



## **PROGETTO MODELLO INTEGRATO DI PUA DISTRETTUALE – 2013**

Il proseguimento del Progetto è finalizzato al consolidamento e al miglioramento dell'esperienza dell'anno 2012 .

Le azioni previste saranno le seguenti:

- **Potenziamento della Rete:**

- $\alpha$ . Consolidamento e potenziamento dei punti della rete, sia nel contesto delle attività dei Punti Unici d'Accesso ai Servizi (PUA) che nell'integrazione con le procedure operative delle Unità di Valutazione Territoriale (UVT);
- $\beta$ . Attivazione di un nuovo punto nel Comune di Portoscuso e nel Comune di San Giovanni Suergiu.

- **Facilitazione nell'accesso ai Servizi Territoriali:**

- a) Gli operatori dovranno svolgere attività di I e II livello con accesso diretto al pubblico;
- b) Verrà aumentata la bidirezionalità degli interventi con presenza degli operatori anche nelle sedi dei comuni di riferimento a quel punto nodale (così come sarà articolato nel nuovo regolamento).

- **Priorità di intervento:**

- $\alpha$ ) Facilitare la lettura dei bisogni globali dell'assistito al fine di valutare e attivare gli interventi più opportuni non solo per l'inserimento in struttura ma soprattutto per gli interventi domiciliari (progetti Ritornare a casa, caregiver SLA, cure domiciliari integrate...);
- $\beta$ ) Rafforzare il sistema di accesso e di valutazione degli interventi in cure domiciliari integrate sanitarie (ADI) e sociali.

- **Rafforzamento della Rete Ospedale – Territorio**

Consolidamento del Punto di Accesso all'interno dell'Ospedale Sirai per la continuità assistenziale Ospedale – Territorio.

- **La proposta operativa e le unità operative:**

**Responsabile del progetto :** Dott. Aldo Atzori Direttore SocioSanitario

**Progetto già avviato dal 2012 :** Si - Proseguimento della Progettazione

**Durata del progetto :** 12 mesi a partire da Gennaio 2013.

- **Attivazione:**

**Apertura al pubblico:** l'orario sarà articolato in funzione delle esigenze dei singoli territori e meglio definito nel successivo regolamento di attuazione del progetto;

**Attività :** la disponibilità per gli operatori dei singoli comuni andrà concordata all'interno dell'équipe multidisciplinare in relazione alle esigenze dei Servizi e formalizzata nel nuovo regolamento.

- **Fasi operative:**

**I Livello: Accoglienza; Segnalazione;**

**II Livello: Registrazione dell'utente; Valutazione preliminare; previsione dell'intervento, attivazione delle risorse, discussione dei casi ed eventuali feedback con le UVT** (sulla base delle decisioni prese sui singoli casi).

**III Livello:** Presa in carico e ipotesi di intervento, affidamento e collegamento con l'UVT;

**Interventi Urgenti:** Procedimento per gli interventi urgenti.

Gli Interventi di III Livello, sono svolti dagli Operatori dei Servizi e rispettano le modalità Operative e le procedure di riferimento.

- **Sedi del PUA Territoriale:**

**Carbonia:** I ; II ; III Livello di intervento (Carbonia sede del distretto sociosanitario).

**Sant'Antioco-San Giovanni Suergiu:** I ; II Livello.

**Giba:** I; II Livello.

**Carloforte-Portoscuso:** I; II livello.

- **Sedi del PUA Ospedaliero:**

**Ospedale Sirai carbonia :** I; II livello.

- **Equipe multidisciplinare e coordinamento:**

Fanno parte dell'equipe multidisciplinare:

- Medici UVT;
- Direttore Sociosanitario;
- Infermiere ADI;
- Assistente sociale Distretto;
- Assistenti sociali comuni del distretto (in base alla disponibilità);
- Assistenti Sociali del progetto;
- Coordinatore.

Il coordinatore sarà individuato all'interno dell'equipe multidisciplinare e ha funzioni di coordinamento delle risorse previste nel Progetto.

**Funzioni dell'equipe**

L'equipe si occuperà di definire l'organizzazione della rete, di redigere l'integrazione al regolamento e di nominare un coordinatore delle attività sociali all'interno della stessa equipe.

- **Operatori del PUA Territoriale**

**ASL :**

Le risorse da integrare sono da reperire con i fondi finanziati dalla Regione Sardegna con la Determina della Direzione Generale delle Politiche Sociali per la progettazione specifica e per la parte Finanziata alla ASL per il distretto di Carbonia (det. Prot. N° 10800 del 23,08,2012), che sono :

**1 Assistente Sociale a 27 ore/sett.**, che svolge le attività nell'Ospedale Sirai di Carbonia a garanzia della continuità Ospedale – Territorio.

