

UNITA' OPERATIVA DI NEUROPSICHIATRIA DELL'INFANZIA E DELL'ADOLESCENZA	RESPONSABILE DOTT: SILVIO MAGGETTI
--	---

Titolo del progetto: ***“Identificazione precoce dei soggetti a rischio di disagio mentale e presa in carico sistemica”***

Programma P- 3. 1; Piano Regionale di Prevenzione 2014-18 (prorogato al 31 dicembre 2019)

Referente del Programma

Dott.ssa Valeria Deplano, dirigente medico neuropsichiatra infantile, UONPIA assl di Carbonia
Telefono: 0781 3922396, 3471823317
e-mail: valeria.deplano@atssardegna.it

1 Introduzione

Poiché fino al 50% delle patologie psichiatriche dell'adulto iniziano prima dei 14 anni di età, la tutela della salute in età evolutiva costituisce un impegno di valenza strategica, che include, in un'ottica sistemica di co-responsabilità, i Sistemi Sanitari, le Agenzie Educative, le Istituzioni Sociali e l'intera società. La prevalenza dei disturbi mentali in età adulta si stima essere del 15-30% con un 5-7% di disturbi mentali gravi che comportano disabilità importanti.

Ne deriva che riveste importanza primaria anche l'individuazione precoce, già in età preadolescenziale e adolescenziale, di condizioni psichiche e/o psicopatologiche in cui è necessario l'intervento specialistico, in capo al Servizio Sanitario, concernente i percorsi che riguardano i Consultori Familiari e/o le UONPIA. L'obiettivo del Programma P 3.1 è quello di aumentare la consapevolezza e la conoscenza dei bisogni di salute, dei segni e sintomi iniziali di psicopatologia in modo da aiutare famiglie e operatori ad intraprendere quanto prima percorsi di cura adeguati e una presa in carico integrata e qualificata.

2 Riferimenti

Elencare le normative rilevanti, aziendali/regionali/..., cui il progetto fa riferimento (PSR, Budget, Politica Aziendale/U.O., ...).

Piano Regionale di Prevenzione 2014-2018 (prorogato fino al 2019):

Programma P - 3.1 “Identificazione precoce dei soggetti a rischio di disagio mentale e presa in carico sistemica”

Nota 14578 della Direzione Regionale Sanità: trasmissione al Direttore Generale dell'ATS Sardegna e al Direttore Generale dell'Ufficio Scolastico Regionale per la Sardegna degli indirizzi

per l'attuazione, a livello locale, dei percorsi informativi/formativi rivolti agli operatori scolastici e agli operatori sanitari di base

Finanziamento regionale finalizzato/vincolato a:

- 1) Realizzazione di percorsi formativi evidence based rivolti agli operatori sanitari di base e a quelli della Scuola per l'identificazione precoce dei bambini e adolescenti con rischio di disagio mentale: euro 5.418,00 (Determina di impegno 1503 del 28/12/2015; Determina di liquidazione 1592 del 30/12/2015).
- 2) Prosecuzione dei percorsi formativi evidence based rivolti agli operatori sanitari di base e a quelli della Scuola per l'identificazione precoce dei bambini e adolescenti con rischio di disagio mentale: euro 5.396,00 (Determina di impegno 1200 del 19/10/2016; Determina di liquidazione 1417 del 23/11/2016; Implementazione dei protocolli e presa in carico integrata dei soggetti ad alto rischio di disagio mentale e potenziamento dei relativi percorsi”(riconducibile all'attività P – 3.1.1.4 del PRP) euro 21.787,00 (Determina di impegno 1200 del 19/10/2016; Determina di liquidazione 1417 del 23/11/2016);
- 3) Prosecuzione dei percorsi formativi evidence based rivolti agli operatori sanitari di base e a quelli della Scuola per l'identificazione precoce dei bambini e adolescenti con rischio di disagio mentale: euro 3.340,00 (Determina di impegno 1098 del 23/10/2017; Determina di liquidazione 1222 del 20/11/2017. Implementazione dei protocolli e presa in carico integrata dei soggetti ad alto rischio di disagio mentale e potenziamento dei relativi percorsi”(riconducibile all'attività P – 3.1.1.4 del PRP) euro 26.718,00 (Determina di impegno n. 1098 del 23/10/2017; Determina di liquidazione n.1222 del 20/11/2017);
- 4) Implementazione dei protocolli di presa in carico integrata dei soggetti ad alto rischio di disagio mentale e il potenziamento dei relativi percorsi (riconducibile all'attività P – 3.1.1.4 del PRP) euro 88.737,00 (Determina di impegno n. 1143 del 19/10/2018 ; Determina di liquidazione n.1267 del 08/11/2018).

