione di avere una Centrale Operativa Territoriale (COT) unica, a Breno, che gestirà il raccordo Ospedale-Territorio".

Direttore: come avere ideato i due Ospedali di Comunità in Vallecamonica?

"Diciamo subito cosa sono questi ospedali - dichiara il Dr. Galavotti -: si tratta di strutture sanitarie di ricovero della rete di

assistenza territoriale e svolgono una funzione intermedia tra il domicilio e il ricovero ospedaliero. Sono riservate a pazienti che, a seguito di un episodio di acuzie minore o per la riattivazione di patologie croniche, necessitano di interventi sanitari a bassa intensità clinica potenzialmente erogabili a domicilio, ma che necessitano di assistenza e sorveglianza sanitaria infermieristica continuativa, anche notturna, non erogabile a domicilio o in mancanza di idoneità del domicilio stesso. A differenza di altre realtà, abbiamo deciso di realizzare questi

ospedali direttamente in contatto con i due presidi ospedalieri per pazienti acuti. Uno a Edolo, con una soluzione ad-hoc, creando una struttura adiacente ai poliambulatori, sotto la quale vi saranno i parcheggi coperti. Avrà la capacità di 20 posti letto, in collegamento diretto con poliambulatori e servizi sanitari. Sarà anche la garanzia antisismica per la struttura preesistente, in grado di assorbire eventuali scosse, vista al sua collocazione lungo l'asse longitudinale del corpo della struttura principale dell'Ospedale. Si svilupperà su un'area di circa 1000 metri quadrati.

La stessa grandezza sarà quella dell'Ospedale di Comunità di Esine, che verrà realizzato in uno spazio ad oggi incolto nelle vicinanze della palazzina dei poliambulatori, con un corpo di fabbrica nuovo, capace di 20 posti letto. Entrambe le strutture saranno dotate dei massimi ritrovati

per un'effettiva sostenibilità ambientale con risparmio energetico (cappotto termico e impianto fotovoltaico a Edolo, cappotto e impianto geotermico a Esine). Saranno entrambi edifici programmati con sistema "Embedded" (cioè con funzioni di misura e controllo in tempo reale con consumi ridotti e pochi costi di manutenzione). Per questo saranno "green" e sostenibili. Aggiungo ancora che per l'adeguamento antisismico sono previsti interventi per 6.170.000 euro a Edolo e 9.450.000 euro a Esine, dove il risparmio energetico nelle nuove realizzazioni consentirà un reinvestimento importante sul rifacimento di controsoffitti e delle facciate esterne dell'Ospedale. A Esine, infine, grazie ad un determinante contributo dei nostri uffici tecnici e dell'Università di Brescia, sono stati studiati e programmati lavori per lotti funzionali da oggi fino al 2026".



Direttore Generale dell'ASST della Valcamonica - Dr. Maurizio Galavotti

ATTUAZIONE OPERE PREVISTE DAL PNRR

a cura dell'Ing. Marco Bottazzi – Referente PNRR SC Gestione Tecnico Patrimoniale – Dott. Guido Avaldi – Direttore Amministrativo ASST della Valcamonica

L'ASST Valcamonica procede spedita con l'attuazione e il rispetto delle milestone imposte nella missione 6 salute dal Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) e dal Piano Nazionale per gli investimenti Complementari (PNC). Al 30 settembre 2023, infatti, come si evince anche dalla tabella di seguito riportata, risultano approvati i progetti esecutivi e appaltati tutti i lavori delle Case di Comunità, della Centrale Operativa Territoriale, degli Ospedali di Comunità e degli Adeguamenti Sismici per i quali era stato richiesto il finanziamento:

