



Ospedale Maggiore di Lodi
Distretti e Presidi Lodigiani

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia
ASST Lodi

Case di Comunità:
il tuo punto di accesso
ai **servizi sanitari**
e **sociosanitari**.



PROMOZIONE ATTIVITA'
PUNTO UNICO D'ACCESSO
PUA

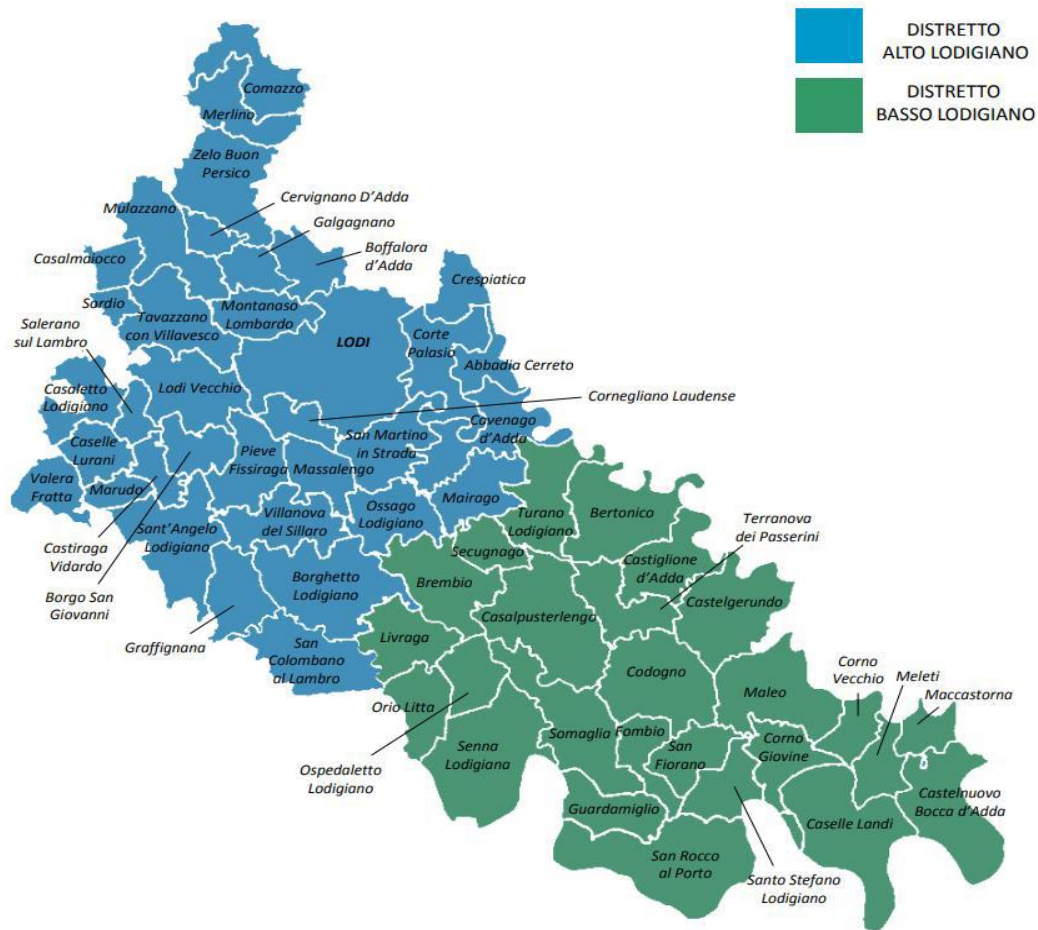
Vision



La Casa della Comunità (CdC)

