

PROGETTO : PROGRAMMA P-3.1 "IDENTIFICAZIONE PRECOCE DEI SOGGETTI A RISCHIO DI DISAGIO MENTALE E PRESA IN CARICO SISTEMICA"**CODICI PROGETTO: CONSULTORI 2, UP-03-2019-18, UP-03-2020-138****RESPONSABILE DEL PROGETTO: DOTT.SSA DANIELA SEDDONE****STRUTTURA DI RIFERIMENTO: NEUROPSICHIATRIA INFANTILE****DESCRIZIONE DEL PROGETTO**

Il presente è da intendersi come **PROSECUZIONE** del progetto originario "Consultori2 del Programma P-3.1 Identificazione Precoce dei soggetti a rischio di disagio mentale e presa in carico sistemica" con particolare riferimento al potenziamento della misura P-3.1.1.4 ovvero "implementazione dei controlli di presa in carico integrata dei soggetti ad alto rischio di disagio mentale e il potenziamento dei rispettivi percorsi".

Obiettivo del Programma P-3.1 è quello di aumentare la consapevolezza e la conoscenza dei bisogni di salute, dei segni e sintomi iniziali di psicopatologia in modo da aiutare famiglie, scuole e operatori a riconoscere i bisogni e intraprendere quanto prima percorsi di salute adeguati e una presa in carico integrata e qualificata.

L'unità operativa di neuropsichiatria infantile della ASL di Nuoro è articolata nelle sedi di Nuoro (Ospedale San Francesco e Ospedale Zonchello), Sorgono e nella Specialistica ambulatoriale: Macomer, Siniscola.

Si nota però un notevole incremento delle richieste di valutazione e di presa in carico che pare il segnale di un crescente disagio socio ambientale correlabile alla crisi pandemica e post pandemica e alla crisi economica (il principale fattore di rischio per la salute mentale dei minori pare essere la mancanza di occupazione dei genitori). A ciò è corrisposta una maggiore consapevolezza da parte delle istituzioni della necessità della rete per la costruzione di comunità educanti. Ciò ha richiesto un ulteriore sforzo del servizio in risposta ai bisogni delle scuole e dei servizi educativi in un momento particolarmente delicato quale quello attuale caratterizzato da una grave carenza di psicologi a causa del pensionamento di due Dirigenti e la mobilità ad altro servizio del terzo e la mancata sostituzione degli stessi. Contestualmente si è avuto un notevole allungamento dei tempi di attesa per la prima visita.

Il progetto è dunque rivolto a contrastare tale ritardo nella presa in carico sistemica. Fa riferimento a specifici finanziamenti regionali mirati a rinforzare gli organici specie per quanto riguarda le figure medico neuropsichiatra e psicologo con competenza in età evolutiva.

L'intervento tempestivo e sistemico permette infatti un miglioramento della prognosi di disturbi psicopatologici anche gravi in termini di riduzione del carico sintomatologico e della disabilità globale.

La principale fragilità è nella rete dei servizi di neuropsichiatria infantile sia per dotazione di personale, sia in termini di organizzazione, interazione e coordinamento con altre aree di intervento che si occupano della salute neuropsichica e del benessere in età evolutiva e giovanile in ambito aziendale (consultori familiari, pediatri di libera scelta, medici di medicina generale, reparti ospedalieri, CSM, SERD) o all'esterno (Enti Locali, Scuole, Autorità Giudiziaria).

Occorre dunque agevolare la costruzione di un percorso di cura condiviso e la creazione di modalità operative sinergiche tra le diverse figure professionali coinvolte nella tutela e nella protezione della salute del bambino e dell'adolescente.

Riferimenti normativi

Piano Regionale della Prevenzione 2014-2018 (prorogato fino al 2020)

Programma P-3.1 - IDENTIFICAZIONE PRECOCE DEI SOGGETTI A RISCHIO DI DISAGIO MENTALE E PRESA IN CARICO SISTEMICA

NOTA 14578 della Direzione Regionale Sanità: trasmissione al Direttore Generale dell'ATS Sardegna e al Direttore Generale dell'Ufficio Scolastico Regionale per la Sardegna degli indirizzi per l'attuazione, a livello locale, dei percorsi formativi/informativi rivolti agli operatori scolastici e agli operatori sanitari di base.