3 Definizioni o abbreviazioni

PNP: Piano Nazionale di Prevenzione

PRP: Piano Regionale di Prevenzione;

DGR: Delibera di Giunta Regionale;

UONPIA: Unità Operativa di Neuropsichiatria dell'Infanzia e dell'Adolescenza

.....

Definizione di qualsiasi termine o abbreviazione che possa creare dubbi interpretativi nella lettura del progetto.

4 Contesto di riferimento e motivazione

Descrivere in maniera esauriente il contesto organizzativo/ambientale nel quale l'azione di miglioramento (AM) si colloca, in coerenza con gli elementi di programmazione sovraordinata (regionale/aziendale/...) nonché di struttura organizzativa.

L'unità operativa di neuropsichiatria infantile della ASSL di Carbonia, articolata nelle due sedi di Iglesias e Carbonia registra un numero complessivo di nuovi casi che a partire dal 2015 è stato di 525, nel 2016 di 459, nel 2017 di 418. L'assenza di una precisa procedura di registrazione informatizzata nelle UONPIA non permette una rendicontazione dei pazienti attualmente in carico affetti dalle patologie indicate dal Programma P 3.1. ma è abbastanza evidente che rispetto al numero totale dei nuovi casi la percentuale di tali utenti sia molto bassa rispetto ai dati epidemiologici, circa 25-30 casi per anno. Nei tre anni si nota un calo dei nuovi accessi, ma ciò è riferibile all'assenza di personale verificatosi in tale periodo (sia per la cessione dal servizio per raggiunti limiti di età, sia per l'assenza da diversi anni della figura dello psicologo, sia per trasferimento di personale non sostituito). Contestualmente si è avuto un allungamento dei tempi di attesa per la prima visita. È chiaro che nelle condizioni di problematiche di tipo psicopatologico il dover attendere a lungo un primo colloquio comporta spesso la rinuncia alla visita con il risultato che la famiglia ed il minore si ritrovano ad abbandonare la possibilità di chiedere aiuto o seguire percorsi poco funzionali e scarsamente integrati.

Il programma P 3.1 è rivolto, oltre che a fornire informazione/formazione agli operatori coinvolti a vario titolo nella promozione della salute degli adolescenti, a contrastare tale ritardo nella presa in carico sistemica di tali situazioni. Fa riferimento a specifici finanziamenti regionali mirati a rinforzare gli organici, specie per quanto riguarda le figure medico neuropsichiatra e psicologo con competenza in età evolutiva.

L'intervento tempestivo permette infatti un miglioramento della prognosi di disturbi psicopatologici anche gravi in termini di riduzione del carico sintomatologico e della disabilità globale.

5 Analisi delle criticità, problemi o bisogni specifici

Descrivere:

- *le criticità specifiche, oggettivamente rilevate, rispetto alle quali l'azione di miglioramento può fornire una risposta/soluzione appropriata, ovvero rispetto ad eventuale attivazione/potenziamento di servizi;*
- *la metodologia adottata per rilevare problemi/criticità/bisogni evidenziandone i risultati emersi (priorità di problema/criticità/bisogno) e l'appropriatezza (di cui al paragrafo 2), della specifica azione di miglioramento che si intende realizzare.*

Fragilità nella rete dei servizi di neuropsichiatria infantile sia per dotazione di personale, sia in termini di organizzazione, integrazione e coordinamento con altre aree di intervento che si occupano della salute neuropsichica e del benessere in età evolutiva e giovanile in ambito aziendale (consultori familiari, pediatri di libera scelta, medici di medicina generale, reparti ospedalieri, CSM, SERD) o all'esterno (Enti Locali, Scuole, Autorità Giudiziaria).

