



	<p>REGIONE PIEMONTE AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA "MAGGIORE DELLA CARITA" NOVARA <b>SC "MALATTIE INFETTIVE"</b> Direttore Struttura: Dr. Pietro Luigi GARAVELLI</p>	
<b>"STANDARD DI SERVIZIO"</b>		

INDICE			
1	<a href="#"><b>PRESENTAZIONE DELLA STRUTTURA</b></a>	Pag.	2
2	<a href="#"><b>LA MISSION</b></a>	Pag.	2
3	<a href="#"><b>ATTIVITA' DI ECCELLENZA E GARANZIE SPECIFICHE</b></a>		
3	<p><a href="#"><b>"PARASSITOLOGIA MEDICA "</b></a></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <a href="#">GARANZIE</a> (clinico/organizzative/assistenziali, professionali, tecnologico/strutturali, scientifiche, rapporto col paziente / sicurezza del paziente)</li> <li>• <a href="#">DATI DI ATTIVITA' E INDICATORI</a></li> </ul> <p><a href="#"><b>" HIV-AIDS"</b></a></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <a href="#">GARANZIE</a> (clinico/organizzative/assistenziali, professionali, tecnologico/strutturali, scientifiche, rapporto col paziente / sicurezza del paziente)</li> <li>• <a href="#">DATI DI ATTIVITA' E INDICATORI</a></li> </ul> <p><a href="#"><b>" EPATITI VIRALI"</b></a></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <a href="#">GARANZIE</a> (clinico/organizzative/assistenziali, professionali, tecnologico/strutturali, scientifiche, rapporto col paziente / sicurezza del paziente)</li> <li>• <a href="#">DATI DI ATTIVITA' E INDICATORI</a></li> </ul> <p><a href="#"><b>" TUBERCOLOSI"</b></a></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <a href="#">GARANZIE</a> (clinico/organizzative/assistenziali, professionali, tecnologico/strutturali, scientifiche, rapporto col paziente / sicurezza del paziente)</li> <li>• <a href="#">DATI DI ATTIVITA' E INDICATORI</a></li> </ul>	Pag.	3
			5
			7
			9
5	<a href="#"><b>RESTANTE ATTIVITA'</b></a>	Pag.	11
6	<a href="#"><b>PROGETTI DI MIGLIORAMENTO</b></a>	Pag.	12

[TOP](#)

## PRESENTAZIONE DELLA STRUTTURA

La Divisione di Malattie Infettive, è stata successivamente diretta dai Professori Franco Toscano e Bruno Gagliardi e dai Dottori Pier Tito Ricciardiello e, dal giugno 2000, dal Dr. Pietro Luigi Garavelli . L'attività della struttura è mirata alla diagnosi e cura delle infezioni da HIV, delle Epatiti virali e alla diagnosi e cura (in generale di malattie infettive tropicali) di infezioni batteriche, virali, micotiche e parassitarie. I medici della S.C. Malattie Infettive, in collaborazione con il Pronto Soccorso valutano la necessità ed eventualmente prescrivono, in accordo con le Linee Guida, la profilassi post esposizione (PPE) di soggetti venuti a contatto con liquidi biologici. Il paziente viene inoltre informato, nel rispetto della privacy, sulle modalità di trasmissione dell'infezione da HIV e sulle possibilità di eseguire il test di screening.

### LA MISSION

La mission della S.C. Malattie Infettive è quella di garantire l'attività di degenza, l'attività ambulatoriale e la corretta applicazione delle pratiche di isolamento e la prescrizione mirata di terapia antibiotica nelle infezioni complicate.

 [TOP](#)

## PARASSITOLOGIA MEDICA

Le infezioni parassitarie hanno recentemente registrato un significativo incremento , strettamente legato all' aumento della popolazione immunocompromessa per cause patologiche – AIDS, neoplasie – o iatrogene – terapie radianti e corticosteroidee, soggetti sottoposti a trapianti d'organo in terapia immunosoppressiva - Altri fattori interessati sono correlati all' incremento dei viaggi, per lavoro o per turismo, da e per i Paesi Tropicali ed all' aumento di soggetti extracomunitari immigrati in Italia.

