

AZIENDA SANITARIA LOCALE RIETI
Via del Terminillo, 42 - 02100 - Rieti - C.F. e P.I. 00821180577
Tel. 0746-2781- PEC:asl.rieti@pec.it - www.asl.rieti.it

Direttore Generale: Dott. ssa Marinella D'Innocenzo
Decreto Presidente Regione Lazio n. T00215 del 21.11.2017
Deliberazione n.1/D.G. del 06/12/2017

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE n. 690 del 26 SET. 2018

**STRUTTURA PROPONENTE U.O.C. DISTRETTO SANITARIO N. 1
RIETI - ANTRODOCO - S. ELPIDIO**

Oggetto: Presa d'atto del Progetto "Equipe itinerante Socio Sanitario di Famiglia e di Prossimità" per le zone del sisma.

Estensore Sig./ Dott.ssa Domenica Tomassoni

Firma Domenica Tomassoni

Il Dirigente sottoscrivendo il presente provvedimento, attesta che lo stesso, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, è totalmente legittimo ai sensi dell'art. 1 della L. n° 20/1994 e ss.mm.ii. , assumendone di conseguenza la relativa responsabilità, ex art. 4, comma 2, L. 165/2001, nonché garantendo l'osservanza dei criteri di economicità, di efficacia, di pubblicità, di imparzialità e trasparenza di cui all'art. 1 comma 1°, L. n° 241/1990, come modificato dalla L. n° 15/2005. Il Dirigente attesta altresì che il presente provvedimento è coerente con gli obiettivi dell'Azienda ed assolutamente utile per il servizio pubblico ai sensi dell'art. 1, L. n° 20/1994 e ss.mm.ii.

Il Responsabile del Procedimento: Dott. Domenica Tomassoni

Firma Domenica Tomassoni

Data 18.09.2018

Il Dirigente: Dott. ssa Domenica Tomassoni

Data 18.09.2018

Firma Domenica Tomassoni

Il Direttore della U.O.C. Economico Finanziaria con la sottoscrizione del presente atto attesta che lo stesso non comporta scostamenti sfavorevoli rispetto al budget economico.

Voce del conto economico su cui imputare la spesa: _____

Autorizzazione: _____

Data _____

Dott. ssa Barbara Proietti

Firma _____

Parere del Direttore Amministrativo

Dott.ssa Anna Petti

favorevole

non favorevole (con motivazioni allegate al presente atto)

Data 24/09/2018

Firma Anna Petti

Parere del Direttore Sanitario

Dott. Vincenzo Rea

favorevole

non favorevole (con motivazioni allegate al presente atto)

Data 24/09/2018

Firma Vincenzo Rea

**IL DIRETTORE/RESPONSABILE DELLA U.O.C. DISTRETTO SANITARIO N. 1 RIETI,
ANTRODOCO . S. ELPIDIO**

PREMESSO che l'inagibilità dell'Ospedale di Amatrice ha determinato l'apertura dei PASS (Posto di Assistenza Socio Sanitaria) per assicurare l'assistenza sanitaria e psicosociale alle popolazioni colpite dal sisma;

CONSIDERATE le nuove esigenze socio sanitarie della popolazione, si è reso necessario adeguare l'organizzazione preesistente con una modalità assistenziale più attenta alla persona nella sua globalità e pertanto una assistenza al singolo, alla famiglia e alla collettività basata su una forte integrazione tra le attività sanitarie e sociali, con una attenzione particolare alle persone con fragilità sanitarie e psicosociali;

VISTO che la Regione Lazio con la L.R. n. 11 del 10/08/5016 prevede, per l'organizzazione coordinata ed integrata delle prestazioni socio sanitarie, che il Direttore del Distretto Sanitario e il Responsabile dell'Ufficio di Piano operino d'intesa per il raggiungimento degli obiettivi di salute fissati nei Piani Attuativi Locali e nei Piani Sociali di Zona;

VISTO il Piano Sociale Regionale 2017/2019 "Prendersi cura, un bene comune" che ridefinisce il modello socio assistenziale assumendo come visione centrale "il benessere della persona, sia come singolo individuo sia nelle formazioni in cui si aggrega, in particolare la famiglia e le comunità locali";

VISTE le nuove esigenze assistenziali della popolazione che attualmente necessita di una diversa modalità di erogazione dei servizi che trova risposta nella medicina di iniziativa quale " Equipe itinerante Socio Sanitario di Famiglia e di Prossimità";

