Programmazione 2013	
ENTE/ ASSOCIAZIONE PROPONENTE	Provincia Carbonia- Iglesias, ASL N. 7, Comuni del Distretto di Iglesias.
TITOLO PROPOSTA	Prosecuzione del : "Modello integrato di PUA distrettuale " 2013.
DESCRIZIONE DEL PROGETTO	Il progetto, attuato dal 2012, sta contribuendo al rafforzamento dell'integrazione Sociosanitaria e al miglioramento delle procedure e dei percorsi condivisi tra i vari Enti e le diverse figure professionali coinvolte, nella presa i carico dei bisogni dei cittadini che necessitano di assistenza. Il proseguimento dello stesso è finalizzato al consolidamento e al miglioramento dell'esperienza dell' anno precedente.
OBIETTIVI GENERALI	Con la continuazione del progetto in questione ci si propone il: • Potenziamento della rete; • Facilitazione nell'accesso ai servizi territoriali; • Rafforzamento della rete Ospedale- territorio.
OBIETTIVI SPECIFICI	1. **Potenziamento della rete**: • 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); • Potenziamento del PUA per le Cure Domiciliari Integrate (ADI). 2. **Facilitazione nell'accesso ai servizi.Priorità d'intervento**: • Facilitare la lettura dei bisogni globali dell'assistito al fine di valutare e attivare gli interventi più opportuni ,inserimento in struttura, interventi domiciliari (progetti Ritornare a casa, caregivers Sla),cure domiciliari integrate; • rafforzare il sistema di accesso e di valutazione degli interventi in cure domiciliari integrate sanitarie (ADI) e sociali; **3. rafforzamento della Rete Ospedale- Territorio:** • consolidamento del Punto di Accesso Distrettuale per la Continuità della " Presa in Carico" Ospedale -Territorio
RISULTATI ATTESI	Ci si attende una completa è pronta realizzazione dei III livelli d'intervento compiutamente analizzati nel precedente progetto: **I livello:** accoglienza e segnalazione; **II livello:** registrazione dell'utente ; valutazione preliminare, previsione dell'intervento; attivazione delle risorse; discussione dei casi ed eventuali feedback con le UVT; **III livello:** presa in carico e ipotesi d'intervento, affidamento e collegamento con l'UVT, interventi urgenti, procedimento per gli interventi urgenti.
RISORSE NECESSARIE	**Risorse umane:** N 1 responsabile di progetto; n. 1 coordinatore individuata nell'assistente sociale del Distretto, referente del PUA e delle UVT che svolge le funzioni di gestione delle risorse sociali previste nel progetto (nella nuova progettazione sono previsti i fondi per questa funzione); n. 1 assistente sociale a 28 ore che svolge le attività del Distretto sociosanitario a garanzia della continuità Ospedale- Territorio; N.2 assistenti sociali a 16 ore che svolgono le attività del Distretto sociosanitario, negli ambiti comunali di riferimento e nelle Cure Domiciliari Integrate. Gli operatori dei Comuni facenti parte del Distretto sociosanitario di Iglesias e dei Comuni di riferimento del PLUS. Ulteriori risorse umane sono da reperire con i fondi finanziati dalla Regione Sardegna (Det. della direzione Generale delle Politiche Sociali per la progettazione specifica). Per garantire una continuità nel servizio ed evitare ulteriori sprechi, si intende prorogare i contratti già in essere (anche se con modifica della tipologia del rapporto).

<table>
<tr><td></td><td>Risorse strumentali: n. 1 pc portatile e ulteriore materiale divulgativo per l'informazione dei cittadini, formazione specifica (per i quale sono già stati individuati i fondi nella nuova progettazione).
Risorse logistiche: le sedi che ospiteranno il servizio dovranno essere adeguate e provviste dei mezzi necessari allo svolgimento delle attività previste.</td></tr>
<tr><td>DESTINATARI</td><td>Il Punto unico di Accesso è rivolto in particolare alle persone con bisogni complessi, soprattutto anziane e con disabilità.</td></tr>
<tr><td>INTEGRAZIONE</td><td>Sono coinvolti gli operatori di tutti i Comuni compresi nel Plus del Distretto di Iglesias , che svolgono le funzioni specifiche inerenti PUA e UVT, così come definito da ogni singola amministrazione.</td></tr>
<tr><td>CONTROLLO E VERIFICA</td><td>Il monitoraggio è finalizzato al controllo tecnico/organizzativo e al grado d'integrazione raggiunto dai servizi sociosanitari coinvolti e alla corretta attivazione delle procedure e dei percorsi previsti e comprende:
• elaborazione di un report periodico da elaborare a cura del coordinatore, da trasmettere alla Direzione sociosanitaria ASL;
• rilevazione dei bisogni sociosanitari emersi e più frequenti;
• rilevazione quantitativa degli utenti afferiti al servizio e degli utenti presi in carico, divisi in base ai tre livelli di riferimento , a cura degli operatori incaricati;
• rilevazione del grado di soddisfazione dell'utenza attraverso questionari ad hoc.</td></tr>
<tr><td>COSTI</td><td>FONDI ASL: € 32.240,41 + avanzo 2012 (€ 4564)= € 36804,41
<table>
<tr><th>VOCE</th><th>CARATTERISTICHE</th><th>COSTO</th></tr>
<tr><td>Assistente sociale</td><td>28 h sett.</td><td>€ 30.000,00</td></tr>
<tr><td>Coordinamento</td><td>interno</td><td>€ 1.400,00</td></tr>
<tr><td>Formazione</td><td>Corso, convegno</td><td>€ 4.150,00</td></tr>
<tr><td>Pc e software</td><td>n. 1 portatile</td><td>€ 800,00</td></tr>
<tr><td>Materiale divulgativo</td><td>Brochure, locandine etc</td><td>€ 450,00</td></tr>
<tr><td>TOTALE</td><td></td><td>€ 36.800,00</td></tr>
</table>
FONDI COMUNI: € 34.661,00
<table>
<tr><th>VOCE</th><th>CARATTERISTICHE</th><th>COSTO</th></tr>
<tr><td>Assistenti sociali:
1Ass. Soc. – Domusnovas + ADI;
1 Fluminimaggiore+ Buggerru + ADI</td><td>n.2 16 h sett.</td><td>€ 34.661,00</td></tr>
<tr><td>TOTALE</td><td></td><td>€ 34.661,00</td></tr>
</table>
COSTO COMPLESSIVO: risorse ASL e risorse Comuni = € 71.461,00</td></tr>
</table>