



STANDARD DI SERVIZIO

INDICE

0.1 REDAZIONE DEL DOCUMENTO	2
0.2 EMISSIONE	2
0.3 AGGIORNAMENTO VERSIONE.....	2
PRESENTAZIONE SC ANESTESIA E RIANIMAZIONE	3
LA MISSION.....	3
ATTIVITÀ DI ECCELLENZA E GARANZIE SPECIFICHE	4
ATTIVITÀ DI PRELIEVO E TRAPIANTI D'ORGANO	4
DATI DI ATTIVITÀ E INDICATORI.....	4
GARANZIE SPECIFICHE	4
ACCESSIBILITÀ E TEMPI DI ATTESA.....	5
PROGETTI DI MIGLIORAMENTO PER IL BIENNIO 2025-2026	5
GESTIONE DEL PAZIENTE VITTIMA DI TRAUMA MAGGIORE	6
DATI DI ATTIVITÀ E INDICATORI.....	6
GARANZIE SPECIFICHE	6
ACCESSIBILITÀ E TEMPI DI ATTESA.....	6
PROGETTI DI MIGLIORAMENTO per il BIENNIO 2025-2026.....	7
PARTO-ANALGESIA	7
DATI DI ATTIVITÀ E INDICATORI.....	7
GARANZIE SPECIFICHE	7
ACCESSIBILITÀ E TEMPI DI ATTESA.....	9
PROGETTI DI MIGLIORAMENTO PER IL BIENNIO 2024-2025	9
ATTIVITÀ DI ROUTINE.....	9
ATTIVITÀ PRESSO LE SALE OPERATORIE.....	9
DATI DI ATTIVITA' E INDICATORI	10
ACCESSIBILITÀ E TEMPI DI ATTESA.....	10
PROGETTI DI MIGLIORAMENTO	10
SERVIZIO DI ANESTESIA AL POLO MATERNO INFANTILE.....	10
DATI DI ATTIVITÀ E INDICATORI	10
ACCESSIBILITÀ E TEMPI DI ATTESA.....	10
PROGETTI DI MIGLIORAMENTO	10
CENTRO DI RIANIMAZIONE.....	11
DATI DI ATTIVITÀ E INDICATORI	11
ACCESSIBILITÀ E TEMPI DI ATTESA.....	11
PROGETTI DI MIGLIORAMENTO	11
CONTROLLO DELLE INFEZIONI NOSOCOMIALI.....	12
DATI DI ATTIVITA' E INDICATORI	12
GARANZIE SPECIFICHE	12
ACCESSIBILITÀ E TEMPI DI ATTESA.....	13
PROGETTI DI MIGLIORAMENTO PER IL BIENNIO 2025-2026	13
ATTIVITÀ DIDATTICA.....	13



0.1 REDAZIONE DEL DOCUMENTO

REDATTO (GDL)

NOME E COGNOME	FUNZIONE	FIRMA
Dr.ssa Tiziana Cena	Dirigente Medico SC Anestesia e Rianimazione – Referente Qualità	firmato in originale

VERIFICATO (GDV)

NOME E COGNOME	FUNZIONE	FIRMA
Dr. Alberto Lontano	Referente SC DMPO	firmato in originale

APPROVATO

NOME E COGNOME	FUNZIONE	FIRMA
Prof.ssa Rosanna Vaschetto	Direttore SC Anestesia e Rianimazione	firmato in originale

0.2 EMISSIONE

NOME E COGNOME	FUNZIONE	FIRMA
Dr. Fabrizio Leigheb	Direttore SS RCQ	firmato in originale

0.3 AGGIORNAMENTO VERSIONE

Versione N°	DATA
12	23/12/2025



PRESENTAZIONE SC ANESTESIA E RIANIMAZIONE

Il Servizio di Anestesia e Rianimazione è una Struttura Complessa a Direzione Universitaria e fa parte del Dipartimento di Emergenza-Urgenza. È composta da 2 principali settori di attività: il Servizio di Anestesia (a sua volta diviso in Anestesia generale e Anestesia del Polo Materno Infantile) ed il Centro di Rianimazione.

Il servizio di Anestesia Generale esercita la sua attività di assistenza anestesiologica sia nell'attività chirurgica elettiva che nell'ambito degli interventi eseguiti in urgenza nelle sale operatorie del blocco DEA. Parte cospicua della sua attività è inoltre dedicata alle procedure anestesiologiche eseguite in sala angiografica, in quella broncoscopica e in endoscopia digestiva (NORA).

Il Servizio di Anestesia del Polo Materno Infantile si occupa dell'assistenza anestesiologica in regime di elezione ed urgenza nelle sale operatorie della Ginecologia e della Pediatria, della gestione della parto-analgesia e della sedazione dei pazienti pediatrici durante procedure diagnostiche (es. RMN, endoscopia).

Il Centro di Rianimazione si occupa della gestione dei pazienti critici all'interno della terapia intensiva nonché della gestione delle urgenze intra ed extra-ospedaliere.

