


## Scheda intervento: A1

1	Codice intervento e Titolo	A1) INFERMIERE DI FAMIGLIA E COMUNITA'																																																																																																																																				
2	Costo e copertura finanziaria	Costo: € 658.300,00  Copertura finanziaria: Legge di Stabilità																																																																																																																																				
3	Oggetto dell'intervento	<p>Il presente intervento ha ad oggetto l'introduzione di una nuova figura sanitaria: L'infermiere di famiglia e comunità Documento "HEALTH 21, obiettivo15 si colloca l'IFeC sostenuto dall' Unione Europea fin dal 1998.</p> <p>Questa nuova figura professionale diventa di fondamentale importanza per la tutela della salute della popolazione soprattutto delle Aree interne del territorio Italiano e molisano. Quest'ultimo caratterizzato da un indice di vecchiaia generale pari a 225.5 e in particolare nella provincia di Isernia pari a 230.7; La popolazione over 65 nel territorio isernino è pari al 25,7% .</p> <p>L'IFeC diventa una figura centrale in quanto sono soggetti attivi sul territorio sia in rapporto con gli attori delle filiere assistenziali presenti, sia come case manager dei pazienti presi in carico dai servizi presenti nei territori considerati.</p>																																																																																																																																				
4	CUP	Da richiedere																																																																																																																																				
5	Localizzazione intervento	<p>Area Interna delle Mainarde: Area Territoriale composta da 13 comuni, tutti nella provincia di Isernia, con una popolazione totale di poco superiore ai 13.000 abitanti di cui 3.191 over 65 in una superficie di 323,60 Km<sup>2</sup> e una densità abitativa di 40,08 ab/km<sup>2</sup>. (Acquaviva di Isernia, Castel San Vincenzo, Cerro al Volturno, Colli al Volturno, Filignano, Forlì del Sannio, Fornelli, Montaquila, Montenero val Cocchiara, Pizzone, Rionero Sannitico, Rocchetta al Volturno e Scapoli);</p> <table><tr><td>Totale Comuni</td><td>13</td></tr><tr><td>Popolazione residente</td><td>12.970</td></tr><tr><td>Superficie (km<sup>2</sup>)</td><td>323,60</td></tr><tr><td>Densità Abitativa (ab/km<sup>2</sup>)</td><td>40,08</td></tr><tr><td>Altitudine (sm)</td><td>1.482646</td></tr><tr><td>Variazione Demografica ISTAT Censimento 2011 -2017</td><td>-3,06%</td></tr></table> <p>Fonte: ISTAT 01.01.2018</p>  <table><tr><th>Comune</th><th>Popolazione Residente (Istat 2011)</th><th>Popolazione Residente (Istat 2017)</th><th>Variazione demografica</th><th>Superficie (Km<sup>2</sup>)</th><th>Densità Abitativa (ab/Km<sup>2</sup>)</th><th>Altitudine (sm)</th><th>PR</th></tr><tr><td>Acquaviva d'isernia</td><td>455</td><td>425</td><td>-30</td><td>13,51</td><td>31,45</td><td>730</td><td>IS</td></tr><tr><td>Castel San Vincenzo</td><td>545</td><td>507</td><td>-38</td><td>21,98</td><td>23,07</td><td>749</td><td>IS</td></tr><tr><td>Cerro al Volturno</td><td>1.341</td><td>1.274</td><td>-67</td><td>23,79</td><td>53,55</td><td>572</td><td>IS</td></tr><tr><td>Colli a Volturno</td><td>1.382</td><td>1.345</td><td>-37</td><td>25,25</td><td>53,27</td><td>408</td><td>IS</td></tr><tr><td>Filignano</td><td>689</td><td>639</td><td>-50</td><td>30,88</td><td>20,69</td><td>460</td><td>IS</td></tr><tr><td>Forlì del Sannio</td><td>735</td><td>682</td><td>-53</td><td>32,56</td><td>20,94</td><td>610</td><td>IS</td></tr><tr><td>Fornelli</td><td>1.925</td><td>1.911</td><td>-14</td><td>23,17</td><td>82,47</td><td>530</td><td>IS</td></tr><tr><td>Montaquila</td><td>2.451</td><td>2.455</td><td>4</td><td>25,45</td><td>96,47</td><td>460</td><td>IS</td></tr><tr><td>Montenero Val Cocchiara</td><td>558</td><td>524</td><td>-34</td><td>22,02</td><td>23,80</td><td>950</td><td>IS</td></tr><tr><td>Pizzone</td><td>335</td><td>322</td><td>-13</td><td>33,49</td><td>9,62</td><td>730</td><td>IS</td></tr><tr><td>Rionero Sannitico</td><td>1.129</td><td>1.111</td><td>-18</td><td>29,22</td><td>38,02</td><td>1.051</td><td>IS</td></tr><tr><td>Rocchetta a Volturno</td><td>1.064</td><td>1.106</td><td>42</td><td>23,34</td><td>47,38</td><td>540</td><td>IS</td></tr><tr><td>Scapoli</td><td>758</td><td>669</td><td>-89</td><td>18,94</td><td>35,33</td><td>611</td><td>IS</td></tr><tr><td>Totali/Medie</td><td>13.367</td><td>12.970</td><td>-397</td><td>324</td><td>40,08</td><td>646</td><td></td></tr></table>	Totale Comuni	13	Popolazione residente	12.970	Superficie (km <sup>2</sup> )	323,60	Densità Abitativa (ab/km <sup>2</sup> )	40,08	Altitudine (sm)	1.482646	