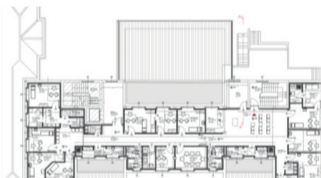
STATO DI FATTO AL 30.09.2023 INTERVENTI PNRR E PNC									
MISSIONE 6 - COMPONENT 1 - 1.1 - CASE DI COMUNITA'					ASSEGNAZIONE DEI CODICI CUP	APPROVAZIONE DEI PROGETTI IDONEI PER INDIZIONE DELLA GARA	ASSEGNAZIONE CODICE CIG / PROVVEDIMENTO DI CONVENZIONE	STIPULA DEL CONTRATTO	CDC FUNZIONANTI
CUP	INTERVENTO	COMUNE	INDIRIZZO	IMPORTO FINANZIATO	ENTRO T2 2022	ENTRO T1 2023	ENTRO T1 2023	ENTRO T3 2023	ENTRO T1 2026
C17H21010390008	CdC Ponte di Legno	Ponte di Legno	Piazzale Europa 14	850 000,00 €	Obiettivo raggiunto Emesso CUP C17H21010390008 in data 01/02/2022	Obiettivo raggiunto Decreto nr.781 del 29/11/2021	Obiettivo raggiunto Emesso CIG nr.97304995CB In data 23/03/2023	Obiettivo raggiunto Contratto sottoscritto in data 13/09/2023	
C27H22000330006	CdC Edolo	Edolo	Piazzale Donatori di Sangue 1	655 284,00 €	Obiettivo raggiunto Emesso CUP C27H22000330006 in data 08/02/2022	Obiettivo raggiunto Decreto nr.734 del 17/11/2022	Obiettivo raggiunto Emesso CIG nr.973065782D In data 23/03/2023	Obiettivo raggiunto Contratto sottoscritto in data 10/08/2023	Effettuata consegna dei lavori in data 11/09/2023
C87H21004380009	CdC Darfo Boario Terme	Darfo Boario Terme	Via Barbolini 1	1 481 481,00 €	Obiettivo raggiunto Emesso CUP C87H21004380009 in data 27/09/2021	Obiettivo raggiunto Decreto nr.781 del 29/11/2021	Obiettivo raggiunto Emesso CIG nr.9730575483 In data 23/03/2023	Obiettivo raggiunto Contratto sottoscritto in data 13/09/2023	
C77H21004740008	CdC Breno	Breno	Via Nissolina 2	1 200 000,00 €	Obiettivo raggiunto Emesso CUP C77H21004740008 in data 27/09/2021	Obiettivo raggiunto Decreto nr.781 del 29/11/2021	Obiettivo raggiunto Emesso CIG nr.97305342AE In data 23/03/2023	Obiettivo raggiunto Contratto sottoscritto in data 13/09/2023	
C84E22000800006	CdC Cedegolo	Cedegolo	Via Nazionale 103	2 416 000,00 €	Obiettivo raggiunto Emesso CUP C84E22000800006 in data 09/02/2022	Obiettivo raggiunto Decreto nr.708 del 03/11/2022	Obiettivo raggiunto Emesso CIG nr.97298351D9 In data 22/03/2023	Obiettivo raggiunto Contratto sottoscritto in data 10/08/2023	Effettuata consegna dei lavori in data 11/09/2023
C57H22000340006	CdC Berzo Inferiore	Berzo Inferiore	Piazza Umberto I, 7	837 000,00 €	Obiettivo raggiunto Emesso CUP C57H22000340006 in data 09/02/2022	Obiettivo raggiunto Decreto nr.738 del 17/11/2022	Obiettivo raggiunto Emesso CIG nr.9729416812 In data 22/03/2023	Obiettivo raggiunto Contratto sottoscritto in data 10/08/2023	Effettuata consegna dei lavori in data 11/09/2023
C87H22000420006	CdC Ossimo	Ossimo	Via Marconi 19	551 000,00 €	Obiettivo raggiunto Emesso CUP C87H22000420006 in data 09/02/2022	Obiettivo raggiunto Decreto nr.711 del 10/11/2022	Obiettivo raggiunto Emesso CIG nr.9730471EAD In data 23/03/2023	Obiettivo raggiunto Contratto sottoscritto in data 10/08/2023	Effettuata consegna dei lavori in data 11/09/2023
MISSIONE 6 - COMPONENT 1 - 1.2.2 - CENTRALI OPERATIVE TERRITORIALI					ASSEGNAZIONE DEI CODICI CUP	APPROVAZIONE DEI PROGETTI IDONEI PER INDIZIONE DELLA GARA	ASSEGNAZIONE CODICE CIG / PROVVEDIMENTO DI CONVENZIONE	STIPULA DEL CONTRATTO	COT FUNZIONANTE
C77H22000510006	COT Breno	Breno	Via Nissolina 2	100 000,00 €	Obiettivo raggiunto Emesso CUP C77H22000510006 in data 10/02/2022	Obiettivo raggiunto Verbale di validazione del 30/12/2022	Obiettivo raggiunto Emesso CIG nr.95346512EA In data 07/12/2022	Obiettivo raggiunto Contratto sottoscritto in data 05/04/2023	Lavori terminati in data 21/06/2023. Attivazione prevista il termine entro il 31/12/2023
MISSIONE 6 - COMPONENT 1 - 1.3 - OSPEDALI DI COMUNITA'					ASSEGNAZIONE DEI CODICI CUP	APPROVAZIONE DEI PROGETTI IDONEI PER INDIZIONE DELLA GARA	ASSEGNAZIONE CODICE CIG / PROVVEDIMENTO DI CONVENZIONE	STIPULA DEL CONTRATTO	ODC FUNZIONANTI
C41B22000990006	OdC Esine	Esine	Via Alessandro Manzoni 142	4 344 444,44 €	Obiettivo raggiunto Emesso CUP C41B22000990006 in data 08/02/2022	Obiettivo raggiunto Decreto nr.781 del 29/11/2021	Obiettivo raggiunto Emesso CIG nr.9730747274 In data 23/03/2023	Obiettivo raggiunto Contratto sottoscritto in data 10/08/2023	Effettuata consegna dei lavori in data 11/09/2023
C21B22000940006	OdC Edolo	Edolo	Piazzale Donatori di Sangue 1	2 394 716,00 €	Obiettivo raggiunto Emesso CUP C21B22000940006 in data 08/02/2022	Obiettivo raggiunto Decreto nr.742 del 17/11/2022	Obiettivo raggiunto Emesso CIG nr.97307103EB In data 23/03/2023	Obiettivo raggiunto Contratto sottoscritto in data 10/08/2023	Effettuata consegna dei lavori in data 11/09/2023
PNC VERSO UN OSPEDALE SICURO E SOSTENIBILE					PUBBLICAZIONE GARE D'APPALTO	STIPULA DEL CONTRATTO	AVVIO DEI LAVORI	FINE DEI LAVORI	
C47H21006430009	Adeguamento sismico Esine - lotto 4 + controsolfiti	Esine	Via Alessandro Manzoni 142	9 450 000,00 €	Obiettivo raggiunto Pubblicata gara lavori Aria AQ_2022.414.1 in data 21/10/2022	Obiettivo raggiunto Contratto sottoscritto in data 06/09/2023	Obiettivo raggiunto Aree consegnate in data 14/09/2023		
C21B21010960009	Adeguamento sismico E	Edolo	Piazzale Donatori di Sangue 1	6 176 800,00 €	Obiettivo raggiunto Pubblicata gara lavori Aria AQ_2022.414.1 in data 21/10/2022	Obiettivo raggiunto Contratto sottoscritto in data 10/08/2023	Obiettivo raggiunto Aree consegnate in data 11/09/2023		