Altre risorse:

**1 Psicologo a Progetto** che svolge le attività nella presa in carico nei casi con criticità assistenziali, soprattutto nelle Cure Domiciliari Integrate (ADI), a garanzia della continuità delle cure.

**Attività Amministrative :** per le attività amministrative previste nel progetto.

**COMUNI:**

Sono coinvolti gli operatori di tutti i Comuni compresi nel Plus del Distretto di Carbonia , che svolgono le funzioni specifiche inerenti PUA e UVT, così come definito da ogni singola amministrazione.

Le ulteriori risorse sono da reperire con i fondi finanziati dalla Regione Sardegna con la Determina della Direzione Generale delle Politiche Sociali per la progettazione specifica e per la parte finanziata ai Comuni (det. Prot. N° 10800 del 23,08,2012), che sono :

**3 Assistenti Sociali a 21 ore** che svolgono le attività nel Distretto sociosanitario, negli Ambiti di riferimento (Sant'Antioco e San Giovanni Suergiu; Giba; Carloforte e Portoscuso) e nelle Cure Domiciliari Integrate.

Le sedi PUA individuate nel progetto fanno riferimento all'area territoriale corrispondente e sono: Sant'Antioco - San Giovanni Suergiu; Giba; Carloforte - Portoscuso.

#### - **Altre Risorse Necessarie**

Come meglio descritto nella parte Costi del Progetto, si rendono necessari per la continuità dell'attività e al fine di ottenere un miglioramento nell'area delle criticità individuate, le ulteriori seguenti risorse: 1 pc portatile e 3 cellulari; materiale divulgativo per la informazione dei cittadini. Inoltre sono previsti nella nuova progettazione i fondi per le funzioni di coordinatore della risorse sociali di riferimento, per la formazione specifica e per le Attività Amministrative Necessarie. Sarà compito dell'Equipe multidisciplinare nell'implementazione di questa progettazione definire i bisogni formativi ed eventualmente presentare una proposta formativa specifica.

Per il reperimento delle risorse umane previste nel Progetto si intende prorogare i contratti in essere (anche se con modifica della tipologia del rapporto), al fine di garantire la continuità del servizio ed evitare ulteriore consumo di risorse.

Le sedi che ospiteranno il servizio dovranno essere adeguate e provviste dei mezzi necessari allo svolgimento delle attività previste.

#### **Costo complessivo Progetto 2013 – Distretto di Carbonia**

**FONDI ASL: € 60.755,59 + Avanzo 2012 Psicologo € 16.477,00 + altro avanzo € 7.860 = € 85.092,59**

Capitoli di spesa	Caratteristiche	Costo
Assistente Sociale (Ospedale Sirai)	27h/sett. (25,50/h)	€33.150,00
Coordinamento		€ 3.000,00
Formazione		€ 10.000,00
Materiale divulgativo (broschure, locandine)		€1.000,00

Attività amministrative		€ 3.000,00
Psicologo		€ 15.000,00
Pc e software +Cellulari		€ 1.200,00
<b>TOTALE</b>		<b>€ 66.350,00</b>

**FONDI COMUNI: € 58.338,00 + Quota ASL € 18.742,59 = € 77.080,59**

Capitoli di spesa	Caratteristiche	costo
<b>N. 3 ASSISTENTI SOCIALI</b>	<b>21h/sett. (25,50/h)</b>	<b>€ 25.693,53 x 3</b>
<b>TOTALE</b>		<b>€ 77.080,59</b>

**COSTO COMPLESSIVO: risorse Asl e risorse Comuni = € 143.430,59**

**- Strumenti di monitoraggio e verifica dei risultati**

Il Monitoraggio è finalizzato al controllo tecnico/organizzativo e al grado di integrazione raggiunto dai servizi socio-sanitari coinvolti e alla corretta attivazione delle procedure e dei percorsi previsti e comprende:

- a) Elaborazione di un report periodico da elaborare a cura del coordinatore, da trasmettere al Direzione sociosanitaria ASL ;
- b) Rilevazione dei bisogni socio-sanitari emersi e più frequenti;
- c) Rilevazione quantitativa degli utenti afferiti al Servizio e degli utenti presi in carico, divisi per presa incarico I livello e II livello, a cura degli operatori incaricati;
- d) Rilevazione del grado di soddisfazione dell'utenza attraverso questionari ad hoc.

Il Progetto è periodicamente rivalutato all'interno dell'Equipe multidisciplinare a cadenza almeno trimestrale. La rimodulazione delle attività degli operatori, per le prese in carico nei punti territoriali di nuova acquisizione e per l'area di riferimenti del Comune di Carbonia, verrà inserita nell'integrazione al regolamento attualmente vigente.