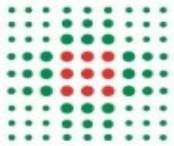


SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Bologna

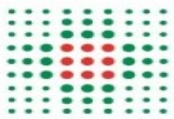
Istituto delle Scienze Neurologiche
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

Centri di Assistenza per l'Urgenza (CAU)



Normativa di riferimento dei CAU

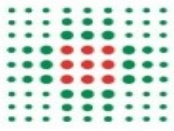
- DGR n. 1206 del 17 luglio 2023 *“Linee di indirizzo alle Aziende sanitarie per la riorganizzazione della rete dell'emergenza-urgenza in Emilia-Romagna - prima fase attuativa - anno 2023”*;
- Verbale di Intesa RER-Organizzazioni Sindacali della Medicina Generale per il coinvolgimento dei medici del ruolo unico di assistenza primaria in tali strutture territoriali per urgenze a bassa complessità (DGR n. 939 del 12 giugno 2023).



Caratteristiche dei CAU

DGR n. 1206/2023

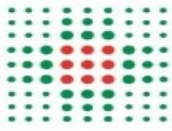
- Sono **strutture territoriali** dotate di **équipe medico infermieristiche**, adeguatamente formate, dove la componente medica è afferente al ruolo unico di assistenza primaria a rapporto orario e/o a ciclo di scelta, mentre gli infermieri sono individuati dalle Aziende USL tra il proprio personale.
- Afferiscono organizzativamente al Dipartimento di Cure Primarie.
- Rispondono alle **urgenze differibili di bassa complessità clinico assistenziale**. Hanno il ruolo di riassorbire integrando tutte le prestazioni che, seppur intercettando un bisogno in acuto, sono a bassa complessità clinica ed assistenziale attualmente erogate nei punti di primo intervento e pronto soccorso, oltre alle prestazioni erogate dalla Continuità Assistenziale.



Caratteristiche dei CAU

DGR n. 1206/2023

- Sono collocati presso le Case della Comunità o in altre strutture territoriali o presso gli Ospedali territoriali di prossimità sprovvisti di DEA di I e II livello oppure in prossimità di un DEA di I e II livello o nelle forme associative della medicina generale, purché con il mantenimento degli standard definiti.
- Possono essere attive 7 giorni su 7 h 24 con accesso diretto, nelle more dello sviluppo del Numero Unico Europeo «116117».



CAU - ORGANIZZAZIONE

- Ambulatori dedicati
- Equipe medico -infermieristica
- Dotazione strumentale:
 - otoscopio, dermatoscopio, oftalmoscopio
 - materiale per suture e immobilizzazioni
 - Ecografo
 - ECG connesso in rete per tele-refertazione
- Servizi in rete (radiologia, Laboratorio Unico Metropolitano/POCT)
- Specialistica

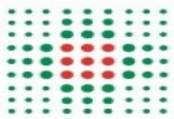


PERSONALE PRESENTE IN AMBULATORIO CAU

- Medico ruolo unico di assistenza primaria ad attività oraria (Ex Continuità Assistenziale) e, in via subordinata e volontaria, a quella a ciclo di scelta (MMG);
- Infermiere : dipendente Azienda USL area dell'Emergenza;
- Operatore Socio Sanitario (solo nelle ore diurne) : dipendente Azienda USL

Standard regionale:

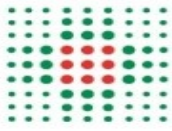
Numero di accessi nelle 12 ore	N Medici	N infermieri
0-40	1 medico	1 infermiere
41-69	1 medico	2 infermieri
>70	2 medici	2 infermieri



Formazione per medici a quota oraria

- - formazione **modulare**
- - **colloquio di orientamento e auto-valutazione** → definizione competenze già possedute e moduli da seguire per raggiungere competenze attese

TIPO FORMAZIONE	Moduli	Ore
residenziale (in aula + FAD)	Propedeutico BLSD+P BLDS	5+5
	Modulo organizzazione, sistemi informativo, processo e percorsi	2
	Modulo internistico-urgenze	14
	Modulo ecografia-gestione ferite	10
	Modulo specialistico	16
residenziale in PS	con tutor medico PS	30
TOTALE		82

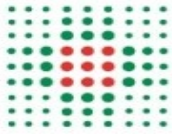


CRITERI D'ACCESSO AL CAU

- **Pazienti autonomi e deambulanti;**
- **Con dolore lieve-moderato;**
- **Bassa criticità del motivo principale di presentazione e bassa complessità del percorso clinico, diagnostico, assistenziale.**

