

“Equità, sostenibilità e universalismo: Il servizio sociale nella sfida del SSN per garantire il diritto di salute

**il riordino del Servizio sanitario regionale siciliano**

**L'esperienza della Regione Sicilia in attuazione della L.R. 1/2010**

**Istituzione delle unità operative delle professioni sanitarie e del servizio sociale**



**Forum Risk Management**

obiettivo sanità salute

**26-29 NOVEMBRE 2024**  
**AREZZO FIERE E CONGRESSI**

**19**

GURS n. 57 del 7/11/1998

Decreto  
Assessorato  
Sanità  
14 luglio 1998.

**Approvazione delle linee guida per l'istituzione del servizio sociale delle Aziende sanitarie.**

Il servizio sociale si configura come servizio autonomo alle dirette dipendenze del direttore sanitario sia all'interno dell'A.U.S.L. che all'interno dell'Azienda ospedaliera. Il servizio è costituito da tutte le unità di servizio sociale operanti nell'azienda nella posizione funzionale di collaboratore e coordinatore.

Il servizio sociale si articola in:

- servizio sociale aziendale;
- servizio sociale di settore (solo per i settori in cui è presente);
- uffici di servizio sociale di distretto posti a livello di ciascuna area di servizio (materno-infantile, handicaps, tossicodipendenza, salute mentale, anziani, medicina ospedaliera, U.O.E.S., U.R.P. e uffici di pubblica tutela).



Il Decreto declina le attività  
funzioni e l'organizzazione del  
Servizio Sociale nelle Aziende  
U.S.L.

- A) Compiti e funzioni del servizio sociale aziendale
- B) Dirigenza del servizio sociale aziendale
- C) Servizio sociale aziendale: organizzazione dello staff di coordinamento**
- D) Servizio sociale di settore
- E) Uffici di servizio sociale di distretto
- F) Funzioni del responsabile del servizio sociale distrettuale
- G) Compiti e funzioni del servizio sociale di distretto

**Servizio sociale aziendale: organizzazione dello staff di coordinamento**  
**L'organigramma del servizio è il seguente:**

- 1 dirigente del servizio sociale;**
- 1 assistente sociale coordinatore per ciascuno dei seguenti settori:**
  - 1) medicina di base;**
  - 2) assistenza ospedaliera pubblica e privata;**
  - 3) salute mentale e tossicodipendenza.**

**Il servizio, per l'espletamento delle pratiche burocratiche, deve essere supportato da personale del ruolo amministrativo e deve essere dotato di adeguati strumenti tecnici (computer, fax, ecc.).**



Il Decreto declina le attività funzioni e l'organizzazione del Servizio Sociale nelle Aziende Ospedaliere

Per quanto riguarda l'organizzazione del servizio sociale nell'azienda ospedaliera (configurazione del servizio, organico, dirigenza del servizio sociale aziendale) si fa riferimento a quanto previsto per l'A.U.S.L. considerando comunque l'organizzazione dipartimentale dell'Azienda ospedaliera.



Il Decreto declina le attività  
funzioni e l'organizzazione del  
Servizio Sociale nelle Aziende  
Ospedaliere

L'organigramma del servizio sociale è il seguente:

- 1) un dirigente del servizio sociale.
- 2) un assistente sociale coordinatore per singolo presidio dell'azienda ospedaliera;
- 3) tutte le assistenti sociali di ruolo nell'azienda stessa.

I compiti e le funzioni del servizio sociale dell'Azienda ospedaliera fanno riferimento ai compiti ed alle funzioni del servizio sociale aziendale (A.U.S.L.).



## L.R. n. 5/2009

Norme per il riordino del  
Servizio sanitario regionale.

Il nuovo assetto organizzativo del SSR siciliano prevede la costituzione di 17 Aziende Sanitarie che subentrano alle sopresse 29.

n. 9 Aziende Sanitarie Provinciali

n. 2 Aziende Ospedaliere di rilievo nazionale e alta specializzazione (CT – PA)

n. 3 Aziende Ospedaliere (CT – PA – ME)

n. 3 Policlinici (CT – PA – ME)



L.R. 1/2010

Art. 1 com. 1

*«Le aziende del Servizio sanitario regionale, con l'atto aziendale di cui all'articolo 9 della legge regionale 14 aprile 2009, n. 5, istituiscono in seno alla direzione aziendale, quali strutture di staff, le Unità operative di seguito Elencate»*



Decreto Assessorato della  
Salute 10/08/2012

Recepimento dei criteri per il funzionamento delle Unità operative delle professioni sanitarie infermieristiche, ostetriche, riabilitative, tecnico-sanitarie, tecniche della prevenzione e del servizio sociale ai sensi del comma 2 dell'articolo 2 della legge regionale 15 gennaio 2010, n. 1.



Le Aziende del SSR con  
atto aziendale  
istituiscono in seno alla  
Direzione Aziendale le  
Unità operative

- a) Unità operativa delle professioni sanitarie infermieristiche ed ostetriche;
- b) Unità operativa delle professioni sanitarie di riabilitazione;
- c) Unità operativa delle professioni tecnico-sanitarie;
- d) Unità operativa delle professioni tecniche di prevenzione, vigilanza ed ispezione;
- e) **Unità operativa del servizio sociale professionale.**



**Forum Risk Management**

obiettivo sanità salute

**26-29 NOVEMBRE 2024**  
**AREZZO FIERE E CONGRESSI**

**19**

Ipotesi di  
funzionigramma  
A.S.P.

