

Schema di relazione e di rendiconto attività svolte dalla Casa della Salute nel 2018

Premessa metodologica. Il presente schema deve essere compilato dall'ASL e relativi Distretti, entro il 31.3.2018, con riferimento alle attività di ogni Casa della Salute presente sul proprio territorio alla data del 31.12.2017: sia quelle già esistenti, sia quelle attivate e/o potenziate nell'ambito della sperimentazione di cui al presente provvedimento. La compilazione deve essere effettuata sul presente foglio excel, senza modificarne l'impostazione e riportando in ogni colonna i dati di ciascuna CS presente sul territorio di ogni Distretto, ferma restando ovviamente l'opportunità di dettagliare le specificità e le peculiarità inerenti alle attività svolte e alle risorse impiegate in un apposito allegato facente parte integrante del presente schema di riepilogo. Il presente schema verrà annualmente aggiornato entro 31.3.2019 e 31.3.2020.

ASL "VC"	DISTRETTO UNICO				
	CS - SANTHIA'	CS - CIGLIANO	CS - GATTINARA	CS - VARALLO	CS - COGGIOLA
Case della Salute (CS)					
Data di attivazione (per le nuove CS)		01/12/2017			
Data di avvio potenziamento (per le CS già esistenti al 30.11.2016)	01/12/2017		01/12/2017	01/12/2017	01/12/2017
Estremi provvedimento ASL (1)	Delibera Direttore Generale n. 1034 del 08/11/2017				
Bacino d'utenza servito: n. popolazione	16096	17185	29792	10536	8136
Ambito territoriale: confermato quello indicato nel Regolamento di funzionamento (2)	SI	SI	SI	SI	SI
Se NO inserire elenco comuni separati da virgola					
Sezione 1: Attività svolte nel 2018 (dalle date indicate sopra)					
TOT. N. accessi (3)	101393	11674	59424	30113	17063
di cui 0-14 ani	7322	467	5142	12325	553
di cui 15-64 anni	44136	5198	23449	10488	9226
di cui 65-74	22631	2677	13363	3187	3215
di cui oltre 75enni	27304	3332	17470	4114	4069
N.pz. trattati solo dall'infermiere	23626	8490	22851	7919	2832
N. pz trattati dal MME/PDLS nell'ambito della rete CS	52477	0	11445	13973	13008
Esito accessi. Sul tot. degli accessi:					
N. pazienti rinviati al proprio MMG/PDLS per proseguim.terapia	NR		NR	NR	NR
N. pazienti per cui sono stati richiesti approfondimenti diagnostico/specialistici	NR		NR	NR	NR
N. pazienti indirizzati verso attività/strutture dell'area socio-sanitaria	228	SUSS da attivare	199	461	742
N. pazienti indirizzati verso l'area socio-assistenziale	1349	SUSS da attivare	331	50	145
N. pazienti indirizzati verso strutture ospedaliere	48	0	43	48	56
N. pazienti trasferiti in DEA	2597	0	1506	3210	2083
N.accessi impropri (motivati) cod. bianchi	90	0	20	55	38
PDTA EROGATI. Confermato l'elenco indicato nel Regolamento di funzionamento (2)	SI	SI	SI	SI	SI
Se NO inserire elenco PDTA separati da virgola					
N. totale pazienti in carico nei principali PDTA (4)	344	0	121	160	267
di cui Gestione integrata del diabete (GID)	321		108	151	255
di cui BPCO	0	0	0	0	0
di cui Scopenso cardiaco	23	0	13	9	12
N. pazienti seguiti in teleassistenza/telemedicina	0	0	0	0	0
% Attività CS per:					
Cronicità: gestione percorsi	2,14%	0,00%	0,41%	1,52%	3,28%
Cronicità scompenso/riacutizzata	4,95%	0,00%	13,16%	22,97%	16,01%
Acuzie di bassa intensità (problema nuovo, urgenza ma non di competenza DEA)	0,09%	0,00%	0,38%	0,34%	0,43%
Azioni informative/comunicative rivolte all'Utenza	Presentazione Infermieri di Famiglia e Comunità (IFEC) e dati di attività della CS - in data 30 novembre 2018. Inserimento IFEC dal 01/12/2018. Iniziative di prevenzione in associazione con il terzo settore	Novembre 2018: Presentazione attività sanitarie effettuate all'interno della CS ai MMG/PLS e Sindaco Comune di Cigliano; proposta di programmazione attività di Cure Primarie all'interno	Presentazione attività sanitarie effettuate e attività di Cure Primarie presso CS in data 30 novembre 2018. Misurazione gratuita della glicemia in collaborazione con l'Associazione Diabetici. Iniziative di	Nel secondo semestre 2018 incontri con MMG appartenenti al Gruppo di Cure Primarie su argomenti relativi alla gestione del "paziente fragile". Iniziative di prevenzione in associazione con il	Nel secondo semestre 2018 incontri con MMG appartenenti al Gruppo di Cure Primarie su argomenti relativi alla gestione del "paziente fragile". Iniziative di
