

# CASA DELLA COMUNITÀ HUB Decimomannu- distretto Area Ovest ASL Cagliari

Modello di riferimento conforme al DM 77/2022 e agli standard PNRR – Missione 6, Componente 1, Investimento 1.1

## 1. Informazioni generali Casa della Comunità

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

<b>Denominazione della struttura</b>	Casa della Comunità «DECIMOMANNU»
<b>Sede</b>	Via Giardini 36, Decimomannu
<b>CUP</b>	Codice
<b>Tipologia</b>	Hub
<b>Tipologia di intervento PNRR</b>	Ristrutturazione – TAG 026
<b>Data di inizio funzionamento**</b>	31/03/2026

\*In caso di N.A. Inserire il riferimento all'autorizzazione UMPNRR per lo specifico intervento/riferimenti al Nucleo Tecnico/Approvazione Tavolo istituzionale

\*\* da intendersi quale data di attivazione di tutti i servizi minimi previsti dal DM 77/2022

## 2. Introduzione

### Obiettivi e mission della Casa della Comunità HUB di Decimomannu

La Casa della Comunità HUB di Decimomannu rappresenta il presidio territoriale di riferimento per la popolazione del bacino ovest dell'Area Vasta di Cagliari, configurandosi come nodo centrale dell'assistenza primaria, dell'integrazione sociosanitaria e della presa in carico continuativa. In coerenza con il DM 77/2022, la CdC HUB svolge funzioni di coordinamento, erogazione diretta dei servizi e supporto alle CdC SPOKE del territorio, garantendo prossimità, accessibilità e continuità assistenziale.

### Mission della CdC HUB di Decimomannu

La missione della Casa della Comunità HUB si articola nei seguenti elementi:

- **Assicurare un accesso diretto, semplice e protetto ai servizi territoriali**, fungendo da punto unico di riferimento per bisogni sanitari, sociosanitari e sociali.
- **Coordinare e integrare l'offerta territoriale**, garantendo uniformità dei percorsi e supporto organizzativo alle strutture SPOKE del distretto.

- **Promuovere la presa in carico globale e multidimensionale**, attraverso équipe multiprofessionali che operano in modo integrato e orientato alla continuità.
- **Sostenere la continuità assistenziale** tra ospedale, territorio e servizi sociali, con particolare attenzione alle persone fragili, croniche e non autosufficienti.
- **Favorire la partecipazione attiva della comunità**, coinvolgendo cittadini, associazioni, enti locali e terzo settore nella programmazione e valutazione dei servizi.
- **Potenziare prevenzione, promozione della salute e interventi di prossimità**, anche attraverso iniziative educative e campagne territoriali.

### **Obiettivi operativi della CdC HUB di Decimomannu**

In linea con il DM 77/2022, la CdC HUB di Decimomannu persegue i seguenti obiettivi:

- **Centralizzare l'accoglienza e l'orientamento**, garantendo un front-office unico per l'accesso ai servizi sanitari e sociosanitari.
- **Coordinare i percorsi assistenziali complessi**, con particolare riferimento a cronicità, fragilità, disabilità, salute mentale e dipendenze.
- **Integrare i servizi sanitari e sociali**, attraverso protocolli condivisi con i Comuni dell'ambito territoriale.
- **Supportare le CdC SPOKE** nella standardizzazione dei processi, nella gestione delle agende, nella presa in carico e nella continuità operativa.
- **Garantire presenza multiprofessionale continuativa**, con Infermieri di Famiglia e Comunità, MMG/PLS, specialisti ambulatoriali, assistenti sociali, psicologi, amministrativi e tecnici della prevenzione.
- **Sviluppare modelli di lavoro in équipe**, con strumenti digitali condivisi e processi uniformi a livello distrettuale.
- **Assicurare un'offerta ampliata di servizi**, tipica di un HUB, includendo attività diagnostiche di base, specialistica ambulatoriale, servizi infermieristici, consultoriali e di prevenzione.

### **Integrazione e continuità operativa dei servizi nella CdC HUB di Decimomannu**

La CdC HUB di Decimomannu è individuata come presidio centrale del Distretto Area Ovest, con funzioni di coordinamento e supporto alle CdC SPOKE di Capoterra, Elmas, Villasor e Teulada.

La configurazione strutturale della CdC HUB di Decimomannu consente l'integrazione funzionale di più servizi collocati in spazi contigui, garantendo percorsi protetti e accesso diretto per gli utenti. In coerenza con il DM 77/2022, rientrano nel perimetro funzionale della Casa della Comunità:

- **Servizi situati all'interno della medesima struttura edilizia**, quali: Punto Unico di Accesso (PUA), Ambulatori specialistici, Servizi infermieristici e prelievi, Consultorio familiare, Servizi amministrativi e CUP, Spazi per MMG/PLS e IFC, Locali integrati per la Continuità Assistenziale.

