



*TIZIANA FRITTELLI*  
*PRESIDENTE NAZIONALE*

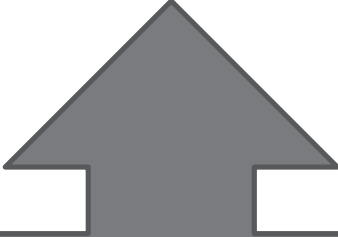
*FEDERSANITÀ - CONFEDERAZIONE*  
*FEDERSANITÀ ANCI REGIONALI*



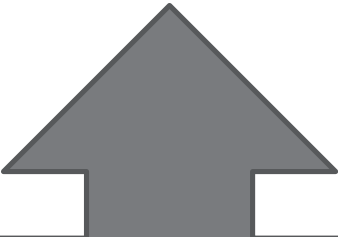
*Ripresa e resilienza in Italia: occasioni e spazi per l'integrazione tra il sociale e il sanitario*  
**PENISOLA SOCIALE**  
**Convegno Nazionale**  
**Roma 29 novembre 2021**

## *LE GRANDI SFIDE DA AFFRONTARE IN MODO CONTESTUALE*

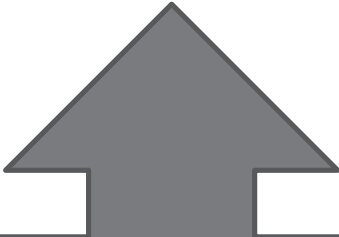
- *La Sanità Territoriale - La complessità delle cronicità*
- *Prevenzione in ambito sanitario, ambientale e climatico, in linea con l'approccio "One-Health"*
- *L'Integrazione Sociosanitaria - Un sistema stabile e strutturato e finanziato in maniera adeguata-Verso un welfare di comunità*
- *Innovazione tecnologica e ricerca*



serve una rivoluzione culturale di tutta la filiera di governance e professionale e un welfare di comunità su basi nuove, che veda i presupposti fondamentali di cambiamento nella **riforma della disabilità e della non autosufficienza**



Sono ormai improcrastinabili **indicatori di misurazione degli standard territoriali**, la possibilità di accesso interoperabile alle informazioni delle banche dati e il superamento di steccati culturali tra i professionisti



L'integrazione socio sanitaria deve essere messa al centro di una grande stagione di riforme della nostra assistenza attraverso la creazione di **Leps adeguatamente finanziati**

## Cosa è il PNRR Sintesi delle risorse per Missione

Figura 1.10: allocazione delle risorse RRF a Missioni



La tavola 1.1 espone le risorse assegnate a missioni e componenti del PNRR. A tali risorse, si aggiungono quelle rese disponibili dal REACT-EU che, come previsto dalla normativa UE, vengono spese negli anni 2021-2023 nonché quelle derivanti dalla programmazione nazionale aggiuntiva.



## ***MISSIONE 5: INCLUSIONE E COESIONE***

La **Componente M5C2.1** intende rafforzare il ruolo dei servizi sociali territoriali, mirando alla definizione di modelli personalizzati per la **cura delle famiglie, delle persone di minore età, degli adolescenti e degli anziani, così come delle persone con disabilità**. Ulteriori interventi prevedono investimenti infrastrutturali, finalizzati alla prevenzione dell'istituzionalizzazione attraverso la riconversione delle RSA o il reperimento di soluzioni alloggiative alternative.

Gli interventi legislativi di riforma proposti rivestono particolare importanza in quanto intendono **riordinare la normativa in materia di disabilità e fissare, compatibilmente con il quadro finanziario, i livelli essenziali delle prestazioni per la non autosufficienza**.

Ugualmente centrale la **Componente M5C3** per le aree interne che **rafforza la dotazione di servizi sociali e sanitari nelle aree del Mezzogiorno e in quelle marginalizzate**



## **MISSIONE 6: SALUTE**

### ➤ **Missione 6 M6C1-I 1.1-2- 3 Case della Comunità e presa in carico della persona**

L'investimento prevede l'attivazione di **1.350 Case della Comunità**. La Casa della Comunità è identificata come la **struttura sociosanitaria** deputata a costituire un punto di riferimento continuativo per la popolazione, indipendentemente dal quadro clinico dell'utenza (malati cronici, persone non autosufficienti che necessitano di assistenza a lungo termine, persone affette da disabilità, disagio mentale, povertà), garantendo l'attivazione, lo sviluppo e l'aggregazione di servizi di assistenza primaria.

