

# Piano di Formazione Nazionale - PFN 2025

## Modulo 1

### LABORATORI COMUNITA' DI PRATICA DEL PNES

**UL9: PROGETTI IN ATTIVAZIONE PRENDERSI CURA DELLA SALUTE MENTALE  
REGIONE SICILIA – ASP CATANIA**

## PRENDERSI CURA DELLA SALUTE MENTALE – Progetti attivati da ASP Catania

- Programma Nazionale Equità nella Salute (PNES) 2021-2027
- Fondo Sociale Europeo Plus (FSE+)

Progetti elaborati dal Dipartimento Salute Mentale dell'A.S.P. Catania:

- **CT\_04: «Adattamento e sperimentazione dei PTRP nei DSM della Regione»**
- **CT\_05: «Prendersi cura della salute mentale – Alzare lo sguardo ...oltre la malattia»**
- **CT\_06: “Dalla gestione della crisi alla trasformazione digitale del DSM”**



## **CT\_04: «Adattamento e sperimentazione dei PTRP nei DSM della Regione»**

- Potenziamento dei C.D., delle attività e degli strumenti volti all'attuazione dei PTI/PTRP nell'ambito della presa in carico integrata e sostenuta dal B.d.S.
- Acquisizione di personale per l'implementazione delle équipe multidisciplinari (Psicologo, A.S., TerP) da destinare ai Moduli Dipartimentali del DSM
- Realizzazione di «Progetti di Vita» in collaborazione con Comuni, ETS, associazioni di familiari e utenti
- Borse lavoro per «facilitatori sociali» / «utenti esperti»
- Sportelli di inserimento lavorativo in collaborazione con Comuni ed ETS
- Addendum CPA (Centro di Pronta Accoglienza per le dipendenze patologiche) in seguito a legge Regionale n. 26/2024

## **CT\_05 «Prendersi cura della salute mentale – Alzare lo sguardo ...oltre la malattia»**

- Creazione di infopoint, sportelli di ascolto e segretariato sociale
- Individuazione di spazi di accoglienza urbana (orto sociale, laboratori per minori)
- Acquisizione di personale per l'implementazione di equipe multiprofessionali destinate all'effettuazione di interventi di sostegno rivolti ai familiari/caregiver in forma individuale e di gruppo
- Attività di ricerca sui processi di presa in carico e sulla equità di accesso alle cure in Salute Mentale

## **CT\_06: “Dalla gestione della crisi alla trasformazione digitale del DSM”**

- Creazione di gruppi di lavoro multiprofessionali per il coordinamento delle attività formative in tema di urgenze psichiatriche e innovazione tecnologica in Salute Mentale
- Percorsi formativi per il potenziamento del bagaglio di competenze degli operatori del DSM
- Coinvolgimento degli stakeholders interni/esterni al fine di implementare procedure condivise per la gestione dell’acuzie in ambito territoriale e ospedaliero
- Acquisizione di personale per l’erogazione di interventi terapeutico-riabilitativi supportati da nuove tecnologie (utilizzo della Realtà Virtuale)

## Modalità di lavoro ed azioni intraprese

- Individuazione dei referenti aziendali PNES e dei gruppi di lavoro multidisciplinari (aprile 2025)
- Incontri periodici per la programmazione e la rendicontazione delle attività progettuali
- Stipula convenzione linea di finanziamento «*prendersi cura della Salute Mentale*» (giugno 2025)
- Rimodulazione quota fondo CT\_04 per attività previste da L.R. 26/2024 (norma finanziaria art.18 c.3)
- Integrazione gruppo di lavoro PNES per avvio attività previste da L.R. 26/2024
- Avvio procedure per assunzione personale a T.D. per CPA (immissione in servizio dal 16 Luglio 2025)
- Avvio procedure logistiche per individuazione locali C.P.A.
- Avvio attività sanitarie del CPA (16 luglio 2025)
- Pubblicazione della Carta dei Servizi del CPA sul sito aziendale
- Avvio procedure per assunzione personale a T.D. per progetti CT\_04, CT\_05 (immissione in Servizio Novembre 2025)

