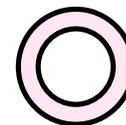


CASE DELLA COMUNITÀ E SCENARI FUTURI CONDIVISI

IL RUOLO DEI DISTRETTI
SANITARI PER SOSTENERE
IL CAMBIAMENTO

Torino 13 giugno 2024

Centro Studi CARD Italia
Paolo Da Col, Antonino Trimarchi





CASE DELLA COMUNITÀ: QUALI CAMBIAMENTI IN ATTO?

- CASE DELLA COMUNITÀ PER DARE PREMINENZA ALLA DOMICILIARITÀ E PER PROMUOVERE UN PROGETTO DI SALUTE COMUNITARIA
- ***LA DOMICILIARITÀ COME SUBSTRATO NECESSARIO PER ACCOMPAGNARE IL CAMBIAMENTO***
- LE CASE DELLA COMUNITÀ: UNA CASA COMUNE PER UN MODO NUOVO DI OPERARE DA PARTE DEGLI OPERATORI. MA COME TENER CONTO DELLE DIFFERENZE TERRITORIALI?



Centro Studi CARD Italia

CASE DELLA COMUNITÀ E SCENARI FUTURI CONDIVISI - Torino 13 giugno

2024





LA DOMICILIARITÀ COME SUBSTRATO NECESSARIO PER ACCOMPAGNARE IL CAMBIAMENTO

**Il ruolo dei distretti
sanitari della salute per
sostenere il cambiamento**



IL PARALLELLISMO DEL TAO, DELLA VIA
HSIAO CHIN
- *I punti di vista, punti d'incontro*



Centro Studi CARD Italia
**CASE DELLA COMUNITÀ E SCENARI FUTURI CONDIVISI – Torino 13 giugno
2024**





il Distretto

CHI L'HA VISTO?

**NON IMPORTA
QUELLO CHE STAI GUARDANDO
MA TUTTO QUELLO
CHE RIESCI A VEDERE**
H. Thoreau

Dare visibilità al Lavoro invisibile della Cura



Centro Studi CARD Italia
**CASE DELLA COMUNITÀ E SCENARI FUTURI CONDIVISI - Torino 13 giugno
2024**

Paolo Da Col. Antonino Trimarchi

LA DOMICILIARITÀ COME SUBSTRATO NECESSARIO PER ACCOMPAGNARE IL CAMBIAMENTO



La Casa come primo luogo di cura



Centro Studi CARD Italia

CASE DELLA COMUNITÀ E SCENARI FUTURI CONDIVISI - Torino 13 giugno

2024

IL RUOLO DEI DISTRETTI SANITARI PER SOSTENERE IL CAMBIAMENTO

116117 – COT – PUA – CASE DELLA COMUNITÀ

- **SSN PUBBLICO FORTE**
- **COMUNITÀ LOCALI FORTI**
- **DISTRETTI SALUTE FORTI**
- **CITTADINI FORTI**



Centro Studi CARD Italia
CASE DELLA COMUNITÀ E SCENARI FUTURI CONDIVISI – Torino 13 giugno
2024

- *«Senza Distretto Forte si rischia una nuova separazione tra sociale e sanitario, una separazione che ripropone l'annullamento della complessità delle variabili, di natura differente, presenti in ciò che si tende a considerare e a trattare come malattia di quel solo individuo.*
- *Se non si incide sulla variabilità, se il sociale non penetra nel cuore delle discipline, ed in particolare nella medicina, allora il Medico Curante si rinchiude e si difende con la pura tecnica, lo Psicologo tende a mimare il modello medico e l'Assistente Sociale si indirizza verso una psicologizzazione del problema, riproponendo così gli specialismi separati in cui ciascuno si sente padrone.*
- *La Tutela della Salute come diritto della persona è ed è sempre stata per noi qualcosa che va ben al di là delle prestazioni giustificate dalla separazione dei bisogni con la conseguente parzialità degli interventi, verso una ricomposizione di tutta la gamma di elementi che sostanziano quella "Salute Unica" che contiene le 1000 malattie, in una integrazione continua e costante di domande e proposte per risposte condivise.»*

IL RUOLO DEI DISTRETTI SANITARI PER SOSTENERE IL CAMBIAMENTO



*Centro Studi CARD Italia
Paolo Da Col - Antonino Trimarchi*

Welfare State vs Welfare Community

- «WELFARE STATE»

Sappiamo noi - Stato - cosa è meglio

- «WELFARE COMMUNITY»

La tutela della salute quale agito autonomo delle comunità locali attraverso l'espressione di orientamenti e di scelte concertate e condivise dai Cittadini con le Istituzioni (sussidiarietà)