Finanziamento regionale finalizzato/vincolato a:

Implementazione dei protocolli di presa in carico integrata dei soggetti al alto rischio di disagio mentale e il potenziamento dei relativi percorsi (riconducibile all'attività P-3.1.1.4 del PRP)

OBIETTIVI**Regionali**

1. Individuazione precoce già in età pre-adolescenziale e adolescenziale di condizioni psichiche e/o psicopatologiche in cui è necessario l'intervento sanitario specialistico
2. Prevenzione della psicopatologia in età adulta o/o contrasto della evoluzione verso disabilità importanti dei disturbi mentali

Aziendali

1. Costruire percorsi anche con le Istituzioni Scolastiche per la sensibilizzazione e collaborazione con i genitori affinché promuovano e favoriscano una cultura non stigmatizzante, che spesso ostacola l'avvicinamento della famiglia ai servizi per la salute mentale in età evolutiva, e più fiduciosa circa la loro curabilità
2. Predisposizione di un percorso di cura "preferenziale", costruito in modo cooperativo dai Servizi Sanitari ASL di Nuoro (Servizi della NPIA, Consulteri Familiari, SERD) attraverso lo sviluppo di protocolli di diagnosi precoce e presa in carico integrata

BENEFICI E RISULTATI ATTESI

Aumento di utenti in disagio psicopatologico che arrivano alla segnalazione: di fatto attualmente la percentuale di tenti che arrivano alla segnalazione per sintomatologia suggestiva di disagio psicopatologico sono più basse rispetto alle stime illustrate nel 3.1.

E' rilevato inoltre che spesso giungono con altre indicazioni, per esempio sospetto difficoltà apprendimento scolastico, rimanendo perciò bloccati nelle liste d'attesa trattandosi il cui intervento può essere differibile e non urgente.

Da considerare che fra questi minori in genere vi sono situazioni di sofferenza e disagio di lungo periodo e si stima un aumento percentuale del 30% in quanto auspicabile una loro segnalazione e presa in carico all'esordio della sintomatologia; ciò andrà ad aggiungersi al già sovraccarico di utenti, nuovi e in carico per altre condizioni presso il Servizio di Neuropsichiatria Infantile.

Ci si attende dal progetto:

1. Potenziamento risorse professionali: psicologo dell'età evolutiva psicoterapeuta;
2. Aggiornamento di strumenti diagnostici (test di valutazione psicodiagnostica, supporti informatici, etc)
3. Riduzione dei tempi di attesa, che a fronte del potenziamento delle risorse si ritiene indispensabile possa avvenire entro 60 giorni;
4. Riduzione dei casi (drop out) in seguito alle difficoltà di gestione della presa in carico con gli altri servizi della rete conseguente alle attuali scarse risorse.

PIANO OPERATIVO

Fase	Risultato	Attività	Attori	Data Inizio	Data Fine
1	Proroga contratto psicologo (Dott.ssa Pusceddu)	Potenziamento delle risorse umane/assunzione di uno psicologo dell'età evolutiva per 38 ore settimanali per 12 mesi di cui già trascorsi 8	Ufficio ricerca e selezione risorse umane ARES – Referente 3.1 ASL Nuoro Dott.ssa Daniela Seddone	01/01/2022	29/09/2022
2	Proroga contratto psicologo (Dott.ssa Melis)	Potenziamento delle risorse umane/assunzione di uno psicologo dell'età evolutiva per 20 ore settimanali per 12 mesi	Ufficio ricerca e selezione risorse umane ARES – Referente 3.1 ASL Nuoro Dott.ssa Daniela Seddone	01/12/2021	01/12/2022

