



XIII congresso nazionale

simeu

GENOVA 30 MAG - 1 GIU 2024

L'attività del PS di Piacenza nei primi 4 mesi dall'apertura del CAU

Dr.ssa Michela Tonani¹

Dr F. Fichtner², Dr.ssa S. Mazzoni¹, Dr A. Vercelli¹

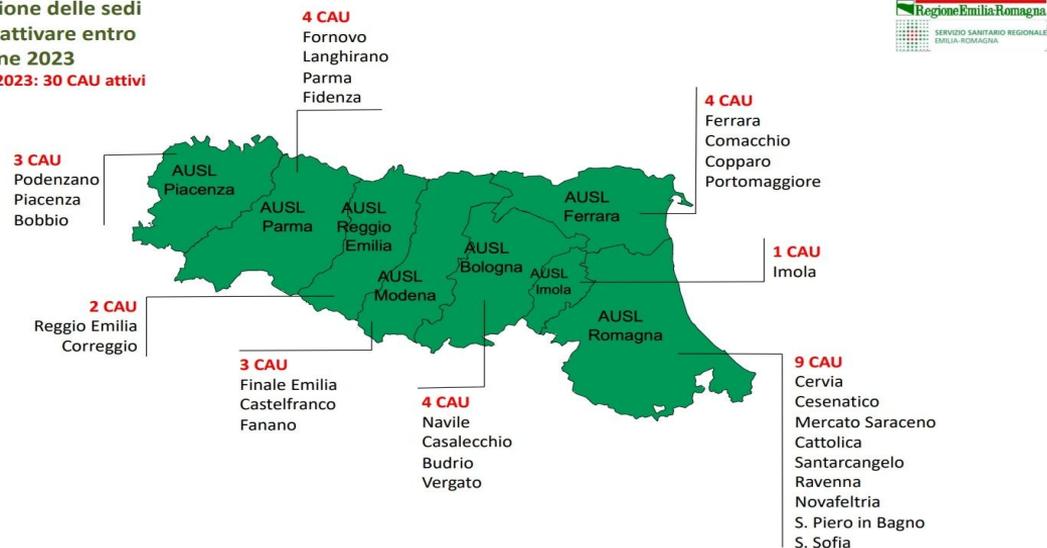
**Medicina Emergenza Urgenza e Pronto Soccorso¹, Direzione Medica²
Ospedale Guglielmo da Saliceto, AUSL Piacenza**



Centri di Assistenza ed Urgenza (CAU)

- Riforma del Sistema di Emergenza Urgenza (DM 77/22)
- Delibera 1206 del 17/7/23 Regione Emilia Romagna

Collocazione delle sedi
CAU da attivare entro
fine 2023
Entro fine 2023: 30 CAU attivi



Centri di Assistenza ed Urgenza (CAU)

Gestione di urgenze sanitarie a bassa complessità
clinico-assistenziale o acute non urgenti

Prestazioni erogate dalla Continuità Assistenziale e prestazioni non
complesse attualmente erogate nei Punti di Primo Intervento e nei Pronto
Soccorso (PS)

Cosa eroga il CAU?

- Visita medica
- Certificazioni
- Trattamento farmacologico al bisogno
- Prescrizione di terapia
- Procedure chirurgiche minori (suture, medicazioni)
- Prestazioni assistenziali e specialistiche per eventi di origine traumatica e non