Al suo interno saranno presenti:

- **punto unico di accesso alle prestazioni sanitarie per le valutazioni multidimensionali** (servizi socio-sanitari);
- **servizi sociali e assistenziali** rivolti prioritariamente alle **persone anziane e fragili**;
- **servizi** dedicati alla tutela della **donna, del bambino e dei nuclei familiari (Consultori)**.

Il **personale** sarà costituito da *team* multidisciplinari di professionisti della salute (MMG, PLS, medici specialistici e infermieri di comunità identificati come la figura chiave della struttura), e assistenti sociali.



## **MISSIONE 6 M6C1-I 1.2 - 4-9 CASA COME PRIMO LUOGO DI CURA E TELEMEDICINA**

L'investimento si articola in tre progetti:

- i) identificare un modello condiviso per l'erogazione delle cure domiciliari, ovvero dell'ADI, che sfrutti al meglio le possibilità offerte dalle nuove tecnologie (telemedicina, domotica, digitalizzazione). Il progetto mira ad aumentare il volume delle prestazioni rese in assistenza domiciliare fino a prendere in carico, entro la metà del 2026, il 10 per cento della popolazione di età superiore ai 65 anni con una o più patologie croniche e/o non autosufficienti;**
- ii) attivare 600 Centrali Operative Territoriali (COT), una in ogni distretto, con la funzione di coordinare i servizi domiciliari con gli altri servizi sanitari, assicurando l'interfaccia con gli ospedali e la rete di emergenza-urgenza (una COT per circa 100.000 abitanti);**
- iii) utilizzare la telemedicina per supportare al meglio i pazienti con malattie croniche. Il progetto sulla telemedicina è in linea con quanto previsto negli investimenti 1.3 della Componente 2 della Missione 6, e, come già detto, è in linea e rafforza quanto promosso e previsto dagli investimenti 1.1 e 1.2 della Componente 2 della Missione 5. L'obiettivo posto è assistere, nel 2025, almeno 200.000 persone sfruttando strumenti di telemedicina.**



## ***MISSIONE 6 - AGLI INVESTIMENTI SOPRA INDICATI SI AFFIANCANO LE SEGUENTI PREVISIONI DI RIFORMA:***

**Riforma dell'assistenza sanitaria territoriale e rete nazionale della salute, ambiente e clima (M6C1-R 1-1) attraverso un decreto ministeriale che prevede:**

- la definizione di un nuovo modello organizzativo per la **rete di assistenza sanitaria territoriale** attraverso la definizione di un quadro normativo che identifichi gli standard strutturali, tecnologici e organizzativi in tutte le regioni;
- la definizione di un nuovo assetto istituzionale per la **prevenzione in ambito sanitario, ambientale e climatico**, in linea con un approccio integrato ("*One Health*") e con una visione olistica ("*Planetary Health*") (M6C1-1).



## *LE RIFORME SETTORIALI IN ATTO: QUALE INTEGRAZIONE E QUALE FINANZIAMENTO ?*

- **Riforma sanita' territoriale e Dm 71**
- **Prevenzione e salute one health**
- **Riforma disabilità**
- **Riforma non autosufficienza**





## *FEDERSANITA': LE AZIONI*



Dobbiamo accendere i riflettori sulle priorità intorno a cui far costruire azioni, proposte, progetti:

- maggiore efficienza del sistema informativo nazionale e accesso alle banche dati,
- superamento degli steccati culturali non solo tra professionisti, ma anche tra territorio e enti locali per costruire una sola grande rete dei servizi che risponda ai bisogni di salute”.

L'Osservatorio per la  
raccolta delle buone  
pratiche di integrazione  
socio-sanitaria

Banca Dati integrata  
sanitaria, sociale ed  
economica

Formazione

## *L'OSSERVATORIO PER LA RACCOLTA DELLE BUONE PRATICHE DI INTEGRAZIONE SOCIOSANITARIA (OISS)*

FEDERSANITÀ / AGENAS



Un'azione che abbia **tutti i contributi migliori dalla comunità scientifica**, ma che sia esplicitamente orientata al sostegno delle politiche pubbliche, allo sviluppo delle attività amministrative, alla realizzazione di percorsi professionali e di servizi integrati.