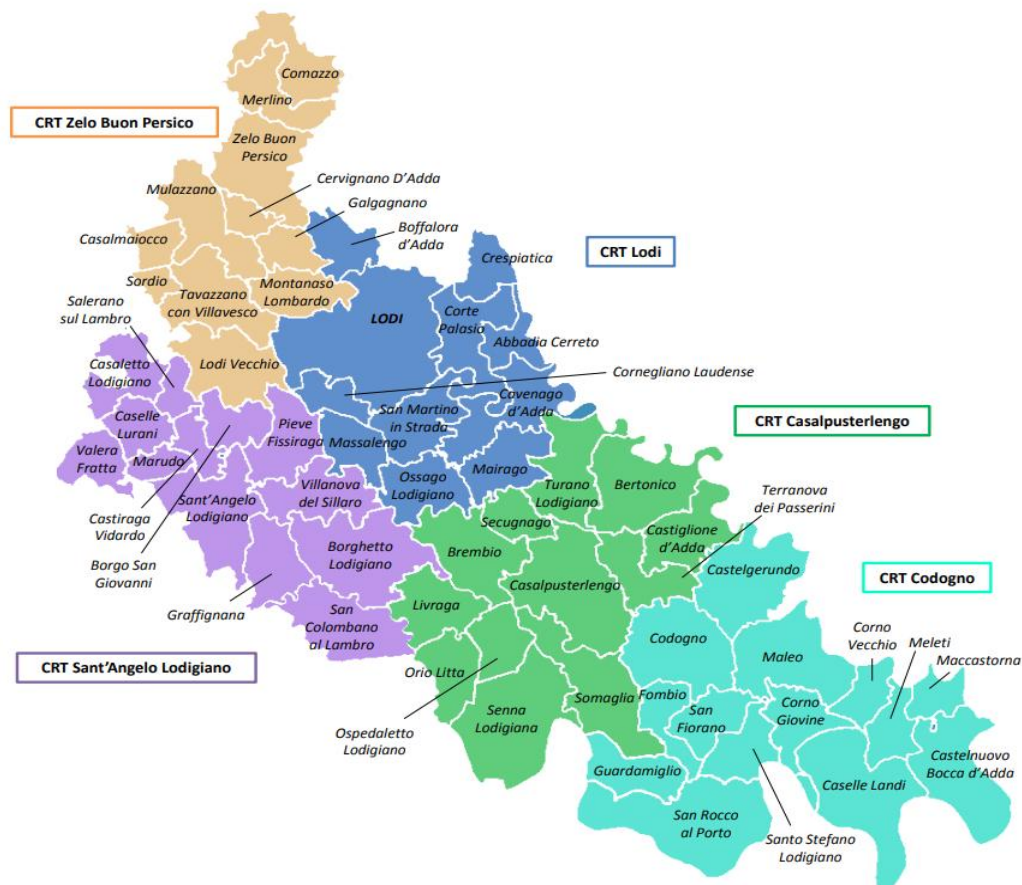
- rende concreta l'assistenza di prossimità
- è il luogo dell'integrazione dell'offerta di servizi sanitari, sociosanitari e sociali per la popolazione afferente all'ASST Lodi

ASST LODI: Distretto Alto e Basso Lodigiano



Distretto Alto Lodigiano		Distretto Basso Lodigiano	
Comune	n. abitanti	Comune	n. abitanti
Lodi	44.574	Codogno	15.240
Massalengo	4.348	San Rocco al Porto	3.332
San Martino in Strada	3.678	Maleo	3.005
Cornegliano Laud	2.854	Gurdamiglio	2.620
Crespiatica	2.201	Fombio	2.261
Cavenago d' Adda	2.108	Santo Stefano Lod.	1.854
Boffalora d' Adda	1.722	San Fiorano	1.826
Corte Palasio	1.534	Castelnuovo B. d'Adda	1.533
Ossago Lod.	1.399	Caselle Landi	1.515
Mairago	1.356	Castelgerundo	1.485
Abbadia Cerreto	280	Corno Giovine	1.113
Zelo Buon Persico	7.425	Meleti	443
Lodivecchio	7.417	Corno Vecchio	201
Mulazzano	5.822	Maccastorna	65
Tavazzano con Villavesco	5.777	Casalpusterlengo	15.058
Sordio	3.431	Castiglione d' Adda	4.481
Casalmaiocco	3.172	Somaglia	3.845
Montanaso Lombardo	2.244	Brembio	2.651
Comazzo	2.237	Livraga	2.408
Cervignano d' Adda	2.173	Orio Litta	2.018
Merlino	1.698	Ospedaletto Lod.	1.959
Galgagnano	1.289	Secugnago	1.917
Sant' Angelo Lod.	13.343	Senna Lod.	1.776
San Colombano al Lambro	7.323	Turano Lod.	1.533
Borghetto Lod.	4.305	Bertonico	1.050
Caselle Lurani	2.984	Terranova dei Passerini	911
Casaletto Lod.	2.940	Totale	76.100
Castiraga Vidardo	2.862		
Salerano sul Lambro	2.596		
Graffignana	2.578		
Borgo S. Giovanni	2.419		
Villanova del Sillaro	1.841		
Marudo	1.755		
Valera Fratta	1.724		
Pieve Fissiraga	1.696		
Totale	157.105		

