**Collocazione del PUA**

I comuni e le aziende sanitarie locali istituiscono in ogni ambito territoriale ottimale un punto unico di accesso all’insieme dei servizi stessi (PUA). Le funzioni del PUA, si collocano nel distretto socio-sanitario presso una sede territoriale strategica, ove siano presenti un numero rilevante di servizi sanitari e/o sociali e di funzioni direzionali. Presso le Casa della Comunità HUB, che si configurano come nodi strategici, di maggiore prossimità e riferimento, in forte connessione funzionale e operativa con tutta la rete sanitaria e sociale del territorio in cui insiste, è prevista tra le funzioni di base la presenza del Punto Unico di Accesso. Qualora in un distretto non sia ancora operativa una Casa della Comunità, il PUA potrà essere ubicato presso altra sede territoriale del distretto socio-sanitario. Le risorse umane, strumentali e finanziarie per l’attivazione ed il funzionamento del PUA, ivi comprese le attività di formazione del personale, sono fornite dalle aziende sanitarie locali e dai comuni associati nell’ambito territoriale ottimale.

**Equipe integrate di ambito**

L’ambito territoriale sociale e il distretto sanitario costituiscono l’equipe integrata di ambito composta da personale adeguatamente formato e numericamente sufficiente, in questo modo garantiscono l’apporto di tutte le professionalità necessarie per lo svolgimento appropriato e tempestivo dell’intero percorso assistenziale integrato. A questo scopo provvedono anche a sviluppare opportuni accordi sia con le organizzazioni specialistiche sanitarie che con altre amministrazioni che operano nel campo del lavoro, dell’istruzione, dell’abitazione. L’equipe integrata di ambito assicura le funzionalità del PUA, delle unità di valutazione multidimensionale territoriale (UVT) e definiscono il progetto di assistenza individuale integrata (PAI), contenente l'indicazione degli interventi modulati secondo l’intensità del bisogno; assicura altresì tutti i processi amministrativi, tecnici e contabili associati allo svolgimento completo, appropriato e tempestivo del percorso assistenziale integrato oggetto del presente accordo. Queste attività sono seguite e alimentate attraverso le funzioni di back-office del PUA.

**Equipe integrata di ambito**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Organizzazione e Dotazioni | | Dotazione Sociale | | | Dotazione Sanitario | | |
| Macrofasi | Riferimenti Organizzativi | Professionale | Amministrativo | Contabile | Professionale | Amministrativo | Contabile |
| A. Accesso | Punto Unico di Accesso |  |  |  |  |  |  |
| Casa della Comunità |  |  |  |  |  |  |
| Presidi Territoriali |  |  |  |  |  |  |
| B. Prima Valutazione | Equipe Integrata |  |  |  |  |  |  |
| Centrale Operativa |  |  |  |  |  |  |
| Territoriale |  |  |  |  |  |  |
| C. Valutazione multidimensionale | Equipe Integrata |  |  |  |  |  |  |
| Unità di Valutazione |  |  |  |  |  |  |
| Multidimensionale |  |  |  |  |  |  |
| D. Progetto di assistenza individuale integrata (Progetto condiviso di sostegno) | Equipe Integrata |  |  |  |  |  |  |
| Servizi ATS |  |  |  |  |  |  |
| Servizi Distretto |  |  |  |  |  |  |
| E. Monitoraggio e Valutazione PAP | Sistemi Informativi |  |  |  |  |  |  |
| Piattaforme Integrate |  |  |  |  |  |  |
| Interoperabilità |  |  |  |  |  |  |

In riferimento alla tabella del presente Allegato B, per garantire la funzionalità dell’equipe integrata lungo tutte le macrofasi del processo assistenziali integrato, le parti si impegnano ad assicurare il seguente apporto di risorse professionali, amministrative e contabili (espresse in Tempo Piano Equivalente)

Ambito Territoriale Sociale

 Unità Professionali ……….

 Unità Amministrative ……….

 Unità Contabili …………..

Distretto Sanitario

 Unità Professionali ……….

 Unità Amministrative ……….

 Unità Contabili …………..

**Ufficio sociosanitario integrato.**

L’ufficio sociosanitario integrato di ambito è coordinato dal Direttore dei Servizi socio-sanitari della ASL, coinvolge l’Ufficio di piano e tutte le altre responsabilità organizzative necessarie per lo svolgimento completo, appropriato e tempestivo del processo assistenziale unitario; cura altresì tutti i rapporti necessari con gli organismi distrettuali e aziendali, con gli organismi comunali e con tutti gli altri soggetti coinvolti nella costruzione del sistema dei servizi e delle risposte ai bisogni di salute complessi.

Funzioni:

a) Rilevazione del fabbisogno sociosanitario per l’elaborazione della programmazione e del monitoraggio dei servizi sociosanitari, rispettivamente definiti all’interno del Piano locale unitario dei servizi (PLUS) secondo gli indirizzi indicati nel Piano regionale dei servizi alla persona integrato con il Piano dei servizi sanitari in conformità a quanto previsto dall’art. 21 della L.R 23/2005.

b) Gestione e il monitoraggio delle risorse per la gestione integrata dei servizi sociosanitari.

c) Responsabilità dei Servizi per l’accesso integrato (sociosanitario) – PUA.

d) Attivazione di Equipe multidisciplinari per le situazioni sociosanitarie complesse o socio-educativesanitarie complesse.

e) Supervisione dell’andamento dei processi assistenziali integrati di ambito.