Fa parte dell'attività del servizio la gestione dei trasporti dei pazienti critici che necessitano di trasferimento presso altri ospedali, (trasferimento HUB-HUB) o che, dopo stabilizzazione, vengono trasferiti agli ospedali Spoke (trasferimento HUB-Spoke) e il trasporto dei pazienti neurolesi con tracheostomia verso i centri di riabilitazione. Inoltre, il servizio gestisce l'emergenza intraospedaliera ordinaria e partecipa alla pianificazione ospedaliera per la maxiemergenza.

Infine, tra le attività svolte vi è anche l'assistenza rianimatoria durante i trattamenti di ossigenoterapia iperbarica in regime di urgenza (intossicazioni da monossido di carbonio, malattia da decompressione, gangrena gassosa) eseguiti in regime di convezione, presso Habilita, casa di cura "I Cedri" di Fara Novarese.

LA MISSION

L'attività della Struttura è altamente specializzata ed è finalizzata a garantire:

- il supporto anestesiologico a tutte le attività chirurgiche ordinarie e specialistiche in condizioni di elezione e di emergenza/urgenza;
- assistenza anestesiologica e rianimatoria in ambiente ostetrico-ginecologico e pediatrico con specifica attenzione alla realizzazione della parto-analgesia
- attività di controllo del dolore acuto postoperatorio
- assistenza a tutti i pazienti con gravi disfunzioni di organi e apparati che richiedono un monitoraggio intensivo nonché azioni terapeutiche straordinarie, 24/24 ore 7giorni/7
- assistenza a tutti i pazienti che richiedono un'assistenza in condizioni di emergenza sia in Pronto Soccorso che all'interno dell'Ospedale
- l'adesione a protocolli di ricerca nazionali ed internazionali e a studi finalizzati all'aggiornamento e miglioramento delle attività anestesiologiche – rianimatorie – antalgiche e di terapia iperbarica
- punto di riferimento per la formazione di studenti di laurea magistrale e a ciclo unico e specializzandi in Anestesia e Rianimazione, Medicina d'Urgenza, Medicina Interna nonché di Dottori di Ricerca in collaborazione con Università Italiane e Straniere.



ATTIVITÀ DI ECCELLENZA E GARANZIE SPECIFICHE

ATTIVITÀ DI PRELIEVO E TRAPIANTI D'ORGANO

Il Centro Rianimazione vanta una lunga tradizione di attività di “prelievo d’organi e tessuti” da cadavere a scopo trapiantologico.

Potenziali donatori sono coloro che abbiano espresso volontà donativa in vita o quelli che, in assenza di questa, venga espressa la non opposizione che decedono in rianimazione in morte encefalica o dopo desistenza. All’esercizio clinico assistenziale sia associa anche una notevole attività di tipo formativo (sia all’interno dell’ospedale che nei corsi universitari medici ed infermieristici) ed informativo, rivolto alla popolazione.

Dall’anno 2024 è stata potenziata l’attività di donazione di cornee all’esterno della terapia intensiva (reparti degenza e Hospice) tramite una capillare formazione degli operatori al fine di renderli autonomi nella gestione delle procedure specifiche.

DATI DI ATTIVITÀ E INDICATORI

INDICATORI	2023	2024	2025
Numero prelievi multiorgano (n. donatori)	15	25+1*	
Numero prelievi cornee (n.donatori)	65	97	
Numero pazienti osservati	31	45+1*	
Brain death index	52%	73%	
% opposizioni	33%	27%	

* n°1 donatore DCD (Donation after Circulatory Death)

GARANZIE SPECIFICHE

GARANZIE CLINICO / ORGANIZZATIVE / ASSISTENZIALI

Sono state elaborate delle procedure aziendali specifiche relative alla gestione del paziente donatore multiorgano. Tali procedure riguardano sia la donazione dopo morte encefalica (DBD) che dopo desistenza e successivo avvio di circolazione extracorporea (DCD) e sono state redatte con la collaborazione del Centro Regionale Trapianti secondo le normative vigenti. Un’ulteriore procedura aziendale è dedicata alla donazione di cornee. Le procedure di informazione e di richiesta del consenso sono gestite da personale altamente qualificato e formato con specifici corsi regionali ed aziendali. Il coordinamento generale avviene ad opera del Coordinatore Ospedaliero Medico del Procurement di organi e tessuti (COP) che opera in qualità di referente locale del Coordinamento Regionale dei trapianti e di infermiere esperte in Procurement (IEP) che supportano l’attività sia per quanto concerne la parte operativa che logistica.

Il servizio di Anestesia Generale e Specialistica è composto da 31 medici; il servizio di Anestesia del Polo Materno Infantile da 9 medici; mentre il servizio di Rianimazione e Terapia Intensiva da 15 medici.

