



Percorsi di  
Innovazione nelle  
Cure Primarie

CONVEGNO NAZIONALE

PARMA, 21-22 OTTOBRE 2011

PERCORSI DI INNOVAZIONE NELLE CURE PRIMARIE

## Le Case della Salute in Toscana

**Piero Salvadori**

UOC Organizzazione dei Servizi Sanitari Territoriali  
Azienda USL 11 Empoli

Parma – 21.10.11

# Definizioni di Casa della Salute - 1

- **Ministero della salute: lo spazio fisico pubblico dove i cittadini ricevono prestazioni sanitarie (di Medicina Generale e Specialistica Ambulatoriale) e sociali. Lì si realizza la prevenzione, la promozione della salute, il benessere sociale e la presa in carico globale ed integrata dei bisogni socio sanitari del cittadino [www.salute.gov.it](http://www.salute.gov.it)**



## Definizioni di Casa della Salute - 2

- **Regione Toscana: nuovo modello per la sanità territoriale attraverso la quale i cittadini possono disporre di un presidio impegnato e organizzato per la presa in carico della domanda di salute e di cura e quindi per la garanzia dei livelli essenziali di assistenza socio sanitaria. (DGR 625/2010)**



# Scopi del presente progetto

**Fare il punto delle CDS in RT attraverso gli indicatori di:**

- **struttura**: N CDS attualmente in funzione e in progetto
- **processo**: N operatori, tipologia, orari di apertura, integrazione socio-sanitaria
- **esito**: farmaceutica, specialistica, ospedalizzazione, presa in carico sociale e sanitaria.



