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

Ambulatorio H12 di Copparo:servizio integrato per la comunità

Dipartimento di Cure Primarie

Distretto Centro-Nord

Azienda USL-Ferrara

D.ssa C.Benvenuti- Direttore Dip.Cure Primarie

Dr.A.Tinarelli- Direttore Distr.Centro-Nord

Sig.ra L.Baccarini- Coordinatrice Infermieristica

Dr.A.Zamboni- MMG.Referente AUSL Cure Primarie

Dr.F.Miola-MMG. Coordinatore NCP Copparo(FE)

Ospedale San Giuseppe
Copparo (FE) via Roma 18

ACCORDO INTEGRATIVO REGIONALE AI SENSI DEGLI ARTICOLI 5 E 6 DELL'ACCORDO COLLETTIVO NAZIONALE PER I MEDICI DI MEDICINA GENERALE 8 LUGLIO 2010

1. Informatizzazione dei professionisti

2. Prestazioni informatiche su Sistema SOLE

3. Forme organizzative dell'assistenza primaria

Il modello organizzativo dei Nuclei di Cure Primarie, da tempo configurato e consolidato nella Regione Emilia-Romagna, costituisce un'articolazione che, sia pur diversamente strutturata rispetto a quella delineata nell'ACN, è orientata alle medesime finalità di sviluppo e promozione dell'assistenza territoriale, alla realizzazione di adeguate forme di continuità dell'assistenza e delle cure anche attraverso modalità di integrazione tra professionisti. Ne consegue che si ritengono soddisfatte le condizioni dell'art.26 bis del vigente ACN, ritenendo che, nella Regione Emilia-Romagna, il concetto di Aggregazione Funzionale Territoriale (AFT) sia sovrapponibile a quello di **Nucleo di Cure Primarie**.

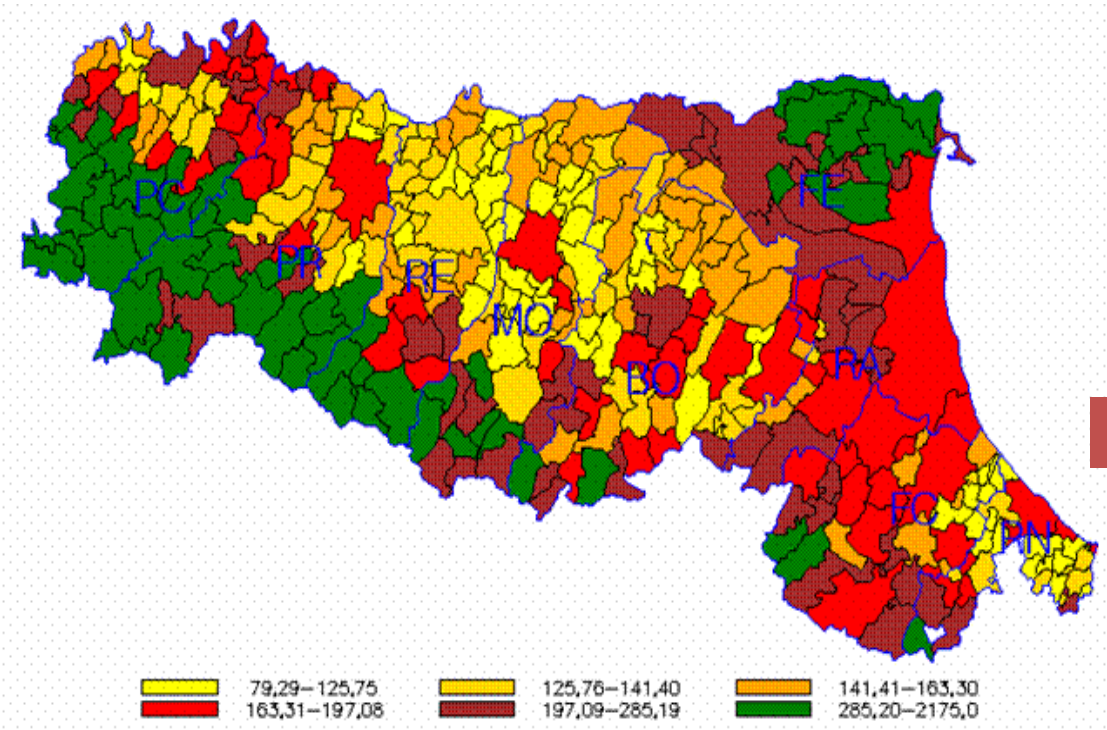
ACCORDO INTEGRATIVO REGIONALE AI SENSI DEGLI ARTICOLI 5 E 6 DELL'ACCORDO COLLETTIVO NAZIONALE PER I MEDICI DI MEDICINA GENERALE 8 LUGLIO 2010

4. Sviluppo della medicina di iniziativa e presa in carico dei pazienti affetti da patologie croniche

L'ACN siglato il 10 marzo 2010 ed entrato in vigore l'8 luglio 2010 assegna alla contrattazione regionale il compito di affrontare, tra gli altri, lo sviluppo della medicina di iniziativa ed il miglioramento della presa in carico dei pazienti affetti da patologia cronica. Per poter supportare sia lo sviluppo della medicina di iniziativa che individuare le patologie croniche per le quali è necessario avviare o potenziare i percorsi di presa in carico è necessario disporre di dati aggiornati sulla prevalenza delle principali patologie croniche a livello territoriale.

