



Regione Campania

Azienda Sanitaria Locale BN

**“Centro Cure Primarie Valle Telesina”**

Via Cesine di sopra-82032 CERRETO SANNITA (BN)

Tel. 0824 812230 – fax 0824 861806

*Le unità complesse di cure primarie (UCCP) nella riorganizzazione dell’assistenza primaria in Campania*

*Esperienza pilota nell’ASL BN”*

Chia Laguna, Domus de Maria (CA)

10 ottobre 2015

Dr. Salvatore De Paola

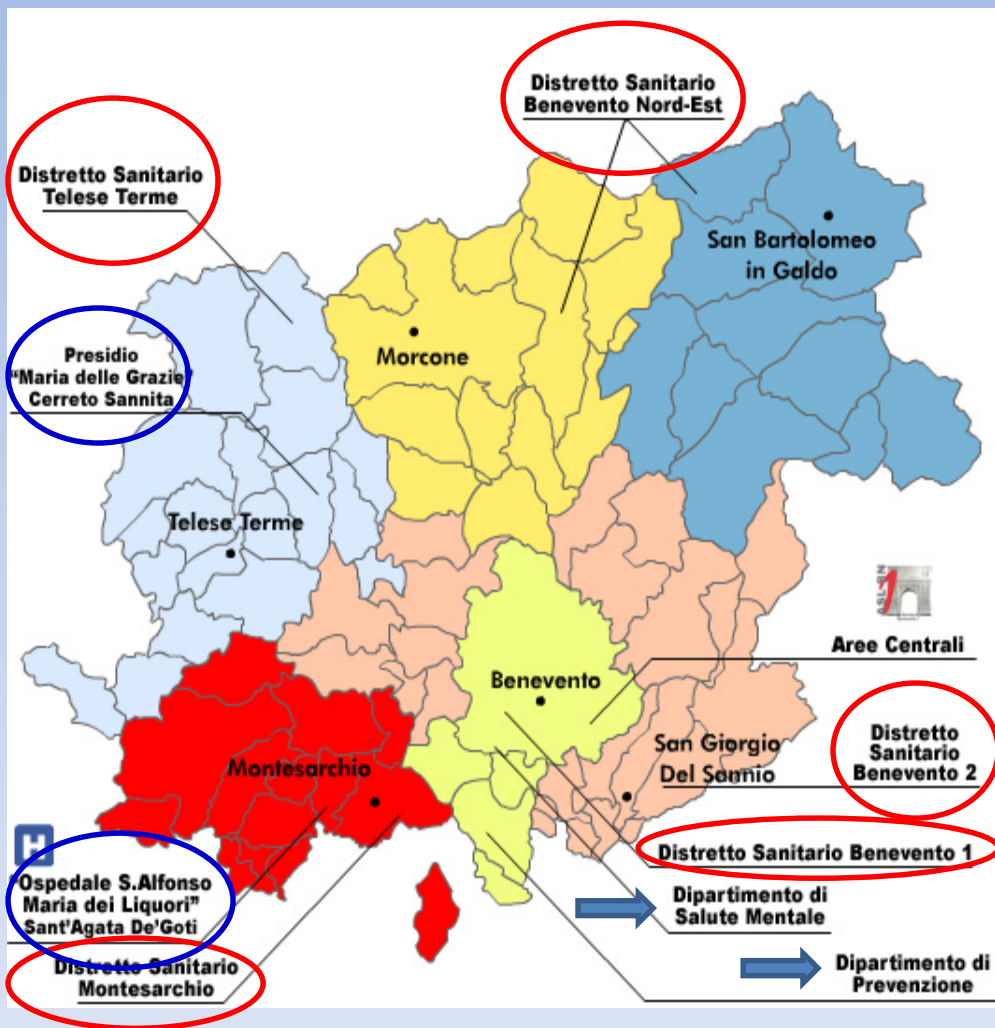
Resp.le Sanitario UCCP

“Valle Telesina” Cerreto Sannita



# ASL BN

# Azienda Ospedaliera



Medici MG: 237 PdLS: 30 Specialisti amb: 80

## Ospedalità

5

[Casa di Cura San Francesco](#) - [Casa di Cura Gepos](#) - [CMR](#) - [Nuova Clinica Santa Rita](#) - [Casa di Cura Villa Margherita](#)

