



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Italiadomani
PIANO NAZIONALE
DI RIPRESA E RESILIENZA



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA



ASL Ogliastra
Azienda socio-sanitaria locale

DOCUMENTO DI PRESENTAZIONE DELLA CASA DI COMUNITÀ SPOKE DI LANUSEI

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

Denominazione	Casa della Comunità Di Lanusei “ Overbooking”
Sede	Via dottor Giuseppe Pilia - Comune di Lanusei.
CUP	B64E26000290005
Tipologia	Spoke
Tipologia di intervento PNRR	Ristrutturazione – TAG 026
Data di inizio funzionamento**	31/05/2026

2. Introduzione

Le Case della Comunità finanziate dal PNRR costituiscono, come spiega il DM 77/2022 e la Regione Sardegna con la DGR 9/22, “il luogo fisico e di facile individuazione al quale i cittadini possono accedere per bisogni di assistenza sanitaria e socio-sanitaria a valenza sanitaria”.

La CDC rappresenta quindi il modello organizzativo che rende concreta l'assistenza di prossimità per la popolazione di riferimento. In generale, deve essere una struttura facilmente riconoscibile e raggiungibile, per l'accesso, l'accoglienza e l'orientamento dell'assistito all'interno del SSN in grado di erogare ai cittadini, l'insieme dei livelli essenziali di assistenza socio-sanitaria.

Nella Casa di Comunità lavorano in modalità integrata e multidisciplinare tutti i professionisti per la progettazione ed erogazione di interventi sanitari e di integrazione sociale, con la partecipazione della comunità locale.

Tra i vari compiti, dovranno:

- Garantire un accesso unitario e integrato all'assistenza sanitaria e socio-sanitaria in un luogo di prossimità;
- Assicurare l'accesso ai servizi sanitari tramite le funzioni del Punto Unico di Accesso (PUA);
- Promuovere la prevenzione e la promozione della salute;
- Promuovere e tutelare la salute di minori e donne;
- Garantire la presa in carico della cronicità e fragilità secondo il modello della sanità di iniziativa;
- Attivare percorsi di cura multidisciplinari integrando servizi sanitari (ospedalieri e territoriali) e sociali;
- Promuovere la partecipazione della comunità locale, associazioni, pazienti e caregiver.

Come indicato delle Linee guida approvate con delibera Regionale n° 27/34 del 21.5.2025 “La CdC Hub e Spoke , rappresentano i nodi della rete e devono creare le connessioni con servizi presenti tra i quali: le Aggregazioni Funzionali Territoriali (AFT), gli ospedali per acuti, i poliambulatori e i consultori, gli Ospedali di Comunità (OdC), le Centrali operative territoriali (COT), la Centrale Operativa NEA 116117, l'Unità di Continuità Assistenziale (UCA), le farmacie dei servizi, i Punti Unici di Accesso (PUA), i Servizi Sociali dei Comuni, le associazioni del Terzo Settore, le scuole, le palestre, i circoli culturali e sportivi, i parchi e gli spazi pubblici, ovunque si possa generare salute individuale e collettiva, con un approccio sistemico, capillare, collaborativo e partecipativo di promozione comunitaria della salute e di welfare generativo “secondo un approccio One Health”. La CdC promuove un modello di intervento integrato e multidisciplinare, in qualità di sede privilegiata per la progettazione e l'erogazione di interventi sanitari. L'attività, infatti, è organizzata in modo tale da permettere un'azione d'equipe tra Medici di Medicina Generale, Pediatri di Libera

Scelta, Specialisti Ambulatoriali Interni (SAI), Infermieri di Famiglia e/o Comunità, altri professionisti della salute quali Psicologi, Ostetrici, Professionisti dell'area della Prevenzione, della Riabilitazione e Tecnica, e Assistenti Sociali anche al fine di consentire il coordinamento con i servizi sociali degli enti locali.

Per ridurre le disuguaglianze di accesso alle prestazioni socio assistenziali, il Piano Integrato di Attività e Organizzazione (PIAO) della ASL Ogliastra per il triennio 2025-2027, successivamente per il triennio 2026 -2028, ha confermato la necessità di sviluppo delle Reti Assistenziali di Prossimità.

Il nuovo modello organizzativo, sulla scorta delle linee di finanziamento nazionale e regionale, ha previsto vari interventi tra i quali la CdC di Lanusei.

A partire dal DM 77 e, nello specifico, dall'elenco dei servizi erogati per le CdC, le funzioni operative sono state classificate secondo 4-aree:

Macro Area SPECIALISTICA che ospita tutti i servizi di natura sanitaria quali servizi di diagnosi e cura con la presenza di diagnostica di base, area prelievi, servizi ambulatoriali e quelli specialistici;

Macro Area CURE PRIMARIE che accoglie tutti gli spazi per la Medicina Generale (MMG), Pediatria di Libera Scelta (PLS) e gli Infermieri di Famiglia o Comunità (IFoC), etc;

Macro Area ASSISTENZA DI PROSSIMITÀ che ospita Assistenza medica H12, servizi infermieristici, il Punto Unico di Accesso (PUA) sanitario e amministrativo, nonché uno sportello e uffici sede dei servizi socio-sanitari quali la presenza di un assistente sociale, il del Dipartimento di prevenzione, di assistenza domiciliare, etc;

Macro Area SERVIZI GENERALI E LOGISTICI che accoglie tutte le funzioni non sanitarie che permettono il funzionamento della struttura quali accoglienza utenti e personale sanitario, aree logistiche e locali tecnici. Questa macro-area è suddivisa in: servizi di accoglienza per gli utenti; servizi di accoglienza per il personale sanitario e non; servizi logistici; locali tecnici.

