

**A TRE ANNI dalla PRIMA  
RICERCA  
sul SERVIZIO SOCIALE PROFESSIONALE  
in SANITA' nella Regione LAZIO**

***"DIRIGENZA PROFESSIONALE nella SANITA':  
la QUALITA' del LAVORO  
degli ASSISTENTI SOCIALI"***

*Paola De Riù  
Consigliere Ordine Assistenti Sociali Regione Lazio  
Coordinatore Socio-Sanitario Distretto5 AUSL VT*

*Roma, 3 luglio 2009*

**II SERVIZIO SOCIALE  
PROFESSIONALE IN SANITA'  
nella Regione Lazio:**

# SALUTE

BISOGNO  
COMPLESSO

- La **SALUTE** è uno stato di pieno **ben-essere fisico, mentale e sociale** e non la semplice assenza di malattia o di infermità.
- Il godimento di livelli il più possibili elevati di salute è uno dei **diritti fondamentali** d'ogni **essere umano**, senza distinzione di razza, di religione, credo politico, condizione economica o sociale.

*(World Medical Association Bull. 1949/1)*

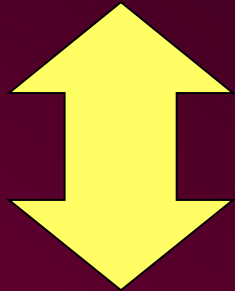
## PERSONA

come UNITA' **BIO-PSICO-SOCIALE**



# BISOGNO di SALUTE / BEN-ESSERE

**Il BISOGNO  
di  
SALUTE  
è  
COMPLESSO**



Necessita di

- INTERVENTI CURATIVI
- INTERVENTI ASSISTENZIALI

garantendo

- APPROPRIATEZZA
  - CONTINUITÀ ASSISTENZIALE
- tra cure primarie e intermedie,  
azioni di protezione sociale in  
integrazione con il volontariato

COSTRUZIONE di una  
**RETE INTEGRATA**  
di SERVIZI SANITARI  
e SOCIALI

PROGETTO  
INDIVIDUALIZZATO  
con **PRESA IN CARICO  
GLOBALE**

## PERSONE "FRAGILI"

MATERNO  
INFANTILE

ANZIANI

DISABILI  
ADULTI

MALATI  
MENTALI

TOSSICO  
DIPENDENTI

MALATI  
TERMINALI

MALATI  
DI  
HIV

**“.....il mandato del Servizio Sociale Professionale in Sanità sarà quello di attivare e prendersi cura delle reti di sostegno per favorire sia i processi di integrazione interna all’Azienda (Ospedale-Territorio ) che esterna (EELL, privato convenzionato/accreditato, 3° e 4° settore). La presa in carico della persona/famiglia dovrà essere effettuata nel suo territorio ( Distretto Socio-Sanitario ) per evitare che problemi sociali, culturali ed economici esistenti ostacolino il raggiungimento dell’obiettivo salute-benessere: la persona, con il sostegno dei servizi e della rete familiare e sociale in cui è inserita, potrà così attivare ogni risorsa utile” .....**

*Assistente Sociale, la professione in Italia, CNOAS, n°2/2006*

# MANDATO del S.S.P.

**ATTIVARE e PRENDERSI CURA**  
delle **RETI di SOSTEGNO della PERSONA**

**SANITA'**

**E.E.L.L**

**INTERNA:**

Ospedale/Territorio  
Territorio/Servizi

**ESTERNA:**

EELL, Privato  
Convenz./Accredit.,  
3° e 4° Settore

**FAVORENDO**  
i processi di  
**INTEGRAZIONE**

**INTERNA:**

Servizi interni  
all'Ente

**ESTERNA:**

SANITA'  
Convenz./Accredit.,  
3° e 4° Settore

**PRESA in CARICO GLOBALE** della **PERSONA/FAMIGLIA** nel  
suo **TERRITORIO** per **EVITARE** che **PROBLEMI SOCIALI, CULTURALI**  
e **ECONOMICI OSTACOLINO** il raggiungimento dell' **OBIETTIVO**

**DISTRETTO**  
**SOCIO-**  
**SANITARIO**

**SALUTE/BENESSERE**

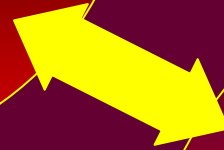
# CAMPO di LAVORO del SSP in SANITA'

Assistenza  
per bisogni di salute  
“acuti”

**SISTEMA  
OSPEDALIERO**

**SISTEMA  
TERRITORIALE  
“DISTRETTO”**

Assistenza per le malattie  
croniche  
Prevenzione rivolta al  
singolo individuo e alla collettività



**SISTEMA  
OSPEDALIERO**

**Assistenza “acuti”**

**Intensività assistenziale**

**criticità:**

- “dimissioni protette”
- “ingressi programmati”
- “revolving door”



**SISTEMA  
TERRITORIALE “DISTRETTO”**

**Assistenza per le  
“malattie croniche”  
Prevenzione rivolta al singolo  
individuo e alla collettività**

**Estensività assistenziale**

**criticità:**

- gestione di “processi assistenziali”
- “cure intermedie”
- decentramento dei servizi per una  
equità degli interventi
- partecipazione attiva
- integrazione fra servizi sanitari e  
sociali



**SERVIZIO SOCIALE  
PROFESSIONALE in SANITA'**

**Legge 10 agosto 2000 n°251**

**Legge 26 maggio 2004 n°138 art.2 sexies**

**Legge 3 febbraio 2006 n°27**

**SERVIZIO SOCIALE PROFESSIONALE in SANITA'  
REGIONE LAZIO**

**•Linee direttive per l'attuazione della legge 251/00**

**(Prot. 563 S/p 09-12-05)**

**•Applicazione linee direttive per l'attuazione della l.251/00**

**-Precisioni.**

**(Prot.76547/D4/4V/14 )**

**• DELIBERA DELLA GIUNTA REGIONALE 6 marzo 2007 n°139 "Atto di indirizzo per l'adozione dell' Atto di autonomia Aziendale delle Aziende Sanitarie della Regione Lazio"**

**(BUR 20 marzo 2007 )**

**•DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 14 luglio 2006, n. 424.**

**Legge regionale 3 marzo 2003 n. 4. "Requisiti minimi per il rilascio delle Autorizzazioni all'esercizio di attività sanitarie per strutture sanitarie e socio sanitarie".**

**(BUR 9 sett. 2006 allegato n°7)**

Circolare Assessorato alla Sanità prot.563 del 9.12.2005

# Area delle Professioni del comparto Sanità

per l'attuazione della L.251/00 e successive modifiche (L.138/04)

L. 27/06  
Art.1 octies

Servizio Professionale  
di **DIAGNOSTICA STRUMENTALE**  
e **TECNICO-ASSISTENZIALE**

Servizio per  
**ASSISTENZA**  
**INFERMIERISTICA**  
e **OSTETRICA**

**“CONFERIMENTO DIRETTO**  
**di RESPONSABILITÀ** per le distinte  
aree di competenza attraverso  
l'istituzione di **SPECIFICI SERVIZI**  
diretti da **DIRIGENTI**  
provenienti dalle stesse aree

Servizio  
Professionale  
di  
**RIABILITAZIONE**

Servizio Professionale di  
**PREVENZIONE**

**SERVIZIO**  
**SOCIALE PROFESSIONALE**

# PROPOSTA dell' ORDINE REGIONALE per il S.S.P. in SANITA'

**A.S.L.** DIRETTORE di S.S.P.

Unità Operativa Professionale:

- **DISTRETTO 1, 2, 3....**
- **D.S.M.**
- **FORMAZIONE e RICERCA**

A seconda delle esigenze dell'Azienda :

- **OSPEDALE**
- **AREA CONSULTORIALE**
- **T.S.M.R.E.E.**
- **DIPENDENZE e patologie correlate**
- **DISABILI ADULTI**
- **ASSISTENZA DOMICILIARE**
- **IMMIGRATI**
- **PZ TERMINALI**
- .....