2

## Centri salute mentale e socio sanitario

[Centro Medico di Diagnostica e Riabilitazione C.M.R.](#) - [Medical Center srl](#)

### Centri diabetologici

[Centro Polidiagnostico gammacord. Sannio Tac](#)

2

### Centri dialisi

[Arcef](#) - [Erredial](#) - [GB Morgagni](#) - [La peccerella](#) - [Neoren](#) - [Sannio Medica](#)

6

### Centri FKT

[CMR](#) - [De Masi](#) - [Medical Center](#) - [Moscati](#) - [Centro Relax San Salvatore Telesino](#) - [Centro Relax via del Pomerio \(Bn\)](#) - [Centro Relax Montesarchio](#) - [Centro Relax Morcone](#)

9

### Centri med.nucleare

[Centro Polidiagnostico Gammacord. Sannio Tac](#)

2

12

## Centri radiologia

[Centro Medico Artemisia](#) - [Centro di Radiologia Carpinelli](#) - [Centro diagnostico terapeutico G. De Masi](#) - [Centro di radiologia medica N. Bozzi](#) - [Centro CREM](#) - [Diagnostica per immagini](#) - [Centro Di.Tar](#) - [Centro Polidiagnostico Gammacord. Sannio Tac](#) - [Casa di Cura GE.P.O.S.](#) - [New Center](#) - [Casa di Cura San Francesco](#) - [Dottori Vittorio e Martino Nardone](#)

11

## Centri riabilitazione

[CMR](#) - [Centro De Masi](#) - [Centro De Nicola](#) - [Centro Juvenia](#) - [Medical Center](#) - [Centro Relax San Salvatore Telesino](#) - [Centro Relax Morcone](#) - [Centro Relax Montesarchio](#) - [Centro Relax via Aldo Moro](#) - [Benevento](#) - [Centro di Riabilitazione San Marco](#)

## Centri termali

[Relax Aquaria Terme](#) - [Impresa Minieri](#)

2

24

## Laboratori convenzionati

[Laboratorio 3 esse](#) - [Biocenter \(Telese Terme\)](#) - [Biocenter \(Cerreto Sannita\)](#) - [Centro Gamma](#) - [Centro Polidiagnostico Gammacord. Sannio Tac](#) - [Centro San Marco](#) - [Centro F. De Gregorio](#) - [Centro Delta](#) - [Centro Facchiano](#) - [Ferrara Medical Pluricenter](#) - [Gammacenter san Giorgio del Sannio](#) - [Gammacenter Benevento](#) - [Centro GB Morgagni](#) - [Casa di Cura Gepos](#) - [Centro Dr. La Polla](#) - [Leonardo Bianchi Center](#) - [Centro Dr. Mardia-Lombardi](#) - [Centro Analisi cliniche Massaro](#) - [Laboratorio analisi Dr. Paqnozzi](#) - [Laboratorio L. Pasteur](#) - [Centro Polispecialistico Ferrara](#) - [Laboratorio analisi Sant' Agata](#) - [Casa di Cura San Francesco](#) - [Laboratorio San Rocco di Carbone Angelina Orsolina](#)

Privato accreditato (75)

prima del 1974

- Casse mutue. Il diritto alla salute non correlato all'essere cittadino ma all'essere lavoratore.
- Lavoratore -- assicurazione sanitaria -- cure mediche ed ospedaliere.

1974

- 17 agosto legge 386: estinzione debiti casse mutue

1978

- 13 maggio legge 180 (salute mentale)
- 22 maggio legge 194 (aborto)
- 23 dicembre legge 833 (soppressione sistemi mutualistici e istituzione SSN con dec. luglio 1980: modello universalistico, art 32, tutela del diritto alla salute come diritto individuale e interesse della collettività)

## aumento della spesa sanitaria

1989

- 23 marzo decreto legge governo De Mita: introduzione dei **ticket sanitari**

1992

- dl. 502 : riforma De Lorenzo

1993

- dl 517 : **livelli uniformi assistenza** ; poteri alle Regioni; USL -> ASL; economicità e produttività

1999

- Riforma Bindi: **LEA**
- 13 maggio legge 133: soppressione in 3 anni del Fondo sanitario nazionale. Le regioni finanziano il proprio servizio sanitario con nuovi poteri e frammentazione e disomogeneità dei servizi nei vari territori.

