



«La fragilità al centro: la sfida dell'assistenza territoriale. La rete della salute nel cuore del territorio»

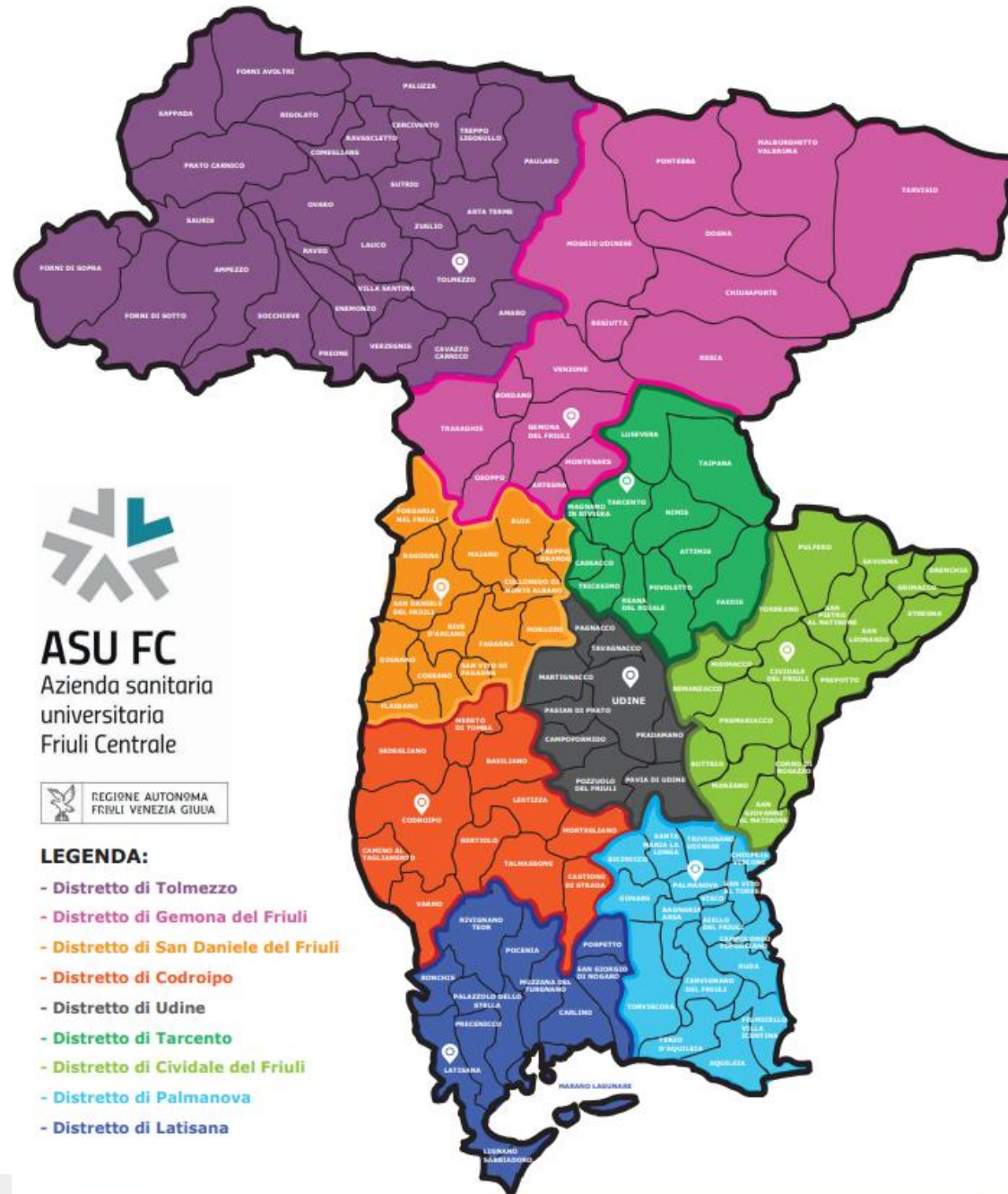
La Comunità che cura: integrazione sociosanitaria nel territorio

San Giorgio di Nogaro – Villa Dora

6 giugno 2026

Dr.ssa Elena Revelant
Direttrice ad Interim Distretto Sociosanitario
Riviera Bassa Friulana

I DISTRETTI DELL'AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA FRIULI CENTRALE



ASU FC
Azienda sanitaria
universitaria
Friuli Centrale



LEGENDA:

- Distretto di Tolmezzo
- Distretto di Gemona del Friuli
- Distretto di San Daniele del Friuli
- Distretto di Codroipo
- Distretto di Udine
- Distretto di Tarcento
- Distretto di Cividale del Friuli
- Distretto di Palmanova
- Distretto di Latisana

Cos'è il Distretto Sanitario?

