

Casa di Comunità SPOKE VILLASIMIUS

Missione 6, Componente 1, Investimento 1.1

Il presente documento di indirizzo si compone delle seguenti sezioni:

1. Informazioni generali Casa della Comunità

Riportare le indicazioni relative al progetto PNRR contenute nel Piano Operativo Regionale.

Denominazione	Casa della Comunità "VILLASIMIUS"
Sede	Via Regina Elena 10 Villasimius (SU)
CUP	D18I21000690006
Tipologia	Spoke
Tipologia di intervento PNRR	Ristrutturazione TAG026
Data di inizio funzionamento	28.05.2026

2. Introduzione

Per la cornice generale, la mission gli obiettivi strategici e il modello organizzativo complessivo della rete territoriale, si rimanda al Documento di Presentazione della Casa della Comunità HUB di riferimento. La struttura oggetto di realizzazione della CdC Spoke deriva da un'adeguamento dell'attuale struttura ospitante il poliambulatorio di Villasimus. La CdC Spoke dista circa 40 Km dalla sede Hub Muravera, con un tempo di percorrenza di circa 35-40 minuti.

La CdC Spoke Villasimius, si inserisce nel modello territoriale delineato dal DM 77/2022, garantendo prossimità, accessibilità e continuità assistenziale, in integrazione funzionale con la CdC Hub distrettuale, con la CdC di San Nicolò Gerrei e con i servizi sanitari, sociosanitari e sociali del territorio.

La casa della Comunità spoke di Villasimius, presenta un modello organizzativo che si inserisce nel quadro normativo dei seguenti atti:

- Ministero della Salute – Decreto 23 maggio 2022, n. 77;
- Regione Autonoma della Sardegna - DGR n. 37/24 del 14.12.2022 – Adozione del provvedimento regionale di programmazione dell'assistenza territoriale ai sensi del DM 77/2022, che definisce gli indirizzi e la rete delle Case della Comunità, COT e Ospedali di Comunità nel territorio regionale;
- Regione Autonoma della Sardegna - DGR n. 4/59 del 16.02.2023 – Approvazione definitiva del Provvedimento generale di programmazione dell'assistenza territoriale ai sensi del Decreto Ministeriale 77/2022, con definizione della rete regionale delle Case della Comunità, COT e Ospedali di Comunità, in coerenza con la Missione 6 – PNRR e con il CIS;
- AGENAS – Linee di indirizzo per l'attuazione del modello organizzativo delle Case della Comunità Hub (versione 05.04.2024): documento guida nazionale che ha lo scopo di fornire indicazioni operative e organizzative per le Case della Comunità Hub così come previste dal Decreto Ministeriale 77/2022 e dal PNRR – Missione 6 / Componente 1. ;
- DGR n. 27/34 del 21.05.2025 allegato 1;

- DGR n. 15/47 del 01.04.2026;
- DGR n. 21/34 del 29.04.2026 allegato A.

La CdC SPOKE di Villasimius è situata in un contesto urbano di difficile raggiungimento, vista la scarsa viabilità pubblica e gli scarsi collegamenti con i comuni dell'ambito di afferenza e con la sede della CdC HUB, ed è dotata di: accesso diretto e protetto per gli utenti, parcheggi e infrastrutture digitali idonee e predisposte alla telemedicina e ai servizi di prossimità. Il bacino di utenza è rappresentato oltre che dalla popolazione del comune di Villasimius, dal comune di Castiadas e vista la particolare vocazione turistica della zona rappresenta il punto di riferimento dell'assistenza.

3. Organizzazione del Personale

Il personale attuale della Casa della Comunità di Villasimius comprende il personale medico specialista convenzionato, il cui numero è costantemente variabile in relazione ai trasferimenti, quiescenze e nuovi incarichi, un MMG e un PLS, n° 1 amministrativi, n° 1 infermiere e n° 1 fisioterapista.

