

**PROGETTO (POTENZIAMENTO DEL PUA E UVT 2022- ORISTANO)**

CODICE DEL PROGETTO ▶

**UP-05-2022-18**

RESPONSABILE DEL PROGETTO ▶

DOTT.SSA MARIA CELLINA CADONI

STRUTTURA DI RIFERIMENTO ▶

ASL ORISTANO Distretto di ORISTANO

**DESCRIZIONE DEL PROGETTO: POTENZIAMENTO PUNTO UNICO DI ACCESSO DISTRETTO DI ORISTANO**

Progetto UP-05-2022-18 Fondo RAS per il Potenziamento PUA/UVT (€ 48.176,65) annualità 2022, determina RAS di liquidazione n. 919 del 13/10/2022; con ordinativo di incasso n. 252 del 04/11/2022.

Con questo progetto si vuole dare dare continuità all'attività del PUA-UVT prorogando la figura dell'assistente amministrativo, in carico al nostro servizio dal 08/03/2022:

- **n. 1 Assistente Amministrativo per 36 ore settimanali con prosecuzione del contratto a tempo determinato per 12 mesi dall' 08/03/2023 al 07/03/2024**

In coerenza con l'evoluzione del quadro socio demografico ed epidemiologico il Distretto dell'Area Sociosanitaria di Oristano ha sviluppato un modello di assistenza territoriale, attraverso linee di azione specifiche per la promozione dell'autonomia delle persone, in particolare di quelle con riduzione o perdita della stessa. Sono sempre più numerose, infatti, le persone anziane e non con disabilità e perdita delle autonomie di base con conseguente dipendenza da parte dei familiari o di persone retribuite che prestano assistenza.

Il Punto Unico di Accesso (PUA) e l' UVT soddisfano le richieste di bisogno complesso di un bacino d' utenza di 76.000 abitanti del Distretto di Oristano.

E' fondamentale il ruolo e la continuità lavorativa di tutte le figure professionali coinvolte nella operatività del PUA-UVT Dirigenti Medici del Distretto e Specialisti, Infermieri, Assistenti Sociali e personale amministrativo.

## **Il PUA è una struttura che assicura le seguenti attività:**

- **Presa in carico globale:** punto unico di accesso (PUA): accoglimento della domanda e stratificazione del bisogno in semplice e complesso. Sul bisogno complesso l'Unità di Valutazione Multidimensionale (UVT) e progettazione degli interventi Piano Assistenziale Individuale (PAI) per gli utenti con bisogni complessi sanitari e sociali sia in dimissione protetta ospedaliera e per i pazienti fragili a domicilio, individuando le strutture e i setting assistenziali appropriati al bisogno (strutture residenziali e semi-residenziali della rete dei servizi nel territorio della ASL e della Regione), Hospice, RSA, Comunità Integrate (CI) e Centri Diurni Integrati (CDI) .

Come previsto dalle Linee di Indirizzo Ministeriali e dalla Normativa RAS in vigore - Fondo per la non Autosufficienza: "Ritornare a casa Plus", "Dopo di noi", "Inclusione e coesione". Sotto pandemia, gestione dell'assistenza domiciliare per utenti positivi al Covid, collaborazione con il PLUS ai progetti di PNRR misura 5.

Gestione dalla richiesta alla liquidazione della riabilitazione territoriale residenziale e ambulatoriale per adulti e minori.

Sono in capo a questa struttura le procedure di inserimenti e proroghe in Hospice degli Utenti ed gli aspetti organizzativo e gestionali della stesso.

### **- Integrazione tra Servizi**

In questi anni si è lavorato intensamente per migliorare il processo di integrazione tra le varie UU.OO. Ospedaliere e Territoriali e i MMG/PLS, i Servizi sociali comunali, il PLUS e tutte le Strutture Territoriali convenzionate e non, in cui vengono inseriti gli utenti nonché in questo ultimo anno con l'Unità di Crisi Gestione COVID.

### **L'assistente amministrativo si occuperà nello specifico dei seguenti procedimenti:**

- Gestione mail/PEC;
- Protocollo in entrata e in uscita ;
- Gestione archivio informatico e cartaceo;
- Predisposizione delle autorizzazioni per tutti gli inserimenti in struttura
- Ricezione, elaborazione, verifica congruità delle fatture in relazione alle autorizzazioni; liquidazione delle stesse.
- Gestione dei flussi per la SC. Programmazione e Controllo

## OBIETTIVI

### Regionali

1. Potenziare la presa in carico globale dei bisogni delle persone fragili: anziani , disabili e/o non autosufficienti, con bisogni complessi, afferenti al PUA
2. Garantire accoglienza, indirizzo ed accompagnamento a tutte le persone con problemi complessi e famiglie necessitanti di presa in carico globale integrata sociosanitaria
3. Favorire l'integrazione sociosanitaria inter istituzionale per la gestione integrata dei servizi territoriali
4. Migliorare la presa in carico in un ottica multidisciplinare come previsto dalla DGR n.7/5 del 21.02.2006.