Nel dettaglio, risultano terminati i lavori della Centrale Operativa Territoriale di Breno, realizzata attraverso la ristrutturazione di parte del piano quarto dell'edificio di via Nissolina n. 2 dell'ASST di Valcamonica al fine di accogliere le funzioni previste per l'attività che verrà svolta.

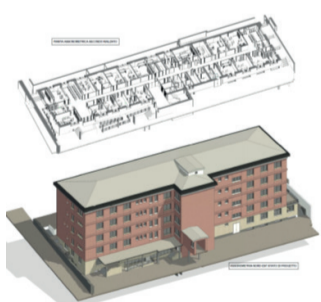


La CDC di Berzo Inferiore sarà realizzata presso l'edificio sito in Piazza Umberto I, occupato parzialmente dal Comune, attraverso la ristrutturazione del piano secondo in cui verranno collocati gli ambienti destinati all'accoglienza e all'assistenza socio-sanitaria degli utenti, mentre alcuni servizi che non trovano posto al piano superiore verranno col-

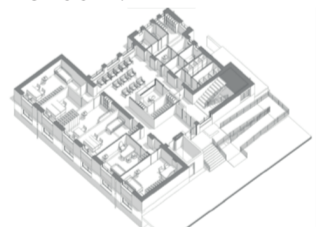
locati al piano terra dove verrà ridimensionata l'attuale biblioteca e verrà garantito un accesso diretto dall'esterno.



La CDC di Breno prevede l'efficientamento energetico dell'Ex Ospedale di Breno posto in via Nissolina 2 attraverso la sostituzione dei serramenti esistenti e la realizzazione di controparti interne, e la completa rifunzionalizzazione del piano rialzato dell'edificio, attualmente occupato da ambulatori medici e uffici.

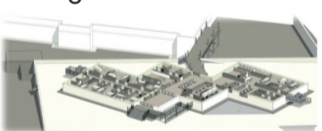


La CDC di Cedegolo sarà realizzata nell'edificio dell'ex scuola primaria del Comune attraverso una ristrutturazione prevede l'efficientamento energetico attraverso la sostituzione dei serramenti esistenti, la realizzazione di un nuovo cappotto termico e la sostituzione del generatore di calore. L'intero edificio sarà oggetto di completa rifunzionalizzazione realizzando nuovi servizi per i cittadini.



