



AZIENDA USL PIACENZA

**Potenziamento rete territoriale
e sistema di Emergenza-Urgenza**

GENOVA 18-10-2024

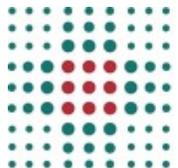
Dott. Anna Maria Andena

Potenziamento rete territoriale e sistema di Emergenza-Urgenza

**Riferimenti
normativi**

DM 77 [Giugno 2022]

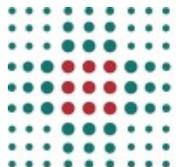
DGR 1206/2023 [RER]



Potenziamento rete territoriale e sistema di Emergenza-Urgenza

Riferimenti normativi

1. **PREMESSA**.....
2. **SVILUPPO DELL'ASSISTENZA TERRITORIALE NEL SSN**
3. **STRATIFICAZIONE DELLA POPOLAZIONE E DELLE CONDIZIONI DEMOGRAFICHE DEI TERRITORI COME STRUMENTO DI ANALISI DEI BISOGNI, FINALIZZATA ALLA PROGRAMMAZIONE E ALLA PRESA IN CARICO**.....
4. **DISTRETTO: FUNZIONI E STANDARD ORGANIZZATIVI**
5. **CASA DELLA COMUNITÀ**.....
6. **INFERMIERE DI FAMIGLIA O COMUNITÀ**
7. **UNITÀ DI CONTINUITÀ ASSISTENZIALE**
8. **CENTRALE OPERATIVA TERRITORIALE**.....
9. **CENTRALE OPERATIVA 116117**.....
10. **ASSISTENZA DOMICILIARE**.....
11. **OSPEDALE DI COMUNITÀ**
12. **RETE DELLE CURE PALLIATIVE**
13. **SERVIZI PER LA SALUTE DEI MINORI, DELLE DONNE, DELLE COPPIE E DELLE FAMIGLIE** ..
14. **PREVENZIONE IN AMBITO SANITARIO, AMBIENTALE E CLIMATICO**
15. **TELEMEDICINA**.....
16. **SISTEMI INFORMATIVI E DI QUALITA'**

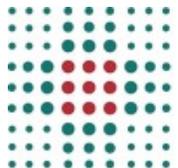


Potenziamento rete territoriale e sistema di Emergenza-Urgenza

DGR 1206/2023 [RER]

**Riferimenti
normativi**

**LINEE DI INDIRIZZO ALLE
AZIENDE SANITARIE PER LA
RIORGANIZZAZIONE DELLA
RETE DELL' EMERGENZA
URGENZA IN RER**



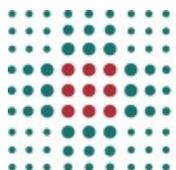
SISTEMA EMERGENZA-URGENZA

Tematiche critiche

**Rete dei
P.S./PPI/DEA**

CARENZA RISORSE MEDICI
SPECIALISTI IN MEU

SOVRAFFOLLAMENTO DEI
PS HUB (DEA)



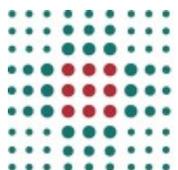
SISTEMA ASSISTENZA PRIMARIA

Tematiche critiche

**Rete dei
MMG/PLS**

CARENZA TURNOVER MEDICI
ASSISTENZA PRIMARIA

AUMENTO BISOGNI DI SALUTE IN
AMBITO TERRITORIALE



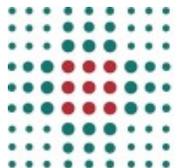
RETE DELLA CONTINUITA' ASSISTENZIALE

Tematiche critiche

**Rete della
C.A.**

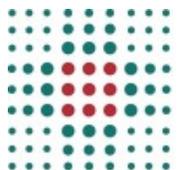
LA C.A. HA MODIFICATO IN MODO
EVIDENTE LA SUA ATTIVITA' ...

CRITICA CARENZA DI MEDICI ...



