



Confederazione
Associazioni
Regionali di
Distretto



Associazione
Veneta dei
Dirigenti dei Distretti
Socio-Sanitari

Sostegno alla DGR 3242\01 per un modello regionale “modulare e adattivo complesso”

Este, 8 Aprile 2011

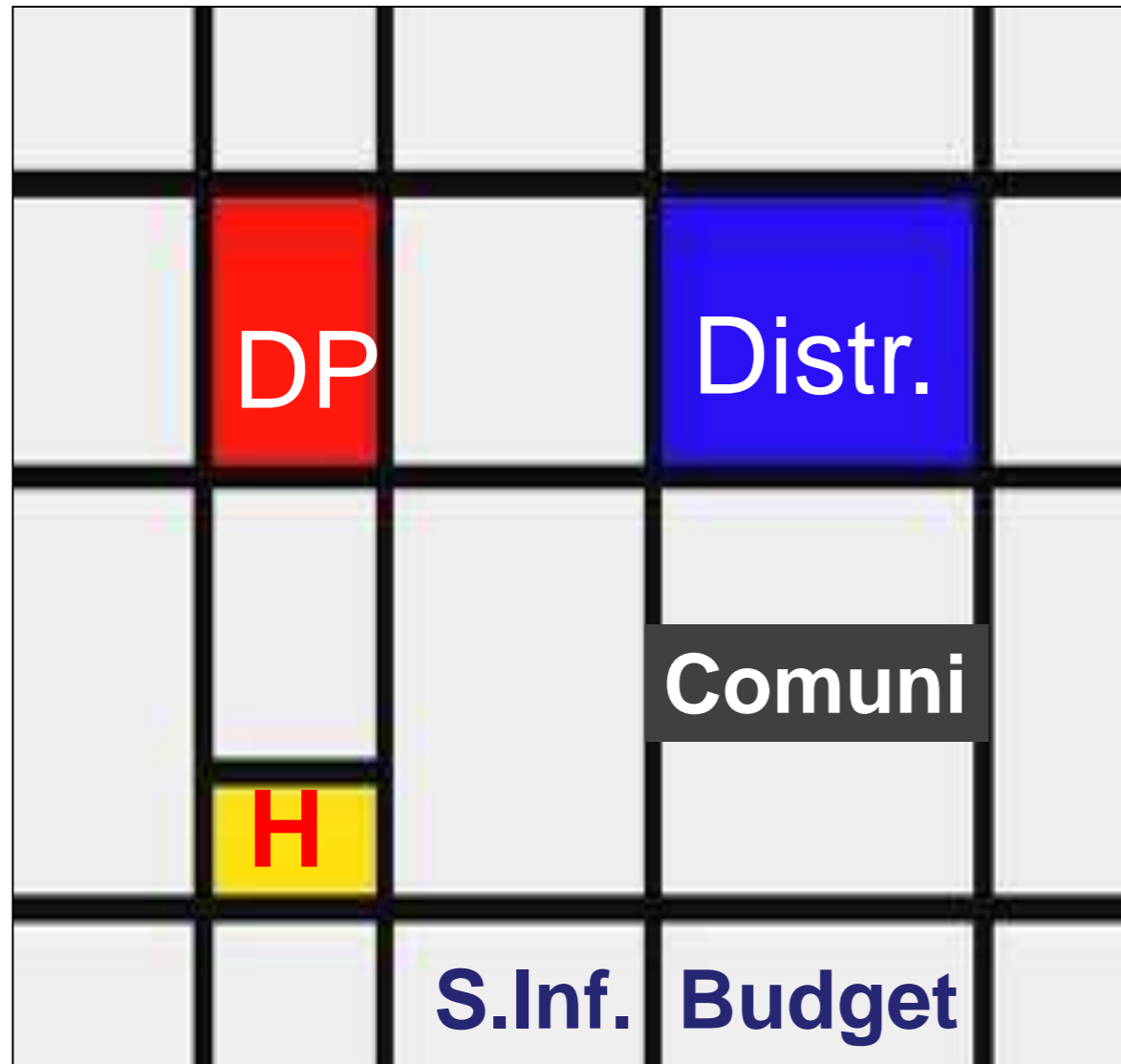
***D. Zanon,
G. Pecere,
S. Tabaccanti,
L. Rappanella***

struttura della presentazione ...



- **DGRV 3242 :
l'esperienza**
- **Scenario e sfide attuali**
- **Strategia e modalità di
risposta**
- **Valutazioni**

DGR 3242/01

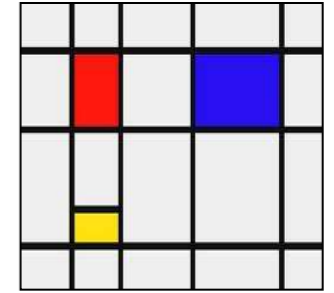


mondrian

**consolidamento
best practices
regionali**

**processo
di riordino**

10 anni di vita della 3242/01



Monitoraggio Distretti



novembre 2008,
rapidità delle modificazioni
ambientali, sociali,
epidemiologiche e
tecnologiche