Centro Studi CARD Italia

CASE DELLA COMUNITÀ E SCENARI FUTURI CONDIVISI - Torino 13 giugno

2024

IL RUOLO DEI DISTRETTI
SANITARI PER SOSTENERE
IL CAMBIAMENTO

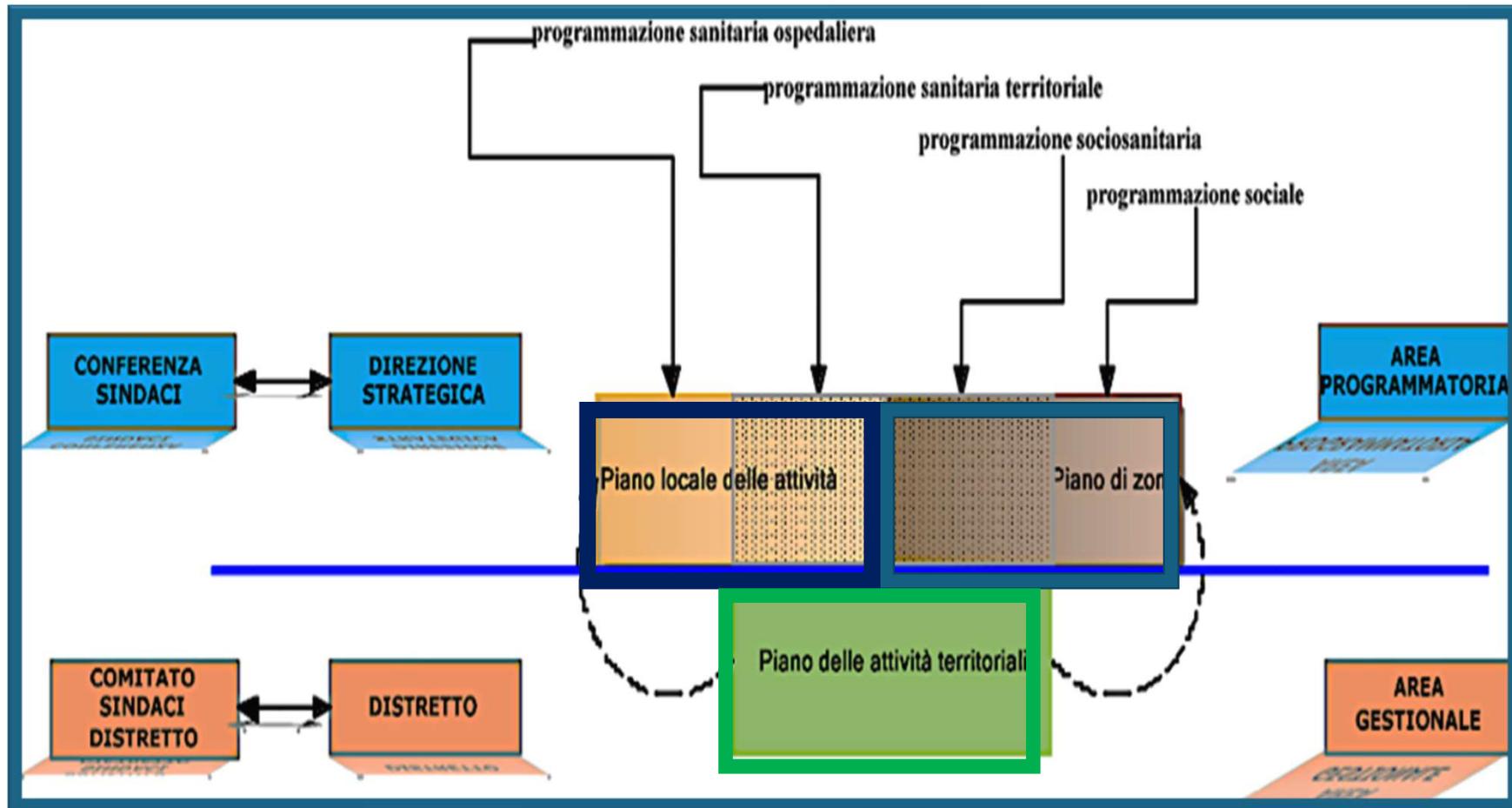


*I DISTRETTI e gli ATS
(Ambiti Territoriali Sociali)*

**Risolvere i PdZ
e gli strumenti di
pianificazione**

- *l'istituzione degli Ambiti Territoriali Sociali è diventata legge. Si tratta di un passo importante, che, seppur con grave ritardo, definisce una nuova dimensione organizzativa e una nuova governance dei servizi sociali.*
- *Gli ATS, infatti, saranno il nuovo punto di riferimento, sul piano programmatico, organizzativo e gestionale, delle funzioni sociali e assistenziali oggi in capo agli enti locali.*
- *Una legge che riguarda, dunque, direttamente i Comuni che si dovranno misurare con questa novità normativa per garantire in forma associata i diritti sociali e le prestazioni essenziali. Siamo di fronte ad un cambiamento sostanziale del modo di affrontare i bisogni e di pianificare i sostegni che coinvolgerà direttamente gli amministratori locali.*

FRAME WELFARE : PAL - PAT - PdZ



LA TESI DI CARD ITALIA

provata dai fatti

SENZA DISTRETTI

VERI e RESPONSABILI - FORTI e RICCHI

NON PUÒ ESISTERE

UNA NUOVA ASSISTENZA TERRITORIALE

SOLIDA PARTECIPATA

DA QUESTO ASSIOMA

conseguono «naturalmente»

11 LOGICI COROLLARI



Centro Studi CARD Italia

CASE DELLA COMUNITÀ E SCENARI FUTURI CONDIVISI - Torino 13 giugno

2024



12 PUNTI

PER I PROSSIMI 12 MESI

**LA MATRICE DI RICERCA E SVILUPPO
DELLA SALUTE DELLA COMUNITÀ**

Centro Studi CARD ITALIA



Centro Studi CARD Italia

***CASE DELLA COMUNITÀ E SCENARI FUTURI CONDIVISI – Torino 13 giugno
2024***

IL PRIMO PUNTO PER UNA VERA ASSISTENZA TERRITORIALE

1° DISTRETTI



VERI : si occupano di persone => comunità
FORTI : multi-funzione con produzione, committenza, governo, Integrazione, garanzia, programmazione
RICCHI : di strutture, servizi, personale, mezzi, tecnologie; di poteri delegati da regione e asl per adempiere ai LEA-LEP_s

Sono possibili i LEP_s e i LEA distrettuali senza i distretti sociosanitari ?



Centro Studi CARD Italia

*CASE DELLA COMUNITÀ E SCENARI FUTURI CONDIVISI - Torino 13 giugno
2024*



12 PAROLE CHIAVE CARD ITALIA - Mappa 2024

- 1 DISTRETTI - **REALI, RESPONSABILI**, veri forti ricchi, per rendere possibili i LEA -LEP_s
- 2 TERRITORIECOMUNITÀ - **IDENTITÀ specificità - appartenenza: il «mio distretto»**
- 3 BISOGNI - **i distretti li conoscono e tutto parte da qui**
- 4 PROSSIMITÀECONTINUITÀ - **premessa per la continuità dello SPAZIO con il TEMPO lungo**
- 5 RELAZIONI - **più relazioni a 360°: meno prestazioni**
- 6 INTEGRAZIONI - **congiungere tutto e tutti, intra-inter-extra sanità, per un'Unica Salute**
- 7 GLOBALITÀ - **azioni G-LOCALI nei territori, globali e plurali per le persone**
- 8 PROATTIVITÀ - **mettere il DOPO ... PRIMA: noi da loro, prima che...**
- 9 INNOVAZIONI - **culturali professionali tecnologiche organizzative**
- 10 ESITI - **gli OUTCOME guidano input e output**
- 11 INCLUSIONI - **UNIVERSALITÀ: nessuno resti mai escluso: dare di più a chi ha meno**
- 12 SICUREZZA e QUALITÀ - **RIOSPITALIZZIAMO il territorio, che diventa alternativo all'H**