**Tutti i servizi sono inseriti nello stesso spazio cortilivo e risultano facilmente raggiungibili attraverso percorsi interni ed esterni, dotati di camminamenti pedonali protetti che garantiscono un accesso sicuro e diretto agli utenti.**

Questa configurazione permette alla CdC HUB di Decimomannu di mantenere **unitarietà funzionale**, pur articolandosi in più spazi, garantendo: continuità dei percorsi assistenziali, integrazione tra servizi

sanitari, sociosanitari e amministrativi, riconoscibilità dell'offerta per i cittadini, efficienza organizzativa e ottimizzazione delle risorse, supporto operativo alle CdC SPOKE del distretto.

### **Quadro territoriale e organizzativo del Distretto Area Ovest**

Il Distretto Cagliari – Area Ovest (Distretto 2 della ASL di Cagliari) comprende i comuni di Assemini, Capoterra, Decimomannu, Decimoputzu, Domus de Maria, Elmas, Pula, San Sperate, Sarroch, Siliqua, Teulada, Uta, Vallermosa, Villa San Pietro, Villasor, Villaspeciosa.

La popolazione totale è di **121613** abitanti nella fascia di età che varia da 0 a 100 anni e più, con un numero leggermente maggiore di popolazione femminile, come riportato nella tabella sottostante.

<b>COMUNE</b>	<b>MASCHI</b>	<b>FEMMINE</b>	<b>TOTALE</b>
Assemini	12496	13081	25577
Capoterra	11489	11599	23088
Decimomannu	4182	4173	8355
Decimoputzu	2138	2046	4184
Domus de Maria	828	814	1642
Elmas	4683	4802	9485
Pula	3566	3524	7090
San Sperate	4283	4265	8548
Sarroch	2488	2482	4970
Siliqua	1742	1742	3484
Teulada	1642	1546	3188
Uta	4566	4348	8914
Vallermosa	907	888	1795
Villa San Pietro	1062	1045	2107
Villasor	3286	3263	6549
Villaspeciosa	1335	1302	2637
Tot	60693	60920	121613

*\*Tabella con comuni e popolazione suddivisa per sesso fonte geo demo Istat al 01/01/2025*

### **Malattie croniche ad alta prevalenza (quadro epidemiologico di riferimento)**

Sulla base dei principali profili di salute regionali e nazionali (Sardegna/Italia), per il bacino di utenza del Distretto Area Ovest si considerano ad **alta prevalenza**:

- **Ipertensione arteriosa:** prevalenza stimata intorno al 25–30% della popolazione adulta.
- **Diabete mellito tipo 2:** prevalenza stimata 6–8% negli adulti, con valori tendenzialmente più elevati in Sardegna.
- **BPCO e broncopneumopatie croniche:** prevalenza stimata 4–6% negli adulti, più alta nei fumatori e nei grandi anziani.
- **Scompenso cardiaco e cardiopatie ischemiche:** prevalenza crescente oltre i 65 anni.
- **Neoplasie ad alta incidenza (mammella, colon-retto, polmone, prostata):** con distribuzione in linea con i registri tumori regionali.

**\*Fonte dati PLUS Area Ovest**

#### **Normativa di riferimento regionale per l’attuazione del DM 77/2022**

DGR n. 9/1 del 14 marzo 2023, DGR n. 14/16 del 13 aprile 2023, DGR n. 27/43 del 10 agosto 2023, Piano Operativo Regionale PNRR – Missione 6 (2023), Contratto Istituzionale di Sviluppo (CIS) – Regione Sardegna.

**\*Fonte dati RAS**

## 3. Organizzazione del Personale

### **Presenza infermieristica nella CdC – Modello organizzativo e funzioni**

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.

### **Accoglienza e valutazione dei bisogni di salute**

L’infermiere è la prima figura di riferimento per il cittadino che accede alla CdC e svolge una funzione centrale di valutazione, orientamento e attivazione dei percorsi. Questa funzione consente alla CdC di essere porta d’ingresso unica e presidio di prossimità per i cittadini più fragili.

Attività principali:

- 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.
- Attivazione dei servizi distrettuali e comunali: presa in carico integrata, continuità assistenziale, segnalazioni appropriate.

## **Facilitazione dell'accesso alla rete territoriale**

L'infermiere garantisce la connessione tra i diversi attori della rete sanitaria e sociosanitaria, facilitando l'accesso ai servizi e la continuità dei percorsi. L'infermiere diventa così il nodo di raccordo tra cittadino e sistema dei servizi.

### Attività principali

- Orientamento ai servizi sanitari, sociosanitari e sociali.
- Supporto alla presa in carico integrata per pazienti fragili e cronici.
- Coordinamento operativo con MMG/PLS, specialisti, consultorio, ADI, COT, servizi sociali.
- Monitoraggio dei percorsi attivati e verifica della loro efficacia.

## **Gestione della cronicità – Sanità di iniziativa**

Secondo il modello di sanità di iniziativa, l'infermiere assume un ruolo proattivo nella gestione dei pazienti cronici, complessi e fragili. Questa attività riduce accessi impropri al PS, migliora l'aderenza terapeutica e rafforza la presa in carico.

### Attività principali

- Follow-up programmati secondo PDTA e piani individualizzati.
- Educazione terapeutica individuale e di gruppo.
- Monitoraggio clinico dei parametri e dei segni di instabilità.
- Prevenzione delle riacutizzazioni e gestione precoce dei segnali di allarme.
- Supporto alla domiciliarità e raccordo con ADI e servizi sociali.

