

Nome	Descrizione	Obiettivo specifico	Altre attività
<b>Percorsi di integrazione dei servizi SERD e SMA con MMG presso la Casa di Comunità</b>	Individuazione e formalizzazione di modelli di intervento precoce, presa in carico e di consulenza dello SMA presso le Case della comunità	...	Revisione e miglioramento dei processi assistenziali
<b>SMA1 Presa in carico delle persone con problemi di salute mentale</b>	Portare a sistema il percorso di presa in carico attraverso la valutazione multidimensionale e multiprofessionale (psichiatra, psicologo, infermiere, educatore, assistente sociale, OSS), con particolare attenzione al coinvolgimento attivo della persona, la condivisione con la famiglia, la predisposizione di interventi personalizzati centrati sui contesti di vita.	Valutazione e predisposizione di interventi individualizzati abilitativi e riabilitativi, anche nel contesto familiare e presa in carico a partire dal diretto coinvolgimento dell'utente. Erogazione di interventi di presa in carico, interventi di presa in cura, consulenze, sviluppando le metodologie sino ad ora utilizzate ed introducendo nuovi strumenti. Interventi di sostegno per gli operatori dei servizi territoriali della salute mentale. Azioni finalizzate all'indicatore MES C15.2 (Contatto entro 7 gg con il Dipartimento Salute Mentale degli utenti maggiorenni residenti dalla dimissione di ricovero ospedaliero: >45).	Accoglienza, Valutazione diagnostica multidisciplinare, Abilitazione e riabilitazione, Definizione piano personalizzato
<b>SMA2 Percorso Autismo adulti</b>	Portare a sistema il percorso di presa in carico attraverso la valutazione multidimensionale e multiprofessionale (psichiatra, psicologo, infermiere, educatore, assistente sociale, OSS), condivisa con la famiglia, predisposizione di interventi personalizzati centrati sui contesti di vita, anche attraverso la partecipazione alla UVMD zonale per la predisposizione del Progetto di vita ed innovazioni organizzative.	Valutazione e predisposizione di interventi abilitativi e riabilitativi, anche nel contesto familiare e comunitario e presa in carico. Condivisione, piano di attuazione e contestualizzazione della delibera aziendale 2020: attuazione di strategia di sistema per la condivisione di set minimo di azioni di presa in carico nelle more di sviluppo di revisioni organizzative.	Accoglienza, Valutazione diagnostica multidisciplinare, Abilitazione e riabilitazione, Definizione piano personalizzato
<b>SMA4 Supporto a domicilio per persone con problemi di salute mentale</b>	Gli interventi domiciliari di supporto a persone con problemi di salute mentale, in particolare nella fase di esordio della malattia, sono orientati al sostegno nello svolgimento delle azioni quotidiane legate alla gestione domestica e alla cura di sé, al superamento dell'isolamento sociale ed all'integrazione nei contesti abitativi di riferimento all'interno della comunità locale di appartenenza. Si mira ad ampliare il più possibile questo servizio, in relazione della revisione della sanità territoriale (DM77) e dello sviluppo delle case di comunità.	Erogazione delle prestazioni di assistenza domiciliare in coerenza con il progetto di cura personalizzato. Implementazione del rapporto con MMG e IFC. Rafforzamento dell'obiettivo di monitoraggio clinico.	Abilitazione e riabilitazione
<b>SMA5 Inserimenti lavorativi socio terapeutici della Salute Mentale Adulti</b>	Vista l'importanza dell'inclusione socio-lavorativa finalizzata al reinserimento e all'autonomia della persona in carico si mira ad ampliare il più possibile l'offerta di inserimenti socio terapeutici e di avviamento al lavoro, in collaborazione con i centri per l'impiego e con il mercato del lavoro, con particolare attenzione al ruolo e al potenziamento delle relazioni con le cooperative di tipo B. Consolidamento e potenziamento dei progetti di "Abitare Supportato" finalizzati a permettere a persone con problemi di salute mentale di acquisire ed esercitare in normali appartamenti condominiali le necessarie abilità della vita quotidiana e di convivenza. Valorizzazione di questi progetti alla luce della loro efficacia e del reale cambiamento raggiunto.	Valutazione del bisogno; definizione del progetto di inserimento terapeutico lavorativo e delle misure di supporto, anche a carattere economico. Ampliamento dell'offerta.	Interventi sulla rete sociale, formale e informale