CONSIDERATO che l'Equipe itinerante Socio Sanitario di Famiglia di Prossimità si avvale, per l'accesso, del Punto Unico di Accesso (P.U.A.);

CONSIDERATO che le equipe dell'Equipe Socio sanitario di famiglia e di Prossimità operano secondo le procedure operative indicate nell'all. 2 del presente atto deliberativo;

CONSIDERATO che il Distretto Sanitario n. 1 Rieti, Antrodoco S. Elpidio, per offrire risposte integrate alle popolazioni colpite dal sisma attivando, laddove necessario, i Servizi territoriali sia sanitari che sociali appropriati ai bisogni rilevati , intende avviare, con la collaborazione del Distretto Sociale - VI Comunità Montana del Velino, un Servizio Socio Sanitario di Famiglia e di Prossimità come da Progetto allegato (All. 1);

VISTO che l' Equipe itinerante Socio Sanitario di Famiglia e di Prossimità ha lo scopo non solo di rispondere ai bisogni sanitari e sociali della popolazione, ma anche di far emergere i bisogni non espressi sia sanitari che sociali , di offrire una corretta informazione assistenziale sia sanitaria che sociale, fornire consulenza sugli stili di vita e sui fattori comportamentali di rischio al fine di evitare/ ridurre l'insorgere o il peggiorare di patologie e/o disagi sociali;

CONSIDERATO che l'Equipe itinerante Socio Sanitario di Famiglia di Prossimità si avvale del coordinamento del Coordinatore Infermieristico dott.ssa Paola Grondelli, dell'Assistente Sociale Distretto Sociale VI Comunità Montana del Velino, del personale infermieristico in servizio presso il PASS di Accumoli integrato, ove necessario, con il personale infermieristico del PASS di Amatrice;

VISTO che il progetto " Equipe itinerante Socio Sanitario di Famiglia e di Prossimità" non prevede costi aggiuntivi per l'Azienda

VISTA la legge quadro 328/2000

VISTA la legge n. 11 del 10/08/2016 e successive modifiche ed integrazioni

VISTO il D.L.vo n. 502/92 e successive modifiche ed integrazioni

DATO ATTO che la proposta è coerente con il vigente Piano Triennale Aziendale della Prevenzione della Corruzione e del Programma Triennale per la Trasparenza e l'Integrità,

PROPONE

DI approvare il progetto " Equipe itinerante Socio Sanitario di Famiglia e di Prossimità", parte integrante del presente atto deliberativo, (allegato n. 1) che prevede, come coordinatore, il coordinatore sanitario del PASS di Accumoli dott.ssa Paola Grondelli

DI DISPORRE che il presente atto venga pubblicato nell'albo pretorio on-line aziendale ai sensi dell'art.32, comma1, della legge 18.09.2009, n.69 e del D.Lgs. 14.03.2013 n.33

in oggetto per esteso

IL DIRETTORE GENERALE

Preso atto che:

Il Dirigente sottoscrivendo il presente provvedimento, attesta che lo stesso, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, è totalmente legittimo ai sensi dell'art. 1 della L. n° 20/1994 e ss.mm.ii. , assumendone di conseguenza la relativa responsabilità, ex art. 4, comma 2, L. 165/2001, nonché garantendo l'osservanza dei criteri di economicità, di efficacia, di pubblicità, di imparzialità e trasparenza di cui all'art. 1 comma 1°, L. n° 241/1990, come modificato dalla L. n° 15/2005. Il Dirigente attesta altresì che il presente provvedimento è coerente con gli obiettivi dell'Azienda ed assolutamente utile per il servizio pubblico ai sensi dell'art. 1, L. n° 20/1994 e ss.mm.ii.

- Che il Direttore Amministrativo ed il Direttore Sanitario hanno espresso parere positivo con la sottoscrizione dello stesso;

DELIBERA

- Di approvare e far propria la proposta di cui trattasi che qui si intende integralmente riportata;
- Di dichiarare il presente provvedimento immediatamente esecutivo non essendo sottoposto al controllo regionale, ai sensi del combinato disposto dell'art.30 della L.R. n. 18/94 e successive modificazioni ed integrazioni e degli artt.21 e 22 della L.R: 45/96.

