

**Azienda ULSS n.4 Alto Vicentino**  
**Dipartimento di Salute Mentale**  
**Questionario quali-quantitativo per la valutazione dei DSM**  
**(ALLEGATO B alla Dgr n. 166 del 22 febbraio 2011)**

**1. costruzione di percorsi facilitanti l'accesso, con particolare attenzione al carattere di continuità nell'arco delle 24 ore**

- a. I percorsi facilitanti l'accesso attivati dal DSM negli orari di apertura del CSM prevedono per l'area medica oltre alla attività programmata anche le visite in giornata per le urgenze e gli accessi a priorità B (tali attività non sono organizzate in protocolli ma in prassi concordate con i medici di medicina generale). E' inoltre attivo un servizio infermieristico di accoglienza ed orientamento negli orari di apertura del CSM.
- b. I percorsi facilitanti l'accesso attivati dal DSM negli orari di chiusura del CSM prevedono la copertura H 24 delle urgenze tramite sistema integrato di guardia attiva diurna e reperibilità notturna (con il Pronto Soccorso è attivo un protocollo di gestione delle urgenze)

**2. costruzione di rapporti con istituzioni e rappresentanze della comunità**

- a. Il DSM ha nel corso dell'anno rapporti formalizzati con istituzioni e rappresentanze della comunità.
- b. Tali attività sono sia generali-informali e continuative che formali specifiche (ad esempio tramite incontri periodici con Coop. Sociali, Associazioni AMA, Associazioni familiari, Comuni).

**3. sviluppo di progetti specifici rivolti ai temi dell'abitare, del lavoro, della vita sociale**

- a. Il DSM effettua ogni anno attività plurime, sia ordinarie che straordinarie, rivolte ai temi dell'abitare sia autonomo che assistito in linea con il P.O.
- b. I pazienti coinvolti sono stimabili in oltre 100
- c. Il DSM effettua ogni anno progetti rivolti ai temi del lavoro sia con il SILAS e sia con Coop Soc tipo B
- d. I pazienti coinvolti sono oltre 50
- e. Il DSM effettua ogni anno attività rivolte ai temi della vita sociale in collaborazione specie con i gruppi AMA.
- f. Sono coinvolte circa 100 pazienti.

**4. sviluppo di attività territoriali specifiche, con particolare riguardo alla natura ed alla dimensione dell'attività domiciliare, alla collaborazione ed integrazione con altri servizi sanitari (medici di medicina generale e pediatri di libera scelta) e sociali (dell'azienda ULSS e/o dei Comuni)**

- a. Il DSM effettua ordinariamente attività domiciliare, specie infermieristica, nella logica del P.O e in correlazione alle necessità degli assistiti.
- b. I pazienti coinvolti sono oltre 100
- c. Il DSM ha effettuato nel corso dell'anno attività specifiche di collaborazione ed integrazione con altri servizi sanitari (medici di medicina generale in specie) sia per pianificazione (UVMD: oltre 100) e sia per attività congiunte
- d. I pazienti coinvolti sono oltre 100
- f. Il DSM effettua attività specifiche di collaborazione ed integrazione con altri servizi sociali secondo la logica del P.O. per i casi necessari.
- g. I pazienti coinvolti sono oltre 100

## **5. garanzia nell'applicazione dei LEA**

- a. Il DSM ha garantito a tutti i pazienti in carico nel corso dell'anno il LEA relativo alle prestazioni ambulatoriali e domiciliari
- b. Il DSM ha garantito a tutti i pazienti in carico nel corso dell'anno il LEA relativo alle prestazioni in regime semiresidenziale
- d. Il DSM ha garantito a tutti i pazienti in carico nel corso dell'anno il LEA relativo alle prestazioni in regime residenziale nella fase di intensiva ed estensiva (CTRP)
- e. Il DSM ha garantito a tutti i pazienti in carico nel corso dell'anno il LEA relativo alle prestazioni in regime residenziale nella fase di lungo assistenza (comunità alloggio, gruppo appartamento)

## **6. progetti specifici rivolti a pazienti gravi non collaboranti**

- a. Il DSM effettua ogni anno svariate attività rivolte a pazienti gravi non collaboranti
- b. Le prassi ed attività in uso sono plurime e consolidate. Inoltre è in uso un progetto specifico relativo al paziente con terapia antipsicotica che interrompe il trattamento con long acting.
- c. I pazienti coinvolti sono oltre 100

## **7. progetti specifici rivolti alla fascia adolescenziale**

- a. Il DSM ha partecipato nel corso dell'anno ad un progetto specifico rivolto alla fascia adolescenziale in collaborazione con N.P. Infantile ed altri soggetti (Cooperative Sociali).

## **8. progetti specifici rivolti alla popolazione anziana**

- a. Il DSM non ha effettuato nel corso dell'anno progetti specifici rivolti alla popolazione anziana

## **9. progetti specifici rivolti alla popolazione straniera immigrata**

- a. Il DSM ha partecipato ed utilizzato un progetto della Azienda ULSS 4 specifico rivolto alla popolazione straniera immigrata ( Servizio dei mediatori culturali)
- b. I pazienti coinvolti sono oltre 10.

## **10. documentazione del livello di partecipazione ai progetti terapeutici**

- a. Il DSM utilizza regolarmente una documentazione relativa al livello di partecipazione ai progetti terapeutici-riabilitativi dei Centri Diurni tramite un contratto formale (riguarda contemporaneamente operatori, pazienti e familiari) che specifica obiettivi, diritti e doveri, attività, luoghi, tempi, verifiche e risultati.

## **11. documentazione relativa alla qualità percepita**

- a. Il DSM non ha effettuato o partecipato nel corso dell'anno a iniziative specifiche relative alla qualità percepita del DSM.

## **12. partecipazione a momenti istituzionali di programmazione e valutazione dei servizi prestati**

- a. Il DSM ha effettuato nel corso dell'anno a vari momenti istituzionali di programmazione e valutazione dei servizi prestati
- b. Le iniziative sono in specie con riunioni di preparazione del Piano di Zona, la sua diffusione e verifica, le Riunioni del Consiglio DSM (3 per anno), nuovo ospedale e nuova pianificazione dei servizi, la definizione del documento di Budget con relativa diffusione e spiegazione a tutto il personale e associazioni dei familiari. Inoltre si tengono regolari riunioni di verifica dei servizi, con varie modalità (riunione di staff mensile, riunione di equipe, etc).  
Tutti gli operatori del DSM hanno partecipato direttamente, a frequenza variabile per ruolo, a tali attività.

### **13. iniziative di informazione e formazione rivolte ad utenti e familiari**

- a. Il DSM ha effettuato nel corso dell'anno iniziative di informazione e formazione rivolte ad utenti e familiari
- b. Le principali iniziative sono collocate nella diffusione della Carta dei Servizi del DSM e della Carta dei servizi del SPDC.

### **14. iniziative di supporto per l'avvio di forme di auto-mutuo-aiuto**

- a. Il DSM ha effettuato nel corso dell'anno varie iniziative di supporto e sostegno alle varie forme di automutuo-aiuto, numerose ed esistenti da anni nel nostro territorio.
- b. Tali iniziative sono soprattutto riunioni periodiche con i gruppi AMA e la individuazione di un Medico referente per tutta l'area AMA. Inoltre partnership con Associazionismo AMA per Convegno nazionale (accreditamento ECM del convegno e tre relatori).
- d. Le persone (familiari, utenti e volontari in parti uguali) sono oltre 300. Personale coinvolto circa 20 persone.