ELENCO PROBLEMI CLINICI PER L'ACCESSO AL CAU

Mal di testa/cefalea/emicrania (con dolore lieve-moderato)	Disturbi della vista
Dolore all'occhio	Irritazione da lenti a contatto
Occhio rosso con secrezioni/Congiuntivite	Trauma occhio senza disturbi della vista
Corpo estraneo orecchio	Dolore orecchio
Riduzione dell'udito/Tappo di cerume	Sangue al naso
Mal di denti	Problemi post-estrazione dentaria
Torcicollo	Tosse/Raffreddore/Mal di gola
Prurito, arrossamento/tumefazione della cute	Punture di insetto, morso di animale
Ustioni minori/Solari	Contrattura muscolare
Dolore alle articolazioni	Traumi lievi (Piede, Caviglia, Ginocchia, Gomito, Polso, Mano)
Diarrea (senza sangue)	Disturbi anali
Dolore addominale (con dolore lieve-moderato)	Dolore fianco (tipo coliche renali)
Nausea e/o vomito ripetuto	Mal di schiena/Lombalgia
Brucciore/Difficoltà a urinare	Ostruzione o sostituzione di catetere vescicale
Agitazione in stato ansioso già conosciuto	Febbre
Medicazioni e rimozioni punti	Piccole ferite
Variazione glicemia	Variazione pressione arteriosa



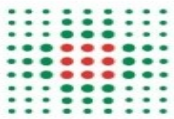
CRITERI DI ESCLUSIONE per l'ACCESSO AL CAU

Segni e sintomi riferiti dai pazienti:

- dolore toracico
- dispnea acuta
- dolore addominale acuto
- cefalea intensa e inusuale con dolore acuto
- sintomi riconducibili a un disturbo neurologico acuto

PRESTAZIONI CHE POSSONO ESSERE EFFETTUATE NEL CAU

- Visita medica
- Certificazioni
- Trattamento farmacologico al bisogno
- Prescrizione di terapia per patologie di nuova insorgenza o terapie essenziali
- Procedure chirurgiche minori (per esempio, suture, medicazioni)
- Prelievo per indagini di laboratorio - POCT
- Osservazione post-trattamento
- Attivazione di percorsi/prestazioni a completamento dell'iter diagnostico



IL PERCORSO DEL PAZIENTE

- Accesso e prima valutazione
- Presa in carico del paziente
- Chiusura episodio

Durante il percorso clinico-diagnostico il paziente attende il risultato degli accertamenti presso la sala di attesa del CAU.

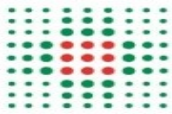
Se indicata somministrazione di farmaci il paziente è posto temporaneamente in attesa presso un'area adiacente all'ambulatorio.



IL PERCORSO DEL PAZIENTE

Accesso e prima valutazione

- Una volta entrato in sala d'aspetto l'utente è invitato a prendere un **numero all'elimina-code** ed un **modulo informativo** che riassume i sintomi/problemi che vengono gestiti.
- L'**infermiere** effettua una **prima valutazione** dei pazienti in attesa e procede all'**intervista** dei pazienti secondo l'ordine di arrivo per valutare le problematiche che hanno motivato l'accesso al CAU.
- Il soggetto che manifesta **sintomatologia che rientra nei criteri di accesso ai CAU** viene **registrato** e gli viene consegnato un **codice alfanumerico** con il quale verrà chiamato per accedere all'ambulatorio medico.



- **ATTIVAZIONE CO118EE PER INVIO IN PS PER CONDIZIONI CLINICHE EMERGENTI:**

Se il paziente presenta una condizione clinica di emergenza ivi incluse quelle tempo-dipendente, **il paziente viene fatto accedere** immediatamente all'ambulatorio medico e l'infermiere attiva la Centrale Operativa 118 per l'invio in PS e, nell'attesa dell'equipaggio del 118. L'equipe CAU presta assistenza al paziente in ambulatorio.

- **REINDIRIZZAMENTO VERSO PS PER PRESA IN CARICO PROBLEMA URGENTE NON TRATTABILE IN CAU:**

Qualora il paziente presenti una problematica urgente e una condizione clinica che non rientra tra i criteri di accesso al CAU, a fronte di buone condizioni generali e in assenza di criteri di allarme clinico, il medico invita il paziente a recarsi al Pronto Soccorso di competenza. Il paziente in questo caso potrà viaggiare con mezzi propri o, se necessario perchè sprovvisto, con mezzi 118, compatibilmente con i tempi dell'attesa ordinaria.