2010

- 27 agosto Decreto commissario ad acta n° 49 : **Rete ospedaliera e territoriale**

# Azienda Sanitaria Locale Benevento

## Commissario Straordinario

Protocollo n° 147298

29/10/2010

Oggetto: Decreto Commissario ad Acta n° 49 del 27/09/2010  
- Rete ospedaliera e territoriale

Con riferimento al decreto in oggetto.....si trasmette in allegato il  
**Documento recante la programmazione relativa al Piano  
Attuativo Aziendale.....**

## A.2 – Previsioni di Piano attuativo per l'S.P.S. di Cerreto Sannita

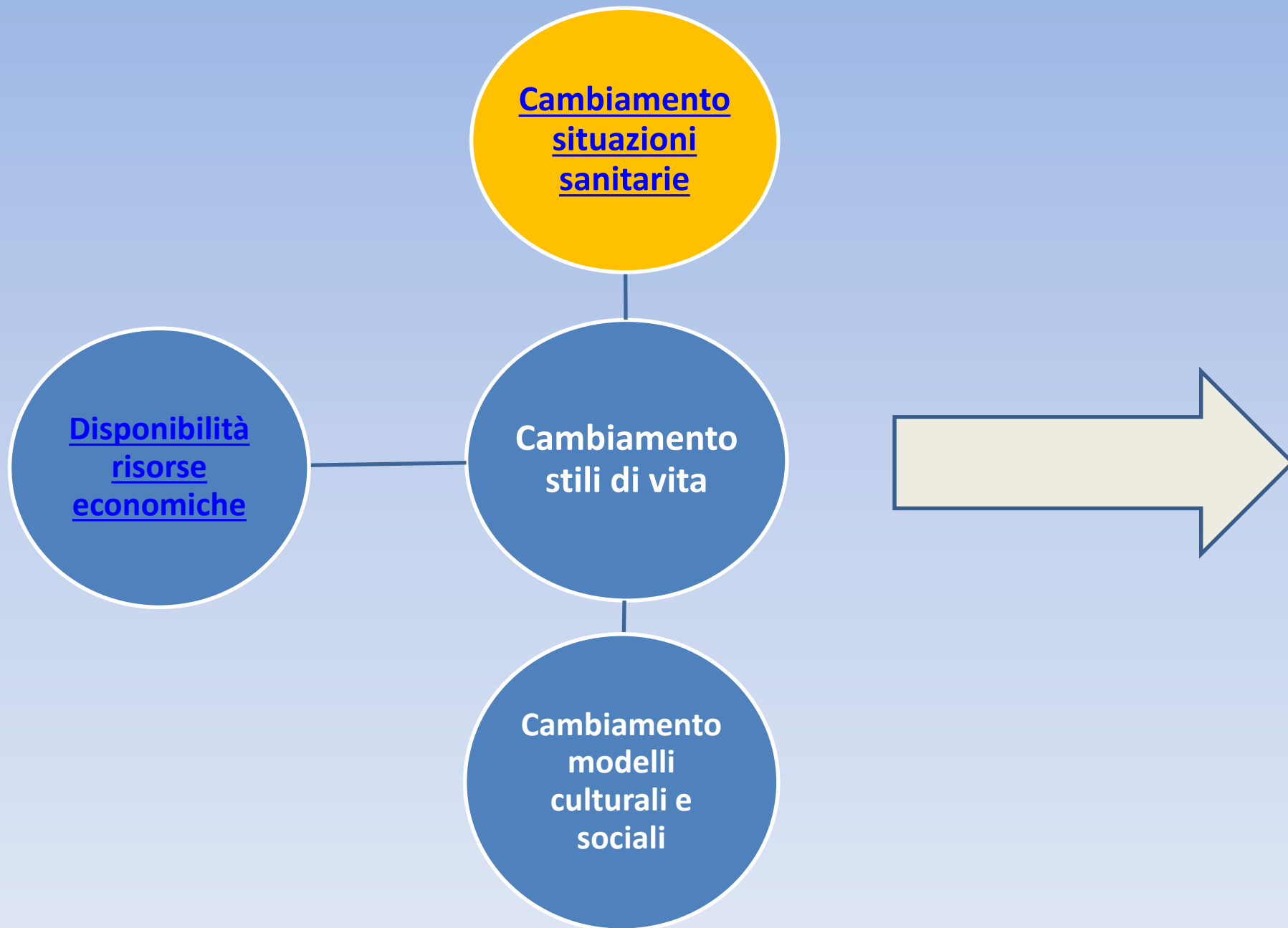
In applicazione delle previsioni del Piano il **P.O. di Cerreto Sannita dovrà essere trasformato in SPS ( *Struttura Polispecialistica della Salute* )**. In essa si prevedono i seguenti servizi sanitari

