

Azienda USL 11 Empoli

Prevenzione – AFT – UCCP – CDS. Esperienza AUSL 11 Empoli



Dott. Piero Salvadori
U.O.C. Organizzazione Servizi Sanitari Territoriali



Congresso CARD Triveneto

Vi parlerò di:



Azienda USL 11 Empoli

- 1. Nuove forme aggregative in Medicina Generale (MG)**
- 2. Accordo Integrativo MG Regione Toscana**
- 3. Quale prevenzione con questi acronimi ?**
- 4. Vaccinazioni, screening, CCM**
- 5. La CDS**

Vi parlerò di:



Azienda USL 11 Empoli

**1. Nuove forme aggregative
in Medicina Generale
(MG)**

**2. Accordo Integrativo MG Regione
Toscana**

3. Quale prevenzione con questi acronimi ?

4. Vaccinazioni, screening, CCM

5. La CDS

Le forme aggregative in Medicina Generale: da Equipe e UTAPa AFT e UCCP

Art. 26 ACN 23.03.2005 Equipe e UTAP :

[http://www.sisac.info/aree/www.sisac.info/resources/MEDICINA_GENERALE/
ACN_testo_integrato.pdf](http://www.sisac.info/aree/www.sisac.info/resources/MEDICINA_GENERALE/ACN_testo_integrato.pdf)

■ **Equipes territoriali, forme di integrazione professionale. Vi fanno parte: MMG, PDF, CA, spec.sti Amb. , Med. Dei Servizi, Socio Sanitari**

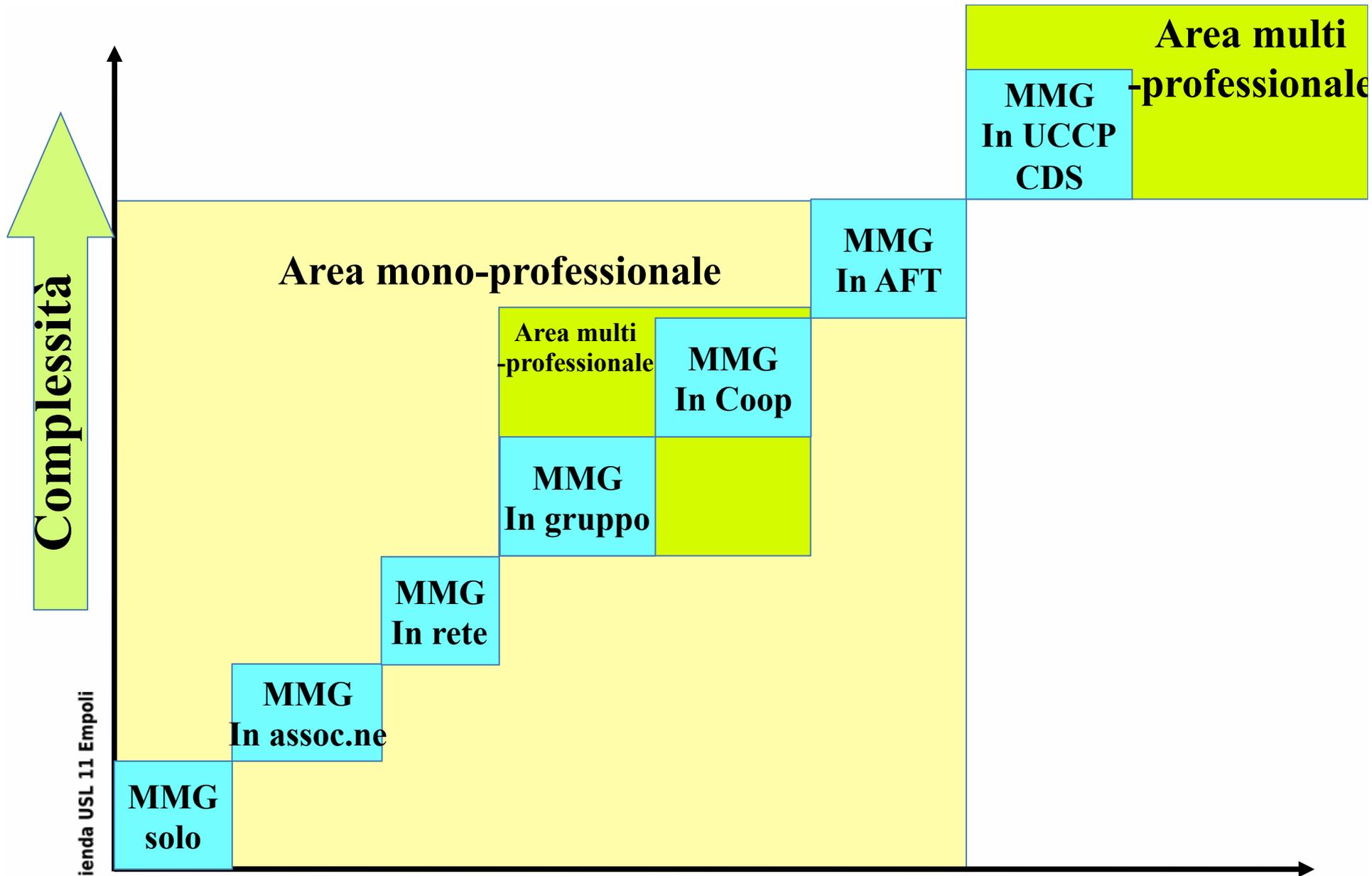
■ **UTAP: Unità di assistenza primaria, struttura territoriali ad alta integrazione multidisciplinare ed interprofessionale,**

ACN - 29.07.2009 art. 26

26 – bis: AFT: funzionali - momoprofessionali

26 – ter – UCCP: strutturali – multiprofessionali

[file:///C:/Users/Utente/Downloads/ACN_Medicina_Generale_consolidato%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/Utente/Downloads/ACN_Medicina_Generale_consolidato%20(1).pdf)



Azienda USL 11 Empoli

Vi parlerò di:



Azienda USL 11 Empoli

1. Nuove forme aggregative in Medicina Generale (MG)

2. **Accordo Integrativo MG Regione Toscana**

3. Quale prevenzione con questi acronimi ?

4. Vaccinazioni, screening, CCM

5. La CDS

Le aggregazioni dell'ACN MMG

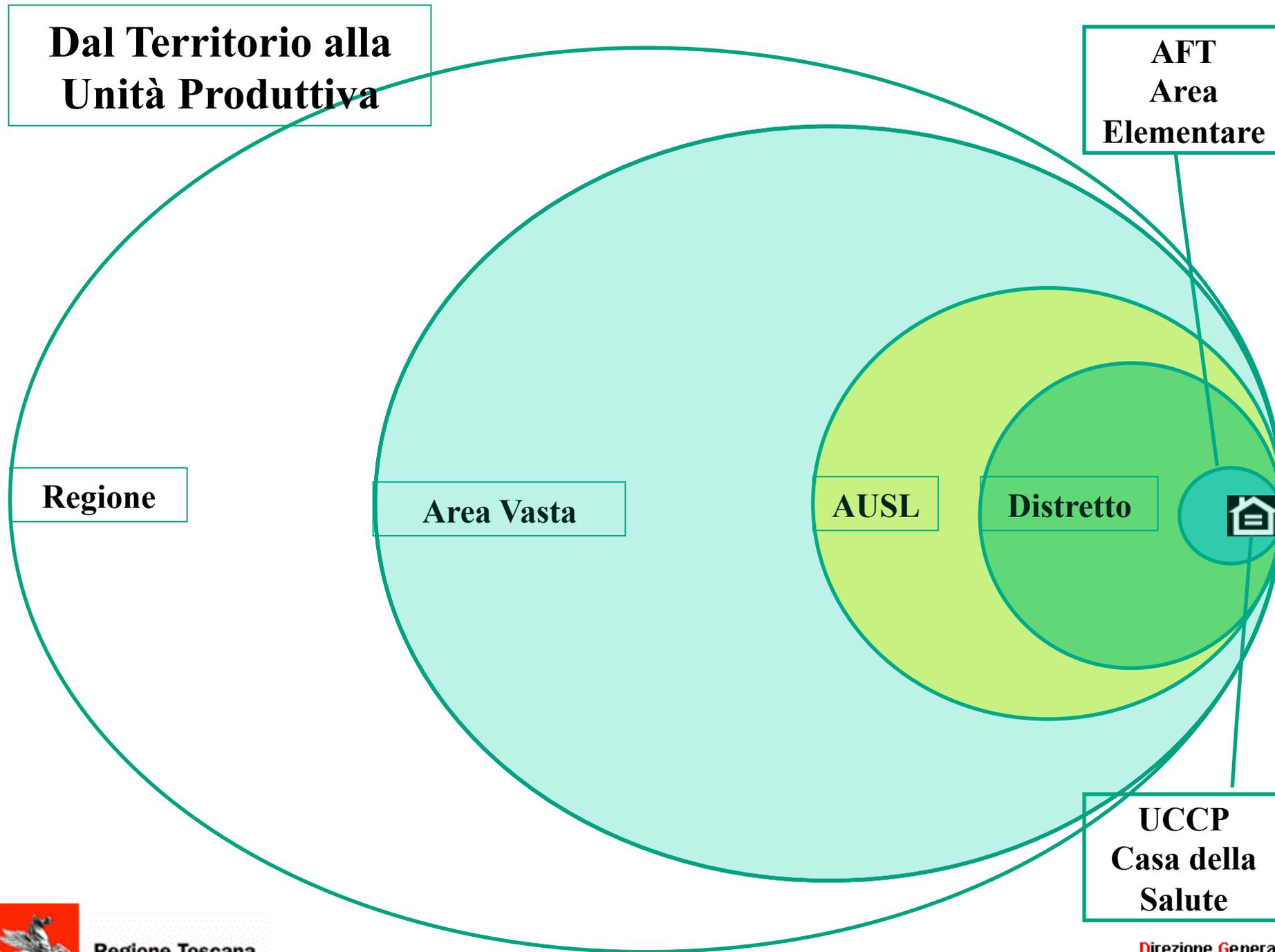
Azienda USL 11 Empoli



30/10/15

p.salvadori@usl11.toscana.it

Dal Territorio alla Unità Produttiva



AFT
Area
Elementare

Regione

Area Vasta

AUSL

Distretto

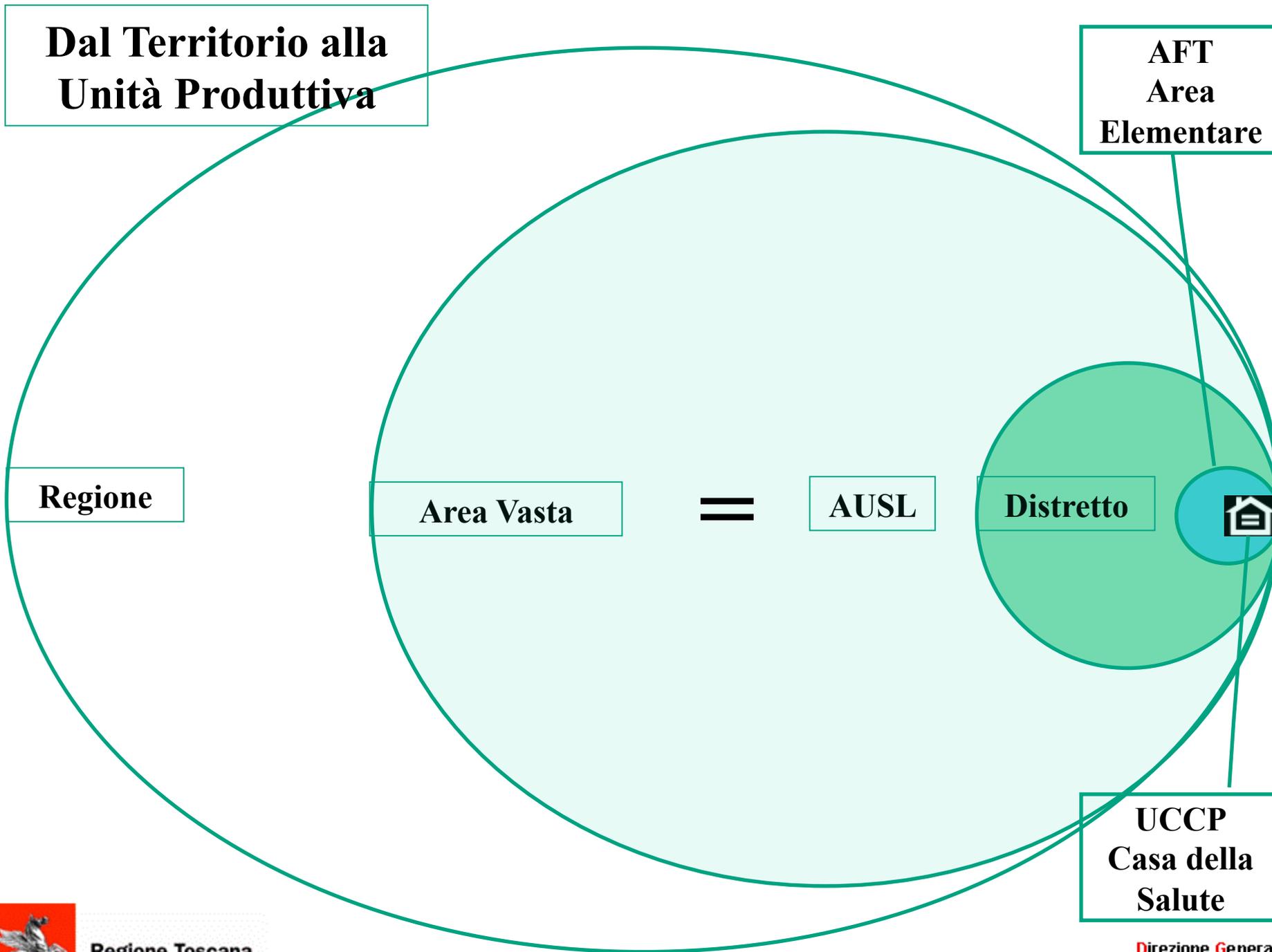
UCCP
Casa della
Salute



Regione Toscana

Direzione Generale
