



XXII CONGRESSO NAZIONALE CARD

**I DISTRETTI DI COMUNITÀ PROTAGONISTI
DEL DM 77 E DELLA PRIMARY HEALTH CARE**

GENOVA | 17-19 OTTOBRE | 2024

STARHOTELS PRESIDENT
Corte dei Lambruschini, 4

TITOLO RELAZIONE:

**Distretti, Case della Comunità, Microaree:
territorializzare NON decentrare**

RELATORE:

Fulvio Lonati

Presidente della Associazione

Associazione APRIRE

Assistenza Primaria In Rete - Salute a Km 0

Portavoce della

Alleanza

per la Riforma delle Cure Primarie in Italia

Finalità

APRIREnetwork è una rete di persone che partecipano alla identificazione, “costruzione collaborativa” e diffusione di idee, documenti, strumenti di lavoro, percorsi formativi, avvenimenti, nell’ambito dell’Assistenza Primaria:

- promuove scambi scientifici, professionali e culturali tra persone e realtà associative interessate a cooperare per lo sviluppo e la qualificazione dell’Assistenza Primaria, ovvero dell’insieme dei servizi sanitari, sociosanitari e assistenziali distribuiti nel territorio, erogati a livello domiciliare, ambulatoriale o residenziale;
- contribuisce a promuovere, sostenere e proteggere il patrimonio di salute delle comunità locali, specialmente per quanto riguarda la tutela materno-infantile, la prevenzione e cura delle malattie croniche, il supporto alle fragilità, mediante il progressivo sviluppo qualitativo della rete territoriale di servizi sanitari, socio-sanitari ed assistenziali, con il contributo dei singoli cittadini e delle forze sociali.

Le attività di **APRIREnetwork** sono coordinate dalla “[Associazione APRIRE – Assistenza Primaria In Rete – Salute a Km 0](#)”.

Le attività di **APRIREnetwork** sono realizzate da “**Gruppi di Lavoro APRIREnetwork**” tematici o su

ALLEANZA
PER
LA RIFORMA
DELLE
CURE PRIMARIE
IN ITALIA

Comunicato Stampa: Pericolosa negligenza
verso i bisogni di cura e assistenza



Il Libro Azzurro

per la riforma delle Cure Primarie in Italia



ALLEANZA PER LA RIFORMA DELLE CURE PRIMARIE IN ITALIA

Facendo proprie le proposte del [Libro Azzurro](#)
promosso dalla
“Campagna Primary Health Care: Now or Never”



10 Marzo 2022



nasce l’[Alleanza per la Riforma delle Cure Primarie in Italia](#)
con l’obiettivo di ripensare, valorizzare e riprogettare
la cosiddetta “medicina territoriale”



All' **Alleanza per la Riforma delle Cure Primarie in Italia**

aderiscono oggi 19 Organizzazioni che ritengono che:



- Il **SSN debba essere sorretto da risorse pubbliche e adeguate** sostenute dalla fiscalità generale
- sia necessaria una **nuova visione complessiva del Servizio Socio-Sanitario nazionale**, basato su Cure Primarie secondo l'approccio della "*Primary Health Care*" come indicato dall'Organizzazione Mondiale per la Salute
- il **rinnovamento di tutta l'assistenza primaria** italiana rappresenti un obiettivo strategico e non più rinviabile
- la **riforma delle Cure Primarie in Italia** possa iniziare ad attuarsi se richiesta e sostenuta da una "massa critica" di organizzazioni-entimovimenti sensibili alla problematica che condividono le linee di rinnovamento fondamentali e siano alleate tra loro

Organizzazioni aderenti all'Alleanza per la Riforma delle Cure Primarie in Italia:



- Campagna Primary Health Care Now or Never (*)
- ACLI - Associazioni Cristiane Lavoratori Italiani (*)
- AICP - Accademia Italiana Cure Primarie
- AsIQuAS - Associazione Italiana per la Qualità della Assistenza Sanitaria e Sociale
- AIFeC – Associazione Infermieri di Famiglia e di Comunità (*)
- Associazione APRIRE – Assistenza Primaria In Rete (*)
- Associazione Comunità Solidale Parma
- Associazione La Bottega del Possibile
- Associazione Prima la Comunità (*)
- Associazione Salute Diritto Fondamentale (*)
- Associazione Salute Internazionale
- CARD - Confederazione delle Associazioni Regionali di Distretto (*)
- Comitato Promuovere Case della Comunità a Parma e Provincia
- EURIPA Italia - European Rural and Isolated Practitioners Association (*)
- Istituto di Ricerche Farmacologiche Mario Negri - IRCCS (*)
- Movimento Giotto (*)
- Movimento MMG per la Dirigenza(*)
- SItI - Società Italiana di Igiene, Medicina Preventiva e Sanità Pubblica
- Slow Medicine ETS (*)

(*) *Organizzazioni aderenti all'Alleanza dalla sua costituzione*

Il “manifesto fondativo”: *Le proposte dell'Alleanza per la Riforma delle Cure Primarie in Italia*

Roma, 10 marzo 2022



- 1. Definire un'unica cornice istituzionale-organizzativa delle Cure Primarie**
- 2. Sostenere le comunità locali perché generino salute e benessere**
- 3. Territorializzare il Servizio Sociale e Sanitario**
- 4. Organizzare il lavoro delle Cure Primarie in equipe interdisciplinari e in rete con territorio e ospedale**
- 5. Adottare metodologie che rendano i servizi costantemente e dinamicamente adeguati al contesto e alla domanda di salute**
- 6. Dotare le Cure Primarie di professionisti adeguati in numero, composizione, formazione e forma contrattuale**

territorializzare NON decentrare



**Territorializzare il Servizio Sanitario Nazionale (SSN),
ovvero lavorare nel/sul/col territorio,
inteso sia come spazio fisico che come comunità di persone.**

territorializzare NON decentrare

**Territorializzare significa
attuare il Servizio SSN nello specifico contesto locale,
tutelare la salute delle persone e della comunità
“proprio lì” dove vivono,
incentivando la partecipazione individuale e collettiva,
valorizzando tutte le risorse locali
*(scuole, aggregazioni culturali-sportive-ricreative-religiose, negozi,
volontariato, ...)*
perché promuovano la salute globale,
superando l'attuale modello di sanità “sovraterritoriale”
centrato sulla malattia
con un approccio prestazionale-specialistico-selettivo-settoriale.**

territorializzare NON decentrare



**Territorializzare significa
attivare localmente i processi di costruzione e manutenzione
dei servizi e delle attività per la salute
dei singoli cittadini e della collettività su tre livelli fondamentali:**

- il territorio del Distretto Sociale e Sanitario**
- il territorio della Casa della Comunità**
- la Microarea**

...dalle proposte del Libro Azzurro:

Il Distretto in una cornice istituzionale organizzativa vincolante



Il territorio del Distretto Socio-Sanitario:

- deve essere chiaramente individuato, riconoscibile, definito sulla base di elementi geografici, sociali, organizzativi, epidemiologici
- deve coincidere con l'Ambito Territoriale Sociale

...dalle proposte del Libro Azzurro:

Il Distretto in una cornice istituzionale organizzativa vincolante



Il territorio del Distretto Socio-Sanitario:

dovrebbe avere un bacino territoriale di circa 100.000 abitanti, ovvero la dimensione “più piccola possibile” ma sufficiente a contenere, oltre che un ospedale, tutte le diverse tipologie di attività territoriali per la salute: assistenza primaria, servizi per la salute mentale, medicina del lavoro,

...dalle proposte del Libro Azzurro:

Il Distretto in una cornice istituzionale organizzativa vincolante



Il territorio del Distretto Socio-Sanitario:

trova nel Distretto l'ente cardine per l'attuazione territoriale del SSN e delle politiche sociali locali, con precisi compiti:

- individuare gli strumenti di riferimento organizzativi-professionali di comunicazione-coordinamento tra i diversi operatori e servizi
- promuovere la connessione in rete tra tutti gli attori locali
- organizzare le risposte ai bisogni della propria popolazione superando la separazione tra i “silos” organizzativi

...dalle proposte del Libro Azzurro:
dalla Casa della Salute alla Casa della Comunità



Il territorio della Casa della Comunità:

con un bacino al di sotto dei 50.000 abitanti,
rappresenta la dimensione che rende possibile
che gli attori presenti

-sanitari, sociosanitari, sociali, delle diverse attività locali-
conoscano specificamente il territorio

(le vie, le scuole, i mercati, le parrocchie, ...)

e possano tra loro incontrarsi, confrontarsi, connettersi, stimarsi e
progettare insieme come affrontare coerentemente i problemi locali.