La CdC spoke di Lanusei è previsto garantisca, nell'ambito delle professionalità disponibili a legislazione vigente anche attraverso interventi di riorganizzazione aziendale, l'erogazione dei seguenti servizi, anche mediante modalità di telemedicina:

- equipe multiprofessionali (MMG, PLS, Specialisti Ambulatoriali Interni (SAI) e dipendenti, Infermieri e altre figure sanitarie e sociosanitarie);
- presenza medica h 12, 6 giorni su 7 sia attraverso la presenza di MMG e PLS all'interno della struttura, sia attraverso i componenti delle AFT 47 e 49;

- presenza infermieristica almeno h12 - 6 giorni su 7 (lunedì-sabato);
- sportello unico Accesso collegato funzionalmente al PUA Distrettuale.
- sono garantiti servizi ambulatoriali per patologie ad elevata prevalenza (cardiologo, pneumologo, diabetologo, ecc.);
- servizi infermieristici sia in termini di prevenzione collettiva e promozione della salute pubblica, inclusa l'attività dell'Infermiere di Famiglia o Comunità (IFoC), sia di continuità di assistenza sanitaria, per la gestione integrata delle patologie croniche;
- collegamento con la Casa della Comunità Hub di riferimento e con la COT
- sistema integrato di prenotazione collegato al CUP aziendale (Totem);
- partecipazione della Comunità e valorizzazione co-produzione, attraverso le associazioni di cittadini, volontariato. prossimità e cure primarie.

Normativa e deliberazioni di riferimento

La ASL si fa garante dell'equità di accesso ai servizi, come previsto nel **PNRR – Missione 6, Componente 1**

La **Casa della Comunità Spoke di Lanusei** è collegata alla **CdC Hub di Tortolì** e alle altre **CdC Spoke di Jerzu e, successivamente, di Seui e Villagrande Strisaili**; quale modello organizzativo la CdC Spoke di Lanusei si inserisce nel quadro normativo dei seguenti atti:

- Decreto Ministero della Salute 10 luglio 2007 - Linee guida per l'accesso al cofinanziamento ai fini della sperimentazione progettuale delle case della salute quali strutture polivalenti in grado di erogare in uno stesso spazio fisico prestazioni socio-sanitarie integrate ai cittadini;
- Decreto Ministeriale n. 77 del 23 maggio 2022- Regolamento recante la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale nel Servizio sanitario nazionale;
- Linee di indirizzo per l'attuazione del modello organizzativo delle Case della Comunità Hub” di Agenas (versione 05.04.2024): documento guida nazionale che ha lo scopo di fornire indicazioni operative e organizzative per le Case della Comunità Hub così come previste dal Decreto Ministeriale 77/2022 e dal PNRR – Missione 6 / Componente 1;
- D.G.R. della Regione Autonoma Sardegna n. 9/22 del 24/02/2022 con la quale è stato approvato il Piano regionale dei servizi sanitari 2022-2024

- D.G.R. della Regione Autonoma della Sardegna n. 12/16 del 07/04/2022 - “Piano nazionale di ripresa e resilienza, Missione 6 Salute e Piano nazionale per gli investimenti complementari. Interventi di cui al decreto di riparto del Ministro della Salute del 20 gennaio 2022”
- D.G.R. n. 23/15 del 21.07.2022 e 35/42 22.11.2022 “Requisiti di autorizzazione all'esercizio e approvazione preliminare dei requisiti ulteriori di accreditamento istituzionale” delle Case della comunità
- D.G.R. n. 37/24 del 14.12.2022 approvazione “Provvedimento generale di programmazione dell'assistenza territoriale ai sensi del decreto 23 maggio 2022 n. 77.
- DGR n. 4/59 del 16.02.2023 – Approvazione definitiva del Provvedimento generale di programmazione dell'assistenza territoriale ai sensi del Decreto Ministeriale 77/2022, con definizione della rete regionale delle Case della Comunità, COT e Ospedali di Comunità, in coerenza con la Missione 6 – PNRR e con il CIS.
- D.G.R. 27/34 del 21.05.2025. Definizione delle linee guida metodologiche per l'operatività delle Case della Comunità e degli Ospedali di Comunità.
- DGR 60/2 del 2.12.2025 “Sistema Regionale delle Cure Territoriali. Linee di indirizzo per la riqualificazione delle cure primarie”;
- D.G.R.53/19 del 16/10/2025 Accordo integrativo regionale per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale ai sensi dell'“Accordo collettivo nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale ai sensi dell'art. 8 del D.Lgs. n. 502 del 1992 e successive modificazioni ed integrazioni - Triennio 2019-2021” del 4 aprile 2024
- Delibera Commissario Straordinario Ogliastra n° 370 del 26.11.2025 Approvazione Documento che istituisce le Aggregazioni Funzionali Territoriali (AFT) per i Medici di Medicina Generale (MMG)
- Delibera del Direttore Generale ASL Ogliastra n° 96 del 26.2.2026 approvazione Regolamento per le Aggregazioni Funzionali Territoriali (AFT) per i Medici di Medicina Generale
- DGR 15/47 del 01.04.2026 Provvedimento generale di programmazione dell'assistenza territoriale ai sensi del decreto ministeriale 23 maggio 2022, n. 77. Programmazione delle case della comunità. Aggiornamento della deliberazione della Giunta regionale n. 4/59 del 16 febbraio 2023. Approvazione preliminare.

