

**Progetto di integrazione
AUSL di Parma e
Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma
per
la gestione delle urgenze
e il miglioramento dell'accesso
ai servizi di Pronto Soccorso**



Premessa

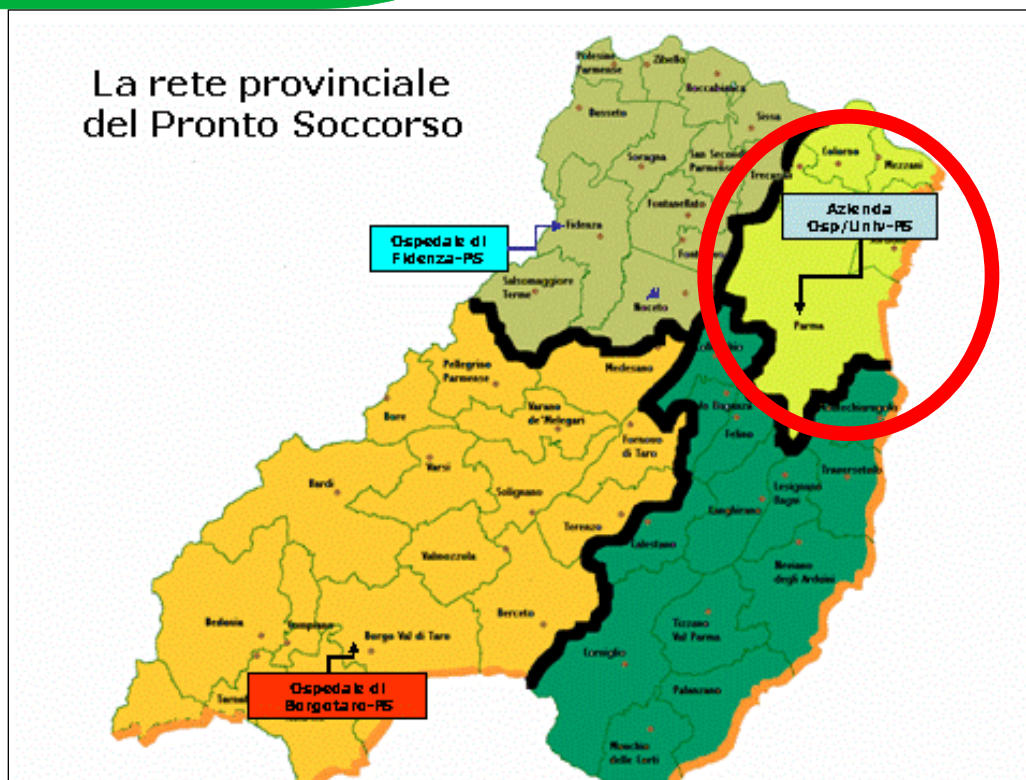
- Negli ultimi 10 anni si è assistito ad un progressivo incremento degli accessi ai Pronto Soccorso; anche in Emilia Romagna, come in Italia e in tutti i paesi occidentali, il sovraffollamento è uno dei principali problemi dei servizi di pronto soccorso.

PRONTO SOCCORSO

- Punto prevalente di riferimento per i cittadini, anche per le richieste che dovrebbero essere erogate da altri servizi sanitari territoriali, con incremento degli accessi classificabili come “codici bianchi”, cioè casi non gravi curabili altrove.

Premessa

Progetto di integrazione AUSL di Parma e Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma per la gestione delle urgenze e il miglioramento dell'accesso ai servizi di Pronto Soccorso



- Nell'ambito provinciale di Parma il fenomeno dell'iperafflusso ha la maggiore criticità nell'ambito del Distretto di Parma, in cui è presente l'Azienda Ospedaliero/Universitaria con un Pronto Soccorso altamente qualificato, punto di riferimento per tutto l'ambito provinciale, con particolare riferimento per gli ambiti territoriali dei Distretti di Parma e Sud-Est.