Centro Studi CARD Italia

*CASE DELLA COMUNITÀ E SCENARI FUTURI CONDIVISI - Torino 13 giugno
2024*

CARD e PHC

Distretto

Area Sistema
della Salute
di Comunità

Coincidenza
di Ambiti
Territoriali
Locali

ed
Ambiti
Distrettuali
Prossimali



Punti certi della Alleanza

DAI SILOS
ALLE MATRICI

DALLE
MATRICI
ALLE RETI
DI CURA

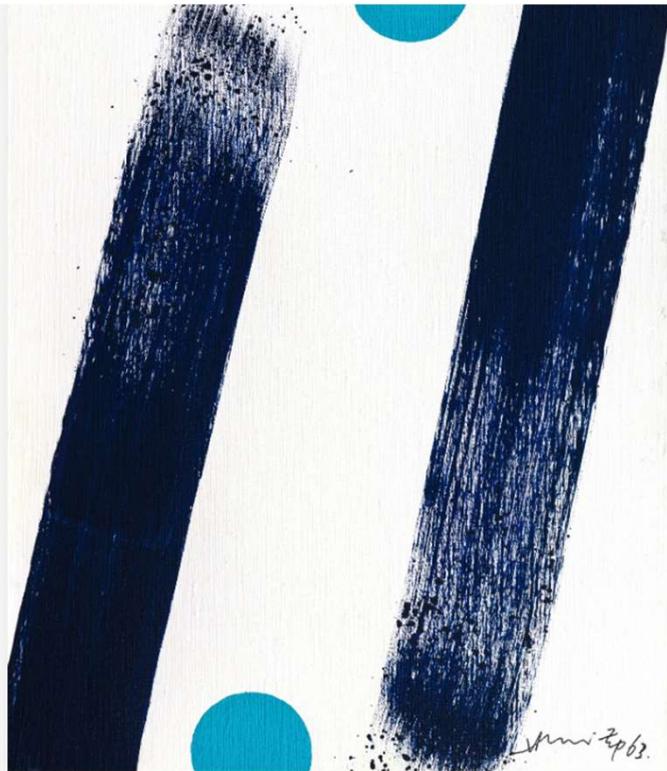
DALLE RETI
DI CURA
ALLA CURA
IN RETE



Centro Studi CARD Italia

**CASE DELLA COMUNITÀ E SCENARI FUTURI CONDIVISI - Torino 13 giugno
2024**

QUESTION TIME CARD: CHE VIA CI INDICA LA CASA DELLA COMUNITÀ ?
Dalla sviluppo di modelli al Modello di Sviluppo



CASE DELLA COMUNITÀ
Co-programmazione
Co-progettazione
di un Modello di un Servizio?

O meglio... di un
MODELLO DI SVILUPPO DEI SERVIZI?



Centro Studi CARD Italia
CASE DELLA COMUNITÀ E SCENARI FUTURI CONDIVISI - Torino 13 giugno
2024



Case della Comunità: Cloud della Salute Locale

Segno Sogno cosmico dell'aver Cura Globale

L'imprevisto, a volte, è l'unica speranza.

E. Montale



Centro Studi CARD Italia

*CASE DELLA COMUNITÀ E SCENARI FUTURI CONDIVISI - Torino 13 giugno
2024*

Post covid: «ritorno al futuro»

Come prima mai



*CARD sulle Case della Comunità:
«Non abbiamo bisogno di oggetti stupidi.
Abbiamo bisogno di simboli sapienti»*

COME MAI PRIMA

Memento CARD

«Come mai è stato fatto prima»



Centro Studi CARD Italia

CASE DELLA COMUNITÀ E SCENARI FUTURI CONDIVISI – Torino 13 giugno

2024

POSITION CARD su «I Distretti e le Case della Comunità» **INNOVARE – INCLUDERE – INTEGRARE**

PNRR e DM 77: dalle CASE della COMUNITÀ al DISTRETTO delle COMUNITÀ

- Casa della Comunità "Non è ingegneria edilizia" : *"I muri non fanno gli Sposi"*
- Casa della Comunità è "Simbolo" dell'approccio sociosanitario integrante *"One Health"*
- Casa della Comunità è "Segno" di Garanzia della domiciliarità, che nel Territorio *"La Cura è di Casa"*
- Casa della Comunità è "Significante" del SSN : *"Rivoluzione politica, culturale e metodologica"*
- Casa della Comunità è "Punto di svolta" dalla Sanità attraverso il Sociale alla *"Promozione della Salute"*
- Casa della Comunità è "Snodo" delle reti di cura cliniche e domiciliari verso *"La Cura in rete"*



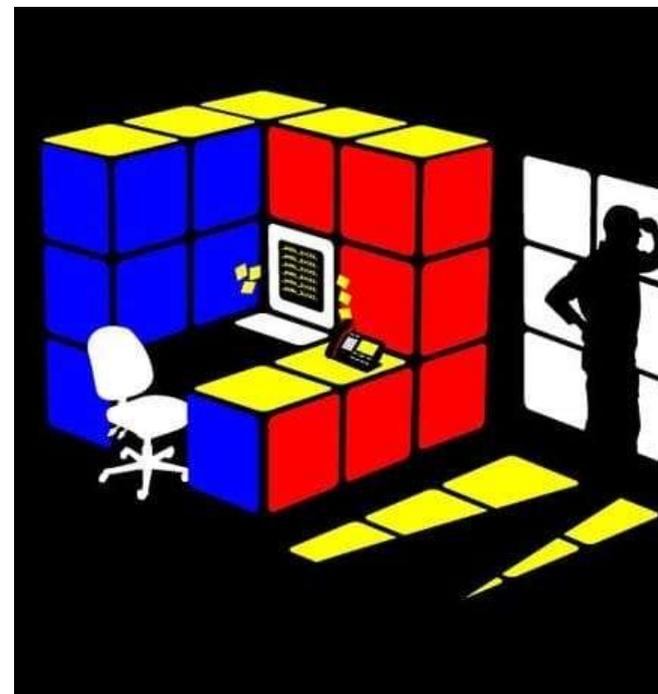
Centro Studi CARD Italia
**CASE DELLA COMUNITÀ E SCENARI FUTURI CONDIVISI – Torino 13 giugno
2024**