Piano	Servizio sanitario	Data attivazione	Stato di attuazione	Utilizzo locali	Note
Semint.	Serv. farmacia	<b>27/03/2012</b>	operativo	Già operativa	Del 99/10
Terra/rialz	PSAUT	Idem c.s.	Idem c.s	Idem c.s.	Del 45/10
Terra/rialz	Lab. analisi	Idem c.s.	Idem c.s	Idem c.s.	Punto prel. Dec. 55/10
Terra/rialz	Radiologia	Idem c.s.	Idem c.s	Idem c.s.	Idem c.s
Terra/rialz	CUP	Idem c.s.	Idem c.s	Idem c.s.	Idem c.s.
<b>Terra/rialz</b>	<b>UCCP</b>	<b>Idem c.s.</b>	<b>Da realizz.</b>	<b>Mod. interv</b>	<b>(1)</b>
<b>Primo</b>	<b>Osp. comun</b>	<b>Idem c.s.</b>	<b>Loc. Ch gen</b>	<b>Mod. interv</b>	<b>(2)</b>
<b>Primo</b>	<b>Perc. Mater.</b>	<b>Idem c.s.</b>	<b>Loc. ch. gen</b>	<b>Mod. interv</b>	<b>(3)</b>
<b>Secondo</b>	<b>Hospice</b>	<b>Idem c.s.</b>	<b>Ristr. Comp.</b>	<b>Ex art. 20</b>	<b>(4)</b>

## A.2 – Previsioni di Piano attuativo per l'S.P.S. di Cerreto Sannita

- (1) **UCCP** : la parte residua del piano terra dell'ex struttura ospedaliera sarà utilizzata per la realizzazione di una UCCP (**Unità Complessa di Cure Primarie**): vale a dire una struttura operativa H12 che sarà gestita dai medici di Medicina Generale (MMG) e Pediatri di libera scelta (PLS) con la collaborazione dell'ASL. In tal senso è stata stipulata una convenzione tra la stessa ASL e la Cooperativa dei MMG e PLS dell'area Samnium Medica che si riporta in allegato n.2 ..... La struttura UCCP a realizzarsi al piano terra / rialzato prevede l'attivazione dei seguenti spazi: n. 4 ambulatori medici, 1 infermeria/medicheria, 1 ufficio relazioni con il pubblico e segreteria UCCP, 1 spazio di attesa, 1 sala convegni, 1 area ludica per bambini, 2 studi medici, 1 ufficio.
- (2) **Ospedale di Comunità**: .....
- (3) **Percorso protetto alla maternità**:.....
- (4) **Hospice**:.....