Il Direttore Generale
Dott.ssa Marina D'Innocenzo

La presente Deliberazione è inviata al Collegio Sindacale

in data 26 SET. 2018

La presente Deliberazione è esecutiva ai sensi di legge

dal 26 SET. 2018

La presente Deliberazione viene pubblicata all'Albo Pretorio on-line aziendale
ai sensi dell'art.32, comma 1, L.18.09.2009, n.69 e del D.Lgs. 14.03.2013 n.33

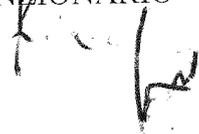
in oggetto

per esteso

in data 26 SET. 2018

Rieti li 26 SET. 2018

IL FUNZIONARIO



EQUIPE ITINERANTE SOCIO SANITARIA DI FAMIGLIA e DI PROSSIMITA'

PREMESSA

Il sisma del 2016 ha disgregato nella zona di Accumoli e Amatrice non solo il territorio ma ha disperso anche le persone, ha reciso i legami, ha fatto perdere i punti di riferimento un tempo definiti e certi, creando l'insorgere di nuove necessità socio sanitarie e psicologiche.

L'inagibilità dell'Ospedale "Grifoni" di Amatrice ha determinato l'apertura dei due PASS stabilendo così una nuova modalità di erogazione dei servizi attraverso un modello assistenziale più aperto al territorio e basato su una forte integrazione tra sanitario e il sociale.

Al fine di dare risposte più appropriate ai nuovi bisogni della popolazione della zona nel post sisma, l'Azienda ha ritenuto di avviare un nuovo modello organizzativo socio sanitario che si aggiunge ai servizi già in essere, basato su una forte integrazione tra il sociale ed il sanitario, rivolto alle Famiglie e alle Comunità, proattivo, più attento ai nuovi bisogni, alla prevenzione ed aperto ai rapporti intra aziendali e inter-istituzionali.

Trattasi del Progetto di prossimità e proattivo: l'"Equipe Itinerante Socio Sanitaria di Famiglia e di Prossimità", dove il singolo, la famiglia e la comunità locale diventano lo scenario di attuazione degli interventi assistenziali insieme all'infermiere, all'assistente sociale sono partner nell'intero processo di cura.

Il servizio è centrato sulle famiglie, in particolare quelle in condizioni di fragilità, per la rilevazione dei bisogni sociosanitari espressi e non espressi, per assicurare il continuum assistenziale in termini preventivi, curativi, riabilitativi e di sostegno, con la presa in carico interprofessionale e multidisciplinare della persona al centro della comunità.

OBIETTIVI DEL PROGETTO

1. Mappare i bisogni sanitari e sociali delle famiglie del territorio di competenza
2. Creare un data base utile per la conoscenza puntuale del territorio e dei fenomeni sanitari e sociali ad esso connessi
3. Valutare in modo proattivo lo stato di salute, e i bisogni sociali, insieme alle risorse degli individui e della famiglia nel contesto di appartenenza

4. Individuare precocemente l'insorgenza di problemi di salute per orientare/attivare l'intervento più appropriato fin dal loro insorgere;
5. Elaborare strategie di mantenimento e/o miglioramento del benessere fisico e psico-sociale;
6. Prendere in carico le famiglie e i suoi componenti coordinando i diversi interventi all'interno della rete dei servizi territoriali sia sanitari (Medico di Medicina Generale, medici specialisti, Pediatri, ADI, RSA) che sociali (servizi sociali comunali, servizi specialistici ad alta integrazione sociale: Dipendenze, TSMREE DSM, Associazioni e Volontariato locale);
7. Assicurare la continuità assistenziale in ambito domiciliare, ambulatoriale e nelle strutture di ricovero sia intermedie che ospedaliere;
8. Pianificare l'assistenza sanitaria e/o domiciliare del post dimissione (degenze ospedaliere e degenze in RSA ecc.)
9. Effettuare interventi di promozione/educazione sui determinanti della salute per il singolo e le famiglie (corretto stile di vita), prevenzione ed educazione sanitaria alle famiglie al fine di evitare/ridurre l'insorgere o il peggiorare di patologie cronico-degenerative;
10. Informare, indirizzare e accompagnare le famiglie nella gestione di persone con disabilità e disagio sociale, favorendone sia la permanenza nel proprio contesto che sia iniziative di inclusione sociale anche tramite le risorse del territorio.