eterogeneità

e

variabilità

complessità della domanda
di salute dei cittadini

valide esperienze
consolidate



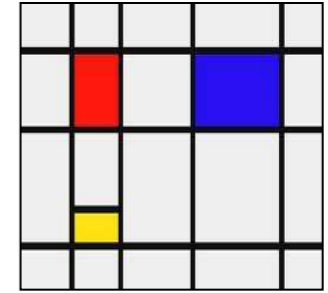
cambiamenti nel sistema
ospedaliero e ricadute sulla
rete **dimensione**

del possibile

frammentazione dei servizi

DGR 3242/01

elementi per una lettura critica



elementi di validità

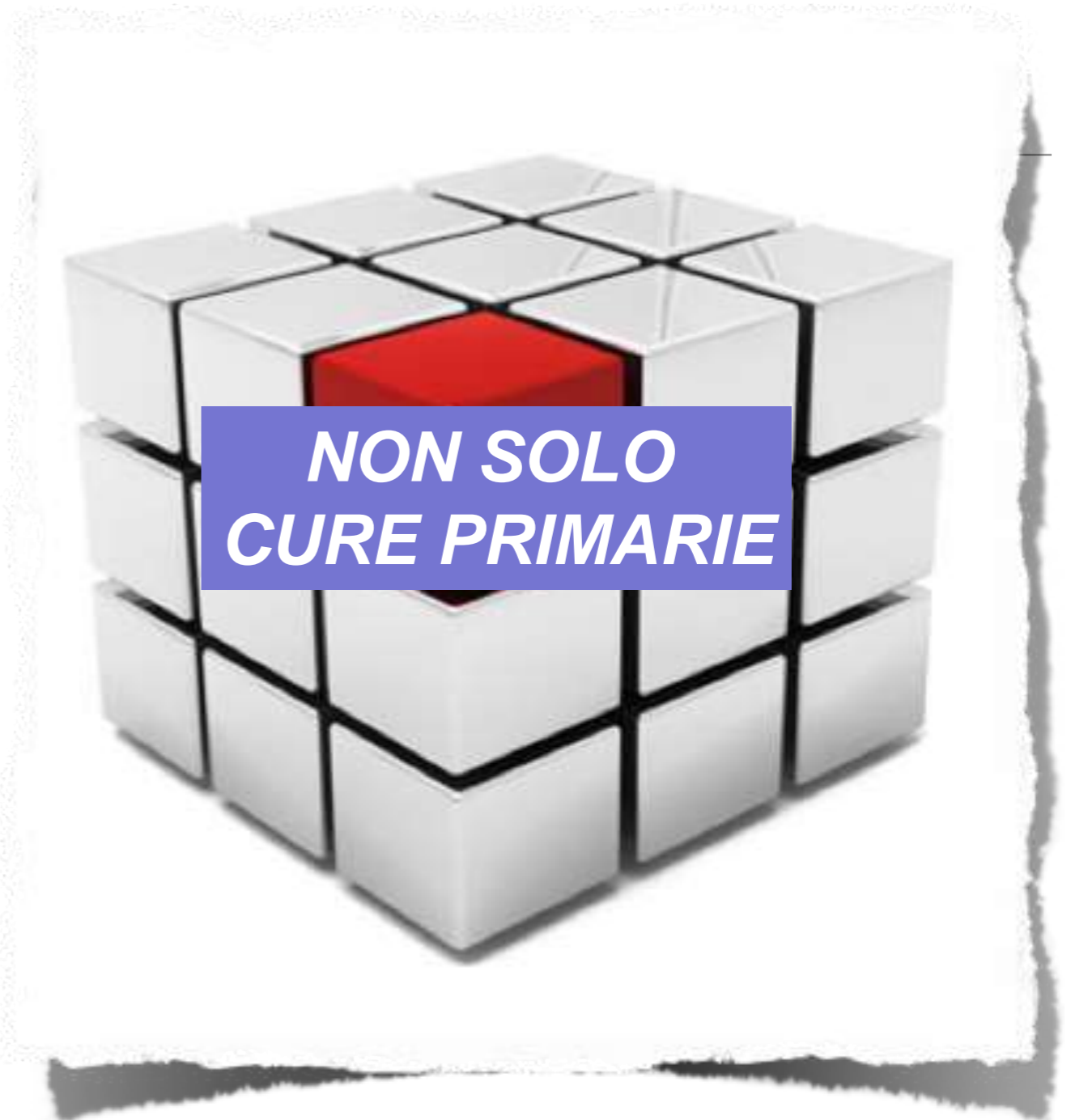
superata dagli eventi

**strumento utile per le
nuove sfide**



Distretto - Organizzazione UU.OO.

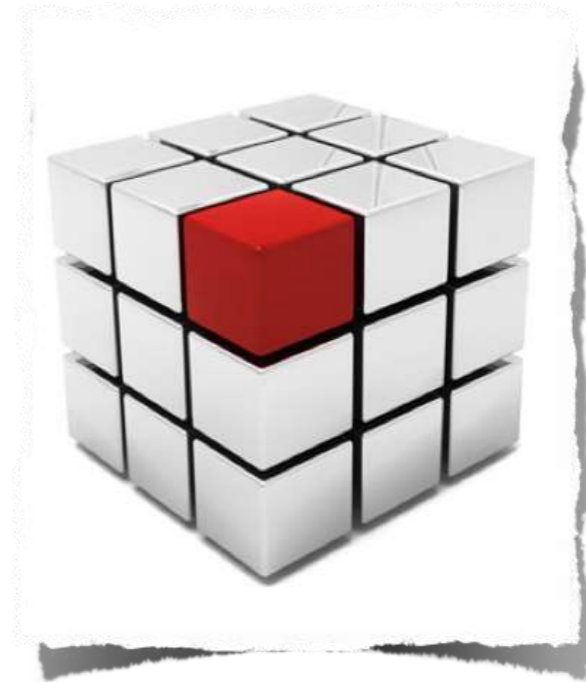
- **Cure Primarie**
- **Mat. Infantile, età evol. e fam.**
- **Handicap adulto**
- **Tossicodipendenze**
- **Int. soc-san. salute mentale**
- **Integrazione lavorativa**
- **Area amministrativa**