Le principali Parassitosi trattate sono così classificate:

- Parassitosi Ematiche e del Sistema Reticolo-Entoteliale: Malaria , Leishmaniosi e Tripanosomiasi
- Parassitosi Enteriche: Amebiasi, Balantidiasi, Giardiasi, Criptosporidiosi, Ciclosporiasi, Schistosomiasi intestinale, Teniasi, Anchilostomiasi, Necatoriasi, Ascaridiasi, Strongiloidiasi, Tricuriasi, Enterobiasi o Ossiuriasi, Toxocarasi
- Parassitosi Broncopolmonari
- Parassitosi Genito-Urinarie: Schistosomiasi vescicale e Tricomoniasi
- Parassitosi Cutanee e ad altra localizzazione: Filariasi, Dirofilariasi, Miasi, Echinococcosi, Toxoplasmosi e Cisticercosi.

Le Parassitosi Enteriche, Genito-Urinarie e Cutanee vengono generalmente trattate in regime Ambulatoriale o di Day Hospital tranne che in particolari situazioni di gravità clinica o di ospite compromesso. Quando si presentano queste ultime condizioni l'ospedalizzazione diventa necessaria come per le Protozoosi Ematiche e del Sistema Reticolo-Entoteliale. La Malaria da Plasmodium falciparum potenzialmente letale in breve tempo rappresenta una delle poche urgenze infettivologiche.

INDICATORE	Anno 2014	Anno 2015	Anno 2016	Anno 2017	Anno 2018	Anno 2019
Parassitosi Ematiche e del Sistema Reticolo-Entoteliale	10	6	11	5	12	6
Parassitosi Enteriche	2	1	0	1	1	2
Parassitosi Genito-Urinarie	0	0	0	0	0	0
Parassitosi Cutanee e ad altra localizzazione	0	4	2	1	0	1
Parassitosi Sistema Nervoso Centrale	1	1	0	2	2	1

## GARANZIE SPECIFICHE

### GARANZIE CLINICO / ORGANIZZATIVE / ASSISTENZIALI

Il Reparto ha elaborato ed applica protocolli diagnostico-terapeutici e percorsi clinici per la cura delle Parassitosi in conformità a quanto riportato e periodicamente aggiornato dai Centers for Disease Control and Prevention (CDC) di Atlanta.

### GARANZIE PROFESSIONALI

Il Direttore del Reparto è il “padre” della malattia da Blastocystis hominis o blastocistosi definita dall'eponimo “Zierdt-Garavelli disease”. Su questa parassitosi sono costantemente pubblicati lavori scientifici di revisione o contributi congressuali, è effettuata attività di referee e recentemente è stato scritto ed edito un percorso clinico aziendale. Il Direttore, è Specialista in Malattie Infettive e Pediatria, corsista in Parassitologia Clinica

(AMCLI), Medicina Tropicale (Tropmedeurop) e Malariologia (ISS), Docente Ospedaliero in Malattie Infettive e Parassitologia Medica presso la Facoltà di Medicina e Chirurgia - Università del Piemonte Orientale "Amedeo Avogadro", è autore di alcune centinaia di lavori fra monografie, pubblicazioni e contributi congressuali anche internazionali sull'argomento. I medici della S.C. sono specialisti in malattie infettive e/o medicina tropicale (Tropmedeurop) e autori di pubblicazioni e contributi congressuali anche internazionali sull'argomento.

#### GARANZIE TECNOLOGICO / STRUTTURALI

La S.C. è dotata di stanze che consentono l'isolamento a pressione positiva o a pressione negativa garantendo la possibilità di isolare i pz infetti con patologie trasmissibili per via aerea (pressione negativa) e di isolare dall'ambiente esterno pazienti immunodepressi (pressione positiva).

#### GARANZIE SCIENTIFICHE

Elaborato specifico percorso clinico a disposizione su sito aziendale e pubblicato su rivista scientifica indicizzata (Garavelli P.L. BLASTOCISTOSI O MALATTIA DI ZIERDT-GARAVELLI : RAGIONAMENTO CLINICO E PERCORSO ORGANIZZATIVO . Recenti Progr. Med. 2006;97:397-400)

Regolare produzione di lavori scientifici su Riviste anche indicizzate, identificabili su PubMed, e contributi congressuali.