- **REINDIRIZZAMENTO VERSO PERCORSI TERRITORIALI (MMG O ALTRO):**

In caso di paziente con problema non urgente e che manifesta sintomatologia che NON rientra nei criteri di accesso ai CAU, il medico CAU lo reinvia al MMG / percorsi territoriali.



IL PERCORSO DEL PAZIENTE

Presa in carico - accertamenti specialistici

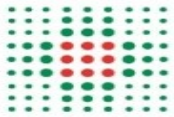
Il medico CAU valuta se per la motivazione clinica oggetto dell'accesso al CAU sia necessaria una prestazione specialistica e, avvalendosi dei criteri prescrittivi definiti nei protocolli regionali di accesso alle prestazioni ambulatoriali, può prescrivere:

Invio al PS su criteri clinici previsti per l'accesso al PS

Prestazioni "U" 72h con indirizzamento diretto a visita:

- ORL (OM)
- OCL (OM)
- Dermato (AOSP)
- Cardio (OM)

Prestazioni specialistiche di approfondimento (U, B, D, P) **da prenotare a CUP**



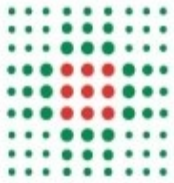
IL PERCORSO DEL PAZIENTE

Presa in carico - la visita medica

Il paziente accede alla visita medica ambulatoriale secondo l'ordine di chiamata stabilito nella fase di accesso e che viene mostrato sul tabellone luminoso.

In ambulatorio, il medico:

- effettua la visita medica
- può avvalersi di un panel di esami diagnostici (ecografia POCUS, ECG, esami sangue POCT, RX)
- può prescrivere terapie farmacologiche
- può rilasciare certificati INPS od INAIL



IL PERCORSO DEL PAZIENTE

Presca in carico - accertamenti specialistici

L'esito della prestazione specialistica, ad episodio CAU concluso, dovrà essere valutato dal Medico di Medicina Generale/Pediatra di Libera Scelta , senza tornare al CAU.

Il Medico di Medicina Generale/Pediatra di Libera Scelta è il riferimento per ogni cittadino assistito.

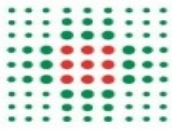


IL PERCORSO DEL PAZIENTE

Attività infermieristica per la bassa complessità

- medicazioni
- bendaggi, immobilizzazioni delle estremità in caso di piccoli traumatismi
- rimozione punti
- gestione cateterismi vescicali
- valutazione parametri vitali.

L'infermiere può raccordarsi con i servizi territoriali attraverso l'attivazione del PCAP (in futuro COT) per garantire il proseguimento delle prestazioni al domicilio o il collegamento con gli ambulatori territoriali a gestione infermieristica.



IL PERCORSO DEL PAZIENTE TICKET

- L'attività nei CAU è rivolta a tutta la popolazione regionale residente, compresi i domiciliati sanitari che hanno effettuato la scelta del MMG.
- la visita medica e le prestazioni effettuate (per esempio medicazioni, suture, ECG, ecografia POCUS e POCT) sono **esenti dal ticket** per i pazienti residenti/assistiti in Regione,
- le prestazioni specialistiche erogate a seguito di prescrizione SSN da parte del medico CAU sono **soggette alla vigente normativa relativa alla compartecipazione alla spesa (ticket)**.
- Le visite a favore dei cittadini residenti fuori regione sono a carico dell'assistito secondo una tariffa fissa di 20 euro ad accesso.

Media degli accessi quotidiani e tempi d'attesa

Totale Periodo	2023				2024				8/26/24-9/22/24			
	Casi	%	Tempo Medio attesa	Media Giorno	Casi	%	Tempo Medio attesa	Media Giorno	Tot. Casi	%	Tempo Medio attesa	Media Giorno
CAU di ingresso												
CAU-Albertoni					4527	6%	01:11	34,0	792	9%	01:14	28,3
CAU-Budrio	2550	45%	01:37	41,8	11432	16%	01:43	43,0	1044	12%	01:35	37,3
CAU-Casalecchio	713	12%	01:46	50,9	16612	23%	01:24	62,5	1881	21%	01:17	67,2
CAU-Navile	1445	25%	02:16	68,8	20798	29%	01:21	78,2	2002	22%	01:15	71,5
CAU-Ospedale Maggiore					5224	7%	01:32	39,0	1005	11%	01:57	35,9
CAU-San Lazzaro					7075	10%	01:04	56,2	1540	17%	01:02	55
CAU-Vergato	1012	18%	02:22	18,7	5993	8%	01:22	22,5	641	7%	01:14	22,9
Totale	5720	100%	01:56		71661	100%	01:24		8905	100%	01:20	