Azioni formative rivolte al personale	Nel primo semestre 2018: Costituzione Gruppo di Lavoro per l'avvio della gestione dei pazienti fragili e del PDTA Scopenso Cardiaco. Definizione del modello organizzativo per la gestione dei pazienti con Scopenso Cardiaco e dei pazienti fragili nell'ambito territoriale della CS. Definizione delle attività degli IFEC. Nel secondo semestre 2018: Incontri formativi con MMG/PLS, IFEC, personale sanitario CS per la presa in carico del paziente fragile	Nel primo semestre 2018: Costituzione Gruppo di Lavoro per l'avvio della gestione dei pazienti fragili e del PDTA Scopenso Cardiaco. Definizione del modello organizzativo per la gestione dei pazienti con Scopenso Cardiaco e dei pazienti fragili nell'ambito territoriale della CS. Definizione delle attività degli IFEC. Nel secondo semestre 2018: Incontri	Nel primo semestre 2018: Costituzione Gruppo di Lavoro per l'avvio della gestione dei pazienti fragili e del PDTA Scopenso Cardiaco. Definizione del modello organizzativo per la gestione dei pazienti con Scopenso Cardiaco e dei pazienti fragili nell'ambito territoriale della CS. Definizione delle attività degli IFEC. Nel secondo semestre 2018: Incontri	Nel primo semestre 2018: Costituzione Gruppo di Lavoro per l'avvio della gestione dei pazienti fragili e del PDTA Scopenso Cardiaco. Definizione del modello organizzativo per la gestione dei pazienti con Scopenso Cardiaco e dei pazienti fragili nell'ambito territoriale della CS. Definizione delle attività degli IFEC. Nel secondo semestre 2018: Incontri	Nel primo semestre 2018: Costituzione Gruppo di Lavoro per l'avvio della gestione dei pazienti fragili e del PDTA Scopenso Cardiaco. Definizione del modello organizzativo per la gestione dei pazienti con Scopenso Cardiaco e dei pazienti fragili nell'ambito territoriale della CS. Definizione delle attività degli IFEC. Nel secondo semestre 2018: Incontri
Azioni finalizzate all'avvio/potenziamento dell'informatizzazione/collegamento in rete	Acquisizione del Software "Galileo" per la gestione dei pazienti cronici e PDTA Scopenso Cardiaco (Determinazione n. 210 del 27/02/2018) per la realizzazione di un sistema di gestione informatizzata e di governance dei dei PDTA che realizzi un'integrazione reale del percorso di presa in carico e assistenza nei confronti del cittadino.	Acquisizione del Software "Galileo" per la gestione dei pazienti cronici e PDTA Scopenso Cardiaco (Determinazione n. 210 del 27/02/2018) per la realizzazione di un sistema di gestione informatizzata e di governance dei dei PDTA che realizzi un'integrazione reale del percorso di presa in carico e assistenza nei confronti del cittadino.	Acquisizione del Software "Galileo" per la gestione dei pazienti cronici e PDTA Scopenso Cardiaco (Determinazione n. 210 del 27/02/2018) per la realizzazione di un sistema di gestione informatizzata e di governance dei dei PDTA che realizzi un'integrazione reale del percorso di presa in carico e assistenza nei confronti del cittadino.	Acquisizione del Software "Galileo" per la gestione dei pazienti cronici e PDTA Scopenso Cardiaco (Determinazione n. 210 del 27/02/2018) per la realizzazione di un sistema di gestione informatizzata e di governance dei dei PDTA che realizzi un'integrazione reale del percorso di presa in carico e assistenza nei confronti del cittadino.	Acquisizione del Software "Galileo" per la gestione dei pazienti cronici e PDTA Scopenso Cardiaco (Determinazione n. 210 del 27/02/2018) per la realizzazione di un sistema di gestione informatizzata e di governance dei dei PDTA che realizzi un'integrazione reale del percorso di presa in carico e assistenza nei confronti del cittadino.
Sezione 2: Costi sostenuti (dalle date indicate sopra)					
2.1 Costi complessivi sostenuti					
Costi per Personale dipendente SSR (t.i./t.d.)					
Personale infermieristico	1 230 792,73	339 305,20	805 481,04	350 162,97	159 325,92
Medici specialisti	332 794,80	0,00	321 701,64	44 372,64	0,00
Personale sanitario dirigente non medico (5)	199 285,44	0,00	69 097,60	0,00	0,00
Personale sanitario non dirigente (5)	783 383,12	0,00	625 172,08	166 031,84	9 169,68
Personale amministrativo	432 999,84	26 894,40	314 664,48	68 580,72	48 409,92
Personale area professionale e tecnica (dirigente e non)	80 929,16	0,00	118 890,72	0,00	0,00
Totale costi per personale dipendente SSR	3 060 185,09	366 199,60	2 255 007,56	629 148,17	216 905,52
Costi per Personale convenzionato SSR					
MMG/ PDLS	905 186,10		311 890,98	247 754,90	219 754,23
Specialisti ambulatoriali	183 471,20	80 802,01	162 408,30	30 771,98	88 493,74
M.C.A.	206 805,37	206 805,37	206 805,37	206 805,37	
Altro personale con rapporto di lavoro non strutturato	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totale costi per personale non strutturato SSR	1 295 462,67	287 607,38	681 104,65	485 332,25	308 247,97
Costi gestione ordinaria					
Costi per beni e servizi	664 252,44	12 875,44	940 160,83	12 291,29	6 736,59