L’organico della Struttura è così articolato:

- 1 Direttore di Struttura Complessa
- 3 responsabili di struttura semplice:
 - 1 di Anestesia Generale e Specialistica e Medicina perioperatoria
 - 1 di Anestesia Polo Materno Infantile
 - 1 di Rianimazione e Terapia Intensiva
- 3 responsabili di Incarico di alta professionalità:
- 1 di Anestesia nelle specialità
- 1 di Assistenza anestesiologica per attività (NORA)
- 1 di Acute Pain Service



GARANZIE PROFESSIONALI

La struttura garantisce la formazione e l'aggiornamento del personale medico (strutturato ed in formazione) ed infermieristico nel campo della donazione attraverso lezioni frontali ed un corso aziendale

GARANZIE TECNOLOGICO / STRUTTURALI

Il Centro di Rianimazione, ove vengono gestiti i pazienti nel corso della osservazione e accertamento della morte cerebrale, è dotato di tutte le attrezzature tecnologiche atte a garantire l'osservanza delle procedure e delle regole previste dalle più recenti disposizioni.

GARANZIE SCIENTIFICHE

È continua la collaborazione con le organizzazioni regionali e nazionali per aggiornare i protocolli di assistenza, partecipando a progetti di ricerca proposti dalle stesse.

GARANZIE RAPPORTO CON IL PAZIENTE / SICUREZZA DEL PAZIENTE

La procedura di mantenimento del donatore di organi e tessuti è garantita dalla dotazione tecnologica e dai percorsi formativi previsti per il personale dedicato nonché dall'attento e scrupoloso adeguamento dell'attualità scientifica e normativa.

Le procedure di accertamento della morte cerebrale sono eseguite secondo la legislazione vigente ad opera di una commissione nominata dalla DMPO e formata da un anestesista rianimatore, un neurologo ed un medico della DMPO utilizzando le necessarie aggiornate tecnologie.

Il rapporto con i familiari è gestito da personale formato con corsi specifici organizzati a livello regionale per garantire la comunicazione nel migliore dei modi possibili.

ACCESSIBILITÀ E TEMPI DI ATTESA

La Struttura eroga la propria attività prettamente in regime di urgenza, tuttavia, oltre alla modalità di accesso "non programmata" (M.S.A. o Elisoccorso) gestisce un'attività "programmata" rivolta alle Strutture dell'azienda ospedaliera o ad altre Strutture esterne, previ accordi con il medico di guardia.

PROGETTI DI MIGLIORAMENTO PER IL BIENNIO 2025-2026

Per quanto riguarda i progetti di miglioramento per il biennio 2025-2026, i nostri obiettivi saranno quelli di mantenere l'attuale numerosità dei donatori di organi e tessuti così come avvenuto negli anni scorsi e durante la pandemia COVID, attraverso:

1. Mantenimento dell'attività di procurement aziendale tramite prosecuzione delle attività di supporto e formazione nei reparti ospedalieri;
2. Prosecuzione dei percorsi formativi dedicati alla formazione del personale medico-infermieristico sia in azienda che nei corsi universitari infermieristici e medici in collaborazione con il CRT (Centro Regionale Trapianti);
3. Implementazione di iniziative dedicate alla sensibilizzazione della popolazione nei confronti della donazione;
4. Realizzazione a livello aziendale il percorso di "gestione del fine vita in terapia intensiva";
5. Implementazione del programma di donazione da vivente dell'epifisi femorale, lavorando in collaborazione con le equipe medica e infermieristica di sala operatoria di Ortopedia;
6. Realizzazione del corso FAD aziendale sul percorso di donazione cornee.



GESTIONE DEL PAZIENTE VITTIMA DI TRAUMA MAGGIORE

Il Centro di Rianimazione in quanto Centro Hub gestisce pazienti vittima di trauma maggiore che accedono direttamente dal territorio o centralizzati dagli ospedali spoke per competenza.

Tali urgenze vengono gestite dal personale medico (1 strutturato +1 specializzato) in associazione al personale infermieristico (2 unità facenti parte dell'equipe in servizio in rianimazione).

DATI DI ATTIVITÀ E INDICATORI

INDICATORI	2023	2024	2025
Traumi totali	163	130	
Traumi polidistrettuali	67	67	
Traumi toracici	61	53	
Traumi cranici	61	70	
Traumi cranici puri	36	30	
Traumi addominali	31	21	
Traumi vertebrali	31	35	
Traumi di bacino	17	19	

GARANZIE SPECIFICHE

GARANZIE CLINICO / ORGANIZZATIVE / ASSISTENZIALI

I pazienti vittime di politrauma sono gestiti secondo protocolli riconosciuti a livello internazionale da personale opportunamente formato.

Il Centro Hub possiede i requisiti necessari alla gestione dei traumi maggiori: sala operatoria, servizio trasfusionale e radiologia attivi in guardia attiva H/24; radiologia interventistica e chirurgie specialistiche disponibili h/24.