...dalle proposte del Libro Azzurro:
dalla Casa della Salute alla Casa della Comunità



Il territorio della Casa della Comunità:

È a questo livello che:

- diventa possibile e funzionale il lavoro in équipe multiprofessionali-multisetoriali, radicate nella comunità, appoggiate operativamente appunto alla Casa della Comunità.
- anche i cittadini e le loro organizzazioni locali possono partecipare attivamente alla promozione della salute dei singoli e della comunità, con il supporto logistico-organizzativo, anche in questo caso, della Casa della Comunità.

...dalle proposte del Libro Azzurro:

Organizzazione territoriale su tre livelli fondamentali: il Distretto - la Casa della Comunità - la Microarea



La microarea:

Ha la dimensione di **quartiere, frazione, piccolo comune**.

È il livello nel quale dovrebbe essere presente l'equipe di base a cui è affidata la promozione della salute delle persone che lì vivono, composta elettivamente da

- medici e pediatri di famiglia,
- infermieri di famiglia e comunità,
- segretari clinici,
- assistenti sociali,
- farmacisti
- dagli eventuali altri operatori-servizi presenti localmente.

...dalle proposte del Libro Azzurro:

**Organizzazione territoriale su tre livelli fondamentali:
il Distretto - la Casa della Comunità - la Microarea**



La microarea:

L'equipe di base di ogni Microarea si deve coordinare, in modo tanto più forte quanto più è piccola e decentrata, con la Casa della Comunità per i servizi di maggiore complessità e fa parte dell'equipe allargata con i professionisti che operano su più Microaree (o su più Case della Comunità).

<https://sites.google.com/view/il-libro-azzurro-della-phc/>



Le sezioni del Libro Azzurro

- [1. Territorializzare le Cure Primarie](#)
- [2. Partecipazione della Comunità](#)
- [3. Governance e coordinamento](#)
- [4. Potenziare il Distretto sociale e sanitario](#)
- [5. Dalla Casa della Salute alla Casa della Comunità](#)
- [6. Domiciliarità e Cure Intermedie](#)
- [7. Formazione e ricerca in Cure Primarie](#)

Finalità

APRIREnetwork è una rete di persone che partecipano alla identificazione, "costruzione collaborativa" e diffusione di idee, documenti, strumenti di lavoro, percorsi formativi, avvenimenti, nell'ambito dell'Assistenza Primaria:

- promuove scambi scientifici, professionali e culturali tra persone e realtà associative interessate a cooperare per lo sviluppo e la qualificazione dell'Assistenza Primaria, ovvero dell'insieme dei servizi sanitari, sociosanitari e assistenziali distribuiti nel territorio, erogati a livello domiciliare, ambulatoriale o residenziale;
- contribuisce a promuovere, sostenere e proteggere il patrimonio di salute delle comunità locali, specialmente per quanto riguarda la tutela materno-infantile, la prevenzione e cura delle malattie croniche, il supporto alle fragilità, mediante il progressivo sviluppo qualitativo della rete territoriale di servizi sanitari, socio-sanitari ed assistenziali, con il contributo dei singoli cittadini e delle forze sociali.

Le attività di **APRIREnetwork** sono coordinate dalla "[Associazione APRIRE – Assistenza Primaria In Rete – Salute a Km 0](#)".

Le attività di **APRIREnetwork** sono realizzate da "[Gruppi di Lavoro APRIREnetwork](#)", tematici o su

ALLEANZA
PER
LA RIFORMA
DELLE
CURE PRIMARIE
IN ITALIA

Comunicato Stampa: Pericolosa negligenza verso i bisogni di cura e assistenza