- Il Distretto Sociosanitario è la sede privilegiata dell'integrazione sociosanitaria e assicura i servizi di assistenza primaria, nonché il coordinamento delle proprie attività con quelle dei dipartimenti e dei servizi aziendali, inclusi i presidi ospedalieri.



In tutti i Distretti Sociosanitari sono assicurate le seguenti funzioni:

a) **funzione di committenza**, consistente nella definizione della programmazione dell'assistenza, attraverso l'analisi dei bisogni della popolazione di riferimento e delle risorse necessarie, nell'acquisizione dei servizi, nel monitoraggio dei risultati;

b) **funzione di presa in carico**, consistente nella definizione di un sistema di accesso ai servizi per garantire la continuità assistenziale della persona;

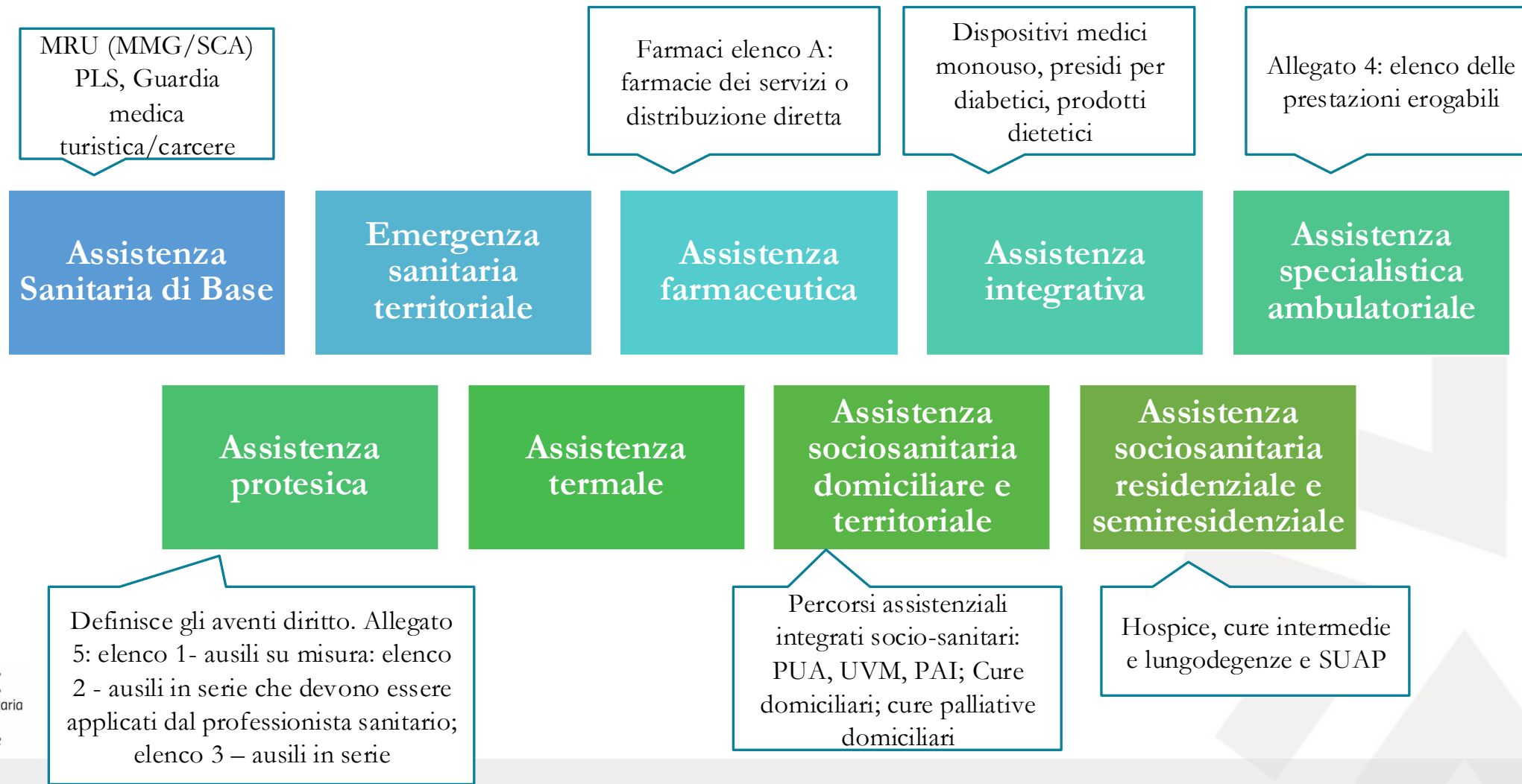
c) **funzione di controllo**, consistente nella verifica di appropriatezza delle prestazioni oggetto di committenza, nel monitoraggio sulla corretta applicazione degli accordi contrattuali stipulati, nella verifica del mantenimento dei requisiti strutturali e professionali per lo svolgimento delle attività di assistenza;