## **Attività ambulatoriali infermieristiche**

L'ambulatorio infermieristico della CdC garantisce prestazioni clinico-assistenziali essenziali, programmate e ad accesso diretto. Le Prestazioni erogate sono:

- 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.

## **Turnistica e copertura oraria**

La CdC HUB garantisce attività infermieristica h12 per 7 giorni su 7, come previsto dal DM 77/2022.

### Lunedì–sabato (08:00–20:00)

- Presenza infermieristica continuativa.
- Accesso diretto e attività su prenotazione.
- Turni programmati e formalizzati in atto aziendale.

Domenica e festivi

- Attività infermieristica garantita in almeno una CdC HUB distrettuale.
- Presenza fisica dell'infermiere.
- Supporto della COT e del Numero Unico (in attivazione).

La sede HUB di riferimento nei festivi è definita in base a: bacino di utenza, accessibilità territoriale, bisogni di salute, criteri di economicità e ottimizzazione delle risorse.

### **Accoglienza e orientamento – Ruolo degli OSS**

Nelle fasce orarie previste dal DM 77/2022, l'accoglienza può essere garantita anche dagli OSS, in coordinamento con l'équipe infermieristica, per : gestione dei flussi, supporto logistico e operativo, orientamento iniziale dell'utenza.

### **Integrazione con i servizi di afferenza**

L'ambulatorio infermieristico opera, al fine di garantire una presa in carico multidimensionale, coordinata e continua, in stretta connessione con: MMG/PLS presenti o afferenti alla CdC, specialistica ambulatoriale, Consultorio familiare, servizi sociali comunali e associazioni, servizi distrettuali (ADI, UVM, COT, Prevenzione), servizi amministrativi e CUP.

In sintesi, il ruolo dell'infermiere nella CdC può essere così schematizzato: accoglie, valuta e orienta i cittadini, identifica e gestisce i bisogni dei fragili e dei cronici, coordina i percorsi con MMG/PLS, specialisti e servizi sociali, garantisce attività ambulatoriali e domiciliari, rappresenta il ponte operativo tra paziente e rete dei servizi, sostiene la sanità di iniziativa e la prossimità assistenziale.

### **Punto Prelievi– CdC HUB Decimomannu**

#### **Organizzazione generale**

Il punto prelievi della CdC HUB di Decimomannu è organizzato per garantire un servizio efficiente, sicuro e accessibile alla popolazione del Distretto.

#### **Orari e postazioni**

- Apertura: dal lunedì al venerdì, ore 7:30 – 10:30
- Postazioni disponibili: 2 postazioni di prelievo
- Modalità di accesso:
  - prenotazione telefonica
  - prenotazione online
  - prenotazione in presenza

#### **Gestione dei campioni**

I campioni raccolti vengono inviati al Laboratorio Analisi dell'Ospedale SS. Trinità.

#### **Modalità di trasporto**

- Trasporto effettuato da ditta esterna certificata
- Temperatura controllata garantita

- Tratte predefinite e monitorate
- Rispetto degli standard di sicurezza e qualità

### **Prenotazione consigliata**

Per garantire qualità, appropriatezza e gestione dei flussi, è prevista la prenotazione consigliata, attraverso le seguenti modalità: telefonica, online, in presenza. Gli obiettivi della prenotazione sono utili al fine di: programmare i prelievi, evitare sovraffollamenti, garantire tempi di attesa ridotti, assicurare la corretta gestione dei campioni.

Laddove un paziente necessiti di esami che **non richiedono trattamento immediato** e rientrano nella **routine ordinaria**, il prelievo viene effettuato con modalità **“zero attesa”**, garantendo rapidità e fluidità del servizio.

Per ridurre l’affollamento e ottimizzare i tempi di attesa, viene inoltre applicato un criterio organizzativo basato sulla **differenziazione dei percorsi** tra: **Pazienti esenti** e **Pazienti non esenti**

Questa distinzione consente una gestione più ordinata dei flussi, una migliore distribuzione delle persone nelle fasce orarie disponibili e un servizio complessivamente più efficiente.

### **Possibile ampliamento del servizio**

In collaborazione con il Laboratorio Analisi, è in fase di valutazione l’apertura del punto prelievi anche il sabato mattina, su prenotazione, per particolari categorie di soggetti, quali pazienti fragili, studenti (per evitare assenze scolastiche), utenti con difficoltà a recarsi al servizio nei giorni feriali.

Questa estensione consentirebbe di ampliare il pacchetto di prestazioni e migliorare ulteriormente l’accessibilità del servizio.

