

**ACCORDO 6 NOVEMBRE 2014**

ASL DI FROSINONE
E CGIL CISL UIL
FP CGIL CISLFP UIL FPL
SPICGIL FNPCISL UILP UIL
CGIL MEDICI CISL MEDICI E UIL MEDICI
DI FROSINONE

CASE DELLA SALUTE**PREMESSA**

Le Case della Salute sono strutture sociosanitarie istituite dalla Regione Lazio con l'intento di realizzare la migliore offerta di cure primarie ed intermedie nel territorio di afferenza, la più ampia integrazione con il sistema ospedaliero ed un'efficiente rete assistenziale con i soggetti istituzionalmente tutori dei diritti dei cittadini (Enti Locali, Istituzioni e Terzo settore).

Secondo quanto disposto dal DCA Regione Lazio n.428/2013, esse danno allocazione, in uno stesso spazio fisico, ai servizi territoriali che erogano prestazioni sanitarie e sociali oltre ad essere luogo elettivo della prevenzione e della promozione della salute e del benessere sociale.

Nel successivo DCA n.40/2014 è specificato che l'obiettivo della Casa della Salute è un'efficace presa in carico del paziente, in particolare del paziente cronico, in grado di ridurre gli accessi impropri al P.S. ed i ricoveri ripetuti in ospedale.

A tal fine sono attivi Percorsi Diagnostico Terapeutico Assistenziali per specifiche patologie (PDTA) che presuppongono la presa in carico proattiva secondo il Chronic Care Model, con la partecipazione di un team multidisciplinare e multi professionale (medico di medicina generale, medico specialista territoriale e ospedaliero, infermiere, assistente sociale e altre figure professionali impegnate nel caso).

ASL DI FROSINONE

La ASL di Frosinone ha elaborato un piano per la costruzione delle Case della Salute nel proprio territorio di competenza. Esse, previste nel numero complessivo di quattro (una per ogni Distretto), rappresentano l'articolazione funzionale del Distretto più idonea a garantire gli obiettivi previsti dalle direttive regionali. Della quattro Case della Salute previste nella ASL di Frosinone, una è stata già avviata (Pontecorvo-Cassino) e tre sono da avviare nel triennio 2014-2016.

E' stato avviata e portata a termine la redazione di un Business Plan della struttura di Pontecorvo-Cassino nel quale sono riportate la pianificazione triennale di tutte le attività



ASL
FROSINONE

presenti e di quelle da intraprendere (in particolare degli impegni di tutti gli specialisti e delle professionalità coinvolte nella gestione dei percorsi diagnostico-terapeutici nonché delle prestazioni di diagnostica strumentale e di laboratorio necessarie alla loro attuazione), la valutazione di tutti i costi relativi e quella dei benefici attesi. Ciò formerà gli elementi di base per il necessario monitoraggio e per tutte le ulteriori valutazioni sulla programmazione futura.

Nel Piano Strategico è indicato altresì il cronoprogramma per l'implementazione e l'attivazione delle Case della Salute.

Fermo restando che ciascuna di esse, in ottemperanza ai DCA regionali 428/2013 e 40/2014, avrà attive tutte le funzioni di base previste e in particolare un'Area dell'assistenza primaria (comprendente gli ambulatori dei MMG, le attività specialistiche, un ambulatorio infermieristico e la diagnostica di primo livello) e un'Area Pubblica (con il Punto Unico d'Accesso, l'Ufficio Accoglienza, Tutela, Partecipazione e Comunicazione e la costituenda Area del volontariato e della mutualità, attraverso le quali si intende implementare l'attività, di informazione alla cittadinanza e di coinvolgimento degli utenti in programmi di prevenzione), si perseguirà l'obiettivo di caratterizzare le Case della Salute secondo differenti "specializzazioni", in base ai rilievi scaturiti dall'analisi del contesto geo-sanitario provinciale.

1) Casa della Salute di Pontecorvo-Cassino.

Si procederà, nel triennio 2014-2016, all'implementazione delle funzioni già presenti, avviando tutti i Percorsi Diagnostico Terapeutico Assistenziali (PDTA) previsti e rispettando i tempi per la progressione degli arruolamenti dei pazienti nei percorsi stessi, così come indicato nel cronoprogramma triennale delle attività (Business Plan) aggiornato e allegato al presente atto di cui costituisce parte integrante (Allegato 1).

Saranno attivati inoltre i seguenti moduli funzionali aggiuntivi: Sportello di ascolto antiviolenza, Servizio multietnico, Counseling psicologico-psichiatrico, Odontoiatria sociale.