Diritti di Cittadinanza e Coesione Sociale

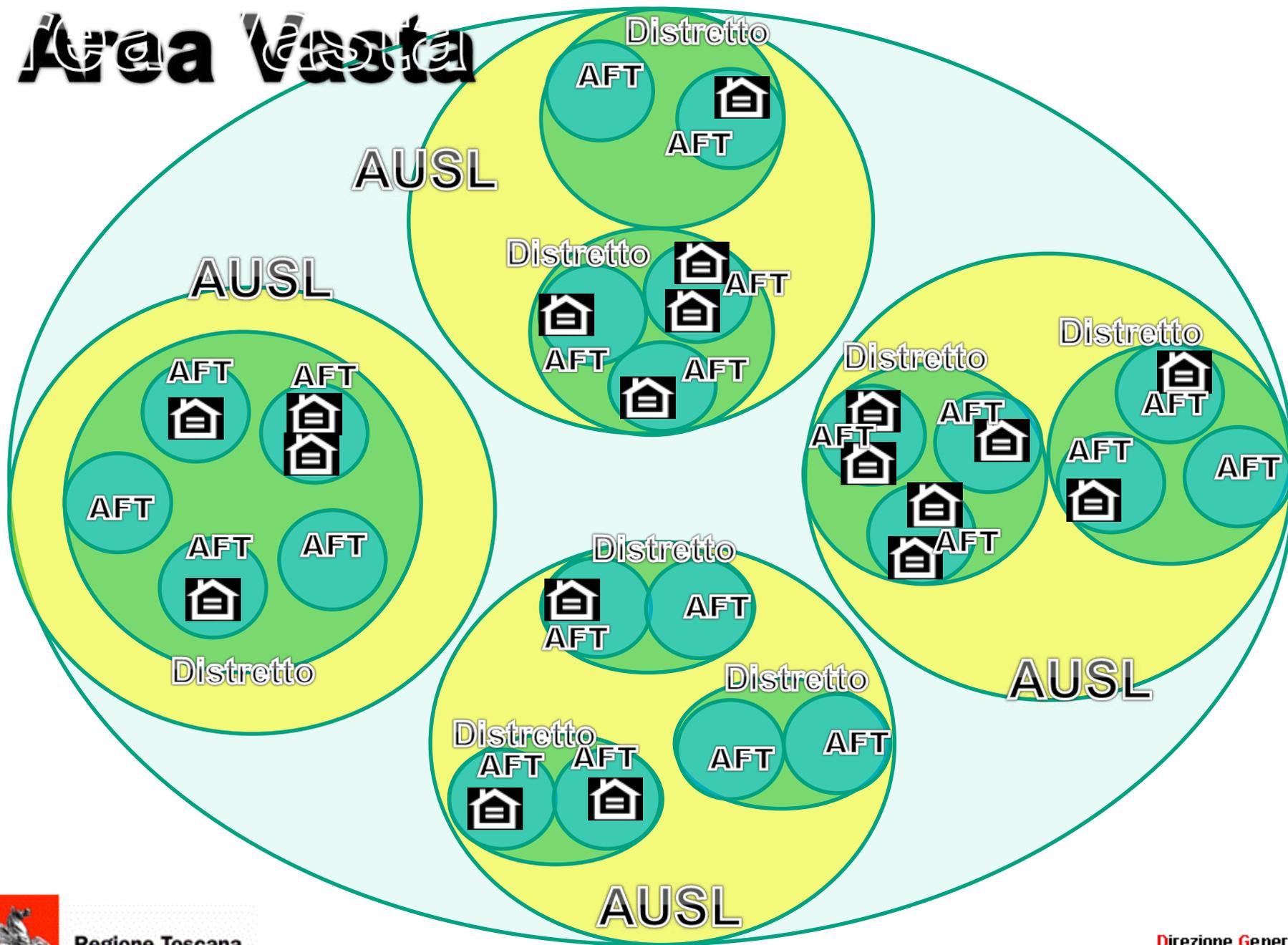
Dal Territorio alla Unità Produttiva



Regione Toscana

Direzione Generale
Diritti di Cittadinanza e Coesione Sociale

Area Vasta



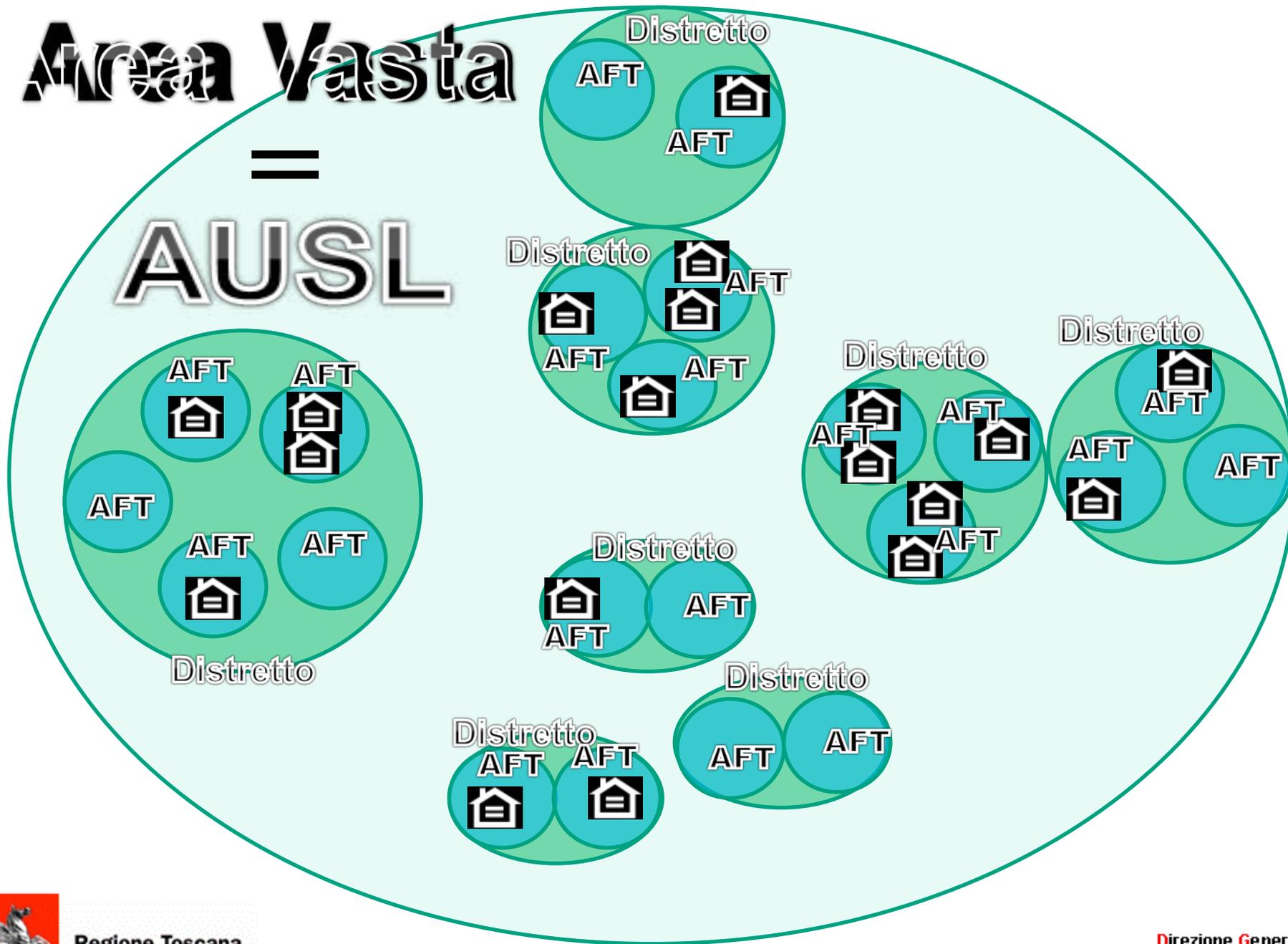
Regione Toscana

Direzione Generale
Diritti di Cittadinanza e Coesione Sociale

Area Vasta

=

AUSL



Regione Toscana

Direzione Generale
Diritti di Cittadinanza e Coesione Sociale

Vi parlerò di:



Azienda USL 11 Empoli

1. Nuove forme aggregative in Medicina Generale (MG)

2. Accordo Integrativo MG Regione Toscana