### **Schema riassuntivo**

Elemento	Dettaglio
Sede	CdC HUB Decimomannu – Punto prelievi -
Apertura	Lunedì–Venerdì, 7:30–10:30
Postazioni	2
Prenotazione	Telefono – Online – In presenza
Trasporto campioni	Ditta certificata, temperatura controllata, tratte predefinite
Limiti	No, esami con necessità di trattamento immediato
<u>Estensione prevista</u>	<u>Apertura sabato su prenotazione (pazienti fragili, studenti)</u>

### **Consultorio Territoriale Diffuso – CdC HUB Decimomannu**

#### **Introduzione al modello**

In coerenza con il DM 77/2022 e con gli indirizzi regionali (DGR 14/16 del 13.04.2023; POR PNRR – Missione 6), il Consultorio familiare evolve verso un modello territoriale diffuso, superando la logica del servizio concentrato in un’unica sede. La CdC HUB di Decimomannu diventa il centro di coordinamento delle attività consultoriali, che vengono poi portate nei territori attraverso:

- attività di gruppo coordinate e programmate,
- attività dei professionisti itineranti,
- iniziative condivise nelle CdC SPOKE (Capoterra, Elmas, Villasor, Teulada),
- collaborazioni con scuole, Comuni, associazioni e realtà comunitarie.

L'obiettivo è avvicinare il consultorio alle persone, rendendolo più accessibile, moderno e presente nei luoghi di vita delle comunità.

### **Attività di gruppo coordinate (HUB + SPOKE)**

Le attività di gruppo sono progettate dalla CdC HUB e realizzate a rotazione nelle sedi SPOKE, nel rispetto dei principi di prossimità, equità e uso efficiente delle risorse.

### **Gruppi nascita e genitorialità**

- condotti dall'équipe o dal singolo professionista
- cicli programmati a Decimomannu, Capoterra, Elmas, Villasor
- temi: gravidanza, parto, allattamento, cura del neonato, sostegno alla genitorialità

### **Gruppi adolescenti e scuole**

- incontri su affettività, sessualità, contraccezione, prevenzione dei comportamenti a rischio
- attività svolte anche direttamente nelle scuole del Distretto
- coinvolgimento dell'équipe consultoriale

### **Gruppi per donne e famiglie**

- prevenzione della violenza di genere
- salute riproduttiva
- attività di prevenzione e screening

### **Gruppi di educazione alla salute**

- alimentazione, attività fisica, stili di vita salutari, prevenzione oncologica
- incontri aperti alla cittadinanza
- collaborazione con associazioni e enti locali

### **Attività dei professionisti itineranti**

I professionisti del consultorio operano anche in modalità itinerante, garantendo prossimità e riducendo gli spostamenti degli utenti. L'attività è modulata in base ai bisogni di salute del singolo e della comunità, in tutte le fasi della vita, e alle caratteristiche del territorio. Il valore aggiunto è l'equità di accesso nei piccoli comuni, la flessibilità organizzativa, la piena attuazione del principio di prossimità del DM 77/2022, riduzione degli spostamenti verso l'HUB, la presa in carico precoce e continuativa.

### **Ostetriche**

La CPS Ostetrica è la Dott.ssa Silvia Defraia

Le attività garantite sono: assistenza ostetrica di base (gravidanza fisiologica, puerperio, allattamento), counselling per donne, coppie, adolescenti, supporto ai percorsi nascita e post nascita, prevenzione (screening, salute sessuale e riproduttiva), varie attività.

### **Psicologo**

Il Dirigente Psicologo è la Dott.ssa Picciau Alessandra

Le attività garantite sono: colloqui individuali e di gruppo, supporto alla genitorialità, attività di gruppo e counselling, varie attività.

### **Assistente sociale**

**\*\*Previo accordo con il Servizio delle Professioni Sanitarie e la Sc Valorizzazione del personale Asl Cagliari**

Le attività garantite sono: valutazioni sociali, presa in carico di situazioni complesse, raccordo con Comuni e PLUS Area Ovest, partecipazione alle UVM, raccordo con lo psicologo, varie attività.

### **Pediatri e ginecologi consultoriali**

**\*\*Previo accordo con la Sc Valorizzazione del personale Asl Cagliari**

Le attività garantite sono: attività specialistiche programmate, screening e prevenzione, follow-up di situazioni delicate, varie attività.

### **Assistente Sanitario**

**\*\*\*\*Previo accordo con il Servizio delle Professioni Sanitarie e la Sc Valorizzazione del personale Asl Cagliari**

Figura chiave per l'educazione, la prevenzione e la promozione della salute.

Le attività garantite sono: analisi dei bisogni di salute della popolazione, empowerment e educazione sanitaria, visite domiciliari mirate, partecipazione ai percorsi nascita e alla genitorialità, collaborazione con ostetriche, psicologi, assistenti sociali e pediatri, supporto ai programmi di screening (cervico-carcinoma, mammella, colon-retto), prevenzione delle malattie infettive e promozione vaccinale, attività con le scuole, counselling su stili di vita, salute riproduttiva, prevenzione dei comportamenti a rischio, attività con la popolazione in tutte le fasi della vita, varie attività.

### **Organizzazione del lavoro e turnistica**

Il Distretto coordina le attività consultoriali in connessione funzionale con la CdC HUB di Decimomannu attraverso: un calendario mensile delle attività di gruppo, l'agenda dei professionisti itineranti, la rotazione programmata nelle sedi SPOKE, la comunicazione strutturata ai cittadini e ai Comuni ed enti locali.