Contesto precedente

- Già negli anni 2002-2003 è stato affrontato il problema connesso all'utilizzo improprio del Pronto Soccorso, in modo particolare per l'area urbana, per cercare di dare una risposta adeguata alla domanda comunque espressa dalla popolazione.
- Le due Aziende Sanitarie hanno quindi elaborato un progetto articolato, approvato dall'allora Conferenza Sanitaria Territoriale (oggi Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria), con le azioni da realizzare per migliorare l'accesso al Pronto Soccorso e l'appropriatezza del suo utilizzo.

Progetto di integrazione AUSL di Parma e Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma per la gestione delle urgenze e il miglioramento dell'accesso ai servizi di Pronto Soccorso

Contesto precedente

- Il progetto si è sviluppato su diverse linee di intervento, con particolare riferimento ad azioni sul territorio per **migliorare il filtro agli accessi al Pronto Soccorso**, oltre ad azioni di riorganizzazione e di miglioramento dei percorsi ospedalieri

FILTRO AGLI ACCESSI AL PRONTO SOCCORSO

❖ **Apertura Ambulatori di primo intervento medico**

- Territoriali in area extraurbana (Colorno, Traversetolo, Langhirano, Fornovo, S. Secondo)
- In sedi ospedaliere (Borgo Taro punto di 1° intervento con funzione di P.S. e Fidenza)

❖ **Sviluppo di forme associative della Medicina Generale**

- **Estensione fascia oraria diurna**

FILTRO AGLI ACCESSI AL
PRONTO SOCCORSO AREA
URBANA

AMBULATORIO di PRIMA ASSISTENZA MEDICA

- dedicato alle patologie minori, con l'obiettivo principale di fornire assistenza ai pazienti con acuzie a bassa priorità, che non presentano quindi i caratteri dell'emergenza/urgenza, rientranti nei cosiddetti “ Codici Bianchi “ del Pronto Soccorso

AMBULATORIO di PRIMA ASSISTENZA MEDICA

Ubicato in locali esterni ma attigui al Pronto Soccorso dell'Azienda Ospedaliera/Universitaria di Parma (nelle more della ristrutturazione del Pronto Soccorso)

Nella stessa sede è presente anche il servizio di continuità assistenziale del Distretto di Parma

Orario di apertura

dalle ore 8,00- alle ore 24,00 per tutti i giorni dell'anno (dal 2003 al 2007)
dalle ore 8,00- alle ore 20,00 (dal 2007)