Distretto-Articolazione Organizzativa

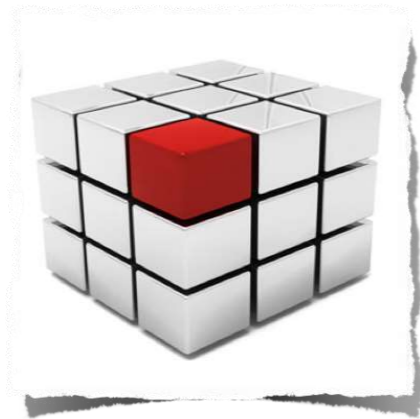
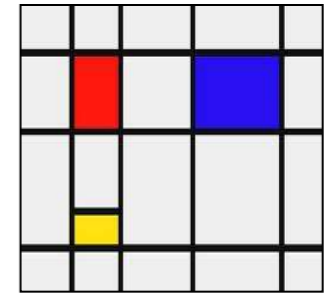
- ☐ Cure Primarie
- ☐ Continuità Assist.
- ☐ Anziani
- ☐ Disabilità
- ☐ SIL
- ☐ Resid. extraospedaliera
- ☐ Materno infantile EEF
- ☐ Consultorio familiare
- ☐ Neuropsichiatria infan.
- ☐ Tutela minori-Affidi
- ☐ Salute mentale
- ☐ SERT/dipendenze, Alcologia
- ☐ Specialist. amb. e dom.
- ☐ Farmaceutica territ.
- ☐ Medicina preventiva
- ☐ Amministrativa

*Significativa variabilità
strutturale- organizzativa*



U.O. interdistrettuali

Distretto – Dipartimenti



- **Dipendenze**
- **Salute Mentale**

Materno Infantile

Cure Primarie

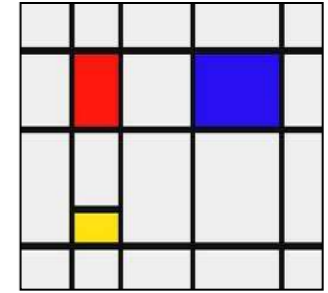
Riabilitazione

servizio infermieristico territoriale

servizio farmaceutico territoriale

ufficio convenzioni

Distretto – Medicina Generale e PLS



Governo dei consumi di prestazioni indirette...integrando nell'organizzazione distrettuale i MMG e i PLS

...raccordo con i MMG...garantire la **continuità assistenziale**...

esperienza dei patti

DGR 3731/04

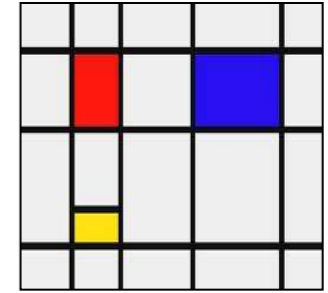
DGR 2424/05

Il MMG non può, da solo, far fronte ai bisogni di salute complessi dei propri assistiti;

necessità di interagire con i servizi del distretti , i servizi sociali dei comuni e l'ospedale

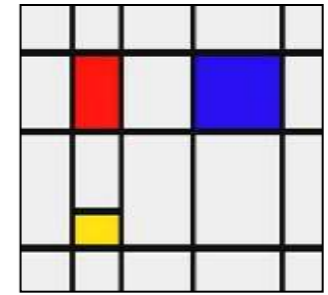
*La difficoltà non sta nel credere nelle nuove idee
ma nel fuggire dalle vecchie*

Distretto – Ospedale



- △ protocolli assistenza domiciliare (ammissioni / dimissioni)
 - △ protocolli prest. specialistiche a domicilio ed ambulatoriali
-
- Prioritarizzazione e governo liste di attesa
 - Gestione integrata di patologie (Sc.Card,Diabete)
 - Appropriata prescrizione
 - Sperimentazione di obiettivi di budget comuni

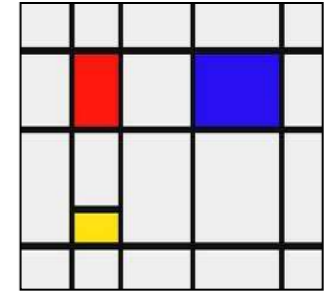
Distretto - Dipartimento di Prevenzione



***rimuovere le barriere
per costruire
assieme azioni
preventive e di
promozione della
salute con un
approccio
intersettoriale***

***è un imperativo rafforzare le risorse individuali e
sociali della comunità***

Distretto-Comuni

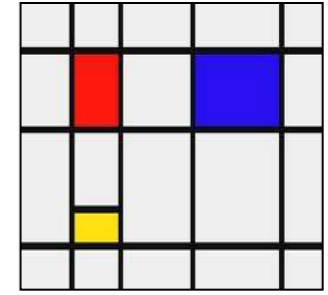


non controparti ma partner
corresponsabili nel governo
e gestione dei servizi
distrettuali integrati

direzione sociale
e
direttore sociale



luci ed ombre



investimenti ?
indirizzi ?