Percentuali di dimissioni al Curante, invii in PS e allontanati

CAU	CAU-Albertoni		CAU-Budrio		CAU-Casalecchio		CAU-Navile		CAU-Ospedale Maggiore		CAU-San Lazzaro		CAU-Vergato		Totale	
	5/13/24-9/22/24		11/1/23-9/22/24		12/18/23-9/22/24		12/11/23-9/22/24		5/10/24-9/22/24		5/20/24-9/22/24		11/8/23-9/22/24		11/1/23-9/22/24	
Periodo																
Media Accessi	Tot. Casi	%	Tot. Casi	%	Tot. Casi	%	Tot. Casi	%	Tot. Casi	%	Tot. Casi	%	Tot. Casi	%	Tot. Casi	%
ALLONTANATI	86	2%	546	4%	1301	8%	1252	6%	169	3%	238	3%	121	2%	3713	5%
CURANTE	3983	88%	11375	81%	14018	81%	18864	85%	4514	86%	6038	85%	6015	86%	64807	84%
DECEDUTI			1	%											1	%
INVIATO DA CAU A PS	458	10%	2060	15%	2006	12%	2127	10%	541	10%	799	11%	869	12%	8860	11%
Tot.	4527	100%	13982	100%	17325	100%	22243	100%	5224	100%	7075	100%	7005	100%	77381	100%

Media accessi quotidiani suddivisi per fascia oraria

CAU	CAU-Budrio		CAU-Casalecchio		CAU-Navile		CAU-San Lazzaro		CAU-Vergato		Totale	
	11/1/23-9/22/24		12/18/23-9/22/24		12/11/23-9/22/24		5/20/24-9/22/24		11/8/23-9/22/24		11/1/23-9/22/24	
Periodo	Tot. Casi	%	Tot. Casi	%	Tot. Casi	%	Tot. Casi	%	Tot. Casi	%	Tot. Casi	%
00:00-7:59	1178	8%	1169	7%	1469	7%	458	6%	423	6%	5317	7%
08:00-13:59	6247	45%	7370	43%	9564	43%	3001	42%	3364	48%	34037	44%
14:00-19:59	4932	35%	6520	38%	8573	39%	2548	36%	2653	38%	28862	37%
20:00-23:59	1625	12%	2266	13%	2637	12%	1068	15%	565	8%	9165	12%
Tot.	13982	100%	17325	100%	22243	100%	7075	100%	7005	100%	77381	100%

Affluenza per fasce di età

CAU	CAU-Albertoni		CAU-Budrio		CAU-Casalecchio		CAU-Navile		CAU-Ospedale Maggiore		CAU-San Lazzaro		CAU-Vergato		Totale	
	5/13/24-9/22/24		11/1/23-9/22/24		12/18/23-9/22/24		12/11/23-9/22/24		5/10/24-9/22/24		5/20/24-9/22/24		11/8/23-9/22/24		11/1/23-9/22/24	
Periodo																
Fascia Età	Casi	%	Casi	%	Casi	%	Casi	%	Casi	%	Casi	%	Casi	%	Tot. Casi	%
00-06	18	%	184	1%	517	3%	443	2%	40	1%	167	2%	128	2%	1497	2%
07-13	60	1%	412	3%	767	4%	656	3%	55	1%	297	4%	248	4%	2495	3%
14-17	112	2%	456	3%	603	3%	631	3%	145	3%	229	3%	251	4%	2427	3%
18-64	3377	75%	8686	62%	10157	59%	14895	67%	3793	73%	4190	59%	4064	58%	49162	64%
65-74	449	10%	1968	14%	2162	12%	2453	11%	507	10%	826	12%	1000	14%	9365	12%
75 e oltre	511	11%	2276	16%	3119	18%	3165	14%	684	13%	1366	19%	1314	19%	12435	16%
	4527	100%	13982	100%	17325	100%	22243	100%	5224	100%	7075	100%	7005	100%	77381	100%

Quadro sinottico della sperimentazione percorso PS CAU OM

Tot giorni di sperimentazione	40
Tot paz registrati da PS OM per CAU OM	241
Media giornaliera a regime (ultime 2 settimane)	10
Tot rientri in PS	18/241 (7,5%)
Tot rientri in PS OM nelle 24h successive	2/241
Tot paz con sintomi non appropriati	1/241