Personale infermieristico

La presenza infermieristica nella Casa della Comunità si fonda sul modello di sanità di iniziativa, orientato alla presa in carico proattiva dei cittadini fragili, cronici e complessi. L'infermiere rappresenta il punto di accesso clinico-assistenziale, il facilitatore dei percorsi e il trait d'union tra paziente, MMG/PLS, specialisti e servizi sociosanitari. È garantita la presenza 6 ore/die 6 giorni su 7, vicariando per il resto dell'orario sino alle 12 ore/die tramite l'attivazione dell'infermiere e/o consulenza infermieristica presso la CdC di Muravera, sede HUB Distrettuale, attraverso strumenti di telemedicina.

Le principali attività che l'infermiere svolge sono:

Valutazione infermieristica iniziale: raccolta dati clinici e contestuali, rilevazione parametri, analisi preliminare.

- Identificazione dei bisogni sanitari e sociosanitari: fragilità, cronicità, vulnerabilità sociali, bisogni assistenziali.
- Prioritizzazione e orientamento: definizione del livello di urgenza e indirizzo verso MMG/PLS, specialisti, consultorio, ADI, servizi sociali.
- Coordinamento operativo con MMG/PLS, specialisti, consultorio, ADI, COT, servizi sociali.
- Attivazione dei servizi distrettuali e comunali: presa in carico integrata, continuità assistenziale, segnalazioni appropriate. Questa funzione consente alla CdC di essere porta d'ingresso unica e presidio di prossimità per i cittadini più fragili.
- Facilitazione dell'accesso alla rete territoriale con orientamento ai servizi sanitari, sociosanitari e sociali
- L'infermiere garantisce la connessione tra i diversi attori della rete sanitaria e sociosanitaria, facilitando l'accesso ai servizi e la continuità dei percorsi.

Secondo il modello di sanità di iniziativa, l'infermiere assume un ruolo proattivo nella gestione dei pazienti cronici, complessi

e fragili, diventando il nodo di raccordo tra cittadino e sistema di servizi.

L'ambulatorio infermieristico della CdC garantisce prestazioni clinico-assistenziali essenziali, programmate e ad accesso diretto ed eroga tutta una serie di prestazioni quali:

- Medicazioni semplici e complesse.
- Gestione di cateteri, stomie e presidi.
- Somministrazione di terapie prescritte.
- Controllo parametri vitali e monitoraggi programmati.
- Prelievi e attività correlate.
- Educazione sanitaria e counselling.
- Supporto ai percorsi diagnostico-terapeutici e ai PDTA.

In particolare l'ambulatorio infermieristico è aperto dal lunedì al venerdì dalle ore 8.30 alle ore 13.30, mentre il centro prelievi è aperto 2 giorni alla settimana (mercoledì e venerdì) dalle ore 8.00 alle ore 9.30.

Presenza medica nelle Case della Comunità

La presenza medica nelle CdC viene garantita per 12 ore dalle ore 8.00 alle ore 20.00, 6 giorni su 7, attraverso una stretta integrazione con il personale medico del distretto. Nelle ore notturne (20.00 alle 8.00), nei giorni prefestivi (10.00 alle 20.00) e nei festivi (8.00-8.00) verrà garantita attraverso i medici della continuità assistenziale presente all'interno della Casa della Comunità di Villasimius. Ciò risponde al mandato della Casa della comunità di garantire prossimità, continuità assistenziale, accessibilità e integrazione.

Equipe Multiprofessionali

All'interno della CdC Spoke di Villasimius sono erogati servizi di cure primarie, in modalità di teleconsulto, attraverso équipe multiprofessionali, con il coinvolgimento e le attività di MMG, PLS, MCA, Specialisti aziendali, ivi compreso il personale medico del Distretto Sarrabus Gerrei, gli infermieri e gli assistenti sociali e, secondo il modello organizzativo e sociale delle comunità di pratica (CdP), al fine di trasformare la struttura fisica in un ecosistema collaborativo ed efficiente tra professionisti sanitari e sociali.