3. Quale prevenzione con questi acronimi ?

4. Vaccinazioni, screening, CCM

5. La CDS

La prevenzione



Alcune evidenze che ci devono far riflettere

Problema prioritario di salute	Epoca temporale	
Malattie infettive	Primi 60 anni del '900	Vaccinazioni
Tumori	Ultimi 40 anni del '900	Screening
Malattie degenerative – sindromi metaboliche	Fine '900 – inizio di questo secolo	Chronic care model

Vi parlerò di:



Azienda USL 11 Empoli

1. **Nuove forme aggregative in Medicina Generale (MG)**

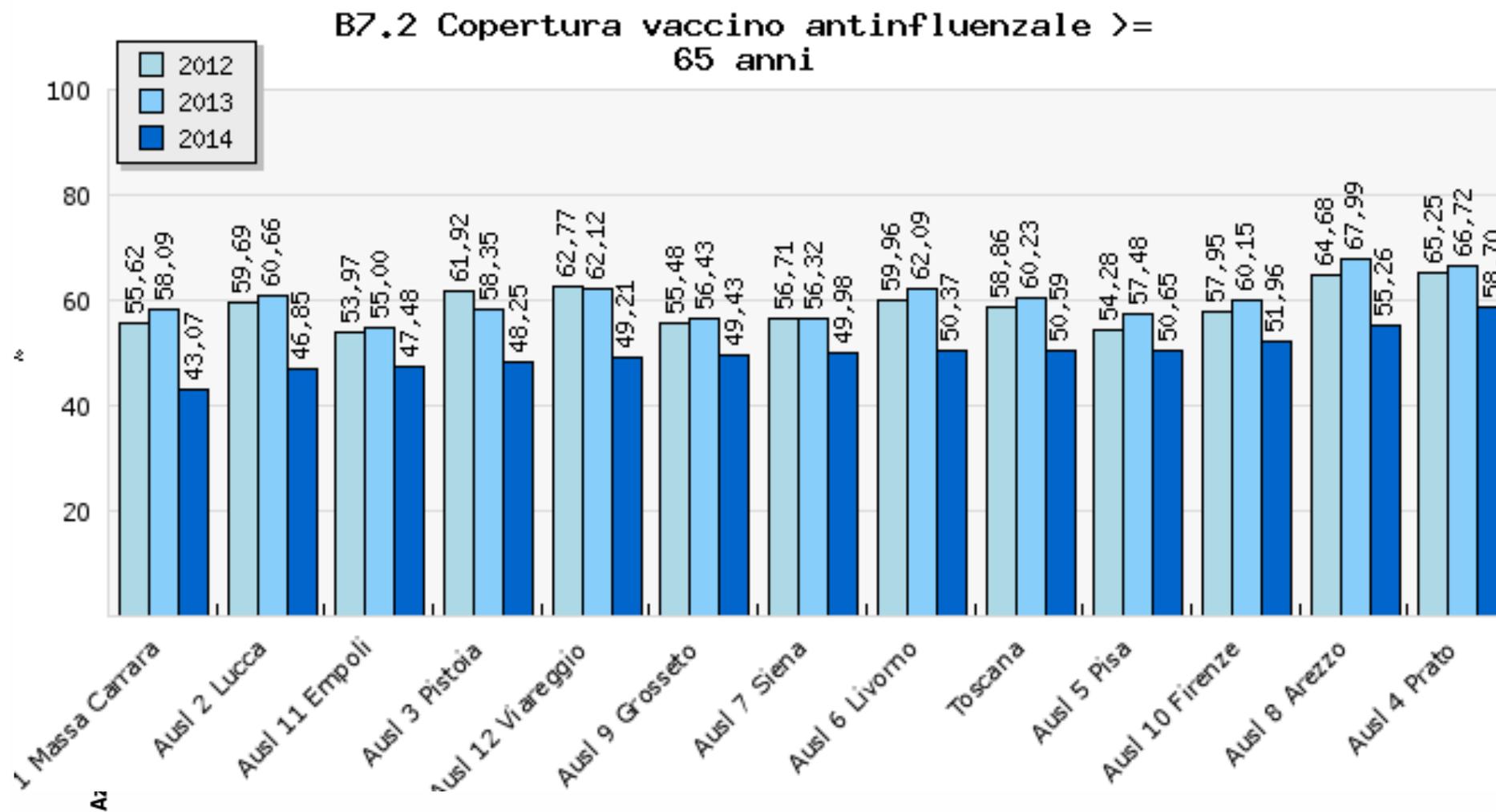
2. **Accordo Integrativo MG Regione Toscana**