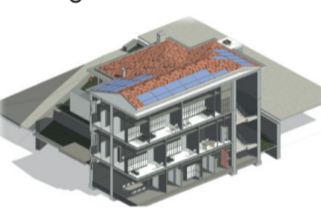
La CDC di Darfo Boario Terme è stata progettata in Via Barbolini su una delle due strutture di proprietà dell'Azienda Socio Sanitaria Territoriale di Vallecarnonica e consiste

nella riorganizzazione della distribuzione funzionale del piano terra e del primo piano, dei flussi della circolazione di pazienti e sanitari, nella messa in opera di un isolamento a cappotto esterno dell'intero involucro dell'edificio e nella sostituzione delle parti vetrate per migliorare l'efficienza energetica dell'edificio.



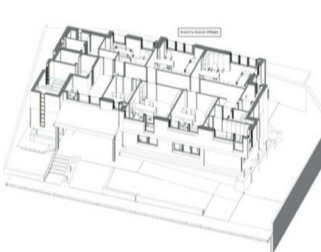
La CDC di Ossimo sarà realizzata nell'edificio dell'ex scuola primaria del Comune attraverso la conversione delle sedi delle associazioni e delle aule ai piani superiori in spazi adatti alla nuova funzione, e al tempo stesso verranno rifatti gli impianti compreso il generatore principale, sostituiti i serramenti esistenti e realizzato un nuovo cap-

potto termico al fine di ottenere un efficientamento energetico



La CDC di Ponte di Legno avrà la sede in Via Europa ed il progetto interessa l'intera struttura e consiste nella riconfigurazione di parte degli spazi interni, nella messa in opera di un isolamento a cappotto dell'intero involucro dell'edificio interno attraverso la realizzazione di una contro parete e nella sostituzione delle parti vetrate per migliorare l'efficienza energetica dell'edificio. Si intende quindi di intervenire con la realizzazione di una nuova distribuzione planimetrica e funzionale che possa rispondere alle esigenze attuali e alle ne-

cessità sia di utenti che addetti.



Per quanto riguarda il Comune di Edolo verrà realizzato un ampliamento dell'attuale Ospedale di Edolo, sito in Piazza Donatori di Sangue n.1, attraverso la costruzione di un corpo di fabbrica adiacente all'esistente, nel quale trasferire gli ambulatori specialistici di Assistenza Primaria della Casa della Comunità e nel quale collocare il nuovo Ospedale di Comunità di Edolo. L'Ospedale di Comunità verrà realizzato al di sopra dell'attuale parcheggio che verrà mantenuto, con un vo-

AZIENDA SOCIO-SANITARIA TERRITORIALE DELLA VALCAMONICA

Ospedale di Esine

Via Manzoni, 142 - Esine
Centralino 0364-369.1

Ospedale di Edolo

Piazza Donatori di Sangue - Edolo
Centralino 0364-772.1

Sede legale:
Breno (Bs) - Via Nissolina, 2 - Tel. 0364.3291
www.asst-valcamonica.it
PEC: protocollo@pec.asst-valcamonica.it

Sistema Socio Sanitario



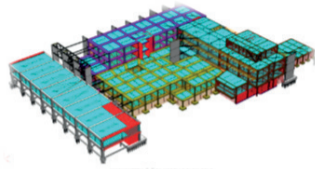
lume ad un livello fuori terra, garantendo 20 posti letto suddiviso in n.9 camere doppie e n.2 camere singole, e ospiterà la macro area dell'Assistenza Primaria della Casa di Comunità mentre nell'Ospedale di Edolo verranno ospitate le macro-aree della Fragilità e dell'integrazione con i servizi sociali e la comunità, della Specialistica ambulatoriale

e della diagnostica di base, dei Servizi Amministrativi e dell'Assistenza Primaria.



Contemporaneamente è previsto anche l'adeguamento sismico dell'Ospedale di Edolo che,

nell'ottica di intervenire in minima parte sulle strutture esistenti e assicurare un impatto limitato sulla funzionalità dei fabbricati, verrà conseguito realizzando una nuova struttura esterna autonoma collegata opportunamente all'edificio esistente.