#### GARANZIE RAPPORTO COL PAZIENTE / SICUREZZA DEL PAZIENTE

La continuità della presa in carico del paziente è particolarmente evidente per gli ambulatori che si occupano delle infezioni da HIV e da virus delle Epatiti in terapia cronica, durante il follow up e durante eventuali ricoveri. Particolare attenzione viene posta all' aspetto confidenziale nella comunicazione medico paziente.

### **ACCESSIBILITA' E TEMPI DI ATTESA**

Non sono previste liste di prenotazione con conseguenti tempi di attesa in quanto, previa richiesta del medico curante o del DEA o di altri specialisti all'interno dell'Azienda, l'accesso all'attività ambulatoriale o se necessario al ricovero in degenza ordinaria è diretto.

 [TOP](#)

## HIV-AIDS

L'HIV – AIDS è patologia ampiamente nota la cui storia naturale è stata modificata dall'introduzione della HAART. Infatti la maggior parte dei pazienti viene gestita per lunghi periodi in regime ambulatoriale mentre la degenza ordinaria od in day hospital è riservata alle infezioni e neoplasie opportunistiche che ancora si osservano al momento della prima diagnosi o in malati pluritrattati, alle complicanze epatologiche dei coinfezioni con i virus epatitici ed infine alle problematiche allergiche e dismetaboliche.

INDICATORE	Anno 2015	Anno 2016	Anno 2017	Anno 2018	Anno 2019
N° Ricoveri Ordinari	38	52	40	43	31
N° Ricoveri in DH	1	0	1	1	0
N° Pz seguiti in Ambulatorio	600	600	636	605	610
N° Test eseguiti	209	244	291	347	320
N° donne in gravidanza seguite	3	2	3	2	2

## GARANZIE SPECIFICHE

### GARANZIE CLINICO / ORGANIZZATIVE / ASSISTENZIALI

La SC Malattie Infettive è uno dei centri di riferimento regionale per la "Diagnosi e la Terapia dell' AIDS" ed è collegata con la SS dipartimentale "Prevenzione e Cura ambulatoriale dell'HIV e delle sindromi correlate" di cui è Responsabile della quale è il Dr. Giovanni RIZZO. Il Reparto ha elaborato ed applica protocolli clinico-terapeutici per la cura dell'HIV-AIDS in conformità a quanto riportato e periodicamente aggiornato dalle linee guida internazionali (DHHS, Department of Health and Human Services Panel on Antiretroviral Guidelines for Adults and Adolescents). Relativamente a tale patologia sono costantemente pubblicati lavori scientifici e contributi congressuali ed è attualmente in funzione un percorso clinico aziendale. Inoltre sono attivate sperimentazioni cliniche di nuovi presidi farmacologici antiretrovirali.

### GARANZIE PROFESSIONALI

I professionisti afferenti alla Struttura sono specialisti in Malattie Infettive, partecipano annualmente al Corso Regionale di Aggiornamento in Tema di AIDS ex lege 135/90 oltre che ad altri incontri congressuali e corsi di aggiornamento nazionali ed internazionali e sono autori di numerose pubblicazioni scientifiche e contributi sull'argomento in oggetto.

### GARANZIE TECNOLOGICO / STRUTTURALI

La Divisione è dotata di tutti i presidi logistici e strumentali per la diagnosi e la cura dell' HIV-AIDS. Le sei stanze di degenza ordinaria a due letti sono inoltre idonee all'isolamento delle patologie trasmissibili in quanto fornite di Unità Trattamento Aria (UTA).

### GARANZIE SCIENTIFICHE

Regolare produzione di lavori scientifici su Riviste anche indicizzate, identificabili su PubMed, e contributi congressuali.