2) Casa della Salute di Ceccano - Ceprano.

Coinvolgerà entrambe le strutture. Presso la struttura di Ceccano, verrà implementato un "Centro Integrato di Endocrinologia e Malattie Metaboliche" organizzato in collaborazione con l'Università del Campus Biomedico di Roma. Presso questa struttura si prevede di realizzare, attraverso la formulazione di un progetto da sottoporre alle autorità regionali, un modello di Casa della Salute che preveda una collaborazione pubblico/privato e privato sociale e funga da motore di sviluppo per l'economia locale in quanto incubatore di imprese del settore sociale.

3) Casa della Salute Atina - Isola del Liri.

Saranno interessate entrambe le strutture.

Presso quella di Atina troveranno allocazione servizi dedicati ai soggetti affetti da malattia di Alzheimer: una struttura semiresidenziale (Centro Diurno) con disponibilità di 30 (trenta) posti e 10 (dieci) Posti di Sollievo per l'accoglienza residenziale temporanea nel fine-settimana. Ciò potrà consentire la presa in carico globale dei soggetti con demenza, dalla segnalazione del problema alla valutazione e alle diverse opzioni assistenziali.



Presso la struttura di Isola del Liri troverà allocazione l'Hospice, accreditato per n. 15 (quindici) posti letto. L'Hospice è collocato nell'Ex Ospedale Civile, di cui è parte integrante, e usufruisce di tutte le opportunità messe a disposizione dalla struttura, coerente con le necessità della struttura stessa.

4) Casa della Salute di Ferentino.

Tenendo conto dei dati epidemiologici indicanti un maggior rischio per le malattie dell'apparato respiratorio nel territorio del Distretto B, si prevede di dare maggiore impulso al Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale della Bronco-pneumopatia cronica ostruttiva prevedendo altresì una implementazione delle specifiche attività di prevenzione, educazione, informazione e riabilitazione.

ASL DI FROSINONE E SINDACATI

In linea con gli obiettivi regionali, con il contenuto del progetto di riorganizzazione "Casa della Salute" e all'insegna della condivisione e della trasparenza:

- Si impegnano a dare ampia diffusione e adesione al predetto progetto;
- Condividono il modello dell'assistenza ai pazienti cronici individuato dai DCA Regionali, anche ai fini di una progressiva abolizione delle liste d'attesa, così come declinato nell'Azienda USL;
- Condividono il programma di implementazione delle attività della Casa della Salute di Pontecorvo-Cassino e il cronoprogramma relativo alle istituende Case della Salute di Ceccano-Ceprano, Atina-Isola del Liri, Ferentino così come da tabella riportata (tabella 1);
- Sostengono l'opportunità di caratterizzare le istituende Case della Salute secondo moduli differenziati in base alle caratteristiche geo-sanitarie del territorio e ai bisogni di salute della popolazione;
- Convengono sull'opportunità di seguire l'andamento del progetto e di rilevare periodicamente il grado di raggiungimento degli obiettivi indicati proponendosi di favorire il miglioramento continuo della qualità dei servizi offerti;
- Concordano sulla presenza dei Punti Unici di Accesso in ogni Casa della Salute per la rilevazione del fabbisogno socio-sanitario degli utenti e considerano le Case della Salute come un nodo strategico per l'erogazione delle prestazioni sanitarie e sociali, luogo di prevenzione e promozione della salute, del benessere sociale per la fattiva realizzazione di un Welfare-Community;
- Si impegnano a promuovere una campagna di comunicazione, in collaborazione con i MMG, per la diffusione del progetto e la partecipazione del cittadino rispetto alla qualità delle cure e all'accesso ai servizi.




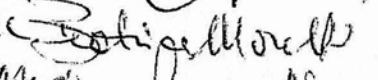

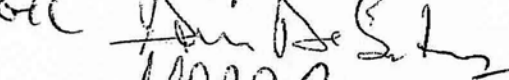

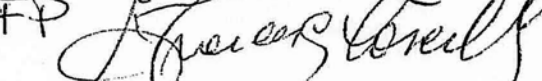
ASL
FROSINONE

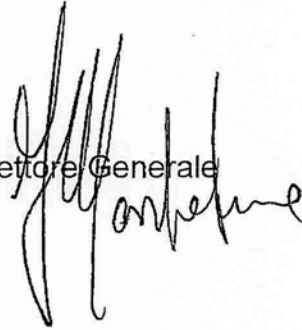
Le parti concordano altresì che, per il monitoraggio e la valutazione delle azioni sopra descritte oltreché per l'identificazione delle funzioni aggiuntive da attivare nelle Case della Salute sopra indicate, sarà costituito un Tavolo di Concertazione permanente tra Azienda USL-Sindacati.

