

**Schema-riepilogo del Regolamento di funzionamento, organizzativo ed operativo della Casa della Salute**

Premessa metodologica. Il presente schema deve essere compilato dall'ASL/Distretti con riferimento ad ogni Casa della Salute presente sul proprio territorio: sia quelle di nuova attivazione, sia quelle già esistenti e potenziate nell'ambito della sperimentazione avviata con la D.G.R. n. 3-4287 del 29.11.2016. La compilazione deve essere effettuata sul presente foglio excel, senza modificare 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 di funzionamento della CS in un apposito allegato facente parte integrante del presente schema di riepilogo. Il presente schema viene compilato per il 2017, in fase di avvio della sperimentazione e verrà annualmente aggiornato o confermato entro il 28 febbraio del 2018 e del 2019.

ASL VCO	
<b>Distretto</b>	
Case della Salute (CS)	CS OMEGNA
Data attivazione	
oppure	
data di avvio potenziamento (per le CS già esistenti) (11)	01/10/2017
Ubicazione	Via G. Mazzini, 96 2887 Omegna
Proprietà della struttura: ASL (1)	SI
Proprietà della struttura: Ente locale (1)	NO
Proprietà della struttura: privato o altro (specificare)	NO
Arredi e attrezzature sanitarie messi a disposizione dall'ASL (1)	SI
Se NO specificare l'Ente/soggetto a cui fa capo la proprietà degli arredi e attrezzature	
Ambito territoriale di riferimento (2)	vd. All B1
Bacino d'utenza attuale	5680
Bacino d'utenza potenziale	30655
Orari di funzionamento (3)	8.00 - 20.00 LUN -VEN
Accesso diretto (1)	SI
Accesso solo su prenotazione (1)	NO
Accesso su prenotazione solo per visite diagnostiche/specialistiche e PDTA (1)	SI
C.A.(ex G.M.) presente nella CS (1)	SI
C.A.(ex G.M.) in prossimità della CS (1)	NO
<b>Sezione 1: Modello organizzativo (4)</b>	
Modello strutturale	NO
Modello strutturale-funzionale	SI
Modello funzionale	NO
Modalità di coordinamento funzionale della CS: (descrivere in forma sintetica nelle celle sottostanti) (5)	

	Con Delibera 171 del 31 marzo 2017 sono state costituite le Aggregazioni Funzionali Territoriali dei MMG, che condividono le cartelle cliniche e coordinano gli orari di apertura degli studi. La CS di Omegna opera in coordinamento funzionale con la AFT di riferimento. Per CSSF s'intende un "modello organizzativo sperimentale strutturale/ funzionale, ben identificabile, che garantisce un'ampia accessibilità nell'arco della giornata ed il coinvolgimento dei professionisti del territorio in percorsi assistenziali riferiti soprattutto alle patologie croniche e ad alta valenza socio-sanitaria". La Casa della Salute Strutture Funzionale è un modello polifunzionale/multiprofessionale per l'erogazione delle cure primarie, in forma integrata e coordinata con le attività specialistiche/diagnostiche e socio-sanitarie, con sede centrale e sedi periferiche alla stessa funzionalmente collegate. Le prestazioni per la gestione della cronicità sono erogate nella struttura centrale o nella rete ad essa collegata.
con le forme associative MMG/PDLS sul territorio	
con i MMG di scelta del paziente	vedi sopra
con le strutture specialistiche ospedaliere e territoriali dell'ASL	Nella Casa della Salute è presente un' area dove vengono erogate tutte le prestazioni sanitarie e diagnostiche di primo livello che possono essere garantite dai MMG . All'interno della struttura sono inoltre effettuate alcune prestazioni specialistiche in convenzione con il SSN consentendo, grazie alla condivisione degli spazi, una migliore integrazione tra le cure primarie e la specialistica ambulatoriale. Vengono poi garantiti percorsi per le prestazioni specialistiche erogate presso altri presidi territoriali
con le strutture specialistiche delle AO/AOU di riferimento territoriale	
con il Nucleo Distrettuale di Continuità delle Cure (NDCC)	Il Nucleo Distrettuale Continuità delle Cure opera presso la sede territoriale del Distretto in cui è presente la Casa della Salute facilitando in tal modo la presa in carico dei pazienti in dimissione Ospedaliera o necessitanti di cure Domiciliari/residenziali in Strutture di cure Intermedie.
con l'area socio-sanitaria	Presso la sede Territoriale del Distretto sono presenti i Servizi Sociali in stretta connessione con la Casa della Salute favorendo la presa in carico integrata socio-sanitaria
Modalità di coordinamento operativo fra assistenza primaria e C.A. (ex G.M.)	Presso la Casa della Salute è presente la postazione di Continuità Assistenziale che integra i propri orari con l'attività dei Medici di Assistenza Primaria consentendo una risposta continuativa nelle 24 ore e sette giorni su sette.
<b>Sezione 2: Attività erogate</b>	
Accoglienza, informazione, prima valutazione del bisogno, orientamento ai servizi (1)	SI
Prestazioni amministrative e di supporto (1)	SI
Sede/Punto CUP sede nella CS (1)	In costruzione
Modalità di registrazione dell'accesso	Gli accessi vengono registrate tramite il gestionale dei MMG e tramite il portale della Continuità Assistenziale per gli accessi negli orari di copertura con la CA
Modalità di attivazione dei percorsi per le cronicità (5,6)	Sono in corso di definizione i percorsi riguardanti la cronicità, in relazione anche all'adozione del PNC da parte della Regione.
Modalità di gestione/sviluppo dei percorsi per le cronicità (5,6)	Attualmente sono in atto le modalità previste per la Gestione Integrata del Diabete, la Gestione Integrata del paziente anziano nefropatico e i percorsi definiti dalla Rete Oncologica.
Assistenza primaria: MMG (1)	SI
Assistenza primaria: PDLS (1)	NO
Ambulatorio infermieristico (1)	SI
Infermiere di famiglia/ciomunità (1)	SI
N. P.L. di osservazione breve (7)	NO
Presenza Sportello Unico Socio-Sanitario (1)	SI
Servizi socio-assistenziali presenti in sede CS (1)	SI
Punto Unico di Accesso (PUA) (1)	SI
Postazione 118 presente in struttura (1)	SI