**UNITÀ OPERATIVA**  
**DEL SERVIZIO SOCIALE PROFESSIONALE**  
**(Integrazione socio-sanitaria e legge n. 328/2000,**  
**Percorsi integrati di continuità assistenziale)**  
**(U.O.S.)**



Ipotesi di  
funzionigramma  
ambito  
metropolitano  
A.S.P.

Unità operativa del servizio sociale professionale  
(U.O.C.)

Continuità assistenziale ospedale-territorio  
(coordinamento delle attività sociali  
dedicate ai percorsi integrati di cura)  
(U.O.S.)

Integrazione socio-sanitaria  
(coordinamento degli interventi per  
l'integrazione socio-sanitaria  
e legge n. 328/2000)  
(U.O.S.)



Azienda  
ospedaliera con  
uno o più presidi  
ospedalieri

Unità operativa del servizio sociale professionale  
(U.O.C.)

Integrazione socio-sanitaria e percorsi di  
continuità assistenziale  
(U.O.S.)

Accoglienza attiva per specifiche tipologie  
di assistiti (es. immigrati, ...)  
(U.O.S.)

Profili professionali Ass. Sociali	Riferimento normativo profilo
Assistente Sociale Specialista	<p>Legge n. 84 del 23 marzo 1993 “Ordinamento della professione di assistente sociale e istituzione dell’albo professionale”</p> <p>D.P.R. 5 giugno 2001, n. 328 - Capo IV (artt. 20 al 24) “Modifiche ed integrazioni della disciplina dei requisiti per l’ammissione all’esame di Stato e delle rispettive prove per l’esercizio di talune professioni, nonché della disciplina dei relativi ordinamenti” – Iscrizione sez. A (artt. 21, 22)</p>
Assistente Sociale	<p>Legge n. 84 del 23 marzo 1993 “Ordinamento della professione di assistente sociale e istituzione dell’albo professionale”</p> <p>D.P.R. 5 giugno 2001, n. 328 - Capo IV (artt. 20 al 24) “Modifiche ed integrazioni della disciplina dei requisiti per l’ammissione all’esame di Stato e delle rispettive prove per l’esercizio di talune professioni, nonché della disciplina dei relativi ordinamenti” – Iscrizione sez. B (art. 23)</p>

- a)** programma, organizza e coordina tutte le attività di servizio sociale assicurando livelli omogenei d'intervento sia nei distretti che trasversalmente a tutti i dipartimenti e/o articolazioni dell'azienda;
- b)** promuove strategie per l'integrazione del sistema sanitario e sociale per un uso sempre più efficiente delle risorse sanitarie e attua un raccordo con le istituzioni pubbliche e il privato sociale per la realizzazione dei relativi interventi;
- c)** coordina la programmazione degli interventi che realizzano il sistema dei servizi integrati sociosanitario e con specifico riferimento alle priorità locali inerenti la salute dei cittadini su particolari ambiti di assistenza afferenti all'area materno infantile, area disabili, area anziani e persone non autosufficienti, area dipendenze patologiche, area persone fragili, area immigrati, in applicazione della normativa nazionale e regionale di settore vigente;
- d)** individua, elabora e definisce protocolli operativi intraziendali, interaziendali, interistituzionali finalizzati a specifici obiettivi di intervento confluenti con la mission aziendale;

- e) interviene in ambito di specifiche iniziative volte all'educazione e promozione alla salute;
- f) ricerca, analizza e propone percorsi qualificati per la continuità assistenziale ospedale-territorio e per la definizione dei percorsi di presa in carico integrata in tutte le tipologie assistenziali in cui è richiesto tale modello di intervento, con particolare riferimento all'area minori e all'area dell'assistenza domiciliare integrata (ADI);
- g) promuove e coordina le risorse del volontariato e del terzo settore attivando reti sociali formali ed informali, per l'attuazione di interventi individuali e/o per progetti di sensibilizzazione nei confronti della comunità.



Analisi SWOT Dirigenza Servizio Sociale Professionale		
	Fattori Positivi	Fattori Negativi
Fattori Interni	<p><b>Punti di Forza</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1 - Procedure condivise tra i servizi ove afferiscono gli Assistenti Sociali</li> <li>2 - Valutazione della performance individuale degli Assistenti Sociali</li> <li>3 - Gestione diretta degli Assistenti Sociali afferenti ai vari Servizi (Ferie - Permessi - disposizioni di servizio)</li> <li>4 - Assegnazione degli Assistenti Sociali ai vari servizi</li> <li>5 - Promozione e attuazione di modelli organizzativi</li> </ul>	<p><b>Punti di debolezza</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1 - Non assegnazione del Budget da parte della Direzione</li> <li>2 - Non riconoscimento immediato dell'UOS / UOC</li> <li>3 - Mancata assegnazione di personale Amministrativo</li> <li>4 - La mancata copertura dei posti vacanti degli Assistenti Sociali previsti nelle dotazione organiche</li> <li>5 - La mancata partecipazione al Collegio di direzione</li> </ul>
Fattori esterni	<p><b>Opportunità</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>2 - Integrazione Istituzionale</li> <li>2 - Integrazione Organizzativa</li> <li>3 - Integrazione Professionale</li> <li>4 - Presa in carico della persona in modo olistico</li> </ul>	<p><b>Minacce</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1 - La non attivazione dei concorsi per coprire i posti vacanti in pianta organica</li> <li>2 - La mancata copertura dei posti vacanti dei Dirigenti di Servizio Sociale in tutte le Aziende Sanitarie (3/17)</li> <li>3 - Ruolo sanitario e non Socio-Sanitario</li> </ul>



**Forum Risk Management**

obiettivo sanità & salute

**26-29 NOVEMBRE 2024**  
**AREZZO FIERE E CONGRESSI**

**19**

**Grazie per l'ascolto**