Specialistica ambulatoriale

Il sistema di prenotazione della Casa della Comunità Spoke Villassimius è strutturato per garantire equità di accesso, appropriatezza e continuità assistenziale. Sono previsti due percorsi distinti: primo accesso e accessi successivi (follow-up). Il primo accesso è rivolto ai pazienti che effettuano la prima visita o il primo esame per una determinata problematica clinica. Questo accesso è regolato dal sistema di prenotazione aziendale e regionale e prenotazione che può essere effettuata tramite:

- Sportello CUP aperto tutti i giorni dal lunedì al venerdì dalle ore 8.30 alle ore 12.00
- Portale di prenotazione online: www.cupweb.sardegna salute.it
- Farmacie territoriali abilitate
- Numeri dedicati: 070474747 (rete mobile) oppure 1533 (gratuito da rete fissa) dalle ore 8.00 alle ore 18.00

dal lunedì al venerdì

Il primo accesso segue le priorità cliniche indicate dal medico prescrittore e rispetta i tempi massimi previsti dalla normativa vigente.

Gli accessi successivi al primo – visite di controllo, follow-up programmati, rivalutazioni cliniche – sono gestiti direttamente dallo specialista della CdC, attraverso percorsi facilitati interni. In particolare:

- lo specialista, al termine della visita o dell'esame, programma direttamente l'appuntamento successivo in un'apposita agenda di controllo
- la prenotazione avviene senza passare dal CUP, garantendo continuità assistenziale e rispetto dei tempi clinicamente appropriati
- il paziente riceve immediatamente la data del controllo o le istruzioni per la convocazione programmata e in casi definiti viene preso in carico dall'infermiere di comunità in stretta collaborazione con il MMG

In coerenza con i requisiti delle CdC Spoke e con l'analisi epidemiologica del Distretto, sono attive le seguenti specialità:

- Cardiologia
- Diabetologia
- Dermatologia
- Ecografia generale

Queste discipline rispondono ai principali bisogni di salute del bacino d'utenza, caratterizzato da elevata prevalenza di patologie cardiovascolari, degenerative e da un progressivo invecchiamento della popolazione. Come previsto dal DM 77/2022, attraverso la piattaforma Pohema, si possono effettuare in modalità telemedicina consulti con la nefrologia e pneumologia afferenti al PS SS Trinità di Cagliari.

Presente oltre al personale amministrativo che garantisce l'accoglienza e orientamento dell'utenza, gestione del front-office, prenotazioni CUP e agende specialistiche, supporto amministrativo ai MMG/PLS e agli infermieri, gestione documentale e flussi informativi, raccordo con servizi distrettuali e COT, gestione delle comunicazioni interne ed esterne, un fisioterapista che garantisce prestazioni ambulatoriali di riabilitazione.

Organizzazione del lavoro in equipe

La CdC Spoke di Villasimius opera secondo un modello integrato e multiprofessionale, in cui le figure sopra indicate favoriscono l'accesso alla CdC e ai servizi che essa eroga attraverso percorsi definiti di accoglienza, indirizzo e facilitazione dell'utenza e degli operatori che operano all'interno della struttura. Si crea quindi un modello integrato di presa in carico che parte dall'accoglienza sino alla risposta integrata multiprofessionale e multidisciplinare. Sarà inoltre integrata informaticamente con la COT e con le altre CdC Distrettuali

Integrazione e Rete Territoriale

La CdC Spoke di Villasmius promuove un modello di intervento integrato e multidisciplinare per la progettazione e l'erogazione di interventi sociosanitari attraverso il collegamento con gli settori assistenziali territoriali (COT, CdC HUB e SPOKE, OdC, NEA 116117). La predetta rete territoriale è interconnessa attraverso il Sistema Informativo Sanitario Integrato Regionale (SISaR) e la piattaforma GARSIA per la Gestione Accesso Rete Socio-sanitaria Integrata.

Al fine di rafforzare i servizi presenti e contemperare in modo più flessibile le esigenze di capillarità erogativa e di prossimità, è previsto un collegamento operativo, anche attraverso percorsi di telemedicina (piattaforma Pohema), con la CdC distrettuale Hub di Muravera e la CdC Spoke di Sa Nicolò Gerrei.