Formazione/informazione rivolte alle agenzie educative e sanitarie preposte alla tutela della salute e del benessere del minore, che favorirà il riconoscimento e l'invio ai Servizi delle situazioni di rischio di sofferenza psicopatologica;

costruzione di un percorso di cura condiviso e creazione di modalità operative sinergiche tra le diverse figure professionali coinvolte nella tutela e nella protezione della salute del bambino e dell'adolescente.

Potenziamento della organizzazione della rete dei servizi, sviluppo e implementazione dei protocolli di presa in carico integrata dei soggetti ad alto rischio di disagio mentale e il potenziamento dei relativi percorsi.

6 Obiettivo Generale

Descrivere l'obiettivo generale dell'AM in interesse.

Sensibilizzazione e formazione/informazione degli operatori che a vario titolo sono coinvolti nel creare benessere e salute mentale in età evolutiva (Scuola, Operatori sanitari di base, Pediatri, etc.)

Individuazione precoce già in età pre-adolescenziale e adolescenziale di condizioni psichiche e/o psicopatologiche in cui è necessario l'intervento sanitario specialistico.

Prevenzione della psicopatologia in età adulta e/o contrasto della evoluzione verso disabilità importanti dei disturbi mentali.

7 Obiettivi Specifici

Descrivere in dettaglio gli obiettivi specifici che l'AM intende conseguire in riferimento agli indicatori da utilizzare per misurarne i relativi esiti inclusi gli eventuali scostamenti (di cui al piano di monitoraggio/verifica).

Costruire percorsi anche con le Istituzioni Scolastiche per la sensibilizzazione e collaborazione con i genitori affinché promuovano e favoriscano una cultura non stigmatizzante, che spesso ostacola l'avvicinamento della famiglia ai servizi per la salute mentale in età evolutiva, e più fiduciosa circa la loro curabilità.

Predisposizione di un percorso di cura "preferenziale", costruito in modo cooperativo dai Servizi Sanitari ASSL di Carbonia (Servizi della NPIA, Consultori Familiari, SERD,) attraverso lo sviluppo di protocolli di diagnosi precoce e presa in carico integrata.

8 Identificazione dei portatori di interesse

Individuare tutte le parti coinvolte e interessate allo sviluppo del progetto: committente, finanziatori, partner, beneficiari ...

Regione Autonoma della Sardegna - Assessorato dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale –
Servizio Promozione della Salute

Scuole, operatori dei servizi sanitari aziendali, operatori degli Enti Locali

Minori in età pre-adolescenziale e adolescenziale e le loro Famiglie. In particolare sono destinatari del progetto i soggetti a rischio di essere affetti da gravi disturbi psicopatologici, ad andamento sia acuto che cronico recidivante, caratterizzati da alto grado di sofferenza e a rischio di disabilità sociale, quali:

- Disturbi d'ansia con grave compromissione del funzionamento in almeno due aree della vita quotidiana
- Disturbi dell'Umore (in particolare Disturbo Depressivo)
- Schizofrenia e disturbi psicotici correlati
- Disturbi del Comportamento Alimentare

Particolare attenzione andrà posta alla presenza di rischio suicidario all'interno delle condizioni suddette.

9 Responsabilità

Indicare il responsabile del progetto; eventuali componenti del gruppo di progettazione; eventuali altri soggetti (interni o esterni all'organizzazione) coinvolti attivamente.

Responsabile dell'UONPIA Carbonia-Iglesias, dott. Silvio Maggetti

Referente del Programma P 3.1 "Identificazione precoce dei soggetti a rischio di disagio mentale e presa in carico sistemica" dott.ssa Valeria Deplano, dirigente medico neuropsichiatra dell'età evolutiva, in servizio presso l'UONPIA di Iglesias.