# **Metodologia del presente progetto**

**per i primi due items si è usato un  
questionario per ciascuna delle 12  
AUSL toscane**

**Per il terzo item (esito) è stata effettuata  
una rilevazione a carattere  
campionario su due CDS.**



# Risultati

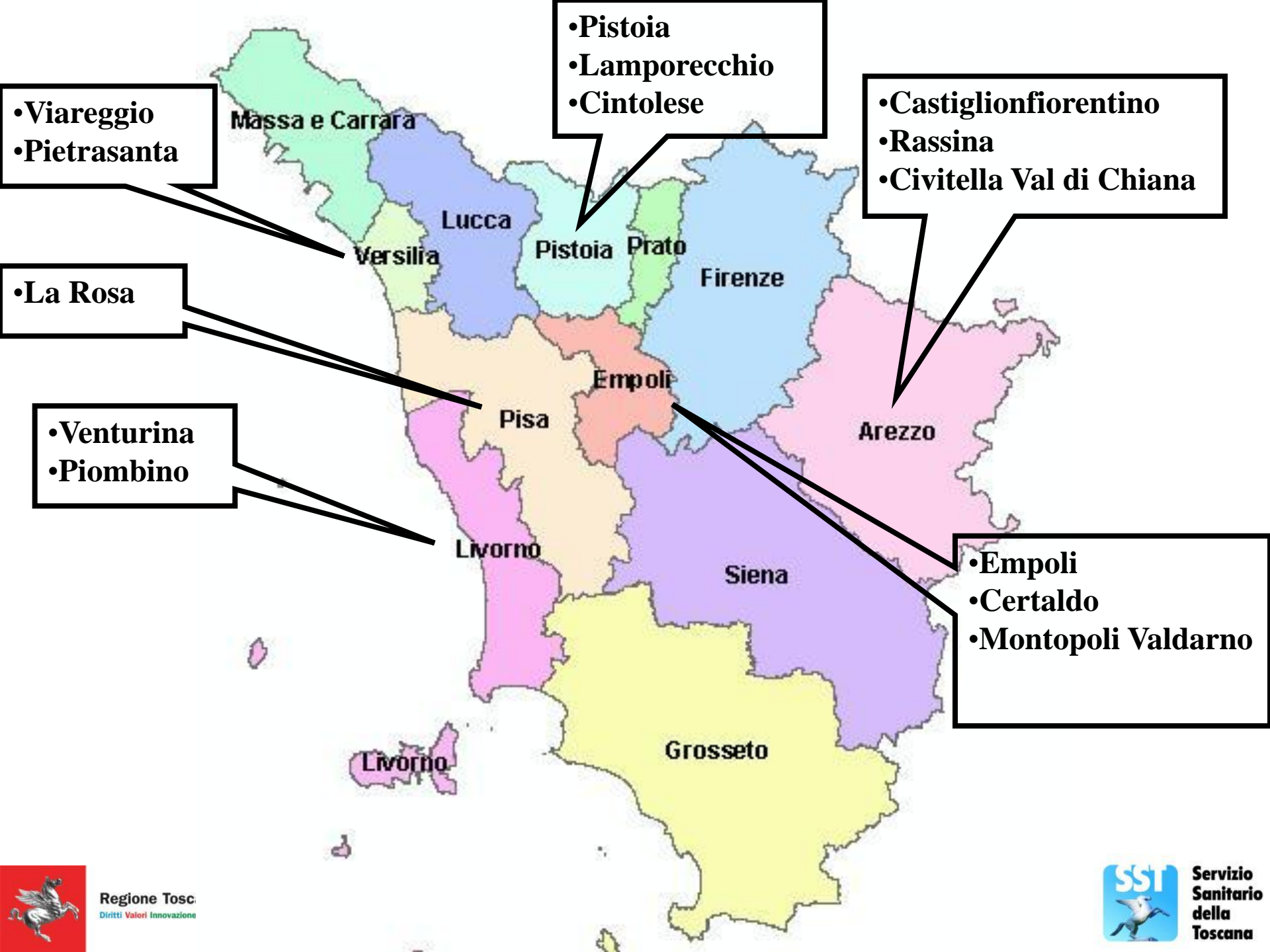