3. **Quale prevenzione con questi acronimi ?**

4. **Vaccinazioni,
screening, CCM**

5. **La CDS**

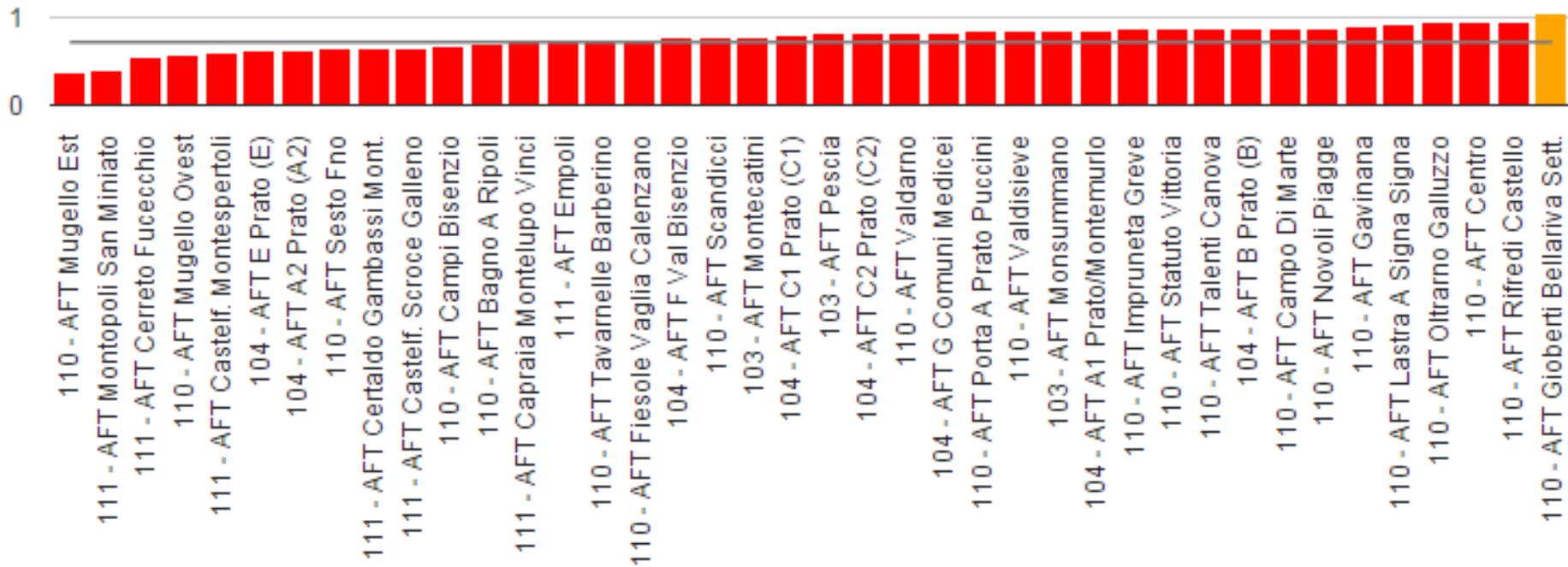
Influenza



AFT Area Vasta Centro 2014. Copertura vaccinale anti influenzale in > 65 anni.

Fonte: MES S. Anna Pisa

<http://performance.sssup.it/aftval/controller/account/posizione.php?asl=1&indicatore=B7&tino=bars&&anno=2014&gruppo=912&azienda=111101>



Azienda USL 1



www.usl11.toscana.it

Influenza

Meningo

Azienda USL 11 Empoli

Tiratura: n.d.
Diffusione 12/2012: 19.667
Lettori II 2014: 142.000

Dati rilevati dagli Enti certificatori o autocertificati

Tirreno Pontedera-Empoli

Dir. Resp.: Omar Monestier

03-GIU-2015

da pag. 11

BATTERIO KILLER » LA PSICOSI ARRIVA IN CAMPANIA E LIGURIA

Gare disertate da 120 ragazzi per paura della meningite

I genitori temono il contagio dopo i casi dei mesi scorsi, tre società rinunciano in extremis al Meeting «Non mandiamo i nostri figli a Empoli». L'amarezza della Tnt: «Con questo evento finanziamo l'attività