GARANZIE PROFESSIONALI

Medici ed infermieri sono opportunamente formati ed addestrati per la gestione del paziente con trauma maggiore, partecipano regolarmente a congressi nazionali e internazionali e a corsi specifici. Sono coinvolti nell'attività formativa della Scuola di Specializzazione in Anestesia e Rianimazione sia con lezioni frontali che con attività di tutoraggio.

GARANZIE TECNOLOGICO / STRUTTURALI

La sala "rossa" della rianimazione ospita due posti letti dedicati alla gestione delle urgenze completi di respiratore meccanico, sistema di monitoraggio centralizzato, sistema di aspirazione, erogatori di ossigeno e aria compressa e pompe di infusione adibiti alla gestione delle emergenze sia extraospedaliera (con accesso diretto dal territorio) che intraospedaliera e dove sono disponibili tutte le attrezzature necessarie alla gestione del paziente traumatizzato (scalda liquidi, ecografo, drenaggi toracici e per pericardiocentesi ecc...).

GARANZIE SCIENTIFICHE

Il personale coinvolto nella gestione del paziente vittima di trauma maggiore è stato opportunamente formato tramite corsi dedicati ed un congruo periodo di formazione ed affiancamento sul campo. È inoltre attivo a livello aziendale un corso di formazione specifico tenuto da medici ed infermieri del nostro servizio

ACCESSIBILITÀ E TEMPI DI ATTESA

La Struttura eroga la propria attività prettamente in regime di urgenza, tuttavia, oltre alla modalità di accesso "non programmata" (M.S.A. o Elisoccorso) gestisce un'attività "programmata" rivolta alle Strutture dell'azienda ospedaliera o ad altre Strutture esterne, previ accordi con il medico di guardia.



PROGETTI DI MIGLIORAMENTO PER IL BIENNIO 2025-2026

Per quanto ai progetti di miglioramento per il biennio 2025-2026, i nostri obiettivi saranno quelli di:

1. organizzazione e coordinamento di una risposta di sistema multidisciplinare per la cura dei pazienti traumatizzati gravi, tramite l'implementazione di un protocollo di gestione del trauma maggiore nel paziente adulto e pediatrico e la creazione di un trauma team. L'indicatore di performance sarà il tempo di ottenimento del damage control.
2. Allestimento ed organizzazione della sala rossa pediatrica all'interno degli spazi della terapia intensiva. L'indicatore di performance sarà il grado di soddisfazione del personale sanitario medico ed infermieristico coinvolto.
3. Organizzazione di eventi di simulazione in situ coinvolgenti il personale medico ed infermieristico (1 caso ogni due anni).

PARTO-ANALGESIA

Il Servizio di Anestesia ostetrica e parto-analgesia dell'AOU "Maggiore della Carità" di Novara, è stato creato nel 2008 allo scopo di fornire oltre alla assistenza anestesiologica per l'attività elettiva nelle sale operatorie ostetriche e ginecologiche, il supporto in urgenza/emergenza (taglio cesareo, supporto in caso di complicanze quali pre-eclampsia, eclampsia, sanguinamenti del III stadio) e per garantire alle partorienti l'accesso alle tecniche di parto-analgesia. La disponibilità di un'equipe dedicata ha permesso di migliorare le competenze specialistiche e la collaborazione col gruppo dei ginecologi, delle ostetriche e personale nido/patologia neonatale, formando una vera equipe di sala parto multidisciplinare. La competenza specialistica non si ferma all'esecuzione delle manovre di analgesia/anestesia ma implica la capacità di gestirne le complicanze e la possibilità di intervenire prontamente e correttamente nelle condizioni di emergenza.

DATI DI ATTIVITÀ E INDICATORI

DATI DI ATTIVITÀ	2023	2024	2025
N parto analgesie/N travagli (esclusi TC elettivi)	472/1608 (29.3%)	459/1609 (28.5%)	
N TC/N analgesie (indic esito %)	106/472 (22.4%)	110/459 (23.9%)	
N PO/N analgesie (indic esito %)	30/472 (6.3%)	25/439 (5.6%)	
N TC/N travagli senza analgesia (indic esito%)	195/1371 (14.2%)	238/1419 (16.7%)	
N PO/N travagli senza analgesia (indic esito%)	44/1371 (3.2%)	48/1419 (3.3%)	
Complicanze maggiori (Ematoma, infezione, danno neurologico) N/tot analgesie	0	0	
Complicanze minori (puntura durale accidentale) N/tot analgesie	2/472 (0.4%)	4/459 (0.8%)	

GARANZIE SPECIFICHE

GARANZIE CLINICO / ORGANIZZATIVE / ASSISTENZIALI

La presenza di anestesista dedicato 24 ore su 24 permette di ridurre in maniera sensibile la tempistica di preparazione della camera operatoria e della paziente per l'intervento chirurgico, ancor più importante in regime di urgenza/emergenza.