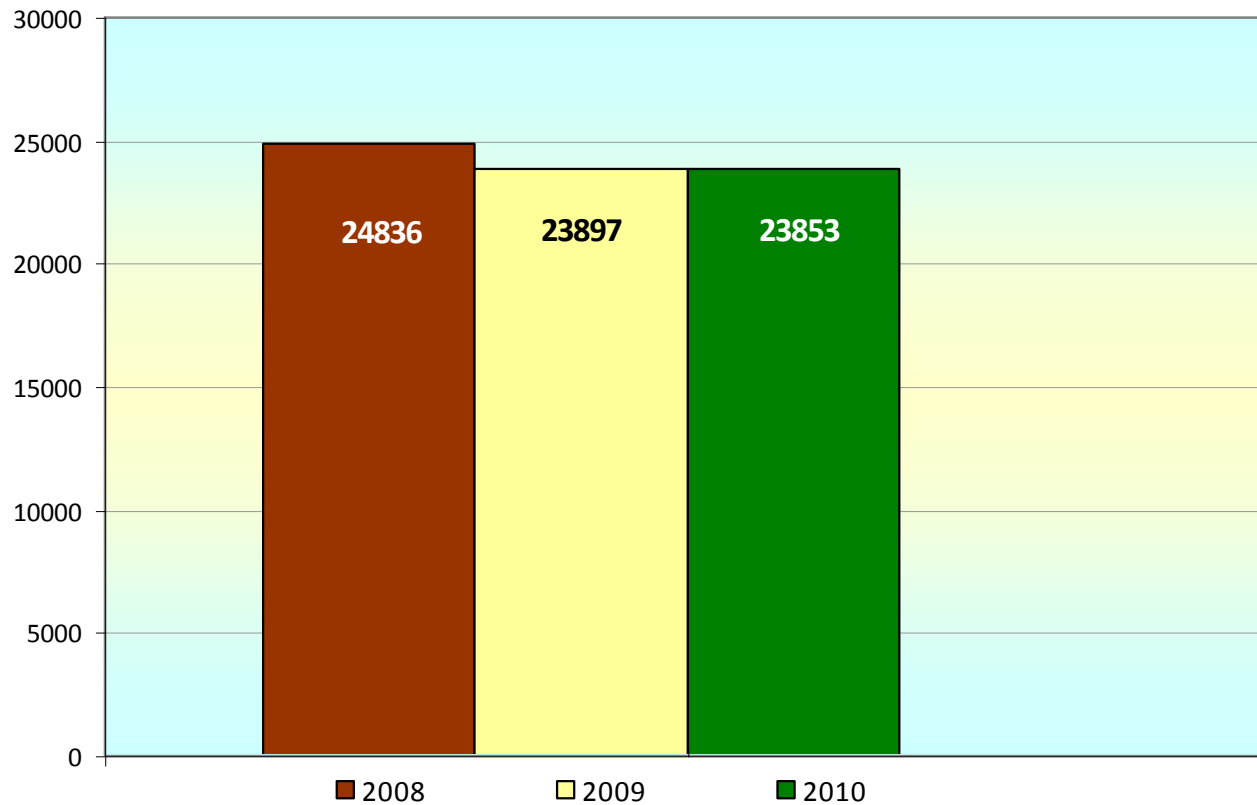
ELENCO PATOLOGIE TRATTABILI

“Patologie minori” e sintomi normalmente classificati come Codici Bianchi

- Sintomatologie algiche osteo-muscolari
- Punture d’insetto senza reazioni generalizzate sistemiche
- Disturbi dermatologici: Dermatiti superficiali, prurito diffuso Ferite superficiali ed esiti di ferite; abrasioni; medicazioni
- Congiuntiviti, patologie palpebrali e degli annessi oculari, escluso corpo estraneo
- Otiti, acufeni, riniti, faringo-tonsilliti; tappi di cerume
- Odontalgia, stomatiti, gengiviti, afte
- Patologie uroginecologiche minori
- Sindrome influenzale
- Gastroenteriti acute non complicate
- Ansia