L'integrazione funzionale tra la Casa della Comunità Spoke e la Casa della Comunità Hub

La Casa della Comunità Spoke di Lanusei è collegata alla CdC HUB di Tortolì e alla CdC Spoke di Jerzu oltre che successivamente alle CdC Spoke di Villagrande Strisaili e Seui per il tramite la Centrale Operativa Territoriale e della telemedicina, come meglio di seguito argomentato.

3. Caratteristiche generali della struttura

L'edificio in oggetto è situato nel Comune di Lanusei in via dottor G. Pilia; la CdC si sviluppa su tre piani, uno seminterrato, e due fuori terra, attualmente in uso come Casa della Salute.

L'intervento ha previsto la rivisitazione degli ambienti e degli spazi attuali con riorganizzazione degli stessi e dei servizi al fine di recepire il nuovo modello organizzativo e garantire il rispetto dei requisiti minimi obbligatori dettati da DM 77 del 23.5.2022 - Case di Comunità previste dal PNRR.

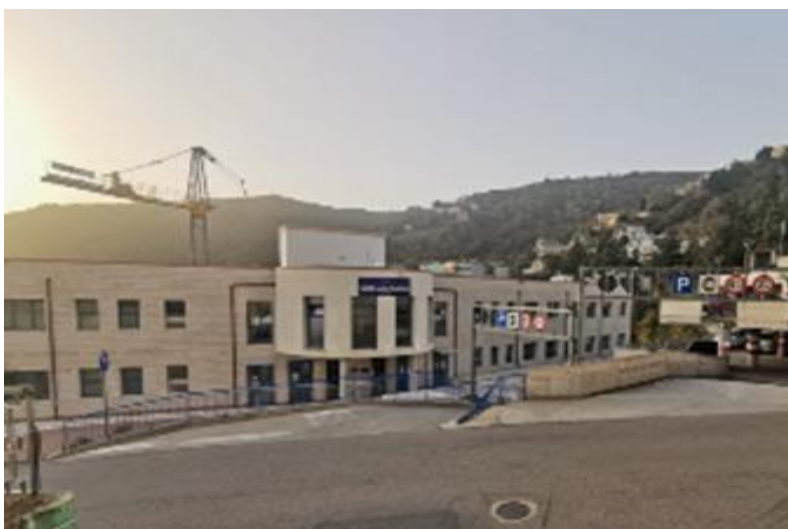
La superficie complessiva della struttura sanitaria è di circa 2400 mq.

La Casa di Comunità Spoke di Lanusei, situata nel centro abitato di Lanusei e di fronte al Presidio Ospedaliero Nostra Signora della Mercede, nei locali già in uso come casa della salute è facilmente raggiungibile a piedi o con mezzi di trasporto e si sviluppa su tre livelli;

nel piano semi interrato non accessibile all'utenza è collocata l'area dei servizi tecnici, gli spogliatoi per il personale e alcuni vani adibiti a deposito;

nel piano terra è collocato l'ingresso principale facilmente raggiungibile dal parcheggio antistante e privo di barriere architettoniche, sono presenti al piano lato sinistro la NPI e consultorio (8 + 7 stanze), a destra dell'ingresso sono presenti 3 uffici amministrativi del distretto (protesica, assistenza I. 26), SUA/UVT 1 stanza, n. 3 uffici in uso ad ARES, 1 ambulatorio stomie, 2 ambulatori di cure primarie (MMG/PLS/C.A), 1 stanza archivio;

nel piano sopraelevato si sviluppa a destra l'area della diabetologia, a sinistra l'area della assistenza specialistica, nella parte centrale è presente, un'ampia sala d'attesa accessibile tramite scale ed ascensori e i servizi per il pubblico.



Nella CdC sono presenti:

- N. 8 Ambulatori specialistici;
- Area prelievi (in comune con PO);
- Ambulatori IFoC;
- Ambulatori PLS;

- Ambulatori MMG;
- Sala d'attesa, sala polivalente;
- N. 1 ambulatorio per i servizi infermieristici
- Front-office ADI in connessione con Centrale operativa HUB;
- N. 1 stanza SUA per assistenti sociali
- CUP; Ambulatori specialistici;

Accesso alla struttura

L'ingresso alla struttura avviene dalla strada pubblica via dottor Giuseppe Pilia, 3 nel Comune di Lanusei e risulta ben evidenziato da apposita e idonea segnaletica stradale. L'accesso è privo di barriere architettoniche, la struttura è articolata su due livelli fuori terra.

Bacino d'utenza.

Il bacino d'utenza della Casa di Comunità (CdC) di Lanusei corrisponde, prevalentemente, alla popolazione residente nei comuni afferenti.

