

# I Centri di Assistenza e Urgenza nell'Azienda USL di Bologna

informazioni preliminari su modello organizzativo e  
formazione

**Dipartimento Cure Primarie**

Dir.D.Pagliacci

Referente Formazione L.Angeloni

Settore Giuridico-amministrativo C.Zerbini

# RIFERIMENTI

- DGR n. 1206 del 17 luglio 2023 “Linee di indirizzo alle Aziende sanitarie per la riorganizzazione della rete dell'emergenza-urgenza in Emilia-Romagna - prima fase attuativa - anno 2023”;
- Verbale di Intesa, coerente con l'ACN vigente, con le Organizzazioni Sindacali della Medicina Generale per il coinvolgimento dei medici del ruolo unico di assistenza primaria in strutture territoriali per urgenze a bassa complessità (DGR n. 939 del 12 giugno 2023).

I CAU sono strutture territoriali dotate di équipe medico infermieristiche, adeguatamente formate, dove la **componente medica è afferente al ruolo unico di assistenza primaria a rapporto orario e/o a ciclo di scelta**, mentre gli infermieri sono individuati dalle Aziende USL tra il proprio personale. Tali strutture accolgono e gestiscono pazienti con **problemi urgenti a bassa complessità**, sono ordinariamente attivi 7 giorni su 7 h24 con accesso diretto, nelle more dello sviluppo del NUE 116117.

- ▶ I CAU sono afferenti organizzativamente ai Dipartimenti di Cure Primarie, sono collocati presso le Case della Comunità o in altre strutture territoriali o presso gli Ospedali territoriali di prossimità sprovvisti di DEA di I e II livello.

# RIFERIMENTI ORGANIZZATIVI

- ▶ Ogni CAU avrà un medico Cure Primarie di riferimento
- ▶ Ogni CAU avrà un referente sede tra i medici in servizio (analogamente a CA) **NB. :Da concordare in Comitato Aziendale**
- ▶ Ogni CAU avrà un referente DATER
- ▶ Nel DCP sarà presente una Cabina di regia per lo sviluppo e gestione CAU **NB. :Da concordare in Comitato Aziendale Rappresentanza MMG**

# RIFERIMENTI formazione

- ▶ Commissione Paritetica per la Formazione dei medici assistenza Primaria
- ▶ Animatori formazione MG
- ▶ Referente per la formazione Dipartimento CP: dr.ssa Lucia Angeloni

# ACCESSO

Come stabilito nella DGR 1206/2023, i criteri d'accesso ai CAU sono riconducibili ad almeno due delle seguenti categorie:

- ▶ paziente autonomo deambulante
- ▶ dolore NRS < 7 (lieve 0-3, moderato 4-6, severo 7-10)
- ▶ Bassa criticità del motivo principale di presentazione e bassa complessità del percorso clinico, diagnostico, assistenziale che si stima essere conclusivo presso gli ambulatori del CAU
- ▶ La Regione ER ha inoltre dettagliato i segni/sintomi e le patologie che caratterizzano la **casistica di riferimento**

# Revisione Rete Emergenza Urgenza Ausl Bologna– Piano 2023

## Organizzazione dei CAU – Criteri d'accesso

Possono accedere, quindi, ai CAU pazienti autonomi e con i problemi clinici e assistenziali di seguito elencati a titolo esemplificativo:

Acutizzazione di stati ansiosi  
Cefalea emicrania  
Coliche renali  
Congiuntivite  
Contrattura muscolare  
Corpo estraneo congiuntivale (se supportato da specialista)  
Corpo estraneo nell'orecchio esterno (se supportato da specialista)  
Corpo estraneo oculare (se supportato da specialista)  
Diarrea acuta non ematica  
Disturbi anorettali  
Disturbi del visus  
Dolore addominale  
Dolore articolari non traumatici  
Dolore oculare  
Ecchimosi periorbitale senza disturbi della funzione visiva  
Emorragia sottocongiuntivale  
Epistassi  
Febbre / iperpiressia  
Infezioni del tratto urinario inferiore/difficoltà' alla minzione  
Irritazione da lenti a contatto

Lombalgia (solo deambulanti)  
Medicazioni e rimozioni punti (turisti/studenti fuori sede/assistiti privi di MMG/PLS)  
Nausea e/o vomito ripetuto  
Occhio rosso con secrezioni  
Odontalgia  
Ostruzione/sostituzione di catetere vescicale (paziente autonomo)  
Otalgia/tappo di cerume  
Otite esterna  
Piccole ferite, traumi lievi senza impotenza funzionale  
Problemi post-estrazione dentaria  
Prurito, arrossamento/tumefazione della cute e annessi cutanei  
Punture di insetto/pesce/morso di animale  
Torcicollo  
Tosse / congestione/sintomatologia vie aeree superiori  
Variazione parametri pressori  
Variazione parametri glicemici  
Vertigini di lieve entità  
Ustioni minori / solari