Dati Attività 2008-2010

TOTALE ACCESSI ANNI 2008-2009-2010

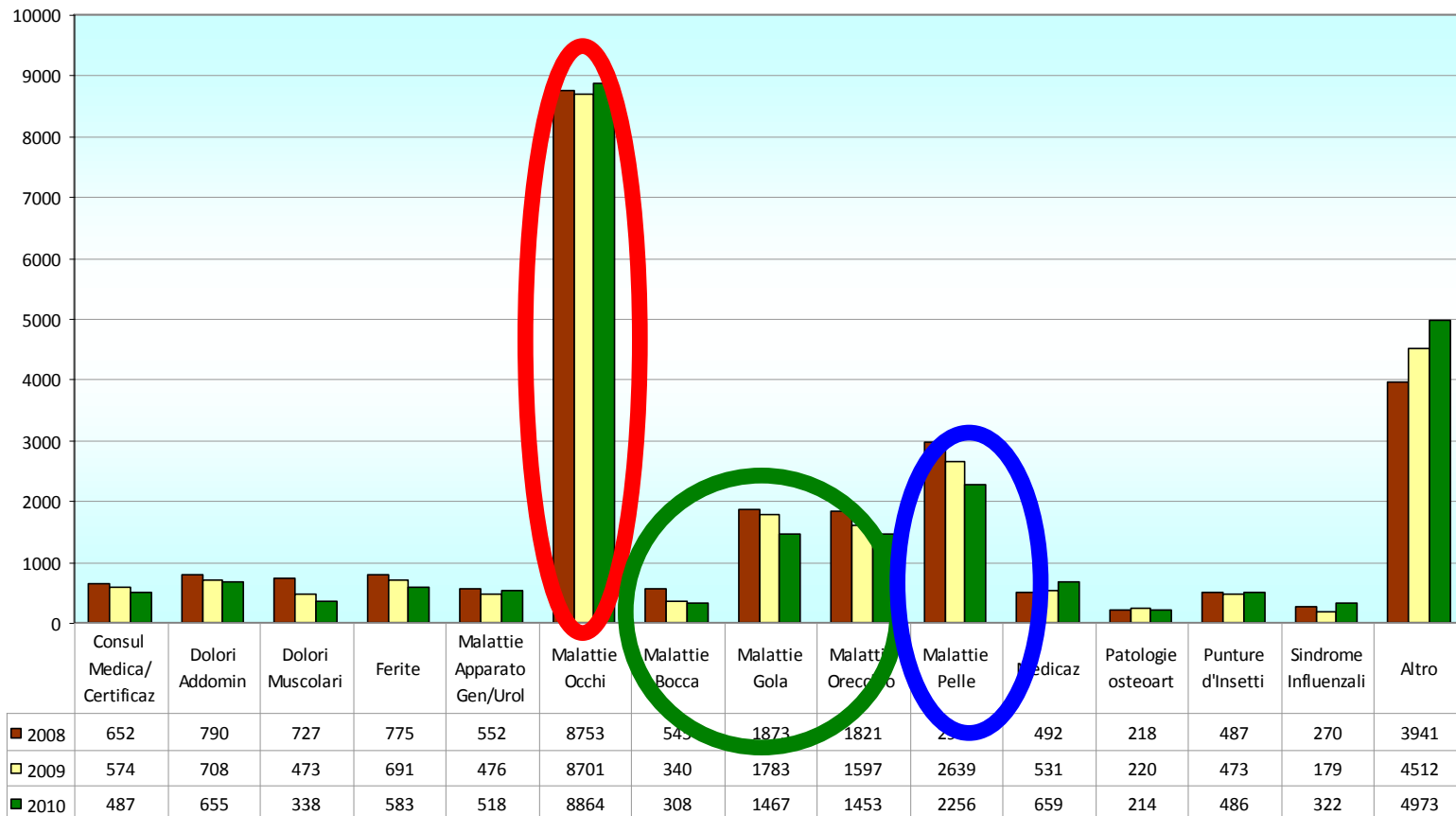


Progetto di integrazione AUSL di Parma e Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma per la gestione delle urgenze e il miglioramento dell'accesso ai servizi di Pronto Soccorso

Progetto di integrazione AUSL di Parma e Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma per la gestione delle urgenze e il miglioramento dell'accesso ai servizi di Pronto Soccorso