DIRETTORE di S.S.P.

**AZIENDA  
OSPEDALIERA/  
Policlinici  
Universitari**

Unità operativa professionale:

- **Area di RICOVERO e  
CURE OSPEDALIERE**
- **Area INTEGRAZIONE  
socio-sanitaria e rapporti con  
il territorio**
- **Area assistenza specifica e  
ALTA SPECIALIZZAZIONE**

**ATTO  
AZIENDALE**

**Anche per  
I.R.C.C.S./  
Strutture Pubbliche  
Equiparate**

**RUOLO nei SERVIZI**  
**1° livello:**

**SERVIZIO  
SOCIALE  
PROFESSIONALE**

**CRITICITA':  
CARICO di LAVORO**

**FAMIGLIA/  
TERRITORIO**

**ATTIVITA' DIRETTE  
di  
FRONT-OFFICE**

**ATTIVITA' INDIRETTE  
di  
BACK-OFFICE**

**SERVIZIO,  
RETE dei  
SERVIZI**

colloqui di accoglienza  
di valutazione, di presa in carico, di verifica  
del raggiungimento degli obiettivi

Coordinamento Valutazione  
Raccolta dati  
Progettazione

**LAVORO DIRETTO con  
La FAMIGLIA**

**LAVORO  
PROGRAMMATORIO**

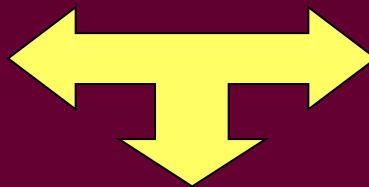
**ATTO DI INDIRIZZO E COORDINAMENTO IN MATERIA  
DI PRESTAZIONI SOCIO-SANITARIE**

(DPCM 14 FEBBRAIO 2001-G.U. n°129 del 6 giugno 2001)

**ASSISTENZA SOCIO-SANITARIA**

PRESTATA A PERSONE CON BISOGNI DI SALUTE ATTRAVERSO

**PRESTAZIONI  
SANITARIE**



**AZIONI DI PROTEZIONE  
SOCIALE**

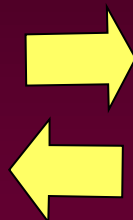
**EQUIPE  
MULTIPROFESSIONALE  
U.V.M.**

**PROGETTO  
PERSONALIZZATO P.A.I.**

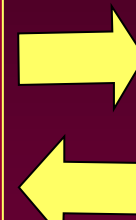
**RUOLO nei SERVIZI :**  
**2° livello**

**CRITICITA':**  
**ASSETTO ORGANIZZATIVO**

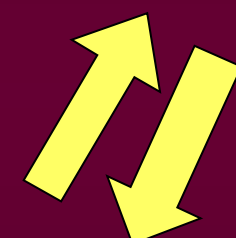
**FAMIGLIA**



**SERVIZIO SOCIALE  
PROFESSIONALE**  
dalla **PRESA IN CARICO**  
alla **PROMOZIONE** di **SERVIZI**



**SERVIZI ASL/EELL,  
PRIVATO SOCIALE  
VOLONTARIATO**



**PROGETTAZIONE  
ATTUAZIONE e VERIFICA di INTERVENTI per  
la COMUNITA' TERRITORIALE**

**UFFICIO di  
COORDINAMENTO  
del DISTRETTO**

**UFFICIO  
di  
PIANO**

**Piano delle Attività Territoriali / Piano di Zona**

## PIANO delle ATTIVITA' TERRITORIALI

Strumento operativo dell'integrazione degli interventi a promozione e tutela della salute.

“Il Distretto assicura i servizi di assistenza primaria relativi alle attività sanitarie e socio-sanitarie...nonché il coordinamento delle proprie attività con quelle dei dipartimenti e dei servizi aziendali, inclusi i presidi Ospedalieri, inserendoli organicamente nel Programma delle attività territoriali.

Al Distretto sono attribuite risorse definite in rapporto agli obiettivi di salute della popolazione di riferimento”

*L.229/00 art.3 quater comma 2*

“Il Programma delle attività territoriali, basato sul principio dell'intersectorialità degli interventi cui concorrono le diverse strutture operative prevede la localizzazione dei servizi, determina le risorse per l'integrazione socio-sanitaria

È proposto, sulla base delle risorse assegnate e previo parere del Comitato dei Sindaci del Distretto, dal Direttore di Distretto ed è approvato dal Direttore Generale”

*L.229/00 art.3 quater comma 3*

## PIANO di ZONA :

strumento per "favorire la formazione di SISTEMI LOCALI di INTERVENTO fondati su servizi e prestazioni complementari e flessibili....“