**Lunga vita
alla sanità
pubblica**



Per urgenze
non gravi
rivolgiti al

Cau
più vicino a te

Per emergenze
ad alta criticità
chiama il

118

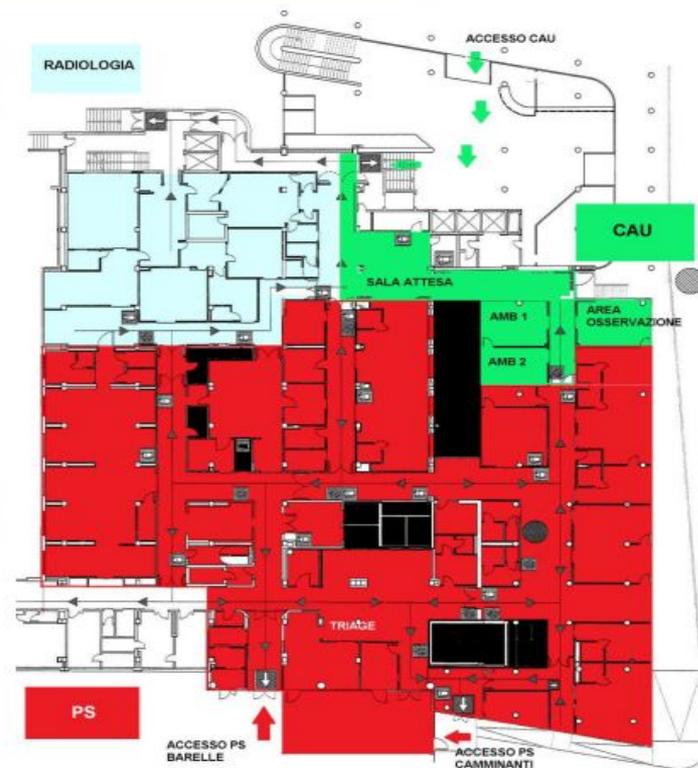
Mal di testa / cefalea /emicrania (con dolore lieve-moderato)
Disturbi della vista
Irritazione da lenti a contatto
Occhio rosso con secrezioni / congiuntivite
Trauma occhio senza disturbi della vista
Corpo estraneo nell'orecchio
Dolore all'orecchio
Riduzione dell'udito / tappo di cerume
Mal di denti / Problemi post-estrazione dentaria
Sangue al naso
Torcicollo
Tosse / raffreddore / mal di gola
Traumi lievi (piede, caviglia, ginocchio, gomito, polso, mano)
Prurito, arrossamento / tumefazione della cute
Punture di insetto, morso di animale

Ustioni minori / solari
Contrattura muscolare
Dolore alle articolazioni
Diarrea (senza sangue)
Disturbi anali
Dolore addominale (con dolore lieve-moderato)
Dolore al fianco (tipo coliche renali)
Nausea e/o vomito ripetuto
Mal di schiena / lombalgia
Bruciore / difficoltà a urinare
Ostruzione o sostituzione di catetere vescicale
Agitazione in stato ansioso già conosciuto
Febbre
Medicazioni e rimozioni punti
Piccole ferite
Variazione della glicemia
Variazione della pressione arteriosa

Il CAU di Piacenza

Apertura 04/12/2023

Contemporaneamente ha interrotto la sua attività l'ambulatorio dei codici a bassa criticità (ABC) che si trovava all'interno del Pronto Soccorso (PS) ma gestito con risorse mediche non appartenenti all'Unità Operativa



Accesso al CAU di PC

Accesso diretto oppure
Trasferimento da Triage PS a CAU:

- Sintomo della lista regionale
- Bassa criticità (codice verde o bianco)
- Autonomia paziente



Obiettivo

Descrivere la variazione dell'attività del PS di Piacenza dopo l'apertura del CAU

Materiali e Metodi

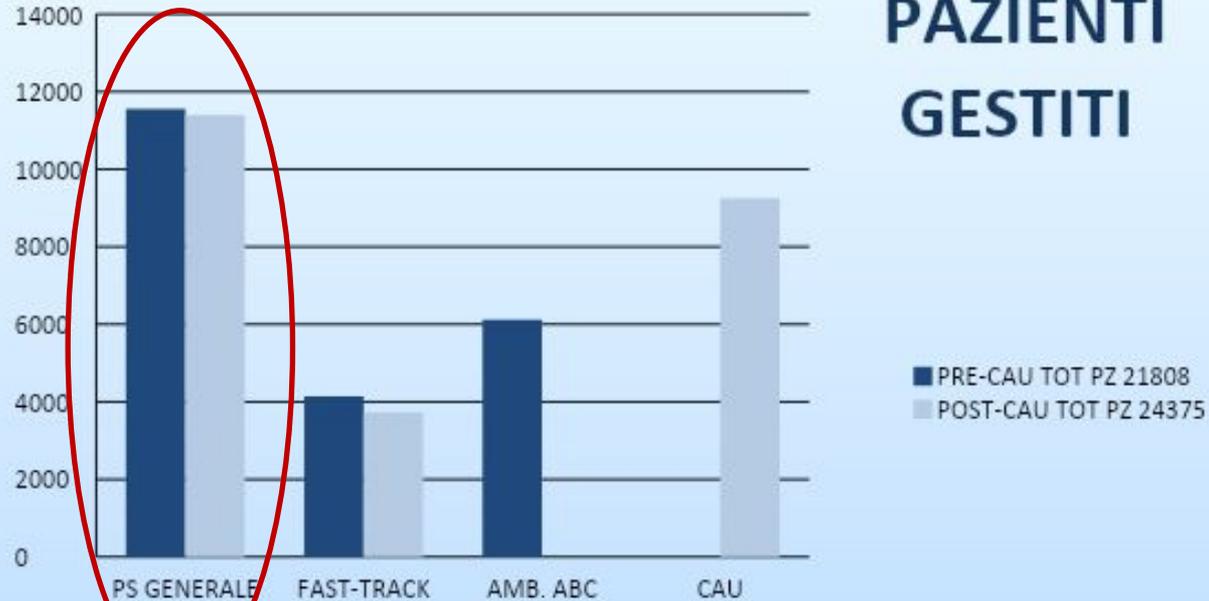
Pazienti dimessi dal PS dal 4/12/23 al 31/3/24 (POST-CAU)
e quelli dimessi nello stesso periodo nell'anno precedente (PRE-CAU)