Per quanto attiene il dato riferito all'età dell'utenza dell'Area occorre premettere che, in base ai dati contenuti nel Piano Regionale dei Servizi Sanitari (allegato alla D.G.R. n. 99/22 del 24.3.22), la popolazione Ogliastrina si attesta in una posizione mediana, (rispetto alla popolazione residente nel territorio di Cagliari e Olbia più giovane e quella residente nel territorio di Carbonia e Oristano più anziana) con un indice di vecchiaia del 207.8%, tale dato risulta essere in costante aumento come risulta dai dati presenti nel piano delle performance 2025 con un indice di invecchiamento pari al 242,18, ponendo l'area tra quelle con i più alti tassi di invecchiamento.

L'ambito territoriale di riferimento della Casa della Comunità Spoke di Lanusei, Spoke di Jerzu, Hub di Tortolì si estende presso la ASL Ogliastra su una superficie di **1854 km² (il 7,7% del territorio sardo)**. La provincia dell'Ogliastra ha una popolazione residente, al 1.1.2025, di **53.984** abitanti, conta 23 comuni e risulta essere la provincia **meno popolata d'Italia**, con un Indice di vecchiaia di 265,7. L'indice di vecchiaia rappresenta il grado di invecchiamento di una popolazione. È il rapporto percentuale tra il numero degli ultrasessantacinquenni ed il numero dei giovani fino ai 14 anni. Ad esempio, nel 2025 l'indice di vecchiaia per la provincia dell'Ogliastra dice che ci sono 265,7 anziani ogni 100 giovani.

Il grafico in basso, detto **Piramide delle Età**, rappresenta la distribuzione della popolazione residente in provincia dell'Ogliastra per età, sesso e stato civile al 1° gennaio 2025. I dati tengono conto dei risultati del Censimento permanente della popolazione, ma quelli riferiti allo stato civile sono ancora in corso di validazione.

La popolazione è riportata per **classi quinquennali** di età sull'asse Y, mentre sull'asse X sono riportati due grafici a barre a specchio con i maschi (a sinistra) e le femmine (a destra). I diversi colori evidenziano la distribuzione della popolazione per stato civile: celibi e nubili, coniugati, vedovi e divorziati.



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



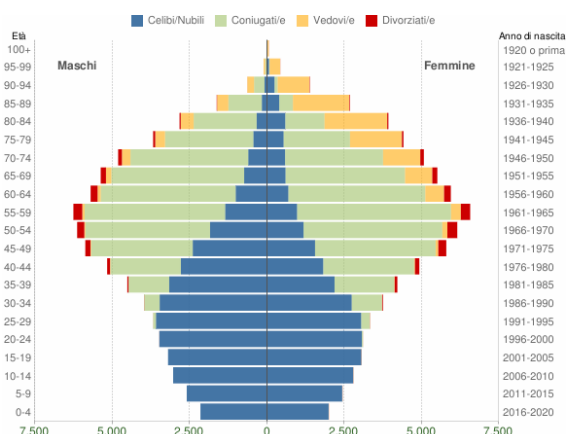
Italiadomani
PIANO NAZIONALE
DI RIPRESA E RESILIENZA



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA



ASL Ogliastra
Azienda socio-sanitaria locale



OGLIASTRA – DEMOGRAFIA 2026 (fonte: comuni ASL Ogliastra)

COMUNE	POPOLAZIONE	AMBITI	COMUNI	UTENTI
ARZANA	2210		URZULEI	1032
BARI SARDO	3812	TORTOLI	TALANA	911
BAUNEI	3382		BAUNEI	3382
CARDEDU	2034		TRIEI	1068
ELINI	555		LOTZORAI	2149
GAIRO	1277		GIRASOLE	1378
GIRASOLE	1378		TORTOLI	11071
ILBONO	1971		BARI SARDO	3812
JERZU	2933		V.GRANDE (50%)	1424
LANUSEI	4941		CARDEDU(50%)	1017
LOCERI	1351	Totale ambito:		27245 (50,36%)
LOTZORAI	2149		LANUSEI	4941
OSINI	680	LANUSEI	ILBONO	1971
PERDASDEFOGU	1699		ELINI	555
SEUI	1141		ARZANA	2210
TALANA	911		LOCERI	1351
TERTENIA	3859		V.GRANDE (50%)	1422
TORTOLI	11071	Totale ambito:		12450 (22,63%)
TRIEI	1068		SEUI	1141
ULASSAI	1372		JERZU	2933
URZULEI	1032	JERZU	PERDASDEFOGU	1699
USSASSAI	428		TERTENIA	3859
VILLAGRANDE	2847		OSINI	680
			ULASSAI	1372
			GAIRO	1277
			CARDEDU (50%)	1017
			USSASSAI	428
		Totale ambito:		14406 (27%)
TOTALE OGLIASTRA	54.101			54.101

*** dati al 1° gennaio 2026

Nello specifico il target di età che maggiormente viene servito nelle sedi del Distretto socio sanitario Ogliastrino, quindi anche nella Casa di comunità, è over 65 e l'utenza è in misura maggiore di sesso maschile.

Le patologie più frequenti con riferimento alla popolazione afferente al territorio in esame:

- Degenerative Osteoarticolari;
- Cardiovascolari;
- BPCO;
- Diabete;
- Neoplasie
- Malattie degenerative del SN.