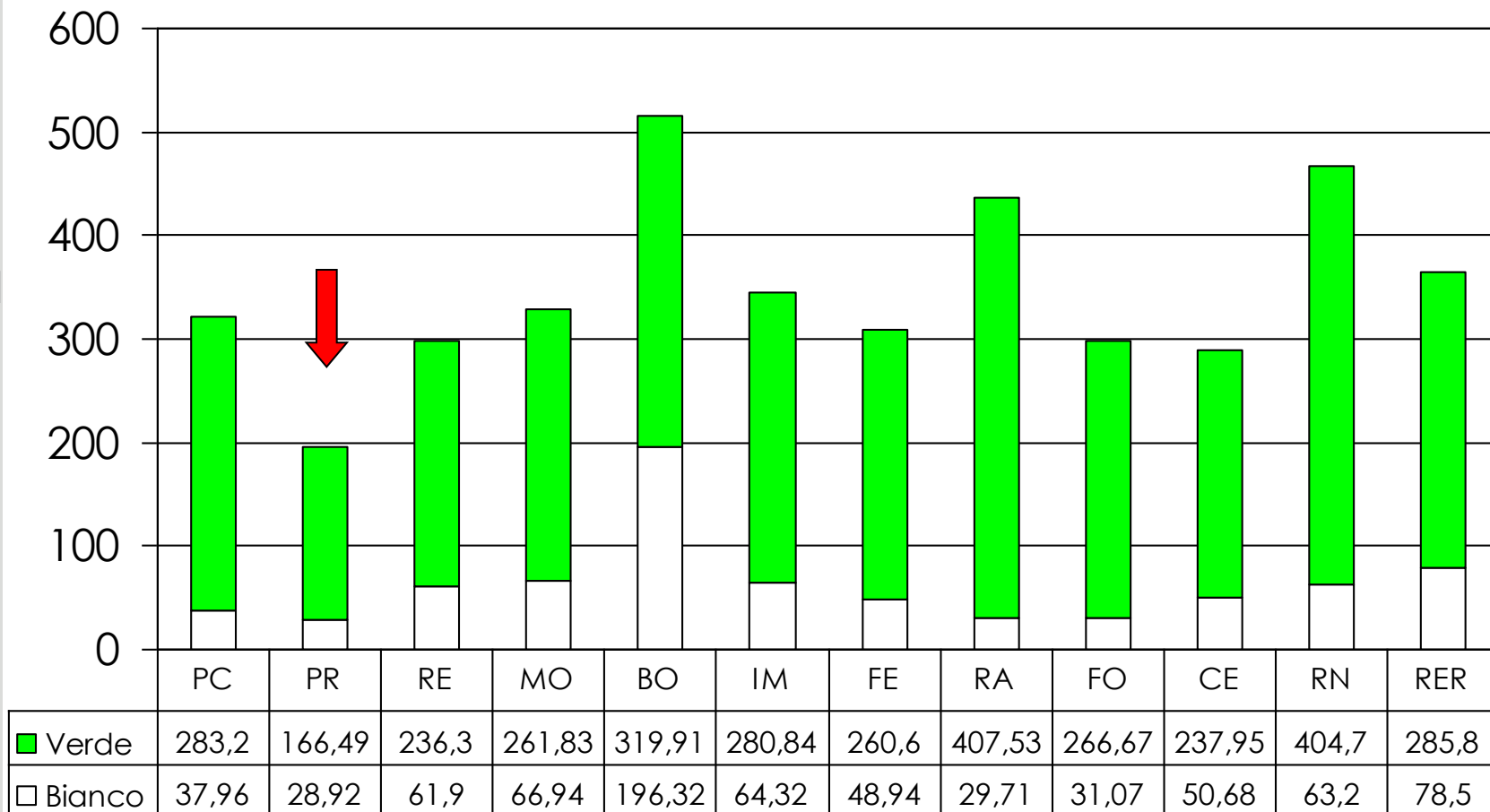
Dati Attività 2008-2010

ACCESSI PER SPECIALITA' 2008-2009-2010



Accessi codici bianchi-verdi (per 1.000 residenti) – Anno 2009

Progetto di integrazione AUSL di Parma e Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma per la gestione delle urgenze e il miglioramento dell'accesso ai servizi di Pronto Soccorso



Contesto Attuale

Progetto di integrazione AUSL di Parma e Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma per la gestione delle urgenze e il miglioramento dell'accesso ai servizi di Pronto Soccorso