**Data della rilevazione: 11.04.11**

**Indicatori di struttura CDS**

**-CDS attive: 11, abitanti serviti  
121.000**

**-CDS in progetto: 14**





# Indicatori di processo

**N operatori impegnati: 91 MMG, 2 PDF, 59 Infermieri e 21 Assistenti Sociali.**

**CDS:**

**-con Continuità assistenziale 9/11, aperte pertanto h24, 7/7**

**-con presa in carico socio sanitaria 11/11**



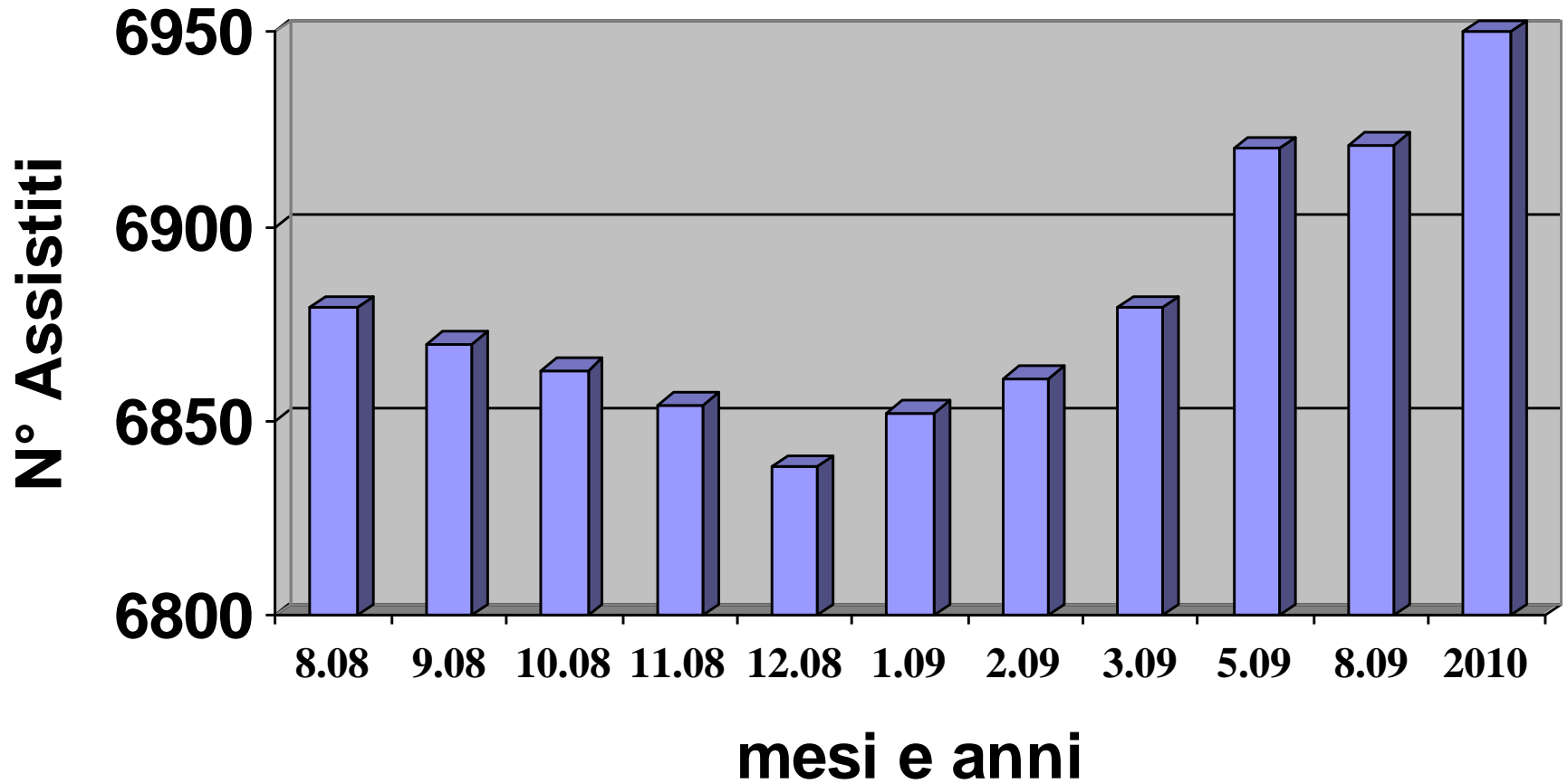


