

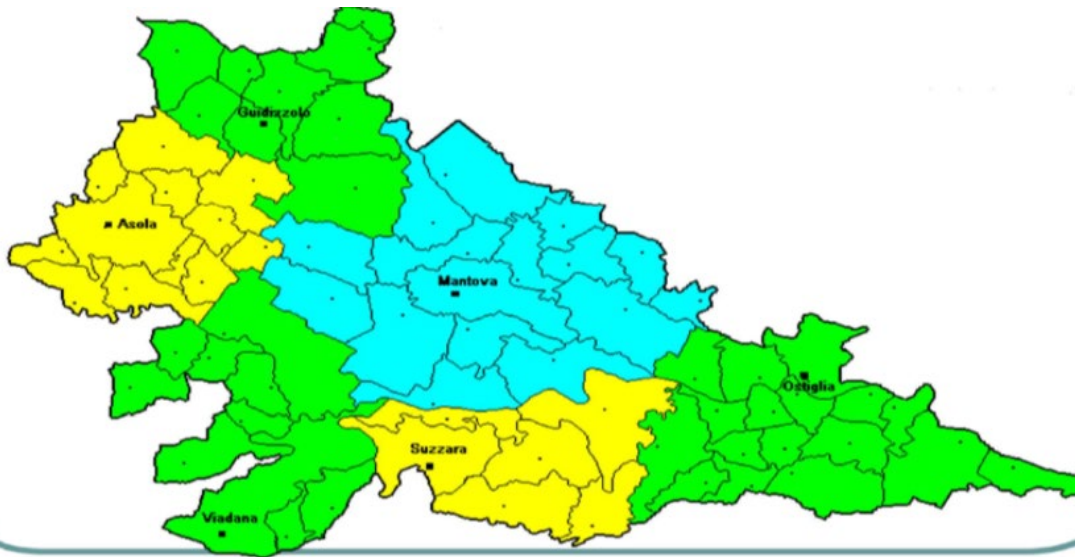


Comitato per la promozione
e tutela dell'ospedale civile
Destra Secchia

***Presentazione
Laura Pradella***

Progetto di sperimentazione gestionale : l'Ospedale civile Destra Secchia Ospedale interregionale

**Popolazione che afferisce all'Ospedale civile del
Destra Secchia circa 200.000 abitanti (16 comuni del
Destra e Sinistra Secchia e 11 Comuni dei territori
limitrofi Regioni Veneto ed Emilia Romagna)**



Il bacino di utenza della
popolazione che afferisce
all'ospedale comprende
anche territori delle
province limitrofe come
Rovigo, Verona, Ferrara e
Modena

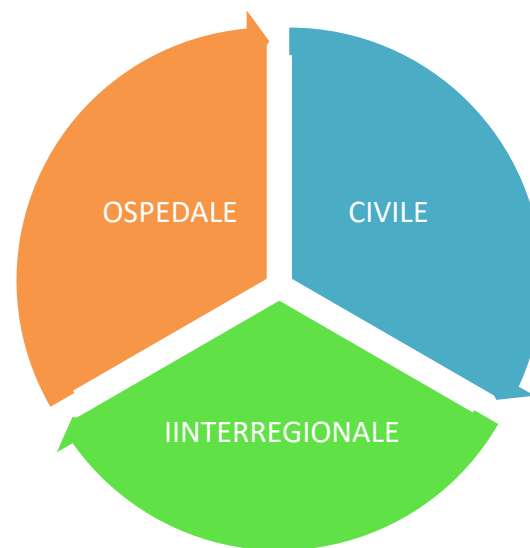
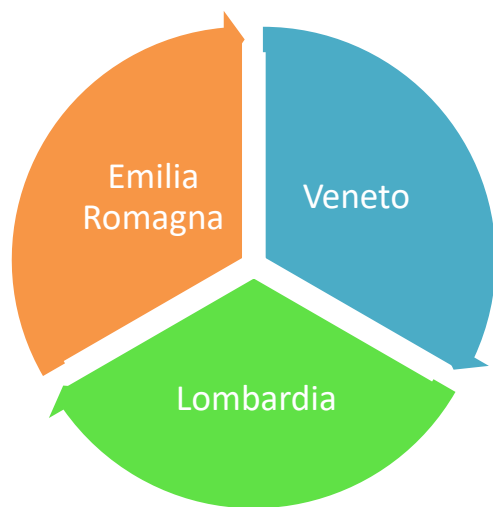
Progetto di sperimentazione gestionale : l'Ospedale civile Destra Secchia Ospedale interregionale



11 Comuni afferenti alle
Regioni Veneto ed Emilia
Romagna: Nogara (VR),
Gazzo Veronese (VR),
Isola della Scala (VR),
Sorgà (VR), Bergantino (RO),
Melara (RO), Castelmasa (RO),
Castelnuovo Bariano (RO),
Mirandola (MO),
Concordia (MO),
Bondeno (FE) per una
popolazione complessiva di
100.000 abitanti

Obiettivo permanente del Comitato

Contribuire a far diventare l'Ospedale
Civile Destra Secchia,
Ospedale Interregionale





**Progetto di sperimentazione gestionale :
l'Ospedale civile Destra Secchia
Ospedale interregionale**

**Delibera del Consiglio Regionale in data
05/agosto/2015 n. X/786**

**Oggetto: «Ordine del giorno concernente il
mantenimento e il potenziamento del Presidio
Ospedaliero Destra Secchia di Pieve di Coriano
– Mantova, quale Presidio Ospedaliero
interregionale strategico»**



Perché la nascita del Comitato





Quando tutte le strade istituzionali erano state **percorse senza successo.**

Si è deciso di creare il Comitato

consapevoli che, tutelare l'ospedale e la sanità territoriale, è possibile solo

con il sostegno di tutta la popolazione.

