

#### 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



Home



Partecipa e sostieni >

Documenti v Attività v

Per chi... ~

Home / Finalità

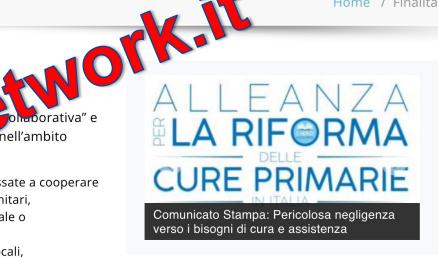
**Finalità** 

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

- promuove scambi scientifici, professionali e culturali t altà associative interessate a cooperare per lo sviluppo e la qualificazione dell'Assistenz vero dell'insieme dei servizi sanitari, sociosanitari e assistenziali distribuiti ti a livello domiciliare, ambulatoriale o residenziale;
- ere proteggere il patrimonio di salute delle comunità locali, • contribuisce a promuove specialmente per da la tutela materno-infantile, la prevenzione e cura delle malattie croniche, il supporto alle fragili, 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



Cerca ...

Cerca



#### Il Libro Azzurro



per la riforma delle Cure Primarie in Italia

# CURE PRIMARIE

Facendo proprie le proposte del <u>Libro Azzurro</u> promosso dalla



"Campagna Primary Health Care: Now or Never"





nasce l'Alleanza per la Riforma delle Cure Primarie in Italia"

con l'obiettivo di ripensare, valorizzare e riprogettare la cosiddetta "medicina territoriale"



## All'<u>Alleanza per la Riforma delle Cure Primarie in Italia</u>" 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

#### 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

#### 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, ....

#### 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 organizzativiprofessionali 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 atti

-sanitari, sociosanitari, sociali, delle diverse attività localiconoscano 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-multisettoriali, 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.

### 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.

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



Home



Partecipa e sostieni 🗸

Documenti 🗸

Attività Y Pe

Per chi... 🗸

Home / Finalità

Q

Finalità

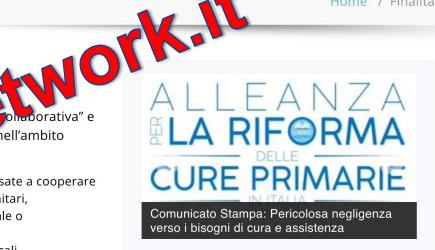
**Finalità** 

**APRIREnetwork** è una rete di persone che partecipano alla identificazione, "com ze de oliaborativa" e diffusione di idee, documenti, strumenti di lavoro, percorsi formativi y montro tivi, nell'ambito dell'Assistenza Primaria:

- promuove scambi scientifici, professionali e culturali to per obje e caltà associative interessate a cooperare per lo sviluppo e la qualificazione dell'Assistenza per la vero dell'insieme dei servizi sanitari, sociosanitari e assistenziali distribuiti per residenziale;
- contribuisce a promuove estata per e proteggere il patrimonio di salute delle comunità locali, specialmente per un regione da la tutela materno-infantile, la prevenzione e cura delle malattie croniche, il supporto alle fragion, 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 "<u>Associazione APRIRE – Assistenza Primaria In Rete</u> <u>– Salute a Km 0</u>".

Le attività di *APRIREnetwork* sono realizzate da "*Gruppi di Lavoro APRIREnetwork*", tematici o su



Cerca ...

Cerca