Potenziamento rete territoriale e sistema di Emergenza-Urgenza

Separazione flussi emergenza, tempo-dipendente e complessa (cod. rosso, arancione e azzurro), da urgenza a bassa/media complessità (verdi e bianchi) con realizzazione di due reti distinte **[DEA e CAU]** per dare risposte differenziate ed adeguate ai differenti bisogni



Potenziamento rete territoriale e sistema di Emergenza-Urgenza

LINEE GENERALI DI SVILUPPO

- Predisposizione costituzione di una centrale unica per ricezione consulenze telefoniche ed orientamento utenza come anticipazione NEU 116117
- Individuazioni sedi CAU e tempistica di switch da PS/PPI a CAU [si inizia con CAU H24 o H12]

Potenziamento rete territoriale e sistema di Emergenza-Urgenza

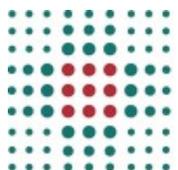
LINEE GENERALI DI SVILUPPO

- Consolidamento progetti speciali in essere [UCA] dopo partenza CO 116117

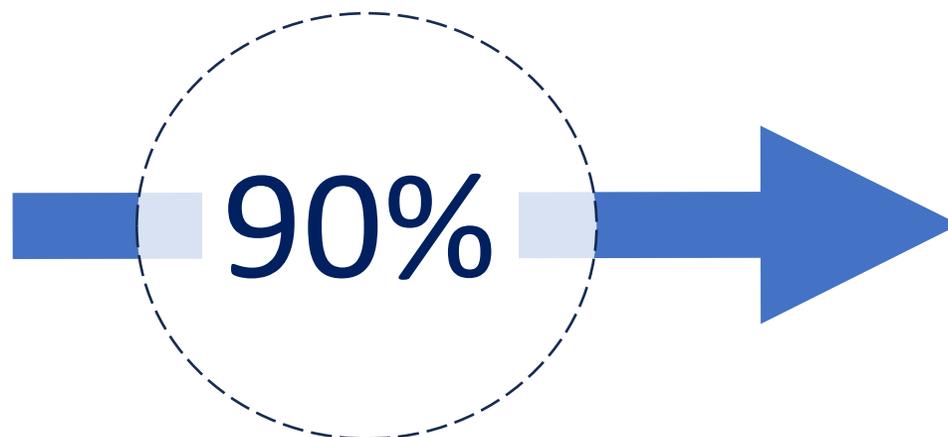
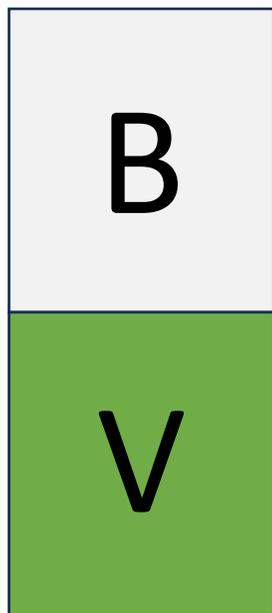
Potenziamento rete territoriale e sistema di Emergenza-Urgenza

LINEE GENERALI DI SVILUPPO

- Rimodulazione della **continuità assistenziale** per:
 - numero sedi attive [invariate nelle aree montane]
 - aree di pertinenza territoriale [non coincidono con il distretto]
 - tipologia di attività [specializzazioni sedi e centralizzazione risposta telefonica]



Accessi di PS



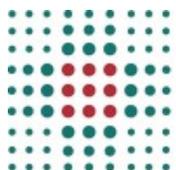
Bisogni a minore complessità

CAU AZIENDALI

Centri Assistenza Urgenze

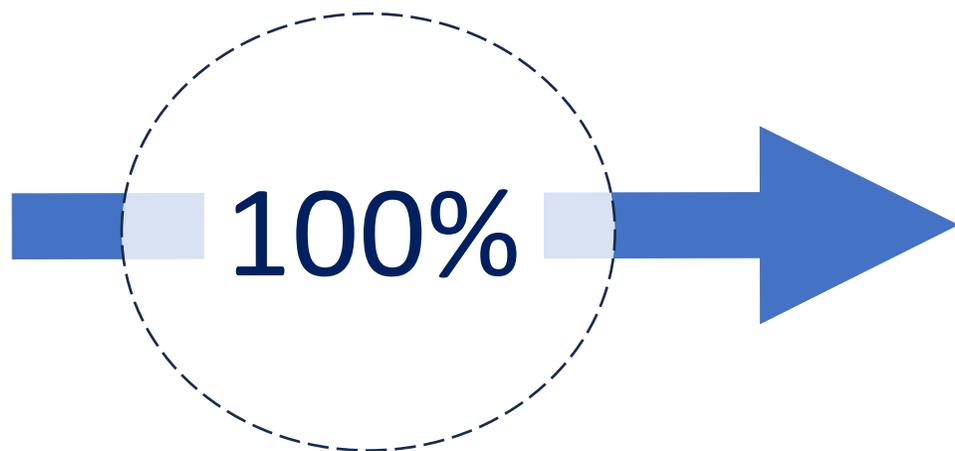
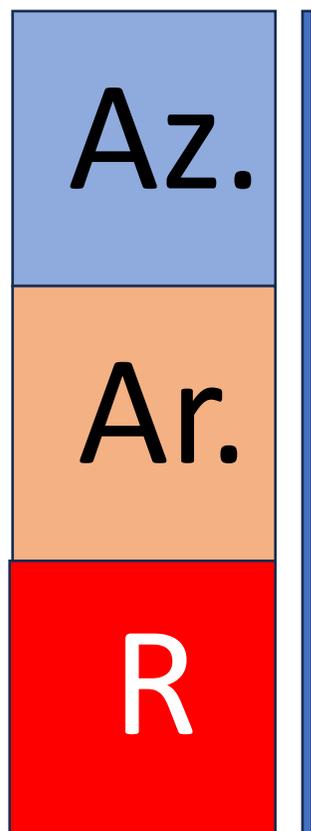


