

PROGETTO : **PROGRAMMA P-3.1 "IDENTIFICAZIONE PRECOCE DEI SOGGETTI A RISCHIO DI DISAGIO MENTALE E PRESA IN CARICO SISTEMICA"**

CODICE PROGETTO: **UP-03-2020-138**

RESPONSABILE DEL PROGETTO: **DOTT.SSA DANIELA SEDDONE – DIRIGENTE PSICOLOGA**

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" e della misura P-3.1.1.2.

L'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. Ciò può accadere solo attraverso due linee di intervento:

1. L'implementazione dei protocolli di presa in carico integrata nei soggetti ad alto rischio di disagio mentale e potenziamento dei relativi percorsi (P-3.1.1.4)
2. Il consolidamento delle connessioni tra servizi sanitari e scuola con percorsi di formazione EVIDENCE BASED condivisi

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)

Proseguimento Percorsi formativi evidence based rivolti agli operatori sanitari di base e a quelli della scuola per l'identificazione precoce dei bambini e degli adolescenti a rischio di disagio mentale (riconducibile all'attività P-3.1.1.2)

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, Consultori Familiari, SERD) attraverso lo sviluppo di protocolli di diagnosi precoce e presa in carico integrata

BENEFICI E RISULTATI ATTESI
<p>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.</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>Ci si attende dal progetto:</p> <ol style="list-style-type: none"> 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	Ripresa attività psicologo dopo sospensione temporanea (Dott.ssa Melis Marianna)	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 Responsabile del Servizio Npia Dott.ssa Anna Zene Referente 3.1 ASL Nuoro Dott.ssa Daniela Seddone	01/10/2022	01/10/2023
2	Consapevolezza dei fattori di rischio e intercettazione degli stessi da parte della Scuola dell'area	Costruzione rete tra istituzioni scolastiche e sanitarie	Istituto Scolastico regionale e Provinciale, responsabile Npia, Responsabile di progetto, Ente erogatore formazione	10/11/2023	10/12/2023

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			
P- 3.1.1.2 Prosecuzione Percorsi formativi evidence based rivolti agli operatori sanitari di base e a quelli della scuola per l'identificazione precoce dei bambini e degli adolescenti a rischio di disagio mentale	Progettazione	Progettazione	Progettazione						Attivazione	Svolgimento attività formative	Svolgimento attività formative	Svolgimento di attività formative

PIANO FINANZIARIO

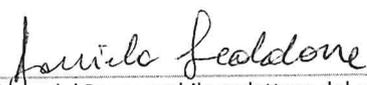
FONTE DI FINANZIAMENTO ▶	DETERMINAZIONE RAS UP-03-2020-138: Det. n. 725 del 27/08/2020
IMPORTO COMPLESSIVO	€ 39.260,00
RESIDUO DEI FINANZIAMENTI	€ 21.773,69

TIPOLOGIA DI SPESA ASL	DETTAGLIO	CENTRO DI RISORSA	IMPORTO
Formazione	Corsi di formazione per operatori MMG e PLS e della scuola	Servizio Formazione	€ 7.949,50
	Totale Formazione		€ 7.949,50
Personale	T. Det. – Area Sanitaria 1 CLP	Servizio Gestione Sviluppo risorse umane	€ 9.824,55
	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		€ 9.824,50
TOTALE			€ 17.774,05

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 14/09/2023


 Firma del Responsabile redattore del progetto