Dal 2011 disponiamo di un ambulatorio quotidiano nel corso del quale viene effettuata la valutazione anestesiologica, si controllano esami ematochimici ed elettrocardiogramma; si compila una cartella clinica in



modo da poter conoscere tutte le gravide che partoriranno presso il Nostro Ospedale. Normalmente la visita anestesiologica viene effettuata dopo la 36° settimana di gravidanza e la data viene fissata dopo l'esecuzione degli esami preparto. In casi particolari (minacce di parto pretermine, presenza di patologie ostetriche o mediche in generale, in caso di fattori di rischio), la valutazione anestesiologica preparto può essere anticipata in modo da focalizzare le problematiche delle singole pazienti evidenziando tutte le criticità ed attuando eventuali ulteriori controlli o visite specialistiche e stabilire il miglior percorso nascita concordandolo col ginecologo di fiducia. In occasione della visita è possibile poi completare quel progetto di informazione in cui tanto crediamo, rispondendo ai quesiti ed ai dubbi sulle procedure anestesiologiche ed antalgiche del parto.

Le nostre pazienti vengono seguite anche nel post-partum grazie ad un questionario di gradimento (disponibile anche sul sito web, da compilare in forma anonima) e, grazie all'ambulatorio, per evidenziare e gestire i casi di dolore cronico post-partum.

Esiste anche la possibilità di trattare problematiche dolorose e non della gravidanza e del puerperio con tecniche alternative quali ad esempio agopuntura.

GARANZIE PROFESSIONALI

La disponibilità di una struttura dedicata ha permesso di migliorare le competenze specialistiche e la collaborazione col gruppo dei ginecologi, delle ostetriche e personale nido/patologia neonatale, formando una vera e propria équipe di sala parto multidisciplinare.

La competenza specialistica dell'anestesista ostetrico non si ferma all'esecuzione di una parto-analgesia o di un'anestesia per taglio cesareo elettivo, ma si estende al compito di saperne gestire le complicanze e intervenire nelle emergenze ostetriche che possono essere improvvise e drammatiche (distacco di placenta, prolacco di funicolo, emorragia post-partum, crisi eclamptiche)

GARANZIE TECNOLOGICO / STRUTTURALI

Per quanto riguarda la tecnica, già negli ultimi mesi del 2010 è stata introdotta la tecnica combinata spinoperidurale (CSE) che ad oggi è effettuata in oltre 90% dei casi; questa, come confermato dai dati in letteratura, è preferita perché garantisce un migliore e più rapido controllo del dolore, una minore incidenza di fallimenti e nel complesso una maggiore soddisfazione materna.

In 7-8% dei casi viene utilizzata la tecnica peridurale semplice. Questa viene scelta nelle pazienti con problematiche anatomiche che possano rendere difficoltosa la manovra di posizionamento del catetere peridurale o gravide con travaglio a rischio (pregresso taglio cesareo che tenta un travaglio prova per parto spontaneo; pazienti gestosiche o obese), con una elevata probabilità, cioè di conversione a taglio cesareo urgente per cui il catetere peridurale viene posizionato pre-induzione di travaglio o in fasi molto precoci, godendo quindi della maggiore compliance materna e di tempo a disposizione per effettuare una procedura invasiva a volte piuttosto indaginosa.

GARANZIE SCIENTIFICHE

Il Servizio di Anestesia Ostetrica di Novara partecipa attivamente ai maggiori congressi italiani con lavori scientifici, spesso risultato di progetti nati per tesi di laurea, laurea magistrale (ostetriche ed infermiere pediatriche), scuola di specializzazione in anestesia, rianimazione e terapia intensiva nonché di ginecologia e ostetricia.

GARANZIE RAPPORTO CON IL PAZIENTE / SICUREZZA DEL PAZIENTE

Al fine di garantire informazioni corrette e complete relative alla parto-analgesia, il nostro lavoro incomincia ben prima del parto, durante i corsi di accompagnamento alla nascita all'interno dei quali abbiamo a disposizione una lezione specifica per spiegare la parto-analgesia, sfatare i falsi miti che la circondano perché riteniamo che solo dopo una corretta informazione la futura mamma possa maturare una scelta consapevole dell'epidurale in travaglio.

Purtroppo, meno del 10% delle gravide partecipa ai corsi di accompagnamento alla nascita tanto da aver istituito l'incontro settimanale di informazione sulla parto-analgesia aperto a chiunque desideri chiarimenti e spiegazioni sull'argomento e presenziato da uno di noi 9 anestesiologi del polo materno infantile.



Come già detto l'équipe dedicata garantisce maggiore sicurezza dal punto di vista professionale e tecnico, come peraltro ben evidenziato dalla bassa incidenza di complicanze tecniche (elencate in registro specifico).

ACCESSIBILITÀ E TEMPI DI ATTESA

Non applicabile

PROGETTI DI MIGLIORAMENTO PER IL BIENNIO 2024-2025

Il Servizio si pone come obiettivi la ottimizzazione dei processi informativi per le gravide e di conseguenza l'incremento del numero di parto-analgesie effettuate e soprattutto la ottimizzazione della qualità del servizio e soddisfazione materna.