[MEDICI C.A.]



Accessi di PS

DEA I LIV - PIACENZA



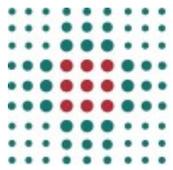
**Bisogni tempo
dipendenti e a
maggiore complessità**

[MEDICI MEU]



Accessi AUSL-PC: anno 2019 e 2022

2019					
PS	Bianco	Verde	Azzurro [*]	Arancione [*]	Rosso
Piacenza	67 %		20,4%	9,8%	2,9%
Castel San Giovanni			21,0%	5,6%	2,0%
Fiorenzuola			20,9%	4,3%	2,2%
Bobbio			22,0%	4,6%	1,4%
Totale			15,6%	52,7%	20,6%
2022					
Piacenza	67 %		20,8%	10,0%	2,7%
Castel San Giovanni			18,4%	4,9%	0,7%
Fiorenzuola			21,8%	4,4%	0,7%
Bobbio			21,3%	4,4%	1,2%
Totale			15,5%	52,3%	20,7%

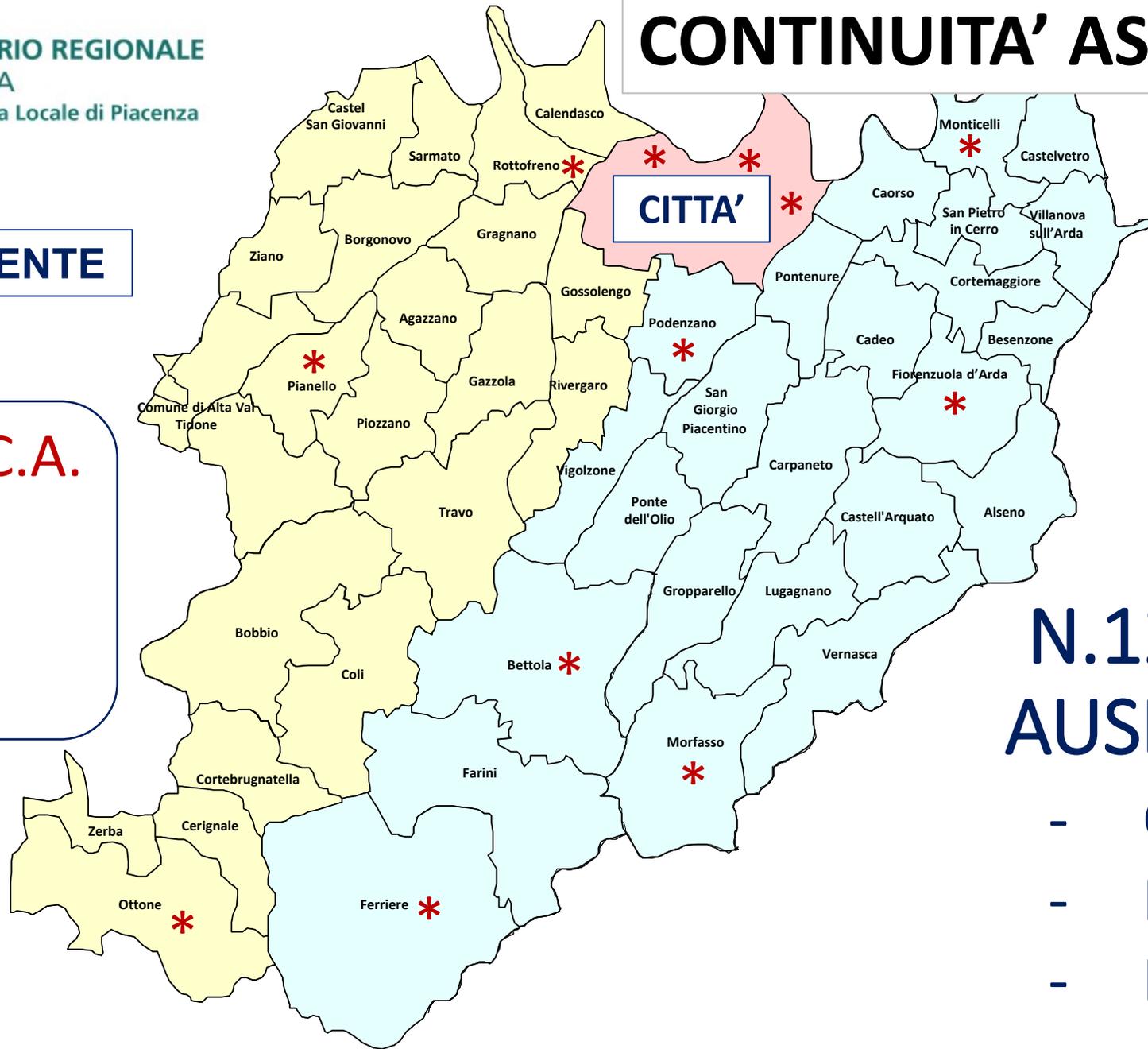


CONTINUITA' ASSISTENZIALE

PONENTE

LEVANTE

- * Postazione C.A.
- Vs dom.
- Vs amb.
- Cons. tel.



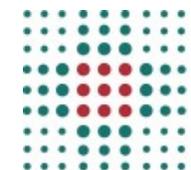
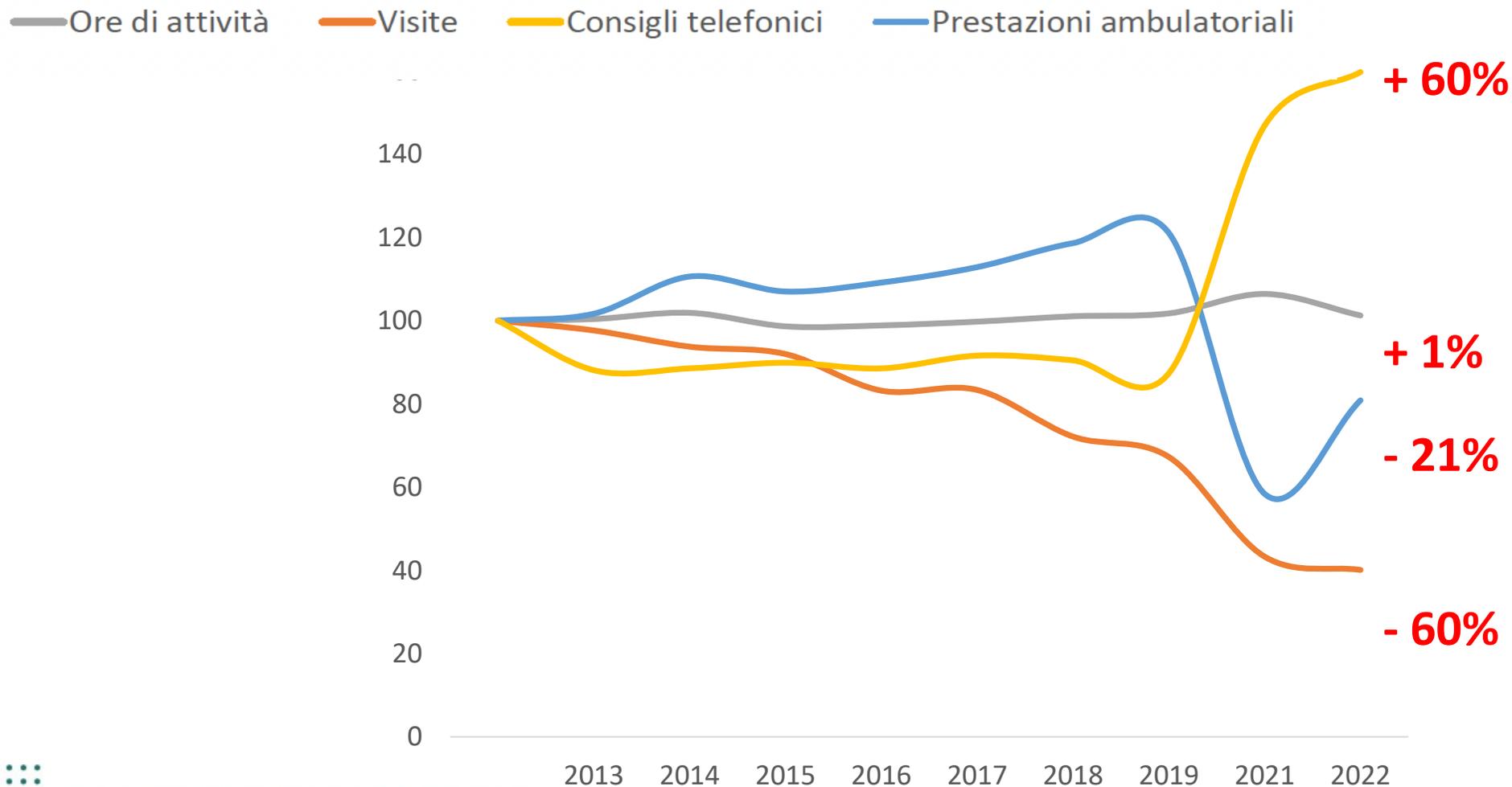
N.12 SEDI C.A.
AUSL PIACENZA