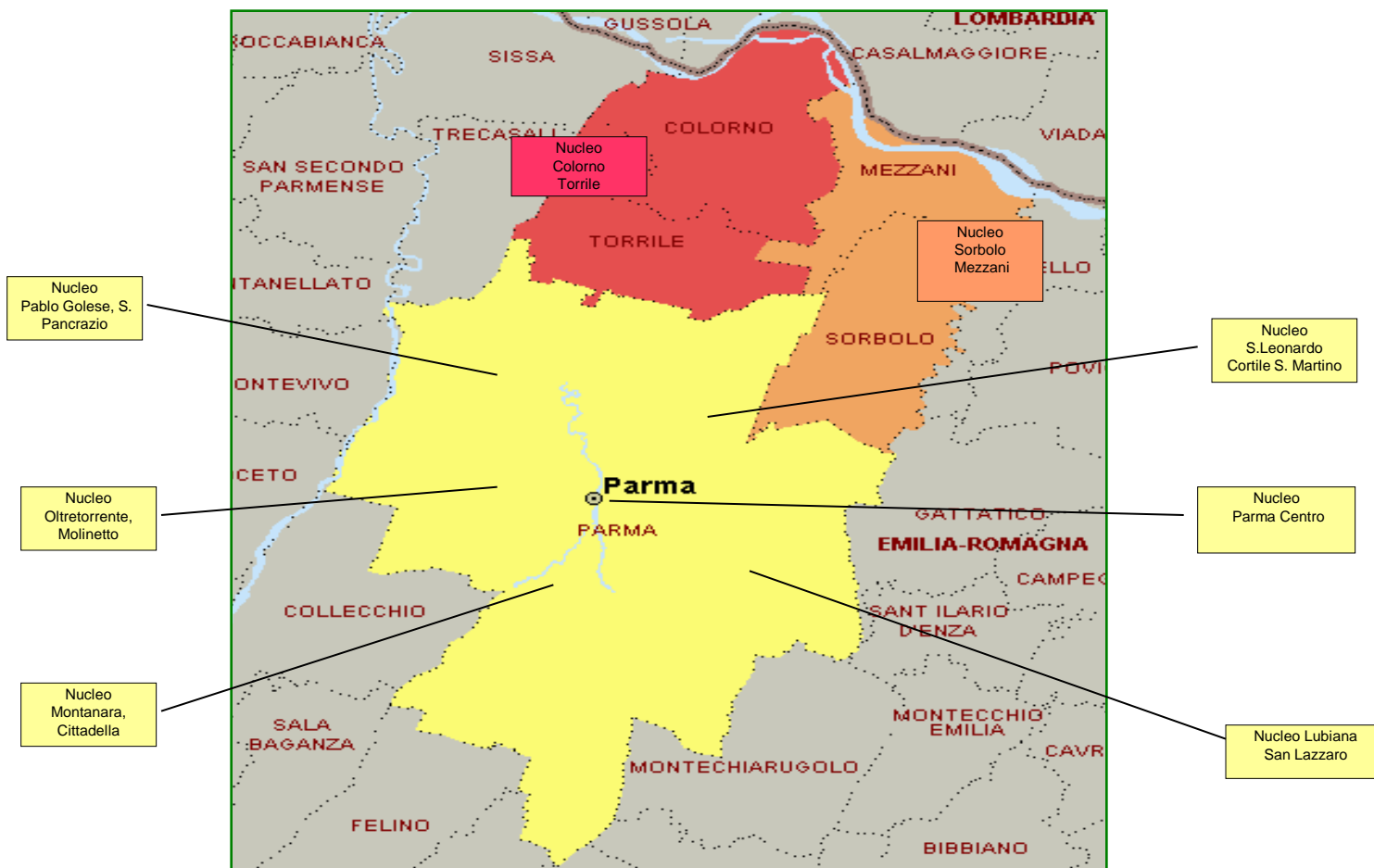
A fronte di un parziale contenimento degli accessi di CODICI BIANCHI al Pronto Soccorso l'obiettivo è quello di migliorare ulteriormente il risultato conseguito sul governo degli accessi dei codici a minor gravità

Contesto Attuale

- Nel corso di questi ultimi anni nel Distretto di Parma, ed in particolare nell'ambito urbano, i servizi territoriali hanno visto un significativo potenziamento, con particolare riferimento a:
 - Consolidamento dei Nuclei di Cure Primarie
 - Individuazione del coordinatore medico (medico di medicina generale) e del coordinatore infermieristico per ciascun Nucleo
 - Individuazione delle sedi di Nucleo