Allo scopo poi di aumentare il profilo di sicurezza è in progetto la attivazione di corsi di emergenza/urgenza ostetrica (BLS-O, Emergenze ostetriche) per formare al meglio tutto il personale di sala parto e reparto (anestesiologi, ginecologi ed ostetriche).

ATTIVITÀ DI ROUTINE

Tra le attività erogate dal Servizio di Anestesia si segnalano le seguenti:

- attività presso le sale operatorie
- consulenze presso altre Strutture aziendali
- inquadramento diagnostico-terapeutico di pazienti critici nell'ambito dell'intera struttura ospedaliera, compreso il Pronto Soccorso
- nutrizioni enterali e parenterali
- posizionamento di cateteri venosi centrali

ATTIVITÀ PRESSO LE SALE OPERATORIE

Il personale medico del Servizio di Anestesia è presente presso il Blocco Operatorio DEA e le sale operatorie dei blocchi periferici.

Al Blocco DEA, oltre agli anestesiologi assegnati alle varie sale, è reperibile un anestesiologo di guardia 24/7 affiancato da un secondo medico nei giorni feriali dalle 14.00 alle 20.00.

Qui si eseguono interventi di tipo:

- urologico
- neurochirurgico
- chirurgia generale
- chirurgia Plastica

È disponibile una quarta sala sulle 24h per tutte le urgenze chirurgiche.

Le sale periferiche negli altri padiglioni comprendono attività di:

- chirurgia generale
- chirurgia toracica
- ortopedia
- otorinolaringoiatria
- chirurgia maxillo-facciale
- chirurgia vascolare
- oculistica
- chirurgia generale presso la sede distaccata di Galliate
- chirurgia maxillofacciale
- assistenza anestesiologica per il Centro della fertilità presso l'Ospedale di Galliate



L'attività anestesiologica comprende inoltre:

- assistenza al servizio di radiologia per pazienti allergici e pediatrici che devono essere sottoposti ad anestesia generale
- assistenza per le procedure radiologiche invasive quali angiografie ed embolizzazioni in anestesia generale o loco-regionale
- assistenza all'attività pneumologica, gastroenterologica, dermatologica e odontostomatologica per pazienti cardiopatici, allergici o non collaboranti.

Tutti i pazienti che devono essere sottoposti ad intervento chirurgico vengono visitati dall'anestesista, nella fase di prericovero (o comunque il giorno prima dell'intervento se il paziente è ricoverato) e nel post-operatorio per impostare la condotta anestesiologica e valutare l'efficacia della terapia antalgica post-operatoria.

Infine, viene eseguita un'attività ambulatoriale di Terapia Antalgica per due sedute settimanali 14-18 ed è stato elaborato un database per monitoraggio della qualità del controllo del dolore postoperatorio.

DATI DI ATTIVITÀ E INDICATORI

INDICATORI	2023	2024	2025
N. interventi chirurgici	26162	28598	
Totale sedute operatorie	6000	7202	

ACCESSIBILITÀ E TEMPI DI ATTESA

Non applicabile

PROGETTI DI MIGLIORAMENTO

Nulla da segnalare

SERVIZIO DI ANESTESIA AL POLO MATERNO INFANTILE

Il servizio garantisce:

- attività di ostetricia e ginecologia (le due SS.CC. operano a giorni alterni; ogni giorno resta a disposizione un anestesista per le urgenze ed i piccoli interventi in day surgery)
- attività di chirurgia pediatrica (5 sedute settimanali e visite anestesiologiche preintervento 4 giorni/settimana)
- assistenza al parto con attuazione della partoanalgesia quando richiesta
- assistenza in caso di emergenza ostetrica e ginecologica nonché di rianimazione pediatrica e neonatale in collaborazione con i pediatri

DATI DI ATTIVITÀ E INDICATORI

INDICATORI	2023	2024	2025
N. interventi chirurgici ostetrici e ginecologici	1700	1856	
N. parti totali	1880	1833	
N. tagli cesarei totali (elettivi e urgenti)	508	552	
N. interventi pediatrici	1113	1164	

ACCESSIBILITÀ E TEMPI DI ATTESA

Non applicabile

PROGETTI DI MIGLIORAMENTO

Nulla da segnalare



CENTRO DI RIANIMAZIONE

Il Centro di Rianimazione dell’Ospedale Maggiore della Carità di Novara, si caratterizza in particolare per l’intensa attività svolta nell’ambito della “gestione dei pazienti neurologici” (traumi cranici, accidenti cerebrovascolari acuti, post-operatori neurochirurgici) che rappresentano più del 40% dei ricoveri.

Un altro aspetto rilevante è il ruolo svolto dal Centro Rianimazione nella “gestione dell’emergenza-urgenza” in ambito intraospedaliero e nella “gestione di pazienti critici” provenienti da un bacino di utenza molto ampio (Piemonte Orientale e diversi comuni dell’ovest della Lombardia).