*L 328/00 art.19, comma 2*

# NUOVE(e vecchie) SFIDE.....

**P.U.A.**

**C.A.U.D.**

**Unita' valutive multidisciplinari**

**CONTACT ASSESSMENT**

**PERCORSI DI PRESA IN CARICO INTEGRATA**

**R.U.G.**

**PIANO ASSISTENZIALE INDIVIDUALIZZATO P.A.I.**

**CONTINUITA'  
ASSISTENZIALE**

**APPROPRIATEZZA**

**INDIVIDUAZIONE  
CASE-MANAGER**

**CURE  
INTERMEDIE**

**SISTEMA  
INFORMATIVO  
..INTEGRATO?!**



**.....STRUMENTI per l'integrazione  
istituzionale, organizzativa,  
professionale e partecipativa**

**ACCORDI DI PROGRAMMA**

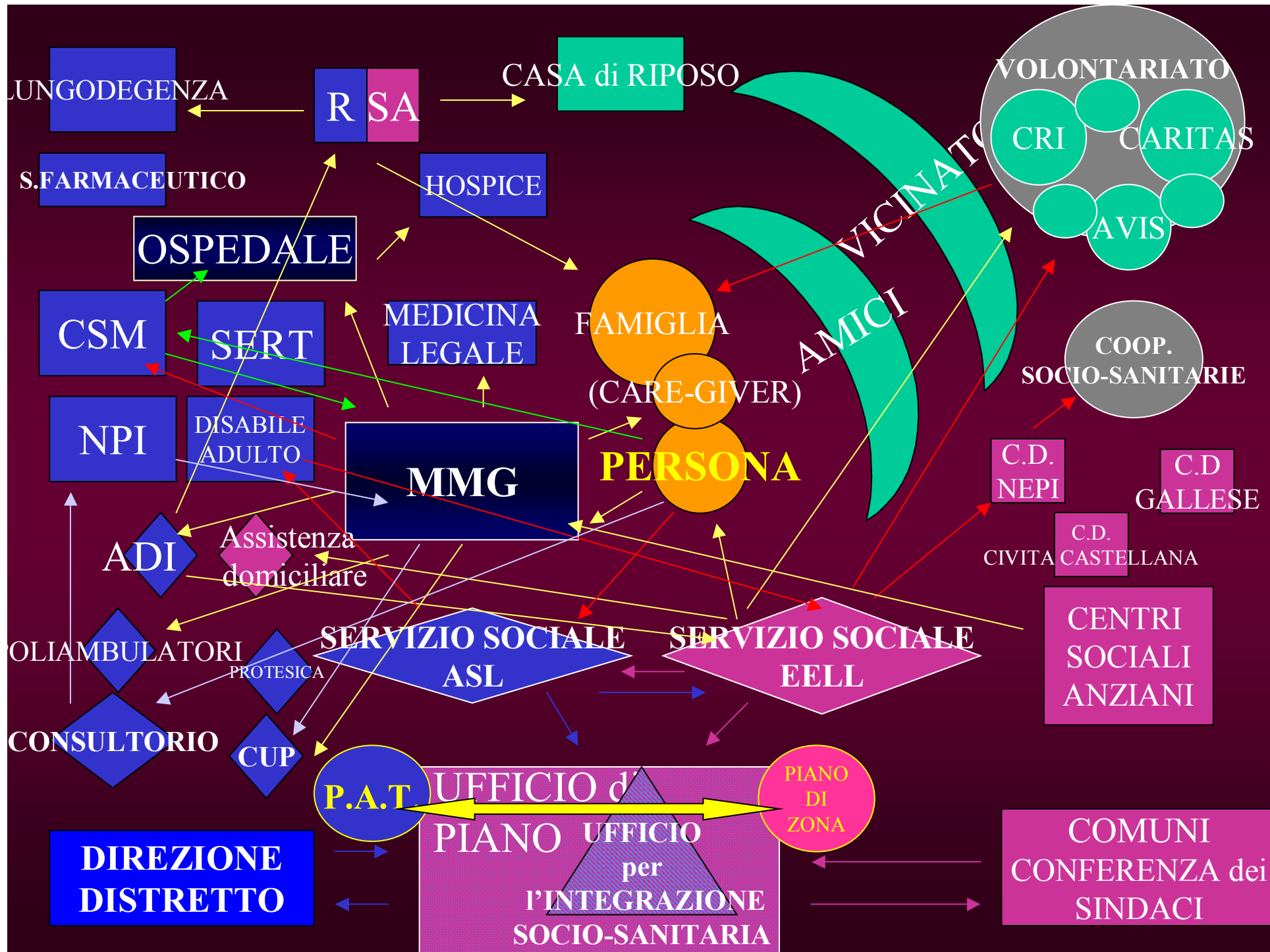
**PROTOCOLLI d'INTESA  
per la gestione integrata  
di processi/servizi**

**REGOLAMENTI**

**MODULISTICA**

**PROCEDURE**

**IL SERVIZIO SOCIALE PROFESSIONALE  
È inserito a pieno titolo nella costruzione  
dell' INTEGRAZIONE SOCIO-SANITARIA**



II SERVIZIO SOCIALE  
PROFESSIONALE IN SANITA'  
nella REGIONE LAZIO:  
alcuni dati

# Assistenti Sociali in Sanità

1

Anno 2006

## 6730

### nel S.S.N.

- presso le Aziende Sanitarie Locali (S1) (compreso quello degli Istituti di cura a gestione diretta): **6221+14 UNIV**
- presso le Aziende ospedaliere (A1). **509+ 2 UNIV,**

*Dati Ministero della Salute*

## 685

### Regione Lazio

### nel SSN

- presso le Aziende Sanitarie Locali **676**
- (compreso Istituti di cura a gestione diretta)
- presso le Aziende ospedaliere **.9**

*OAS Lazio 2006*

# Assistenti Sociali in Sanità

Anno 2006

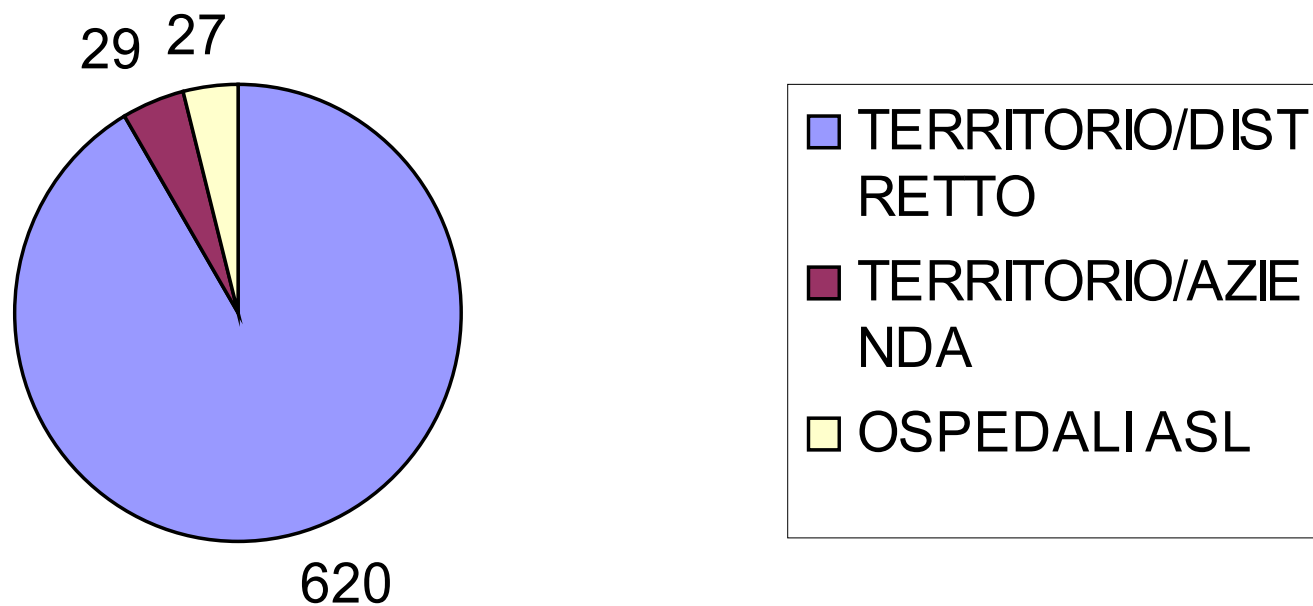
## Territorio nazionale:

- **Strutture di Ricovero Equiparate Pubbliche 126**
- **Policlinici Universitari 17+2**
- **Istituti di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico 80+5**