Al fine di superare le difficoltà legate alla gestione delle patologie croniche ed evitare che evolvano in acuzie, la CdC propone una nuova modalità di presa in carico del paziente cronico che diventa nel concreto proattiva. Attraverso l'utilizzo di sistemi di telemonitoraggio e teleassistenza per il follow up di pazienti fragili, ultra65enni affetti da una o più patologie croniche (es. scompenso cardiaco, BPCO e diabete), viene garantita una risposta sanitaria presso il domicilio del paziente, veicolata dal nuovo costruito della Casa di Comunità ove avrà sede una Centrale di telemonitoraggio gestita da personale laico, sotto la supervisione dell'IFeC, in stretto contatto con le strutture specialistiche ospedaliere di riferimento.

Per affiancare il personale coinvolto, rafforzare e strutturare il nuovo percorso di presa in carico e monitoraggio, saranno create delle Comunità di Pratica (CdP) dedicate che accompagneranno il cambiamento culturale/organizzativo all'interno della casa di comunità. Le CdP sono chiamate a ridisegnare i processi clinici e i PDTA nel contesto della medicina di prossimità.

Questo permetterà di avere per ogni patologia cronica un PDTA ed una CdP che si occuperà di implementare il nuovo modello organizzativo votato al telemonitoraggio ed alla teleassistenza attraverso un virtuoso utilizzo della telemedicina. L'intervento sui processi clinici sarà implementato con azioni sulla parte logistica di supporto, ovvero attraverso il potenziamento degli ambulatori specialistici territoriali dislocati nel percorso inter CdC HUB-SPOKE; essi saranno il perno della strategia di presa in carico per i pazienti che avranno bisogno dei fast track ambulatoriali per evitare accessi inappropriati in PS. Il tutto sarà supportato dagli infermieri di comunità per l'accesso al domicilio del paziente per il suo monitoraggio clinico. A riguardo il rapporto tra OdC e CdC, anche Spoke, dovrà essere bidirezionale (CdC segnalante e/o ricevente della presa in carico da parte dell'OdC) e mediato, in prima battuta, dal sistema informativo GARSIA COT.

4. Servizi Offerti dalla Casa di Comunità SPOKE Villasimius

I servizi offerti si sviluppano su aree tematiche all'interno della struttura organizzata in un unico piano comunicanti e integrate le une con le altre.

1. Macro-area Cure Primarie con l'omonima area funzionale.

COMPONENTE	FUNZIONE
Medicina generale	Assistenza primaria, gestione delle cronicità, continuità delle cure
Infermiere comunità	Presenza in carico, educazione sanitaria follow-up, interventi domiciliari
Continuità assistenziale	Copertura assistenziale nelle fasce orarie non coperte dalla MMG
Front-Office /accoglienza	Accesso, orientamento supporto amministrativo
Servizi di prossimità	Attività di prevenzione, promozione della salute, supporto alla comunità

2. Macro-area Assistenza di Prossimità con le aree funzionali

Area distinta in area della:

1. Assistenza Infermieristica Territoriale e Infermieristica di Comunità

ATTIVITÀ PRINCIPALI	DESCRIZIONE
Visite domiciliari	Valutazioni, medicazioni, monitoraggi, gestione terapie
Follow-up	Controlli programmati secondo PDTA e indicazioni specialistiche
Educazione sanitaria	Stili di vita, aderenza terapeutica, empowerment
Coordinamento	Collegamento con MMG, specialisti, servizi sociali

2. Assistenza Domiciliare Integrata (ADI)

COMPONENTI	FUNZIONI
Infermieri	Prestazioni domiciliari e monitoraggio
Fisioterapisti	Riabilitazione e supervisione
Medici	Valutazioni cliniche e supervisione
Assistenti sociali	Valutazione del contesto e supporto alla famiglia

All'interno della Casa di Comunità Spoke di Villasimius è operativo il collegamento funzionale con il servizio di assistenza domiciliare distrettuale della CdC Hub Muravera, attraverso la presenza di uno

sportello front-office, a gestione infermieristica, per la raccolta del bisogno. Il processo assistenziale delle cure domiciliari si articola attraverso un insieme ordinato di interventi sanitari e socio-assistenziali, suddiviso per fasi, erogati con lo scopo di limitare il declino funzionale e migliorare la qualità della vita delle persone non autosufficienti. Il processo assistenziale delle cure domiciliari nella CdC Spoke di Villasimius si articola nelle seguenti fasi:

1. la segnalazione e la valutazione preliminare
2. l'attivazione del percorso con le Cure Domiciliari della CdC HUB di Muravera cui spetta la valutazione multidimensionale del bisogno, la presa in carico, la definizione del PAI, la verifica e l'eventuale conclusione.