Paolo Da Col, . Antonino Trimarchi

CARD & LE CASE DELLA COMUNITÀ

Ritorno al Futuro (al Principio)

- *Dalle «Case della Salute»*
 - *alla Salute a Casa*
- *Dalle «Case della Comunità»*
 - *alla Comunità Competente che si prende cura*



Centro Studi CARD Italia

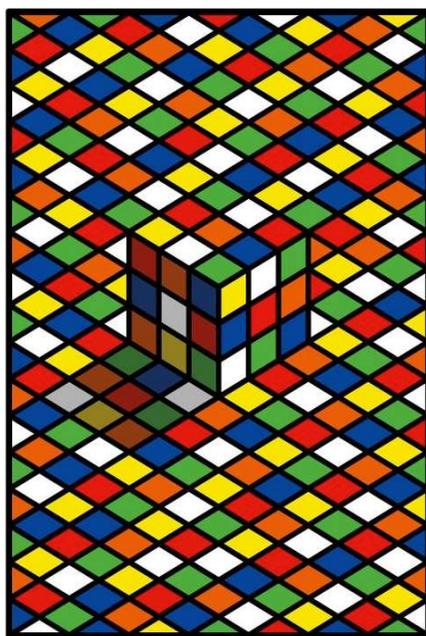
CASE DELLA COMUNITÀ E SCENARI FUTURI CONDIVISI – Torino 13 giugno

2024

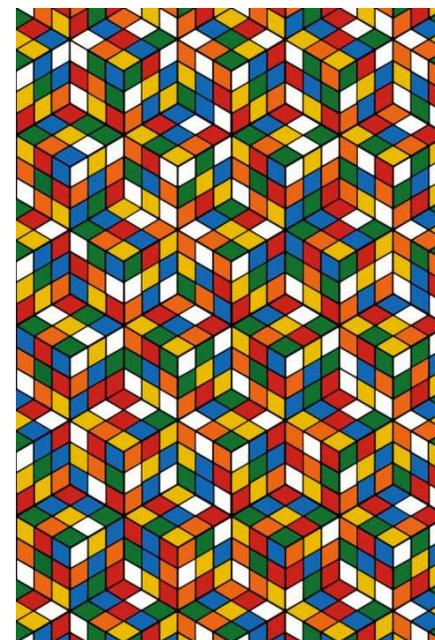
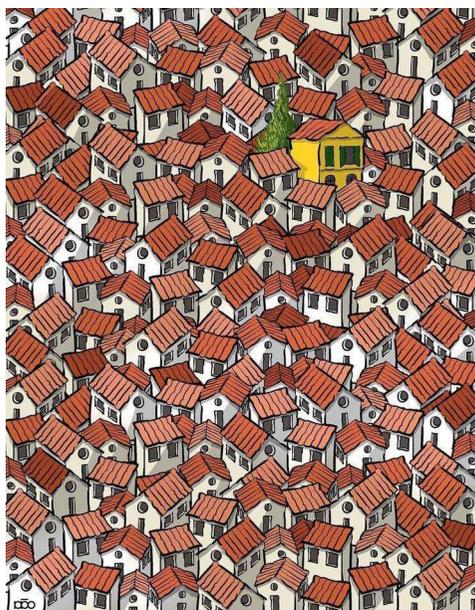
LA VISIONE «DIGITAL-DOMICILIAR-IZZATA» DI CARD

Le cure a Casa nella Comunità Locale

Case della Comunità - COT



Community Care - Home Care



Centro Studi CARD Italia

CASE DELLA COMUNITÀ E SCENARI FUTURI CONDIVISI - Torino 13 giugno

2024



Distretto delle Comunità

Cloud della Salute Territoriale

Con le Case della Comunità

*Ci si dà l'opportunità
per chi umilmente sa di non Vedere
di scoprire, visitare, **abitare** l'altro verso della Salute,
il multiverso dei punti di vista della Vita*



Centro Studi CARD Italia
**CASE DELLA COMUNITÀ E SCENARI FUTURI CONDIVISI – Torino 13 giugno
2024**

Paolo Da Col. Antonino Trimarchi

ECOLOGIA DELLA SALUTE LA CURA DELL'INTERO

Ecologia della Salute **CON-TE-STO OLISTICO** *La Relazione al Centro*

Prendersi CURA di quale CORPO?

- INDIVIDUALE
- FAMILIARE
- SOCIALE
- AMBIENTALE
- POLITICO
- SPIRITUALE

Antonino Trimarchi, Consigliere di Confederazione Parkinson Italia
Responsabile Centro Studi CARD ITALIA Area dell'Integrazione
Coordinamento Attività Territoriali APPS Trento



Centro Studi CARD Italia

CASE DELLA COMUNITÀ E SCENARI FUTURI CONDIVISI – Torino 13 giugno

2024

IL RUOLO DEI DISTRETTI SANITARI PER SOSTENERE IL CAMBIAMENTO COME RILANCIARE LA PREVENZIONE ? I «CENTRI DI ECOLOGIA DELLA SALUTE»

I Centri di Ecologia della Salute vogliono essere un servizio di frontiera con Mission specifica sulla Promozione della Salute, sulla sua tutela, sulla intercettazione locale di bisogni e situazioni a rischio.

- Le attività dei Centri di Ecologia della Salute (CEC-S) verranno rivolte alla comunità attraverso questi centri che in modo rapido, gratuito, destigmatizzante, contribuendo ad orientare e a dare risposte di primo livello ai problemi correlati agli stili di vita, di pensiero e di relazione nella vita quotidiana, alla vulnerabilità, alle nuove fragilità.
- CARD con i CEC-S inseriti nelle Case della Comunità, intende offrire simultaneamente a persone e famiglie iniziative di supporto gruppal di comunità, gratuite, autonome, reciproche e complementari al lavoro dei servizi specialistici di secondo e terzo livello aziendali e accreditati (T – H – T).