Organizzazione del Personale

Il DM n.77/2022 prevede che la CDC spoke garantisca la presenza medica h12 – 6 giorni su 7 anche attraverso l'integrazione dell'ex Continuità Assistenziale.

La CdC Spoke di Lanusei è aperta dal Lunedì al Sabato H 12.

- Area assistenza specialistica ambulatoriale dal lunedì al venerdì.
- Area di cure primarie dal lunedì al venerdì dalle ore 8.00 alle 20.00 e il sabato e prefestivi dalle 8.00 alle 10.00, sia con la presenza negli ambulatori dedicati all'interno delle strutture, anche attraverso l'Aggregazione Funzionale Territoriale.
- Area Continuità Assistenziale (ex Guardia medica) dal sabato e prefestivi dalle 10.00 alle 8.00 del lunedì mattina attualmente collocata nel comune di Ilbono.
- Assistenza infermieristica dalle 8:00 alle 20:00 6/7gg
- attività in sede con ambulatorio aperto a tutti gli utenti negli orari programmati, almeno per 12 ore continuative dalle 8 alle 20, dal lunedì al sabato; in caso di festività, diverse dalla domenica, la presenza medica è assicurata attraverso la CdC Hub di Tortolì o il punto di continuità assistenziale
- attività in sede garantita per almeno 6 ore;
- la copertura h12 è garantita anche attivando l'infermiere e/o la consulenza infermieristica presso la CdC Hub di Tortolì; nei giorni festivi, diversi dalla domenica, l'attività infermieristica e/o della consulenza infermieristica h 6 è garantita, anche attraverso la Centrale Operativa/Numero Unico e strumenti in telemedicina, nella CdC Hub.

Presenza infermieristica

Nella C.d.C. Spoke è prevista la presenza di n. 7 unità infermieristiche, garantendo la continuità dei servizi H 12 - 6/7 giorni, anche in compartecipazione/consulenza della C.d.C. HUB di Tortolì, con la C.O.T., NEA 116117, U.C.A. etc.

Nello specifico, l'Infermiere presente all'interno della C.d.C. promuove il lavoro in équipe multi professionale collaborando con Medici di Medicina Generale e Pediatri di Libera Scelta, Specialisti, Assistenti Sociali e gli altri operatori sanitari in un'ottica di multidisciplinarietà.

Le attività infermieristiche all'interno delle C.d.C. sono rivolte all'accoglienza e valutazione dei bisogni di salute dei cittadini, orientamento e facilitazione all'accesso ai servizi sanitari e sociosanitari della rete territoriale con particolare riferimento ai pazienti fragili e/o affetti da patologie croniche secondo il modello di sanità di iniziativa.

L'attività di accoglienza e orientamento ai servizi può essere garantita anche da altro personale a copertura delle fasce orarie previste dal DM 77/2022.

Presso la CdC Spoke è attivo lo Sportello-Unico di Accesso (PUA/SUA), sarà operativo il Front-office per l'assistenza domiciliare di base. Verrà attivato un sistema integrato di prenotazione collegato al Cup Aziendale e all'apertura sarà garantita l'integrazione con i servizi sociali dallo sportello SUA e dalle segnalazioni da parte dei medici di continuità assistenziale e dal servizio di assistenza domiciliare.

Presenza medica

La C.d.C. Spoke di Lanusei, come previsto dal D.M. 77/2022 garantisce la presenza medica H 12 – 6/7 giorni, sia attraverso la presenza del MMG e PLS all'interno della struttura, sia attraverso i componenti delle AFT.

Continuità Assistenziale (ex Guardia medica) dal sabato e prefestivi dalle 10.00 alle 8.00 del lunedì mattina collegata funzionalmente.

Presenza di altro personale

La CDC Spoke, oltre al personale medico e infermieristico, prevede la figura di 1 assistente sociale e almeno 5 unità di personale di supporto (Sociosanitario, Amministrativo) H 12 - 5-6/7 giorni, come da tabella

CASA DELLA SALUTE SPOKE LANUSEI	
Figura	Personale presente
Responsabile	Direttore Distretto
IFO	Coordinatore Casa della Salute Lanusei
Infermiere	7
Assistente Sociale	1
OSS/OTA	3
Amministrativi	4
MMG	4
PLS	1
Consulente specialistico	Vari (Vedi tabella specialistiche)

4. Servizi Offerti dalla Casa di Comunità SPOKE

La Casa di Comunità Spoke nel Comune di Lanusei si sviluppa su due livelli: nel piano rialzato si sviluppa prevalentemente l'area riabilitativa e specialistica mentre al secondo piano si ha la presenza della Macro aree di assistenza specialistica ambulatoriale, quella di Macro area di prossimità e Macro area delle Cure Primarie.

Macro-area Cure Primarie con l'omonima area funzionale

Ai medici di Cure primarie sono dedicati n. 3 ambulatori da condividere. Un ambulatorio è previsto come sede operativa degli infermieri di famiglia e comunità.

- Ambulatorio MMG
- Ambulatorio PLS
- Ambulatorio Guardia Medica
- Ambulatorio IFoC

Macro-area Specialistica con l'area funzionale ambulatori specialistici

Sulla base della disponibilità oraria degli specialisti ambulatoriali già in servizio e di quelli in via di acquisizione, dopo l'apertura della CdC, verranno stabiliti i turni in considerazione dei vani disponibili (n. 8 ambulatori polispecialistici).

