



LA CENTRALE OSTETRICO GINECOLOGICA DELL'AZIENDA SANITARIA FRIULI OCCIDENTALE

Federica Cigolot*, Roberta Pinzano^Y, Rosanna Finos^S, Veronique Santarossa*, Valentina Petitto*,

Raffaella De Appolonia*, Ilenia Sirna*, Caterina Flaminia*, Gloria Cusin[°]

^YSOC Ostetricia e Ginecologia S. Vito al Tag. to - ASFO; ^SSC Direzione Assistenza Infermieristica e Ostetrica Ospedaliera ASFO;

*Piattaforma Materno-Infantile ASFO; [°] Ufficio Professioni Sanitarie ASFO.

Mail: centrale.ost.gin@asfo.sanita.fvg.it

Introduzione e inquadramento

Al fine di migliorare l'omogeneità nell'offerta di cura in ambito ostetrico ginecologico, l'equità e trasparenza, la continuità assistenziale e ottimizzare le risorse, è stata attivata la Centrale Ostetrico-Ginecologica (COG). Il mandato della centrale telefonica è: rispondere a tutti i primi accessi, a carattere sanitario psicologico e sociale, afferenti ai cinque Consultori Familiari, alle due UO Ostetricia e Ginecologia ASFO e alla SOC Psicologia dell'Infanzia e della Famiglia; fungere da cabina di regia tra tutti i servizi /professionisti coinvolti nel percorso; organizzare tutte le attività di gruppo e individuali a promozione della salute nei primi 1000 giorni e a supporto della genitorialità responsiva.

Obiettivi

- Adottare un modello organizzativo di implementazione dell'assistenza territoriale, in linea con il DM 77/2022 e il PNRR missione 6, sgravando i reparti ospedalieri da accessi inappropriati rispondendo ai bisogni del cittadino.

- Ottimizzare l'impiego delle risorse umane, riorganizzare i percorsi, migliorare la compliance dell'utente e rilevare la qualità percepita.

Descrizione

Dopo la revisione della letteratura e delle normative nazionali si è proceduto all'individuazione delle caratteristiche della Centrale Ostetrico Ginecologica attraverso focus group con i professionisti e con i coordinatori e all'identificazione del luogo fisico per l'attivazione della centrale creando il cronoprogramma con il Diagramma di GANTT.