AMBITO TERRITORIALE DI RIFERIMENTO

L'ambito territoriale di riferimento è quello del Distretto 1 Rieti Antrodoco S. Elpidio - Comuni di Accumoli ed Amatrice; successivamente il servizio potrà essere esteso agli altri Comuni del Distretto 1 in relazione alla disponibilità di risorse.

Inizio attività in fase sperimentale giugno 2018 - dicembre 2018.

RISULTATI ATTESI

A medio termine

1. Maggiore conoscenza dei bisogni sanitari e psicosociali della popolazione
2. Mappatura delle situazioni sanitarie di cronicità e di maggiore disagio sociale
3. Disponibilità di dati epidemiologici sanitari e sociali relativi alla valutazione/presa in carico delle famiglie
4. Pianificazione tempestiva degli interventi socio sanitari più appropriati
5. Consolidamento del ruolo del Distretto quale luogo di assistenza socio sanitaria integrata con tutti i servizi e risorse territoriali.

A lungo termine

1. Maggiore conoscenza da parte delle famiglie e della comunità dei servizi sanitari e sociali attivi sul territorio;

2. Empowerment dei pazienti ai processi di prevenzione, cura e sostegno;
3. Miglioramento degli stili di vita da parte della popolazione;
4. Programmazione degli interventi grazie ai dati a disposizione e agli audit periodici di verifica.

MODALITA' OPERATIVE DI INTERVENTO

1. L'Equipe itinerante sarà attiva per **due giorni** a settimana nei primi sei mesi di sperimentazione con orario di attività 10.00-14.00 e 14.00-17.00 per un totale di 14 ore settimanali sia per l'attività territoriale che di back-office;
2. L'accesso al servizio è libero ed è garantito dal PUA al quale pervengono segnalazioni da diverse fonti (medici, pediatri, servizi sociali o direttamente dagli interessati); inoltre, in continuità con il servizio svolto nell'immediatezza del sisma, vengono rivalutati i casi/famiglie segnalati con codice rosso/giallo con le schede SVEI per la verifica dello stato di salute attuale;
3. La rilevazione dei bisogni viene riportata in una cartella di famiglia sociosanitaria specifica dove riportare le informazioni e gli interventi sulla famiglia e su ogni suo componente;
4. La valutazione degli utenti/pazienti viene effettuata dopo segnalazione acquisita dal PUA attraverso visite domiciliari durante le quali viene compilata la cartella socio-sanitaria (Allegato A)
5. In attività di back-office, a fine giornata, l'assistente sociale e l'infermiere valutano congiuntamente quanto rilevato presso il domicilio del paziente per la definizione degli interventi/piano assistenziale da attuare;
6. La presa in carico consiste in interventi diretti da parte del personale infermieristico e sociale (educazione, prevenzione sui corretti stili di vita adesione terapeutica, corretta alimentazione, attività fisica ecc) e indiretti attraverso l'attivazione dei servizi aziendali e non ritenuti necessari.
7. Le informazioni sui casi valutati vengono inserite nel software PUA per gli interventi di II° livello e/o la presa in carico da parte degli specialisti e/o operatori per l'attivazione delle prestazioni successive (Allegato B);
8. Gli audit con programmazione mensile per la valutazione degli esiti degli interventi attuati e la rendicontazione delle attività è a cadenza trimestrale (Allegato C);
9. Far conoscere anticipatamente alle famiglie residenti nelle diverse frazioni i giorni di visita dell'equipe;
10. Rilevazione ed elaborazione statistica trimestrale per la valutazione degli interventi, per eventuali riprogrammazione settimanale degli stessi, e valutazione trimestrale di processo.

INDICATORI

- 1) Campagna informativa sulle attività del progetto attraverso brochure, locandine, comunicazioni mass-media e Associazioni di volontariato
- 2) Inserimento dati nel sistema operativo informatizzato del PUA
- 3) Numero famiglie visitate/totale famiglie segnalate (80%) (report a tre, sei, nove e dodici mesi).
- 4) Riunioni mensili delle equipe impegnate per la valutazione dei dati, degli interventi effettuati e programmazione delle attività

RISORSE STRUMENTALI E UMANE DISPONIBILI

Risorse strumentali:

1. Software PUA per la trascrizione dei bisogni e degli interventi effettuati
2. Cartella socio-sanitaria di famiglia per la rilevazione dei bisogni e l'inserimento degli interventi programmati da erogare;
3. Autovettura a disposizione del PASS di Accumoli per gli spostamenti sul territorio;
4. Device a disposizione del PASS per la rilevazione/controllo dei parametri sanitari (pressione arteriosa, frequenza cardiaca, saturazione ossigeno e misurazione glicemia).