Un luogo di confine in cui si **intrecciano visioni, linguaggi, traiettorie, esperienze**

Un luogo in cui **l'intreccio avviene per contaminazione verso il cambiamento**

## L'APPROCCIO SISTEMICO ALL'INTEGRAZIONE

### ❑ Dimensione Istituzionale

Forme strutturate di coinvolgimento e co-decisione dei livelli istituzionali regionali, aziendali, comunali.

### ❑ Dimensione Programmatoria e Direzionale

Strumenti unitari di programmazione per gli ambiti socio-sanitari; forme di condivisione delle funzioni direzionali.

### ❑ Dimensione Organizzativa e Gestionale

Forme organizzative comuni al sanitario e al sociale; produzione di servizi con prestazioni sanitarie e prestazioni sociali; forme di condivisione delle risorse.

### ❑ Dimensione Multiprofessionale

Processi assistenziali integrati con strumenti e modalità organizzative comuni.

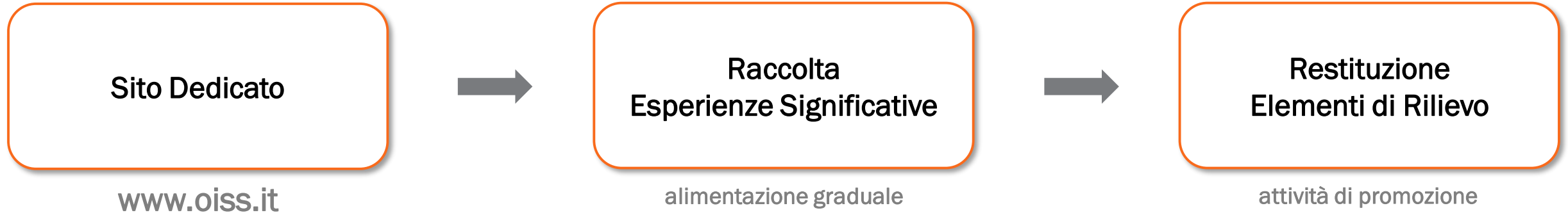


### Dimensione Comunitaria

Modalità partecipative in ambito socio-sanitario; attivazione di reti comunitarie di prossimità.

Attenzione particolare da assegnare alle attività  
PNRR

# IL CICLO DI FUNZIONAMENTO DI OISS



## Scheda e Allegati

<b>Strutture di Integrazione</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipici</li> <li>• Strutture Sanitarie</li> <li>• Organizzazioni Private</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Area Terziaria</li> <li>• Centro di Servizi</li> </ul>
<b>Strategie di Integrazione</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Individuale</li> <li>• Programmata</li> <li>• Interprofessionale</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Gestionale</li> <li>• Culturale</li> </ul>
<b>Elementi dell'Integrazione</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Aspetti di Governance</li> <li>• Elementi di Programmazione</li> <li>• Strumenti organizzativi</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Gestione di Servizi</li> <li>• Alleanze &amp; Reti</li> </ul>
<b>Strutturazione</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Elementi centrali e di vertice</li> <li>• Elementi periferici e di interfaccia</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Strutture ospedaliere</li> <li>• Strutture del territorio</li> </ul>
<b>Documenti Allegati</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• File 1</li> <li>• File 2</li> <li>• File 3</li> </ul>	