# Indicatori di esito

Dati riferiti a e CDS

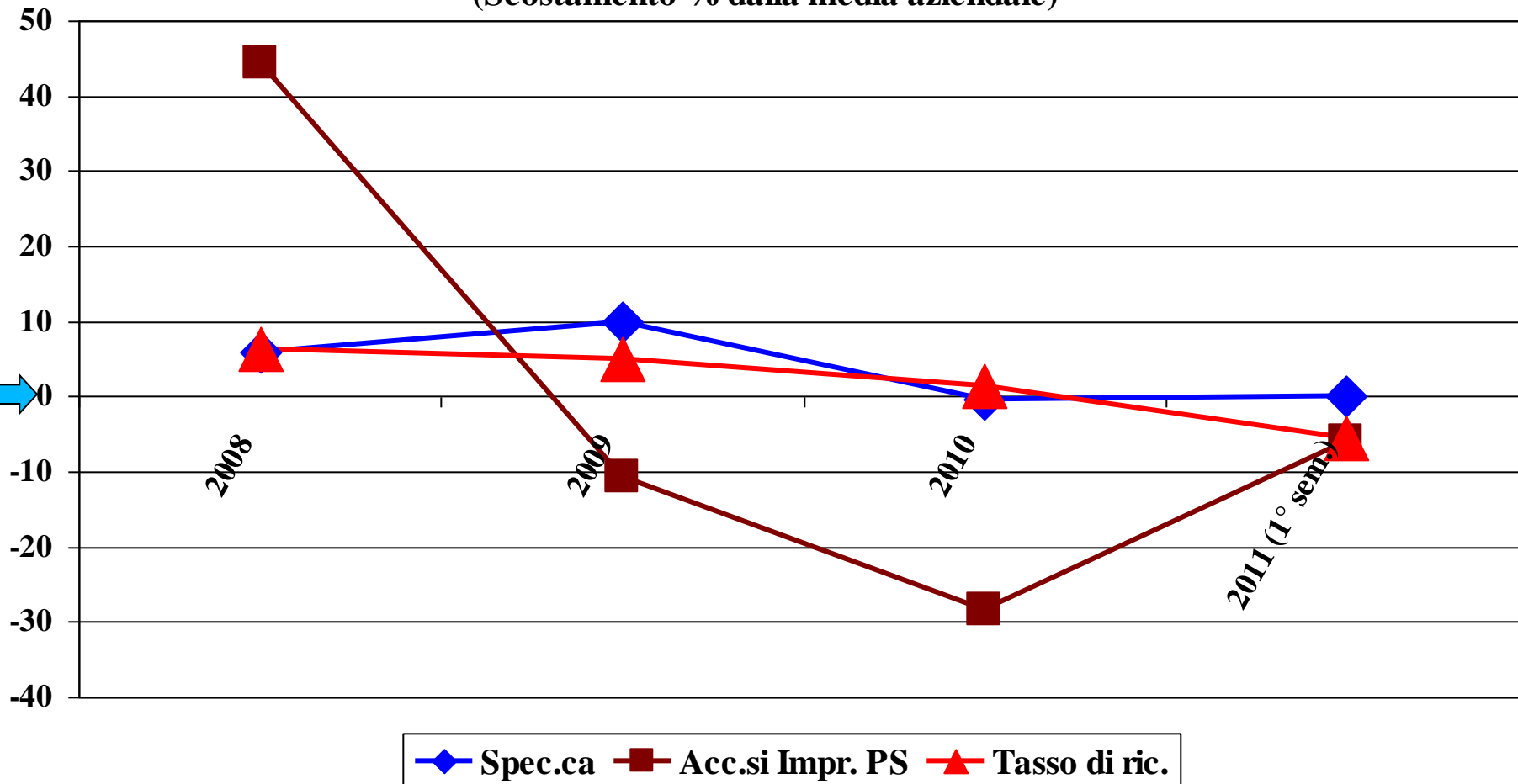


## Assistiti in carico alla CDS Empoli.

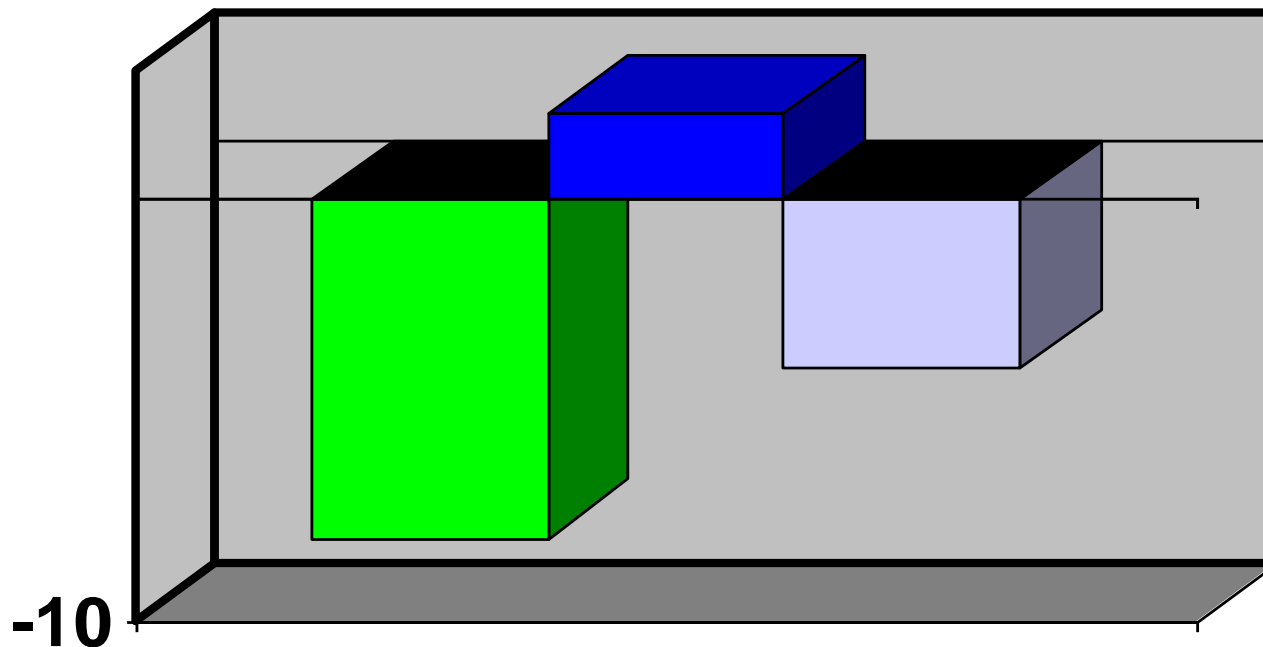



# Trend specialistica, accessi impropri al Pronto Soccorso e tasso di ricovero

(Scostamento % dalla media aziendale)