Risorse umane:

- 1 coordinatore infermieristico operante presso il PASS di Accumoli;
- 5 infermieri operativi presso il PASS integrati, qualora necessario dal personale infermieristico del PASS di Amatrice;
- 2 assistenti sociali di cui una della ASL e l'altra del Distretto Socio Sanitario della VI^o Comunità Montana
- 2 Psicologi della ASL operativi nella zona.



EQUIPE ITINERANTE SOCIO SANITARIA DI FAMIGLIA E DI PROSSIMITA'

CARTELLA SOCIO-SANITARIA

DATA COMPILAZIONE _____ / _____ / _____ OPERATORE _____

COMUNE RESIDENZA _____

Famiglia (nome cognome di chi compila la scheda) _____

FAMIGLIA SEGNALATA DA: PUA Servizi pubblici Associazioni Altre famiglie

Altro _____

Primo contatto

Indirizzo della famiglia _____ TEL. _____

Composizione nucleo familiare

NOME E COGNOME	Rapporto parentela col C.F.	DATA NASCITA	PROFESSIONE O FREQUENZA SCOLASTICA	TELEFONO	STATO CIVILE

Note: _____

Medico di famiglia _____ telefono _____

SCHEDA SOCIALE

- 1) **Situazione abitativa** (di proprietà, in affitto ospite, ubicazione, servizi igienici riscaldamento barriere architettoniche , condizioni igieniche)

- 2) **Interventi sociali** di cui attualmente usufruisce la famiglia da parte del Comune e/o del distretto sociale

- 3) **Ci sono componenti della famiglia a cui è stata riconosciuta l'invalidità civile ?**

- Padre
 Madre
 Figlio/a (specificare) _____
 Nonni
 Altri componenti (specificare) _____

- 4) **Rilevazione eventuali disagi sociali dei componenti la famiglia**

- 5) **Rilevazione eventuali disagi economici della famiglia** _____

- 6) **Sostegni/supporti familiari** (Collaboratore domestico, badanti ecc) SI NO

- 7) **Relazioni familiari** Ottimi buoni discreti difficili carenti
 conflittuali

A

VALUTAZIONE MULTIDISCIPLINARE INIZIALE

Data _____

Operatori _____

VALUTAZIONE CONGIUNTA (INTEGRATA) RIUNIONE D'EQUIPE _____

PROGETTO INTERVENTO:

SANITARIO _____

SOCIALE _____

AGGIORNAMENTO INTERVENTI

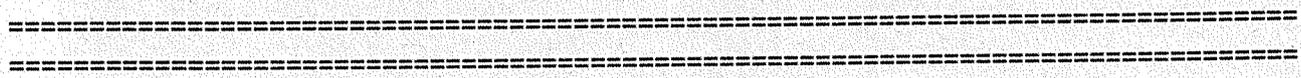
DATA _____

OPERATORI _____

TIPOLOGIA INTERVENTO CONGIUNTO

SANITARIO _____

SOCIALE _____



DATA _____

OPERATORI _____

TIPOLOGIA INTERVENTO CONGIUNTO

SANITARIO _____

SOCIALE _____

A handwritten signature or mark in the bottom right corner of the page.

Cognome e Nome _____
DIARIO INFERMIERISTICO

DATA	<i>osservazioni/interventi</i>	PA /FC/S.O.	ES.EMATICI (POCT)	PESO	SIGLA INFERMIERE

SCHEDA INFERMIERISTICA

All. A

NOME E COGNOME DATA DI NASCITA

ACCUDITO/A NO SI DA FAMILIARE _____ TEL.....

BADANTE _____ TEL.....

UTENTE IN ADI/ADP NO SI

INVALIDITA': _____ CODICI ESENZIONE TICKET

SCADENZA.....

MEDICO MEDICINA GENERALE DR. _____ TEL.....

OBIETTIVITA' PATOLOGICA

IPERTENSIONE ARTERIOSA NO SI DA ANNI

DIABETE MELLITO NO SI DA ANNI

AUMENTO DI PESO NO SI DA ANNI

ALTRO

TERAPIA FARMACOLOGICA IN ATTO

DATA _____ FIRMA INFERMIERE _____

SCHEDA DI VALUTAZIONE INFERMIERISTICA INIZIALE

All. A

COGNOME E NOME DATA DI NASCITA.....