Azienda USL



Tiratura 08/2015: 68.983
Diffusione 08/2015: 52.689
Lettori Ed. II 2015: 531.000

Dati rilevati dagli Enti certificatori o autocertificati

IL TIRRENO

Dir. Resp.: Omar Monestier

26-OTT-2015

da pag. 8

IL NUOVO CASO

Meningococco C, ora è fobia fra i pendolari dei treni

► PISA

Tiratura: n.d.
Diffusione 12/2012: 16.456
Lettori Ed. II 2014: 114.000

Dati rilevati dagli Enti certificatori o autocertificati

IL TIRRENO PISA

Dir. Resp.: Omar Monestier

26-OTT-2015

da pag. 11

Meningococco C ora è scattata la fobia da treno

► PISA
A

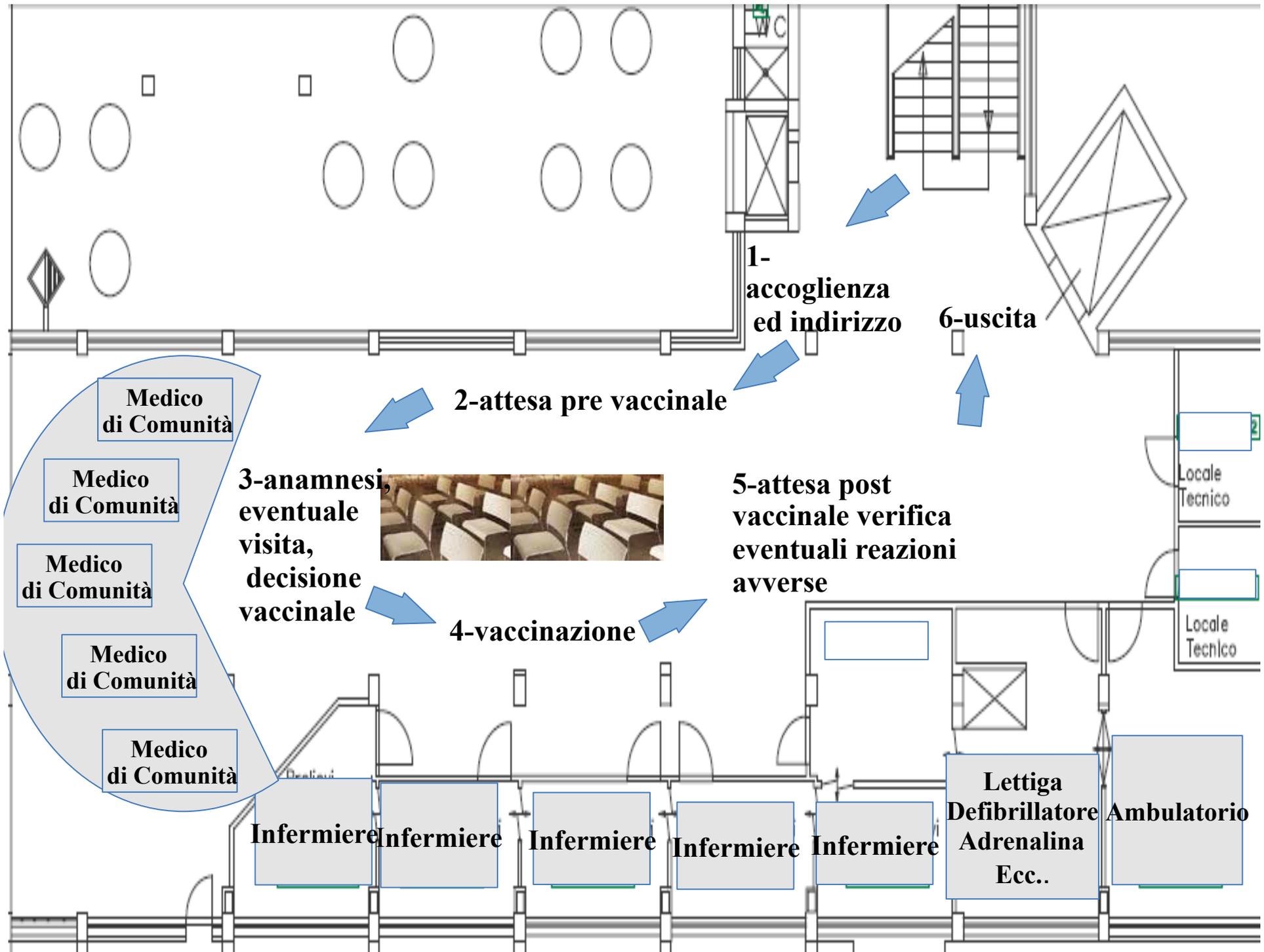


www.usl11.toscana.it

30/10/15

è stata eseguita su tutti coloro







REGIONE TOSCANA
GIUNTA REGIONALE

ESTRATTO DAL VERBALE DELLA SEDUTA DEL 27-04-2015 (punto N 13)

Delibera N 571 del 27-04-2015

Proponente
LUIGI MARRONI
DIREZIONE GENERALE DIRITTI DI CITTADINANZA E COESIONE SOCIALE

Publicita'/Pubblicazione Atto soggetto a pubblicazione su Banca Dati (PBD)
Dirigente Responsabile EMANUELA BALOCCHINI
Estensore EMANUELA BALOCCHINI
Oggetto

Prevenzione della diffusione del meningococco C in Toscana. Aggiornamento calendario e direttive aprile 2015.

Azienda USL 11 Empoli

http://www301.regione.toscana.it/bancadati/atti/Contenuto.xml?id=5099139&nomeFile=Delibera_n.571_del_27-04-2015

http://www301.regione.toscana.it/bancadati/atti/Contenuto.xml?id=5099142&nomeFile=Delibera_n.571_del_27-04-2015-Allegato-1

http://www301.regione.toscana.it/bancadati/atti/Contenuto.xml?id=5099140&nomeFile=Delibera_n.571_del_27-04-2015-Allegato-2

http://www301.regione.toscana.it/bancadati/atti/Contenuto.xml?id=5099141&nomeFile=Delibera_n.571_del_27-04-2015-Allegato-3

p.salvadori@usl11.toscana.it

23

Prevenzione Secondaria

Quali risultati per gli screening oncologici ?

Azienda USL 11 Empoli

Azienda USL 11 Empoli

Inizio Screening AUSL 11

Inizio Screening Reg. Tosc.

30/10/15

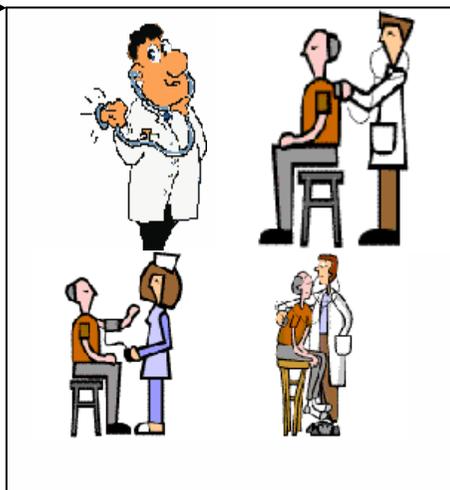
Prevenzione Terziaria (?)

**Quali risultati per il CCM ?
Ma prima come funziona ?**

L'organizzazione: il modulo (base)

La sede del modulo è l'ambulatorio della MMG. Qui vengono svolte tutte le attività previste dai percorsi, che sono registrate sulla cartella clinica del MMG

Aggregazione funzionale di MMG per circa 10.000 assistiti



Infermieri e OSS sono operatori di provenienza aziendale, opportunamente formati e assegnati funzionalmente al gruppo di MMG

All'interno di ogni modulo, che è coordinato da un MMG, opera un team multiprofessionale costituito dai MMG e da infermieri e OSS (1/10.000 assistiti per le 5 patologie)

p.salvadori@usl11.toscana.it

Il modello assistenziale: i ruoli professionali

L.Roti, R.T.

- **Il MMG** è il responsabile clinico del team e del paziente, con funzione di *supervisione* e orientamento della attività del team verso obiettivi condivisi, misurabili. Un MMG assume le funzioni di coordinatore.
- **L'infermiere** ha autonomia e responsabilità per funzioni specifiche alla gestione assistenziale del paziente individuate sulla base dei protocolli operativi condivisi a livello aziendale, è **impegnato nel follow up e nel supporto al self management**.
- **L'OSS** costituisce una risorsa di rilievo per l'attuazione del CCM, continuando a svolgere le funzioni di **assistenza alla persona al domicilio del paziente** nei casi di non autosufficienza o laddove risulti comunque necessario.
- **L'azienda UsI** garantisce l'organizzazione dei servizi per la presa in carico nei PDTA e la verifica dell'andamento del progetto di modulo attraverso la funzione dei **medici di comunità**.
- **La relazione fra le professioni** presenti nel team, che ha rappresentato una difficoltà iniziale, è ad oggi uno dei valori aggiunti

L'organizzazione: i percorsi - 1

- I pazienti che aderiscono al progetto sono inseriti in elenchi di patologia (**diabete mellito tipo II, scompenso cardiaco, BPCO, ictus/TIA, ipertensione arteriosa**)
- La scelta: portare avanti una prima fase di progetto orientata su patologie, tecnicamente più semplice, in modo da poter meglio seguire la crescita dell'organizzazione interna ai moduli e delle relazioni interprofessionali nel team
- I percorsi, contestualizzati a livello aziendale, sono stati pubblicati sul sito delle Aziende Sanitarie
- La definizione di caso è omogenea in tutta la Regione

L'organizzazione: i percorsi - 2

- I percorsi contengono i controlli periodici differenziati in base al rischio individuale, in occasione dei quali viene eseguito il counselling e il supporto al self management
- Nei percorsi la figura medica specialistica è orientata a divenire il consulente del team più che lo specialista che prende in carico i singoli pazienti
- Le prestazioni specialistiche programmate sono prenotate ed erogate al di fuori dei normali canali CUP
- L'introduzione della telemedicina consentirà di erogare direttamente nella sede del modulo le prestazioni di controllo