### GARANZIE RAPPORTO COL PAZIENTE / SICUREZZA DEL PAZIENTE

La continuità della presa in carico del paziente è particolarmente evidente per gli ambulatori che si occupano delle infezioni da HIV e da virus delle Epatiti in terapia cronica, durante il follow up e durante eventuali ricoveri. Particolare attenzione viene posta all' aspetto confidenziale nella comunicazione medico paziente

## ACCESSIBILITA' E TEMPI DI ATTESA

Non sono previste liste di prenotazione con conseguenti tempi di attesa in quanto, previa richiesta del medico curante o del DEA o di altri specialisti all'interno dell'Azienda, l'accesso all'attività ambulatoriale o se necessario al ricovero in degenza ordinaria è diretto.

 [TOP](#)

## EPATITI VIRALI

L'epatite è un'infezione diffusa del parenchima epatico caratterizzata da necrosi degli epatociti associata ad infiltrazione flogistica conseguente a più noxae patogene. Nel campo strettamente infettivo si distinguono forme acute e croniche sostenute prevalentemente da agenti virali. L'epatite ad eziologia virale riconosce numerosi agenti causali, suddivisi in virus epatotropi maggiori - responsabili di alterazioni epatiche senza rilevante coinvolgimento patologico di altri organi (HAV, HBV, HCV, HDV, HGV, SENV e TTV) e virus epatotropi minori che determinano sindromi virali epatite-simile nel contesto di una malattia sistemica (Epstein-Barr-Virus, Cytomegalovirus ed altri virus erpetici, virus della Febbre Gialla e più limitatamente Morbillo, Rosolia, Coxsackie, Adenovirus ed Echovirus). I virus dell'epatite B (HBV) e dell'epatite C (HCV), causano epatiti acute e croniche con possibile evoluzione a cirrosi epatica e carcinoma epatocellulare. Entrambi i virus sono trasmessi per via sessuale, parenterale e verticale (da madre a figlio alla nascita). La riduzione o assenza della risposta immune rappresenta la base della possibile evoluzione cronica dell'infezione. Le forme sostenute dal virus B dell'epatite sono attualmente molto meno frequenti che in passato, anche per la progressiva eradicazione dell'endemia in certe aree geografiche per l'avvento della vaccinazione. In Italia la trasmissione dell'infezione avviene prevalentemente per contagio di tipo sessuale o tramite scambio di siringhe infette; più raramente, la trasmissione dell'infezione da HBV avviene in seguito a procedure medico-chirurgiche, emotrasfusioni o emodialisi. L'HCV è l'agente virale più frequentemente causa di epatite cronica: dati recenti stimano una prevalenza in Italia di oltre 2 milioni di persone portatrici di anticorpi anti-HCV. Si calcola che circa 12.000 decessi ogni anno siano da imputare alle complicanze (cirrosi, epatocarcinoma) di un'epatite cronica da HCV. Dopo l'episodio acuto, che in meno del 25% dei casi è clinicamente ben evidente, oltre l'80% dei soggetti mantiene l'infezione, che con elevata frequenza va incontro a cronicizzazione. Una situazione particolare è rappresentata dai pazienti coinfezati HCV/HIV ed HBV/HIV. È noto che nei soggetti HIV esiste una più elevata prevalenza di infezioni da virus HCV ed HBV rispetto alla popolazione generale certamente in funzione della condivisione di analoghe vie di trasmissione. Le moderne terapie antiretrovirali hanno cambiato radicalmente le prospettive di vita e la sopravvivenza dei pazienti affetti da HIV, facendo sì che comorbidità precedentemente "nascoste" dall'elevata mortalità correlata all'HIV - quali le infezioni da virus epatitici - siano emerse come problema nel management dei soggetti affetti da questa patologia. Al calo della mortalità correlata ad HIV, si è associato un aumento percentualmente importante delle morti per epatopatia legata alla cotrasmissione dei virus dell'epatite C ed in misura minore dell'epatite B

INDICATORE	Anno 2015	Anno 2016	Anno 2017	Anno 2018	Anno 2019
N° Ricoveri Ordinari	28	9	38	41	19
N° Ricoveri in DH *	0	0	2	1	1
N° Pz seguiti in Ambulatorio	159	165	165	60	40
N° Pz coinfezati	129	135	135	20	20
N° Pz in terapia	10	15	22	40	26