d) **funzione di integrazione**, consistente nella creazione e nel consolidamento di una rete di supporto tra le strutture per la funzione di produzione in relazione alle differenti aree di intervento;

e) **funzione di produzione**, consistente nell'erogazione dell'assistenza.

LEA 2017 PAG 2-16

Aree di attività dell'assistenza distrettuale



PNRR

OBIETTIVI GENERALI:



M6C1 - RETI DI PROSSIMITÀ, STRUTTURE E TELEMEDICINA PER L'ASSISTENZA SANITARIA TERRITORIALE

- Potenziare il SSN, allineando i servizi ai bisogni delle comunità e dei pazienti, anche alla luce delle criticità emerse durante l'emergenza pandemica.
- Rafforzare le strutture e i servizi sanitari di prossimità e i servizi domiciliari
- Sviluppare la telemedicina e a superare la frammentazione e la mancanza di omogeneità dei servizi sanitari offerti sul territorio.
- Sviluppare soluzioni di telemedicina avanzate a sostegno dell'assistenza domiciliare

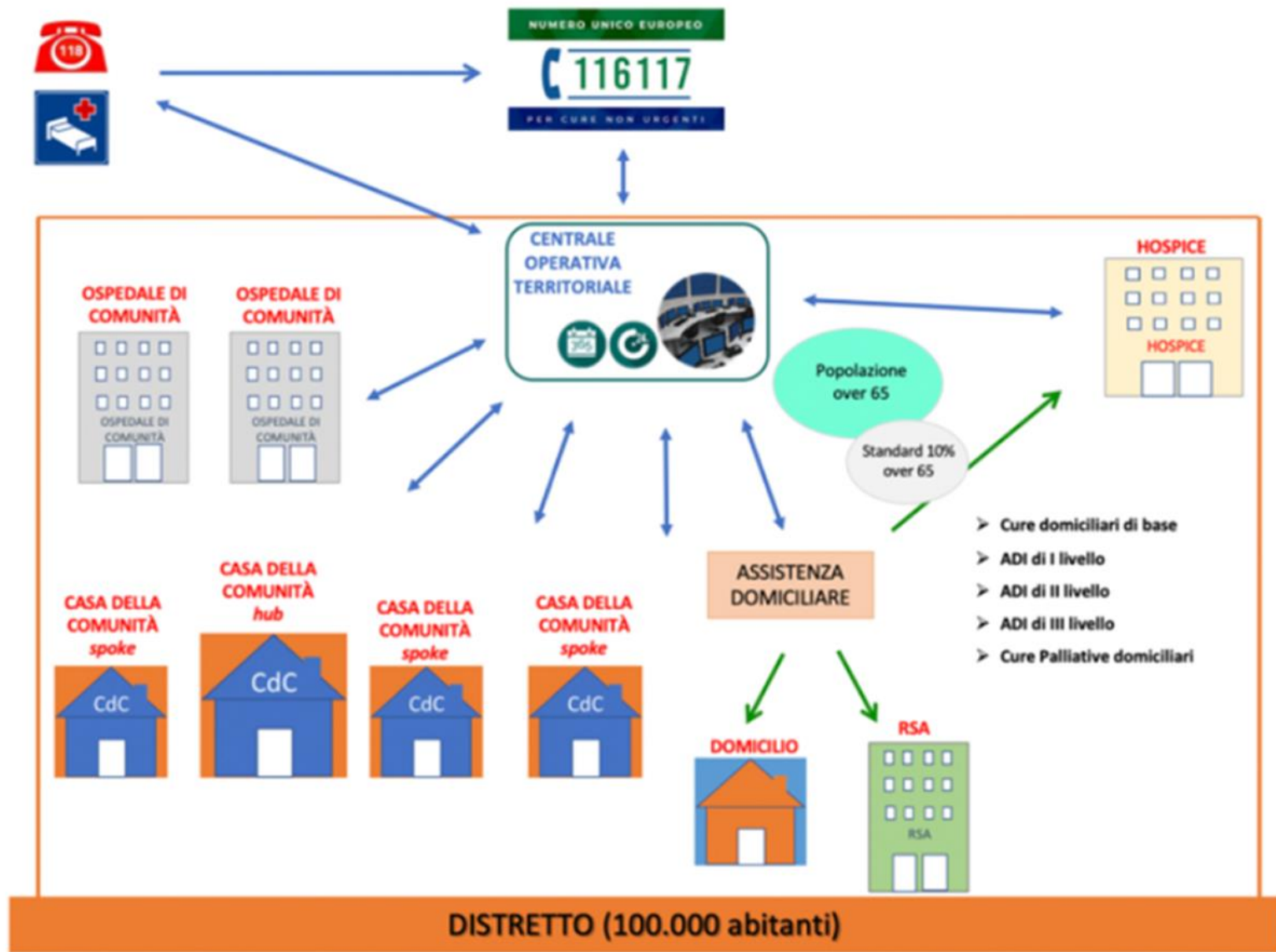


Figura 1: Organizzazione di un Distretto ideale/tipo di 100.000 abitanti di un'area urbana.

Case di Comunità

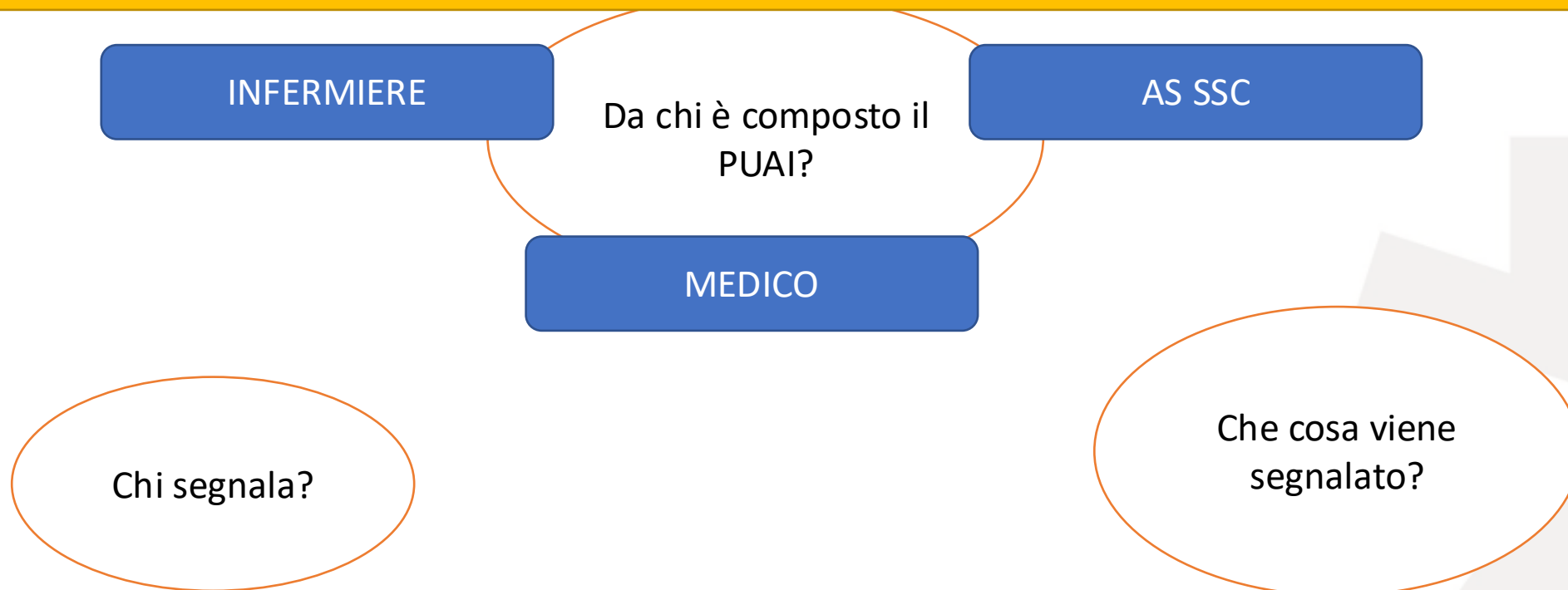
<i>Servizi</i>	<i>CdC hub</i>	<i>CdC spoke</i>
Servizi di cure primarie erogati attraverso équipe multiprofessionali (MMG, PLS, SAI, IFoC, ecc.)	OBBLIGATORIO	OBBLIGATORIO