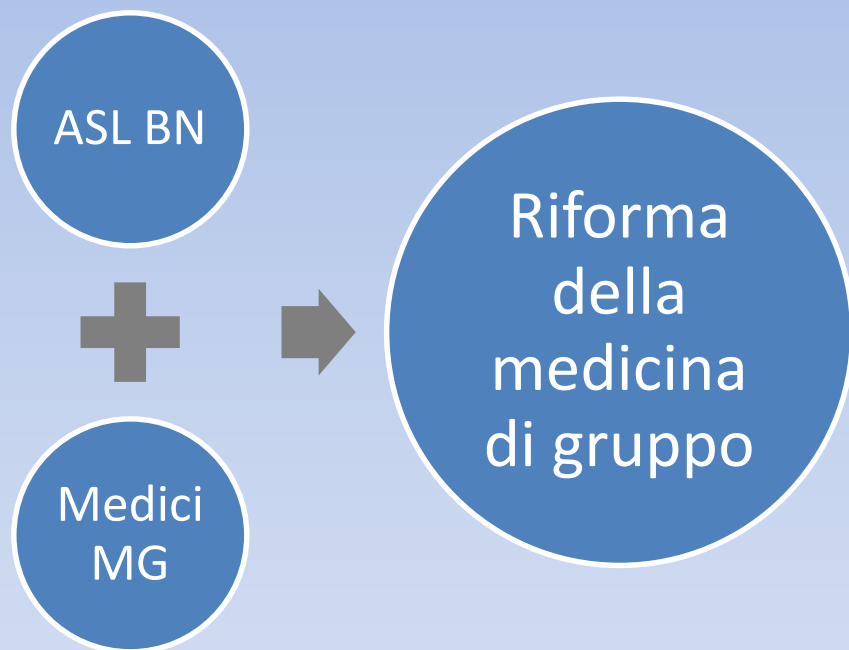
**Invecchiamento**

**Emergenza**  
**cronicità**

**Mutamenti  
qualitativi**

- **Manageriale**
- **Professionale**
- **Istituzionale**

2009



### Obiettivi

- potenziare l'offerta locale preesistente sanitaria
- migliorare le condizioni di vita
- medicina del territorio più vicina alle esigenze della popolazione

# Integrazione



# RIFERIMENTI ECONOMICI

## Fonte di finanziamento

PSR Campania 2007-2013 Misura 3.21

“Servizi essenziali alle persone che vivono nei territori rurali”

## Investimenti materiali

- Opere edili
- Arredi
- Attrezzature diagnostiche
- Attrezzature informatiche
- produzione energia alternativa
- Fornitura materiale divulgativo

## Investimenti immateriali

- Affiancamento in start up
- Azioni di informazione e valorizzazione

E' stato scelto come luogo fisico l'ex P.O. di Cerreto Sannita, sia per la sua centralità geografica rispetto al territorio interessato, sia per i servizi previsti in esso. In particolare è prevista la realizzazione di un Hospice (*cure palliative*), un country hospital a supporto dell'attività dei MMG e PdLS nell'UCCP. Sono già operativi il PSAUT per l'emergenza sanitaria, il punto prelievi del laboratorio analisi e la radiologia nonché ambulatori specialistici.



# La struttura e le dotazioni strumentali

La struttura è ubicata al piano terra dell'ex P.O. di Cerreto Sannita ed è composta dai seguenti ambienti per una superficie complessiva di circa mq. 500:

- Segreteria – front office;
- Area ludica bambini;
- N. 5 studi medici;
- N. 4 ambulatori;
- Sala riunioni;
- Connettivi e sala attesa;
- Bagni

# La realizzazione del progetto





# La realizzazione del progetto



# La realizzazione del progetto



# La realizzazione del progetto



# La realizzazione del progetto





U.C.C.P



Decreto Commissario ad  
acta n° 49 del 27/09/2010

Rete Ospedaliera e  
territoriale









## Cronologico



		Estremi atto	Data operatività
1	Delibera attivazione UCCP	Del n°145	<b>18/04/2014</b>
2	Verbale consegna struttura		<b>10/05/2014</b>
3	Inizio attività UCCP		<b>15/05/2014</b>
4	Comunicazione Ced		<b>28/05/2014</b>
5	Operatività rete informatica		<b>01/10/2014</b>
6	Presentazione Progetto TAO	prot. N° 79972	<b>05/06/2014</b>
7	Approvazione Progetto TAO	Del. N° 119371	<b>28/08/2014</b>
8	Inizio attività TAO per UCCP		<b>01/11/2014</b>
9	Richiesta centro di costo	Prot. 101176	<b>15/08/2014</b>
10	Comunicazione coordinate centro di costo		<b>08/09/2014</b>
11	Richiesta badget		<b>09/09/2014</b>

# Registro quotidiano presenze

Data: \_\_\_\_\_

(°) Attività:    (Ma) Medicina di attesa    (Mi) Medicina di iniziativa    (Gs) Guadagnare salute

ora	Cognome e nome sanitario	Attività (°)	Firma	Cognome e nome Assistente Medico di Famiglia	Firma
8-9					
9-10					
10-11					
11-12					
12-13					
13-14					
14-15					
15-16					
16-17					
17-18					
18-19					
19-20					



# 15 maggio 2014

Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì	Sabato
<b>8-20</b>	<b>8-20</b>	<b>8-20</b>	<b>8-20</b>	<b>8-20</b>	<b>8-10</b>



# Situazione attuale

Attività					%
Medicina di attesa					100
Medicina di iniziativa	TAO	Diabete (nov-feb)	BPCO	Ipertensione	30
Guadagnare salute					