Nel Comune di Esine, all'interno dell'area di competenza del Presidio Ospedaliero "Ospedale della Valcamonica", verrà realizzato il nuovo edificio ODC. Il nuovo edificio realizzato avrà dimensioni in pianta pari a circa 1000 mq, sarà costituito da un solo piano fuori terra e da un piano interrato. Nello studio degli ambienti interni si è posta molta attenzione

partendo innanzi tutto dall'ingresso, accentrato nella nuova struttura al quale si è scelto di posizionare un'intera vetrata a tutta altezza per dare maggiore luminosità agli spazi, i corridoi sono stati creati evitando il brutale fondo cieco, realizzando il fondo libero con porte a vetrate che consentono alla luce di entrare abbondantemente negli

ambienti. Gli ambienti di degenza sono progettati secondo le ultime norme Regionali in materia di Residenze Sanitarie Assistenziali, con camere da uno o massimo due posti letto, ognuna dotata di servizio igienico esclusivo della camera.



DIPARTIMENTO: AREA CHIRURGICA SSD: GASTROENTEROLOGIA ED ENDOSCOPIA DIGESTIVA

INNOVAZIONE/SVILUPPO ATTIVITÀ QUINQUENNIO 2019-2023

a cura del Dr. Amedeo Indriolo - Responsabile SSD Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva ASST della Valcamonica

1. Obiettivi della SSD Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva

La Struttura Semplice Dipartimentale di Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva si delinea come Centro Specialistico Clinico e di Endoscopia diagnostico-operativa di II livello, ove afferiscono pazienti ambulatoriali e in regime di ricovero dell'ASST Valcamonica (BS). Il territorio della Valle Camonica conta circa 120.300 abitanti, di cui circa 100.000 residenti in provincia di Brescia, e i rimanenti in provincia di Bergamo. La Struttura si occupa dello studio, della diagnosi e della terapia delle patologie del tubo digerente, del pancreas e delle vie biliari ed opera in collaborazione con la Medicina del Territorio a cui afferiscono i Medici di Medicina Generale e i Pediatri, il presidio Sanitario di Edolo, le RSA, le Case di Comunità e i presidi Ospedalieri delle Province di Brescia e Bergamo.

La SSD Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva ambisce pertanto ad acquisire un ruolo centrale per il territorio, in grado di soddisfare i principali bisogni sanitari specialistici

del paziente in un'ottica di competenza interdisciplinare e di terapia multimodale.

La Gastroenterologia ha ambiti di competenze particolarmente vasti. Le patologie dell'apparato digerente (sanguinamenti gastrointestinali con anemia acuta, patologie acute, croniche e neoplasie del tratto digestivo, delle vie biliari e del pancreas) rappresentano circa un terzo delle cause di accesso al Pronto Soccorso e ai reparti di ricovero e cura di Medicina e Chirurgia. Inoltre, i dati epidemiologici indicano un costante incremento delle patologie digestive nella popolazione generale. Fattori genetico-familiari, ambientali e comportamentali ne costituiscono le principali cause. La gestione di tali patologie richiede pertanto un moderno approccio diagnostico-terapeutico volto al raggiungimento di un rapido e corretto inquadramento clinico delle problematiche acute/croniche del paziente e del suo completo trattamento.

La Struttura di Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva svolge:

- **Attività Clinica:** Ambulatori e Day Hospital per la cura e presa in carico di pazienti adulti e pediatrici (in collaborazione con la SC Pediatria) con patologie gastroenterologiche acute e croniche.

- **Endoscopia Digestiva:** costituisce un punto di forza della Struttura, caratterizzandosi come Unità di Endoscopia Operativa Avanzata del tratto digestivo superiore e inferiore, delle vie biliari e del pancreas.

- **Attività formativa:** diretta ai Medici del Territorio attraverso convegni monotelatici di aggiornamento dei percorsi diagnostico/terapeutici di patologie gastroenterologiche con significativa rilevanza clinica ed epidemiologica. Inoltre, l'attività formativa si esplica nell'ambito del corso di Medicina Generale e sul campo per il personale infermieristico.

2. Principali procedure di Endoscopia diagnostica/operativa introdotte presso l'ASST Valcamonica

L'introduzione di nuove tecniche endoscopiche diagnostico-operative presso la ASST Valcamonica ha consentito un più rapido e corretto

inquadramento clinico del paziente, un trattamento mini-invasivo delle patologie e un minor tasso di complicanze. Al contrario di ciò che avveniva in precedenza, è stato così possibile evitare trasferimenti di pazienti degenti per procedure di endoscopia operativa di II livello presso i Presidi Ospedalieri di riferimento delle Province di Brescia/Bergamo.

Tutto ciò è stato possibile grazie alla riorganizzazione logistica degli spazi dell'attuale Endoscopia, alla gestione dell'attività clinica attraverso l'ambulatorio e il Day Hospital multidisciplinare della Medicina, alla programmazione giornaliera dell'attività secondo i piani di lavoro per ciascuna sala (compresi blocco operatorio e radiologia), alla revisione della modulistica informativa e delle procedure di lavoro per ciascun esame endoscopico con validazione dell'Ufficio Qualità e alla divisione delle mansioni medico/infermieristiche sulla base di attitudini e competenze.