Letto e sottoscritto

Le Organizzazioni Sindacali

Il Direttore Generale

CGIL 
FP CGIL 
CGIL Medici 
SPI CGIL 
CISL 
CISL FP 



Le Organizzazioni Sindacali rilevano che il piano per la costruzione della Casa della Salute non prevede l'istituzione di una Casa della Salute nel Distretto A.





Tabella 1-Cronoprogramma Case della Salute

Obiettivo	2014	2015	2016
1 Implementazione attività Casa della Salute di Pontecorvo	Avvio PDTA Diabete, BPCO, Scompenso cardiaco e Tao	Attivazione di moduli funzionali aggiuntivi: Sportello di ascolto anti violenza Counseling psicologico/psichiatrico Servizio Multietnico Area di sorveglianza temporanea Odontoiatria Sociale Arruolamento di 1000 soggetti nel PDTA Diabete	Proseguimento attività
2 Casa della Salute di Ceprano- Ceccano		Apertura della Casa della Salute	Proseguimento delle attività
3 Casa della Salute di Atina - Isola del Liri - Arpino		Apertura Casa della Salute	Proseguimento delle attività
4 Casa della Salute di Ferentino			Apertura Casa della Salute

ALLEGATO 1

PROGRAMMAZIONE TRIENNALE

Dati complessivi sui quattro Percorsi Diagnostico Terapeutico Assistenziali: Diabete, Bronco Pneumopatia Cronica Ostruttiva (BPCO), Scompenso Cardiaco (SC) Terapia Anticoagulante Orale (TAO)

Entro il 31/12/2016 saranno arruolati nei quattro PDTA previsti n. **14.224** pazienti pari al **12% circa** dei **118.008** residenti nel Distretto, al 31/12/2014 i pazienti saranno n. 891 ed entro il 31/12/2015 saranno n. 5.179.

		Diabete	TAO	BPCO	SC	Totale	% sui residenti
2014	n. pazienti	404	437	50		891	0,75%
2015	n. pazienti	2.456	1.250	993	480	5.179	4,4%
2016	n. pazienti	5.664	2.000	5.600	960	14.224	12,05%



Dati per singolo Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale

Diabete: Pazienti Arruolati e Prestazioni Erogate

PDTA Diabete	Anno 2014	Anno 2015	Anno 2016	Totale
Pazienti Arruolati nell'anno	404	2.052	3.208	5.664
Prestazioni Erogate Totali	3.926	28.586	72.629	105.142
<i>Visite Specialistiche</i>	2.376	16.647	41.190	60.212
<i>Indagini Strumentali</i>	1.014	6.365	14.246	21.625
<i>Laboratorio</i>	536	5.575	17.194	23.305

Bronco Pneumopatia Cronica Ostruttiva : Pazienti Arruolati e Prestazioni Erogate

PDTA BPCO	Anno 2014	Anno 2015	Anno 2016	Totale
Pazienti Arruolati nell'anno	50	943	4.607	5.600
Prestazioni Erogate Totali	243	6.612	39.665	46.520
<i>Visite Specialistiche</i>	56	1.427	8.424	9.907
<i>Indagini Strumentali</i>	170	4.794	28.664	33.629
<i>Laboratorio</i>	17	391	2.577	2.985



Scompenso Cardiaco : Pazienti Arruolati e Prestazioni Erogate

PDTA SCC	Anno 2014	Anno 2015	Anno 2016	Totale
Pazienti Arruolati nell'anno	-	480	480	960
Prestazioni Erogate Totali	-	5.456	13.392	18.848
Visite Specialistiche	-	1.056	2.592	3.648
Indagini Strumentali	-	3.520	8.640	12.160
Laboratorio	-	880	2.160	3.040

Terapia Anticoagulante Orale : Pazienti Arruolati e Prestazioni Erogate

PDTA TAO	Anno 2014	Anno 2015	Anno 2016	Totale
Pazienti Arruolati nell'anno	437	813	750	2.000
Prestazioni Erogate Totali	1.772	12.586	20.714	35.072
Visite Specialistiche	945	6.712	11.047	18.705
Indagini Strumentali	39	280	460	779
Laboratorio	787	5.594	9.206	15.587