Contesto Attuale

Progetto di integrazione AUSL di Parma e Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma per la gestione delle urgenze e il miglioramento dell'accesso ai servizi di Pronto Soccorso



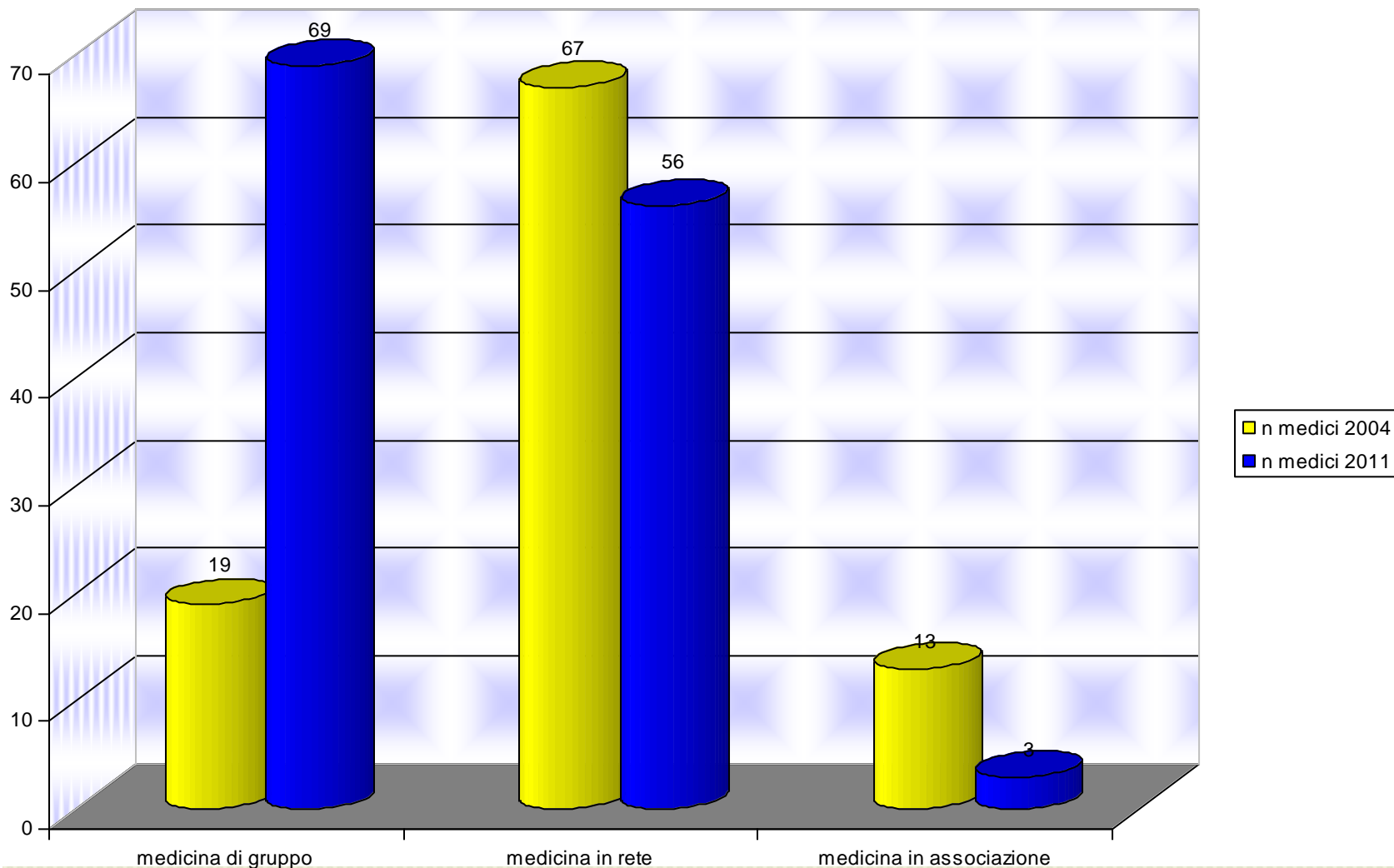
Contesto Attuale

- Significativo aumento dell'associazionismo medico, in particolare delle medicine di gruppo: 69 medici di medicina generale. Strategica è stata la scelta del Distretto di mettere a disposizione, ove possibile, le sedi aziendali per lo svolgimento dell'attività.
- Ampliamento della continuità assistenziale diurna, fino a 12 ore al giorno, mediante il coordinamento delle fasce orarie di attività ambulatoriale dei medici associati.
- Progettazione delle Case della Salute

Progetto di integrazione AUSL di Parma e Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma per la gestione delle urgenze e il miglioramento dell'accesso ai servizi di Pronto Soccorso

Progetto di integrazione AUSL di Parma e Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma per la gestione delle urgenze e il miglioramento dell'accesso ai servizi di Pronto Soccorso

Associazionismo medico confronto 2004-2011



Nuova Progettualità

- Realizzare un **sistema integrato tra ospedale e distretto**, che vede:
 - **l'inserimento** dell'Ambulatorio di Prima Assistenza Medica **all'interno dell'Area del PS**, quale Ambulatorio per la gestione dei codici di minore gravità, gestito da **medici del territorio**
 - la realizzazione delle Case della Salute in ciascun NCP
 - lo sviluppo delle reti informatiche orizzontali e verticali per l'interscambio delle informazioni cliniche degli assistiti (patient summary).

Progetto di integrazione AUSL di Parma e Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma per la gestione delle urgenze e il miglioramento dell'accesso ai servizi di Pronto Soccorso

Nuova Progettualità

- I servizi del nuovo Ambulatorio saranno a loro volta integrati con i servizi delle Case della Salute, di prossima realizzazione:
 - 6 Case della salute (area urbana) coincidenti con i NCP) + 2 Case della salute nei Comuni Foresi
 - Strutture, facilmente identificabili e accessibili
 - Continuità h12
- con la possibilità di gestire concretamente la casistica a minor gravità, impropriamente afferente al PS

DISTRETTO DI PARMA: CASE DELLA SALUTE



PABLO
VIA SAVANI

SAN LEONARDO
VIA VERONA

PARMA CENTRO
VIALE FRATTI

MOLINETTO
VIA PINTOR

CITTADELLA - MONTANARA
VIA CARMIGNANI

LUBIANA - SAN LAZZARO
VIA XXIV MAGGIO

Risultati Attesi

- Intercettare ed orientare la domanda di prestazioni verso il contesto assistenziale più appropriato.
- Qualificare l'attività erogata dal Pronto Soccorso
- Garantire la continuità assistenziale diurna nelle Case della Salute.
- Migliorare l'interscambio di informazioni cliniche tra il medici del territorio e i medici ospedalieri.

Progetto di integrazione AUSL di Parma e Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma per la gestione delle urgenze e il miglioramento dell'accesso ai servizi di Pronto Soccorso

- Campagna informativa periodica, per dare adeguata informazione ai cittadini:
 - sulle possibili risposte assistenziali (urgenza, urgenza differibile, prestazione programmabile)
 - sull'assistenza del medico di famiglia
 - sulla continuità assistenziale diurna
 - sui percorsi dell'emergenza
- Incontri informativi/formativi con i MMG
- Ampia partecipazione delle Componenti Professionali

Conclusione

- La realizzazione dell'Ambulatorio per i codici minore gravità all'interno dell'Area del P.S., lo sviluppo delle Case della Salute nei NCP cittadini, e la condivisione delle informazioni cliniche nel Patient Summary permetteranno di realizzare una effettiva continuità dell'assistenza, all'interno del setting assistenziale più appropriato.

Progetto di integrazione AUSL di Parma e Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma per la gestione delle urgenze e il miglioramento dell'accesso ai servizi di Pronto Soccorso

GRAZIE PER L'ATTENZIONE

