



Allegato 2a – 4.3 Piattaforma per nuovo-PUA Salute e Welfare

Scheda intervento

1	Titolo	<i>Piattaforma per nuovo-PUA Salute e Welfare</i>
2	Costo e copertura finanziaria	€ 350.000 - Legge di stabilità - Salute
3	Analisi delle voci di spesa	Come da normativa nazionale di settore
4	CUP	B58I17001390001
5	Oggetto dell'intervento	<p>L'intervento si basa sulla definizione dei livelli minimi di assistenza da garantire alla popolazione anziana nei territori individuati, e analisi delle correlazioni tra condizioni di fragilità a servizi socio-sanitari offerti. Per essi vengono stabiliti dei protocolli di cura e implementato un sistema di erogazione dei servizi inter-settoriale per la gestione e condivisione delle informazioni tra gli operatori, avvalendosi di quanto già attivato con il progetto regionale SIRTE (sistema informativo per la rete assistenziale del territorio).</p> <p>Obiettivo specifico dell'intervento è lo sviluppo di una metodologia di analisi e raccolta bisogni, di costruzione del percorso di assistenza e di erogazione di multi servizi, in un unico sito inquadabile quale Punto Unitario di Accesso – PUA, attraverso l'implementazione di una specifica piattaforma ICT.</p> <p>Il PUA rappresenta la soluzione organizzativa specifica e innovativa dell'assistenza territoriale che sviluppa l'integrazione del sistema sanitario con quello socio assistenziale, persegue la salute e il benessere sociale garantendo la presa in carico integrata del bisogno e la continuità del percorso assistenziale e favorisce forme di partecipazione con rappresentanze istituzionali e associative.</p> <p>Data questa premessa le attività che vengono offerte all'interno dell'intervento sono:</p> <p>A) Analisi e progettazione del modello organizzativo e informativo</p> <ol style="list-style-type: none">1. Formazione degli operatori sanitari e sociali rispetto al progetto;2. Punto unitario di accesso ai Servizi sanitari e sociali: Modello di organizzazione dei servizi; mappa dei servizi e dei devices; accessibilità, condizioni e oneri; valutazione e validazione del modello assistenziale;3. Predisposizione infrastrutture e sistemi di comunicazione; <p>B) Pubblicazione bando ed affidamento servizi per avvio Piattaforma per nuovo- PUA Salute e Welfare (beni e servizi)</p> <p>C) Esecuzione con formazione ed affiancamento professionale</p> <ol style="list-style-type: none">1. Percorsi di formazione del caregiver condivisi con gli operatori pubblici e privati che si occupano di assistenza a domicilio; <p>D) valutazione/Collaudò/funzionalità</p> <ol style="list-style-type: none">1) Modello di organizzazione del sistema PUA a regime.



		<p>C) Comunicazione nuovo modello</p> <p>Il progetto intende fornire una risposta integrata e unica ai bisogni sanitari e assistenziali della popolazione, come offerta ottimizzata e tarata sui bisogni degli utenti; allo stesso modo, intende rafforzare il partenariato pubblico-privato per rendere fattibili e sostenibili tale modalità di risposta, sulla base dell'approccio della social policy innovation.</p> <p>L'intervento in questione intende dare risposte al tema dell'equità e dell'accessibilità ai servizi, basandosi sulla messa in rete di Enti ed operatori sanitari e sociali, con il compito di raccogliere le esigenze di pazienti anziani dimessi dagli ospedali/strutture sanitarie e delle loro famiglie, e di gestione di tali esigenze attraverso il modello sviluppato nel quadro del progetto e che si propone un intervento personalizzato socio-sanitario.</p> <p>Il PUA sarà inizialmente in una posizione fisica – ufficio, per poi diventare un luogo virtuale, dopo aver testato le procedure e gli standard, e l'attivazione della prima certificazione del modello.</p>
6	Localizzazione intervento	i comuni dell'area progetto "Appennino basso pesarese e anconetano"
7	Coerenza programmatica e contestualizzazione dell'intervento	<p>L'intervento si basa sulla definizione preliminare dei livelli minimi di assistenza da garantire alla popolazione anziana e sull'analisi delle correlazioni tra i bisogni dei soggetti fragili e i servizi socio-sanitari offerti.</p> <p>L'impiego di un sistema integrato per la gestione e condivisione delle informazioni tra gli operatori, in coerenza con la programmazione regionale e con quanto già avviato con il progetto regionale SIRTE in via di implementazione (sistema informativo per la rete assistenziale del territorio), consente di erogazione una risposta integrata e unica ai bisogni sanitari e assistenziali del singolo utente, anche attraverso il rafforzamento del partenariato pubblico-privato al fine di rendere fattibile e sostenibile tale modalità organizzativa e garantire l'equità e l'accessibilità ai servizi.</p>
8	Descrizione dell'intervento	<p>Sono previsti Tavoli per l'Integrazione Socio-Sanitaria (Tavolo di Concertazione), con funzione di concertazione tra ASUR Area Vasta, Distretto Sanitario e gli Ambiti Territoriali Sociali ricompresi nella sperimentazione, composti da:</p> <ul style="list-style-type: none">- Coordinatori di Ambito Territoriale Sociale;- Direttore di Distretto Sanitario;- Operatori ADI (infermiere, assistente sociale, medico)- Rappresentanti dei MMG e dei PLs del territorio;- Dirigenti Servizi Sociali dei Comuni. <p>I componenti del Tavolo di Concertazione concorrono alla definizione dell'assetto complessivo dell'offerta sociale e sanitaria integrata del territorio, individuano i percorsi di assistenza socio sanitaria e propongono al Direttore della Area Vasta ASUR.</p> <p>Il progetto prevede anche l'attivazione di <i>Tavoli relativi a specifiche Aree di intervento</i> (Tavoli Tematici), con funzione di programmazione</p>



