


L'ambito territoriale nel quale avverrà l'erogazione di Cure domiciliari di I, II e III livello e delle Cure Domiciliari di Base corrisponde con il territorio della provincia di Agrigento e quindi della sua Azienda Sanitaria.

La popolazione residente al 31.12.2019 è di 434.870 abitanti, di cui altre n. 95.000 di età superiore a 65 anni. Deve comunque essere evidenziato che il riferimento della popolazione anziana superiore ai 65 anni è puramente indicativa, atteso già l'inserimento di pazienti nel servizio ADI di tutte le fasce di età, quando questi hanno un quadro clinico riconducibile alle cure domiciliari sanitarie. Attualmente in numero di pazienti trattati in ADI dal consorzio Sisifo è di 2964 per l'anno 2021 per l'anno 2022 si prevede già un incremento del 10% tendenziale. Quindi alla chiusura del 2022 con l'attuale contratto in essere con l'ASP di Agrigento si prevedono potenziali 3260 pazienti in carico.

Sisifo nella sua programmazione triennale delle attività prevede di coprire tutta la provincia di Agrigento avendo come riferimento tutti i 7 Distretti Sanitari del territorio dell'Azienda: Agrigento - Bivona - Canicattì - Casteltermini - Licata - Ribera - Sciacca. Nella seguente tabella sono descritti i territori in dettaglio per popolazione complessiva e over 65. A titolo indicativo abbiamo preso a riferimento la percentuale minima del 4% della popolazione anziana over 65 (come già descritto precedentemente i pazienti che possono accedere alle cure domiciliari è rivolta a tutte le fasce di età) e la ripartizione dei comuni in seno ai distretti socio sanitari :

Distretto		Comuni
Agrigento Popolazione residente: 146.680	Popolazione ≥ 65 anni 30.266	Agrigento, Aragona, Comitini, Favara, Joppolo Giancaxio, Porto Empedocle, Raffadali, Realmonte, Sant'Angelo Muxaro, Santa Elisabetta e Siculiana
	n° pazienti potenziali cure domiciliari nella soglia minima del 4% :1.211	
Bivona Popolazione residente: 17.927	Popolazione ≥ 65 anni 4.836	Alessandria della Rocca, Bivona, Cianciana, San Biagio Platani, Santo Stefano di Quisquina
	n° pazienti potenziali cure domiciliari nella soglia minima del 4%: 193	
Canicattì Popolazione residente: 83.936	Popolazione ≥ 65 anni 18.352	Camastra, Campobello di Licata, Canicattì, Castrofilippo, Grotte, Naro, Racalmuto e Ravanusa
	n° pazienti potenziali cure domiciliari nella soglia minima del 4%:734	
Casteltermini Popolazione residente: 22.440	Popolazione ≥ 65 anni 4.982	Cammarata, Casteltermini e San Giovanni Gemini
	n° assistiti cure domiciliari: 199 (4%)	
Licata Popolazione residente: 60.312	Popolazione ≥ 65 anni 12.342	Licata, Palma Montechiaro.
	n° assistiti cure domiciliari: 494 (4%)	
Ribera Popolazione residente: 32.468	Popolazione ≥ 65 anni 7.673	Burgio, Calamonaci, Cattolica Eraclea, Lucca Sicula, Montallegro, Ribera e Villafranca Sicula.
	n° assistiti cure domiciliari: 307 (4%)	
Sciacca Popolazione residente: 72167	Popolazione ≥ 65 anni : 16.751	Caltabellotta, Menfi, Montevago, Sambuca di Sicilia, Santa Margherita e Sciacca
	670	

	MODULO	Allegato AQ 9/02 - Process	Rev. 01
	PIANO TRIENNALE ATTIVITA' AGRIGENTO	pag. 2 di 5	02/02/2023

I livelli di assistenza che saranno erogati sono quelli già evidenziati nel presente documento così come previsti *all'art. 22 del DPCM 12/01/2017*.

- **cure domiciliari di livello base**: costituite da prestazioni professionali in risposta a bisogni sanitari di bassa complessita' di tipo medico, infermieristico e/o riabilitativo, anche ripetuti nel tempo; le cure domiciliari di livello base, attivate con le modalita' previste dalle regioni e dalle province autonome, sono caratterizzate da un «Coefficiente di intensita' assistenziale» (CIA (1) inferiore a 0,14;

- **cure domiciliari integrate (ADI) di I^ livello**: costituite da prestazioni professionali prevalentemente di tipo medico-infermieristico-assistenziale ovvero prevalentemente di tipo riabilitativo-assistenziale a favore di persone con patologie o condizioni funzionali che richiedono continuita' assistenziale ed interventi programmati caratterizzati da un CIA compreso tra 0,14 e 0,30 in relazione alla criticita' e complessita' del caso; quando necessari sono assicurati gli accertamenti diagnostici, la fornitura dei farmaci e dei dispositivi medici nonche' dei preparati per nutrizione artificiale.
Le cure domiciliari di primo livello richiedono la valutazione multidimensionale, la «presa in carico» della persona e la definizione di un «Progetto di assistenza individuale» (PAI) ovvero di un «Progetto riabilitativo individuale» (PRI) che definisce i bisogni riabilitativi della persona, e sono attivate con le modalita' definite dalle regioni e dalla province autonome anche su richiesta dei familiari o dei servizi sociali.
Il medico di medicina generale o il pediatra di libera scelta assumono la responsabilita' clinica dei processi di cura, valorizzando e sostenendo il ruolo della famiglia;