Fondamentale è risultata l'acquisizione di nuove strumentazioni, devices endoscopici e introduzione delle ne-

cessarie competenze diagnostiche/operative. Di seguito le principali strumentazioni acquisite:

- Terza colonna di endoscopia
- Processore e strumento per ecoendoscopia
- Duodenoscopia per ERCP
- Spy-Glass per colodocoscopia
- Autolith per litotriassia elettroidraulica endocanalare
- Devices endoscopici per ERCP, biopsia e drenaggio ecoendoscopici, pompa ad alta pressione e ago dissectore per ESD, Digiunostomia Percutanea Endoscopica (PEJ)
- Ecografo ad alta definizione

Di seguito le principali procedure diagnostiche-operative in essere:

- **Resezione Mucosa Endoscopica (Mucosectomia) e Dissezione Sottomucosa Endoscopica (ESD)** per l'asportazione endoscopica delle lesioni neoplastiche superficiali dell'esofago, stomaco, duodeno e colon-retto.
- **Stenting** delle stenosi neoplastiche e infiammatorie di esofago, stomaco, duodeno, colon-retto e vie bilio-pancreatriche, consente il ripristino della pervietà

del lume dell'organo e la conseguente propagazione peristaltica del bolo alimentare e l'attività secretoria di fegato e pancreas.

- **Ecoendoscopia** unisce la tecnica endoscopica alla competenza ecografica consentendo un'accurata valutazione diagnostica nella patologia litiasica e neoplastica della via biliare principale e del pancreas, delle neoplasie di parete del tratto digestivo superiore e del retto, delle linfoadenopatie e delle masse metastatiche extraluminali addominali e mediastiniche.

L'Ecoendoscopia consente inoltre la biopsia di neoplasie di organi addominali, linfoadenopatie e metastasi, con prelievo di tessuto per la diagnosi istologica della lesione.

Il drenaggio ecoendoscopico costituisce un'importante applicazione operativa, consentendo una diretta comunicazione tra due organi cavi e la loro contiguità mediante stent. In situazioni di urgenza questa tecnica consente il drenaggio biliare del coledoco/colecisti o di raccolte ascessuali perigastriche o periduodenali che sono causa di uno stato

settico del paziente.

- Colangio-Pancreatografia Retrograda Endoscopica (ERCP)

unisce competenze di Endoscopia Operativa alla diagnostica radiologica delle vie bilio-pancreatiche e interviene nel trattamento delle patologie benigne (calcoli, stenosi infiammatorie, fistole) e delle neoplasie bilio-pancreatiche. Ulteriore sviluppo tecnico/operativo è dato dalla possibilità di eseguire una coledoco-wirsungoscopia diretta (microfibra ottica, Spy-Glass Boston) per la diagnosi e il trattamento di patologie benigne/maligne delle vie bilio-pancreatiche.

- **Endo-Vac terapia** consente il trattamento endoscopico della fistola/deiscenza dell'anastomosi chirurgica colo-rettale/anale o esofago-gastrica, con risoluzione del quadro clinico settico del paziente.

- **Endoscopia Pediatrica.** Previo accordo interdipartimentale pediatrico-chirurgico-anestesiologico, è stata introdotta, a partire dall'età di 6 anni.

- **Assistenza anestesio-logica all'Endoscopia.** In collaborazione con il Dipartimento di Anestesia, è stata avviata un'attività di Endoscopia diagnostica/operativa con assistenza anestesio-logica, destinata a pazienti degenti o ambulatoriali (ridotta compliance alle procedure endoscopiche in sedazione cosciente, procedure lunghe e complesse, pazienti disabili, pediatrici e fragili).

- **Endoscopia d'Urgenza** (già operativa da molti anni) con pronta disponibilità H24 garantisce una continuità nella gestione delle urgenze endoscopiche.

- **Enteroscopia mediante videocapsula** per la valutazione diagnostica endoscopica delle patologie dell'intestino Tenue.

- **Ecografia addome completo e delle anse intestinali** costituisce un

valido contributo diagnostico non invasivo nel paziente con sintomatologia addominale, riconducibile a causa funzionale o organica.