### Aziendali

1. Valutazione Multidimensionale del bisogno, al fine di attivare adeguati percorsi di rete per problemi complessi
2. Favorire l'integrazione sociosanitaria nell'ambito dei servizi territoriali e tra operatori

## BENEFICI E RISULTATI ATTESI

Contribuire al processo di presa in carico e gestione dei pazienti con bisogni complessi nella rete dei servizi.

Risultati attesi :

- Contribuire alla qualità dei processi PUA/ UVT
- Migliorare l'appropriatezza e la tempestività della presa in carico.
- Ottimizzare i processi gestionali e contabili

## PIANO OPERATIVO

Attività	Risultato	Attività	Attori	Data Inizio	Data Fine
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Gestione mail/PEC;</li> <li>- Protocollo in entrata e in uscita ;</li> <li>- Gestione archivio informatico e cartaceo;</li> <li>- Predisposizione delle autorizzazioni per tutti gli inserimenti in struttura</li> <li>- Ricezione, elaborazione, verifica congruità delle fatture in relazione alle autorizzazioni; liquidazione delle stesse.</li> <li>- Gestione dei flussi per la</li> </ul>	Ottimizzare i procedimenti dell'U.O: sia in termini di efficacia che di efficienza	attività amministrative gestionali e contabili	Assistente Amministrativo	08/03/23	07/03/24

SC. Programmazione e Controllo					
--------------------------------	--	--	--	--	--

<b>CRONOPROGRAMMA (CONSIDERARE TUTTE LE MENSILITÀ PER L'ATTUAZIONE DEL PROGETTO)</b>													
<b>Attività 2023-2024</b>	<i>Mar 23</i>	<i>Apr 23</i>	<i>Mag 23</i>	<i>Giu 23</i>	<i>Lug 23</i>	<i>Ago 23</i>	<i>Set 23</i>	<i>Ott 23</i>	<i>Nov 23</i>	<i>Dic 23</i>	<i>Gen 24</i>	<i>Feb 24</i>	<i>Mar 24</i>
	X	X	X	X	X	x	x	X	X	X	X	X	X

## PIANO FINANZIARIO

<b>Fonte di finanziamento “</b>	<b>Determinazione RAS n. 919 del 13.10.2022 avente per oggetto: “Bilancio Regionale 2022”</b>
	<b>UP-05-2022-18</b>
<b>Importo del finanziamento “</b>	<b>Annualità 2022 € 48.176,65</b>

<b>TIPOLOGIA DI SPESA ASL</b>	<b>DETTAGLIO</b>	<b>CENTRO DI RISORSA</b>	<b>IMPORTO 2022 (UTILIZZO 2023/24) UP-05-2022-18</b>
Formazione	<b>Corsi di Formazione</b>	Servizio Formazione	€
Personale	Co.Co.Co. – Area Sanitaria	Servizio Gestione e Sviluppo Risorse Umane	€
	Co.Co.Co. – Area non Sanitaria		€
	T. Det. – Area Sanitaria		€
	T. Det. – Area non Sanitaria		€
	Collab. Prof. Assistente Sociale		€
	T. Det. – Area non Sanitaria Assistente amministrativo		€ <b>48.176,65</b>
	Straordinario – Area Sanitaria		€
Straordinario – Area non Sanitaria	€		

<b>TIPOLOGIA DI SPESA ASL</b>	<b>DETTAGLIO</b>	<b>CENTRO DI RISORSA</b>	<b>IMPORTO 2022 (UTILIZZO 2023/24) UP-05-2022-18</b>
	Prestazioni Aggiuntive – Area Sanitaria	Servizio Affari Generali e Comunicazione	€
	Prestazioni Aggiuntive – Area non Sanitaria		€
	<b>Totale Risorse Umane</b>		<b>€ 48.176,65</b>
Beni	Sanitari	Farmacie Ospedaliere Farmacia Territoriale	€
	Non Sanitari	Presidi Ospedalieri - area Amministrativa	€
	<b>Totale fornitura di beni</b>		<b>€</b>
Servizi	Sanitari	Servizio Amministrativo Territoriale Serv. Programmazione e Controllo Varie strutture	€
	Non Sanitari	Varie strutture	€
	<b>Totale fornitura di servizi</b>		<b>€</b>
Investimenti	Attrezzature Sanitarie	Settore Ingegneria Clinica	€
	Mobili e Arredi	Servizio Contratti, Appalti e Acquisti	€
	ICT	Servizio Sistemi Informativi	€
	Edilizia Sanitaria	Servizi Tecnici e Logistica	€
	<b>Totale Investimenti</b>		<b>€ 48.176,65</b>
<b>TOTALE</b>			<b>€ 48.176,65</b>

Data 03.01.2023

Firma del Responsabile redattore del progetto