L’identificazione del nostro ospedale come Hub di riferimento del Quadrante Orientale della nostra Regione ci pone in una condizione di centralità per la “gestione dell’emergenza extraospedaliera” e la “gestione dei trasferimenti da e verso i vicini presidi ospedalieri”.

Il Centro Rianimazione vanta una lunga tradizione per attività di “prelievo d’organi” da cadavere a scopo trapiantologico e da tempo è riconosciuto come primo in ambito regionale. Inoltre, la Rianimazione è aperta ai familiari dei pazienti dalle 14.30 alle 22.30, questa scelta fa parte delle azioni suggerite dalle evidenze scientifiche per migliorare l’alleanza terapeutica tra il personale sanitario, il paziente e i care givers.

Particolare importanza assume inoltre la nostra attività di prevenzione e trattamento delle infezioni nosocomiali in collaborazione con il C.I.C.A (Comitato Infezioni Correlate all’Assistenza) aziendale.

L’attività in ricovero ordinario è costituita principalmente dai pazienti post-operatori neurochirurgici e da quelli provenienti dalla chirurgia generale e specialistiche. Una quota importante è data dall’attività d’urgenza (ad esempio accidenti cerebrovascolari acuti, insufficienza respiratoria e cardiaca, politraumi, traumi cranici puri) riguardante i pazienti di provenienza dal Pronto Soccorso.

Viene inoltre fornito da circa 15 anni, supporto per la ventilazione non invasiva nei pazienti ricoverati al di fuori della terapia intensiva (nei reparti subintensivi o di degenza ordinaria) che abbiano caratteristiche idonee alla gestione dell’insufficienza respiratoria con tali presidi. Tutto il personale è adeguatamente formato a tale scopo tramite corsi specifici aziendali.

All’interno del servizio è presente una consulente della psicologia clinica che collabora col personale per seguire pazienti e famiglie che necessitano di supporto psicologico.

DATI DI ATTIVITÀ E INDICATORI

INDICATORI	2023	2024	2025
Ictus emorragici	82	110	
Ictus ischemici	9	17	
Post operati elezione	119	139	
Insufficienze respiratorie	93	125	

ACCESSIBILITÀ E TEMPI DI ATTESA

La Struttura eroga la propria attività prettamente in regime di urgenza, tuttavia, oltre alla modalità di accesso “non programmata” (M.S.A. o Elisoccorso) gestisce un’attività “programmata” rivolta alle Strutture dell’azienda ospedaliera o ad altre Strutture esterne, previ accordi con il medico di guardia.

PROGETTI DI MIGLIORAMENTO

Nulla da segnalare



CONTROLLO DELLE INFESIONI NOSOCOMIALI

Nell'ambito dell'attività quotidiana, la rianimazione applica un programma di prevenzione e controllo delle infesioni utilizzando protocolli interni, in accordo con le linee guida nazionali e internazionali.

La Struttura è sottoposta al monitoraggio annuale regionale coordinato dall'Assessorato alla Sanità piemontese.

L'applicazione e l'implementazione delle linee guida universali come il lavaggio delle mani, l'uso dei guanti, la disinfezione, l'uso delle barriere nelle manovre invasive nonché un adeguato, accurato e continuo lavoro infermieristico sul paziente, ci permettono di ottenere buoni risultati sulla percentuale dei pazienti ricoverata nel nostro reparto per più di tre giorni.

Il Centro collabora costantemente con il Comitato Aziendale per le Infesioni Associate all'Assistenza (CICA) per le attività di monitoraggio e di realizzazione delle linee guida locali.

DATI DI ATTIVITA' E INDICATORI

INDICATORI	2023	2024
Polmoniti associate alla Ventilazione meccanica Invasiva (VAP)	69/918 pz	43/843 pz
Batteriemie CVC correlate	21/918 pz	10/843 pz

GARANZIE SPECIFICHE

GARANZIE CLINICO-ORGANIZZATIVE

Il Centro di Rianimazione è situato in posizione strategica tra DEU (Dipartimento Emergenza Urgenza), Blocco Operatorio DEA, S.C. Anestesia 2 - Terapia Intensiva Cardiochirurgia.

La Struttura ha elaborato e applica alcuni percorsi clinici inerenti le attività di eccellenza.

La Struttura si è inoltre impegnata per:

- definizione e avvio di un protocollo relativo alle tracheotomie al fine di valutare la curva di apprendimento nell'esecuzione di tale intervento, secondo le tecniche Fantoni, Griggs e Tecnica dilatativa secondo Blue Rhino di operatori diversi.
- Implementazione di un database per la rilevazione di dati relativi ad incidenti e complicanze infezioni.
- Implementazione di un database per la valutazione delle attività nell'ambito della gestione del paziente politraumatizzato.
- Definizione del PEIMAF Aziendale "Piano ospedaliero per l'accettazione di un gran numero di feriti" elaborato in collaborazione con il Servizio Prevenzione Protezione, le UO afferenti al Dipartimento di Emergenza, compresa la Centrale Operativa 118.
- Collaborazione attiva al progetto regionale "Ospedale senza dolore". Nell'ambito di tale progetto viene garantita la presenza di un medico anestesiista per lo svolgimento dell'attività di "consulenza antalgica" sia presso il DEA (Dipartimento Emergenza Accettazione) sia presso i reparti di degenza (dove si effettuano visite al letto e controlli della terapia del dolore post-operatoria).