		<p>integrata, organizzazione e gestione dei servizi e degli interventi rispetto all'offerta e alla modalità operativa, composti da:</p> <ul style="list-style-type: none">- Coordinatori di Ambito e professionisti dei Servizi Sociali individuati dagli stessi Coordinatori;- Direttori di Dipartimento e/o Distretto di ogni Area Tematica; Dirigenti e Professionisti dell'Area di riferimento componenti del Tavolo Tematico; Dirigenti Servizi Sociali dei Comuni <p>Il progetto sarà principalmente basato su una rete di Enti ed operatori sanitari e sociali, pubblico-privato e volontariato, con il compito di raccogliere le esigenze di pazienti fragili dimessi dagli ospedali/strutture territoriali e delle loro famiglie (care giver), e opportunamente di gestione di tali esigenze attraverso il modello sviluppato nel quadro del progetto e che si propone un intervento personalizzato socio-sanitario. Particolare attenzione sarà data a garantire livelli di intervento in grado di assicurare una elevata qualità di servizi, continuità ed equità di accesso al sistema sanitario e sociale, facilitando la comunicazione dei dati tra i diversi attori e l'integrazione delle azioni e non la sovrapposizione delle stesse.</p>
9	Attività previste	<p>L'intervento prevede la realizzazione delle seguenti attività:</p> <ul style="list-style-type: none">a) Formazione degli operatori sanitari e sociali di area vasta e dei Comuni coinvolti;b) Punto unitario di accesso ai Servizi sanitari e sociali - Componente procedure sanitarie e sociali del percorso ospedale-domicilio - Modello di organizzazione dei servizi;c) Punto unitario di accesso ai Servizi sanitari e sociali - Componente MAPPA DEI SERVIZI realizzata a partire dal percorso di dimissione programmata degli utenti target ed accompagnamento nei servizi territoriali;d) Punto unitario di accesso ai Servizi sanitari e sociali - Componente MAPPA DEVICES;e) Punto unitario di accesso ai Servizi sanitari e sociali - Componente ACCESSIBILITA', CONDIZIONI E ONERI;f) Adeguamento ed implementazione infrastrutture informatiche e sistemi di comunicazione;g) Punto unitario di accesso ai Servizi sanitari e sociali - Componente valutazione e validazione del modello assistenziale;h) Percorsi di formazione del <i>caregiver</i> condivisi con gli operatori pubblici e privati che si occupano di assistenza a domicilio;i) Modello di organizzazione del sistema PUA a regimej) Valutazione e collaudok) Comunicazione
10	Risultati attesi	<p>Definizione e implementazione di una metodologia di accesso ai servizi sanitari e sociali basata su sinergie e network pubblico/privato, e sulla valorizzazione e ottimizzazione delle risorse del territorio.</p>
11		<p><i>Indicatori di realizzazione:</i> N° operatori sanitari e sociali formati/ n° operatori totali*100 Baseline 0 – target 100%</p>



	Indicatori di realizzazione e risultato	Fonte dati: ASUR <i>Indicatori di risultato:</i> Indice di informazione/presa in carico della popolazione sui servizi socio sanitari: Baseline 0 – target I anno: 60%; II anno: 80%; III anno: 100% Fonte dati: ASUR
12	Modalità previste per l'attivazione del cantiere	Procedura di aggiudicazione ai sensi D.lgs. 50/2016 per appalti di lavori, forniture di beni e servizi, ovvero di applicazione anche delle norme e procedure di settore della P.A. in particolare in materia di personale; incarichi, convenzioni; accordi pubblici e pubblico-privati ecc. (D.lgs. n. 267/2000; D.lgs. n. 165/2001; legge n. 241/1990 e s.m.i.)
13	Progettazione necessaria per l'avvio dell'affidamento	Progetto di fattibilità tecnica ed economica
14	Progettazione attualmente disponibile	Progetto definitivo
15	Destinatari	Tutti i comuni dell'area progetto "Appennino basso pesarese e anconetano: Acqualagna, Apecchio, Cagli, Cantiano, Piobbico, Frontone, Serra Sant'Abbondio, Arcevia, Sassoferrato, ad eccezione del comune di Pergola non firmatario dell'APQ. In particolare verranno coinvolti i cittadini fragili ivi residenti e care giver con necessità di assistenza territoriale, gli operatori ADI, assistenti sociali del Comune e di ASUR.
16	Beneficiario	Azienda Sanitaria Unica Regionale (ASUR)
17	Soggetto Attuatore	Azienda Sanitaria Unica Regionale (ASUR)
18	Responsabile dell'Attuazione/RUP	Area Vasta 1 - dirigente U.O.C. Acquisti e Logistica – Anna Severi



FASI	2018				2019						2020					
	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6
Tempi																
Analisi e progettazione del modello organizzativo e informativo	■	■	■													
Pubblicazione bando ed affidamento servizi per avvio Piattaforma per nuovo- PUA Salute e Welfare (beni e servizi)				■	■	■										
Esecuzione con formazione ed affiancamento professionale							■	■	■	■	■	■	■	■		
Valutazione/Collaudò/funzionalità															■	■
Comunicazione							■									■

Cronoprogramma finanziario

Costo totale	2017	2018	2019	2020	2021
		140.000,00	110.000,00	100.000,00	