Punto Unico di Accesso	OBBLIGATORIO	OBBLIGATORIO
Servizio di assistenza domiciliare	OBBLIGATORIO	OBBLIGATORIO
Servizi di specialistica ambulatoriale per le patologie ad elevata prevalenza	OBBLIGATORIO	OBBLIGATORIO
Servizi infermieristici	OBBLIGATORIO	OBBLIGATORIO
Sistema integrato di prenotazione collegato al CUP aziendale	OBBLIGATORIO	OBBLIGATORIO
Integrazione con i Servizi Sociali	OBBLIGATORIO	OBBLIGATORIO
Partecipazione della Comunità e valorizzazione della co-produzione	OBBLIGATORIO	OBBLIGATORIO
Collegamento con la Casa della Comunità hub di riferimento	-	OBBLIGATORIO
Presenza medica	OBBLIGATORIO H24, 7/7 gg	OBBLIGATORIO H12, 6/7 gg
Presenza infermieristica	OBBLIGATORIO H12, 7/7 gg FORTEMENTE RACCOMANDATO H24, 7/7 gg	OBBLIGATORIO H12, 6/7 gg
Servizi diagnostici di base	OBBLIGATORIO	FACOLTATIVO
Continuità Assistenziale	OBBLIGATORIO	FACOLTATIVO
Punto prelievi	OBBLIGATORIO	FACOLTATIVO
Attività Consultoriali e attività rivolta ai minori	FACOLTATIVO	FACOLTATIVO
Interventi di Salute Pubblica (incluse le vaccinazioni per la fascia 0-18)	FACOLTATIVO	FACOLTATIVO
Programmi di screening	FACOLTATIVO	FACOLTATIVO
Servizi per la salute mentale, le dipendenze patologiche e la neuropsichiatria infantile e dell'adolescenza	RACCOMANDATO	RACCOMANDATO
Medicina dello sport	RACCOMANDATO	RACCOMANDATO