Gruppo Operativo

## Rassegne Critiche



Partenariato  
Tecnico e scientifico

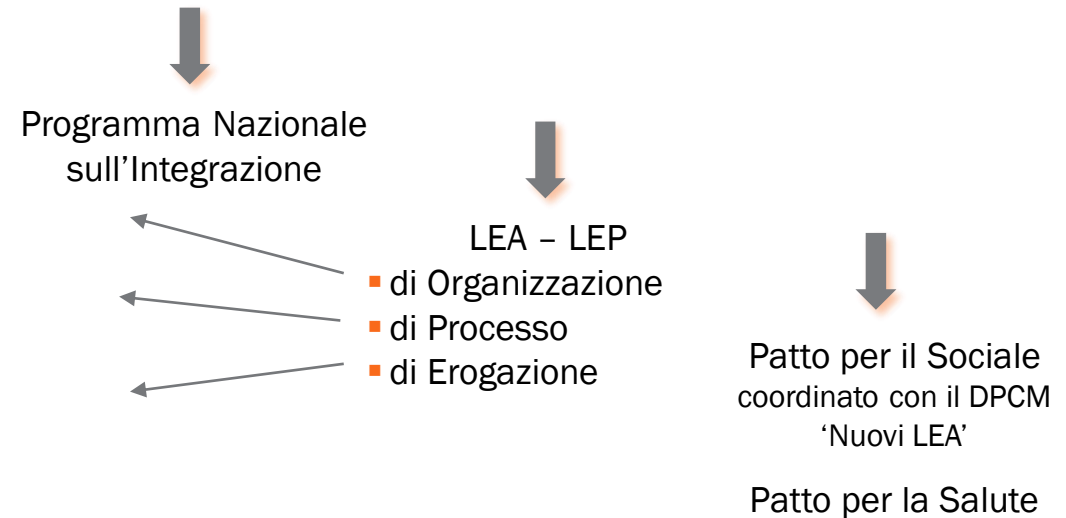
Iniziative di Dialogo e Discussione

Anci Regionali  
Federsanità Regionali

# QUALI OBIETTIVI DELL'OSSERVATORIO?



## Ambito Statale



Convergenza

## Ambiti Territoriali

Una progressiva convergenza,  
intelligente e finalistica.



## *LE RIFORME SULLA DISABILITÀ E LA NON AUTOSUFFICIENZA: UNA GRANDE OPPORTUNITÀ*

Opportunità di costituire un tavolo tecnico  
Federsanità e Anci per un contributo su queste  
importanti riforme



## ***BANCA DATI INTEGRATA: DATI SANITARI, SOCIALI, ECONOMICI***

**FEDERSANITÀ / IFEL**

*Dobbiamo favorire una programmazione appropriata, sostenibile e realmente rispondente ai bisogni di salute e assistenza che i cittadini sul territorio esprimono, con l'esplicita finalità di supportare Sindaci e decisori politici nelle scelte per la costruzione di compiute politiche nazionali*



Si parte da **OPEN SALUTE LAZIO**, un portale che è in realtà uno strumento di informazione sullo **stato di salute della popolazione residente nella Regione Lazio**; contiene dati e infografiche utili agli operatori del settore e agli amministratori per scopi di programmazione sanitaria. Il sistema offre un quadro sintetico dello **stato di salute** della popolazione residente nella **Regione**, in una singola **ASL**, un **Distretto**, un **Comune** o in aggregati di Comuni selezionabili da mappa. Le elaborazioni si basano sui dati dei **sistemi informativi sanitari correnti** e dei registri di popolazione dove disponibili. La tempestività delle informazioni è vincolata alla disponibilità di tali dati. Gli algoritmi utilizzati e le metodologie di analisi sono descritte nella **sezione Metodi**. **Le stime vengono periodicamente aggiornate.**



Integrazione con Dati  
economici dei  
COMUNI (IFEL)



## *FORMAZIONE*

- Fornire una concreta preparazione per le attività direzionali, di programmazione, coordinamento del sistema e controllo rispetto al sistema sanitario e socio-sanitario considerato negli aspetti organizzativi, economici, giuridici, tecnici e nelle complesse articolazioni delle varie professionalità coinvolte sul territorio per la presa in carico dei pazienti.
- Formare competenze qualificate e abilità professionali adeguate alla nuova realtà dei processi di riforma istituzionale del SSN e dei Servizi di assistenza socio sanitaria e socio assistenziale.

**La prospettiva:** realizzare una nuova cultura di governo e di gestione integrata tra Enti Locali ed erogatori di servizi sanitari sul territorio che sappiano dare vita ad azioni di welfare innovative per migliorare l'integrazione sociosanitaria, l'economicità e la qualità dei servizi in un'ottica di efficacia, efficienza e sostenibilità.





## *RUOLO DI FEDERSANITA'*



*ATTIVARE RETI  
DI COMUNITÀ*



*CONFRONTO  
ISTITUZIONALE*

*Grazie!*