- Primo Piano Ambulatori specialistici
 - Neurologia
 - Pneumologia
 - Allergologia
 - Cardiologia
 - Dermatologia
 - Diabetologia
 - Endocrinologia
 - Oculistica
 - Odontoiatria
 - Oncologia
 - Otorino
 - Terapia antalgica
 - Urologia

Branca	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì
Allergologia				15.00-18.00	
Cardiologia	14.30-18.30	08.00-14.00		07.30-13.30	
Chirurgia	08.00-14.00		08.00-14.00		
Dermatologia		08.00-14.00			08.00-14.00
Dietologia		09.00-14.00 14.30-17.30			

Branca	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì
Endocrinologia	08.00-14.00 14.30-17.30				
Fisiatria	08.30-14.30				
Geriatría		15.00-18.00		09.00-11.00	
Medicina Sport				08.00-14.00 15.00-18.00	08.00-14.00
Neurologia		08.30-14.30 15.00-18.00			
Odontoiatria	08.00-14.00 14.30-19.00		15.00-18.00	08.00-14.00 14.30-19.00	
Otorinolaringoiatria			07.30-14.00 14.30-18.30		
Pneumologia	08.00-14.00				08.00-14.00
Psicologia e Psicoterapia			08.30-14.00 14.30-17.30	08.30-14.30 14.30-15.30	
Terapia del Dolore			08.30-14.30		
Urologia	08.30-14.00	09.00-14.00 14.30-18.00			

Macro-area Assistenza di Prossimità con le aree funzionali

La CdC Spoke sarà in grado di garantire:

- Ambulatori infermieristici
- Centro prelievi
- Accettazione/CUP
- Sala riunioni sala d'attesa,
- assistenza medica,
- servizi infermieristici (attività ambulatoriali, attività di triage e di valutazione dei bisogni di salute, assistenza domiciliare, attività di prevenzione e teleassistenza),
- Sportello Unico di Accesso (SUA);
- integrazione con i servizi sociali,
- screening oncologici

Macro-area Servizi Generali e Logistici che accoglie tutte le funzioni non sanitarie che permettono il funzionamento della struttura

- Area amministrativa/Accettazione/CUP
- bagno utenti
- Deposito materiale d'uso
- Sala d'attesa, sala polifunzionale
- Area personale
- Spogliatoio e bagni personale

 Finanziato dall'Unione europea NextGenerationEU	 Italiadomani PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA	 REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA	 ASLOgliastro Azienda socio-sanitaria locale
--	--	--	---

- Deposito materiali sanitari
- Deposito pulito
- Deposito sporco
- Locale disinfezione/sterilizzazione
- Locali tecnici

5. Dotazione Strutturale e Tecnologica.

In coerenza con le Linee Guida, la dotazione delle attrezzature tecnologiche disponibili comprende gli allestimenti degli ambulatori MMG/PLS, IFoC e della Specialistica individuate come di seguito riportato. La documentazione di dettaglio della dotazione delle apparecchiature con indicazione dell'inventario delle apparecchiature (con identificativo, produttore/modello, matricola e area di destinazione) è agli atti della struttura.

Di seguito è riportata una dettagliata descrizione per ambito:

Dispositivo Elettromedicale	Quantità	Ubicazione
Piano terra Area riabilitazione		
DAE	1	Carrello emergenza centrale alla struttura
Lettino elettrico riabilitazione tipo Bobath	2	
Lettino elettrico riabilitazione	4	
Apparecchio per terapia a ultrasuoni Biosys Factory	1	
Apparecchio per elettroterapia	2	
Apparecchio per Magnetoterapia	1	
I° Piano Area cure primarie		
Elettrocardiografo Mortara Instrument ELI 150C		MMG
Bilancia adulti con rilevatore altezza		MMG
Bilancia neonati	1	PLS
Lampade da visita	1	PLS
Casa Comunità		
DAE Lifepak 1000	1	Carrello emergenza centrale alla struttura
Sfigmomanometro digitale	2	A disposizione struttura
Pulsossimetro palmare	1	A disposizione struttura
Pulsossimetro palmare Medtronic PN100N	1	A disposizione struttura
Frigorifero Biologico	1	Centro prelievi

 Finanziato dall'Unione europea NextGenerationEU	 Italiadomani PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA	 REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA	 ASL Ogliastra Azienda socio-sanitaria locale
--	--	--	--

Dispositivo Elettromedicale	Quantità	Ubicazione
Bilancia adulti con rilevatore altezza	1	Ambulatorio infermieristico
Lampade da visita	2	A disposizione struttura
Aspiratore Medico-Chirurgico	2	A disposizione struttura
Elettrocardiografo Zoncare IMAC 120 PRO	1	A disposizione struttura
Elettrocardiografo Cardiorapid	1	A disposizione struttura
I° Piano Area specialistia		
Elettrobisturi diatermo MB200F GIMA	1	Chirurgia
Elettrobisturi diatermo MB160F GIMA	1	Dermatologia
Riunito Odontoiatrico	1	Otorinolaringoiatria
Riunito ORL	1	Otorinolaringoiatria
Nasolaringoscopio cin fonte luminosa	1	Otorinolaringoiatria
Audiometro	1	Otorinolaringoiatria
Camera per audiometria	1	Otorinolaringoiatria
Holter Dinamico	1	Cardiologia
Holter <pressorio	1	Cardiologia
Lettino elettrico tre sezioni	1	Cardio/Uro/Gineco
Poltrona prelievi e terapia	1	Centro prelievi
Ecotomografo GE Medical Sistem Vivid 7 Pro con relative sonde	1	Cardio/Uro/Gineco
Ecotomografo Esaote UP X898MD con relative sonde	1	Cardio/Uro/Gineco
Frontifocometro	2	Oculistica
Oftalmometro	1	Oculistica
Oftalmoscopio	1	Oculistica
Lampada a fessura	1	Oculistica
Dermatoscopio Heine Optotechnik Delta 30	1	Dermatologia
Uroflussometro	1	Urologia