## **Finalità del modello consultoriale diffuso**

Il modello consultoriale diffuso: porta i servizi vicino alle persone, riducendo distanze e disuguaglianze, rafforza la prevenzione e la promozione della salute, favorisce la partecipazione attiva di famiglie, comunità e singoli, valorizza il lavoro di rete con scuole, Comuni, associazioni e volontariato, ottimizza le risorse professionali, evitando duplicazioni e garantendo copertura omogenea, rende il servizio più visibile, accessibile e moderno, meno legato alla sede fisica e più radicato nel territorio. È un consultorio che si muove verso le comunità, capace di “ritrovarsi insieme” nei diversi contesti del Distretto e di rispondere in modo tempestivo e appropriato ai bisogni emergenti.

## **Presenza medica nelle Case della Comunità – Criterio generale**

Il DM 77/2022 prevede che i **Medici di Medicina Generale (MMG)** e i **Pediatri di Libera Scelta (PLS)** siano parte integrante dell'équipe multiprofessionale delle Case della Comunità (CdC), contribuendo alla presa in carico, alla continuità assistenziale e alla gestione dei bisogni sanitari della popolazione. La presenza medica nelle CdC deve garantire:

- **prossimità,**
- **continuità assistenziale,**
- **accessibilità 7 giorni su 7,**
- **integrazione con infermieri, specialisti e servizi sociali,**
- **coerenza con i principi di economicità e ottimizzazione delle risorse.**

Nei territori in cui il numero di MMG a ciclo unico è insufficiente, la copertura prevista dal DM 77/2022 può essere assicurata solo attraverso un modello organizzativo integrato basato sulle **AFT – Aggregazioni Funzionali Territoriali**.

## **Prospettive di adeguamento e possibili interventi**

Per superare le criticità, è necessario attivare un modello integrato basato sulle **AFT**, verificando la fattibilità con: MMG, rappresentanze sindacali, Azienda sanitaria, Medicina convenzionata.

### **Funzioni delle AFT nel modello CdC**

**\*Vedi ALLEGATO A - AFT Distretto Area Ovest**

Le AFT permettono di: programmare **turni condivisi** tra MMG della stessa aggregazione; garantire la presenza medica anche con MMG non a ciclo unico; distribuire equamente il carico di lavoro; assicurare **continuità assistenziale territoriale**; integrare MMG con IFeC, PLS, specialisti e servizi sociali; favorire la presa in carico proattiva dei pazienti cronici e fragili.

## **Coinvolgimento dei MMG non a ciclo unico**

Possono essere inseriti nella turnistica della CdC se:

- appartengono alla AFT di riferimento,
- aderiscono alla programmazione distrettuale,

- garantiscono una quota oraria definita per attività di équipe, presa in carico e ambulatorio di prossimità.

### **Vantaggi del modello AFT + CdC**

- copertura oraria più ampia senza sovraccaricare i singoli MMG;
- maggiore equità di accesso ai servizi;
- migliore integrazione multiprofessionale;
- continuità assistenziale reale;
- rispetto del principio di economicità;
- ottimizzazione delle risorse disponibili.

### **Articolazione della presenza medica nella CdC HUB di Decimomannu**

#### **Fascia diurna – 08:00 / 20:00 (7 giorni su 7)**

La CdC HUB garantisce almeno **12 ore continuative** di attività medica tramite:

- MMG dell'AFT distrettuale secondo turni programmati;
- Medici del Ruolo Unico dell'Assistenza Primaria (AP + CA);
- Ambulatorio ad accesso diretto per bisogni non differibili;
- Ambulatorio su prenotazione per attività programmate.

In fase di definizione gli accordi con le OOSS per la copertura prevista dal Dm/77 presso le CdC dei MMG/ PLS

#### **Attività erogate**

Sono: valutazione clinica di primo livello; gestione dei bisogni acuti non urgenti; follow-up dei pazienti cronici in raccordo con IFeC e specialisti; prescrizioni e certificazioni; counselling e prevenzione; integrazione nei PDTA distrettuali; coordinamento con COT per teleconsulenze e telemonitoraggi.

#### **Turnistica (criteri)**

La turnistica medica sarà definita tramite atto aziendale e includerà:

- numero di MMG presenti per fascia oraria;
- articolazione dei turni AFT;
- integrazione con Continuità Assistenziale;
- modalità di sostituzione e copertura assenze;
- progressiva estensione delle ore in base agli accordi regionali;
- copertura delle fasce critiche (es. 08:00–10:00 prefestivi).

#### **Fascia notturna – 20:00 / 08:00**

La continuità assistenziale notturna è garantita da:

## **Medico di Continuità Assistenziale (CA)**

Il medico CA può: fornire consulenza telefonica; effettuare interventi domiciliari; svolgere attività ambulatoriale; attivare il 118 in caso di necessità.

### **Presenza fisica notturna in almeno una CdC HUB distrettuale**

La presenza fisica del medico CA è garantita in almeno una CdC HUB del Distretto Area Ovest, preferibilmente Decimomannu, salvo diversa scelta motivata da: bacino di utenza; distanza e accessibilità; analisi dei bisogni di salute; criteri di economicità e ottimizzazione delle risorse.

La sede e la turnistica saranno formalizzate tramite atto aziendale.