- Numero di accessi, divisi per codice colore
- Percentuale di pazienti con un tempo di permanenza inferiore alle 6 ore
- Numero di pazienti inviati dal Triage al CAU
- Numero pazienti dimessi dal CAU giunti in PS in ambulanza

	PRE – CAU 4/12/22-31/3/23	POST-CAU 4/12/23-31/3/24	
DIMESSI DA PS	21808	15123	- 30,6 %
GESTITI DA CAU	-	9252	
TOT	21808	24375	
GESTITI DA PS GENERALE	11562	11399	- 1,4 %
GESTITI DA FAST-TRACK	4147	3724	
GESTITI DA CAU	-	9252	
GESTITI DA AMBULATORIO ABC	6120	-	



PAZIENTI GESTITI



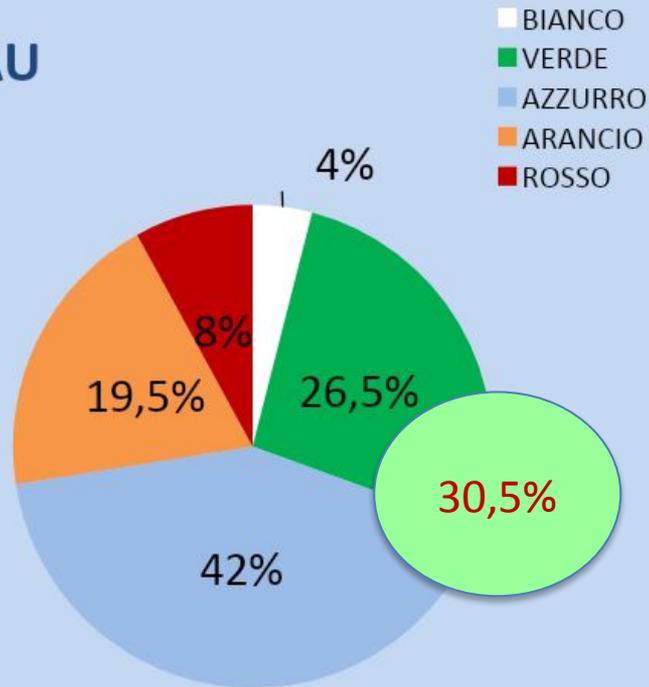
XIII congresso nazionale

SIMEU

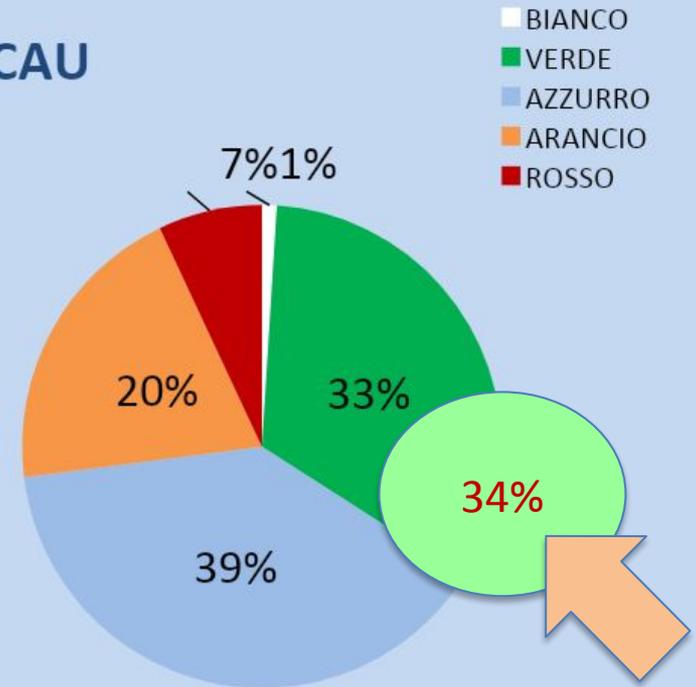
GENOVA 30 MAG - 1 GIU 2024

Codice colore Pazienti gestiti da PS

PRE-CAU

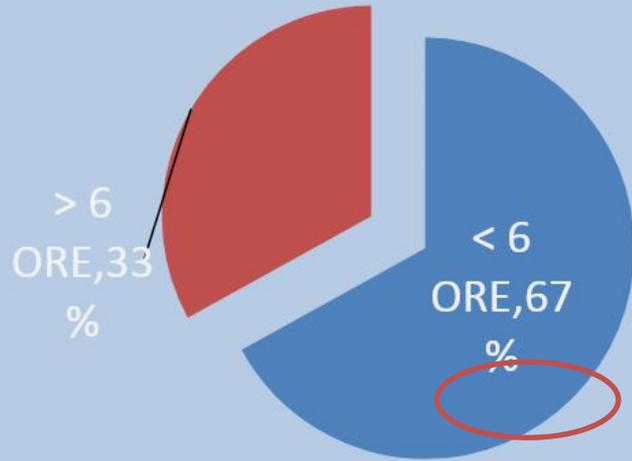


POST-CAU

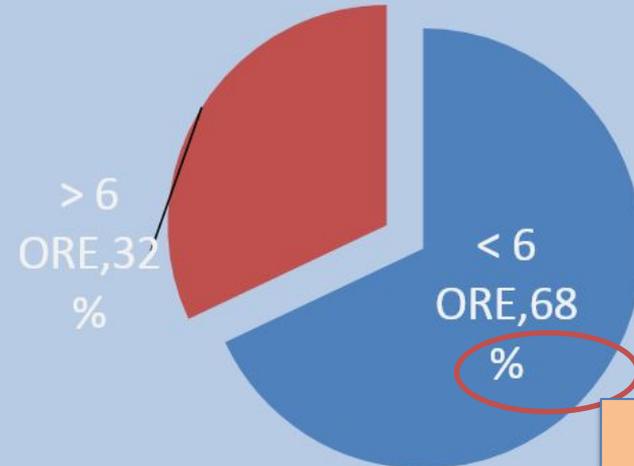


Tempi Permanza in PS

PRE-CAU



POST-CAU



Effetti sul Triage

Dei 9252 pazienti dimessi dal CAU

6292 (68%) sono transitati dal triage del PS

	PRE- CAU 4/12/22-31/3/23	POST-CAU 4/12/23-31/3/24
ACCETTATI DA TRIAGE PS	21 808	15123 + 6292 = 21 415

- 1,8%

Dei pazienti dimessi dal CAU **922 (14,6%)** sono giunto in ospedale in ambulanza

L'età media di questi pazienti è **50,4 anni**

Conclusioni

In una realtà come quella di Piacenza, dove prima dell'apertura del CAU era stata ben strutturata l'attività dell'ambulatorio ABC, l'apertura del CAU per il momento **non ha determinato una modifica sostanziale del numero di pazienti gestiti dal PS generale né del loro tempo di permanenza in PS**