Si concorda di avviare, in collaborazione con i medici di assistenza primaria e con modalità condivise, un programma di rilevazione di alcune patologie croniche gestite a livello territoriale utilizzando a tal fine i gestionali a disposizione dei professionisti. In particolare si propone di individuare lo **scompenso cardiaco cronico** e la **broncopneumopatia cronico-ostruttiva** quali patologie croniche rispetto alle quali effettuare la ricognizione

Mappa dell'indice di vecchiaia (2010)

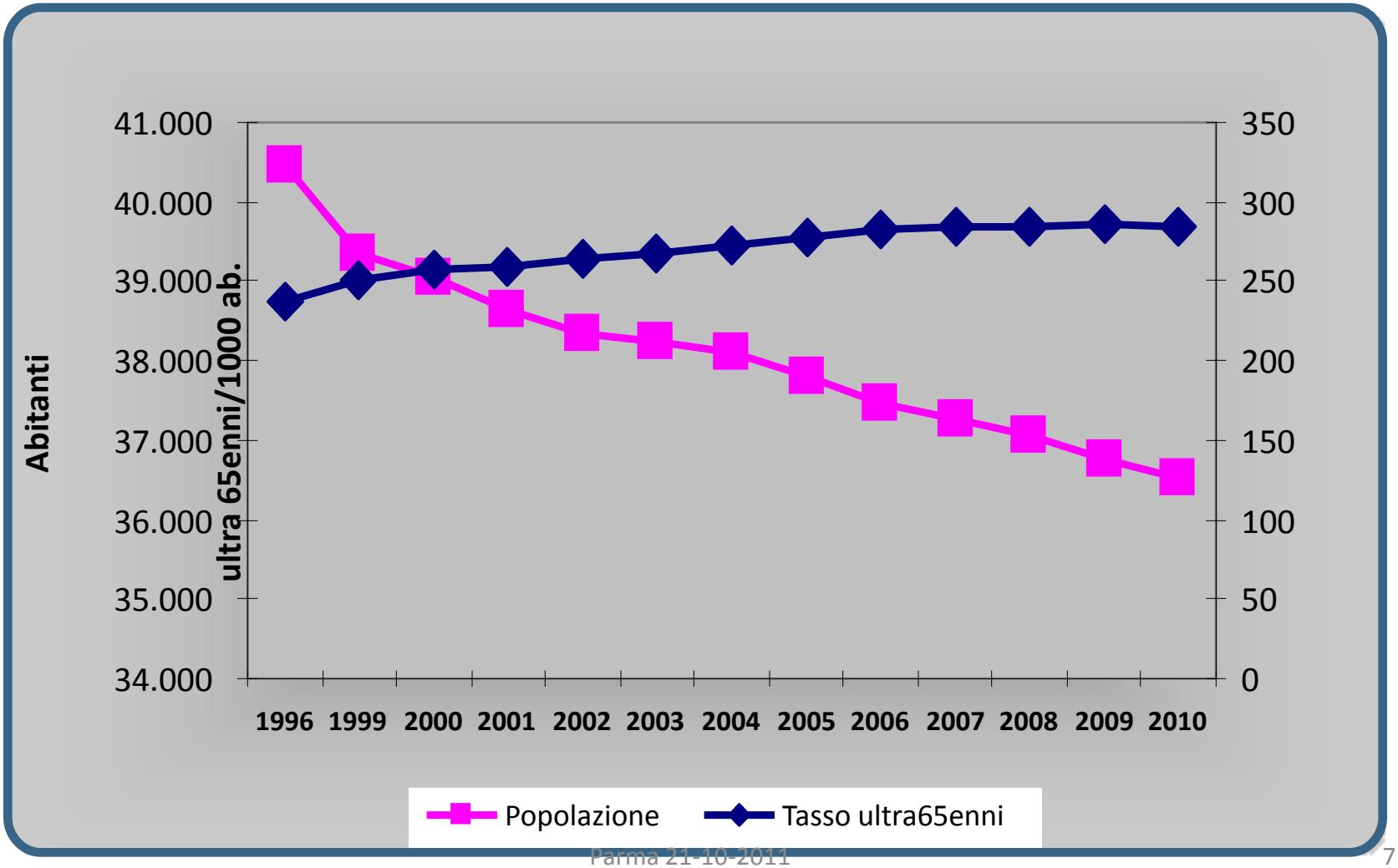


Aziende USL	indice
Azienda USL di Piacenza	190.7
Azienda USL di Parma	174.9
Azienda USL di Reggio Emilia	130.8
Azienda USL di Modena	147.8
Azienda USL di Bologna	189.2
Azienda USL di Imola	163.0
Azienda USL di Ferrara	**236.3**
Azienda USL di Ravenna	187.4
Azienda USL di Forlì	182.8
Azienda USL di Cesena	155.0
Azienda USL di Rimini	149.7
MEDIA REGIONALE	**170.2**

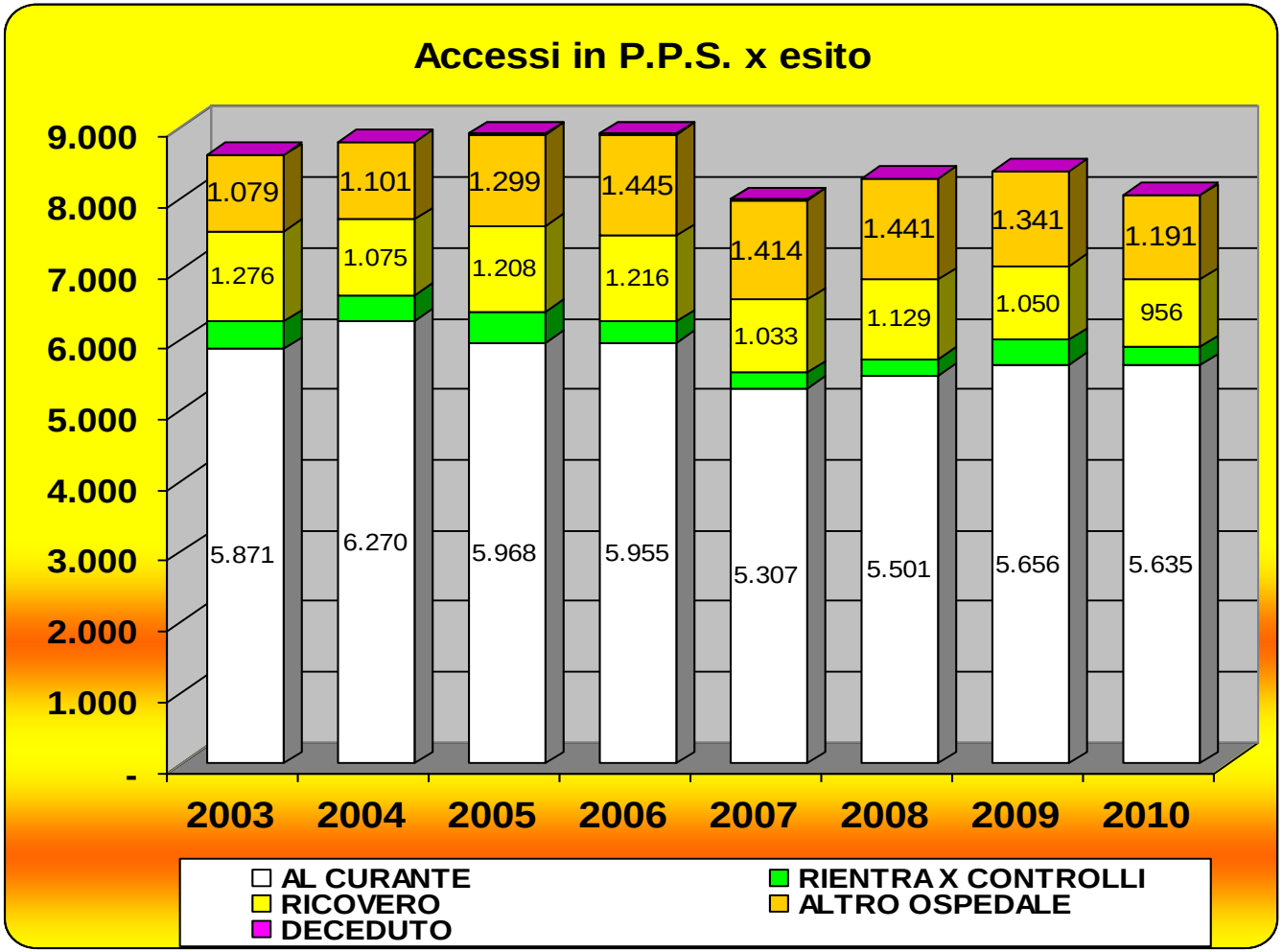
Indice di vecchiaia per Comune (2010)