- Ciascun Medico di medicina generale di ogni modulo fornisce **l'elenco computerizzato** dei cittadini affetti dalla malattia oggetto del progetto. Gli infermieri e gli operatori sanitari effettuano le attività previste nel progetto e nel percorso di salute e ricorrono al medico solo in casi selezionati.
- Tutte le aziende USL hanno un **sistema di reporting con un data entry** in un software internet messo a disposizione dalla agenzia per i servizi sanitari regionali. Questa agenzia è l'organo che valuta e valida le attività ed i risultati con gli indicatori di processo e di esito

- Tutto il progetto è stato preceduto ed accompagnato da un forte impegno nella **attività formativa** rivolta a tutti i sanitari che fanno parte dei moduli individuati.
- I cittadini che aderiscono al progetto rilasciano il **consenso** al trattamento dei dati per la **privacy**.
- A livello centrale regionale è creato un organismo che fa da **cabina di regia** e valutazione dell'intero progetto. Ad esso partecipano anche i rappresentanti dei cittadini.

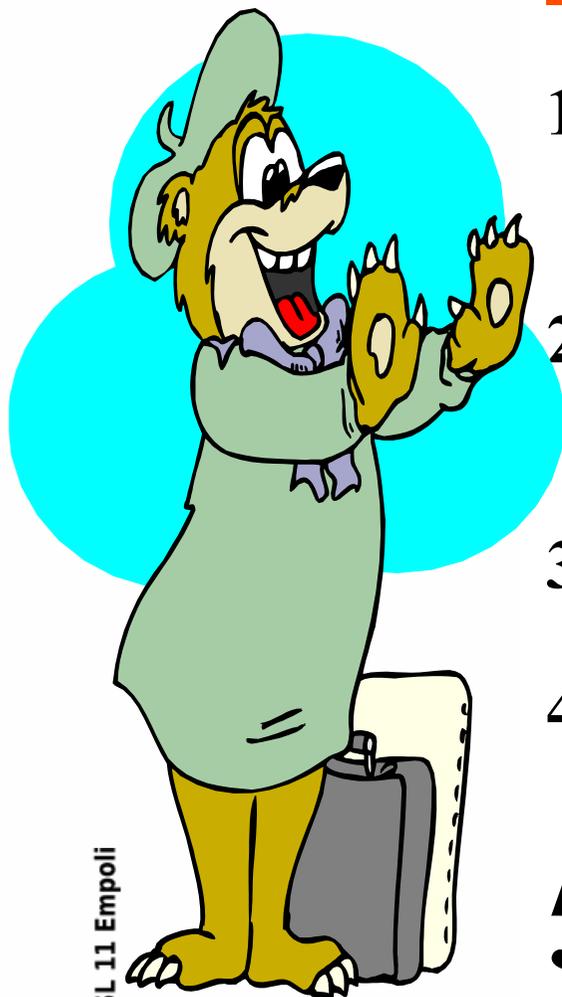
Confronto tassi di ospedalizzazione, anno 2014, tra gli assistiti dei MMG in CDS (CDS) e gli assistiti dei MMG NON in CDS (NO CDS) per le tre patologie oggetto di Sanità di iniziativa da 5 anni. Tasso standardizzato per 1.000 abitanti.

Azienda USL 11 Empoli

Confronto tassi di mortalità (standardizzati per età), anno 2014, tra gli assistiti dei MMG in CDS (CDS) e gli assistiti dei MMG NON in CDS (NO CDS) per le tre patologie oggetto di Sanità di iniziativa da 5 anni. Tasso standardizzato per 1.000 abitanti.

Azienda USL 11 Empoli

Vi parlerò di:



Azienda USL 11 Empoli

1. Nuove forme aggregative in Medicina Generale (MG)

2. Accordo Integrativo MG Regione Toscana

3. Quale prevenzione con questi acronimi ?

4. Vaccinazioni, screening, CCM

5. La CDS

La forma più evoluta di aggregazione delle cure primarie ?

La casa è quel posto dove, quando ci andate, vi accolgono sempre
(David Frost, giornalista Britannico).

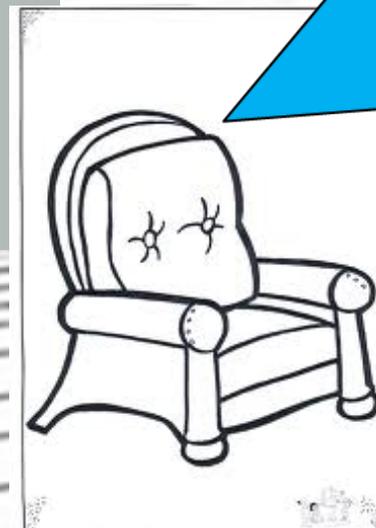


Le 3 colonne della Casa della Salute

Integrazione



Presenza
in
carico



A
c
c
o
g
l
i
e
n
z
a

Integrazione

MMG + Inf.re + Amm.vo + Ass. Soc. + Spec.sta

Equipe "residente"