### **Flusso operativo della presenza medica nella CdC HUB di Decimomannu**

#### **Fascia 08:00–20:00**

Utente → Accoglienza → Ambulatorio MMG/AFT → Valutazione clinica → Attivazione percorsi (IFeC, specialisti, ADI, consultorio) → Follow-up programmato

#### **Fascia 20:00–08:00**

Utente → Numero Unico/COT → Valutazione preliminare → Attivazione medico CA → Consulenza / Domicilio / Ambulatorio → Eventuale invio al 118

## **Specialistica Ambulatoriale**

### **Organizzazione dell'Area Ambulatoriale Specialistica (CdC HUB Decimomannu)**

Il sistema di prenotazione della Casa della Comunità HUB di Decimomannu è strutturato per garantire equità di accesso, appropriatezza e continuità assistenziale. Sono previsti due percorsi distinti: primo accesso e accessi successivi (follow-up).

#### **Primo accesso alle prestazioni specialistiche**

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 può essere effettuato tramite:

- CUP aziendale (in corso gara aziendale - allo start attività garantita in fase di accoglienza utenti)
- Portale di prenotazione online
- Farmacie territoriali abilitate
- Numero dedicato

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

#### **Secondo accesso e accessi successivi (follow-up)**

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
- l'accesso successivo è consentito solo se rientra nei tempi previsti per la tipologia di follow-up (es. 30, 60, 90 giorni o secondo PDTA)
- il paziente riceve immediatamente la data del controllo o le istruzioni per la convocazione programmata

Questo modello assicura:

- maggiore fluidità nei percorsi clinici
- riduzione dei tempi di attesa impropri
- migliore integrazione tra professionisti
- continuità assistenziale reale e non solo formale

### **Specialità presenti nella CdC HUB di Decimomannu**

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

- |                                 |                        |
|---------------------------------|------------------------|
| • Cardiologia                   | Specialistica presente |
| • Geriatria                     | Specialistica presente |
| • Diabetologia / Endocrinologia | Specialistica presente |
| • Oculistica                    | Specialistica presente |
| • Oncologia                     | Specialistica presente |
| • Neurologia                    | Specialistica presente |

Queste discipline rispondono ai principali bisogni di salute del bacino d'utenza, caratterizzato da elevata prevalenza di patologie cardiovascolari, metaboliche, degenerative, oncologiche e da un progressivo invecchiamento della popolazione.

### **Specialità presenti nel Poliambulatorio di Pula**

- |               |                        |
|---------------|------------------------|
| • Pneumologia | Specialistica presente |
|---------------|------------------------|

La branca pneumologica è attiva presso una **CdC SPOKE del medesimo Distretto**, garantendo la presa in carico delle patologie respiratorie croniche (BPCO, asma, sindromi ostruttive) e la disponibilità di spirometria e valutazioni funzionali.

### **Integrazione HUB-SPOKE**

- agende integrate
- percorsi condivisi per BPCO e asma

- teleconsulti e refertazione condivisa
- invio programmato dei pazienti fragili respiratori

### **Specialità non presenti in sede: Nefrologia**

Le specialità di Nefrologia e Pneumologia saranno garantite in accordo con le U.O. ospedaliere delle medesima branche

Per garantire continuità assistenziale e presa in carico dei pazienti nefropatici cronici, è necessario prevedere **un accordo strutturato con le Unità Operative ospedaliere dell'ASL** di appartenenza, attraverso:

- percorsi condivisi per Malattia Renale Cronica (MRC) stadi 3–5
- follow-up programmati in collaborazione con MMG e IFeC
- accesso facilitato alle prestazioni sanitarie
- teleconsulti e refertazione integrata
- definizione di criteri di invio e controinvio

## **4. Presenza di altro personale**

### **Dotazione di personale “ALTRO” nella Casa della Comunità HUB di Decimomannu**

#### **Riferimento normativo regionale**

DGR 14/16 del 13.04.2023 – Attuazione DM 77/2022, DGR 9/1 del 14.03.2023 – PNRR M6C2, sviluppo competenze, DGR 27/43 del 10.08.2023 – Formazione e riorganizzazione territoriale, Piano Operativo Regionale PNRR – Missione 6 (2023), Accordi regionali con i Comuni e con il Servizio Sociale Professionale.

Per definire una dotazione coerente, sono stati considerati: la popolazione del Distretto Area Ovest (121613 abitanti), il bacino diretto della CdC HUB di Decimomannu (circa 25.000–30.000 abitanti), la morfologia territoriale mista (urbano–periurbano–rurale), il confronto con CdC HUB di territori simili (es. Quartu, Carbonia, Oristano)

#### **Dotazione proposta per Decimomannu**

##### **Assistente Sociale**

#### **n°3\*\*Previo accordo con la Sc Risorse umane Asl Cagliari**

Le Attività garantite sono: la valutazione sociale e multidimensionale, la presa in carico di situazioni di fragilità sociale, l'attivazione dei servizi comunali e del PLUS Area Ovest, la partecipazione all'UVM e ai PDTA, il supporto ai percorsi di dimissione protetta, il raccordo con consultorio, MMG, IFeC e COT, la gestione delle emergenze sociali (violenza, marginalità, minori, non autosufficienza), attività varie.