GARANZIE PROFESSIONALI

- Vedasi paragrafo ATTIVITA' DIDATTICA

GARANZIE TECNOLOGICHE

Il Centro di Rianimazione è dotato di recenti infrastrutture e di macchinari completamente a norma secondo la legge 626 sulla sicurezza. Il reparto è dotato di sofisticata strumentazione diagnostico-terapeutica e precisamente:

-Il Centro Rianimazione è costituito da 2 unità distinte e separate: degenza e emergenza:

La degenza comprende 14 posti letto attrezzati, di cui 3 in stanze singole, riservati a pazienti che necessitano di isolamento per la gravità della patologia, 1 stanza a 3 letti, 2 stanze a 2 letti e 1 stanza a 4 letti.



Ogni posto letto è dotato di: respiratore, sistema di monitoraggio, sistema di aspirazione, pompe di infusione, barra mobile comprendente prese elettriche, erogatore di ossigeno, aria compressa, carrello per la conservazione di materiale medicale e la preparazione delle terapie, carrello con il materiale per il rifornimento del posto letto. In ogni camera è in funzione un sistema computerizzato con il quale si può accedere ai dati relativi al paziente. Al centro della Struttura è posta una stanza con la monitorizzazione centrale dalla quale è possibile la visione diretta dei pazienti presenti. La Struttura è collegata al Blocco Operatorio DEA al quale si accede attraverso un breve corridoio.

-La Sala Emergenza è costituita da una camera con 2 posti letto attrezzati come in degenza, facilmente raggiungibile dal D.E.A (attraverso un breve corridoio) e direttamente dall'esterno per le urgenze trasportate dal Soccorso Medicalizzato Avanzato (M.S.A.). Il paziente riceve le prime cure presso la Sala Emergenza e solo in un secondo tempo, raggiunta la stabilizzazione, viene trasferito presso la degenza. Presso tali locali si svolge inoltre l'attività dedicata alle consulenze richieste dai reparti dell'Azienda Ospedaliera (ad es. incannulazione vasi venosi centrali, manovre invasive protette).

ACCESSIBILITÀ E TEMPI DI ATTESA

La Struttura eroga la propria attività prettamente in regime di urgenza, tuttavia, oltre alla modalità di accesso "non programmata" (M.S.A. o Elisoccorso) gestisce un'attività "programmata" rivolta alle Strutture dell'azienda ospedaliera o ad altre Strutture esterne, previ accordi con il medico di guardia.

ATTIVITÀ di routine	TEMPI DI ATTESA
Ricoveri urgenti	immediato
Ricoveri programmati	a seconda della disponibilità
Visita ambulatoriale	Immediata (in relazione ai tempi previsti dalle specialità chirurgiche richiedenti)

PROGETTI DI MIGLIORAMENTO PER IL BIENNIO 2025-2026

- Razionalizzazione dei ricoveri nelle terapie intensive in collaborazione con la SCDO Anestesia e Rianimazione 2
- Implementazione attività formative con l'utilizzazione di mezzi simulativi
- Miglioramento attività in Emergenza intra e extraospedaliera
- Attivazione piano per maxiemergenza
- Collaborazione allo sviluppo del Pain Service Pediatrico
- Miglioramento della sorveglianza infezioni ospedaliere e riduzione delle VAP
- Mantenimento delle attività di prelievi di organi e tessuti

ATTIVITÀ DIDATTICA

La Struttura svolge una notevole attività di didattica universitaria nel campo dell'Emergenza-Urgenza e nella Medicina dei disastri, per le quali sono stati istituiti corsi di formazione sia per studenti che per medici laureati (BLS, ALS, ATLS), post-universitaria (con una Scuola di Specializzazione che forma mediamente 12-15 medici per anno di corso) e della ricerca clinica.

Nell'ambito delle attività di reparto, sono stati intrapresi diversi progetti di studio quali ad esempio:

- gruppo di studio delle "VAP" (polmoniti associate a ventilatore)
- gruppo di studio sulla tecnica di de connessione dalla ventilazione meccanica
- gruppo di studio sul Trauma Registry (raccolta dati su pazienti con esiti di trauma ricoverati presso il N/S centro)
- gruppo di studio sulle Vie Aeree difficili
- gruppo di lavoro sulla Terapia Antalgica (Acute Pain Service)
- gruppo di lavoro sulla Ventilazione non Invasiva e su tecniche di Ventilazione Meccanica Invasiva
- gruppo di lavoro sul Monitoraggio Emodynamicco
- gruppo di lavoro sulle tecniche di emodialisi ed emoperfusione.