3. Sportello unico di accesso (SUA)

All'interno della CdC Spoke di Villasimius, il SUA rappresenta, in ottemperanza alla DGR n. 37/24 del 14.12.2022, il luogo fisico al quale il cittadino può rivolgersi per trovare risposte ai propri bisogni di socio-sanitari, ed assolve analoghe funzioni del PUA ubicato presso la CdC Hub di Muravera.

Il raccordo del sistema SUA/PUA di San Nicolò Gerrei individua le priorità socio-assistenziali e indirizza gli ingressi al sistema in funzione della complessità assistenziale, offrendo risposte personalizzate e proporzionali all'intensità di cura e indirizzando l'assistito direttamente verso i servizi sanitari appropriati o, nel caso di bisogno complesso, verso la valutazione multidimensionale nell'unità operativa specializzata (UVT) della CdC HUB di Muravera, la quale garantisce la presa in carico, l'appropriatezza ed il monitoraggio degli esiti degli inserimenti.

Il SUA-PUA, nella sua configurazione socio-sanitaria è aperto al pubblico il martedì, con la presenza in loco della componente sociale, dalle ore 9 alle ore 12. Nelle restanti giornate (lunedì, mercoledì, giovedì e venerdì) è garantita la presenza infermieristica e, in modalità di teleconsulto con la CdC Hub di Muravera, quella dell'assistente sociale.

Dotazione strumentale

La Casa della Comunità spoke di Villasimius ha come dotazione strumentale:

- n. 1 carrello dell'emergenza completi di aspiratore chirurgico, DAE, sfigmomanometro, fonendoscopio, lacci emostatici, siringhe, farmaci di primo intervento, materiale per medicazione e kit per suture. Pallone di Ambu, cannule orofaringee, laringoscopio e maschere facciali
- n. 1 DAE

Macro-area Servizi Generali e Logistici che accoglie tutte le funzioni non sanitarie che permettono il funzionamento della struttura

Accoglienza, Front Office e Supporto Amministrativo

- Gestione dei flussi in entrata
- Informazioni ai cittadini
- Supporto amministrativo alle attività sanitarie e sociosanitarie
- Coordinamento con CUP e servizi distrettuali

Servizi Tecnici e Manutentivi

- Manutenzione ordinaria e segnalazione guasti
- Supporto tecnico alle apparecchiature e agli spazi
- Coordinamento con uffici tecnici aziendali

Logistica e Gestione degli Spazi

- Organizzazione degli ambienti e delle sale
- Supporto alle attività ambulatoriali e di comunità
- Movimentazione materiali e attrezzature

Gestione dei Materiali e dei Magazzini

- Approvvigionamento e distribuzione di materiali sanitari e non sanitari
- Monitoraggio scorte
- Coordinamento con farmacia territoriale e uffici acquisti

Servizi di Pulizia, Sanificazione e Sicurezza

- Pulizia ordinaria e straordinaria
- Sanificazione degli ambienti
- Supporto alle attività di sicurezza e prevenzione

- Collaborazione con RSPP e referenti aziendali
- Finalità della Macro-area
- Garantire continuità operativa a tutte le attività sanitarie e sociosanitarie
- Assicurare ambienti sicuri, accoglienti e funzionali
- Supportare i professionisti nelle attività quotidiane
- Contribuire all'efficienza complessiva della CdC
- Favorire un'esperienza positiva per cittadini e operatori

Conclusioni

Il termine "Comunità" non è casuale: anche la CdC Spoke di Villasimius è progettata per coinvolgere attivamente anche le associazioni di pazienti e il terzo settore, trasformando la sanità in un bene comune partecipato e non solo in una serie di prestazioni erogate.

Il Direttore Distretto Sarrabus Gerrei