## Regione Lazio

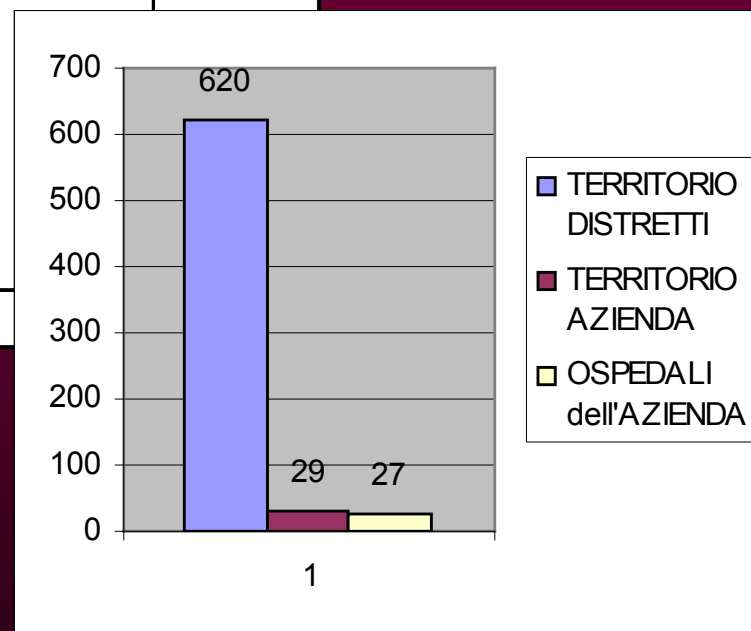
- **Strutture di Ricovero Equiparate Pubbliche 7**
- **Policlinici Universitari 5**
- **Istituti di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico 9**
- **Aziende Universitarie 5**

**S.S.P.COLLOCAZIONE nelle  
AUSL(rilevazione giugno 2006)  
676 ASSISTENTI SOCIALI**



				TOT.
DSM	227			
DMI/Consultori	112			
DMI/tsmree	99			
DMI	4	<b>215</b>		
CAD	48	<b>Territorio</b>		
DISABILI ADULTI	31	<b>Distretti</b>		
SerT	69	<b>620</b>		
Distretto	26			
cup-asb	1			
integraz.soc-san	1			
sportello unico soc.san	2			
U.V.ALZH	1			
U.V.RSA/Lung.	2			
URP	11			
Sistemi Informativi	3	<b>Territorio</b>		
FORMAZIONE	1	<b>Azienda 29</b>		
Tutela Salute Anziani	1			
MALATTIE INFETTIVE	7			
DIREZIONE SANITARIA	1			
Prevenzione Tumori	2			
OSPEDALE	27	<b>OSPEDALI 27</b>		
			<b>649</b>	<b>676</b>

**ASSISTENTI SOCIALI  
per COLLOCAZIONE nei  
SERVIZI nelle 12 AASSLL  
Anno 2006**



## CONFRONTO DATI 2003/2006

	2003	2006	differenza			
RM/A	72	60	-12			
RM/B	83	69	-14			
RM/C	54	46	-8			
RM/D	71	64	-7		di cui 1 cocopro	
RM/E	72	84	12		di cui 17 cocopro/coop	
RM/F	22	21	-1			
RM/G	51	48	-3		di cui 1 a contratto	
RM/H	46	40	-6			
VITERBO	58	56	-2			
RIETI	30	30	0			
LATINA	70	61	-7			
FROSINONE	98	96	-2			

**19 non in ruolo su 676**

Ministero della Salute	O.A.S.Lazio
------------------------	-------------

**Nel 2003 A.S. in servizio: 727  
Decremento maggiore del 7%**



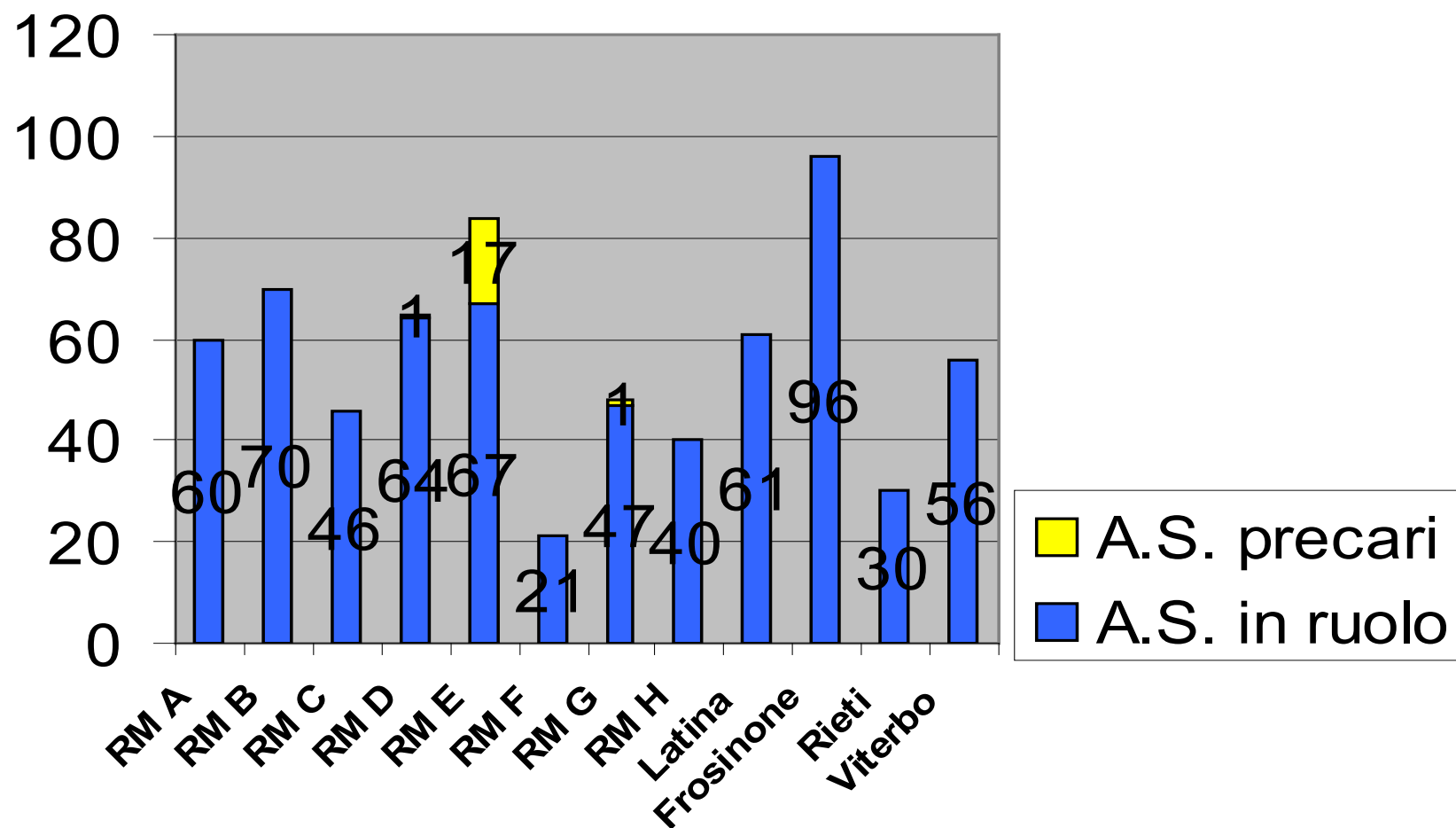
## CONFRONTO DATI 2003/2006/2009

	A.S. 727	A.S. 676	A.S. 646	rispetto	di cui non
	2003	2006	2009	2003	in ruolo
RM/A	72	<b>60</b>	<b>55</b>	-17	
RM/B	83	<b>69</b>	<b>62</b>	-21	
RM/C	54	<b>46</b>	<b>50</b>	-4	1
RM/D	71	<b>64</b>	<b>52</b>	-19	1
RM/E	72	<b>84</b>	<b>81</b>	9	27
RM/F	22	<b>21</b>	<b>18</b>	-3	
RM/G	51	<b>48</b>	<b>50</b>	-1	
RM/H	46	<b>40</b>	<b>41</b>	-5	
VITERBO	58	<b>56</b>	<b>50</b>	-8	2
RIETI	30	<b>30</b>	<b>30</b>	0	
LATINA	70	<b>61</b>	<b>63</b>	-7	3
FROSINONE	98	<b>96</b>	<b>94</b>	-2	
dati Ministero Salute	dati OAS Lazio				

