

U.O. GINECOLOGIA E OSTETRICIA

Ospedale “Madonna del Soccorso” di San Benedetto del Tronto (AP)

Responsabile: Dott. Andrea CHIARI

Tel. Punto di Accoglienza dedicato al reparto: 0735 793803

E-Mail: z12.accoglienzasbt@sanita.marche.it

ATTIVITA' GENERALI DELLA UNITA' OPERATIVA:

L'unità Operativa di Ginecologia e Ostetricia è ubicata al quinto piano dell'Ospedale di San Benedetto del Tronto ed ha 25 posti letto per la degenza ordinaria.

Il personale del reparto è composto da 8 dirigenti medici di I° livello, 13 ostetriche, 10 infermiere e 5 OSS.

Per gli interventi minori, dove non è previsto il pernottamento in ospedale, le pazienti vengono ricoverate nel reparto dedicato alla attività di Day Surgery, sito al terzo piano dell'ospedale. L'attività prevalente della nostra Unità Operativa riguarda la cura delle pazienti ricoverate, oltre la quale l'unità operativa svolge una serie di attività ambulatoriali che di seguito elenchiamo: consulenze per il pronto soccorso, visite ambulatoriali programmate ginecologiche ed ostetriche, ecografie ginecologiche, ecografie ostetriche (I°, II° e III° trimestre), diagnosi pre-natale (test combinati ed amniocentesi), controlli per la gravidanza oltre-termine (CTG e AFI), isteroscopie ambulatoriali, esami di screening II° livello (colposcopie, biopsie, conizzazioni).

Inoltre i medici eseguono visite in libera professione prenotabili, come le altre visite, al CUP.

Nell'anno 2014 il volume delle attività sostenuto dalla Unità Operativa di Ginecologia e Ostetricia è stato il seguente:

- 1322 ricoveri ordinari
- 373 ricoveri in day surgery
- 754 numero di nascite
- 933 interventi eseguiti in sala operatoria (degenza ordinaria e day surgery)
- 2768 visite per pronto soccorso
- 4961 visite/ecografie ambulatoriali

MODALITA' DI ACCESSO, LUOGHI E ORARI:

Per le attività che prevedono un ricovero in reparto, per quelle di consulenza di pronto soccorso e per il monitoraggio della gravidanza oltre-termine l'accesso è al quinto piano dell'ospedale, subito fuori dagli ascensori.

Le attività ambulatoriali programmate vengono momentaneamente eseguite al terzo piano dell'ospedale all'interno del reparto di Day Surgery; tali attività in futuro, al termine di lavori di ristrutturazioni in corso, riprenderanno ad essere eseguite al quinto piano dell'ospedale (sullo stesso piano del reparto).

Le prenotazioni delle attività ambulatoriali vengono gestite dal CUP, al quale bisogna rivolgersi. Solo per il servizio di isteroscopia ambulatoriale, per la diagnosi pre-natale (test combinato e amniocentesi) e per il monitoraggio della gravidanza oltre-termine la programmazione viene gestita direttamente dal reparto: per le isteroscopie e la diagnosi pre-natale bisogna rivolgersi al Punto di Accoglienza posto subito fuori al reparto al quinto piano (dal lunedì al venerdì, dalle ore 09.00 alle ore 13.00, tel. 0735.793803), mentre per i monitoraggi della gravidanza oltre-termine bisogna rivolgersi direttamente alle ostetriche presenti in reparto (o al numero 0735.793328).

CONTATTI

Il nostro reparto è dotato di un servizio ("Punto di Accoglienza") dedicato alla ginecologia e ostetricia, presso il quale si possono avere informazioni di vario genere e si possono prenotare le isteroscopie ambulatoriali e gli esami di diagnosi prenatale invasiva.

E' collocato sullo stesso piano del reparto, è aperto tutti i giorni feriali dal lunedì al venerdì, dalle ore 09.00 alle ore 13.00. Telefono 0735.793803, mail: z12accoglienzasbt@sanita.marche.it.

Le rimanenti attività ambulatoriali (anche quelle in libera professione) sono prenotabili fisicamente tramite il CUP dell'ospedale, aperto tutti i giorni feriali dalle ore 08 alle ore 18, al numero verde 800 098 798 o da cellulare a carico dell'utente al numero 199 419 891.

PUNTI DI FORZA – ECCELLENZE DEL SERVIZIO:

Per la chirurgia ginecologica, il punto di forza è la chirurgia mini-invasiva laparoscopica (eseguita tramite delle piccole incisioni sull'addome), tramite la quale viene espletato il maggior numero di interventi chirurgici ginecologici. La laparoscopia permette alle pazienti di subire gli interventi nel modo meno invasivo possibile, garantendo una ripresa più rapida e più indolore rispetto alla chirurgia tradizionale laparotomica (taglio sulla pancia), chiaramente garantendo gli stessi risultati.

In merito alla assistenza delle donne che devono partorire, il nostro reparto da molti anni ha demedicalizzato l'evento nascita, cercando di essere il più rispettoso possibile dei tempi e dei modi dettati dalla natura piuttosto che da quelli dettati dalla medicina, con la garanzia che la sorveglianza del benessere del feto (prossimo neonato) e della mamma siano sempre monitorati secondo le comuni norme ostetriche di prudenza.

ATTESA MINIMA PER ACCEDERE AI SERVIZI:

Per gli interventi chirurgici programmati (sia in ricovero ordinario che in ricovero tipo day surgery) esiste una classe di priorità indicata al momento della programmazione da un medico, il quale può scegliere tra 3 classi (A, B e C): per gli interventi in classe A (di solito si tratta di tumori) l'attesa è inferiore ai 30 giorni, per gli interventi in classe B (di solito si tratta di pazienti con patologie benigne ma con sintomi di una certa rilevanza) l'attesa è di circa due mesi, per gli interventi in classe C (di solito si tratta di patologie "croniche", che non possono peggiorare nel tempo e che non provocano sintomi particolari, come il prolasso uterino o la sterilità) l'attesa media è di circa tre mesi. Si garantisce comunque il rispetto dei tempi sopra descritti e concordati in ambito regionale.

Per i tagli cesarei programmati, non è prevista una lista di attesa e la programmazione del cesareo terrà conto solo del periodo di gravidanza, se possibile sempre alla 39° settimana.

Anche per i controlli della gravidanza oltre il termine e per la diagnosi pre-natale (test combinati e amniocentesi) non è prevista lista di attesa e gli appuntamenti terranno conto solo del periodo di gravidanza in cui si trova la paziente.

Tuttavia, è bene sottolineare che è buona norma prenotare in anticipo anche gli esami in gravidanza. Per l'attività ambulatoriale programmata la lista di attesa media è la seguente:

- visite in ambulatorio donna in gravidanza (ostetriche) = 14 giorni
- visite in ambulatorio donna non in gravidanza (ginecologiche) = 25 giorni
- ecografie ginecologiche = 75 giorni
- ecografie in gravidanza I° e III° trimestre = 25 giorni
- ecografie in gravidanza morfologiche = 75 giorni
- isteroscopie = 30 giorni
- esami di screening di II° livello (dopo pap test alterato) = 30 giorni