INFERMIERE DI RIFERIMENTO

IGIENE	<input type="radio"/> AUTOSUFFICIENTE	<input type="radio"/> PARZ.DIPENDENTE	<input type="radio"/> DIPENDENTE
MOBILITA'	<input type="radio"/> AUTOSUFFICIENTE	<input type="radio"/> PARZ.DIPENDENTE (con ausilio)	<input type="radio"/> DIPENDENTE
ALIMENTAZ.	<input type="radio"/> AUTOSUFFICIENTE	<input type="radio"/> PARZ.DIPENDENTE	<input type="radio"/> DIPENDENTE
DIETA	<input type="radio"/> COMUNE	<input type="radio"/> ADEGUATA (xdiabete, ipertensio ne art. etc	<input type="radio"/> INADEGUATA
STATO DI COSCIENZA	<input type="radio"/> ORIENTATO	<input type="radio"/> DISORIENTATO	<input type="radio"/> AGITATO
CUTE	<input type="radio"/> INTEGRA	<input type="radio"/> RISCHIO LESIONI DI	<input type="radio"/> LESIONI (vedi protocollo)
DIURESI	<input type="radio"/> SPONTANEA	<input type="radio"/> INCONTINENZA	<input type="radio"/> CATETERE VESCICALE (vedi procedura)
PORTATORE DI	<input type="radio"/> PROTESI DENTARIA	<input type="radio"/> PROTESI ARTI INF. <input type="radio"/> PROTESI ARTI SUP.	<input type="radio"/> PACE-MAKER <input type="radio"/> ALTRO

CONTROLLO PARAMETRI

P.A. _____	F.C. _____	PESO _____	DTX _____	ATRO _____
------------	------------	------------	-----------	------------

BISOGNI ASSISTENZIALI ESPRESSI O VALUTATI / INTERVENTI

DATA _____ FIRMA INFERMIERE _____





REGIONE LAZIO

AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE RIETI

Viale Matteucci n. 9 - 02100 RIETI - Tel. 0746 2781

Codice Fiscale e Partita IVA 00821180577

DISTRETTO N 1

RESPONSABILE: DR.SSA DOMENICA TOMASSONI

**EQUIPE ITINERANTE SOCIO-SANITARIO
DI FAMIGLIA E DI PROSSIMITA'****CONSENSO INFORMATO
LETTO E FIRMATO DALL'ASSISTITO**

Il sottoscritto, Cognome..... Nome.....

Nato ail.....

Dichiara di essere stato/a adeguatamente informato/a e di aver compreso le informazioni fornite sui rischi e benefici legati ai trattamenti ed alle cure e sulla base di quanto sopra concede il proprio consenso volontario all'esecuzione degli socio/assistenziale infermieristica richiesti e della trasmissione al proprio medico di famiglia.

DATA..... FIRMA dell'assistito.....

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI

Il sottoscritto, le cui generalità sono sopra riportate, informato sui diritti e sui limiti di cui al Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 Codice in materia di protezione dei dati personali, esprime il proprio consenso al trattamento dei propri dati sensibili ai fini di diagnosi, cura, prevenzione, ricerche scientifiche e statistiche.

DATA..... FIRMA DELL'ASSISTITO.....

Per l'assistito impossibilitato a causa delle proprie condizioni cliniche o perché minore o incapace, firma Il/La Sig./Sig.ra.....
in qualità di (specificare)..... dell'assistito.