ASST Lodi: le 5 Case della Comunità



CRT Zelo Buon Persico	
Comune	n. abitanti
Zelo Buon Persico	7.425
Lodivecchio	7.417
Mulazzano	5.822
Tavazzano con Villavesco	5.777
Sordio	3.431
Casalmaggiore	3.172
Montanaso Lombardo	2.244
Comazzo	2.237
Cervignano d'Adda	2.173
Merlino	1.698
Galgagnano	1.289
Totale	42.685

CRT Sant'Angelo Lodigiano	
Comune	n. abitanti
Sant'Angelo Lod.	13.343
San Colombano al Lambro	7.323
Borghetto Lod.	4.305
Caselle Lurani	2.984
Casale Lurani	2.940
Castiraga Vidardo	2.862
Salerano sul Lambro	2.596
Graffignana	2.578
Borgo S. Giovanni	2.419
Villanova del Sillaro	1.841
Marudo	1.755
Valera Fratta	1.724
Pieve Fissiraga	1.696
Totale	48.366

CRT Lodi	
Comune	n. abitanti
Lodi	44.574
Massalengo	4.348
San Martino in Strada	3.678
Cornegliano Laud	2.854
Crespiatica	2.201
Cavenago d'Adda	2.108
Boffalora d'Adda	1.722
Corte Palasio	1.534
Ossago Lod.	1.399
Mairago	1.356
Abbadia Cerreto	280
Totale	66.054

CRT Casalpusterlengo	
Comune	n. abitanti
Casalpusterlengo	15.058
Castiglione d'Adda	4.481
Somaglia	3.845
Brembio	2.651
Livraga	2.408
Orio Litta	2.018
Ospedaletto Lod.	1.959
Secugnago	1.917
Senna Lod.	1.776
Turano Lod.	1.533
Bertonico	1.050
Terranova dei Passerini	911
Totale	39.607

CRT Codogno	
Comune	n. abitanti
Codogno	15.240
San Rocco al Porto	3.332
Maleo	3.005
Gurdamiglio	2.620
Fombio	2.261
Santo Stefano Lod.	1.854
San Fiorano	1.826
Castelnuovo B. d'Adda	1.533
Caselle Landi	1.515
Castelgerundo	1.485
Corno Giovine	1.113
Meleti	443
Corno Vecchio	201
Maccastorna	65
Totale	36.493

PUA

All'interno delle Case di Comunità sono istituiti i Punti Unici di Accesso che garantiscono alla popolazione territoriale e alle persone in condizioni di non autosufficienza l'accesso ai servizi sociali e ai servizi-sociosanitari

Obiettivi:

- Accoglienza del bisogno sociale e sociosanitario
- Informazione ed orientamento
- Filtro ed accompagnamento al sistema delle risorse mediante raccordo tra Pua e la rete locale dei servizi territoriali

Personale afferente:

- Infermiere di Comunità (IFEC)
- Assistente sociale ASST e Ufficio di Piano



Esito

- ❖ Implementazione di percorsi personalizzati, integrati e globali in risposta ai bisogni del cittadino⁵