<b>Data di sottoscrizione protocollo operativo con Servizio di Emergenza-Urgenza</b>	
<b>Sezione 3: risorse umane/equipe CS</b>	
<b>1. Cure primarie</b>	
N. Medici di medicina generale operanti nella CS	4
Coincidenti con una o più forme associative già esistenti (1)	SI
Se SI specificare la tipologia (gruppo, associazione, rete, E.T.)	medicina di gruppo
N. MMG collegati in rete funzionale con la CS (operanti nei propri studi sul territorio distrettuale)	22
Coincidenti con una o più forme associative già esistenti (1)	SI
Se SI specificare: il numero e la tipologia (es. 1 gruppo, 2 associazioni, 1 rete, 1 E.T.)	1 gruppo, 4 associazioni, 2 rete, 1 AFT
N.Pediatrici di libera scelta operanti nella CS	no
Coincidenti con una o più forme associative già esistenti (1)	no
Se SI specificare la tipologia (gruppo, associazione, rete,AFT)	no
N. PDLS collegati in rete funzionale con la CS (operanti nei propri studi operanti sul territorio distrettuale)	no
Coincidenti con una o più forme associative già esistenti (1)	no
Se SI specificare: il numero e la tipologia (es. 1 gruppo, 2 associazioni, 1 rete, 1 ET/AFT)	no
<b>2. Personale infermieristico</b>	
N. Infermieri ASL	
di cui N. dipendenti SSR (t.i/t.d.)	
di cui N. operatori con rapporto di lavoro non strutturato	
Infermieri ASL - TOT. ore/sett. svolte nella CS	
di cui N. ore/sett dipendenti SSR (t.i/t.d.)	
di cui N. ore/sett. rapporto di lavoro non strutturato	
N. Infermieri gruppo MMG7PDLS	
Infermieri Gruppo medici - TOT. ore/sett. svolte nella CS	
<b>3. Assitenza specialistica</b>	
N. medici specialisti	5
di cui N. medici dipendenti SSR (t.i/t.d.)	

di cui N. medici convenzionati SSR (specialisti ambulatoriali)	1
di cui N. medici rapporto libero professionale o comunque non strutturato	
Medici specialisti - TOT. ore/sett. svolte nella CS	
di cui n. ore dipendenti SSR (t.i/t.d.)	
di cui n. ore convenzionati SSR (specialisti ambulatoriali)	
di cui N. ore rapporto libero professionale o comunque non strutturato	
<b>4. Personale sanitario dirigente non medico (8)</b>	
N. dirigenti	1
Figure professionali	psicologo
di cui N. dipendenti SSR (t.i/t.d.)	1
di cui N. operatori a rapporto libero professionale o comunque non strutturato	
Dirigenti sanitari non medici - TOT. ore/sett. svolte nella CS	3
di cui N. ore/sett dipendenti ASL	3
di cui N. ore/sett. rapporto libero professionale o comunque non strutturato	
<b>5. Personale sanitario non dirigente (8)</b>	
N. operatori	
Figure professionali	
di cui N. dipendenti SSR (t.i/t.d.)	
di cui N. operatori con rapporto di lavoro non strutturato	
Operatori sanitari non dirigenti - TOT. ore/sett. svolte nella CS	
di cui N. ore/sett dipendenti SSR (t.i/t.d.)	
di cui N. ore/sett. rapporto di lavoro non strutturato	
<b>6. Personale area professionale e tecnica (dirigente e non)</b>	
N. operatori	
Figure professionali	
di cui N. dipendenti SSR (t.i/t.d.)	
di cui N. operatori con rapporto di lavoro I.p./non strutturato	
di cui N. operatori EE.LL.	
Operatori area prof.le e tecnica - TOT. ore/sett. svolte nella CS	
di cui N. ore/sett dipendenti SSR (t.i/t.d.)	