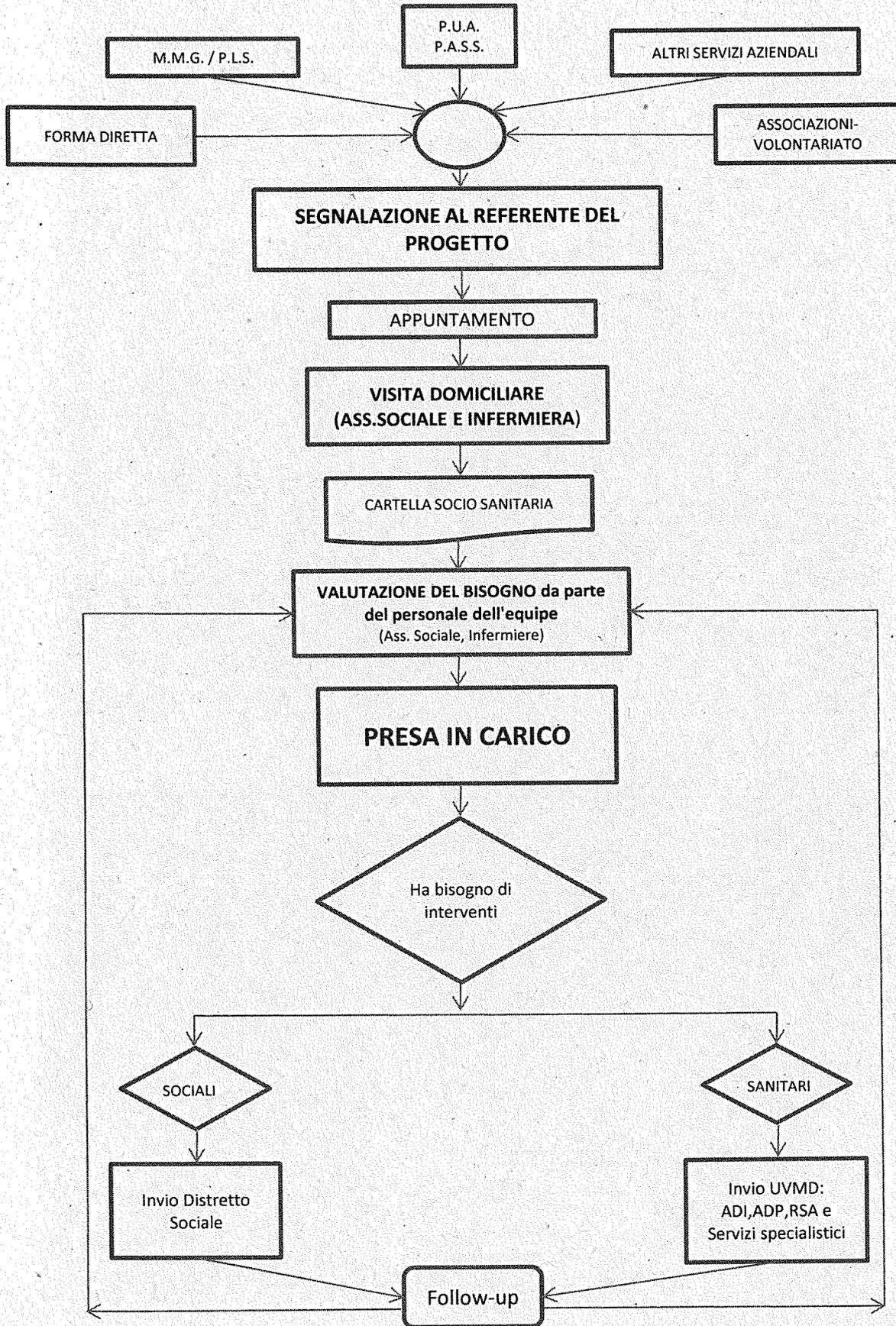
DATA..... FIRMA DELL'INFERMIERE

FIRMA ASSISTENTE SOCIALE

A

EQUIPE ITINERANTE SOCIO SANITARIA DI FAMIGLIA E DI PROSSIMITA'
PRESA IN CARICO DEL PAZIENTE

All. B



A

REPORT ATTIVITA' EQUIPE ITINERANTE SOCIO SANITARIA DI FAMIGLIA E DI PROSSIMITA'	
PERIODO: 01 GIUGNO-31 AGOSTO 2018.	
AMBITO TERRITORIALE: COMUNI DI AMATRICE - ACCUMOLI	
N° USCITE IN EQUIPE	29
N° NUCLEI FAMILIARI ASSISTITI	27
N° UTENTI PRESI IN CARICO	37
SEGNALAZIONE DA:	
SERVIZI SOCIALI COMUNE	7
PUA	10
ASSOCIAZIONE/VOLONTARIATO NO PROFIT	9
ALTRE FAMIGLIE	1
ATTIVAZIONE ALTRO SERVIZIO:	
INVIATI AL SERVIZIO PSICOLOGICO	4
INVIATI M.M.G PER VALUTAZIONE INSERIMENTO IN A.D.I.	6
INVIATI AMBULATORIO INFERMIESTICO	2
BISOGNO RILEVATO :	
SANITARIO/SOCIALE	28
SANITARIO	9