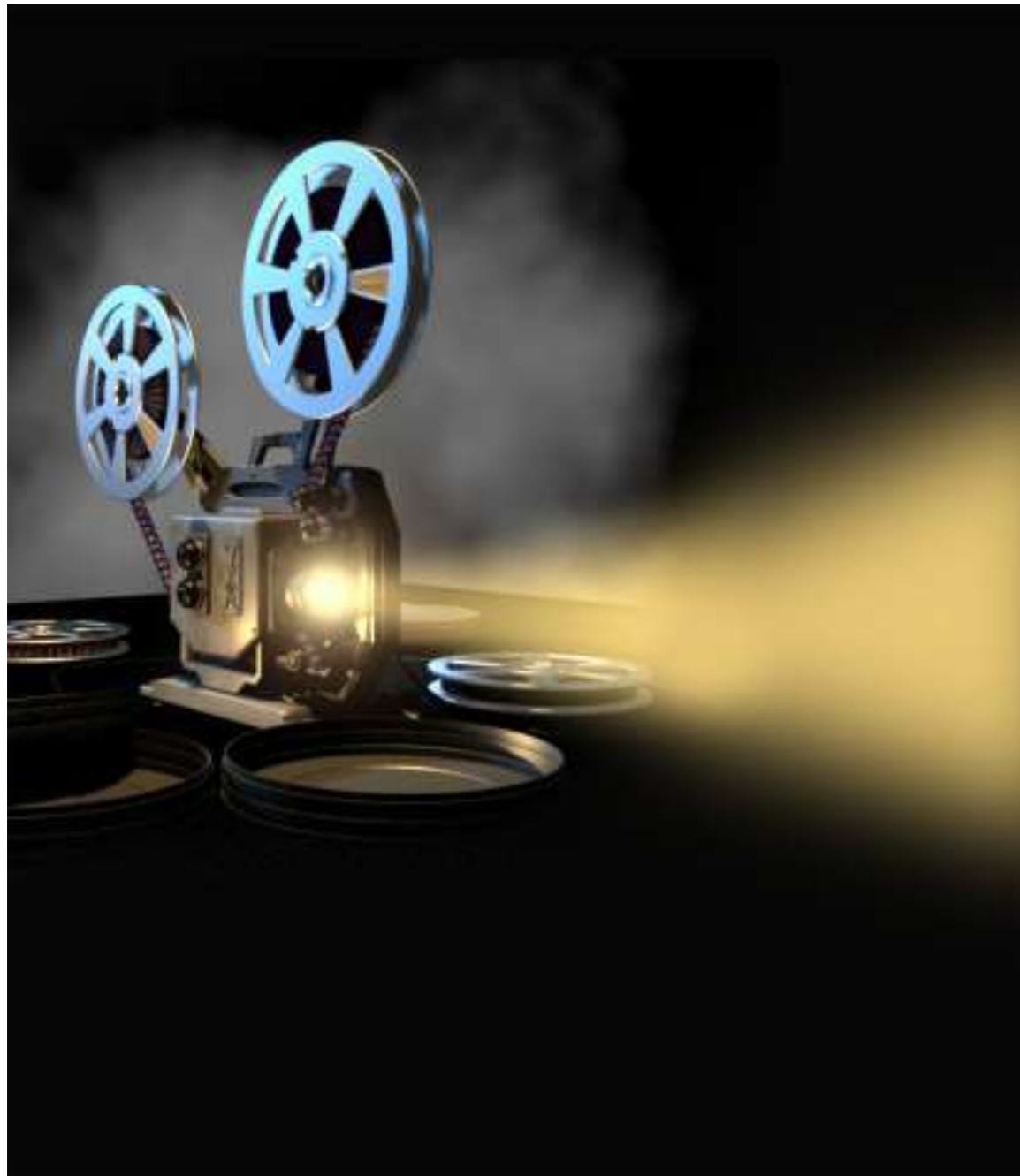
- **Punto di partenza**
- **Geografia**
- **Situazione socio-economica**
- **Modelli di sviluppo territoriale**
- **Scelte politiche**
- **“Storia”**

struttura della presentazione ...



- **DGRV 3242: l'esperienza**
- **Scenario e sfide attuali**
- **Strategia e modalità di risposta**
- **Valutazioni**

la crisi e l'instabilità finanziaria



EU 2020



WHO 2020



Carta di Tallin, 2008

First meeting of the European Health Policy Forum
for High-Level Government Officials
Andorra la Vella, Andorra
9-11 March 2011