<b>SMA6 Progetto Abitare Supportato della Salute Mentale Adulti</b>	L'inserimento in struttura semi- residenziale a gestione diretta o convenzionata viene disposto dalla UF SMA con modalità e durata basate sui bisogni della persona nell'ambito del progetto terapeutico riabilitativo individuale (PTRI).	Valutazione delle caratteristiche del bisogno della persona e del suo contesto; accompagnamento ai percorsi di "Abitare Supportato", quale buona prassi per i progetti personalizzati.	Supporto all'autonomia
<b>SMA7 Servizi Semiresidenziali della Salute Mentale Adulti</b>	L'inserimento in struttura residenziale a gestione diretta o convenzionata viene disposto dalla UF SMA con modalità e durata basate sui bisogni della persona nell'ambito del progetto terapeutico riabilitativo individuale (PTRI). In alcuni casi l'inserimento è disposto dall'autorità giudiziaria come misura alternativa alla pena detentiva.	Valutazione multidimensionale e multiprofessionale, autorizzazione all'inserimento in struttura. Coordinamento del responsabile UFC per la gestione dell'offerta e dei percorsi. Valutazione dell'operativa dei servizi semi-residenziali alla luce dei cambiamenti dei profili assistenziali.	Strutture per trattamenti terapeutici a carattere estensivo, Strutture ad alta intensità assistenziale, Strutture a bassa intensità assistenziale, Strutture per trattamenti socio-riabilitativi
<b>SMA8 Servizi Residenziali della Salute Mentale Adulti</b>	L'inserimento in struttura residenziale a gestione diretta o convenzionata viene disposto dalla UF SMA con modalità e durata basate sui bisogni della persona nell'ambito del progetto terapeutico riabilitativo individuale (PTRI). In alcuni casi l'inserimento è disposto dall'autorità giudiziaria come misura alternativa alla pena detentiva.	Valutazione multidimensionale e multiprofessionale, autorizzazione all'inserimento in struttura. Coordinamento del responsabile UFC per la gestione dell'offerta e dei percorsi, con particolare attenzione alle tempistiche di permanenza e alla governance delle dimissioni.	Strutture con personale sulle 12 ore giornaliere, Strutture con personale a fasce orarie, Strutture per trattamenti terapeutici a carattere estensivo, Strutture ad alta intensità assistenziale, Strutture a bassa intensità assistenziale, Strutture per trattamenti socio-riabilitativi, Strutture con personale sulle 24 ore giornaliere
<b>SMA9 Servizio Psichiatrico di Diagnosi e Cura (SPDC)</b>	Il Servizio Psichiatrico di Diagnosi e Cura (SPDC) provvede alla cura dei pazienti in fase acuta che necessitano di trattamenti medici con ricovero in ambiente ospedaliero. Accoglie trattamenti volontari o obbligatori, provvede all'assistenza di pazienti in condizioni di emergenza ed è collegato al Pronto Soccorso e al territorio. Rappresenta un nodo della rete dei servizi dell'UFSMA particolarmente attento sia nella fase di accoglienza e presa in carico che al momento della progettazione dell'intervento terapeutico territoriale da attuare al momento della dimissione.	Gestione servizio SPDC in collaborazione con la Rete Ospedaliera. Attuazione di gruppo operativo di coordinamento dei SPDC presenti in AUSL TC per la diffusione di buone pratiche. Rafforzamento della collaborazione tra PS, le direzioni dei presidi ospedalieri ove collocati SPDC. Azioni necessarie ai fini dell'indicatore MES C15A.13A (% Ricoveri ripetuti tra 8 e 30 gg per patologie psichiatriche: <5) e NSG D27C (% di re-ricoveri tra 8 e 30 gg in psichiatria: <5).	Strutture con personale sulle 24 ore giornaliere