\* nel corso degli ultimi anni tali patologie sono gestite prevalentemente in regime ambulatoriale

## GARANZIE SPECIFICHE

### GARANZIE CLINICO / ORGANIZZATIVE / ASSISTENZIALI

Nell'ambito delle competenze della SCDO Malattie Infettive, parte delle risorse è deputata alla gestione delle epatopatie virali con un'attività andata ad incrementare nel tempo. Il nostro Centro, oltre alla gestione delle forme virali acute, si occupa di Diagnosi e Cura delle epatopatie virali croniche. Vengono elaborati ed applicati protocolli clinico-terapeutici in conformità a quanto riportato e periodicamente aggiornato dalle linee guida nazionali ed internazionali. È presente una stretta collaborazione con altri Centri Epatologici che operano all'interno dell'Azienda – tutto ciò al fine di garantire un migliore servizio per l'Utente.

#### **GARANZIE PROFESSIONALI**

Lo specialista in Malattie Infettive dedicato a tale settore di attività, partecipa ad incontri congressuali e corsi di aggiornamento nazionali ed internazionali e gestisce da ca. 10 anni un Ambulatorio dove afferiscono pazienti con epatopatie virali. All'attivo ca.100 agobiopsie epatiche. Esperienza nella gestione dei soggetti HIV HCV ed HBV coinfecti.

#### **GARANZIE TECNOLOGICO / STRUTTURALI**

La Divisione è dotata di tutti i presidi logistici per la diagnosi e la cura delle epatopatie virali con possibilità di ricovero prevalentemente nelle forme acute o gestione Ambulatoriale delle forme croniche.

#### **GARANZIE SCIENTIFICHE**

Regolare produzione di lavori scientifici su Riviste anche indicizzate, identificabili su PubMed, e contributi congressuali.

#### **GARANZIE RAPPORTO COL PAZIENTE / SICUREZZA DEL PAZIENTE**

La continuità della presa in carico del paziente è particolarmente evidente per gli ambulatori che si occupano delle infezioni da virus delle Epatiti in terapia cronica, durante il follow up e durante eventuali ricoveri. Particolare attenzione viene posta all'aspetto confidenziale nella comunicazione medico paziente

### **ACCESSIBILITA' E TEMPI DI ATTESA**

Non sono previste liste di prenotazione con conseguenti tempi di attesa in quanto, previa richiesta del medico curante o del DEA o di altri specialisti all'interno dell'Azienda, l'accesso all'attività ambulatoriale o se necessario al ricovero in degenza ordinaria è diretto.

 [TOP](#)



## TUBERCOLOSI

La tubercolosi è una malattia causata dal *Mycobacterium tuberculosis*. Il contagio può avvenire per via aerea da un individuo affetto dalla forma polmonare della tubercolosi ad un individuo sano. Non tutti i soggetti venuti a contatto con il micobatterio si ammalano. Il sistema immunitario, infatti, può controllare l'infezione che rimane quiescente per anni e che si può riattivare in caso di riduzione delle difese immunitarie. Solo il 10-15% delle persone infettate dal batterio sviluppa la malattia nel corso della sua vita. Un soggetto bacillifero (il cui escreato sia positivo alla ricerca diretta del micobatterio), può infettare, in un anno, una media di 10 – 15 persone. Nonostante sia una malattia prevenibile e curabile, la Tb costituisce una emergenza sanitaria, tanto da essere stata dichiarata emergenza globale nel 1993 dall'Oms. Hanno contribuito ad all'aumento dei casi di tubercolosi in Italia e nei Paesi Occidentali l'infezione da HIV, le migrazioni e la comparsa di ceppi resistenti ai vecchi farmaci antitubercolari. Nel nostro Paese da una decina di anni il numero di casi è stazionario, e circa la metà dei casi è diagnosticata in persone immigrate, che provengono soprattutto dai Paesi dell'Est e dal Nord Africa. In caso di sospetto di tubercolosi polmonare bacillifera è necessario, in attesa di confermare la positività al *Mycobacterium tuberculosis*, l'isolamento respiratorio del Paziente al fine di ridurre il rischio di trasmissione della malattia. Sono pertanto previste, in caso di ricovero, procedure di isolamento che consistono nella degenza in stanza singola a pressione negativa e nell'utilizzo di dispositivi di protezione personale da indossare durante la permanenza in presenza del Paziente.