Variazione Demografica ISTAT Censimento 2011 -2017	-3,06%	Comune	Popolazione Residente (Istat 2011)	Popolazione Residente (Istat 2017)	Variazione demografica	Superficie (Km <sup>2</sup> )	Densità Abitativa (ab/Km <sup>2</sup> )	Altitudine (sm)	PR	Acquaviva d'isernia	455	425	-30	13,51	31,45	730	IS	Castel San Vincenzo	545	507	-38	21,98	23,07	749	IS	Cerro al Volturno	1.341	1.274	-67	23,79	53,55	572	IS	Colli a Volturno	1.382	1.345	-37	25,25	53,27	408	IS	Filignano	689	639	-50	30,88	20,69	460	IS	Forlì del Sannio	735	682	-53	32,56	20,94	610	IS	Fornelli	1.925	1.911	-14	23,17	82,47	530	IS	Montaquila	2.451	2.455	4	25,45	96,47	460	IS	Montenero Val Cocchiara	558	524	-34	22,02	23,80	950	IS	Pizzone	335	322	-13	33,49	9,62	730	IS	Rionero Sannitico	1.129	1.111	-18	29,22	38,02	1.051	IS	Rocchetta a Volturno	1.064	1.106	42	23,34	47,38	540	IS	Scapoli	758	669	-89	18,94	35,33	611	IS	Totali/Medie	13.367	12.970	-397	324	40,08	646	
Totale Comuni	13																																																																																																																																					
Popolazione residente	12.970																																																																																																																																					
Superficie (km <sup>2</sup> )	323,60																																																																																																																																					
Densità Abitativa (ab/km <sup>2</sup> )	40,08																																																																																																																																					
Altitudine (sm)	1.482646																																																																																																																																					
Variazione Demografica ISTAT Censimento 2011 -2017	-3,06%																																																																																																																																					
Comune	Popolazione Residente (Istat 2011)	Popolazione Residente (Istat 2017)	Variazione demografica	Superficie (Km <sup>2</sup> )	Densità Abitativa (ab/Km <sup>2</sup> )	Altitudine (sm)	PR																																																																																																																															
Acquaviva d'isernia	455	425	-30	13,51	31,45	730	IS																																																																																																																															
Castel San Vincenzo	545	507	-38	21,98	23,07	749	IS																																																																																																																															
Cerro al Volturno	1.341	1.274	-67	23,79	53,55	572	IS																																																																																																																															
Colli a Volturno	1.382	1.345	-37	25,25	53,27	408	IS																																																																																																																															
Filignano	689	639	-50	30,88	20,69	460	IS																																																																																																																															
Forlì del Sannio	735	682	-53	32,56	20,94	610	IS																																																																																																																															
Fornelli	1.925	1.911	-14	23,17	82,47	530	IS																																																																																																																															
Montaquila	2.451	2.455	4	25,45	96,47	460	IS																																																																																																																															
Montenero Val Cocchiara	558	524	-34	22,02	23,80	950	IS																																																																																																																															
Pizzone	335	322	-13	33,49	9,62	730	IS																																																																																																																															
Rionero Sannitico	1.129	1.111	-18	29,22	38,02	1.051	IS																																																																																																																															
Rocchetta a Volturno	1.064	1.106	42	23,34	47,38	540	IS																																																																																																																															
Scapoli	758	669	-89	18,94	35,33	611	IS																																																																																																																															
Totali/Medie	13.367	12.970	-397	324	40,08	646																																																																																																																																