## Query & Answers

### 1. Quali modelli organizzativi sono stati adottati per l'attuazione dei progetti di salute mentale?

- Le logiche organizzative sono coerenti con il modello dipartimentale integrato (Salute Mentale Adulti / NPIA / SerD) del DSM ASP CT
- Regia del DSM in sinergia con le UO.OO. strategiche Aziendali (Direzione Strategica, U.O. internazionalizzazione, Risorse Umane, Ing. Informatica, Formazione, settore economico-patrimoniale, etc.)
- Costituzione di "Gruppi di Lavoro" multidisciplinare, afferenti al DSM, stabili per ciascun Progetto (mix di competenze tecnico-scientifiche e amministrative) (delibera 670 del 24/04/25 ed integrazione del 02/10/25)
- Adozione di modelli basati su integrazione socio-sanitaria, co-progettazione con ETS e implementazione del B.d.S. secondo linee guida regionali

## Query & Answers

### 2. Quali strategie avete implementato per migliorare l'accessibilità ai servizi, soprattutto per le popolazioni vulnerabili?

- I progetti mirano al potenziamento dell'assistenza territoriale, delle attività terapeutico-riabilitative dei Centri Diurni e dell'offerta di trattamenti psico-sociali integrati presso le UU.OO. del DSM
- Creazione di presidi di prossimità, quali «sportelli d'ascolto», infopoint e luoghi di aggregazione in aree a rischio di isolamento ed emarginazione
- Stretta sinergia con i Servizi di NPIA e SerD, per evitare le frammentazioni dell'assistenza, lavorare sugli esordi e la presa in carico precoce, migliorare la gestione delle comorbilità complesse
- Focus su strumenti tecnologici innovativi in Salute Mentale (Realtà Virtuale), al fine di intercettare i bisogni delle fasce d'età più giovani, di ampliare l'offerta terapeutica, ridurre le barriere d'accesso e lo stigma

## Query & Answers

### 3. Esiste un protocollo o modello regionale condiviso per l'attivazione e il monitoraggio del Budget di Salute?

- Art.24 L.R. n.17 del 16/10/2019: “le Aziende Sanitarie Provinciali destinano annualmente una quota pari allo 0,2 % del proprio bilancio all’attuazione dei PTI sostenuti da BdS, secondo le modalità definite con apposite Linee guida regionali”
- Le Linee guida regionali (D.A. 662 – 2021) definiscono in modo uniforme le procedure di attivazione, gestione e valutazione dei PTI sostenuti da BdS in tutti i DSM siciliani
- Costituzione di un Albo aziendale degli Enti co-gestori accreditati
- PTI di presa in carico comunitaria predisposto da equipe multidisciplinare con case manager e patto di co-gestione firmato da utente, famiglia, DSM ed ente co-gestore
- I progetti del DSM di Catania non finanziano direttamente il BdS ma mirano a potenziarne l’efficacia costituendo un framework di lavoro per la personalizzazione dei PTI e la reale integrazione multidisciplinare dei trattamenti

## Query & Answers

### 4. Quali criticità avete riscontrato nella messa in atto del Budget di Salute?

- Il lavoro con i BdS implica un incremento della complessità, data dalla necessità di fornire una valutazione globale dell'utente e delle sue necessità complessive (ottica bio-psico-sociale), non solo sanitarie e/o prettamente assistenziali
- Implica l'interazione con una moltitudine di attori (enti co-gestori, famiglie, comuni) e la necessità di formulare PTI altamente personalizzati e fondati sulle esigenze «concrete» della persona
- Assunzione di responsabilità nel coordinamento delle risorse e nella supervisione periodica del caso prevedendo, laddove necessario, la riformulazione degli obiettivi del PTI: ruolo fondamentale del case management e dell'equipe integrata
- Necessità di rafforzare le equipe psico-sociali del DSM e di potenziare la rete socio-sanitaria (interazione DSM/Comuni)
- Complessità nel monitoraggio uniforme degli indicatori di efficacia
- Complessità nella rendicontazione amministrativa

## Query & Answers

### 5. Quali elementi valutate nella definizione degli esiti attesi: autonomia, benessere, reinserimento lavorativo, inclusione sociale?