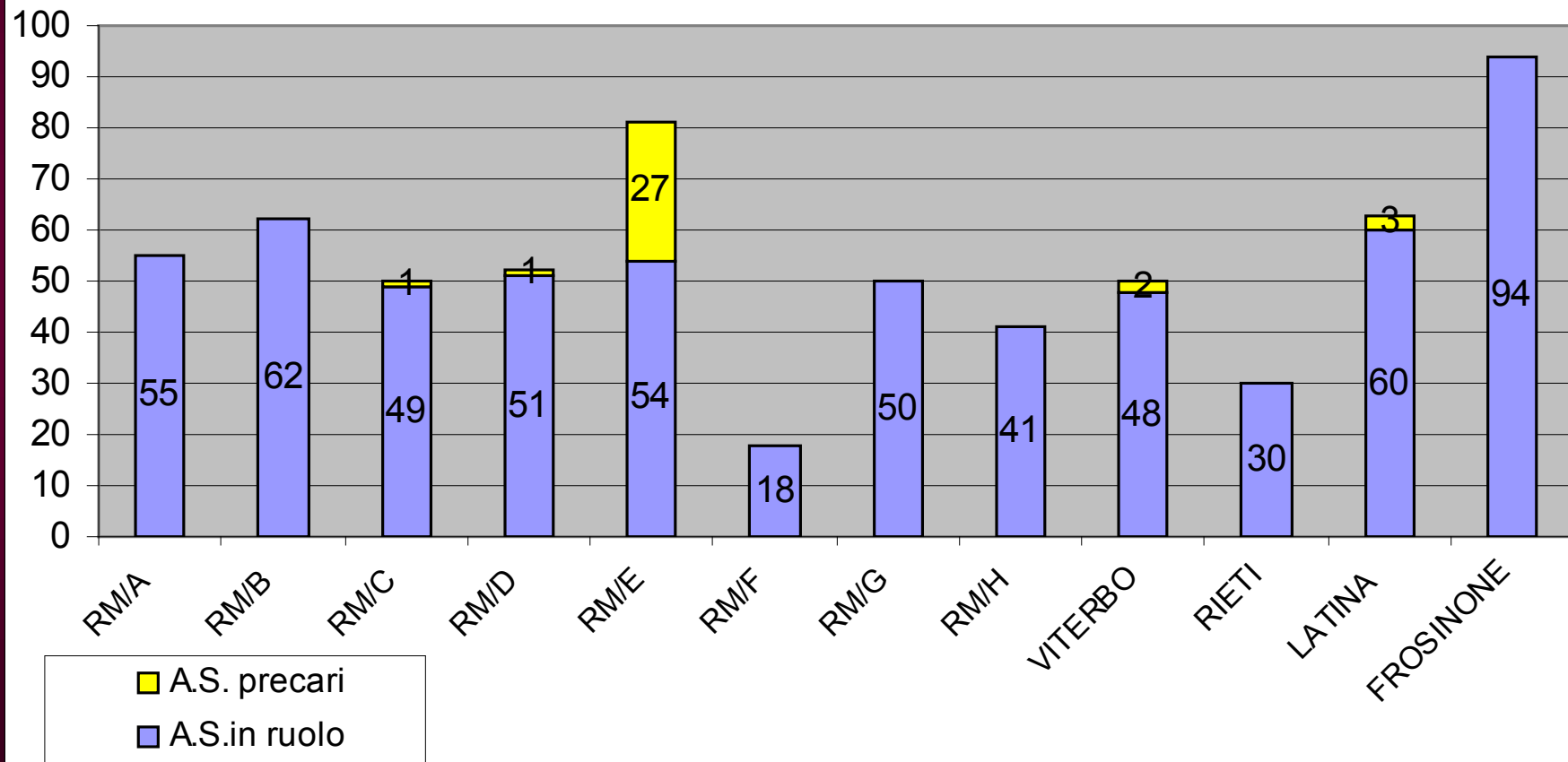
**34 non in ruolo**

**ANNO 2009: a.s. 646**

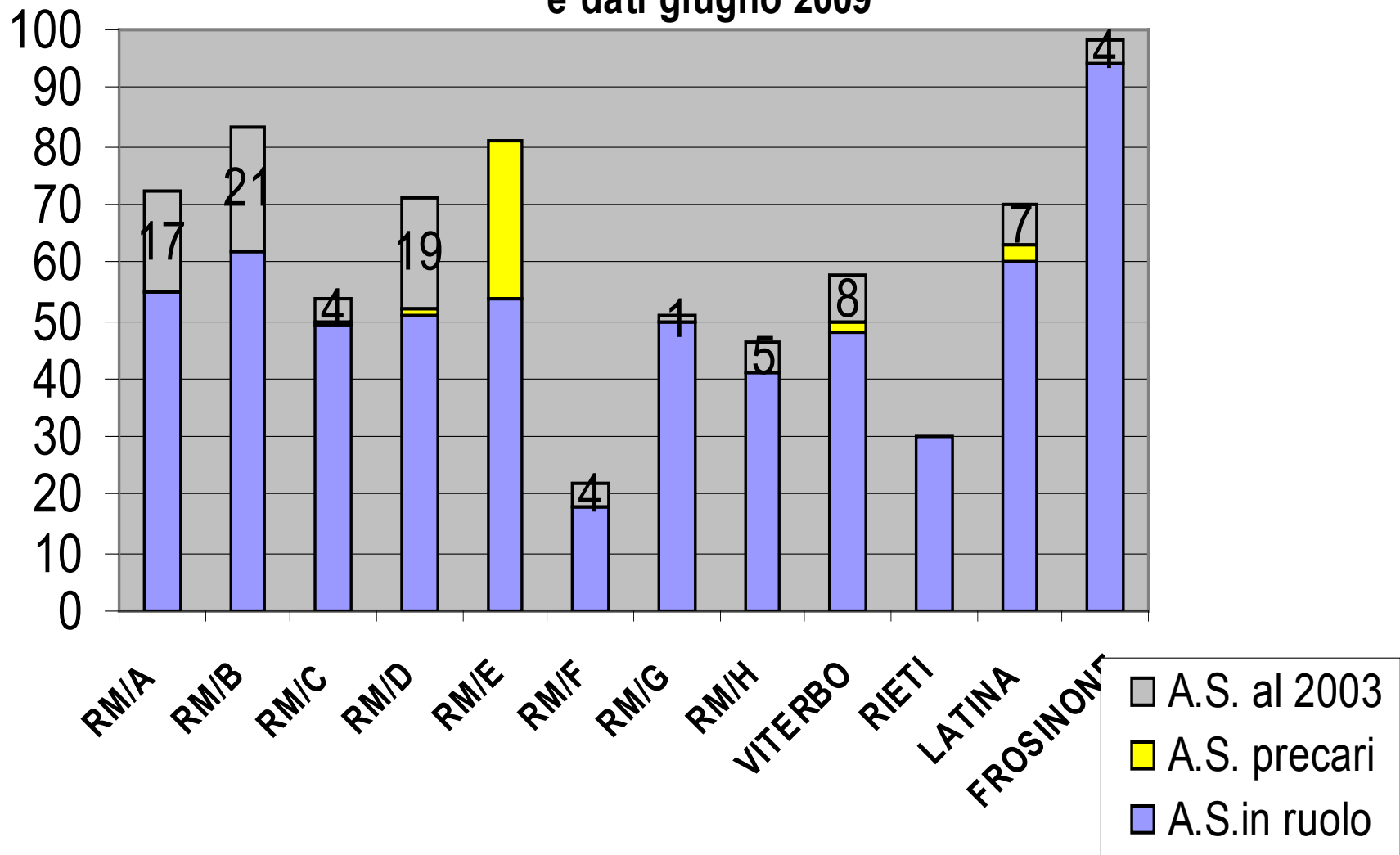
# SERVIZIO SOCIALE PROFESSIONALE nelle AASSLL della REGIONE LAZIO (rilevazione 2006)