PUA Integrato:

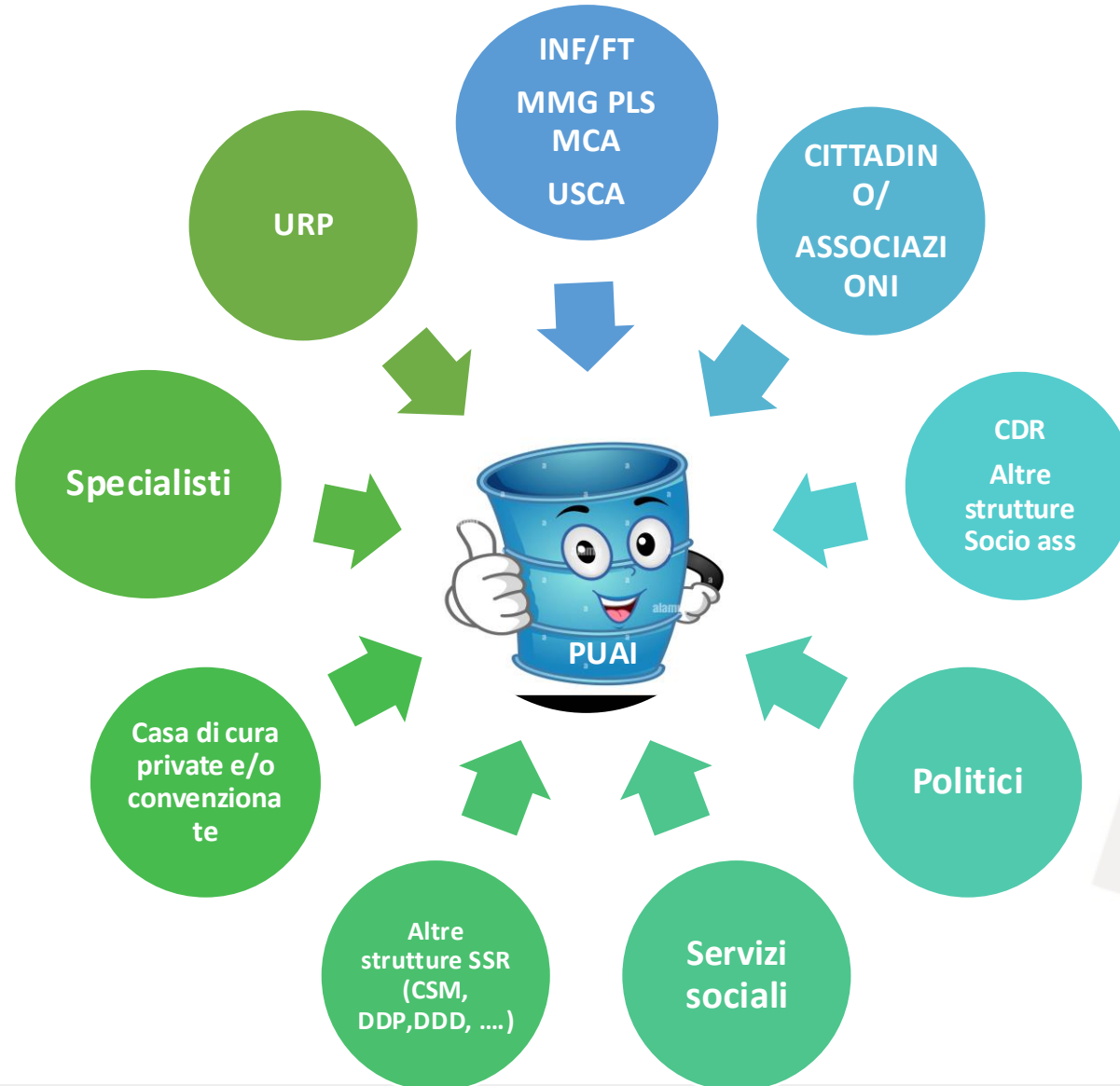
Il Piano Nazionale per la Non Autosufficienza e riparto del Fondo per le non autosufficienze 2022-2024, che