/07
110419
18 February
Original: English

Developing the new European policy for health –
Health 2020

OCSE



Health Department

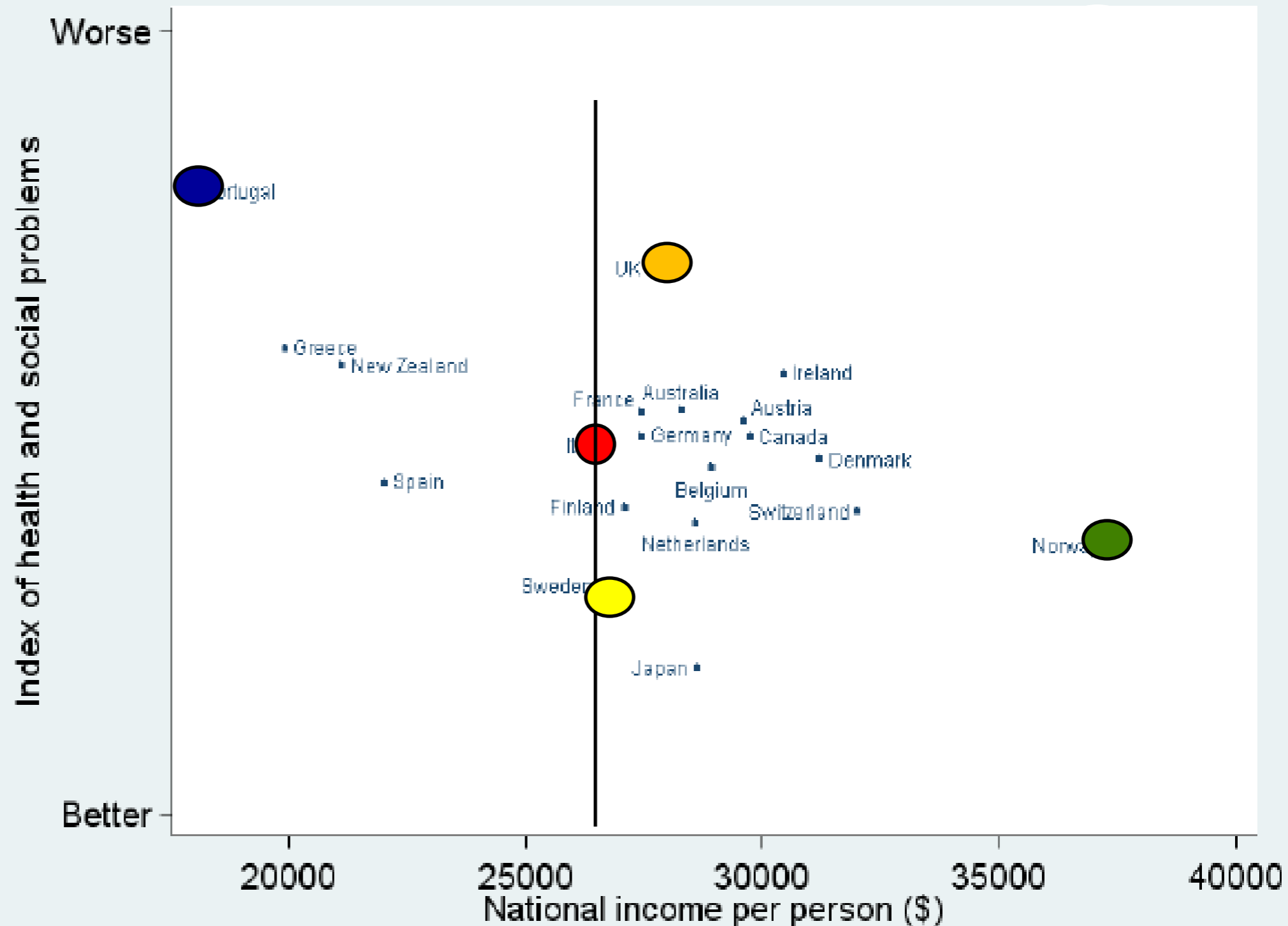
co-ordination of care
long term care
ICT
economics of
prevention

Nei paesi sviluppati i problemi sanitari e sociali **non** sono correlati con il PIL