Centro Studi CARD Italia

**CASE DELLA COMUNITÀ E SCENARI FUTURI CONDIVISI – Torino 13 giugno
2024**

IL RUOLO DEI DISTRETTI SANITARI PER SOSTENERE IL CAMBIAMENTO

COME PERSEGUIRE L'INTEGRAZIONE T-H-T?

DAI DIPARTIMENTI TRANSMURALI ALLA PROPOSTA DELLA TRANSDOMICILIARITÀ

CdC laboratori del Budget della Salute con i Dipartimenti trans-murali → trans-domiciliari

Concertati tra le Direzioni Ospedaliere, Distrettuali e i Medici Convenzionati e i Servizi Sociali

- *Gli obiettivi della PHC inerenti la Presa in Carico e la Continuità delle Cure, in approvazione nei Comitati Aziendali della Medicina Convenzionata, vanno individuati e pianificati anche con i Servizi Sociali per la connessione/transizione necessaria alla Cura in Rete*
- Distretto, garante dei Diritti del Soggetto-Comunità (Corpo Individuale, Familiare e Sociale)
- PPDTA Clinici promossi e realizzati nelle Reti di Cura T-H-T, ibride, sociosanitarie, di Comunità



Centro Studi CARD Italia

*CASE DELLA COMUNITÀ E SCENARI FUTURI CONDIVISI – Torino 13 giugno
2024*

TAKE HOME

LA SANITÀ È UN SOTTOSISTEMA DEL SOCIALE

GESTIONE UNITARIA DEI SERVIZI SANITARI, SOCIOSANITARI, SOCIALI

FATTORI DI SUCCESSO

ARMONIZZARE A LIVELLO LOCALE LE COMPETENZE REGIONALI CON QUELLE COMUNALI

SOSTENERE LA RAPPRESENTATIVITÀ E LA RESPONSABILIZZAZIONE DEI COMUNI, RICONOSCENDO IL VALORE DEI DETERMINANTI SOCIALI DELLA SALUTE, ANCHE NELLA GESTIONE DELLA SANITÀ

ESSERE INTEGRANTI NELLA RISPOSTA AI BISOGNI DI SALUTE E PROTEZIONE SOCIALE DEI CITTADINI



Centro Studi CARD Italia

CASE DELLA COMUNITÀ E SCENARI FUTURI CONDIVISI - Torino 13 giugno

2024

Prospettive



POLITICA regionale di **SOSTEGNO** alla **REALIZZAZIONE** di nuove modalità di **PROTAGONISMO** dei Comuni



REINGENERIZZAZIONE del sistema socio-sanitario a livello locale valutando il passaggio dalla **DELEGA** all'**ACCORDO DI PROGRAMMA** per il coinvolgimento dei Comuni nella gestione di tutti i servizi per la Salute



PARTENARIATO con i soggetti operanti nel sociale (terzo/quarto settore) e messa a disposizione di risorse **Economiche Professionali Popolari Ubiquitarie Relazionali Ecologiche** (**EPPURE** il vento soffia ancora **Budget della Salute**) da parte di tutti



Centro Studi CARD Italia

CASE DELLA COMUNITÀ E SCENARI FUTURI CONDIVISI – Torino 13 giugno

2024

PAL*PAT*PdZ

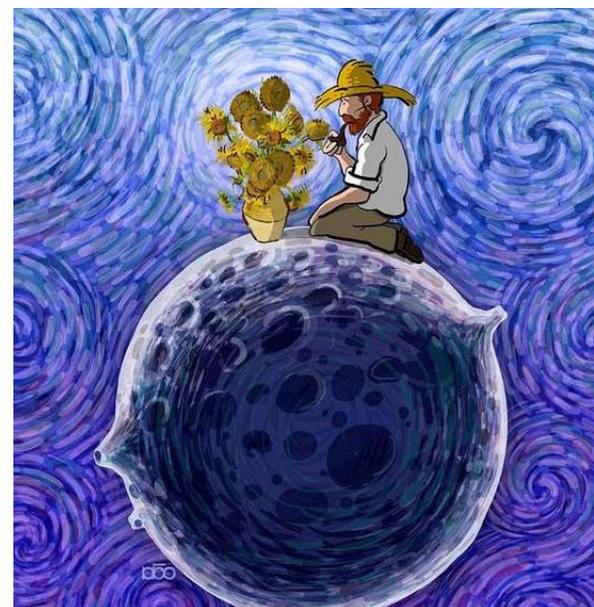
Case della Comunità: OIXOS della ricomposizione

“Now more than ever”

Disambiguazione della parola rischio

Dalla salute a rischio al Rischio della Salute

- dalla salute come «*Diritto concesso*»
- alla Salute come «*Dovere liberale assunto*»



Centro Studi CARD Italia

**CASE DELLA COMUNITÀ E SCENARI FUTURI CONDIVISI – Torino 13 giugno
2024**

Paolo Da Col. . Antonino Trimarchi

Take Home

Assiomi maieutici per una CdC convincente

**CREDERE
PER PROVARE**

- **NON PROVARE PER CREDERE**

INTEGRANTI

- **NON INTEGRATI**

RELAZIONI

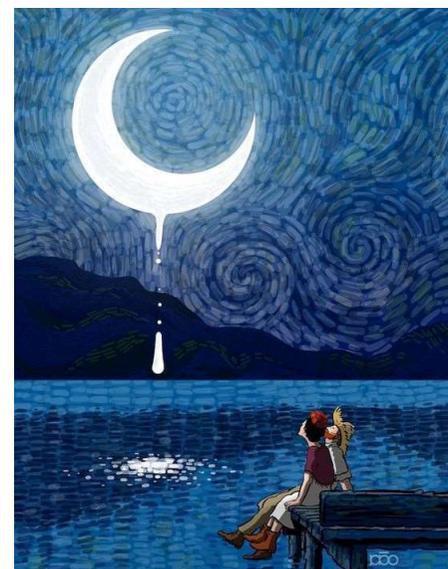
- **NON PRESTAZIONI**

LA CURA IN RETE

- **NON IMPIGLIATA NELLE RETI**

DISPONIBILI

- **NON A DISPOSIZIONE**



Centro Studi CARD Italia
CASE DELLA COMUNITÀ E SCENARI FUTURI CONDIVISI – Torino 13 giugno
2024