	<b>Coerenza programmatica e contestualizzazione dell'intervento</b>	La programmazione del Servizio Sanitario Regionale Molisano, in ossequio alle direttive del Piano Sanitario Nazionale, prevede un cambio di paradigma: un'assistenza <u>dall'Ospedale verso il Territorio</u> .
		<p>Proprio sulla base di questo orientamento si fonda il presente intervento dell'infermiere di famiglia e comunità. I documenti di indirizzo nazionale Patto della Salute 2019-2021 prevedono che accanto ai MMG, PLS e agli specialisti ambulatoriali e ai farmacisti ci sia "l'assistenza infermieristica per garantire la completa presa in carico integrata della persona" oltre alla necessità di "valorizzare le professioni sanitarie, in particolare di quella infermieristica", finalizzata alla copertura dell'incremento dei bisogni di continuità dell'assistenza, di aderenza terapeutica, in particolare per i soggetti più fragili, affetti da multi-morbilità". Legge Balduzzi (DL n. 158 del 13.09. 2012 convertito in Legge n. 189 del 8.11.2012) che all'art. 1 prova a mettere a regime anni di iniziative nazionali e locali per le cure primarie prevedendo espressamente il coinvolgimento degli infermieri nelle diverse articolazioni delle cure e dell'assistenza primaria territoriale; Decreto Legge n. 34 del 19 maggio 2020 che, all' art. 1 comma 5 richiede ai professionisti del Sistema sanitario di ragionare sui target assistenziali, in modo appropriato.</p> <p>La sperimentazione del modello dell'IFeC si colloca nell'ambito del processo di sviluppo delle cure primarie e prevede, in sintesi:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. l'inserimento, con valutazione di efficacia, dell'IFeC al quale assegnare la responsabilità assistenziali, fatte salve le prerogative dei MMG, di una quota determinata di popolazione sul territorio. Questa nuova figura professionale lavorerà a stretto contatto con le famiglie e il contesto di riferimento per educare alla prevenzione e alla corretta cura degli anziani, delle persone fragili e con disabilità, al fine di migliorare la loro qualità di vita e diminuire i casi di cronicizzazione e ospedalizzazione nonché ricoveri inappropriati. Gli esiti positivi della sperimentazione potranno essere assunti quali indicatori per investire su una risorsa professionale capace di ottenere risultati misurabili ed efficaci;</li> <li>2. la partecipazione dell'IFeC alle équipes multi-professionali, incaricate di definire i livelli assistenziali con la giusta integrazione attraverso l'utilizzo di protocolli condivisi con gli ambiti territoriali, sia da un punto di vista sociale sia sanitario</li> <li>3. la realizzazione di specifici percorsi di formazione di base e continua per l' IFeC che siano coerenti con l'evoluzione dei bisogni dei cittadini, che dovranno essere assistiti nei contesti sempre più vicini ai loro luoghi di vita e di lavoro, in un'ottica di accompagnamento e presa in carico in situazioni di cronicità e fragilità crescente.</li> </ol> <p>L'IFeC è una figura territoriale prevista come supporto alle Case della Salute così come esplicitato nell'attuale programmazione delineata dal POS. Nel frattempo, e quindi per tutta la durata dell'attività progettuale, la Scheda ha previsto l'acquisizione di beni e servizi.</p> <p>Il Coordinamento delle attività degli IFeC sarà affidato a un Coordinatore già presente in organico afferente alla Casa della Salute di Venafro, il quale collaborerà con il Direttore del Distretto Sanitario di riferimento.</p> <p>La strumentazione necessaria agli IFeC per l'erogazione dei servizi previsti è fornita agli stessi dalla Direzione del Distretto Sanitario di Isernia.</p> <p>L'infermiere abilitato sarà dotato di idonea strumentazione in grado di</p>