##### **Turnistica**

- Presenza almeno 5 giorni a settimana, fascia 08:00–14:00
- Disponibilità programmata per UVM pomeridiane

- Integrazione con reperibilità sociale comunale (ove attiva)

### **Operatori Socio-Sanitari (OSS)**

*\*La dotazione di personale di supporto è attualmente in fase di reclutamento. Tale processo consentirà di garantire una copertura operativa adeguata alle previsioni del DM 77/2022 per le CdC Hub e Spoke, nel rispetto dei principi di efficienza ed economicità.*

Le attività garantite sono: supporto alle attività infermieristiche, assistenza di base agli utenti fragili, accompagnamento interno ai servizi della CdC, gestione dei flussi e dei percorsi protetti, supporto alle attività ambulatoriali (preparazione materiali, sanificazione, logistica), collaborazione con IFeC e infermieri per la gestione della cronicità.

#### **Turnistica**

Copertura h12, articolata ( secondo una proposta da concordare con le OOSS) due turni:

- 08:00–14:00
- 14:00–20:00

Presenza minima: 1 OSS per turno

### **Personale amministrativo e di accoglienza**

Le attività garantite sono: 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

#### **Turnistica**

Copertura h12, con almeno:

- 2 unità nella fascia 08:00–14:00
- 1–2 unità nella fascia 14:00–18:00

Presenza potenziata nei giorni di maggiore affluenza (lun–mer–ven)

### **Organizzazione del lavoro e integrazione in équipe**

La CdC HUB di Decimomannu opera secondo un modello integrato e multiprofessionale, in cui il personale "ALTRO" è parte attiva dei percorsi assistenziali.

#### **Riferimenti normativi e aziendali**

##### **Normativa nazionale:**

DM 77/2022 – Modelli e standard per l'assistenza territoriale, ACN Medicina Generale, ACN Continuità Assistenziale

## Normativa regionale:

DGR 14/16 del 13.04.2023 – Attuazione DM 77, DGR 9/1 del 14.03.2023 – PNRR M6C2, DGR 27/43 del 10.08.2023 – Formazione e riorganizzazione territoriale, Piano Operativo Regionale PNRR – Missione 6 (2023)

## Provvedimenti aziendali:

Atto aziendale ASL Cagliari (in aggiornamento per DM 77), Delibere distrettuali su turnistica e dotazioni di personale, Accordi operativi con PLUS Area Ovest e Comuni

## 4. Servizi Offerti dalla Casa di Comunità HUB

Per quanto riguarda i servizi offerti nella tabella sottostante sono elencate le macro aree e i contenuti principali, che sono poi espletati singolarmente.

Macro Area	Contenuti principali
1. Accesso e Accoglienza	PUA, orientamento, integrazione servizi
2. Assistenza di Base	MMG/PLS, acuti, cronici
3. Assistenza Infermieristica	IFeC, cronicità, ambulatorio
4. Specialistica e Diagnostica	Specialisti, diagnostica, prelievi
5. Consultorio	Donna, bambino, adolescenti, percorsi nascita
6. ADI e Cure Palliative	Domiciliarità, UVM, PAI
7. Salute Mentale e Dipendenze	CSM, SerD, NPIA
8. Prevenzione	Vaccini, screening, educazione
9. Amministrazione e CUP	Prenotazioni, front office, supporto

### 1. Macro Area – Accesso, Accoglienza e Integrazione dei Servizi

- Punto Unico di Accesso (PUA vedi note ) con accoglienza infermieristica e supporto OSS.
- Valutazione preliminare dei bisogni sanitari e sociosanitari.
- Orientamento ai servizi distrettuali: MMG/PLS, specialistica, consultorio, ADI, servizi sociali.
- Coordinamento con COT per attivazioni, teleconsulti e percorsi di continuità assistenziale.
- Gestione dei flussi e riduzione dei tempi di attesa.

### 2. Macro Area – Assistenza Sanitaria di Base (MMG/PLS)

- Attività medica programmata e ad accesso diretto (fascia 08:00–20:00).
- Gestione dei bisogni acuti non urgenti.
- Follow-up dei pazienti cronici in integrazione con IFeC.
- Prescrizioni, certificazioni, adempimenti amministrativi.
- Partecipazione ai PDTA distrettuali.
- Integrazione con Continuità Assistenziale per la copertura h24.

### 3. Macro Area – Assistenza Infermieristica di Famiglia e Comunità (IFeC)

- Accoglienza e valutazione infermieristica dei bisogni.
- Gestione della cronicità secondo il modello di sanità di iniziativa.
- Educazione terapeutica e counselling.

- Monitoraggi programmati e prevenzione delle riacutizzazioni.
- Attività ambulatoriali infermieristiche (medicazioni, terapie, stomie, cateteri, prelievi).
- Raccordo con MMG/PLS, specialisti, ADI, consultorio, servizi sociali.
- Supporto alla domiciliarità e attivazione dei servizi distrettuali.

#### **4. Macro Area – Specialistica Ambulatoriale e Diagnostica di Base**

- Specialistica per patologie ad alta prevalenza (cardiologia, diabetologia, pneumologia, geriatria, ecc.).
- Follow-up programmati e attività integrate nei PDTA.
- Diagnostica di base: ECG, spirometria (ove disponibile), POCT.