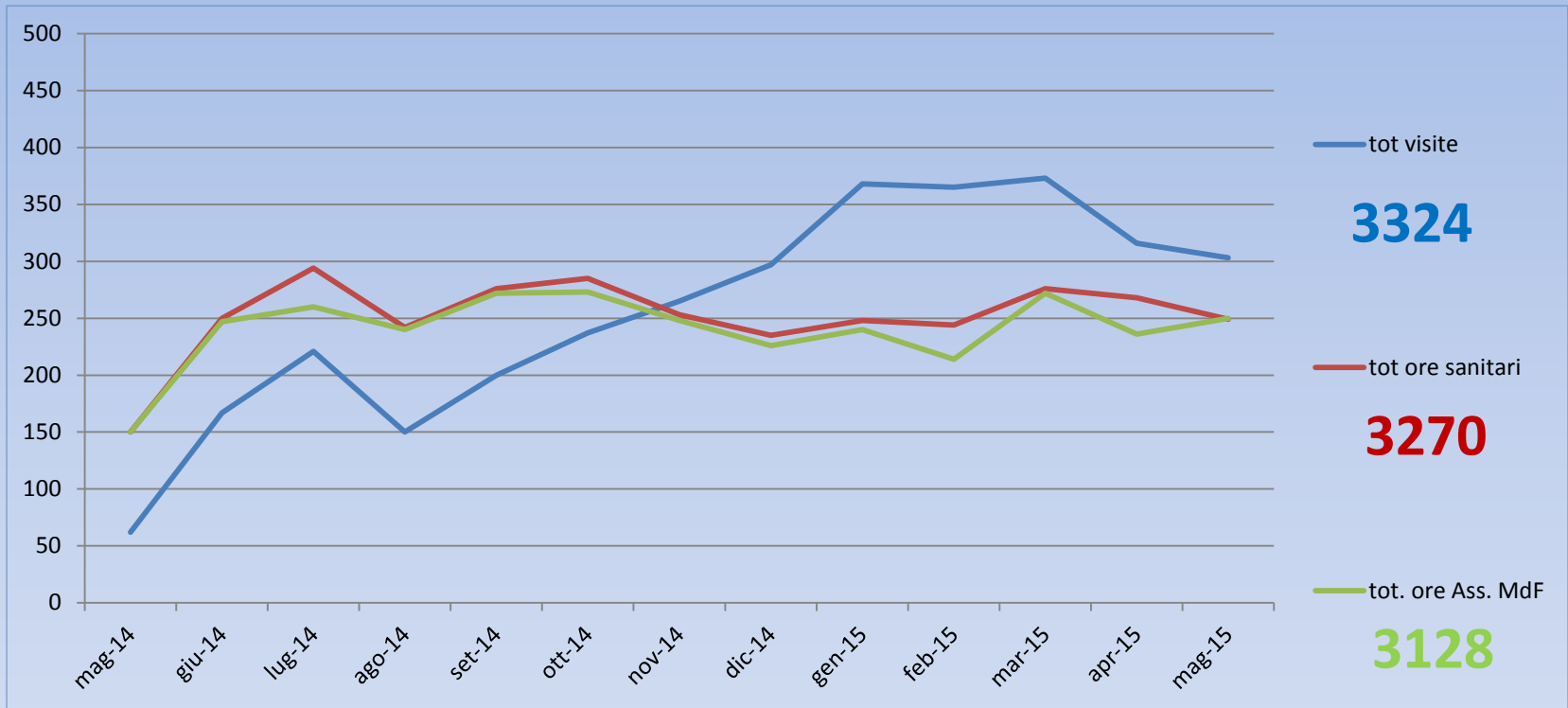
First  
Year



# Dati attività

<b>Periodo</b>	<b>totale visite</b>	<b>ore sanitari</b>	<b>ore Ass. Mdf</b>
<b>Maggio 2014</b>	<b>62</b>	<b>150</b>	<b>150</b>
<b>Giugno 2014</b>	<b>167</b>	<b>250</b>	<b>247</b>
<b>Luglio 2014</b>	<b>221</b>	<b>294</b>	<b>260</b>
<b>Agosto 2014</b>	<b>150</b>	<b>242</b>	<b>240</b>
<b>Settembre 2014</b>	<b>200</b>	<b>276</b>	<b>272</b>
<b>Ottobre 2014</b>	<b>237</b>	<b>285</b>	<b>273</b>
<b>Novembre 2014</b>	<b>265</b>	<b>253</b>	<b>248</b>
<b>Dicembre 2014</b>	<b>297</b>	<b>235</b>	<b>226</b>
<b>Gennaio 2015</b>	<b>368</b>	<b>248</b>	<b>240</b>
<b>Febbraio 2015</b>	<b>365</b>	<b>244</b>	<b>214</b>
<b>Marzo 2015</b>	<b>373</b>	<b>276</b>	<b>272</b>
<b>Aprile 2015</b>	<b>316</b>	<b>268</b>	<b>236</b>
<b>Maggio 2015</b>	<b>303</b>	<b>249</b>	<b>250</b>
<b>Totale periodo</b>	<b>3324</b>	<b>3270</b>	<b>3128</b>
<b>Totale TAO</b>	<b>312</b>		
<b>Diabete Acc/Inc</b>	<b>62/10 (nov-feb)</b>		

# Grafico attività



## % di utilizzo dell'UCCP

n°	Sanitari	n° ore attività	n° accessi pazienti	% uti.zzo	visita/ora
1		206	21	10,19	0,10
2		193	111	57,51	0,58
3		218	153	70,18	0,70
4		309	118	38,19	0,38
5		192	60	31,25	0,31
6		71	26	36,62	0,37
7		107	66	61,68	0,62
8		180	103	57,22	0,57
9		187	212	113,37	1,13
10		86	446	518,60	5,19
11		231	499	216,02	2,16
12		180	403	223,89	2,24
13		166	44	26,51	0,27
14		207	635	306,76	3,07
15		235	106	45,11	0,45
16		53	28	52,83	0,53
17		269	265	98,51	0,99
18		180	27	15,00	0,15
19					
20					
tot		3270	3323	101,62	1,02

## Fattori condizionanti

- Ambientali
- Età pazienti
- Culturali
- Fiduciari