Comune di residenza	0-14 anni	15-39 anni	40-64 anni	65 anni e oltre	pop. residente	indice di vecchiaia
BERRA	460	1,301	1,951	1,633	5,345	355.0
RO	298	800	1,345	981	3,424	329.2
MASSA FISCAGLIA	334	842	1,416	1,090	3,682	326.3
CODIGORO	1,104	3,202	4,765	3,544	12,615	321.0
COPPARO	1,603	4,265	6,543	4,997	17,408	311.7
JOLANDA DI SAVOIA	296	744	1,213	885	3,138	299.0
TRESIGALLO	427	1,218	1,714	1,254	4,613	293.7
OSTELLATO	615	1,641	2,546	1,790	6,592	291.1
MESOLA	677	1,922	2,634	1,954	7,187	288.6
VOGHIERA	393	906	1,471	1,122	3,892	285.5
FORMIGNANA	274	699	1,079	765	2,817	279.2
MASI TORELLO	236	580	946	640	2,402	271.2
BONDENO	1,608	3,912	5,667	4,260	15,447	264.9
MIGLIARINO	364	964	1,440	945	3,713	259.6
MIGLIARO	229	579	859	592	2,259	258.5
FERRARA	13,815	34,623	51,021	35,503	134,962	257.0
PORTOMAGGIORE	1,377	3,157	4,480	3,383	12,397	245.7
ARGENTA	2,506	5,870	8,154	6,040	22,570	241.0
MIRABELLO	384	944	1,292	890	3,510	231.8
LAGOSANTO	515	1,424	1,760	1,147	4,846	222.7
GORO	407	1,183	1,511	875	3,976	215.0
VIGARANO MAINARDA	870	2,076	2,745	1,721	7,412	197.8
COMACCHIO	2,568	6,603	8,852	5,061	23,084	197.1
POGGIO RENATICO	1,308	2,731	3,363	2,044	9,446	156.3
SANT'AGOSTINO	1,008	2,116	2,526	1,429	7,079	141.8
CENTO	5,063	10,774	12,315	6,998	35,150	138.2
PROVINCIA	**38,739**	**95,076**	**133,608**	**91,543**	**358,966**	**236.3**

Indicatori Demografici Unione Comuni Terre e Fiumi



Punto di Primo Soccorso



Accessi medi al PPI circa 8500 con 91% di codici bianchi e verdi

Come si accede all'ambulatorio

- Direttamente senza prenotazione specifica nè appuntamento.
- Si è accolti dall'infermiere al quale ci si può rivolgere anche per chiedere un consiglio.
- Non è dovuto il ticket.
- Portare sempre con se la tessera sanitaria.

LA SEDE

L'Ambulatorio **Nucleo di Cure Primarie** è al piano terra dell'Ospedale di Copparo nelle adiacenze all'ambulatorio AVIS. È costituito da uno studio medico e dall'ambulatorio dell'infermiere e dispone di una sala d'attesa.

Numeri utili

- Ambulatorio Nucleo di Cure Primarie:
  - Medico di turno: 0532.879816
  - Infermieri: 0532.879962
- Centralino Ospedale di Copparo: 0532.879011
- Guardia Medica:
  - Copparo, Ro - 840 000 517
  - Berra - 840 000 574
  - Formignana, Jolanda di Savoia, Tresigallo - 840 000 911
- Emergenza: 118
- Ufficio Relazioni con il Pubblico: 0532.879733

Stampato con il contributo non condizionato di:

NOVARTIS

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

Ambulatorio di Cure Primarie di Copparo

Presso l'Ospedale di Copparo il Medico di Medicina Generale e l'Infermiere a Tua disposizione dalle 8 alle 20

Unione dei Comuni
Terre e Fiumi

Comune di Copparo · Comune di Ro Ferrarese · Comune di Formignana · Comune di Tresigallo · Comune di Jolanda di S. · Comune di Berra

UN NUOVO SERVIZIO

È attivo presso l'Ospedale di Copparo l'Ambulatorio del Nucleo di Cure Primarie gestito dai Medici di Medicina Generale dell'area copparese.
Dal Lunedì al Venerdì dalle ore 8 alle ore 20, esclusi prefestivi e festivi per tutti i cittadini residenti nei comuni di Berra, Copparo, Formignana, Jolanda di Savoia, Ro, Tresigallo.

Di cosa si tratta
Aderiscono al Progetto 29 medici di Medicina Generale (MMG) che, pur mantenendo l'attività nei loro studi, garantiscono un punto unitario di accesso per i cittadini che necessitano di prestazioni ambulatoriali, certificati o prescrizioni urgenti.