CRONOPROGRAMMA (CONSIDERARE TUTTE LE MENSILITÀ PER L'ATTUAZIONE DEL ROGETTO)												
Attività	gen	feb	mar	apr	mag	giu	lug	ago	set	ott	nov	dic
P- 3.1.1.4 Implementazione dei protocolli di presa in carico integrata nei soggetti ad alto rischio di disagio mentale e il potenziamento dei rispettivi percorsi	Percorsi integrati di presa in carico Raccolta dati-monitoraggio	Percorsi integrati di presa in carico Raccolta dati-monitoraggio	Percorsi integrati di presa in carico Raccolta dati-monitoraggio	Percorsi integrati di presa in carico Raccolta dati-monitoraggio	Percorsi integrati di presa in carico Raccolta dati-monitoraggio	Percorsi integrati di presa in carico Raccolta dati-monitoraggio	Percorsi integrati di presa in carico Raccolta dati-monitoraggio	Percorsi integrati di presa in carico Raccolta dati-monitoraggio	Percorsi integrati di presa in carico Raccolta dati-monitoraggio	Percorsi integrati di presa in carico Raccolta dati-monitoraggio	Percorsi integrati di presa in carico Raccolta dati-monitoraggio	Percorsi integrati di presa in carico Raccolta dati-monitoraggio Valutazione e verifica dei risultati attesi

PIANO FINANZIARIO

FONTI DI FINANZIAMENTO ▶	DETERMINAZIONI RAS CONSULTORI 2: Det. n. 1503 del 28/12/2015, n. 1200 del 19/10/2016, n. 1098 del 23/10/2017 n. 1143 del 19/10/2018 UP-03-2019-18: Det. n. 591 del 07/06/2019 UP-03-2020-138: Det. n. 725 del 27/08/2020
IMPORTO COMPLESSIVO RESIDUO DEI FINANZIAMENTI	€ 69.280,1

TIPOLOGIA DI SPESA ASL	DETTAGLIO	CENTRO DI RISORSA	IMPORTO	
Formazione	Corsi di Formazione	Servizio Formazione	€	
Personale	Co.Co.Co. – Area Sanitaria	Servizio Gestione e Sviluppo Risorse Umane	€	
	Co.Co.Co. – Area non Sanitaria		€	
	T. Det. – Area Sanitaria 2 CLP		€ 69.280,1	
	T. Det. – Area non Sanitaria		€	
	Straordinario – Area Sanitaria		€	
	Straordinario – Area non Sanitaria		€	
	Prestazioni Aggiuntive – Area Sanitaria		Servizio Affari Generali e Comunicazione	€
	Prestazioni Aggiuntive – Area non Sanitaria			€
	Totale Risorse Umane		€ 69.280,1	
Beni	Sanitari	Farmacie Ospedaliere Farmacia Territoriale	€	
	Non Sanitari	Presidi Ospedalieri -area Amministrativa	€	
	Totale fornitura di beni		€	
Servizi	Sanitari	Servizio Amministrativo Territoriale Serv. Programmazione e Controllo Varie strutture	€	
	Non Sanitari	Varie strutture	€	
	Totale fornitura di servizi		€	
Investimenti	Attrezzature Sanitarie	Settore Ingegneria	€	

TIPOLOGIA DI SPESA ASL	DETTAGLIO	CENTRO DI RISORSA	IMPORTO
		Clinica	
	Mobili e Arredi	Servizio Contratti, Appalti e Acquisti	€
	ICT	Servizio Sistemi Informativi	€
	Edilizia Sanitaria	Servizi Tecnici e Logistica	€
	Totale Investimenti		€
TOTALE			€ 69.280,1

¹ Determinazione di impegno (RAS) o di altro provvedimento adottato da un ente pubblico/privato (con cui vengono assegnati i finanziamenti), da note e comunicazioni certe in merito all'attestazione delle risorse, dal versamento sul conto corrente aziendale di donazioni monetarie da parte di soggetti esterni (pubblici o privati) o dall'incasso di ricavi diretti dell'azienda (per esempio gli introiti derivanti dall'attività di prevenzione o dalle prestazioni erogate extra LEA secondo il D.P.C.M. 12 gennaio 2017).

SISTEMA DI MONITORAGGIO			
Indicatore	Fonte di Verifica	Valore Atteso	Valore Verificato
% pazienti segnalati che arrivano all'osservazione	n. delle schede compilate dai MMG n. dei pazienti in ingresso per osservazione	30%	10%
Incremento % dei pazienti presi in carico entro due mesi dalla segnalazione	n. dei nuovi ingressi in trattamento psicoterapico/psicofarmacologico	80%	50%

Data 20/05/2022.


SEDDONE DANIELA
 REGIONE AUTONOMA
 DELLA SARDEGNA
 24.05.2022 11:52:49
 Firma del Responsabile redattore del progetto
UTC