Paolo Da Col, . Antonino Trimarchi

*Take Home
Dall'amore a rischio
al rischio dell'Amore*

NON SI NASCE PER MORIRE

VIVERE DA RISORTI

NON DA MORITURI

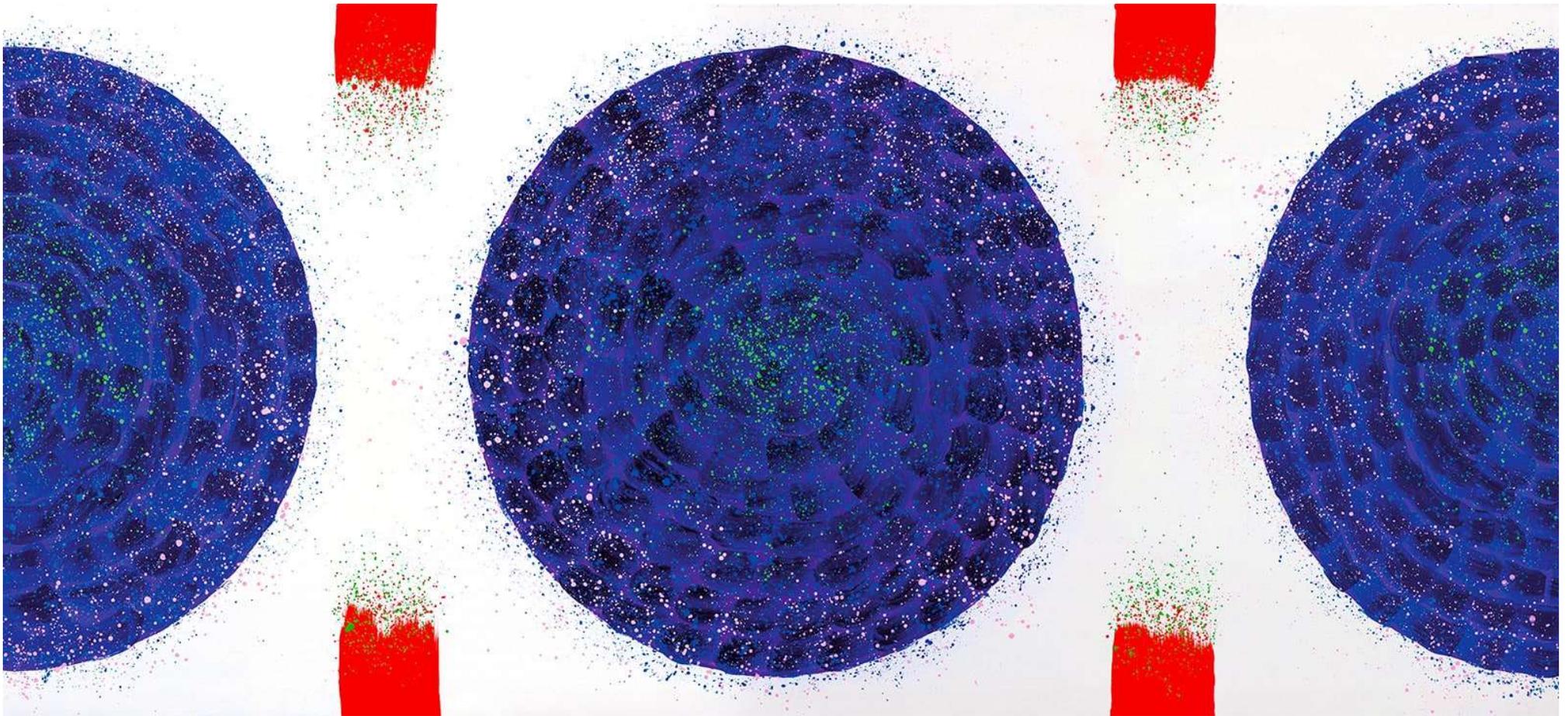


Centro Studi CARD Italia

**CASE DELLA COMUNITÀ E SCENARI FUTURI CONDIVISI – Torino 13 giugno
2024**

Paolo Da Col, . Antonino Trimarchi

LE CASE DELLA COMUNITÀ:
UNA CASA COMUNE PER UN MODO NUOVO DI OPERARE DA PARTE DEGLI OPERATORI DELLA SALUTE



IL POTERE DELL'UNIVERSO NUOVO
HSIAO CHIN



Coordina : Antonino Trimarchi

Responsabile Centro Studi Nazionale Card Italia

Aree dell'Integrazione

LE CASE DELLA COMUNITÀ:

UNA CASA COMUNE PER UN MODO NUOVO
DI OPERARE DA PARTE DEGLI OPERATORI
DELLA SALUTE

Angelica Salvadori

Consigliera Ordine dei Medici Torino

Luigi Maria Bracchitta,

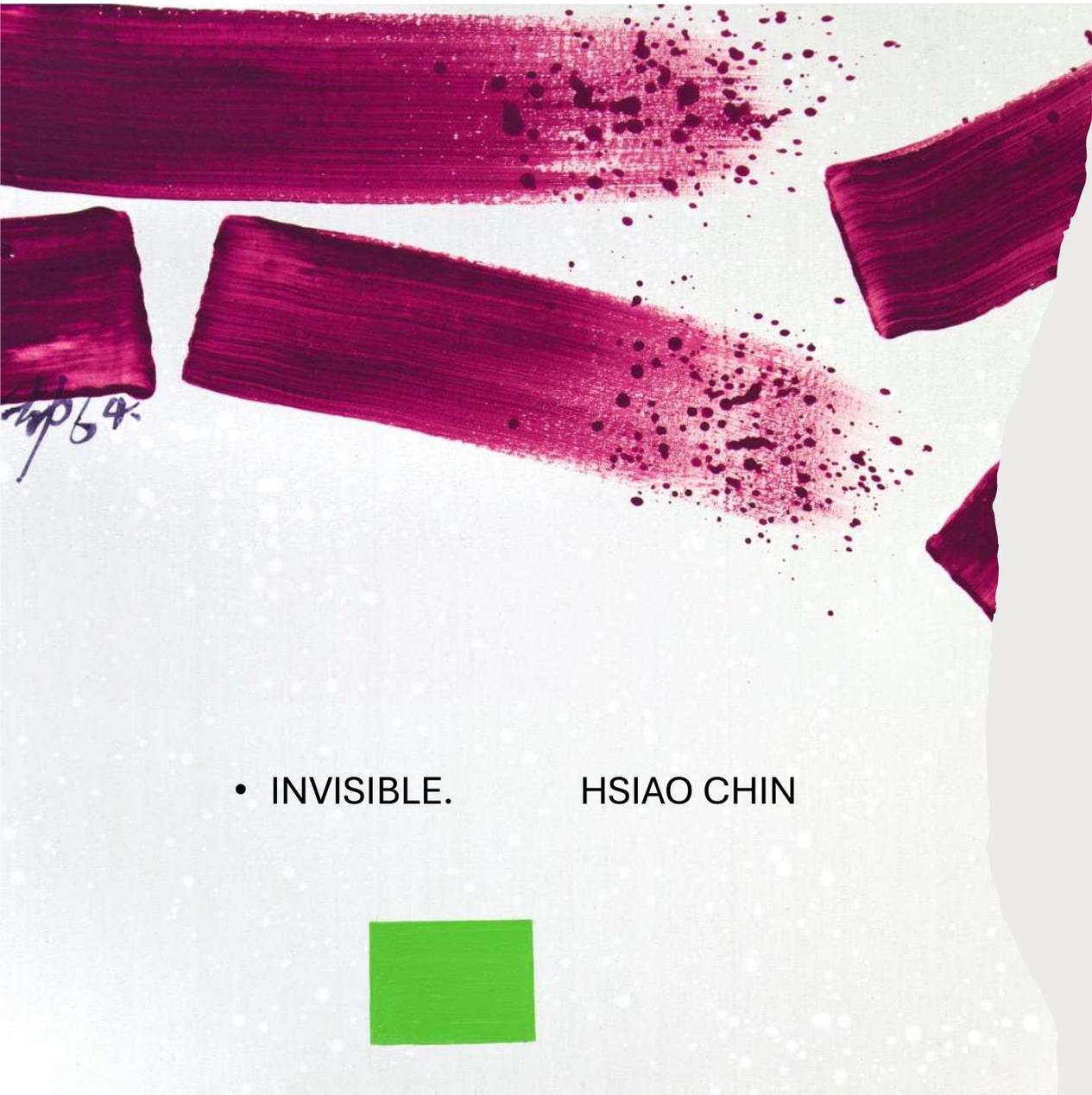
MediciInRete

Ginetta Menarello

Presidente di IFeC, docente UniTO

Antonio Attinà

Presidente CROAS Piemonte



- INVISIBLE. HSIAO CHIN

LE CASE DELLA COMUNITÀ

UNA CASA COMUNE PER UN MODO

NUOVO DI OPERARE DA PARTE DEGLI

OPERATORI DELLA SALUTE

Angelica Salvadori

Consigliera Ordine dei Medici Torino

L'esperienza del MMG nella Cura della

Persona tra AFT e UCCP:

quale il suo sostegno oggi nelle CdC

alla Salute della Comunità?