- Città: 3
- Ponente: 3
- Levante: 6

VOLUMI ATTIVITA' C.A. AUSL PC – AA 2022

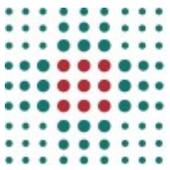
	Piacenza 1 (Besurica)	Piacenza 2 (via Landi)	Piacenza 3 (v.campagna)	SAN NICOLO'	PIANEL.	OTTONE	FERRIERE	BETTOLA	PODE	MORFAS	FLA DA	MONTIC.	TOTALE	%
AMBUL.	3043	15	3323	936	297	4	234	240	1323	73	1166	381	11035	36%
DOMIC.	282	123	249	98	206	5	114	74	254	56	207	114	1782	6%
CONT. TEL.	4046	1215	3581	1363	1187	17	293	1456	1347	190	2070	962	17727	58%
TOTALE	7371	1353	7153	2397	1690	26	641	1770	2924	319	3443	1457	30544	

Continuità assistenziale: dati RER 2012-2022



**IPOTESI ORGANIZZATIVA
PER IL RAFFORZAMENTO
ASSISTENZA TERRITORIALE**

[completa entro il 2026]



Ultimo Step [2026]

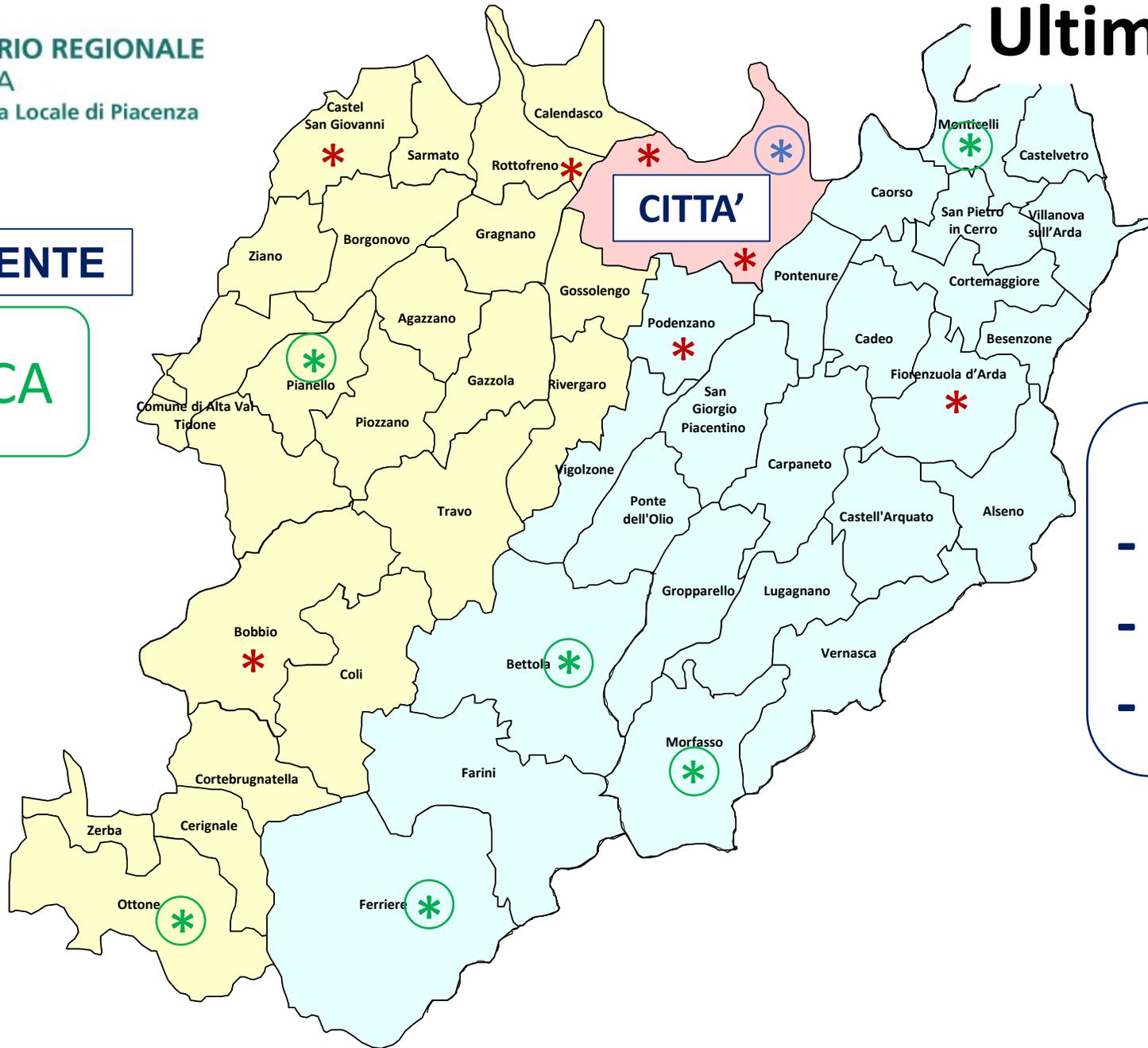
PONENTE

LEVANTE

*** Postazione CA**

*** CAU**

*** UCA**



TOTALE
- Sedi C.A.: 6
- CAU: 7
- UCA: 1

**S
E
D
I

C
A
U**

SEDE / STABILIMENTO	Pregresso	Evoluzione
Ospedale di Bobbio	PPI [H24]	CAU [H24]
Ospedale di CSG	P.S. [h 12]	CAU [H24]
Ospedale di FLA	P.S. [h 12]	CAU - CDC [H24]