## ASSISTENTI SOCIALI in servizio presso AUSL Lazio anno 2009

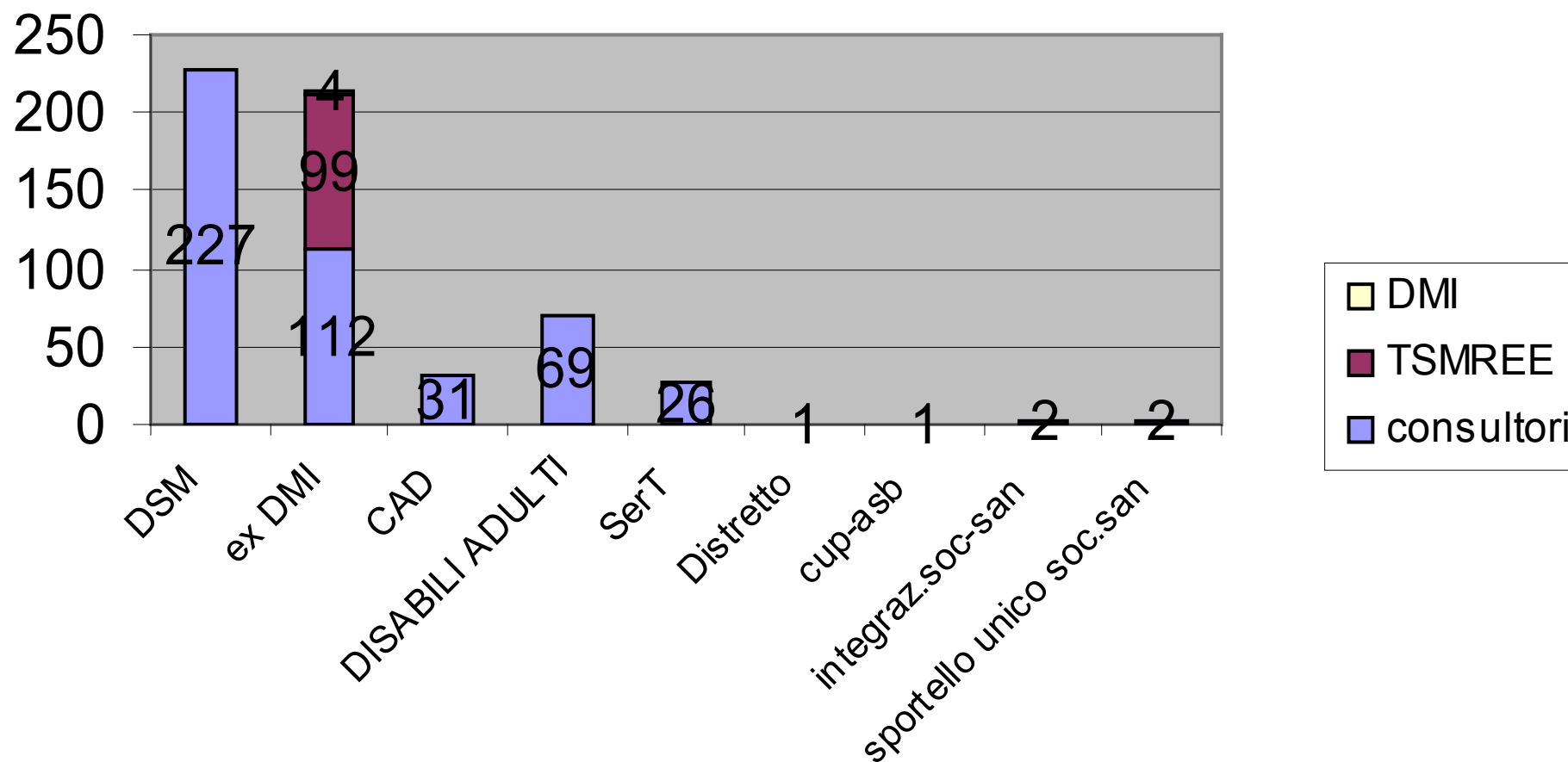


**Comparazione dati:  
storico 2003 ( Ministero della Salute)  
e dati giugno 2009**