# Revisione Rete Emergenza Urgenza Ausl Bologna– Piano 2023

## Organizzazione dei CAU - Prestazioni

I CAU possono erogare le seguenti prestazioni:

- Visita medica
- Certificazioni
- Trattamento farmacologico al bisogno
- Prescrizione di terapia per patologie di nuova insorgenza o terapie essenziali
- Procedure chirurgiche minori (per esempio, suture, medicazioni)
- Prelievo per indagini di laboratorio - POCT
- Osservazione post-trattamento
- Attivazione di percorsi/prestazioni a completamento dell'iter diagnostico

# Revisione Rete Emergenza Urgenza Ausl Bologna– Piano 2023

## Organizzazione dei CAU – Modalità d'accesso

Questa fase di avvio dei CAU è da considerarsi **fase di transizione**, in quanto si è in attesa:

- ▶ dello **sviluppo del 116117**, numero unico dedicato al servizio di ricezione delle chiamate per consigli telefonici e indicazioni sulle strutture cui fare riferimento (CAU, UCA, medico di medicina generale, CA)
  - ▶ dell'**istituzione del modello delle UCA** (Unità di Continuità Assistenziale) équipe mobili distrettuali per la gestione e il supporto della presa in carico di individui, o di comunità, che versano in condizioni clinico-assistenziali di particolare complessità e che comportano una comprovata difficoltà operativa (standard 1:100.000 abitanti).
- in attesa di un accesso ai CAU mediato dal 116117, **l'accesso ai CAU è diretto da parte dei cittadini**

In previsione dell'accesso diretto ai CAU, si prevede di **attivare in tutte le sedi, h24, un servizio di sorveglianza per garantire la sicurezza degli operatori, dei cittadini e degli ambienti.**



# Piano sviluppo CAU in Azienda Bologna

## Anno 2023

- ▶ CAU Budrio 1 Novembre
  - ▶ CAU Vergato 8 Novembre
  - ▶ CAU Navile 11 Dicembre
  - ▶ CAU Casalecchio 18 Dicembre
- 
- ▶ A seguire nel 2024-2025 e 2026 ipotizzati altri CAU in Case della Comunità e strutture aziendali (fino a 14): questa progettualità è da precisare e da presentare a CTSSM

# MODELLO ORGANIZZATIVO

- ▶ In corso di approvazione da parte UO Qualità e Direzione Sanitaria Aziendale
  - ▶ Accesso e prima valutazione
  - ▶ Presa in carico del paziente
  - ▶ Chiusura episodio e dimissione

# Formazione

- ▶ Da verbale intesa:
- ▶ la formazione sarà **modulare**
- ▶ Una volta eseguita la valutazione (auto-valutazione e colloquio di orientamento) → definizione moduli da seguire per raggiungere competenze attese
- ▶ Valutazione:
  - ▶ Presentazione Curriculum
  - ▶ Autovalutazione
  - ▶ Colloquio di orientamento con Responsabile Cure Primarie in collaborazione con Responsabile emergenza-urgenza o loro delegati

# Formazione

- ▶ Cicli successivi sulla base sviluppo rete CAU
- ▶ Formazione aula possibilmente di sabato
- ▶ Per ogni ciclo eventi in aula quando possibile in doppia data
- ▶ Se posti disponibili nelle aule disponibilità per medici CA e MMG
- ▶ Tutto il materiale in piattaforma E-laber



# FORMAZIONE MODULARE

Formazione d'aula: 42 ore (40 h ECM)

Certificazioni BLSD e P BLSD: 5+5 ore (10 h ECM)

Formazione sul campo: 30 ore (30 h ECM)

# Affiancamento

- ▶ Sarà realizzato affiancamento e tutoraggio per la prima fase di attività nei CAU di Budrio e Vergato da parte di medici PS



# Turnistica

- ▶ 12 ore nei turni notturni
- ▶ 6/12 h nei turni diurni

CAU Budrio: 2 medici nei turni diurni/1 medico nei turni notturni (valutazione volumi)

CAU Vergato : 1 medico nei turni diurni/1 medico nei turni notturni (valutazione volumi)