MODALITA' DI ACCESSO AL PUA

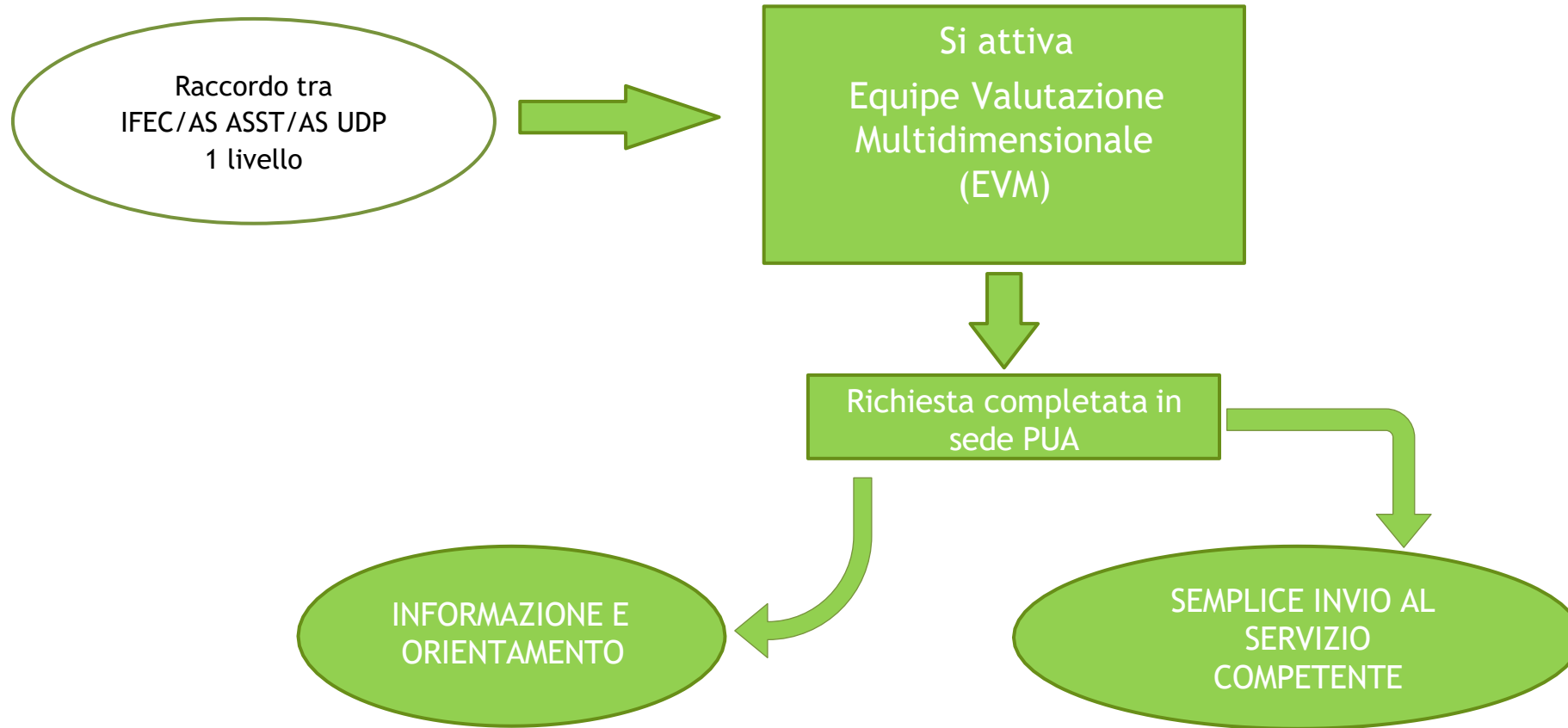
► ACCESSO DIRETTO

Da LUNEDI' a VENERDI' dalle ore 10.00 alle ore 12.30 e dalle 14.00 alle 15.30
con presenza dell'Infermiere di comunità e dell'Assistente Sociale