- Capillarità dell'informazione
- Economici
- Altri (motivazione sanitario?)

# Il futuro





*Regione Campania*  
*Commissario ad acta per la prosecuzione del*  
*Piano di rientro del settore sanitario*  
*(Deliberazione Consiglio dei Ministri 23/4/2010)*

**DECRETO N. 18 DEL 18.02.2015**

**OGGETTO : Modello di riorganizzazione delle Cure Primarie. Approvazione**

*Indice*

<b>1 Premessa .....</b>	<b>1</b>
<b>2 Il modello di riorganizzazione delle Cure Primarie .....</b>	<b>2</b>
<b>2.1 Definizione Aggregazioni Funzionali Territoriali (AFT).....</b>	<b>3</b>
<b>2.2 Definizione dei modelli organizzativi delle Unità Complesse di Cure Primarie (UCCP) .....</b>	<b>6</b>
<b>2.3 Configurazione dei modelli organizzativi delle UCCP rispetto ai parametri .....</b>	<b>9</b>
<b>3 Sostenibilità economica del Modello di riorganizzazione delle Cure Primarie .....</b>	<b>14</b>
<b>4 Appendice .....</b>	<b>15</b>
<b>4.1 Parametri organizzativi .....</b>	<b>15</b>
<b>4.2 Parametri di qualità Clinica-assistenziale .....</b>	<b>16</b>
<b>4.3 Obiettivi e indicatori di qualità (a titolo esemplificativo) .....</b>	<b>17</b>

fonte: <http://burc.regione.campania.it>

n. 12 del 25 Febbraio 2015

# Il progetto sperimentale

## Decreto n° 18 del 18 febbraio 2015

### Obiettivi

- Continuità assistenza h24/7g
- Favorire mantenimento persona proprio ambiente di vita
- Elevata qualità dell'assistenza primaria
- Protocolli condivisi tra ospedale e territorio
- Gestione integrata socio-sanitaria dei pazienti
- Promozione della salute e medicina di iniziativa
- Effettiva presa in carico dell'utente, soprattutto di quello cronico.