INDICATORE	Anno 2015	Anno 2016	Anno 2017	Anno 2018	Anno 2019
N° Ricoveri Ordinari per TBC	14	14	17	13	16
N° Totale di Pz Isolati per TBC	10	14	12	10	12
N° Totale di TBC polmonari	10	14	10	10	11

### GARANZIE SPECIFICHE

#### GARANZIE CLINICO / ORGANIZZATIVE / ASSISTENZIALI

Il Reparto applica protocolli diagnostico-terapeutici e percorsi clinici per la diagnosi e la cura dell'infezione tubercolare in conformità con le Linee Guida regionali.

#### GARANZIE PROFESSIONALI

Lo specialista in Malattie Infettive dedicato a tale settore di attività, organizza e partecipa ad incontri congressuali e corsi di aggiornamento e condivide la gestione dei pazienti con la S.C. Pneumologia della ns Azienda.

#### GARANZIE TECNOLOGICO / STRUTTURALI

La S.C. è dotata di stanze che consentono l'isolamento respiratorio. Quando un paziente è affetto da una malattia contagiosa che può essere trasmessa attraverso l'aria, come la tubercolosi, è necessario adottare la pressione negativa per impedire che i contaminanti si diffondano oltre la stanza di degenza del paziente

#### GARANZIE SCIENTIFICHE

Regolare produzione di lavori scientifici su Riviste anche indicizzate, identificabili su PubMed, e contributi congressuali.

#### GARANZIE RAPPORTO COL PAZIENTE / SICUREZZA DEL PAZIENTE

Stanze a pressione negativa, disponibilità di dispositivi di protezione personale per il personale sanitario ed i visitatori.

## ACCESSIBILITA' E TEMPI DI ATTESA

Non sono previste liste di prenotazione con conseguenti tempi di attesa in quanto, previa richiesta del medico curante o del DEA o di altri specialisti all'interno dell'Azienda, l'accesso all'attività ambulatoriale o se necessario al ricovero in degenza ordinaria è diretto.

 [TOP](#)

## RESTANTE ATTIVITA'

La Struttura Complessa di Malattie Infettive tratta tutte le patologie infettive e parassitarie. In particolare è Centro di Riferimento per la Diagnosi e la Terapia dell'AIDS, si occupa di malattie tropicali e parassitologia clinica, della medicina del viaggiatore e dell'immigrato e cura le infezioni osteoarticolari, oncoematologiche e nosocomiali all'interno dell' Azienda Ospedaliera. La S.C. Malattie Infettive gestisce unitamente al DEA e alla Medicina del lavoro i casi di infortunio con materiale biologico. Per l'infezione da HIV e le neoplasie ad essa correlate, la malariologia e la parassitologia medica, la Divisione si pone come punto di attrazione con pazienti provenienti anche da altre Regioni Italiane. La struttura è allocata al 1° Piano del Padiglione F ed è dotata di 12 posti letto di Degenza Ordinaria, di 4 posti di Day Hospital (con 2 letti e 2 poltrone attrezzate) e 2 ambulatori. Essa si colloca nel Dipartimento Medico dell'Azienda Ospedaliero Universitaria. La S.C. è dotata di stanze che consentono l'isolamento a pressione positiva o a pressione negativa garantendo la possibilità di isolare i pz infetti con patologie trasmissibili per via aerea (pressione negativa) e di isolare dall'ambiente esterno pazienti immunodepressi (pressione positiva). In particolar modo durante il picco di epidemia influenzale tali stanze sono state utilizzate per la cura e l'isolamento di pz affetti da forme gravi di influenza da virus AH1N1. Sono ospedalizzati i casi più gravi o terminali di AIDS oppure quelli con reazioni avverse ai trattamenti, i pazienti affetti da malattie infettive tradizionali (epatiti virali acute, osteomieliti, endocarditi, meningiti, gastroenteriti, malaria, tubercolosi, polmoniti e sepsi). Il Day Hospital è utilizzato per epatobiopsie nel monitoraggio delle epatiti croniche, diagnostica delle FUO o Febbri di Origine da Determinarsi, la terapia post-acuzie di endocarditi ed osteomieliti. L'attività ambulatoriale comprende il controllo periodico di pazienti sieropositivi per HIV, di epatopatici e coinfezioni (HIV + epatopatia virale cronica), l'informazione al viaggiatore internazionale ed all'immigrato e l'inquadramento diagnostico terapeutico di patologie infettive non necessitanti il ricovero. Vengono inoltre erogate Consulenze interne per tutte le Divisioni Aziendali ed esterne in regime di convenzione per la Casa Circondariale di Novara e per il Territorio della ASL NO coi Presidi di Arona, e Borgomanero .