3. Attività di SSD Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva-ASST Valcamonica - 2022/2023: tabella a lato

4. Aumento della domanda di prestazioni sanitarie specialistiche

In considerazione dell'offerta sanitaria più attrattiva (prestazioni erogabili con tempi di attesa inferiori, incremento delle competenze endoscopiche e cliniche) e dell'aumento della domanda relativa all'utenza turistica nelle stagioni estive/invernali, è in fase di crescita la domanda di prestazioni sanitarie richieste al Polo Ospedaliero di Esine. Ciò nonostante lo sforzo intrapreso di confronto, in particolare con la Medicina del Territorio e con il Centro Screening, per la corretta appropriatezza dell'indicazione agli esami endoscopici, indispensabile per un corretto processo di ottimizzazione delle risorse sanitarie.

In particolare, nonostante l'incremento complessivo degli esami endoscopici registrato nel 2022, l'attesa per gli esami programmabili è di circa 1 anno per la colonscopia, e di circa 6 mesi per l'esofagogastroduodenoscopia. Sono invece regolarmente erogate le prestazioni con urgenza diferribile (U, B, D). Inoltre, l'introduzione di attività clinica specialistica gastroenterologica ambulatoriale e di consulenza per i pazienti ricoverati nei reparti e in Pronto Soccorso, ha ridotto in modo significativo la migrazione dell'utenza verso i Centri Ospedalieri di riferimento di Brescia, Bergamo e Milano. Ciò ha portato inevitabilmente a un trend in aumento

	Gennaio-Luglio 2023	Proiezione 2023	2022
Totale Prestazioni	3.762	6.450	6.123
Endoscopie Totali	2.725	4.671	4.954
Endoscopie diagnostico operative tratto superiore	1.154	1.980	2.285
Endoscopie tratto superiore pazienti esterni	971	1.664	1.914
ERCP/EUS	114	200	192
Endoscopie diagnostico Operative tratto inferiore	1.417	2.497	2.345
Endoscopie tratto inferiore pazienti esterni	1.362	2.334	1.875
Colonscopia screening	402	689	697
Enteroscopia videocapsula	8	15	12
Ecografia addome e anse intestinali	157	270	206
Visita gastroenterologica	850	1.457	1.005
Visita gastroenterologica pazienti esterni	784	1.344	940

dei tempi di attesa per l'erogazione della visita gastroenterologica, che è attualmente di 5 mesi (prima visita e visita di controllo).

5. Prospettive e nuovi obiettivi endoscopici, clinici e aspetti organizzativi

L'introduzione delle nuove procedure endoscopiche ha modificato significativamente l'iter diagnostico/terapeutico del paziente ambulatoriale o ricoverato con patologia gastroenterologica. Le procedure operative vengono spesso svolte in pazienti acuti e fragili per età avanzata e comorbidità. Da qui la necessità di operare in un ambiente sicuro e con l'ausilio di un'adeguata assistenza anestesio-logica, dovendo pertanto ricor-

rere pressochè giornalmente all'utilizzo della sala operatoria che consente una corretta assistenza anestesio-logica con protezione delle vie respiratorie, monitoraggio continuo dei parametri vitali, possibilità di ricorrere all'amplificatore di brillantezza. Ciò comporta notevoli sforzi organizzativi con possibili ritardi nell'esecuzione delle procedure endoscopiche in elezione.

L'attuale ubicazione di SSD Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva è pertanto da considerarsi obsoleta e inadeguata a soddisfare le esigenze operative della nuova Struttura specialistica, per volume di lavoro e per competenze.

Di seguito sono riportate le attuali principali

criticità/mancanze logistiche:

- sala attesa dedicata
- percorsi pulito-sporco dei pazienti e della strumentazione endoscopica, ancor più necessari dopo la pandemia Covid-19

- adeguata sala per il lavaggio e alta disinfezione degli strumenti e stoccaggio degli stessi in ambiente pulito
- sala risveglio adeguata all'incremento di attività osservata

- bagno per utenti disabili

- adeguata aereazione e raffrescamento degli ambienti (ancor più necessaria per la frequente esposizione del personale sanitario ai liquidi biologici del paziente)

- sala endoscopica dedicata alle procedure operative con possibilità di ricorrere all'assistenza

anestesio-logica completa e utilizzo di amplificatore di brillantezza

Le criticità sopra evidenziate potrebbero essere superate dal progetto elaborato dall'Ufficio Tecnico del Presidio Ospedaliero di Esine, già approvato dall'ATS Montagna.

Inoltre, l'incremento delle sale endoscopiche da 2 a 3, con associato aumento del personale medico/infermieristico, potrebbe

favorire un aumento fino al 30% degli esami endoscopici diagnostici. Pertanto, l'aumento dell'offerta sanitaria potrebbe portare a una riduzione dei tempi di attesa degli esami ambulatoriali programmabili e dei pazienti ricoverati.