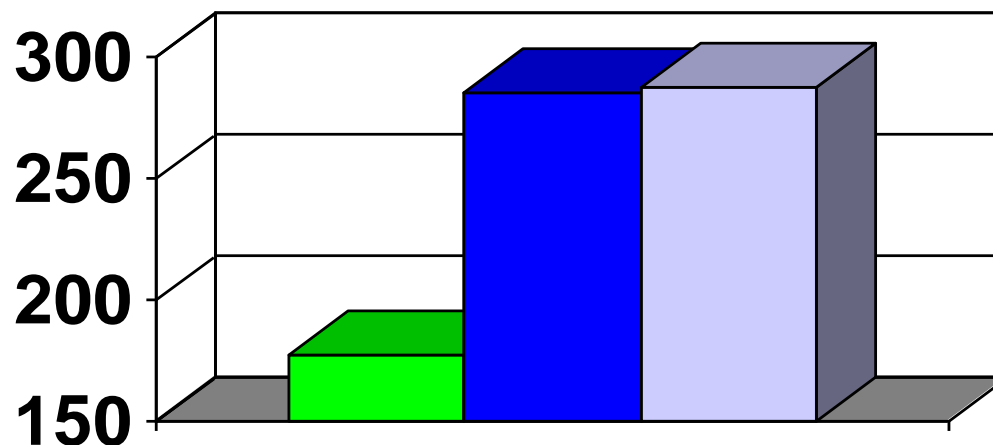





# Farmaceutica 2010



 Spesa procap.	-8
 Incid. Generici	2
 Atb iniett.	-4

# N° cittadini della CDS in carico al Servizio Sociale



 <b>2008</b>	<b>177</b>
 <b>2009</b>	<b>285</b>
 <b>2010</b>	<b>288</b>



<http://www.richardproject.eu/>

14



Regione Toscana  
Diritti Valori Innovazione Sostenibilità

p.salvadori@usl11.toscana.it



SST  
Servizio  
Sanitario  
della  
Toscana

# Conclusioni - 1

## Il modello CDS dimostra:

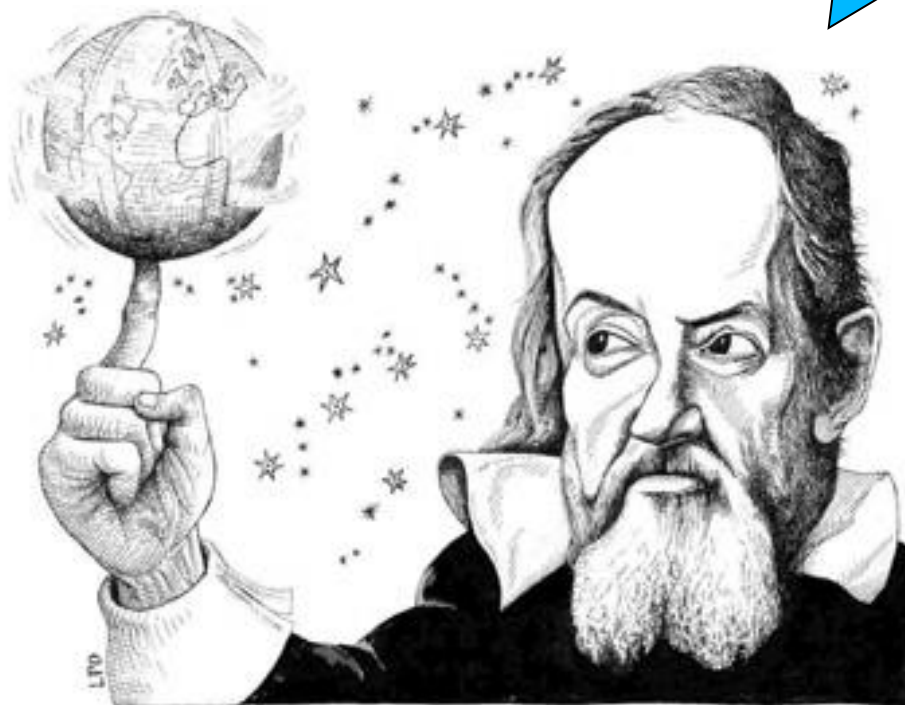
- Buon gradimento da parte della popolazione
- Buon gradimento ed integrazione da parte degli operatori
- Buona sostenibilità economica con governo della farmaceutica, specialistica, accessi in PS e ricoveri ospedalieri
- Buona integrazione socio sanitaria con presa in carico
- Visibilità sul territorio come struttura
- Sede ideale per la presa in carico delle malattie croniche mediante il Chronic Care Model e la Sanità di iniziativa.



# Conclusioni - 1

**Eppur si muove**

....



16







*Grazie per la Vs. pazienza*