Ospedale Piacenza	P.S . [Amb ABC]	CAU [H24]
CDC PC-Belvedere	-	CAU [H24]
CDC S. NICOLO'	C.A.	CAU [H24]
CDC PODENZANO	C.A.	CAU [H16]

SEDE	C.A. [vs Dom.]	C.A. [vs Amb.]	CAU
PIACENZA X 2			X [OSP] + X [CDC]
CASTEL SAN G.			X [OSP]
SAN NICOLO'			X [CDC]
PIANELLO	X		
BOBBIO			X [PPI]
OTTONE	X	X	
FIORENZUOLA			X [CDC]
MONTICELLI	X		
PODENZANO			X [CDC]
MORFASSO	X	X	
BETTOLA	X	X	
FERRIERE	X	X	

CAU : 7
C.A.: 6

OBIETTIVI FORMATIVI PERSONALE CAU

Corretta rilevazione ed interpretazione dei parametri vitali

Riconoscere i diversi tipi di ferite, ustioni, uso dei ferri chirurgici e scelta materiali necessari

Capacità di utilizzo corretto dello strumento ecografico e di interpretazione delle immagini

Saper identificare la genesi di lesioni superficiali dell'occhio e stabilire il corretto approccio diagnostico-terapeutico

Saper valutare lesioni cutanee eritematose, pustolose, bollose, desquamanti e definirne approccio terapeutico

Apprendere gli elementi fondamentali per interpretare l'ECG, saper interpretare le principali condizioni patologiche