Si è ridotta significativamente la pressione dei pazienti in attesa in triage e nelle aree PS

MA

Resta a carico del PS un'alta percentuale di codici minori (34% di codici verdi e bianchi) o perché i sintomi di presentazione non sono inclusi nell'elenco individuato dalla delibera o perché non sono autonomi

Conclusioni

Anche l'attività di accettazione del triage non è variata significativamente perché il 68% dei pazienti dimessi dal CAU è transitato prima dal PS

Fattori determinanti sono:

- L'utilizzo (improprio) dell'ambulanza
- La scarsa conoscenza del ruolo del CAU / la tendenza a mantenere il PS come punto di riferimento per ogni necessità

Vicinanza CAU al PS:

- Facilita il trasferimento reciproco dei pazienti tra PS e CAU
- Rende più difficile comprendere che si tratta di due servizi diversi

Conclusioni

Per il futuro dovrebbe essere valutata la possibilità di modificare i criteri di accesso al CAU per ridurre ulteriormente la percentuale di codici minori ancora gestita dal PS



Lunga vita
alla sanità
pubblica

Cambia l'accesso ai servizi
di emergenza in tutta l'Emilia-Romagna

Il servizio sanitario regionale è di tutti,
facciamolo crescere insieme.

Grazie per l'attenzione