Attrezzature	Quantità	Ubicazione
Carrello Emergenza: attrezzatura essenziale per il pronto soccorso e per la rianimazione cardiopolmonare di base pallone auto-espansibile maschere facciali cannule orofaringee sfigmomanometro	1	Piano terra Area cure primarie

 Finanziato dall'Unione europea NextGenerationEU	 Italiadomani PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA	 REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA	 ASLOgliastro Azienda socio-sanitaria locale
--	--	--	---

fonendoscopio laccio emostatico siringhe farmaci di pronto intervento materiale per medici		
Carrello Emergenza	1	I° Piano Area specialistica
Termosaldatrice	2	I° Piano Area servizi
Autoclave piccoli carichi Tecno-Gas	1	I° Piano Area servizi

Dotazione informatica e software

Postazioni informatiche	PC e collegamento alla rete aziendale per ogni scrivania, stampante centralizzata
Rete e Fonia	Presenza di punti rete funzionanti e telefonici nei locali in oggetto
Software	La CdC è dotata di sistema integrato di prenotazione collegato al C.U.P.

6. Integrazione e Rete Territoriale

La Casa della Comunità (CdC) Spoke di Lanusei è una struttura sociosanitaria territoriale che offre assistenza sanitaria di prossimità, integrando medicina generale, specialistica, infermieristica e sociale, per garantire cure primarie, prevenzione e continuità assistenziale, riducendo accessi inappropriati al Pronto Soccorso e prendendo in carico i bisogni del cittadino in modo multidisciplinare, con servizi come prelievi, ambulatori, telemedicina, sportelli amministrativi e supporto a cronicità e fragilità anche tramite la progettazione e erogazione di interventi sanitari.

SERVIZI PRINCIPALI:

1) Cure primarie

L'assistenza primaria sarà erogata per il tramite delle AFT ovvero attraverso un'équipe multiprofessionale e multidisciplinare, principalmente costituita da Medici di Medicina generale a ruolo unico, PLS, specialisti ambulatoriali interni (SAI) e dipendenti, infermieri e altre figure sanitarie e socio sanitarie, che possono essere ricomprese a seconda della

 Finanziato dall'Unione europea NextGenerationEU	 Italiadomani PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA	 REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA	 ASL Ogliastra Azienda socio-sanitaria locale
--	---	--	--

specificità dei bisogni del paziente, tenendo conto dell'analisi dei bisogni della popolazione di riferimento della CdC, con particolare riguardo alla presa in carico della cronicità secondo modelli proattivi e di iniziativa, anche attraverso gli strumenti della telemedicina.

2) Sportello Unico di Accesso (SUA).

Lo Sportello Unico di Accesso rappresenta il luogo di attivazione della rete socio-sanitaria collegato funzionalmente con il PUA distrettuale. Esso è il luogo ed il momento di integrazione professionale delle diverse figure coinvolte e della integrazione istituzionale tra la componente sociale e sanitaria, finalizzata alla erogazione di una assistenza socio-sanitaria; è una struttura organizzativa formalmente presente in ogni Distretto socio-sanitario. Il PUA garantisce la continuità e la tempestività delle cure alle persone con problemi socio-sanitari complessi, cui devono essere fornite risposte multiple di tipo sanitario e socio-sanitario. Il PUA assicura adeguate informazioni sull'offerta dei servizi, anche a sostegno di una scelta consapevole dell'utente e/o della sua famiglia, garantisce una valutazione multidimensionale e un progetto personalizzato, accorciando i tempi di risposta ed evitando percorsi complicati che costituiscono spesso le cause dell'ospedalizzazione impropria.

All'interno della Casa della Comunità di Lanusei, il SUA rappresenta il luogo fisico al quale il cittadino può rivolgersi per trovare risposte ai propri bisogni di salute, vista la sua diffusione capillare nel territorio.

Il sistema SUA (presente nelle CdC Spoke) e PUA (presente nella CdC HUB) individua le priorità socio-assistenziali e indirizza gli ingressi al sistema in funzione della complessità assistenziale, offrendo risposte personalizzate e proporzionali all'intensità di cura e indirizzando l'assistito direttamente verso i servizi sanitari appropriati o, nel caso di bisogno complesso, verso la valutazione multidimensionale in unità operative specializzate (UVT), le quali garantiscono la presa in carico, l'appropriatezza ed il monitoraggio degli esiti degli inserimenti.

3) Servizi di assistenza domiciliare.