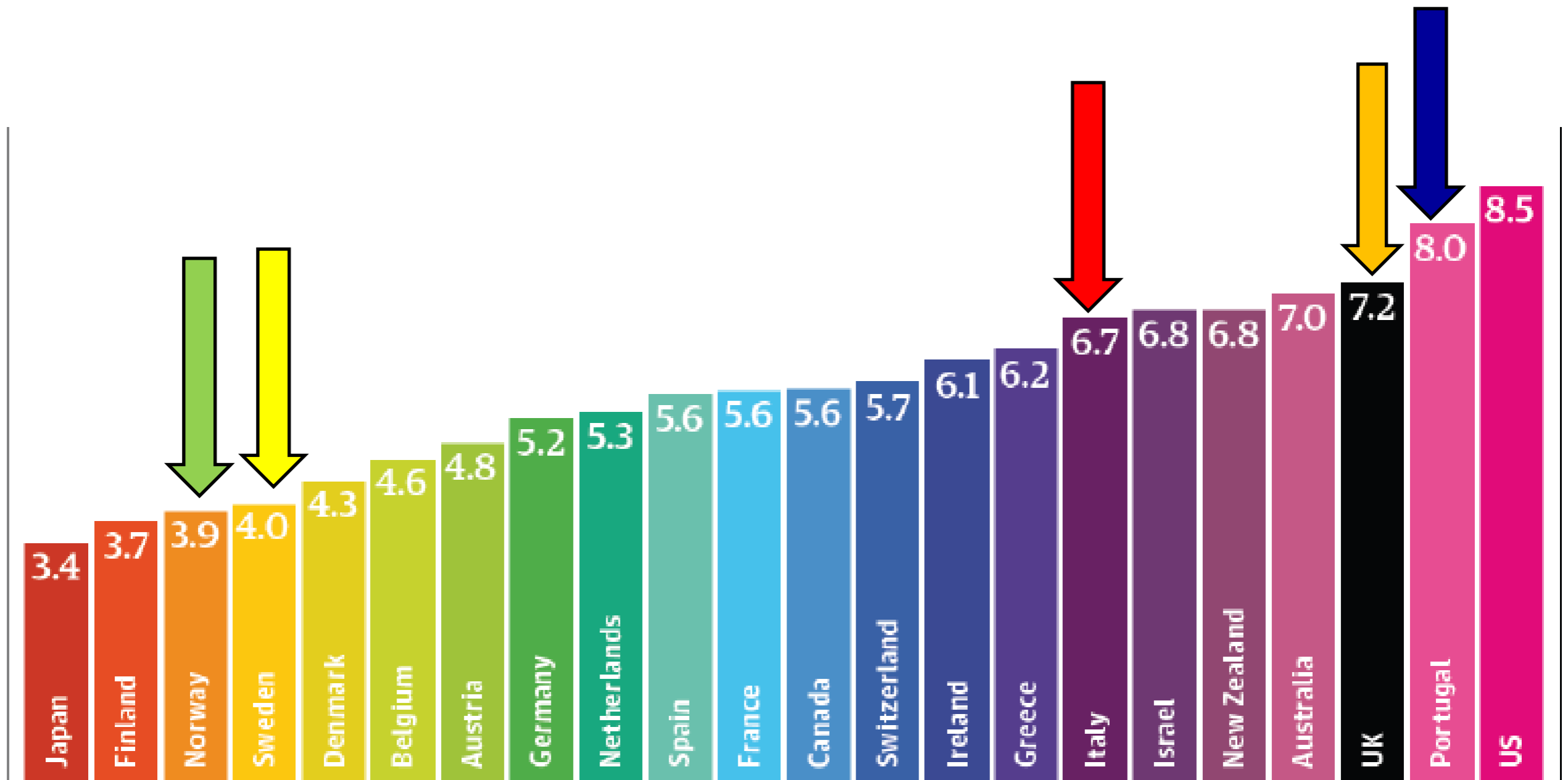
Index of:

- Life expectancy
- Math & Literacy
- Infant mortality
- Homicides
- Imprisonment
- Teenage births
- Trust
- Obesity
- Mental illness – drug & alcohol addiction
- Social mobility

cl.



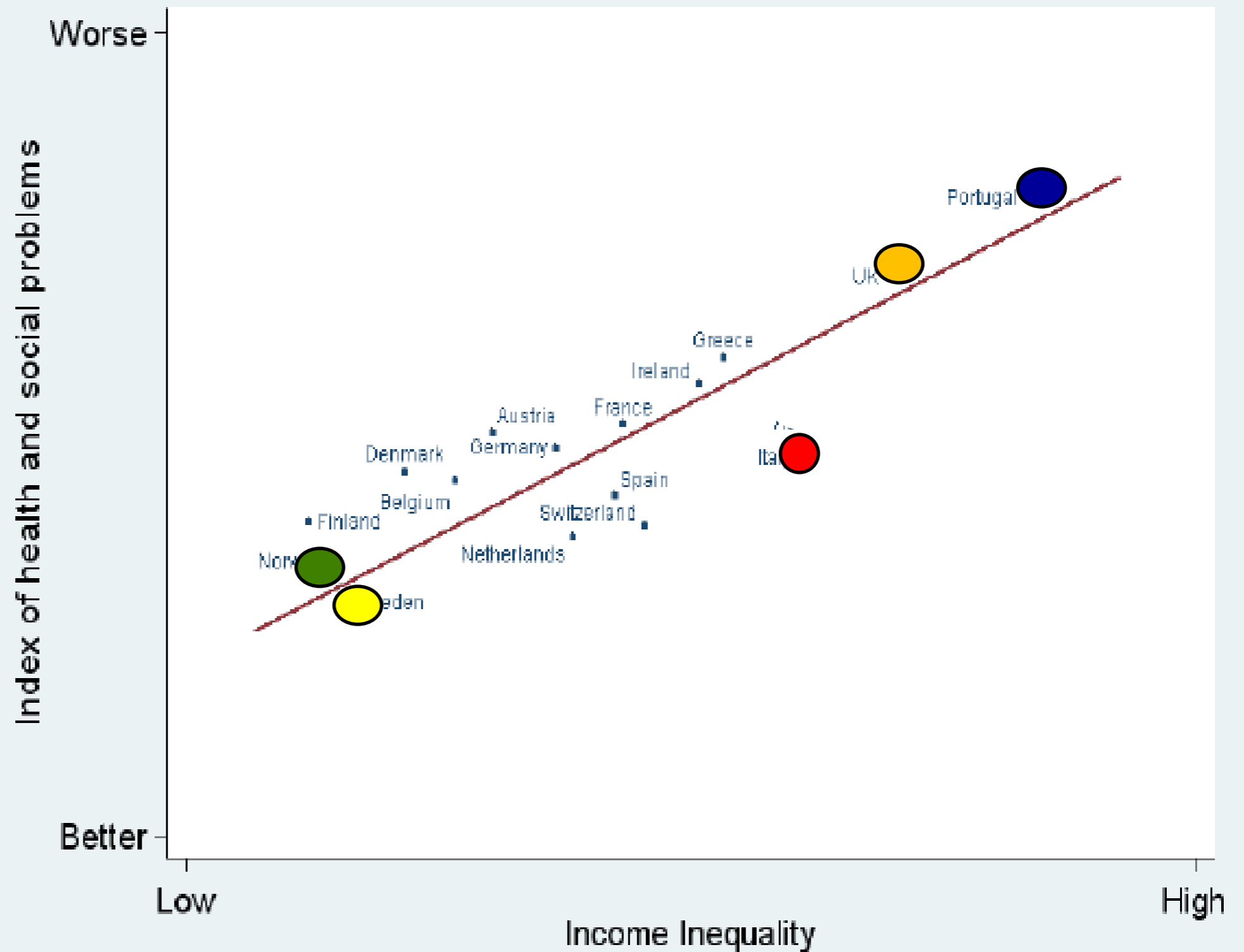
Quanto è più ricco il 20% più benestante della popolazione rispetto al 20% più povero-Paese