Costo utenze	247 931,91	27 012,67	257 407,47	74 604,91	19 619,44
Formazione	267,76	0,00	0,00	0,00	0,00
Costi manutenzione ordinaria e straordinaria immobile struttura CS	191 320,49	48 407,04	229 077,87	69 364,73	22 650,86
Costi manutenzione ordinaria e straordinaria attrezzature sanitarie	18 417,81	581,21	22 134,47	187,39	0,00
Costi per Informatizzazione (canoni, ecc)	76 883,35	1 415,61	78 043,50	207,16	1 415,61
Costi per progetti di telemedicina	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Altri costi gestione ordinaria	21 969,31	1 842,52	23 397,27	6 790,42	517,35
Totale costi gestione ordinaria	1 221 043,06	92 134,49	1 550 221,42	163 445,90	50 939,85
Costi investimenti					
Costi per adeguamento/manutenzione straordinaria struttura CS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Costi per acquisto attrezzature sanitarie	24 861,63	0,00	20 313,00	16 348,00	0,00
Costi per dotazioni informatiche/telematiche	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atri costi d'investimento	0,00	3 397,40	5 422,54	303,17	0,00
Totale costi investimento	24 861,63	3 397,40	25 735,54	16 651,17	0,00
TOTALE COSTI SOSTENUTI ANNO 2018	5 601 552,46	749 338,87	4 512 069,17	1 294 577,49	576 093,34

NOTE per la compilazione

Le righe evidenziate in grigio (titoli e sottotitoli) non devono essere compilate

(1) Per l'attivazione del progetto di avvio/potenziamento CS

(2) SI/NO

(3) Per le CS funzionali il dato si riferisce ai pazienti affetti da patologie croniche presi in carico sulla base di PDTA condivisi con l'area specialistica

(4) In fase di avvio della sperimentazione CS, viene monitorata la presa in carico dei pazienti nei principali percorsi già in atto, ovvero Gestione Integrata del Diabete (GID), Scempenso Cardiaco (SC) e BPCO

(5) Eccetto gli infermieri, già indicati sopra