Le Cure domiciliari rappresentano un servizio a valenza distrettuale finalizzato all'erogazione al domicilio di interventi caratterizzati da un livello di intensità e complessità assistenziale variabile nell'ambito di specifici percorsi di cura e di un piano personalizzato di assistenza. Le risposte assistenziali, differenziate per intensità e complessità, sono programmate a seguito della valutazione multidimensionale e della conseguente

formulazione di un Progetto di assistenza individuale integrato (PAI) che comprende, quando necessario, anche il Piano di Riabilitazione Individuale (PRI). La valutazione multidimensionale è effettuata dall'UVT che garantisce anche la rivalutazione periodica della persona assistita e definisce criteri di dimissione o passaggio ad altri setting assistenziali. Viene inoltre assicurato il coinvolgimento degli specialisti in relazione a quanto stabilito nel PAI con il coinvolgimento di tutte le componenti dell'offerta sanitaria, del paziente e del Caregiver. Il responsabile clinico del paziente è il MMG/PLS. All'interno della CdC è presente un front office per l'attivazione dei servizi di assistenza domiciliare.

4) Servizi di specialistica ambulatoriale.

All'interno della CdC di Lanusei è prevista la presenza di servizi ambulatoriali specialistici per le patologie ad elevata prevalenza, sulla base dell'analisi dei bisogni della popolazione afferente alla CdC.

5) Sistema integrato di prenotazione collegato al CUP aziendale.

Nella CdC di Lanusei è possibile l'accesso al sistema integrato di prenotazione collegato al CUP aziendale di riferimento per tutte le prestazioni erogate dal SSN. Tale servizio concorre a garantire l'obiettivo di accesso unitario e integrato all'assistenza sanitaria proprio della CdC e garantisce informazioni, prenotazioni e accettazione di prestazioni di specialistica ambulatoriale e diagnostica e ritiro referti.

6) Prevenzione e promozione della salute: prevede Screening, vaccinazioni, educazione sanitaria, gruppi di supporto (es. ginnastica dolce).

7) Consultorio familiare.

8) Integrazione con i servizi sociali.

È attuata attraverso la sottoscrizione degli Accordi di programma tra ASL ed Enti gestori dei PLUS ai fini della collaborazione organizzativa e professionale in materia di integrazione sociosanitaria per le persone con non autosufficienza o disabilità. (D.P.C.M. del 3.10.2022: Piano Nazionale non Autosufficienza 2022/2024 - PNNA). Gli accordi di programma assicurano inoltre un'interfaccia per tutti i servizi gestiti in ambito PLUS e per l'elaborazione e attuazione del Progetto di vita individuale personalizzato e partecipato di cui al decreto legislativo 3 maggio 2024, n. 62.

9) Partecipazione della Comunità.

Comprende iniziative a livello distrettuale/aziendale di informazione, consultazione e di partecipazione attiva della Comunità attraverso il suo coinvolgimento strutturato, sin dalla

 Finanziato dall'Unione europea NextGenerationEU	 Italiadomani PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA	 REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA	 ASL Ogliastro Azienda socio-sanitaria locale
--	---	--	--

fase di progettazione della CdC e nella co-produzione, da gestire a livello distrettuale in stretta connessione con l'ambito PLUS di riferimento.

La ASL Ogliastro punta sulla sinergia con il Terzo settore per rispondere in modo sempre più efficace ed evoluto ai bisogni socio-sanitari della popolazione.

A tal proposito è stato costituito un elenco di enti del Terzo settore.

L'obiettivo primario di questa iniziativa è instaurare relazioni istituzionali solide tra ASL ed enti per il perseguimento di traguardi legati al soddisfacimento dei bisogni socio-sanitari della cittadinanza e cittadinanza all'implementazione di percorsi di auto-mutuo aiuto, di formazione e promozione della salute. Le modalità operative prevedono strumenti quali la co-programmazione e la co-progettazione. Attraverso queste forme di partenariato, la Asl intende raccogliere le proposte di associazioni e cittadini per rilevare i bisogni reali e promuovere il lavoro di comunità. Gli ambiti di intervento spaziano dal sostegno all'accesso ai servizi residenziali e domiciliari, alla promozione della partecipazione attiva dei beneficiari. (fonte: Sito ASL Ogliastro)

Sommario

1.	Informazioni generali Casa della Comunità	1
2.	Introduzione	2
	Normativa e deliberazioni di riferimento	4
	L'integrazione funzionale tra la Casa della Comunità Spoke e la Casa della Comunità Hub.....	5
3.	Caratteristiche generali della struttura	6
	Accesso alla struttura	7
	Bacino d'utenza	7
	Organizzazione del Personale	9
	<i>Presenza infermieristica</i>	9
	<i>Presenza medica</i>	10
	<i>Presenza di altro personale</i>	10
4.	Servizi Offerti dalla Casa di Comunità SPOKE	11
	Macro-area Cure Primarie con l'omonima area funzionale	11
	Macro-area Specialistica con l'area funzionale ambulatori specialistici.....	11
	Macro-area Assistenza di Prossimità con le aree funzionali.....	12
	Macro-area Servizi Generali e Logistici che accoglie tutte le funzioni non sanitarie che permettono il funzionamento della struttura	12
5.	Dotazione Strutturale e Tecnologica.	13
6.	Integrazione e Rete Territoriale	15