## Distretto socio sanitario

### AFT



- Rete orizzontale tra medici
- Continuità delle cure
- Integrazione professionale delle attività dei MMG e PLS
- popolazione di riferimento fino a 30000
- n° medici non inferiori a 20
- PLS

# UCCP

MMG

PLS

Risorse del distretto  
(Spec. ,personale  
infirm. e amm.vo)

Risorse delle  
Municipalità ( Ass.  
sociali, pers, amm.vo)



Ambiti di azione

-Aggregazione strutturale  
multiprofessionale

-Prevenzione

- prestazioni e processi  
assistenziali

- gestione della cronicità



# Modelli organizzativi

## UCCP a sede unica (mod metrop.)

- Sede unica
- Alta densità di popol.
- Pop. non superiore a 30000
- n° MMG non inferiore a 20

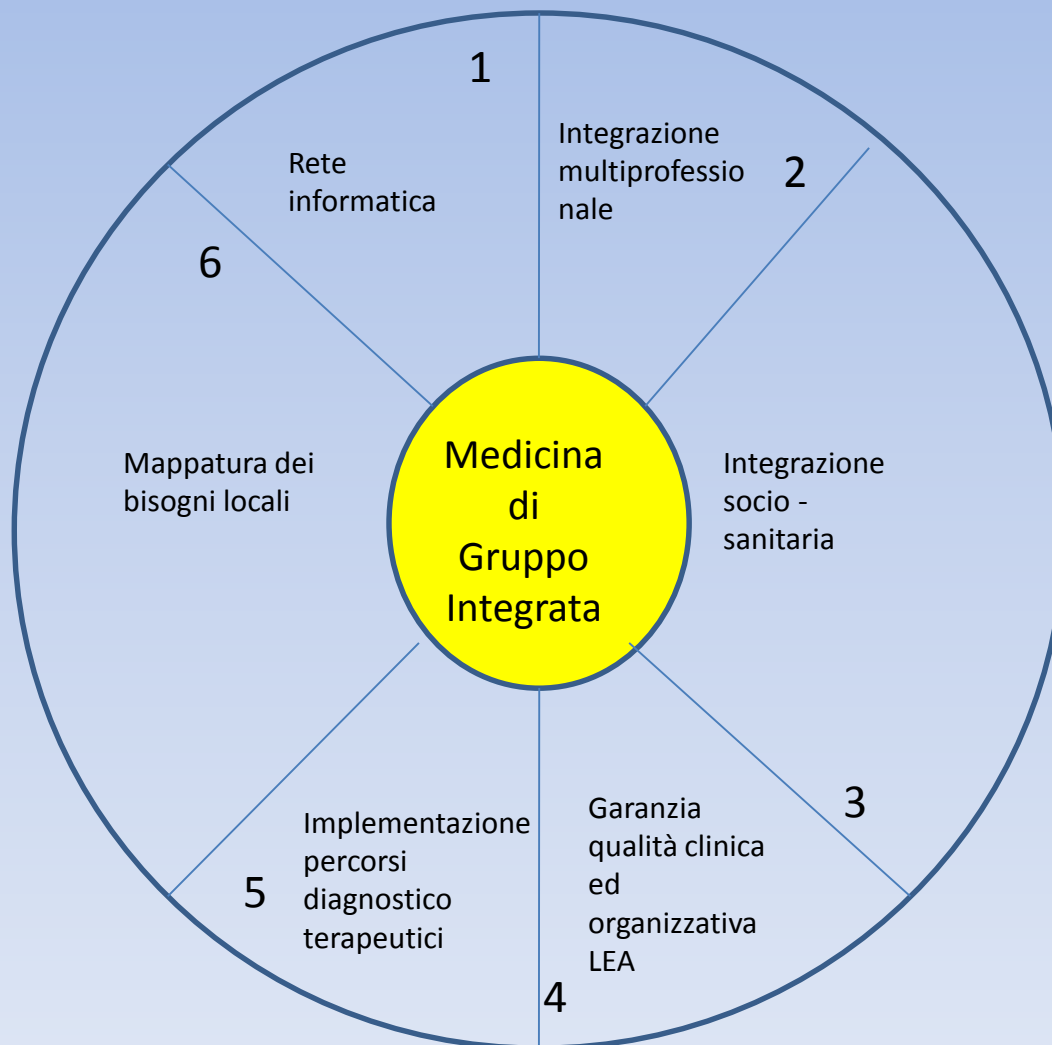
## UCCP in rete (mod. rurale)

- una o più sedi
- n° MMG non inferiore a 10
- n° assistiti non inferiore a 5000

## UCCP hub and spoke ( mod. suburbano)

- una sede riferimento
- altre sedi sul territorio collegate telematicamente
- n° MMG non inferiore a 15
- n° assistiti non inferiore a 15000

# Elementi caratterizzanti della UCCP



Grazie per l'attenzione