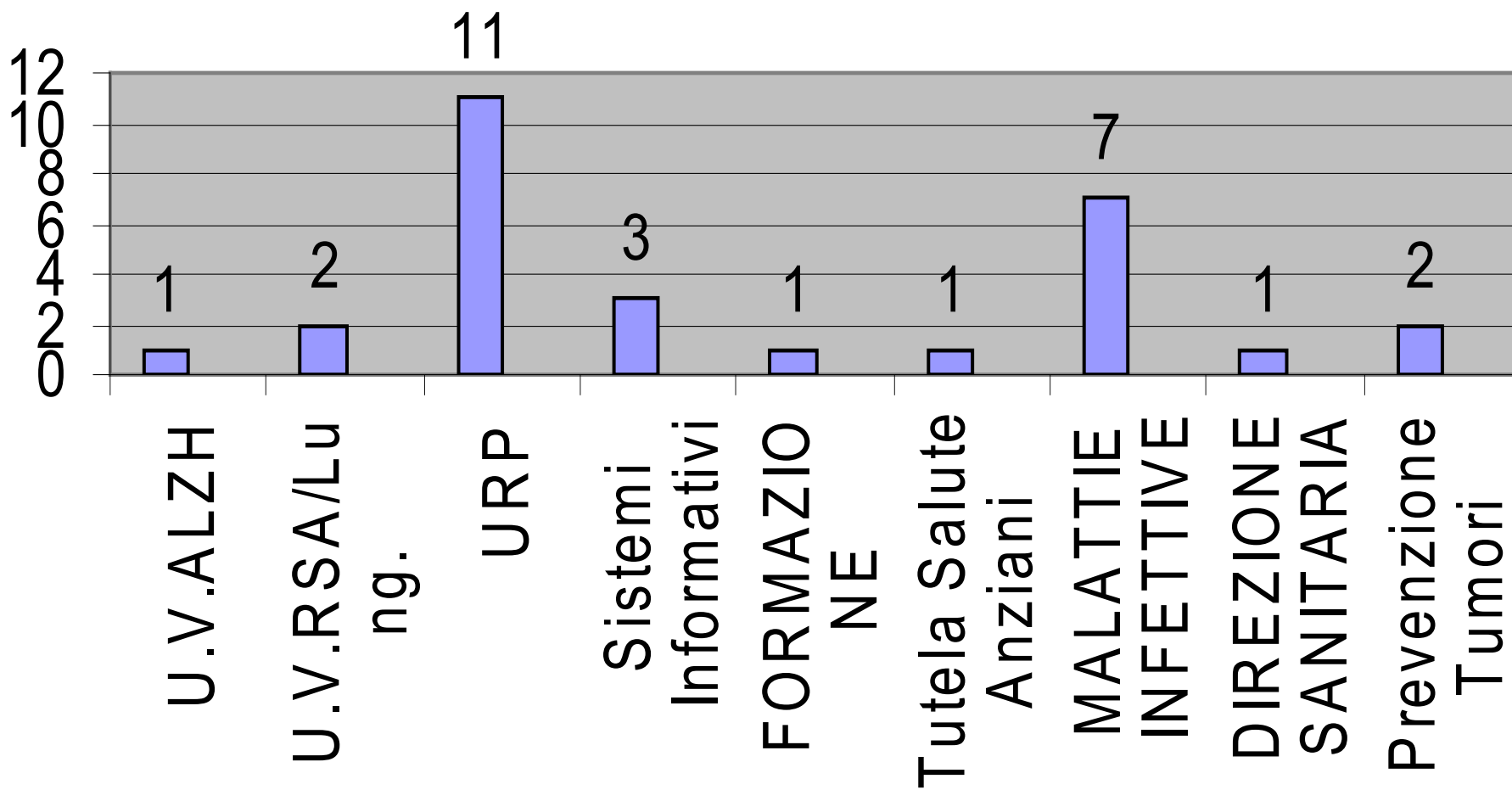


# S.S.P. nelle AASSLL della REGIONE LAZIO

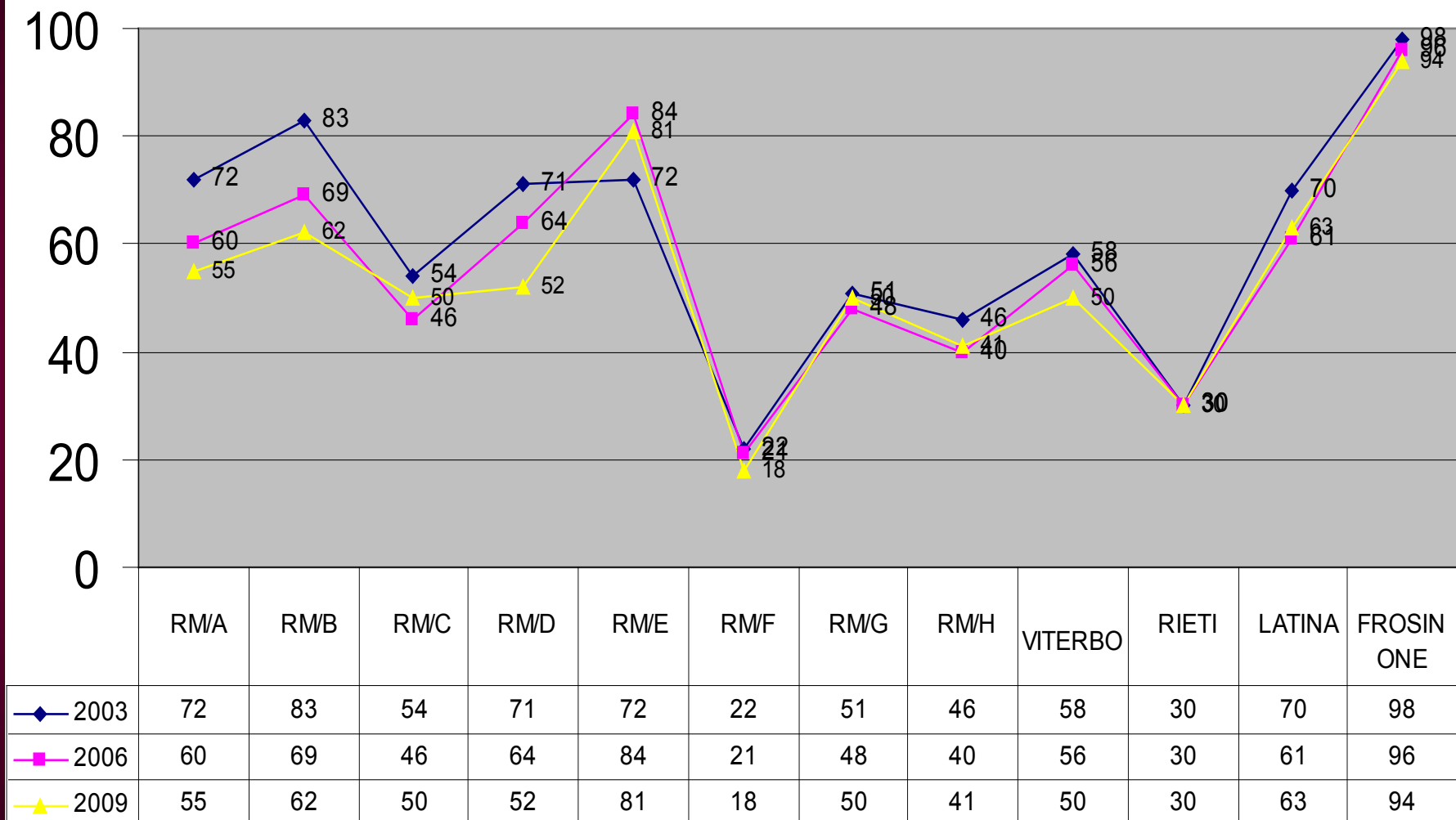
AREA TERRITORIALE DISTRETTUALE:  
collocazione nei servizi Anno 2006