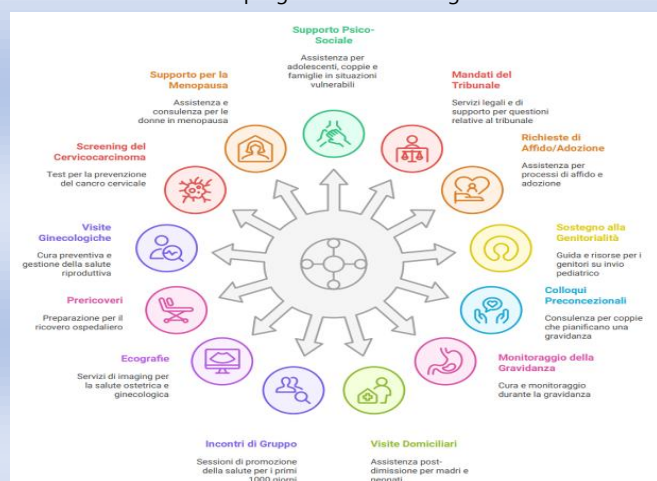


Fig. 1 Need Analysis

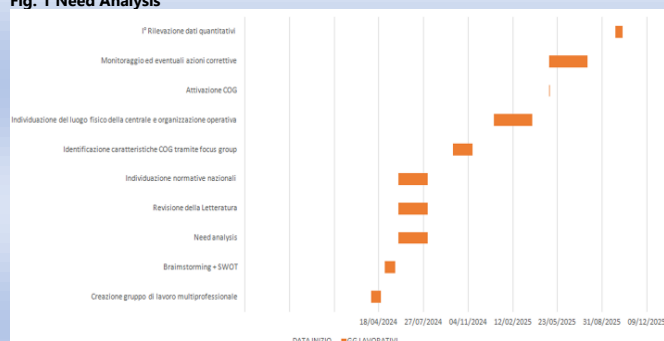


Grafico 1 Diagramma di GANTT

Risultati

La COG, attiva da maggio 2025, è situata a Pordenone e risponde ad un bacino d'utenza di 301.000 ab. circa, per tutte le richieste afferenti alle 5 sedi Consultoriali e agli Ambulatori di Ostetricia e Ginecologia dei Presidi Ospedalieri. Gli orari di apertura sono dal lunedì al venerdì dalle ore 9:00 alle ore 13:00 e dalle ore 14:00 alle ore 17:00 e risponde ad un numero telefonico unico per le richieste a carattere sanitario e un secondo numero per quelle psicosociali che confluiscono su tre linee telefoniche attive contemporaneamente.

L'équipe prevede solo ostetriche esperte in clinica e con propensione agli aspetti organizzativi e al counselling telefonico; il turno è composto da 2 ostetriche in carico ai Consultori o agli Ambulatori ospedalieri, in modo integrato.

Precedentemente le aperture delle segreterie dei vari consultori aziendali e degli ambulatori ospedalieri corrispondevano a un totale di 202 ore/operatore settimanali. Attualmente l'offerta aziendale prevede 60 ore/operatore settimanali di apertura telefonica con una media di telefonate giornaliere pari a 110.

NR ACCESSI CONSULTORI FAMILIARI		NR PUERPERE CONSULTORI		NR GRAVIDE CONSULTORI	
2024	2025	2024	2025	2024	2025
26463	29021	1692	1833	915	1034

Tabella 1 Dati Consultori 2024-2025

Ciò ha permesso di implementare la qualità dei percorsi, offrendo, ad esempio, la visita domiciliare a tutte le puerpere afferenti al punto nascita aziendale accettata dal 47% delle donne (vs il 12% del 2024), nonché di incrementare dell'11.5% le presa in carico di donne in gravidanza. Il numero di gravidanze fisiologiche a completa gestione autonoma ostetrica sul totale è del 58% e l'assistenza è garantita dall'efficientamento delle risorse conseguente all'attivazione della COG. Il numero di accessi nei consultori familiari nell'anno 2025, è aumentato del 9% rispetto all'anno precedente.

Discussione e conclusioni

Come evidenziato dai risultati, l'attivazione della COG ha risposto ai bisogni della popolazione nonché efficientato l'attività dei professionisti sanitari, permettendo l'aumento degli interventi assistenziali in setting territoriale aderendo al DM 77/2022 e PNRR e favorendo lo sviluppo della domiciliarità nel puerperio.

L'integrazione multiprofessionale dei professionisti afferenti a Consultori e Ambulatori ospedalieri all'interno dell'équipe della COG facilita le relazioni tra i servizi rafforzando la rete e la continuità delle cure, uniformando i percorsi e le risposte ai bisogni dell'utenza, nonché migliora le competenze delle ostetriche presenti nella Piattaforma Materno Infantile.

Bibliografia

Lassi, Z. S., Wade, J. M., & Ameyaw, E. K. (2025). Stages and future of women's health: A call for a life-course approach. *Women's health* (London, England), 21, 17455057251331721. <https://doi.org/10.1177/17455057251331721>
Middlemiss, A. L., Channon, S., Sanders, J., Kenyon, S., Milton, R., Prendeville, T., Barry, S., Strange, H., & Jones, A. (2024). Barriers and facilitators when implementing midwifery continuity of carer: a narrative analysis of the international literature. *BMC pregnancy and childbirth*, 24(1), 540. <https://doi.org/10.1186/s12884-024-06649-y>
Shalowitz, D. I., Tucker-Edmonds, B., Marshall, M. F., & White, A. (2022). Responding to patient requests for women obstetrician-gynecologists. *American journal of obstetrics and gynecology*, 226(5), 678–682. <https://doi.org/10.1016/j.ajog.2021.11.015>
Regione Friuli Venezia Giulia, DGR 723 Il percorso nascita in FVG. 2018
Regione Friuli Venezia Giulia: DGR 1486 Percorso per il Parto a Basso Rischio Ostetrico (BRO) a gestione autonoma ostetrica Aree funzionali BRO alongside e Gestione autonoma in U.O. di Ostetricia e Ginecologia. 202