- I progetti PNES ASP Catania integrano indicatori per la valutazione degli esiti, che comprendono sia lo stato di salute sia le principali aree del funzionamento personale, sociale, lavorativo

Area di esito	Indicatori
<b>Autonomia personale e abitativa</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Numero di PTI con obiettivi di autonomia raggiunti; realizzazione di «progetti di vita»</li> </ul>
<b>Benessere psicologico e stabilità clinica</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Riduzione dell'ospedalizzazione e dei ricoveri ripetuti</li> <li>Miglioramento medio del punteggio di funzionamento globale (ICF, VGF)</li> </ul>
<b>Inclusione sociale e relazionale</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>N° utenti coinvolti in attività del CD, gruppi, reti comunitarie o attività urbane condivise</li> </ul>
<b>Reinserimento lavorativo e formativo</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>N° borse lavoro, tirocini o percorsi formativi attivati</li> </ul>
<b>Empowerment e partecipazione attiva</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>% utenti e familiari coinvolti nella co-progettazione e revisione dei PTI</li> </ul>

## Query & Answers

**Stato avanzamento progetti: avvio operativo**

**Target: persone con disagio psichico cronico, adolescenti, giovani adulti e famiglie**

**Difficoltà: disponibilità di personale e rigidità amministrativa**

## Legge regionale in materia di dipendenze e apertura CPA

**L.R. n. 26/2024: "Sistema integrato e diffuso di prevenzione, cura, riduzione del danno e inclusione sociale in materia di dipendenze"**

- **Art. 9 comma 2** : attivazione di un centro pubblico o l'accreditamento di un Centro di Pronta Accoglienza (CPA / Centro di Crisi) per ciascuna provincia
- **CPA**: Centro pubblico residenziale di assistenza rivolta alle persone con comportamenti di uso patologico di sostanze, in particolare condizione di fragilità e rischio, con 12 posti letto
- *Modalità di accesso: invio da parte del Ser.D territorialmente competente*
- *Prestazioni: trattamenti specialistici di tipo residenziale, continuo e intensivo, inseriti in un percorso sanitario, psicologico, rieducativo e riabilitativo*
- *Interventi successivi: invio in Comunità terapeutica per il trattamento delle dipendenze patologiche o prosecuzione del percorso ambulatoriale al Ser.D di competenza.*

## Il Centro Pronta Accoglienza ASP Catania

- **Art.18 c.3. L.R- n. 26 del 7 Ottobre 2024:** programmazione finanziaria per la realizzazione degli obiettivi previsti dall'art.9 c.2.
- **D.A. 631 del 3 giugno 2025:** definizione dei requisiti organizzativi e strutturali per l'autorizzazione e l'accreditamento delle strutture residenziali per l'assistenza a persone con dipendenze patologiche
- **Luglio 2025: avvio CPA Dipendenze patologiche ASP CT** (12 posti letto per adulti e minori accompagnati)
- **Avvio procedure logistiche per individuazione e adeguamento locali nell'Area Metropolitana di Catania,** siti a Catania in via Ottaviano d'Arcangelo
- **Assunzione personale CPA,** secondo quanto previsto da D.A. n.631 del 3 giugno 2025 e norma finanziaria di cui all'art.18 c.3 L.R. 26/2024 ( parzialmente finanziato con fondi PNES CT\_04 )
- **Pubblicazione della Carta dei Servizi del CPA** sul sito aziendale;



## CPA ASP Catania - modalità di lavoro

### Personale CPA

- Medici
- Personale infermieristico
- OSS
- Educatori professionali
- TrP
- Psicologi
- A.S.
- Personale tecnico/amministrativo di supporto

### Funzionamento

- Ricovero su proposta del medico del Ser.D
- Formulazione PTRP con coinvolgimento MMG o PLS
- Degenza non superiore a 30 giorni, con eventuale proroga di 15
- Dimissione a domicilio o ricovero presso CTR per dipendenze

### Attività

- Trattamento e monitoraggio medico
- Assistenza infermieristica
- Trattamento psicologico e psico-rieducativo
- Trattamenti psico-riabilitativo
- Terapia occupazionale
- Assistenza sociale

## Next steps

- Immissione in Servizio personale progetti CT\_04, CT\_05: 14 psicologi, 7 assistenti sociali (Novembre 2025)
- Avvio procedure di accreditamento CPA
- Avviso ETS per acquisizione personale, co-gestione spazi accoglienza, sportelli d'ascolto e inserimento lavorativo
- Organizzazione evento comunicazione obiettivo di importanza strategica (CT\_04)
- Programmazione attività formative in tema di emergenza-urgenza e innovazione digitale in Salute Mentale (inizio 2026)
- Leasing visori per realtà virtuale da impiegare in attività terapeutico-riabilitative
- Entrata a regime delle attività specifiche su pazienti e famiglie presso i Centri Diurni e i Servizi del DSM, in collaborazione con Comuni ed ETS