La S.C. svolge attività di divulgazione scientifica volta al personale sanitario sia dell'Azienda Ospedaliera che esterno attraverso l'organizzazione di attività congressuali. Oltre al congresso relativo all'HIV ed infezioni correlate effettuato ogni anno (per il corrente anno previsto con titolo : "Malattie emergenti e riemergenti: quale prevenzione?"), per quanto riguarda il 2012 sono già stati svolti i seguenti congressi:

- Parassitologia Clinica
- La Tubercolosi umana e animale: aggiornamenti in tema di terapia, diagnosi e cura.

INDICATORE	Anno 2015	Anno 2016	Anno 2017	Anno 2018	Anno 2019
N° Ricoveri DO	338	310	314	343	359
Degenza Media DO (gg)	12,43	12.74	12.33	13.56	12.69
GG degenza DO	3762	4010	4242	4597	4450
Tasso Occupazione DO (%)	85,89	91.5	96.85	104.95	101.6
N° casi DH	10	12	31	36	30
N° accessi DH	102	211	403	336	354
N° visite ambulatoriali per esterni	2644	2587	2774	2708	2754
N° pazienti ricoverati in isolamento	63	51	41	28	29

## PROGETTI DI MIGLIORAMENTO

**PARASSITOLOGIA MEDICA:** Coordinamento della Parassitologia Medica a livello aziendale e territoriale nel Quadrante Nord-Orientale del Piemonte.


**HIV-AIDS:** Stretta collaborazione con le Strutture presenti sul territorio (Ospedali e Distretti) per fornire ai pazienti un servizio più integrato rapido ed efficiente. Poiché ad oggi la prevenzione è la migliore cura di tale patologia è necessario implementare la collaborazione con gli Enti deputati (Provincia, Comuni, Associazioni di Volontariato, Provveditorato agli Studi e Ministero di Grazia e Giustizia) per garantire una capillare informazione su questa malattia e le sue vie di contagio con tutti gli strumenti informativi disponibili.

**EPATITI VIRALI:** Stretta Collaborazione con le altre SS.CC. che si dedicano alla cura di tali patologie, in una logica di collaborazione intra ed interdipartimentale, al fine di portare alla stesura/completamento di un percorso clinico unitario a livello aziendale.

**TUBERCOLOSI:** Stretta collaborazione con le altre SC ospedaliere onde identificare i casi di TB soprattutto polmonare bacillifera che necessitino di isolamento specifico presso la SC Malattie Infettive

**ATTIVITA' GENERALE:** Miglioramento delle competenze organizzative e gestionali di tutto il personale afferente alla S.C. al fine di ottimizzare il servizio offerto ai pazienti. Coordinamento dell'Infettivologia a livello territoriale nel Quadrante Nord-Orientale del Piemonte.

 [TOP](#)

Redatto: Referente Qualità SC Malattie Infettive Dr.ssa Antonella Rossati Dr. Olivia Bargiacchi	Verificato e Approvato: Dir. SC Malattie Infettive Dr. Pietro Luigi Garavelli	Data emissione: Novara, 20/02/2011	Stato: Rev. 9 – ANNO 2020	
STS_Medicina Infettivi rev. 9_200806.docx			Pag. 12 di 12	