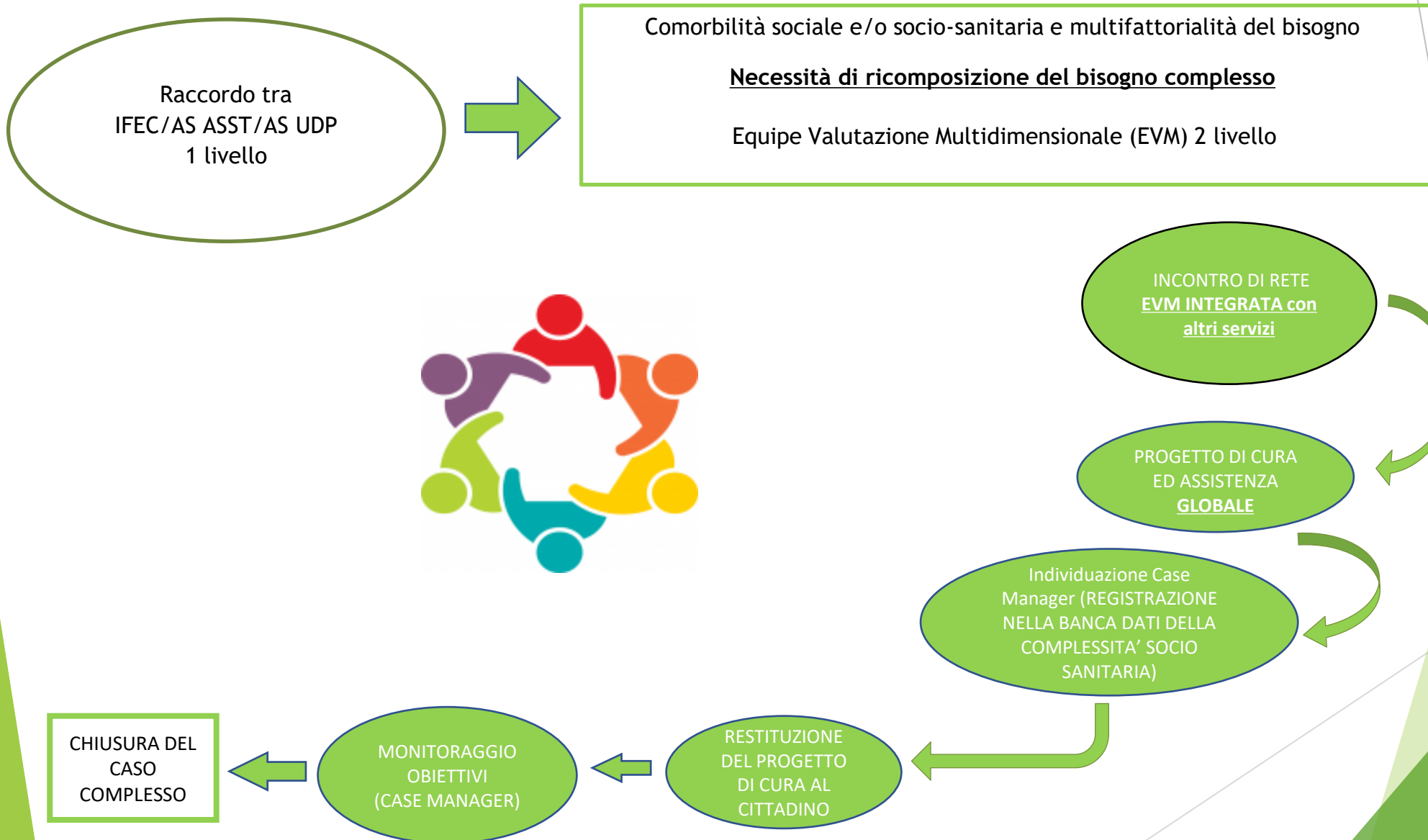
► TELEFONICO o PER POSTA ELETTRONICA ai SEGUENTI INDIRIZZI:

- PUA CDC Sant'Angelo: 0371.373947 puasal@asst-lodi.it
- PUA CDC Casalpusterlengo: 0377.924834 puacas@asst-lodi.it
- PUA CDC Codogno: 0377.465352 puacod@asst-lodi.it
- PUA Lodi: 0371.376242 pualodi@asst-lodi.it

Processo di aiuto: Il Caso Semplice

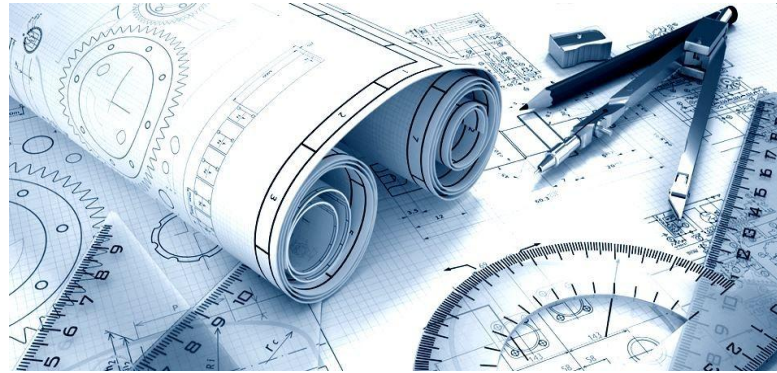


Processo di aiuto: Il Caso Complesso



IL PROGETTO DI CURA

E' un documento frutto del lavoro di rete della presa in carico integrata e può contenere:



- ❖ Informazioni anagrafiche e generali della persona
- ❖ bisogni/necessità sanitarie, terapeutico-riabilitativi e assistenziali della persona
- ❖ Obiettivi a breve, medio e lungo termine
- ❖ Compiti di ciascun professionista ed azioni
- ❖ Sotto allegati, ad esempio anche progetti specifici per servizio (Mis. B1) comprensivi di documentazione sanitaria, sociale e di altro genere (es lsee) ritenuti progetti accessori alla risposta più efficace per il bisogno.