		<p>visualizzare tutte le informazioni cliniche rilevate. L'acquisizione delle misurazioni e delle registrazioni di eventuali prestazioni, dovrà avvenire con una modalità semplice ed informatizzata al fine di eliminare il rischio di imputazione manuale di informazioni critiche. A tale scopo si provvederà all'acquisto di seguenti dispositivi che faranno parte della dotazione di ciascun operatore sanitario all'interno di apposite borse per l'assistenza a domicilio: • Glucometro; • Sfigmomanometro; • Pulsossimetro; • Bilancia; • Termometro; • Elettrocardiogramma; • Monitoraggio parametri vitali;</p> <p>Saranno inseriti nel TEAM due o più infermieri specializzati già presenti in organico che lavoreranno in sinergia con gli Ifec per la presa in carico dei pazienti per le patologie presenti, individuando la figura dell'infermiere "Case Manager".</p> <p>Tutto il team costituito, al fine di garantire la sostenibilità dell'impianto progettuale, sarà protagonista di un percorso formativo ad hoc utile a fornire gli strumenti tecnici e relazionali opportuni per la gestione delle attività.</p> <p>La Scheda si pone anche l'obiettivo di restituire un appropriato dimensionamento del servizio ai fini della pianificazione sanitaria regionale.</p>
7	Descrizione dell'intervento (sintesi della relazione tecnica)	<p>La figura dell'IFeC dovrà agire sostanzialmente nelle seguenti aree:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ <u>prevenzione primaria</u>, cioè sulla riduzione dei fattori di rischio di malattia attraverso l'educazione sanitaria su dieta, uso di alcool e tabacco, attività fisica, la riduzione dei fattori di rischio di incidenti domestici e approfondimento su stili di vita corretti, ecc.;</li> <li>○ <u>prevenzione secondaria</u>, attraverso la promozione di test ed esami mirati a diagnosticare precocemente le malattie;</li> <li>○ <u>prevenzione terziaria</u>, concetto che racchiude tutti gli interventi utili ad evitare le riacutizzazioni di malattie croniche, inquadrabili nel modello del Chronic Care Model;</li> <li>○ <u>attività di screening e campagne vaccinali</u>. L'IFeC attraverso il monitoraggio e la mappatura della popolazione servita potrà, in collaborazione con l'equipe territoriale, partecipare a campagne di screening e campagne vaccinali (HPV; influenzale ecc.);</li> <li>○ <u>attività di collaborazione con i servizi sociali attraverso azioni strategiche con applicazioni di procedure per il "case finding"</u>;</li> </ul> <p>Nello specifico si prevedono i seguenti interventi:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Reclutamento del personale infermieristico da dedicare all'attività nell'ambito della famiglia e della comunità.</li> <li>2) Definizione del percorso formativo rivolto ai neo-Infermieri di famiglia e comunità. A supporto dello sviluppo del nuovo modello organizzativo assistenziale si prevede uno specifico percorso formativo articolato per moduli con l'obiettivo di fornire conoscenze e strumenti per operare in modo adeguato nell'ambito della comunità.</li> <li>3) Utilizzo di soluzioni informatiche che consentano l'accesso - MMG - Farmacista - Infermiere di comunità - Pediatri - Distretto al fine di consentire l'inserimento e la consultazione di tutte le informazioni riguardanti il paziente e la sua storia clinica (ivi compresa la cartella infermieristica) di cui possono necessitare i professionisti coinvolti.</li> <li>4) Implementazioni delle attività ambulatoriali infermieristiche distrettuali. Tale attività già presente presso la Casa della Salute di Venafrò, sarà implementata con l'inserimento dell'Ifec ed attiva h12.</li> <li>5) Costruzione di un modello concettuale di riferimento per l'Infermiere di comunità sulla base dei principi del Chronic</li> </ol>

		<p>Care Model / Expanded Chronic Care Model. Quest'ultimo rappresenta la versione evoluta del CCM nella quale il singolo paziente è calato nella più ampia dimensione della comunità e dove gli aspetti clinici considerati dal medico di famiglia siano integrati da quelli di sanità pubblica, quali la prevenzione primaria collettiva e l'attenzione ai determinanti di salute. Le evidenze indicano che i pazienti portatori di condizioni croniche agiscono meglio quando ricevono un efficace trattamento all'interno di un sistema integrato delle cure che comprenda un supporto al self-management e un follow-up regolare.</p> <p>6) Mappatura della popolazione dell'area di riferimento. L'IFeC, mediante una SCHEDA INFERMIERISTICA, effettuerà una valutazione complessiva delle condizioni di salute del cittadino. A tale scopo, l'IFEC sarà dotato di apposito tablet con il quale potrà condividere i dati inseriti con il software aziendale.</p> <p>7) Il professionista infermiere promuove la cultura della salute, favorendo stili di vita sani e la tutela ambientale nell'ottica dei determinanti della salute, della riduzione delle disuguaglianze, progettando specifici interventi educativi ed informativi a singoli, gruppi e collettività.</p> <p>Il progetto prevede le seguenti dimensioni di monitoraggio di processo:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Numero di prestazioni erogate da infermieri di comunità (totale annuo + media mensile per paziente) (0-800 prestazioni annue su popolazione complessiva);</li> <li>- Numero medio di ore settimanali erogate (0-30);</li> <li>- Numero dei cittadini presi in carico anche da altri soggetti della filiera assistenziale;</li> <li>- Riduzione delle recidive ospedaliere nella popolazione osservata;</li> <li>- Numero di edizioni formative di natura preventiva ed educativa nelle comunità scolastiche e nei comuni.</li> </ul>
8	Risultati attesi	<p>RA 9.3 - Aumento/consolidamento/ qualificazione dei servizi di cura socio-educativi rivolti ai bambini e dei servizi di cura rivolti a persone con limitazioni dell'autonomia e potenziamento della rete infrastrutturale e dell'offerta di servizi sanitari e sociosanitari territoriali</p>
9	Indicatori di realizzazione e risultato	<p>Indicatori di realizzazione</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Arruolamento n.5 IFeC e attivazione servizio;</li> </ul> <p>Prestazioni sanitarie di prossimità</p> <p>-Numero di prestazioni sanitarie di prossimità erogate sul totale delle prestazioni erogate ai residenti (%) Baseline 0 Target: 40 della popolazione residente %</p>
10	Modalità previste per l'attivazione del cantiere	Procedura ad evidenza pubblica ai sensi del vigente Codice dei Contratti
11	Progettazione necessaria per l'avvio dell'affidamento	"Livello Unico di progettazione"

