

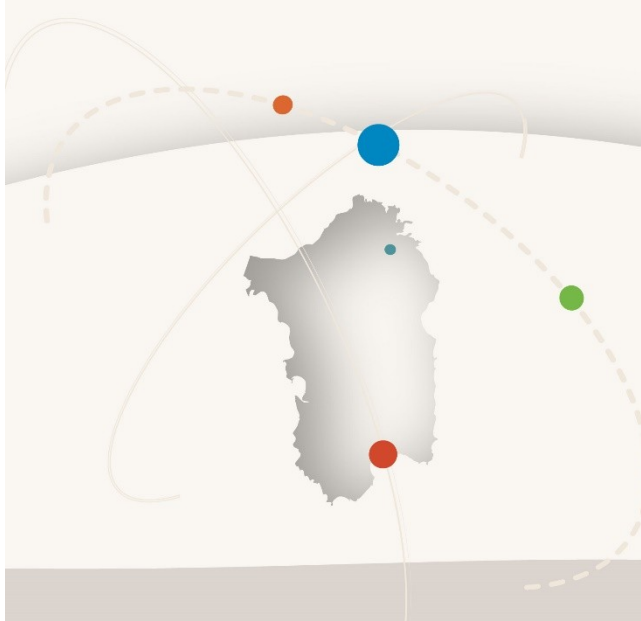


## XXI° CONGRESSO NAZIONALE CARD

# VII CONFERENZA NAZIONALE CURE DOMICILIARI - XXI CONGRESSO CARD

19-20 | OTTOBRE | 2023

CAGLIARI  
Hotel Regina Margherita



**TITOLO: PUNTO DI SALUTE DELLA COMUNITA' PER IL BENESSERE DEI  
SOGGETTI FRAGILI**

**ITI SASSARI STORICA - Investimenti Territoriali Integrati**

***AZIONE 1 “Promuovere l'innovazione sociale attraverso iniziative flessibili e multidimensionali in grado di prevenire il disagio e sostenere l'autonomia e l'inclusione”***

***SUB-AZIONE 1.3 “Punto di salute della Comunità per il benessere dei soggetti fragili”  
Esperienza presso la ASL di Sassari***

**RELATORE: Ibba Maria Francesca**

## MISSION PUNTO SALUTE

### snodo strategico operativo di prossimità

- tutelare il benessere dei cittadini
- promuovere il diritto alla salute.
- integrare e potenziare la rete dei servizi sociali e socio-sanitari con un presidio territoriale vicino alle persone e famiglie in condizioni di fragilità
- dare risposte a tutte le criticità sollevate dai residenti anziani o disabili del quartiere che ostacolano la permanenza nel proprio domicilio: **difficoltà di accesso ai servizi sociali, sociosanitari e sanitari, solitudine e isolamento, rischi legati alla sicurezza, scarsa mobilità.**

## OBIETTIVI

- promuovere e diffondere la cultura della tutela della salute soprattutto nei confronti di coloro che vivono in aree svantaggiate;
- promuovere la salute della popolazione di riferimento, attraverso l'utilizzo di modelli di stratificazione ed identificazione dei bisogni basati sulla raccolta e analisi dei dati;
- sperimentare il modello assistenziale della **Medicina di Iniziativa** per la gestione delle malattie croniche
- coinvolgere nell'iniziativa tutte le funzioni aziendali, stakeholder, volontariato, territorio, popolazione.

## Realizzazione attività PdSdC

### FASE 1

Accordo ASL e Comune di Sassari

Cabina di Regia

Costituzione gruppo di lavoro

Progettazione formazione

Formazione IFeC e Assistenti Sociali

### FASE 2

Costituzione gruppo integrato Infermieri

Apertura PdSdC

Avvio campagna informativa per la popolazione

### FASE 3

Definizione piano operativo 2023

Realizzazione attività di orientamento ai cittadini

Realizzazione attività di promozione ed educazione alla salute

Avvio raccordo con le altre istituzioni

**CONGRESSO CARD NAZIONALE**

## Realizzazione attività PdSdC su Medicina di Iniziativa

### FASE 1

Estrapolazione della popolazione assistita residente nel quartiere

Individuazione MMG operativi nel quartiere

Condivisione elementi stratificazione popolazione rischio MCNT

Definizione Consenso informato

Proposta PAI

### FASE 2

Definizione modalità di accesso al PdSdC

Definizione modalità presa in carico dei pazienti

Acquisizione consenso informato

### FASE 3

Verifica progetto

Standardizzazione dei risultati

Rinforzo Formazione

## **ATTIVITA'**

**INFORMARE, FARE CONSULENZA, ORIENTARE E ACCOMPAGNARE I CITTADINI**

**INTERCETTARE E PRENDERE IN CARICO PRECOCEMENTE LE SITUAZIONI DI FRAGILITÀ**

**REALIZZARE PERCORSI DI MEDICINA DI INIZIATIVA**

**REALIZZARE E PARTECIPARE A INIZIATIVE DI PREVENZIONE PROMOZIONE/EDUCAZIONE PER SINGOLI/FAMIGLIE/GRUPPI/COMUNITÀ**

**PROMUOVERE INIZIATIVE SOGGETTI DEL TERZO SETTORE SU INVECCHIAMENTO ATTIVO**

**STRATIFICARE I BISOGNI DI SALUTE DELLA POPOLAZIONE**

**MAPPARE LE RISORSE FORMALI ED INFORMALI DEL TERRITORIO**

**PROMUOVERE L'INTEGRAZIONE CON I SERVIZI OSPEDALIERI E TERRITORIALI SOCIALI E SANITARI**

# ***L'Infermiere di Famiglia e di Comunità nell'Azienda ASL di Sassari:***

## ***La sperimentazione del 2023***

Nei primi sei mesi di attività sono state avviate alcune delle linee operative proposte nelle LG di funzionamento:

### **Informare, Fare consulenza, Orientare e Accompagnare i cittadini:**

- a) In questa fase si è stata costruita e perfezionata la documentazione necessaria per la raccolta dati e la presa in carico, (scheda di accesso, scheda contatti, scheda dati sociale e sanitaria, cartella sociosanitaria, data base degli accessi, degli operatori e dei cittadini, schede di monitoraggio);
- b) sono state avviate le azioni propedeutiche alla “valutazione del bisogno socio sanitario”, prendendo i contatti con le figure di riferimento;
- c) È stata predisposta una cartella socio sanitaria;
- d) Sono state riviste e condivise le schede di valutazione ed inquadramento clinico/assistenziale secondo le EBP;

**Mappare le risorse del territorio:**

- a) Sono stati contattati finora 39 MMG, che hanno fornito l'elenco dei pazienti fragili over 65, che si è provveduto a contattare e visitare sia in struttura che a domicilio. Attualmente sono stati intercettati n. 97 cittadini (singoli/famiglie), che vengono seguiti secondo il piano di monitoraggio, con interventi in sede, a domicilio o con contatto telefonico;
- b) Si è in attesa di attivare il sistema informativo in rete ASL e Comune per la condivisione delle informazioni e l'implementazione dei dati;



**Intercettare e Prendere in carico precocemente le situazioni di Fragilità:**

- a) È una situazione in progress. È continuo il confronto con i Medici di medicina generale sia in sede che presso i loro ambulatori per la discussione dei casi.
- b) Si è svolto l'incontro con il servizio sociale territoriale, che opera nel centro storico di Santa Caterina per presentare l'attività del Punto Salute e stabilire le modalità di segnalazione intercettazione delle criticità e le possibili risposte condivise;
- c) Si è tenuto l'incontro con il mediatore culturale, presente nel servizio sociale territoriale, poiché nell'ambito di riferimento è rilevante la presenza di una società multietnica e multi culturale con specifiche problematiche di carattere sanitario e socio sanitario;
- d) Vi è stata condivisione con il volontariato e nello specifico con la Comunità di Sant'Egidio che è molto attiva nella città di Sassari e nel quartiere. Sono state stabilite le modalità di trait d'union, intercettazione dei soggetti fragili ed invio in struttura;

**Promuovere l'integrazione con i servizi territoriali sociali e sanitari:**

- a) È stata proposta una Carta dei Servizi per informare i cittadini sui servizi offerti e sui professionisti che operano nel Punto salute – diritti e doveri dei cittadini- patto di comunità;
- b) È stata proposta una Brochure per dare informazioni rapide sui contatti, sugli operatori, sugli orari e sulla modalità di accesso da diffondere nei vari servizi cittadini;
- c) Sono in programmazione gli incontri con l'area ospedaliera dell'AOU e con i PUA.

## AZIONI DA SVILUPPARE

### **Realizzare percorsi di medicina di iniziativa:**

arruolamento di 250 soggetti, di cui 60 destinatari di voucher;

### **Stratificare i bisogni della popolazione:**

implementazione del profilo salute di comunità;

### **Promuovere l'integrazione con i servizi ospedalieri e territoriali:**

calendarizzazione degli incontri;

### **Realizzare iniziative di prevenzione/promozione/educazione salute a singoli/famiglie/comunità:**

programmazione degli interventi;

diffusione materiali informativo;

organizzazione eventi tematici sulla salute;

### **Promuovere iniziative con il terzo settore per invecchiamento attivo:**

sensibilizzare la popolazione attraverso iniziative specifiche;

### **Avviso soggetti terzo settore**

costituzione tavolo di lavoro.

## CRITICITA' DA SUPERARE

- Dinamiche contrattuali: definizione ruoli responsabilità
- Scarsa integrazione della rete: migliorare le comunicazione e le interfacce con i servizi
- Accesso alla struttura: Migliorare i percorsi accesso al servizio
- Scarsa connessione in rete sistema informativo: implementare il sistema Informativo e di rete comunicazione dati ASL/Comune
- Scarsa connessione con gli specialist: implementare incontri/feedback
- Scarsa condivisione: programmare incontri/riunioni/eventi/percorsi di feedback
- Carenza percorsi territoriali: definire i percorsi distretto/ospedale/
- Mancanza di attività clinico assistenziale definita: condivisione
- Inserimento/rotazione del personale ASL incompleto: turnazione di inserimento/affiancamento IFeC
- Superamento Impossibilità ad effettuare prestazioni sanitarie; inserire percorsi avvio prestazioni sanitarie versus ambulatorio Infermieristico e/o/ Autorizzazione /accreditamento ad alcune prestazioni.

***GRAZIE***

**CONGRESSO CARD NAZIONALE**