Figure Professionali

Per assicurare l'integrazione socio sanitaria all'interno delle Case di Comunità, nei PUA è garantita la presenza dell'IFeC (Infermiere di famiglia e Comunità) e dell'Assistente Sociale

- **IFeC** è la figura professionale di riferimento che opera in collaborazione con MMG, specialisti ospedalieri, Assistenti Sociali e terzo settore, perseguendo l'integrazione interdisciplinare, sanitaria e sociale dei servizi. Non è solo la risposta a cure assistenziali ma diventa figura di orientamento alla promozione, prevenzione e gestione partecipativa dei processi di salute individuali, familiari e di comunità



- **Assistente Sociale** costituisce, per quanto di competenza, il collegamento tra tutti i punti della rete per favorire collaborazione e integrazione professionale finalizzata ad una maggiore e più efficace risposta ai bisogni espressi dal territorio.



DI CHE COSA SI OCCUPA L'IFeC

- ▶ Identificazione precoce delle condizioni di rischio e di fragilità attraverso scale valide;
- ▶ Interventi di promozione di stili di vita e comportamenti salutarì dell'individuo, della famiglia e della comunità;
- ▶ Orientamento rispetto ai servizi socio - sanitari esistenti;
- ▶ Facilitazione delle Dimissioni Precoci in stretta sinergia con il MMG/PLS, medici specialisti, assistenti sociali.
- ▶ Monitoraggio del grado di stabilità clinica/assistenziale ed intercettazione precoce di segni e sintomi di riacutizzazione della patologia cronica o insorgenza di nuove complicanze
- ▶ Monitoraggio dell'aderenza terapeutica;
- ▶ Erogazione di prestazione infermieristica non riconducibile ad altri servizi;
- ▶ Consulenza infermieristica su specifiche problematiche assistenziali;
- ▶ Interventi educativi, di prevenzione e diagnostici in caso di epidemia.

COME SI ATTIVA LA FIGURA DELL'IFeC

L'ifec, per valutare eventuale presa in carico, viene coinvolto tramite segnalazione che può pervenire da:

- MMG/PLS
- Medico specialista
- COT/DIMISSIONI PROTETTE
- PUA (Punto unico di accesso)
- Servizi Sociali
- cittadino stesso/care giver



L'IFeC può essere contattato in presenza o telefonicamente presso il PUA
o inviando una mail a:

infermieredicomunita@asst-lodi.it



ATTIVITA' SVOLTE DALLE IFeC SUL TERRITORIO LODIGIANO

- ▶ Presa in carico domiciliare di persone affette da patologie croniche in collaborazione con MMG/PLS, specialisti ospedalieri, servizi sociali e terzo settore.
- ▶ Attività di prevenzione e promozione della salute all'interno della CdC e sul territorio
- ▶ Orientamento ed eventuale attivazione di servizi socio-sanitari e socio-assistenziali del territorio
- ▶ Collaborazione con gli specialisti ospedalieri per favorire la prossimità delle cure per utenti non in grado di recarsi presso gli ambulatori della CdC (televisite/visite specialistiche domiciliari).
- ▶ Attività ambulatoriale presso CdC

Ambulatorio IFeC

L'ambulatorio infermieristico si trova all'interno della CdC dove sono presenti anche gli altri ambulatori specialisitici (es cardiologici, pneumologia, diabetologia, ecc..).

E' organizzato e gestito dall'IFeC, rivolto alla popolazione, creato allo scopo di rispondere ad alcuni bisogni del cittadino (trasportabile) attraverso l'erogazione di prestazioni infermieristiche:

- Cateterismo vescicale
- Somministrazione di farmaci (no terapia E.V./infusione)
- Medicazioni di ferite superficiali
- Medicazioni avanzate semplici
- Rimozione punti di sutura
- Terapia educativa del diabetico e utenti con patologie nutrizionali