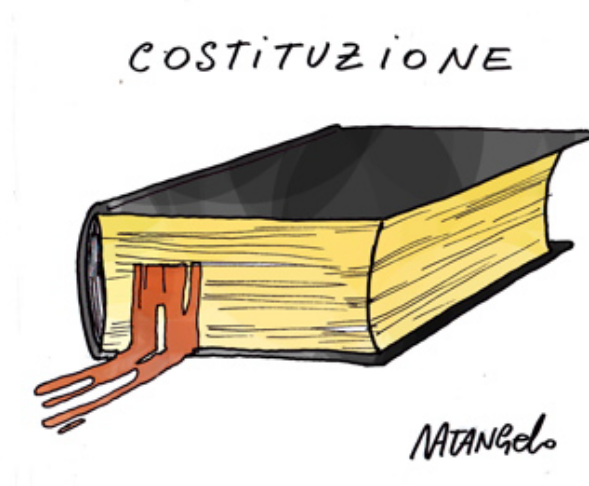
Protagonisti, competenze e ruoli

- **Cittadine/i**  **raccolta problemi**
- **Ex op. sanitari**  **proposta soluzioni**
(Medici, Dir. infermieristici, fisioterapisti) **coordinamento**
- **Ex amm. Com.**  **relaz.,ricerca risorse**
- **Amministratori**  **rapporti ASST**
(Sindaci, Assessori)

n.b. i ruoli evidenziati sono prioritari, ma tutti attivano anche ruoli diversi secondo il bisogno.

Finalità del Comitato

Studiare e diffondere le tematiche del diritto alla salute riconosciuto dall'art.32 della Costituzione;





Finalità del Comitato- come

VIGILANZA

SU

OSPEDALE, CASE DI COMUNITA' DI
QUISTELLO E SERMIDE E FELONICA E
CONSULTORIO

ATTRAVERSO

INCONTRI CON ASST E ATS

Finalità del Comitato-come

**PROMOZIONE, RICERCA
E FORMAZIONE**

DI PERSONALE SANITARIO E
SOCIOSANITARIO in
collaborazione con gli Istituti
superiori, i corsi di laurea e gli
ordini professionali



Finalità del Comitato-come

INIZIATIVE E
SINERGIE

CON

COMUNI, PROVINCIA,
ENTI ACCREDITATI,
TERZO SETTORE,
CITTADINE/I

.

Finalità del Comitato-come

RACCOLTA FONDI

PER L'ACQUISTO DI
ATTREZZATURE E/O
SUPPORTO A PROGETTI
IN AMBITO SANITARIO E
SOCIO.SANITARIO

ESEMPIO-Vasca per il travaglio-parto in acqua



ESEMPIO-Rinnovo sala parto



Nascite

- Anno 2024 n° 400
- Anno 2025 n° 453

30% provenienti dalle regioni Emilia Romagna e Veneto

presenza in servizio h24

del ginecologo, del pediatra- neonatologo e dell'anestesista

***N.b. dalla direzione sanitaria ci è stato comunicato che non sono stati raggiunti i 500 parti ma, considerando che a livello nazionale c'è un decremento del 6/7%,
risultiamo positivi con un + 1%***



DCA

disturbi comportamento alimentare

La pediatria, grazie alla professionalità e sensibilità della dott.sa Accorsi, ha 4 posti letto dedicati ai DCA.

Nel 2022 il reparto ha seguito 530 giovani :

- 66 prime visite ambulatoriali
- 170 visite di controllo
- 260 MAC (macro attività ambulatoriale)
- 34 ricoveri per 992 giorni di degenza totale

Nasce ABEOVOLO

uno spazio che unisce bellezza, cura e comunità



ABEOVOLO

Obiettivi

- 1. Costruzione di un immobile collegato al reparto di Pediatria per attività terapeutiche e riabilitative;*
- 2. Creazione di un luogo vivo dove professionisti e volontari collaborano per accompagnare gli ospiti in un percorso di cura integrato e personalizzato*
- 3. Promosso da: Assoc. ABEO con ASST Mantova, con il sostegno del Comitato Ospedale, Comuni, tre Fondazioni e tutta la cittadinanza.*



Hospice - prossimo obiettivo

DATI EPIDEMIOLOGICI E STATISTICI

Nel **Destra e Sinistra Secchia** risiede la popolazione con il maggior numero di anziani e di morti per tumore: nessun Hospice.

Da tre anni previsto nel poas, individuato lo spazio da ristrutturare in ospedale ma, ad oggi, nessuna partenza.

Sinergia con lo IOM (Istituto Oncologico Mantovano) per vedere come procedere.



CRITICITA'

1. Nessun dialogo tra regioni vicine nell'interesse della popolazione: + servizi - spese per tutti;
2. Nessun governo da parte delle Amministrazioni: non funziona realmente né il Consiglio di rappresentanza né la Conferenza dei Sindaci;
3. Nessun regia nelle case di Comunità: dipendono da troppi enti e/o dipartimenti;
4. Pochi posti letto: dimissioni troppo rapide anche per situazioni complicate;
5. Grandi difficoltà ad ottenere i dati richiesti

Alcune riflessioni

1. Occorre personale adeguato per numero e preparazione: stipendi equi ma anche formazione rivolta al lavoro di gruppo, alla responsabilità e alla partecipazione;
2. Maggior dialogo tra regioni anche con condivisioni di buone pratiche;
3. Regione troppo orientata al privato anche nel socio-sanitario. Conseguenze – rete,+ costi ;
4. **Formazione per gli amministratori locali.**



**Grazie al Gruppo PD
regionale per l'impegno e
l'opportunità che ci offre**