	strutturato
di cui N.ore/sett.operatori EE.LL.	
<b>7. Personale amministrativo</b>	
N. amministrativi SSR	
Amministrativi SSR - TOT. ore/sett. svolte nella CS	
N. amministrativi gruppo MMG/PDLS	
Amministrativi gruppo medici - TOT. ore/sett. svolte nella CS	
<b>Modalità di coordinamento della CS (5)</b>	
Ruolo svolto dal Direttore di Distretto	monitoraggio e governo dei percorsi e degli obiettivi
Quota parte del tempo annuo dedicato	10%
N. Medici del Distretto operanti nella CS	3
N.ore settimanali Medici del Distretto	6
Altre modalità di coordinamento sanitario della struttura (5-9)	
<b>Sezione 4: Strumenti di gestione per scambio informazioni/comunicazione trasversale (5)</b>	
Strumenti informatici/telemaci per lo scambio di informazioni all'interno della CS	Cartella clinica informatizzata condivisa
Strumenti informatici/telemaci per il collegamento fra la CS e la rete informatica aziendale riferita ai seguenti livelli:	
Distretto	Portale MMG
Ospedale	NO
Aree diagnostiche (telerefertazione)	Tele prenotazione/refertazione
DEA-Servizio EMERGENZA-URGENZA	NO
Strumenti informatici/telemaci per il collegamento fra la CS e la rete MMG/PDLS esterna alla struttura	Cartella clinica informatizzata condivisa
<b>Progetti di telemedicina in corso:</b>	
Teleassistenza domiciliare (1)	telemonitoraggio paziente diabetico, RX domicilare con telerefertazione, ECG domiciliare e telerefertazione
Teleconsulto tra professionisti (1)	
Altro	
Strumenti di gestione per debiti informativi e rendicontazione attività	Portale MMG
Modalità di registrazione accessi alla CS	gestionale MMG e Portale CA
Modalità di compilazione e gestione della cartella clinica	in uso ai MMG
Modalità di alimentazione dei flussi informativi correnti (10)	
Strumenti di informazione/comunicazione con l'utenza	da definire
Strumenti per comunicazione e coinvolgimento del volontariato e delle risorse della Comunità Locale	da definire
<b>Sezione 5: Croprogramma per avvio/sviluppo CS nel trennio 2017-2019 (11)</b>	
Sintesi azioni previste anno 2017	
di cui entro luglio Completamento delle onere di adeguamento strutturale Definizione	

	di cui entro ottobre	del modello organizzativo e dei protocolli con i soggetti esterni.
	di cui entro dicembre	
Sintesi azioni previste anno 2018		
	di cui entro 1° semestre	attivazione di PDTA sulla cronicità
	e di cui entro 2° semestre	definire le modalità di partecipazione dei PLS alla Casa della salute
Sintesi azioni previste anno 2019		
	di cui entro 1° semestre	
	e di cui entro 2° semestre	

#### NOTE per la compilazione

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

- (1) Indicare SI o NO
- (2) Indicare l'ambito distrettuale, il sub-distretto oppure, se inferiore, elencare i Comuni nell'Allegato B1. Se invariato rispetto all'elenco già indicato nel progetto iniziale, riportare: **VEDI PROGETTO, pag...**
- (3) Indicare gli orari di apertura nei giorni feriali, festivi e pre-festivi
- (4) Vedere le definizioni riportate nell'Allegato A e inserire SI nella cella corrispondente al modello della CS progettata
- (5) Qualora le informazioni richieste nella presente sezione/voce siano già contenute totalmente o parzialmente nel progetto iniziale, indicare: **VEDI PROGETTO, pag.....** e riportare qui solo le informazioni mancanti nelle celle corrispondenti.
- (6) Descrivere sinteticamente le modalità operative oppure allegare apposito documento illustrativo di ciascun PDTA attivato nella CS. Es. le modalità previste dalla D.G.R. n. 40- 9920 del 27.10.2008 e s.m.i. per l'"arruolamento" e la gestione dei pazienti nella Gestione Integrata del Diabete fra MMG e Specialisti
- (7) L'Ospedale di Comunità, pur essendo collegato ad una CS, deve essere appositamente descritto in un'apposita colonna
- (8) Ad esclusione degli infermieri, già riportati sopra
- (9) Coordinamento area medica, infermieristica, ecc.
- (10) Russo C per la specialistica; russo F per i farmaci; russo per l'integrativa e la protesica; russo SIAD per le cure domiciliari, ecc