Azienda USL 11 Empoli



Servizio Sanitario della Toscana
www.usl11.toscana.it

Case della Salute AUSL 11; sede e data apertura



Empoli, 24.10.2008 →

← Certaldo, 1.7.2010



→ Montopoli V.A, 25.06.2011

← Castelfiorentino, 31.10.2013



→ Cerreto Guidi, 13.12.2013



poli

← Montaione, 4.03.2014



→ Galleno, 20.05.2014



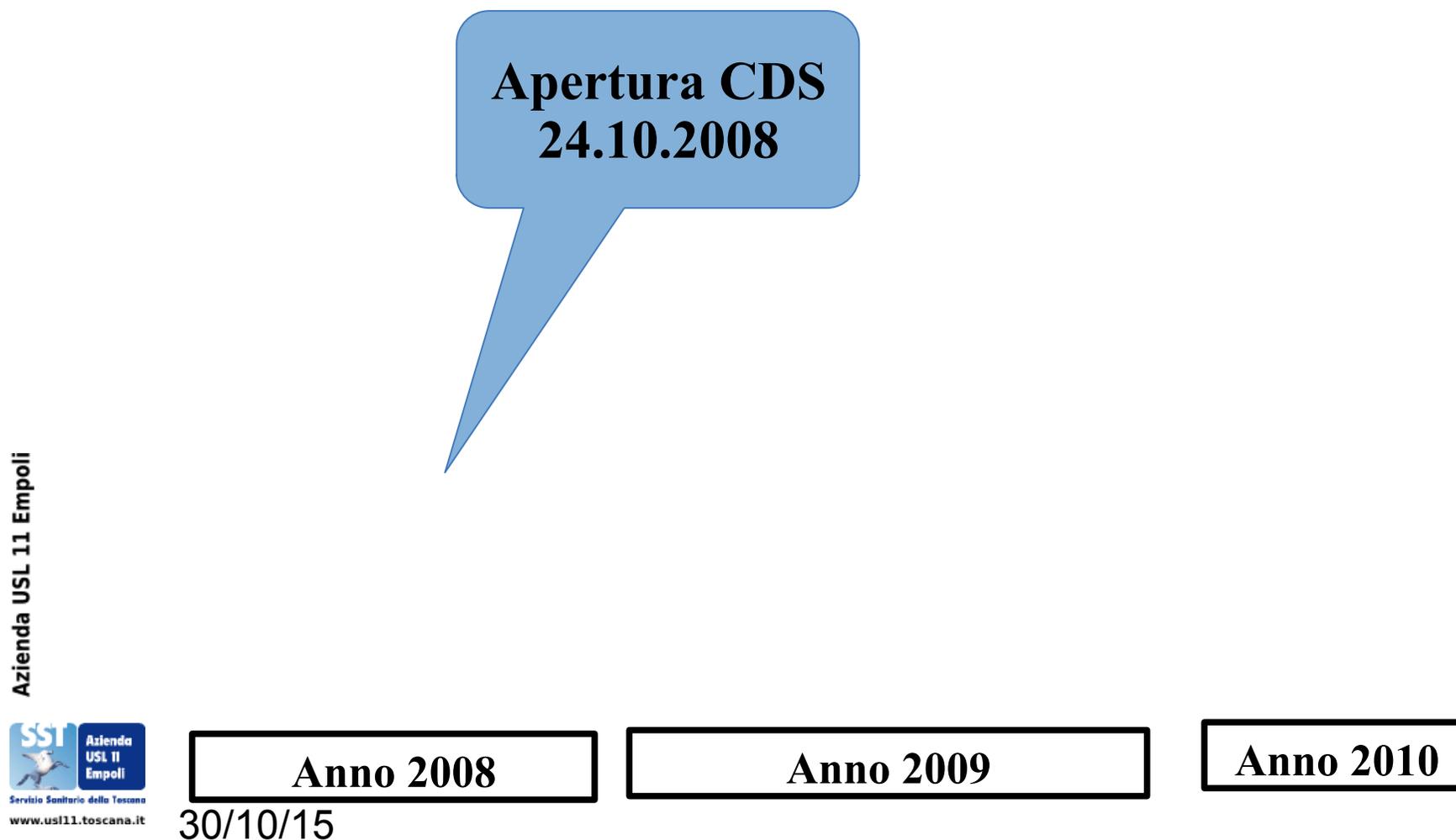
7 Case della Salute (DGRT 117/2015)

Le CDS sono
censite dalla IFCHC

Fig. N° 9: trend visualizzazioni sito web CDS dalla sua apertura fino ad oggi
http://www.usl11.toscana.it/pagina_0.php?pag=casasalute|home&homepag=home1&homepos=104

Azienda USL 11 Empoli

Fig. N° 8: trend scelte in carico ai MMG della CDS. Prima e dopo l'apertura della CDS



Azienda USL 11 Empoli



30/10/15

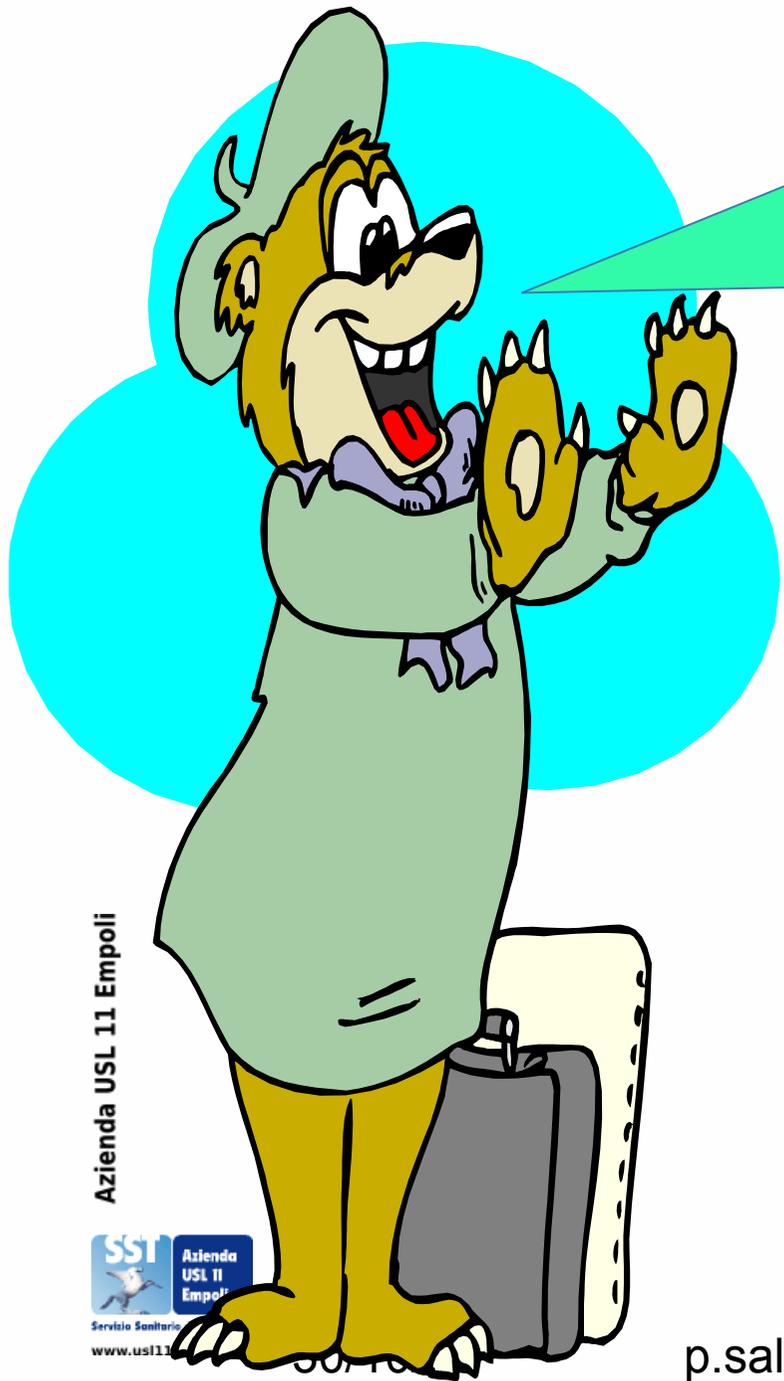
Azienda USL 11 Empoli



30/10/15

**Risparmio di circa 18 euro
a cittadino / anno**

**.....se tutte le strutture e i
MMG avessero lo stesso
comportamento dei
Professionisti della CDS**



**Grazie
per la Vs.
attenzione**

Azienda USL 11 Empoli



p.salvadori@usl11.toscana.it