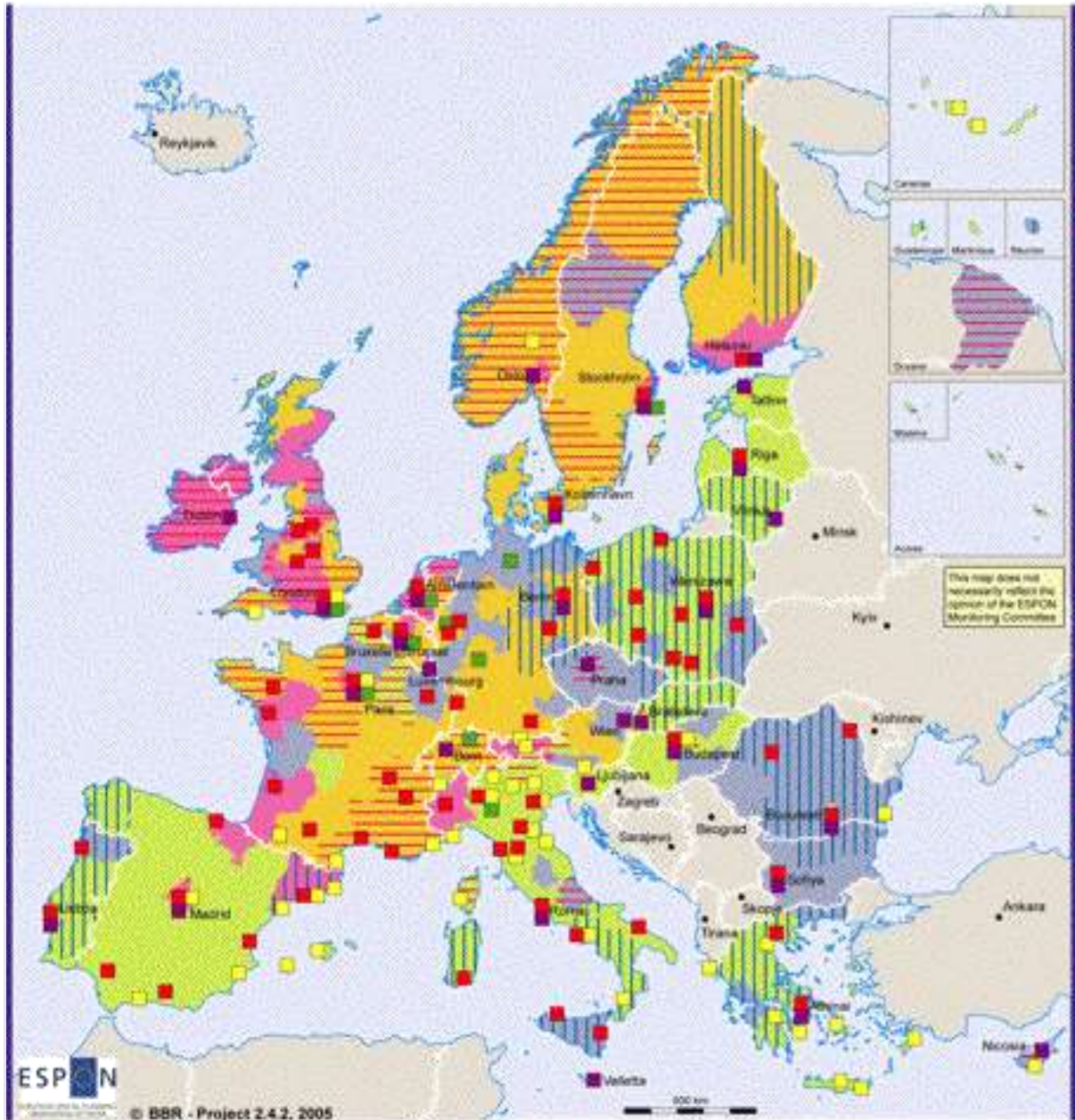
i problemi sanitari e sociali sono peggiori nei paesi con maggiore disuguaglianza di reddito

Index of:

- Life expectancy
- Math & Literacy
- Infant mortality
- Homicides
- Imprisonment
- Teenage births
- Trust
- Obesity
- Mental illness – incl. drug & alcohol addiction
- Social mobility



scenario europeo



- Trend demografici ed epidemiologici
- L'esplosione di nuove tecnologie cliniche ed ICT
- Sicurezza del paziente e la qualità delle cure
- Diseguaglianze di salute
- Sostenibilità economica

struttura della presentazione ...