12	Progettazione attualmente disponibile	Scheda Progettuale
13	Soggetto attuatore	Azienda Sanitaria Regionale
14	Responsabile dell'Attuazione/RUP	Direttore del Distretto Sanitario di competenza

### Tipologie di spesa

Voci di spesa	Descrizione	Valuta
Costi del personale	5 infermieri di comunità: 35.000x5= 175.000/anno x 3 anni	525.000,00
Spese notarili		
Spese tecniche		
Opere civili		
Opere di riqualificazione ambientale		
Imprevisti		
Oneri per la sicurezza		
Acquisto terreni		
Acquisto beni/forniture	n.7 tablet per infermieri= 400x7= 2.800,00 n.20 tablet in dotazione agli assistiti monitorati comprensivi di scheda per collegamento ad internet € 500.00x20= 10.000 Implementazione software aziendale € 20.000,00 Attrezzature e materiali di consumo per erogazione servizio Infermiere di comunità = 38.500,00 n. 7 critical parameter (monitor multifunzione per rilevazione parametri) e dispositivi per assistenza a domicilio € 35.000,00 Autoveicoli per l'attività sull'area di competenza – n.3 autoveicoli a noleggio aziendale € 13.500,00 costo totale triennale	119.800,00 €
Formazione	Formazione risorse umane = € 10.000,00	€ 10.000,00
Spese pubblicità	Cartellonistica, volantini, brochure, comunicazione mediatica	3.500 €
		<b>€658.300,00</b>

### Cronoprogramma delle attività

Mesi	2	4	6	8	10	12
Management del progetto ( <b>Fattibilità tecnica ed economica/Livello unico di progettazione</b> )						
Costruzione network progettuale ( <b>Progettazione definitiva</b> )						
Analisi background progettuale ( <b>Progettazione definitiva</b> )						
Individuazione del target di popolazione e analisi dei bisogni ( <b>Progettazione definitiva</b> )						
Messa a punto degli strumenti di valutazione e delle procedure di networking e formazione degli operatori ( <b>Progettazione esecutiva - Pubblicazione bando / Affidamento lavori/ servizi</b> )						
Testing e monitoraggio e verifica delle attività di monitoring e assistenziali svolte sulla popolazione osservata ( <b>Collaudo/funzionalità</b> )						
Implementazione del nuovo modello di rete di monitoring ( <b>Collaudo/funzionalità</b> )						
Attività di divulgazione del progetto <b>Collaudo/funzionalità</b>						

Fasi	Data inizio prevista	Data fine prevista
<b>Fattibilità tecnica ed economica/Livello unico di progettazione</b>		
<b>Progettazione definitiva</b>		
<b>Progettazione esecutiva</b>		
<b>Pubblicazione bando / Affidamento lavori/ servizi</b>		
<b>Esecuzione</b>	01/01/2021	31/12/2023
<b>Collaudo/funzionalità</b>		

### Cronoprogramma finanziario

Trimestre	Anno	Costo
IV Trimestre	2021	181.800,00
IV Trimestre	2022	238.250,00
IV Trimestre	2023	238.250,00
<b>Costo totale</b>		<b>658.300,00</b>