Sul piano organizzativo e di programmazione e sviluppo delle attività di SSD Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva si ritiene fondamentale acquisire:

- **Segreteria** che consentirebbe una migliore gestione dell'utenza dei reparti e del territorio che afferisce alla Struttura per esami endoscopici, ecografie e visite ambulatoriali (accettazione del paziente, contatti telefonici con i reparti, pazienti/medici e strutture sanitarie esterne; gestione degli esami istologici dopo controllo medico, ecc.).

- **Incremento personale medico e infermieristico** per il regolare svolgimento dell'attività endoscopica in previsione dell'incremento del numero di sale da due a tre.

- **Incremento del personale medico** per l'introduzione di attività specialistica di degenza attraverso la gestione diretta e responsabile di pazienti ricoverati.

CONSULTORI DI EDOLO E DI BRENO

Il Circolo della sicurezza: un programma per la genitorialità.

Il Circolo della Sicurezza - Parenting (COS-PE) è un intervento psicologico esperienziale che mira a un incremento delle competenze genitoriali e indirettamente migliora lo sviluppo emotivo del bambino, il grado di sicurezza relazionale, l'autostima, la regolazione emotiva e la fiducia, in sé e negli altri, senza giudizio ma con sostegno. Il programma si rivolge a **genitori con bambini da 0 a 6 anni** ed ha lo scopo principale di mettere l'adulto nelle condizioni di leggere le proprie modalità relazionali, scoprire e valorizzare le risorse personali esistenti e identificare gli aspetti da migliorare nel rapporto con il bambino, per renderlo più sicuro e più sereno nel tempo.

Gli obiettivi sono:

- osservare il proprio bambino in modo attento ed accurato;
- comprendere i bisogni del bambino e rispondere in modo efficace rispetto al suo stato emotivo;
- adottare le strategie adeguate ad aiutare il bambino nella gestione delle sue emozioni, pensieri e comportamenti;
- aiutare il bambino nella regolazione delle emozioni critiche quali rabbia, tristezza e paura, sintonizzandosi con esse.

In che cosa consiste il programma?

Il programma COS-PE rivolto ai genitori ha una durata di **8 incontri di 1 ora e mezza** circa, propone diversi filmati per facilitare gli apprendimenti e tradurre concetti teorici complessi in comportamenti osservabili. Ognuno può comprendere e applicare ciò che reputa più utile alla sua personale esperienza. I gruppi sono condotti da due formatori riconosciuti Circle of Security, che guidano i partecipanti attraverso riflessioni, confronti, domande e brevi esercizi. Il percorso è rivolto a gruppi di genitori in attesa, singoli o in coppia, (massimo 10 persone). Il contesto gruppettuale arricchisce il confronto e stimola riflessioni, in un clima non giudicante e di reciproco sostegno.

Sede degli incontri: Consultorio di Breno



Date:
Giovedì 12-19-26 Ottobre 2023 ore 14:00-15:30
Giovedì 2-9-16-23-30 Novembre 2023 ore 14:00-15:30

La partecipazione agli incontri è gratuita.
È richiesta l'iscrizione entro **Venerdì 8 Ottobre**

PER INFORMAZIONI E ISCRIZIONI

Tel. 0364-772605 (Dr.ssa Genry Poetini) consultorio.edolo@asst-valcamonica.it
Tel. 0364-329396 (Dr.ssa Stefania Martinielli) consultorio.breno@asst-valcamonica.it

Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia
ASST Valcamonica

www.asst-valcamonica.it



PREVIENI L'INFLUENZA PRENOTA LA VACCINAZIONE

Il vaccino antinfluenzale è uno strumento sicuro ed efficace per prevenire l'influenza e per ridurre possibili complicanze.
Vaccinandoti **proteggi** te e chi ti sta vicino.

PER INFORMAZIONI E PRENOTAZIONI:

- chiedi al tuo **medico/pediatra** o al tuo **farmacista**
- prenota un appuntamento su vaccinazioneantinfluenzale.regione.lombardia.it

BUONE PRATICHE CHE AIUTANO A PREVENIRE LA DIFFUSIONE DEI VIRUS



Lava regolarmente le mani e asciugale correttamente



Copri bocca e naso quando starnutisci o tossisci, utilizza fazzoletti monouso, lava sempre le mani



In presenza di sintomi respiratori o febbre, eviti contatti stretti. Evita di toccare occhi, naso, bocca



Evita contatti stretti con persone malate, ove non sia possibile, riduci il tempo di esposizione

CAMPAGNA PER LA VACCINAZIONE ANTINFUENZALE - STAGIONE 2023/2024



www.wikivaccini.regione.lombardia.it