L'***Ambulatorio del Nucleo di Cure Primarie*** è una soluzione aggiuntiva in caso di bisogno e urgenza, alla quale ricorrere in assenza del proprio medico di famiglia, cioè negli orari in cui il proprio medico non è presente in ambulatorio.
Il medico in turno all'Ambulatorio accede alla cartella clinica computerizzata del paziente per una corretta valutazione dei problemi presentati e la aggiorna per informare il medico di famiglia.

Nell'***Ambulatorio del Nucleo di Cure Primarie*** è presente un infermiere che offre un servizio complementare a quello del medico e interviene in tutti quei casi in cui le sue competenze sono d'aiuto: vi accoglie, ascolta i problemi, dà consigli, esegue terapie e medicazioni prescritte dal medico, si raccorda, in caso di necessità, con l'assistente sociale, tiene i collegamenti con gli altri servizi sanitari.

L'ambulatorio si trova al piano terra dell'Ospedale e, in caso di bisogno, il medico può utilizzare tutte le risorse interne alla struttura quali: reparti di degenza, punto di Primo Soccorso, Farmacia, Consultorio, Poliambulatorio, Sportello Unico - CUP.

I SERVIZI DELL'AMBULATORIO DEL NUCLEO CURE PRIMARIE

- Presa in carico dei problemi ambulatoriali urgenti di competenza del Medico di Medicina Generale: visita medica, prescrizione di terapia e indagini diagnostiche, certificati.
- Consulenza infermieristica come supporto ai pazienti e ai familiari nella gestione delle malattie acute e croniche dei comportamenti migliori per il mantenimento di corretti stili di vita.
- Esecuzione di terapie o cure ambulatoriali come medicazioni, flebo, ecc. prescritte dal medico.
- Presa in carico dei pazienti che hanno bisogno d'interventi diagnostici approfonditi in accordo con gli specialisti e il Punto di Accoglienza del Poliambulatorio.
- Raccordo con i servizi sociali, l'assistenza domiciliare, i servizi ospedalieri per una gestione integrata delle problematiche sanitarie e di carattere sociale.
- Educazione sanitaria e terapeutica, a diverse fasce di popolazione, per favorire stili di vita sani e per migliorare la gestione della propria patologia come diabete, bronchite cronica, scompenso cardiaco, etc.

Ambulatorio H12 di Cure Primarie

COSA E'

E' un ambulatorio gestito dai Medici di Medicina Generale dell'area copparese, con la presenza di un infermiere, al quale rivolgersi in caso di necessità, negli orari in cui il proprio Medico di famiglia non è presente in ambulatorio.

CHE SERVIZI OFFRE

Tutto ciò che potreste chiedere al Vostro Medico di Famiglia: visita medica, eventuali prescrizioni di terapia e indagini diagnostiche, certificati urgenti.
In più consulenza infermieristica, medicazioni, flebo, intramuscolo, prescritti dal medico.

A CHI E' DEDICATO

L'Ambulatorio è a disposizione di tutti i cittadini residenti nei Comuni di Berra, Copparo, Formignana, Jolanda di Savoia, Ro, Tresigallo.

ORARIO DI ATTIVITA'

Dal Lunedì al Venerdì dalle 8 alle 20.

DOVE SI TROVA

Al piano terra dell'Ospedale di Copparo vicino all'ambulatorio AVIS.

COME SI ACCEDE ALL'AMBULATORIO

- **Direttamente senza prenotazione specifica né appuntamento**
- **Si è accolti dall'infermiere al quale ci si può rivolgere anche per chiedere consiglio**
- **Non è dovuto ticket**
- **Portare sempre con se la tessera sanitaria**

Attualmente si turnano 29 MMG e 6 Infermieri dal lunedi al venerdi dalle ore 8 alle ore 20

Servizi offerti dal MMG

Presa in carico dei problemi ambulatoriali **urgenti**:

Visita medica

Prescrizione di terapie

Prescrizioni di indagini diagnostiche

Certificazioni

Esecuzione/prescrizione di terapie quali vaccinazioni, medicazioni, etc

Esecuzione di particolari prestazioni quali infiltrazioni, interventi chirurgici con DTC

Servizi offerti dal MMG

- Gestione delle patologie croniche secondo linee guida, in collaborazione con gli Infermieri
- Medicina di iniziativa

Ambulatorio Infermieri H12

Ruolo dell'infermiere nell'Ambulatorio del NCP

- ❑Accoglienza
- ❑Ascolto
- ❑Informazione
- ❑Educazione sanitaria e terapeutica
- ❑Esecuzione di terapie
- ❑Collaborazione con il medico nell'esecuzione di particolari prestazioni (es. infiltrazioni)
- ❑Raccordo con i servizi sociali, ADI, servizi ospedalieri
- ❑Percorsi assistenziali programmati
- ❑Registrazione attività svolte

L'attività infermieristica si caratterizza per una duplice connotazione:

- da una parte collaborazione con il MMG nella esecuzione di particolari prestazioni decise sul momento dal MMG stesso.
- Dall'altra una gestione autonoma di particolari prestazioni programmate richieste dal MMG (Es. ciclo di medicazioni, di terapie endovenose, di terapie iniettive, esecuzione di ECG in follow up diabete e ipertensione e pre-operatori, etc.).