- TRANSITARE

HSIAO CHIN

Luigi Maria Bracchitta

LE CASE DELLA COMUNITÀ

UNA CASA COMUNE PER UN MODO

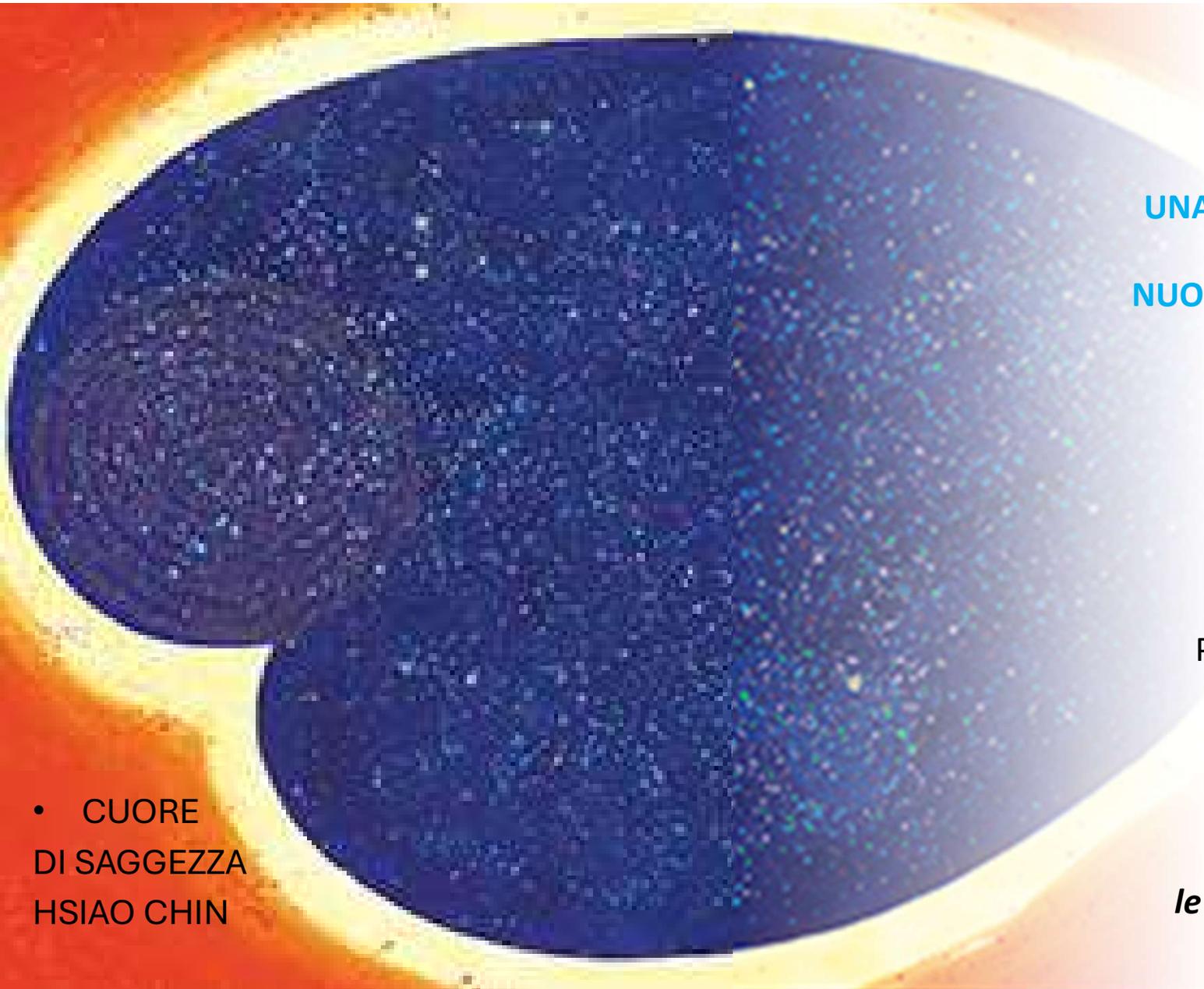
NUOVO DI OPERARE DA PARTE DEGLI

OPERATORI DELLA SALUTE

Luigi Maria Bracchitta

MediciInRete

L'esperienza del Lavoro in rete. Quali gli sviluppi possibili con le CdC hub & spoke?



• CUORE
DI SAGGEZZA
HSIAO CHIN

LE CASE DELLA COMUNITÀ

UNA CASA COMUNE PER UN MODO
NUOVO DI OPERARE DA PARTE DEGLI
OPERATORI DELLA SALUTE

Ginetta Menarello

Presidente di IFeC, docente UniTO

***Gli IFoC alias IFeC dentro e fuori
le Comunità tra Domiciliarità e CdC***

- 
- INTEGRARE
HSIAO CHIN

LE CASE DELLA COMUNITÀ

UNA CASA COMUNE PER UN MODO

NUOVO DI OPERARE DA PARTE

DEGLI OPERATORI DELLA SALUTE

Antonio Attinà

Presidente CROAS Piemonte

***Le CdC nella prospettiva
dell'integrazione sociosanitaria***

LE CASE DELLA COMUNITÀ
UNA CASA COMUNE PER UN MODO NUOVO DI OPERARE DA PARTE DEGLI OPERATORI DELLA SALUTE
Antonio Attinà - Presidente CROAS Piemonte



**LA
SANITÀ
È UN
SOTTO
SISTEMA
DEL
SOCIALE**



**DOBBIAMO
ARMONIZZARE
A LIVELLO
LOCALE LE
COMPETENZE
REGIONALI
CON QUELLE
COMUNALI**



**FONDAMENTALE
RICONOSCERE
IL VALORE DEI
DETERMINANTI
SOCIALI
DELLA SALUTE,
ANCHE NELLA
GESTIONE
DELLA SANITÀ**



**COME LE CDC
POSSONO
SOSTENERE LA
RAPPRESEN-
TATIVITÀ
E LA
RESPON-
SABILIZZAZIONE
DEI COMUNI ?**



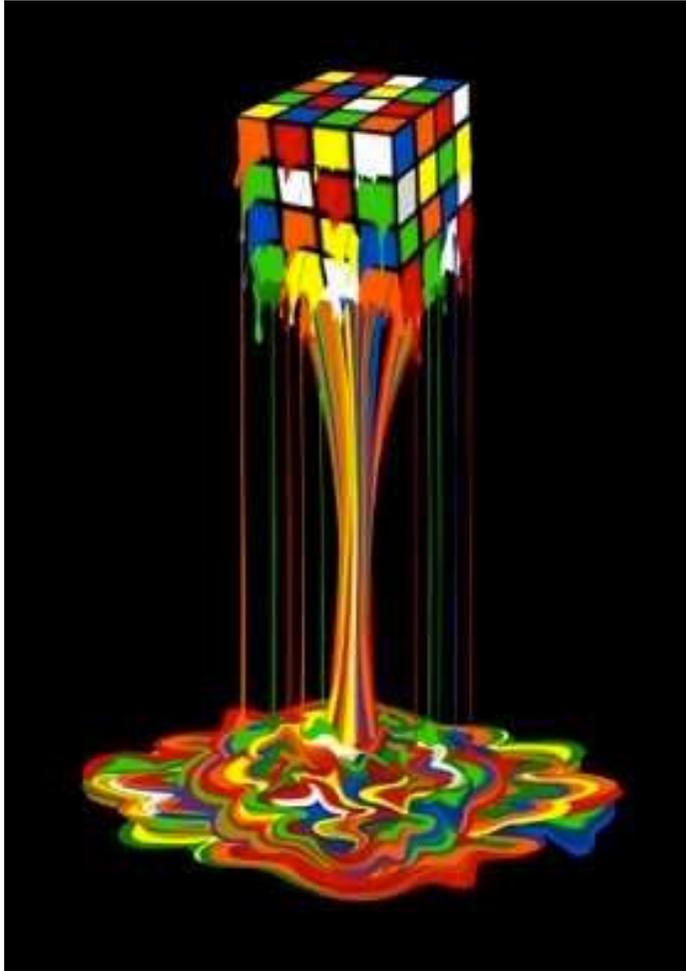
**COME LE CDC
POSSONO
FACILITARE
LA GESTIONE
UNITARIA
DEI SERVIZI
SANITARI,
SOCIOSANITARI
E SOCIALI?**



**QUALI PROPOSTE
PER ESSERE
INTEGRANTI
NELLA RISPOSTA
AI BISOGNI
DI SALUTE
E PROTEZIONE
SOCIALE
DEI CITTADINI ?**



CASE DELLA COMUNITÀ E SCENARI FUTURI CONDIVISI - Torino 13 giugno 2024
COORDINA: Antonino Trimarchi Responsabile Centro Studi CARD Italia Aree dell'Integrazione



LEP_s DISTRETTUALI

Livelli Essenziali Sociali di

- ***Prestazioni ?***
- ***Programmazione***
- ***Partecipazione***
- ***Privacy***

LEA

DISTRETTUALI

Livelli di Assistenza

- * ***Eventuali***
- * ***Essenziali***
- * ***Esigenti***
- * ***Equi***



Centro Studi Nazionale CARD : Paolo Da Col, Antonino Trimarchi