- **cure domiciliari integrate (ADI) di II^ livello**: costituite da prestazioni professionali prevalentemente di tipo medico-infermieristico-assistenziale ovvero prevalentemente di tipo riabilitativo-assistenziale a favore di persone con patologie o condizioni funzionali che richiedono continuita' assistenziale ed interventi programmati caratterizzati da un CIA compreso tra 0,31 e 0,50, in relazione alla criticita' e complessita' del caso; quando necessari sono assicurati gli accertamenti diagnostici, la fornitura dei farmaci e dei dispositivi medici, nonche' dei preparati per nutrizione artificiale.
Anche in questo caso le cure domiciliari di secondo livello richiedono la valutazione multidimensionale, la «presa in carico» della persona e la definizione di un «Progetto di assistenza individuale» (PAI) ovvero di un «Progetto riabilitativo individuale» (PRI), e sono attivate con le modalita' definite dalle regioni e dalle province autonome anche su richiesta dei familiari o dei servizi sociali.
Il medico di medicina generale o il pediatra di libera scelta assumono la responsabilita' clinica dei processi di cura, valorizzando e sostenendo il ruolo della famiglia;

Sono ricompresi in questa tipologia assistenziale interventi professionali rivolti ai malati e alle loro famiglie previsti dal PAI.



L'attivazione dell'assistenza richiesta dal medico responsabile delle cure del paziente prevede il coinvolgimento del medico di Medico di Medicina Generale nella definizione degli obiettivi e dei processi assistenziali attraverso la valutazione multidimensionale.

Nella seguente tabella si definiscono gli obiettivi di attività facendo riferimento ai seguenti parametri :

- il numero di pazienti in atto assistiti e quelli che si prevedono di assistere nel prossimo triennio partendo dal dato storico 2021/2022
- Accessi/prestazioni degli operatori sanitari e sociali con aggiunta del medico specialista dal 2023

Anno 2021 numero pazienti per fasce di età numero di prestazioni erogate

Età	Num Pazienti	Accessi Infermieristici	Accessi terapisti	Accessi OSS	Accessi Psicologo	Accessi Dietista
0-18	32	2522	3085	649	0	
19-64	308	7494	8154	1699	29	2
>= 65	2624	71734	31521	2849	41	3
TOTALE	2964	81750	42760	5197	70	5

Adi Agrigento Anno 2022 SISIFO al 30 agosto 2022 con previsionale al 31-12-2022 più 10%

Età	Num Pazienti	Accessi Infermieristici	Accessi terapisti	Accessi OSS	Accessi Psicologo	Accessi Dietista
0-18	33	2209	2603	464	0	0
19-64	307	7026	7228	1707	78	0
>= 65	2541	58677	32918	2310	84	2
TOTALE	2881	67912	42749	4481	162	2

Proiezione Anno 2023 numero pazienti per fasce di età numero di prestazioni erogate

Età	Num Pazienti	Accessi Infermieristici	Accessi terapisti	Accessi OSS	Accessi Psicologo	Accessi Dietista	Accessi Medico
0-18	40	2651	3124	557	0	0	2
19-64	368	8431	8674	2048	94	2	8
>= 65	3049	70412	39502	2772	101	3	12
TOTALE	3457	81494	51299	5377	194	5	22

Proiezione Anno 2024 numero pazienti per fasce di età numero di prestazioni erogate

Età	Num Pazienti	Accessi Infermieristici	Accessi terapisti	Accessi OSS	Accessi Psicologo	Accessi Dietista	Accessi Medico
0-18	44	2916	3436	612	2	1	2
19-64	405	9274	9541	2253	103	2	9
>= 65	3354	77454	43452	3049	111	3	13
TOTALE	3803	89644	56429	5915	216	6	24

Proiezione Anno 2025 numero pazienti per fasce di età numero di prestazioni erogate

Età	Num Pazienti	Accessi Infermieristici	Accessi terapisti	Accessi OSS	Accessi Psicologo	Accessi Dietista	Accessi Medico
0-18	48	3207	3780	674	2	1	2
19-64	446	10202	10495	2479	113	2	10
>= 65	3690	85199	47797	3354	122	4	15
TOTALE	4183	98608	62072	6506	237	6	27

**MODULO**Allegato AQ 9/02 -
Process


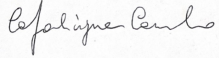


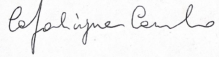
Rev. 01

PIANO TRIENNALE ATTIVITA' AGRIGENTO

pag. 5 di 5

02/02/2023

Al crescere del numero di pazienti saranno implementati sia le ore di attività che il numero degli operatori sanitari in funzione dei PAI e delle prestazioni/accessi in essi previsti per singolo paziente.

REV.	REDATTA DA DO		VERIFICATA DA RQ		APPROVATA DA PR	
	DATA	FIRMA	DATA	FIRMA	DATA	FIRMA
00	10/09/2022		10/09/2022		12/09/2022	
01	26/01/2023		28/01/2023		02/02/2023	