Dott.ssa Laura Lecca neuropsichiatra infantile presso sede di Carbonia

Dott.ssa Marianna Scioni neuropsichiatra presso sede di Iglesias

(assente un neuropsichiatra infantile dopo il trasferimento della collega M.C.Scano)

assunzione a tempo determinato di 1 neuropsichiatra infantile tramite i finanziamenti previsti dal P 3.1

dott.ssa Giuseppina Chessa psicologa presso sede di Iglesias

dott.ssa Michela Tradori psicologa presso sede di Carbonia

sono coinvolti indirettamente gli operatori dei consultori nella figura dell'assistente sociale e della psicologa per gli aspetti di informazione/formazione, raccolta dei bisogni, interventi sulla genitorialità, etc.

operatori del SerD Servizio Dipendenze per quanto riguarda informazione/formazione sui rischi delle sostanze d'abuso e la presa in carico sistemica nei minori con concomitante disturbo di abuso e psicopatologia

pediatri e medici di base nella raccolta e invio delle situazioni di bisogno e contestuale presa in carico.

docenti referenti per la salute all'interno delle scuole secondarie di primo e secondo grado

10 Piano operativo e di monitoraggio

Definire il team che farà parte del progetto:

Dott.ssa Valeria Deplano neuropsichiatra infantile presso sede di Iglesias

Dott.ssa Laura Lecca neuropsichiatra infantile presso sede di Carbonia

Dott.ssa Marianna Scioni neuropsichiatra presso sede di Iglesias

1 neuropsichiatra infantile assunto a tempo determinato tramite i finanziamenti previsti dal P 3.1

dott.ssa Giuseppina Chessa psicologa presso sede di Iglesias

dott.ssa Michela Tradori psicologa presso sede di Carbonia

Descrivere un piano in cui evidenziare per ciascun obiettivo/azione prevista: tempi, responsabilità, indicatori di verifica.

Per ogni obiettivo assegnato al progetto dal PRP, compilare il format sottostante al fine di indicare le azioni che si intendono intraprendere per il suo conseguimento.

OBIETTIVO SPECIFICO :			
sensibilizzazione e informazione scuole			
sensibilizzazione e formazione operatori sanitari di base			
predisposizione di un percorso di cura "preferenziale"			
Indicatore risultato	Tempo	Resp. progetto	Resp. controllo
Aumento 30 % di soggetti che arrivano all'osservazione	1 anno		
Aumento 80 % di soggetti presi incarico entro due mesi dalla segnalazione	1 anno		

Trimestre	Azioni previste	Responsabile	Controlla	Indicatore Parziale	Tempo
I Trimestre	Incontro medici di base e pediatri				
II Trimestre	Raccolta/monitoraggio del bisogno				
III Trimestre					
IV Trimestre					

11 Previsione Impatto

Descrivere nel dettaglio gli elementi di previsione circa l'impatto organizzativo/economico, in termini di rischio/beneficio, che l'AM può avere su: organizzazione (azienda/U.O./territorio, ...), utenti, operatori, ambiente, società, ...

Aumento di utenti in disagio psicopatologico che arrivano alla segnalazione: di fatto attualmente la percentuale di utenti che arrivano alla segnalazione per sintomatologia suggestiva di disagio psicopatologico sono più basse rispetto alle stime illustrate nel P 3.1.; infatti, su una media di 460

nuovi utenti/anno risultano meno di 30 gli utenti che giungono con tale indicazione da parte del medico di base o del pediatra specifica. È rilevato inoltre che spesso giungono con altre indicazioni, per esempio sospetto difficoltà di apprendimento scolastico, rimanendo perciò bloccati nelle liste d'attesa trattandosi di condizioni il cui intervento può essere differibile e non urgente. Da considerare che fra questi minori in genere vi sono situazioni di sofferenza e disagio di lungo periodo e si stima un aumento percentuale del 30% in quanto auspicabile una loro segnalazione e presa in carico all'esordio della sintomatologia; ciò andrà ad aggiungersi al già sovraccarico di utenti, nuovi e in carico per altre condizioni presso l'UONPIA.

Potenziamento risorse professionali, specialista neuropsichiatria infantile.

Aggiornamento di strumenti diagnostici (test di valutazione psicodiagnostica, supporti informatici, etc.)

Riduzione dei tempi di attesa, che a fronte del potenziamento delle risorse, si ritiene indispensabile possa avvenire al massimo entro 60 giorni

Riduzione dei casi (drop out) in seguito alle difficoltà di gestione della presa in carico con gli altri servizi della rete conseguente alle attuali scarse risorse.