Saper riconoscere condizioni addominali acute, identificazione delle forme di diarrea, approccio alle forme di dispnea e cardiopalmo lettura emogasanalisi

Saper valutare i quadri febbrili e di flogosi delle vie aeree superiori ed inferiori e valutazione di infezioni delle vie urinarie inferiori

Valutare condizioni di otite esterna e corpi estranei e loro eventuale rimozione

Cronoprogramma riorganizzazione

Anno 2023:

- CAU PIACENZA
- CAU BOBBIO
- CENTRALE UNICA TELEF.
- Revisione C.A. PIACENZA

Anno 2023 [1° semestre]:

- CAU DI PODENZANO

Anno 2024 [2° semestre]:

- CAU FLA
- CAU CSG
- Revisione C.A. FLA e Monticelli
- Revisione C.A. S. NICOLO'

Anno 2026 [1° SEMESTRE]:

- CAU CDC BELVEDERE
- CAU CDC S. NICOLO'

Continuità dell'assistenza sviluppo dei Centri di Assistenza e Urgenza (CAU)

- Separazione fra emergenza tempo dipendente e urgenza a bassa-media complessità
- Pianificazione Aziendale sulla base della DGR. 1206/2023
- Risposte differenziate e adeguate ai diversi bisogni acuti
- Istituzione dei primi 4 CAU
- Dipartimento delle Cure Primarie responsabile dello sviluppo progressivo, monitoraggio, implementazione

Attività erogata da dicembre 2023 ad settembre 2024

sede	Piacenza	Bobbio	Podenzano	Fiorenzuola
Accessi totali ad AGO/24	26082	3624	3756	5504
Esito invio curante	91,3%	84.6%	94.3%	90.4%
Esito ricovero	0.7%	4.2%	0%	1.9%
Esito trasf. a PS	1.9%	9.2%	5.3%	4.4%
Orario maggior accesso	8-14	8-14	14-20	8-14
Tempo attesa medio min	112	17	4	42

Codice colore accesso dicembre 2023 ad settembre 2024

sede	Piacenza	Bobbio	Podenzano	Fiorenzuola
Rosso	1	17	0	6
Arancione	8	61	14	35
Azzurro	51	369	63	290
Verde	18884	2235	2062	3457
Bianco	6907	913	1613	1708

Stratificazione anagrafica dei fruitori

sede	Piacenza	Bobbio	Podenzano	Fiorenzuola
Età <18 anni	6.2%	8.1%	7.5%	6.4%
Età 18-64 anni	76.4%	46.3%	64.4%	65.5%
Età 65-74 anni	8.2%	17.2%	12.9%	11.5%
Età >75 anni	9.3%	28.4%	15.2%	16.7%

Caratteristiche dei CAU

- Team medico-infermieristico
- H24 oppure h12, 7 giorni su 7
- Attività ambulatoriale
- Dotazione strumentale di primo livello (POCT, ecografo, ECG con possibilità di telerefertazione, rx ...)
- Possibilità di consulenza specialistica
- Area di osservazione per terapie
- Possibilità di consulenza specialistica in urgenza
- Formazione continua dei professionisti

Risultati e riflessioni

- Attenzione ai bisogni acuti non differibili
- Necessità attivazione centrale 116117
- Medico di famiglia potenzialmente più dedicato ai bisogni delle patologie croniche
- Riduzione complessiva degli accessi per codici bianchi e verdi al PS del 32%
- Utenti soddisfatti o molto soddisfatti 91%
- Pianificazione in ASL di altri 3 CAU a copertura di tutto il territorio nelle Case di Comunità HUB
- Contrasto con le OO.SS. della medicina generale
- Necessità di predisporre interfacce digitali solide tra medici CAU e MMG
- Predisporre percorsi di partnership fra i professionisti

- MODELLO CHED RAFFORZA IL TERRITORIO SECONDO GLI STANDARD DEL DM 77, INVESTENDO IN RISORSE AGGIUNTIVE.
- SI LAVORA SU APPROPRIATEZZA DI SETTING ED ADEGUATE RISPOSTE AI BISOGNI DI SALUTE SENZA METTERLI IN DISCUSSIONE...
- PRESERVA LE AREE DI MONTAGNA NELLE QUALI SARANNO INSERITI I PERCORSI FONDAMENTALI DEGLI INFERMIERI DI COMUNITA' COSI' COME SU TUTTO IL TERRITORIO DI PC