Ambulatorio Infermieri H12

L'infermiere del NCP assume inoltre la funzione di **care manager** supportando pazienti e famigliari nella gestione delle malattie croniche e nella scelta dei comportamenti migliori per il mantenimento di corretti stili di vita.

Le attività dell'ambulatorio infermieristico sono dedicate, infatti, sia ai pazienti che accedono spontaneamente, sia alla gestione dei pazienti con patologie croniche che possono essere programmate in fasce orarie e giorni dedicati.

Le sintomatologie "urgenti" identificate gestibili in ambulatorio H12, con accesso improprio al PPI, comprendono:

- **osteoarticolari**: lombalgie, rachialgie, distrazioni muscolari, distorsioni lombari di modesta entità;
- **cutanee**: Punture d'insetto senza reazioni generalizzate sistemiche, rash cutanei iatrogeni e orticaria di modesta entità. Prurito diffuso senza manifestazioni cutanee generalizzate verruche, nevi, foruncoli, cisti cutanee, peterecci, eritema solare o da lampada. Eruzione cutanea e tumefazioni linfoghiandolare. Ustioni di 1 di estensione limitata;
- **oculari**: Lacrimazione e prurito agli occhi, disturbi palpebrali e degli annessi oculari.
- **otorinolaringoiatriche**: otalgia, acufeni, sintomi da raffreddamento, flogosi prime vie aeree, epistassi pregresse e non in terapia anticoagulante, Odontalgie, infiammazioni del cavo orale, afte;
- **gastrointestinali**: vomito, singhiozzo, stipsi cronica, disturbi emorroidari già diagnosticati;
- **sfera uro genitale**: disturbi delle basse vie urinarie e genitali;
- **Febbre** inferiore a 38 senza complicanze;
- **Rialzo pressorio asintomatico**;
- **Stato ansioso**;
- **certificazioni malattie e ricettazione**

Passaggio tra PPI e ambulatorio H12

Aggiornamento al 01.09.2011

Nel periodo gennaio – agosto 2011 l'affluenza all'ambulatorio del Nucleo di Cure Primarie di Copparo conferma il trend di consolidamento del servizio attivato nel Settembre 2010.

Nel corso del 2011, gli accessi mensili all'ambulatorio oscillano tra i 508 e i 993 (Grafico 1 e Tabella 1). In particolare si registra un trend di crescita costante dal mese di febbraio a oggi.