**S.S.P. nelle AASSLL della REGIONE LAZIO**  
**AREA TERRITORIALE AZIENDALE**  
**Anno 2006**



# TABELLA RIASSUNTIVA: DATI 2003-2006-2009

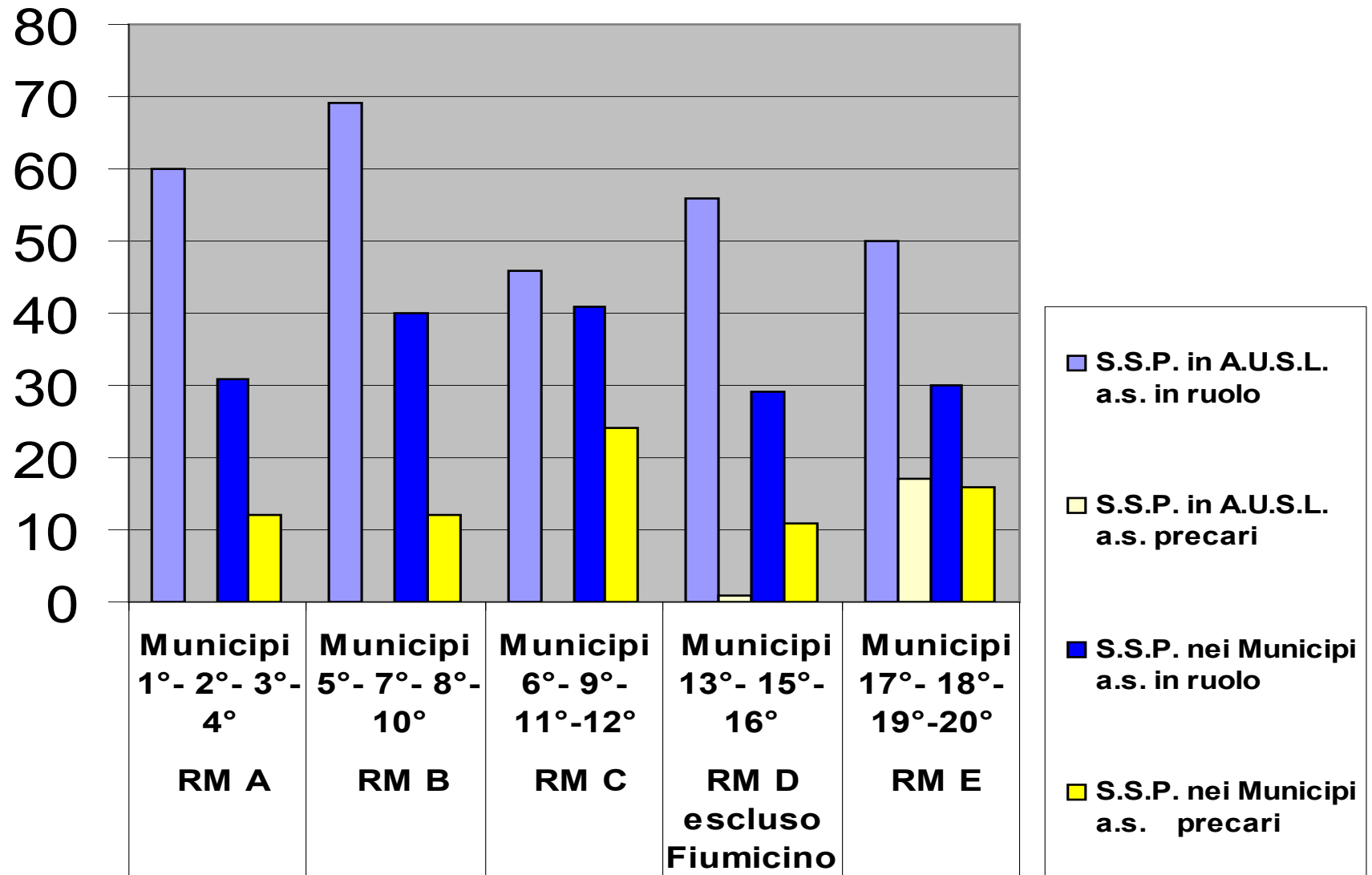


<b>AZIENDE OSPEDALIERE</b>		<b>2003</b>	<b>2006</b>
Azienda ospedaliera San Filippo		2	2
Azienda ospedaliera San Giovanni/Addolorata		4	4
Azienda ospedaliera San Camillo-Forlanini		5	5
<b>AZIENDE UNIVERSITARIE</b>			
<b>Policlinico Umberto I</b>			
(Azienda Ospedaliera integrata con SSN)		2	5
<b>Policlinico Tor Vergata</b>			
(Azienda Ospedaliera integrata con l'Università)		0	non rilevato
<b>Azienda Ospedaliera S. Andrea</b>			
(Azienda Ospedaliera integrata con l'Università)		0	0
<b>POLICLINICI UNIVERSITARI</b>			
<b>Policlinico Universitario Campus Biomedico</b>		0	non rilevato
<b>Policlinico A. Gemelli</b>		19	5



<b>I.R.C.C.S.</b>	<b>2003</b>	<b>2006</b>
<b>LAZZARO SPALLANZANI</b>	5	5
<b>I.F.O. ISTITUTO NAZIONALE TUMORI REGINA ELENA</b>		0
<b>I.F.O. ISTITUTO DERMATOLOGICO S.GALLICANO</b>	2	1
<b>INRCA istituto per la patologia endocrina e dismetabolica</b>	0	0
<b>FONDAZIONE S.LUCIA ISTITUTI DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO (IRCCS) SPECIALIZZATO NELLA RIABILITAZIONE NEUROMOTORIA</b>	1 non in ruolo	1
<b>OSPEDALE PEDIATRICO BAMBINO GESU'</b>	3	2
<b>I.D.I</b>	0	non rilevato
<b>VILLA PAOLA</b>	0	non rilevato
<b>STRUTTURE PUBBLICHE EQUIPARATE</b>		
<b>Ospedale Regina Apostolorum -Albano</b>	0	non rilevato
<b>Ospedale S. Pietro Fatebenefratelli</b>	2	2
<b>Ospedale Fatebenefratelli</b>	5	5 e 1 ricerc.
<b>OSPEDALE SAN CARLO DI NANCY</b>	0	
<b>OSP. GEN. DI ZONA "CRISTO RE"</b>	0	
<b>OSPEDALE ISRAELITICO</b>	0	
<b>MADRE GIUSEPPINA VANNINI</b>	1 in consu	
<b>OSPEDALE SAN GIOVANNI BATTISTA-SMOM</b>	0	
<b>POLICLINICO CASILINO</b>	0	non rilevato

## S.S.P.(Sanità/Municipi) per territorio A.U.S.L. a dicembre 2006



**RICERCA O.A.S / ASS. SANITA'**  
REGIONE LAZIO  
**SANITA' e S.S.P. 2006 :**  
per l' integrazione  
socio-sanitaria

**STRUTTURE  
PUBBLICHE  
EQUIPARATE ( 9 )**  
7+in corso rilevazione

**AZIENDE  
UU.SS.LL( 12 )**  
676

Anno  
2009  
646

**AZIENDE  
UNIVERSITARIE ( 3 )**  
5

**POLICLINICI  
UNIVERSITARI ( 2 )**  
5

**CASE DI CURA**  
in corso rilevazione

**AZIENDE OSPEDALIERE  
A CARATTERE  
NAZIONALE ( 3 )**  
9

**I.R.C.C.S.( 7 )**  
9

# PROPOSTA:

## **CONTINUIAMO A LAVORARE:**

- Censimento assistenti sociali in Sanità- invio schede nominative del censimento 2006, per aggiornamento, ai referenti del gruppo di lavoro: AUSL, Aziende Ospedaliere, Aziende Universitarie, Policlinici Universitari, IRCSS e altre strutture pubbliche equiparate .
- Rilevazione modelli organizzativi del Servizio Sociale Professionale e presenza nei servizi.
- Elaborazione dati.
- Presentazione ricerca alla Regione Lazio, alla luce della D.G.R. n. 424/06 (L.R.n.4/03, “Requisiti minimi per il rilascio delle autorizzazioni all’esercizio di attività sanitarie per strutture sanitarie e socio sanitarie”).