12 Risorse necessarie

Descrivere brevemente come si intendono impiegare le risorse assegnate al progetto, e compilare i box sottostanti con i dati richiesti

N° Progetto :	
Nome Progetto :	<i>Identificazione precoce dei soggetti a rischio di disagio mentale e presa in carico sistemica</i>
Entità Finanziamento :	
N° Determina Impegno	

I Trimestre	Importo	Motivazione
Acquisto di Beni	€ 7.000,00	Supporti informatici, cancelleria, stampati e materiali diagnostico testistico
Acquisto di Servizi	€ 3.000,00	50 ore totali di sostituzione pediatri e medici di medicina generale con continuità assistenziale
Personale	€ 21.787,00 € 26.718,00	Potenziamento dei percorsi di presa in carico
Altri Costi	€ 1.000,00	Spese per accreditamento corso formazione per i pediatrie e medici di base

II Trimestre	Importo	Motivazione
Acquisto di Beni		

Acquisto di Servizi		
Personale		
Altri Costi		

III Trimestre	Importo	Motivazione
Acquisto di Beni		
Acquisto di Servizi		
Personale		
Altri Costi		

IV Trimestre	Importo	Motivazione
Acquisto di Beni		
Acquisto di Servizi		
Personale		
Altri Costi		

13 Cronoprogramma

Indicare la durata del progetto, utilizzando il diagramma di gannt.

Attività principali		Responsabile	2018	2019		
Attivazione dei percorsi formativi per gli operatori della Scuola (1/anno)	Gruppo di lavoro aziendale/referente del P.3.1	2018 – 4° trimestre Effettuato l 22.10.2018				
Attivazione dei percorsi formativi per gli operatori sanitari di base	Gruppo di lavoro aziendale/referente del P.3.1			2019 – 1° trimestre		
Implementazione dei protocolli di presa in carico integrata					2019 – 2° trimestre	
Potenziamento delle risorse umane/assunzione di un neuropsichiatra dell'età evolutiva					Riduzione a max 60 giorni di attesa	

Preventivo di spese delle attività da sviluppare a livello locale anno 2019

AZIONI 2019	Attività principali	Importo speso-utilizzato nel 2018	Importo residuo al 31.12.2018	Importo a disposizione al 1.1.2019	Piano preventivo costi anno 2019	n. di conto
P-3.1.1	P - 3.1.1	0				
Definizione di interventi informativi e formativi agli operatori sanitari di base e a quelli della scuola e sviluppo di protocolli di presa in carico integrata dei soggetti ad alto rischio di disagio mentale	Elaborazione di un percorso evidence-based di formazione e informazione destinato agli operatori sanitari di base e a quelli della scuola					
	P - 3.1.1.2 Attivazione percorsi formativi rivolti agli operatori sanitari	0	€ 5.418,00 (2015) € 5.396,00 (2016) € 3.340,00 (2017)	€ 14.154,00	3.000,00 40 Ore totali di continuità assistenziale per la partecipazione alla formazione dei MMG/PLS 1.000,00 Spese di accreditamento 7.000,00 Acquisto supporti informatici, cancelleria, stampati e materiale diagnostico testistico	A502020101 A502020102 A514031601 A501020401
	P - 3.1.1.4 Implementazione dei protocolli di presa in carico integrata dei soggetti ad alto rischio di disagio mentale e il potenziamento dei rispettivi percorsi	0	€ 21.787 (2016) € 26.718 (2017)	€ 48.505,00	Assunzione a tempo determinato di un dirigente medico NPI	A509010101 A509010106 A509010107

14 Ricaduta Organizzativa

Potenziamento risorse professionali attraverso l'assunzione di uno specialista neuropsichiatra infantile.

Ciò permetterebbe di ridistribuire i pazienti in lista d'attesa secondo priorità specifiche, creando percorsi ad hoc per i minori in situazioni di disagio psicopatologico con equipe dedicate nei diversi servizi coinvolti.

Riduzione dei tempi di attesa, che a fronte del potenziamento delle risorse, si ritiene indispensabile possa avvenire al massimo entro 60 giorni

Mantenere e potenziare la collaborazione con le Istituzioni che a vario titolo sono coinvolte nel garantire salute e benessere per il minore (Scuole).

Aggiornamento di strumenti diagnostici (test di valutazione psicodiagnostica, supporti informatici, etc.)

Riduzione dei casi (drop out) in seguito alle difficoltà di gestione della presa in carico con gli altri servizi della rete conseguente alle attuali scarse risorse.