



**Università
di Genova**



Corso di Formazione Manageriale per Dirigenti di Struttura Complessa

Gestione e presa in carico del paziente affetto da BPCO

Autori:

Nathan Artom - Responsabile S.S. Area Critica Savona, Ospedale San Paolo di Savona, Asl2 Savonese

Elena Ferrari - Responsabile di Incarico di Alta specializzazione "Sepsi e Terapia antimicrobica" in T. Intensiva, Ospedale San Paolo di Savona, Asl2 Savonese

Manlio Manconi - Direttore S.S.D. Cardioanestesia ARNAS G. Brotzu, Cagliari

Daniela Masoni - Responsabile di Incarico di Altissima professionalità

"Organizzazione e Gestione Terapia Intensiva", Ospedale San Paolo di Savona, Asl2 Savonese

Chiara Morando - Responsabile di Incarico Specialistico "Gestione protocolli di cateterismo venoso" e referente AQR S.C. Anestesia e Rianimazione, Ospedale San Paolo di Savona, Asl2 Savonese

Abstract

Razionale: Il paziente BPCO costituisce una situazione clinico-assistenziale complessa, ad alta potenzialità di acuzie e con ingente impegno sanitario, sia a livello territoriale che ospedaliero. La gestione e presa in carico del paziente BPCO presenta diverse criticità, in particolare con riferimento alla realtà dell'area levante dell'ASL2 Savonese.

Obiettivi: delineare un percorso per il paziente BPCO che ottimizzi, nell'ambito della area levante dell'ASL2 Savonese, la gestione della BPCO in fase stabile sul territorio, la gestione della riacutizzazione sia a livello di territorio che di ospedale e il percorso intraospedaliero del paziente BPCO riacutizzato qualora necessiti di ospedalizzazione.

Metodi e Strumenti: Formalizzazione e condivisione di PDTA specifici per le diverse fasi del percorso per armonizzare e coordinare il bisogno di salute del paziente BPCO a livello territoriale e a livello ospedaliero, sia in caso di BPCO in fase stabile che in caso di riacutizzazione.

Risultati attesi: L'utilizzo dei PDTA proposti nel PW dovrebbe portare a un aumento delle diagnosi di BPCO misconosciuta, una riduzione delle riacutizzazioni, una migliore gestione del paziente BPCO riacutizzato sul territorio con riduzione conseguente delle ospedalizzazioni, una riduzione dei tempi di degenza per i pazienti ospedalizzati e la riduzione della mortalità dei pazienti BPCO attraverso una gestione e presa in carico più puntuale e dinamica dei pazienti.