Ambulatorio H12 di Cure Primarie

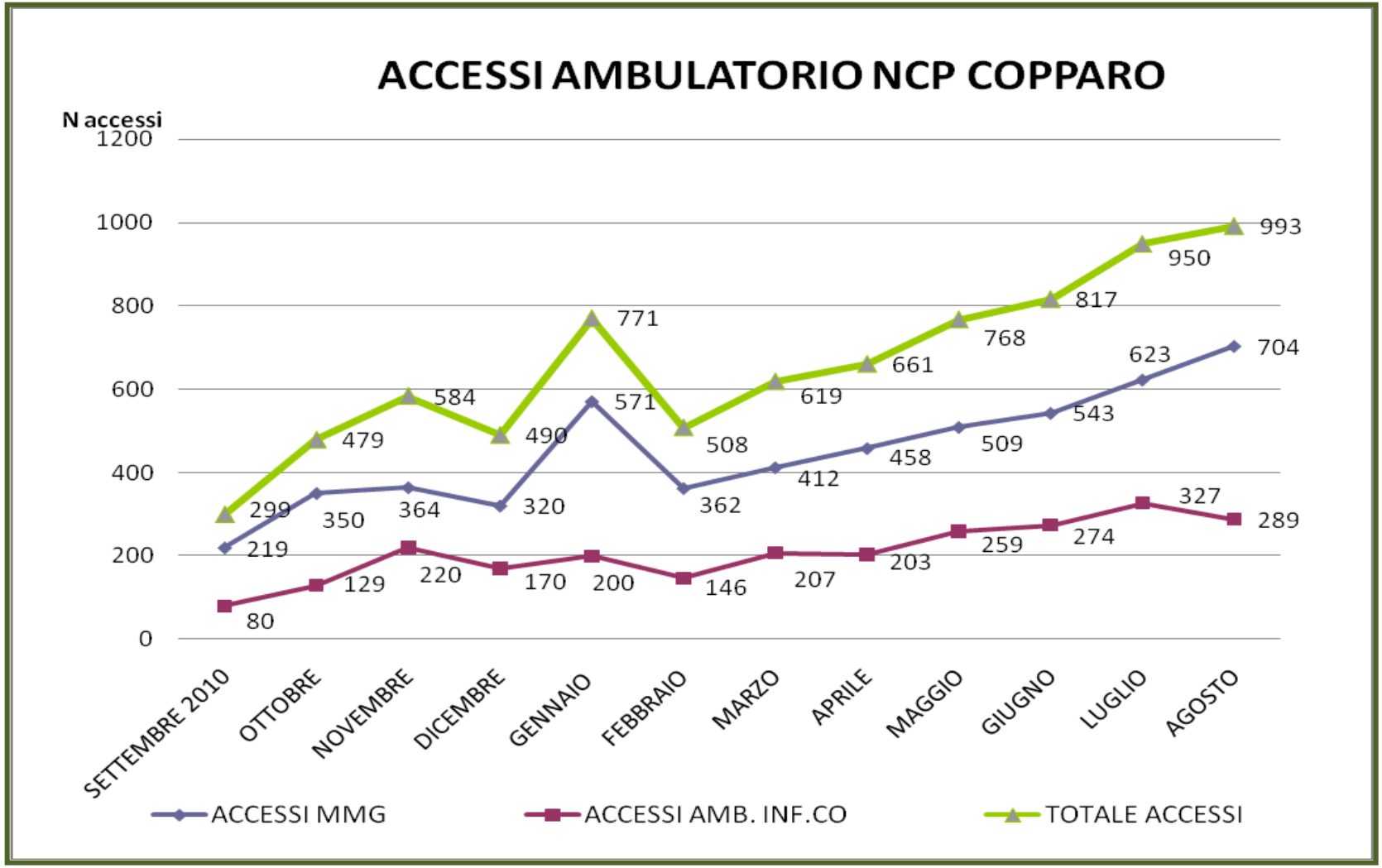


Tabella 1. ACCESSI AMBULATORIO NCP COPPARO

MESE	ACCESSI MMG	ACCESSI AMB. INF.CO	TOTALE ACCESSI
SETTEMBRE 2010	219	80	299
OTTOBRE	350	129	479
NOVEMBRE	364	220	584
DICEMBRE	320	170	490
3 quadrimestre 2010	***1253*** *(68%)*	***599*** *(32%)*	***1852*** *(100%)*
GENNAIO	571	200	771
FEBBRAIO	362	146	508
MARZO	412	207	619
APRILE	458	203	661
1 quadrimestre 2011	***1803*** *(70%)*	***756*** *(30%)*	***2559*** *(100%)*
MAGGIO	509	259	768
GIUGNO	543	274	817
LUGLIO	623	327	950
AGOSTO	704	289	993
2 quadrimestre 2011	***2379*** *(67%)*	***1149*** *(33%)*	***3528*** *(100%)*
TOTALE SETTEMBRE 2010 – AGOSTO 2011	***5435*** *(68%)*	***2504*** *(32%)*	***7939*** *(100%)*

Tabella 2. PRESTAZIONI MMG NEL PERIODO GENNAIO- AGOSTO 2011

Prestazione	GEN	FEB	MAR	APR	MAG	GIU	LUG	AGO	Tot	percentuale
VISITA/VALUTAZIONE MEDICA	544	362	412	458	509	483	623	704	4095	83,71%
CONSUL. TELEFONICHE	2	57	51	35	39	37	41	32	294	6,01%
CERTIFICATI DI MALATTIA	0	65	33	31	46	33	32	24	264	5,40%
MEDICAZIONE	1	23	28	15	21	19	30	38	175	3,58%
ALTRO (Artrocentesi, infiltrazioni, rimoz. punti, vaccini, piccoli interventi chir. …)	4	8	10	8	2	8	10	14	64	1,31%
TOTALE PRESTAZIONI	551	515	534	547	617	580	736	812	4892	100,00%