#### **5. Macro Area – Consultorio Familiare e Salute della Donna, del Bambino e dell'Adolescente**

- Coordinamento del **Consultorio Territoriale Diffuso** del Distretto.
- Gruppi nascita e genitorialità (HUB + SPOKE).
- Ostetriche itineranti nelle sedi di Capoterra, Elmas, Villasor, Teulada.
- Attività psicologiche, sociali, pediatriche e ginecologiche.
- Educazione alla salute, prevenzione, screening.
- Attività nelle scuole (affettività, sessualità, dipendenze).
- Tutela minori e sostegno alla genitorialità.
- Integrazione con PLUS Area Ovest.

#### **6. Macro Area – Assistenza Domiciliare (ADI) e Cure Palliative**

- Attivazione e gestione dei percorsi ADI.
- Valutazione multidimensionale (UVM) e definizione dei PAI.
- Continuità ospedale-territorio.
- Coordinamento con Cure Palliative domiciliari e servizi sociali.

#### **7. Macro Area – Salute Mentale, Dipendenze e NPIA**

- Presenza programmata di CSM, SerD e NPIA.
- Colloqui clinici e follow-up.
- Interventi territoriali e domiciliari.
- Programmi terapeutici individuali.
- Integrazione con scuole, famiglie e servizi sociali.

#### **8. Macro Area – Prevenzione e Sanità Pubblica**

- Vaccinazioni (0-18 anni e adulti).
- Screening oncologici (mammella, cervice, colon-retto).
- Educazione alla salute e promozione stili di vita salutari.
- Prevenzione delle malattie infettive.
- Iniziative di comunità in collaborazione con Comuni e associazioni.

**9. Macro Area – Amministrazione, CUP e Servizi di Supporto**

- Prenotazioni e front office.
- Gestione documentale e supporto amministrativo ai percorsi.
- Coordinamento logistico e organizzativo.
- Supporto alle attività di accoglienza e orientamento.

**\*Fonte dati Carta dei Servizi Asl Cagliari**

## 5. Dotazione Strutturale e Tecnologica

### Documento di sintesi

#### DOTAZIONE TECNOLOGICA ATTUALE E INTEGRAZIONE -CDC HUB DECIMOMANNU

(Aggiornamento Linee Guida dicembre 2025)

PIANO DI RINNOVO DOTAZIONE BASE					
Descrizione	Presente (Si/No)	Q.tà attuale	Note sopralluogo	Quantità dispositivi da trasferire da altro presidio	Quantità dispositivi da ACQUISIRE
<b>Ecografo</b>	Si	1	Ad uso ginecologico – internistico. Non presente ecografo cardiologico.		1 ecografo multidisciplinare sonda cardiologica - sonda addominale - sonda muscoloscheletrica
<b>Elettrocardiografo</b>	Si	3	Di cui 2 utilizzati per visite domiciliari e 1 in ambulatorio molto vecchio (2008).		1
<b>Holter pressorio PA</b>	No	0	Non presente		1
<b>Pulsossimetro</b>	Si	1	Presente solo 1 molto vecchio (2006-2007).		1
<b>Spirometro</b>	No	0	Non presente		1
<b>DAE</b>	Si	3	Presenti 2 nuovi (uno per piano) + 1 nella tecca all'ingresso.		0
<b>Carrello delle emergenze</b>	Si	1			1 per il Piano terra

**Tipologie minime** di apparecchiature **non di area specialistica/ultraspecialistica**:

**ecografo -elettrocardiografo -holter pressorio PA -pulsossimetro -spirometro -DAE -carrello emergenze**

- Tipologie di apparecchiature di **area specialistica** (ove presenti) :
  - **Cardiologica** (ove presente l'area specialistica verificare la presenza di una o più tipologie di apparecchiatura): • **event recorder**; • **holter cardiaco**;
  - **Oculistica** (ove presente l'area specialistica verificare la presenza di una o più tipologie di apparecchiatura): • **retinoscopio**; • **OCT**;
  - **Dermatologica** (ove presente l'area specialistica verificare la presenza di una o più tipologie di apparecchiatura): • **dermatoscopio**.

PIANO DI RINNOVO DOTAZIONE SPECIALISTICA					
Descrizione	Presente (Si/No)	Q.tà attuale	Note sopralluogo	Q.tà dispositivi da trasferire da altro presidio	Quantità dispositivi da ACQUISIRE
<b>Event Recorder</b>	No	0	Non presente		1
<b>Holter cardiaco</b>	No	0	Non presente		1
<b>Retinoscopio</b>	No	0	Non presente		1
<b>OCT</b>	No	0	Non presente		1
<b>Dermatoscopio</b>	Si	1	Di recente acquisizione (anno 2022). Attualmente in riparazione		
<b>ANALIZZATORE POCT</b> - <b>Emocromo</b> - <b>Chimica clinica di base</b> - <b>Ptinr</b>	NO	0	<b>Si richiede acquisto</b>		1 per ogni esame richiesto

- <b>Glucometro</b>					
---------------------	--	--	--	--	--

## 6. Integrazione e Rete Territoriale

Vedere punto 2 Introduzione

## 7. Partecipazione della Comunità

Vedere punto 5 Servizi offerti dalla Casa di Comunità Hub