rappresenta lo strumento attuativo della Legge 234/2021 (commi 159-171), sancisce che il S.S.N. e gli A.T.S. garantiscono, mediante le risorse umane e strumentali di rispettiva competenza l'accesso ai servizi sociali e ai servizi sociosanitari attraverso punti unici di accesso (PUA), che hanno la sede operativa presso le articolazioni del servizio sanitario denominate 'Case della comunità' e negli altri presidi ritenuti pertinenti e adeguati dalla programmazione locale. Come previsto dal DPCM 3 ottobre 2022 di adozione del PNNA 2022-2024 ed enfatizzato dalle riforme del PNRR M5C2 e M6C1, il percorso assistenziale integrato è organizzato in cooperazione tra il sistema dei servizi dell'ATS e il complesso delle dotazioni del Distretto sanitario e l'integrazione sociosanitaria di tipo sistemico è impennata sul rapporto permanente e strutturato tra Ambito territoriale sociale e Distretto sanitario. A tal fine è stato predisposto un Accordo interistituzionale tra Ambito Territoriale Riviera Bassa Friulana e ASUFC –Distretto Sociosanitario Riviera Bassa Friulana che definisce la governance e la gestione integrata della Casa della Comunità del Servizio Sociale

Luogo fisico, riconoscibile: presente nella sede distrettuale di Latisana, collegato al Punto Saluti di San Giorgio di Nogaro



PUAI, FUNZIONI 1-ACCOGLIE LE SEGNALAZIONI PROVENIENTI DA:



PUA, FUNZIONI 1-QUALI SONO LE SEGNALAZIONI PIU' FREQUENTI?:

- Bisogno sanitario/sociale
- Trasporti sanitari
- Richiesta di sollievo
- Telesoccorso
- Richiesta di informazioni
- Richiesta di educazione del paziente e/o *caregivers*

PUA, FUNZIONI 2: ANALISI

Decodifica del bisogno

Multiprofessionalità

Integrazione



PUA, FUNZIONI 3:

Orientamento

Accompagnamento alla risposta più appropriata

Attivazione risposta/servizi «semplici»

Valutazioni integrate nei casi complessi (UVM)



PUA, FUNZIONI 4: ACCOMPAGNAMENTO

«Presa in carico»



Accompagnamento



Lavoro di rete

Partecipazione/attivazione risorse personali, famiglia, *care giver*, comunità

UVM (progetto e PAI, case manager)

Monitoraggio in collaborazione con la COT



PUA INTEGRATO, FUNZIONI:

1- Accoglimento domanda proveniente dal territorio

2- Decodifica del bisogno

3- Orientamento

4- Accompagnamento

5- Avvio del cambiamento



Non dobbiamo avere paura di cambiare.....

