



Società Scientifica
delle attività
Sociosanitarie Territoriali

*Confederazione Associazioni
Regionali di Distretto*

con il Patrocinio di



Richiesta Patrocinio di: ARSAR

CONGRESSO INTERREGIONALE del SUD ITALIA

NAPOLI
11-12 dicembre 2014
Hotel Excelsior
Via Partenope, 48

Responsabile scientifico
Gennaro Volpe



Cos'è la CARD?

CARD è la Confederazione delle Associazioni Regionali dei Distretti. La sua mission è promuovere, sostenere ed implementare la cultura del cambiamento in sanità tendente all'umanizzazione dei servizi offerti alla persona, al miglioramento dello stato di salute della popolazione e all'applicazione di modelli gestionali capaci di realizzare l'integrazione, il governo della domanda e accentuare la tutela dei soggetti deboli. (dallo statuto)

Il Punto..

TRASFORMAZIONI STRUTTURA FAMILIARE

MODIFICHE DELLA DOMANDA

RICHIESTE DI CURE PIU' INFORMATO E ESIGENTE

INNOVAZIONI TECNOLOGICHE

CONTENIMENTO DEI COSTI



Il punto

↑ Anziani = ↑ Cronici

1

- Riorganizzazione dell'offerta aziendale

2

- Ristrutturazione del modello organizzativo con forte integrazione

RIORGANIZZARE E RIPROGRAMMARE

Rispondere delle nostre azioni

I nostri comportamenti possono migliorare

Arricchire le nostre competenze



NON AUTOREFERENZIALI



...e con la direttiva 2011/24/UE
sulle cure transfrontaliere.....

dall'ITALIA all' EUROPA

ASL E DISTRETTI ATTIVI NEL SUD ITALIA AL 31 DICEMBRE 2009

(Fonte Agenas – La rete dei distretti sanitari in Italia, 2011)

REGIONE	ASL	DISTRETTI
Basilicata	2	11
Calabria	5	35
Campania	7	72
Puglia	6	49
Sicilia	9	62

IL SUD

- ✓ Forti differenziazioni funzionali ed organizzative
- ✓ Committenza-Produzione
- ✓ Non coincidenza tra ambiti sociali e distretti
- ✓ Budget inferiore a quanto previsto
- ✓ Risorse ospedaliere ancora preminenti
- ✓ Federalismo
- ✓ Carezza di tecnologie sul territorio
- ✓ Regioni: la riorganizzazione della rete territoriale sono tra le aree di priorità di intervento

II SUD

Assistenza Domiciliare

- ✓ Rete centrata sull'integrazione socio sanitaria
- ✓ Valutazione multidimensionale
- ✓ Ruolo del mmg e specialista ambulatoriale

IL SUD

- ✓ Percorsi Diagnostici avviati
- ✓ Integrazioni Territorio – Ospedale (priva di filtro o carenza di strutture per evitare ricoveri impropri: RSA, Hospice etc.)
- ✓ Screening : risposte non uniformi
- ✓ Best Practice vanno seguite ed implementate
- ✓ Case Salute....Decreto Balduzzi

IL SUD

Casa della salute

- ✓ « Spazio » distrettuale di integrazione
- ✓ Continuità assistenziale territoriale
- ✓ Organizzazione del team assistenziale
- ✓ Sistema informativo

II SUD



Competenze distretto..

Appropriatezza farmaceutica

Procedure amministrativo-ispettivo

STRATEGIE DI INTERVENTO

VISIONE UNITARIA DEL DISTRETTO:

- ✓ Strutture aperte nelle 24h
- ✓ Progetto 124

Cambio di Rotta:



- ✓ Dalla logica della terapia alla prevenzione individuale e agli stili di vita
- ✓ Da Ospedale a Distretto
- ✓ Dalla resa in carico alla presa in carico
- ✓ Potenziamento delle cure domiciliari
- ✓ Coincidenza tra contesti sociali e distretti (PUA attivi e stretta collaborazione tra distretto e sociale)



INVESTIMENTI SUL TERRITORIO

1

- Orientare la spesa verso la priorità

2

- Riallocare le risorse

3

- Sinergia pubblico privato

4

- Tecnologia ed innovazione

5

- Telemedicina e Telecontrollo

In Conclusione

...non si può più pensare che la nostra sanità viva
sull'abnegazione e sul sacrificio di alcuni....
....bisogna iniziare a ragionare sul cambiamento.....

INDIFFERIBILE

distretto!

Non è la specie più intelligente a sopravvivere e nemmeno quella più forte. E' quella più predisposta ai cambiamenti...

Charles Darwin

Grazie per l'attenzione
Buon congresso



Benvenuti a Napoli