Tabella 2. PRESTAZIONI INFERMIERI NEL PERIODO GENNAIO – AGOSTO 2011

Prestazione	GEN	FEB	MAR	APR	MAG	GIU	LUG	AGO	Tot	percentuale
Medicazioni	82	90	97	98	142	135	213	180	1037	44,1%
Ecg	47	34	35	38	36	36	38	31	295	12,6%
Informazione	37	39	34	35	44	25	27	18	259	11,0%
Iniezioni (intramuscolo e endovenose e sottocute)	12	14	39	23	33	33	40	36	230	9,8%
Informazioni tel.	20	27	23	29	21	38	18	11	187	8,0%
Parametri vitali, peso e altezza	13	10	15	9	10	14	13	11	95	4,0%
Educazione terapeutica e sanitaria	1	2	1	2	8	12	12	8	46	2,0%
Assistenza per piccoli interventi chirurgici	5	4	3	4	6	8	5	3	38	1,6%
Glicemia	4	0	9	6	4	1	1	3	28	1,2%
Lavaggio CVC, PORT	1	1	2	0	4	8	5	2	23	1,0%
Assistenza per infiltrazione	1	5	8	3	0	0	0	5	22	0,9%
Altro (glicosuria, sostituzione catetere vescicale, distribuzione presidi, consegna referti, posizionamento Holter, screening piede diabetico)	0	3	5	2	2	20	28	29	89	3,8%
TOTALE	223	229	271	249	310	330	400	337	2349	100,0%

Nota: a partire dal mese di giugno 2011 è stata implementata come attività dell'Ambulatorio NCP il posizionamento e conseguente lettura dell'Holter pressorio. Anche la registrazione della consegna dei referti per ECG e Holter è avvenuta a partire dal mese di giugno.

Progetto Modernizzazione N.O.A.

Programmi Diagnostico-Terapeutici per Diabetici in Gestione Integrata

Modalità Operative

1. Identificazione di assistiti con Diabete in Gestione Integrata **a rischio di uscire dalla Gestione Integrata per scompenso metabolico** da parte del M.M.G..
2. **Criteri di selezione**: tre determinazioni successive negli ultimi 12 mesi con valori di HbA1c superiori a 7,5 % (o superiori all'8% per soggetti ultrasettantacinquenni privi di complicanze in atto).
3. Compilazione della scheda di invio per il percorso di presa in carico (vedi allegato)
4. Consegna del questionario di gradimento"Tempo 0"
5. Invio dell'assistito all'ambulatorio di NCP di Copparo (amb. Infermieristico), con impegnativa motivazione "visita diabetologica (NOA)".
6. Valutazione da parte dell'infermiere, mediante check-list*, dei bisogni clinici ed educativi (copia della scheda di invio e della check-list è conservata presso l'ambulatorio infermieristico di NCP per l'analisi conclusiva). Ritiro del questionario Tempo 0 compilato.
7. Definizione del percorso di presa in carico e assegnazione degli appuntamenti (P.d.A.). Impegnative predisposte da Medico ambulatorio NCP.
8. Svolgimento del percorso con accesso ambulatorio infermieristico Diabetologia (se necessario) e valutazione diabetologica.
9. Definizione del programma di follow-up in Gestione Integrata o di ulteriore verifica diabetologica
10. Il percorso svolto è registrato in cartella diabetologica informatizzata e sintetizzato nel referto diabetologico.
11. A conclusione del percorso ritorno all'ambulatorio infermieristico per verifica della documentazione di sintesi per il M.M.G. (referti indagini cliniche svolte, check-list, referto diabetologico) e consegna questionario "Tempo 1" (i questionario di gradimento compilato "Tempo 1" è ritirati dall'infermiere dell'ambulatorio di NCP).

Stato di attuazione dei PDTA

- PDTA per pazienti che necessitano di visita fisiatrica per prescrizione ausili terapeutici
- Nel periodo febbraio-settembre 2011 sono entrati nel percorso 12 pazienti

Accesso diretto alla Radiologia Ospedaliera

Attivazione da ottobre 2011 di 5 posti die per Rx piccoli segmenti ossei, con invio da H12 direttamente in Radiologia e refertazione immediata

Prospettive future

1. BPCO.da novembre 2011 con Infermieri, individuazione tra i pazienti fumatori >40aa. di soggetti a rischio di sviluppare malattia e gestione di 1° e 2° livello,secondo linee guida GOLD
2. Progetto “Smoking Cessation” (in collaborazione con associazioni di volontariato)
3. Percorso urologico per macroematuria (in attesa di definizione)
4. Gestione integrata per nefropatia diabetica
5. Gestione integrata dello scompenso cardiaco
6. Percorso patologia ORL (otalgia,vertigine) che portano ad un utilizzo inappropriato dei servizi di Pronto Soccorso
7. Percorso patologie ortopediche (lombalgia acuta, cervicalgia, traumatismi minori) che portano ad un utilizzo inappropriato dei servizi di Pronto Soccorso

Prospettive future

- Incremento dei percorsi strutturati tra MMG-Specialisti e Ospedale , con una più stretta collaborazione tra i diversi setting assistenziali al fine di assicurare la continuità assistenziale per i **problemi ambulatoriali urgenti** e anche una puntuale gestione condivisa delle **patologie croniche**.

- Integrazione dei Colleghi di Continuità Assistenziale nell'H12, per un approccio globale al paziente 24H su 24

GRAZIE

Copparo-Delizia Estense