- **DGRV 3242:l'esperienza**
- **Scenario e sfide attuali**
- **Strategia e modalità di risposta**
- **Valutazioni**

Il bisogno/sfide del sistema regionale

1. Trend demografici ed epidemiologici
2. Esplosione di nuove tecnologie cliniche ed ICT
3. Sicurezza del paziente e la qualità delle cure
4. Aumento delle diseguaglianze di salute
5. Sostenibilità economica

la risposta

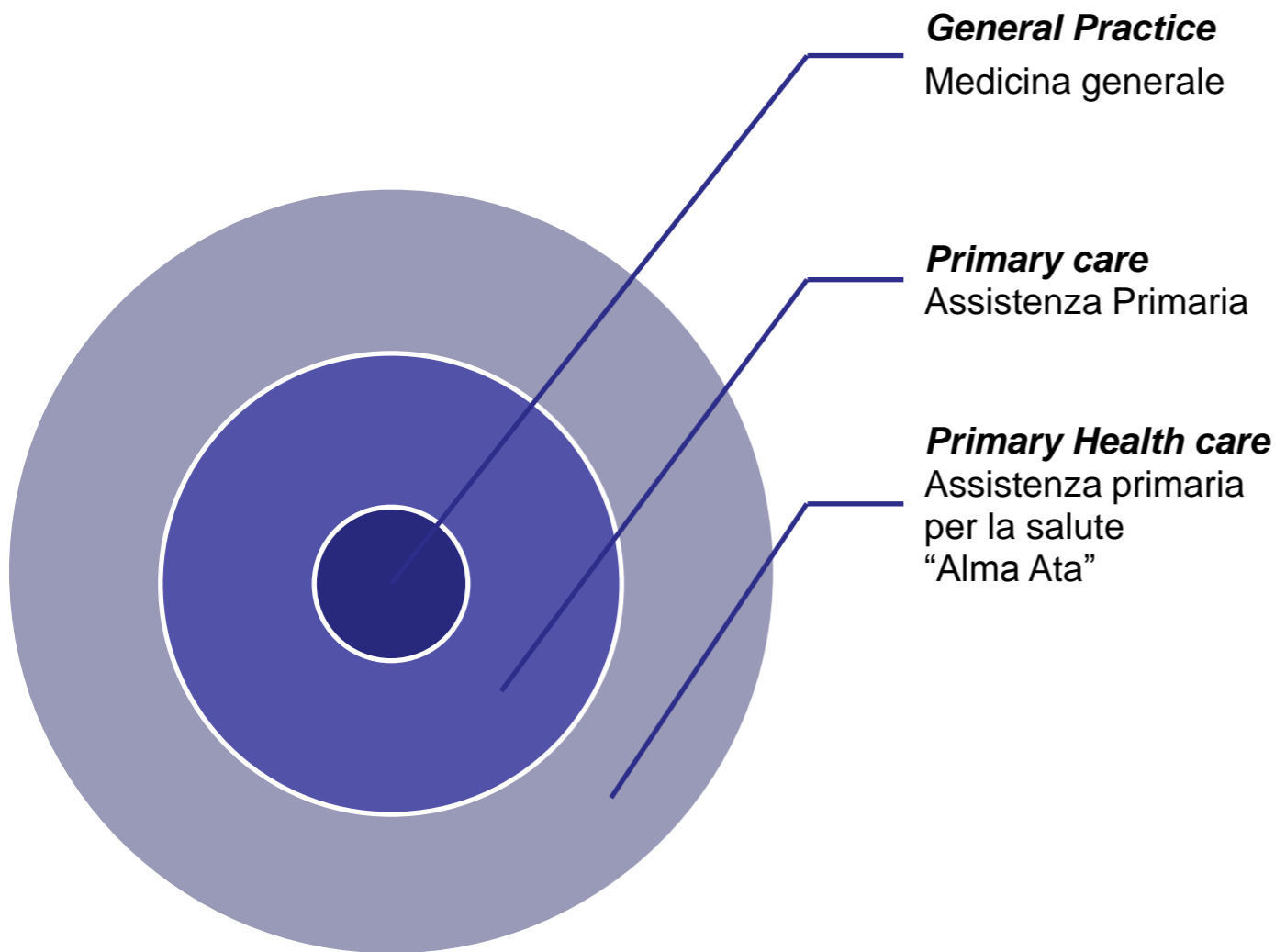


primo livello assistenziale articolazione

distretto

Evidenza

WHO,2004



- **Migliore equità ed esiti di salute**
- **Maggiore utilizzo appropriato dei servizi**
- **Maggiore soddisfazione degli utenti**
- **Costi più bassi**

Community Oriented Primary Care

lezioni dalle regioni europee



Riequilibrio dell'offerta

**razionalizzazione
rete ospedaliera**

**ripensamento
della funzione ospedaliera**

**potenziamento assist.
territoriale**

**Ristrutturazione
/riorganizzazione
dei servizi territoriali**

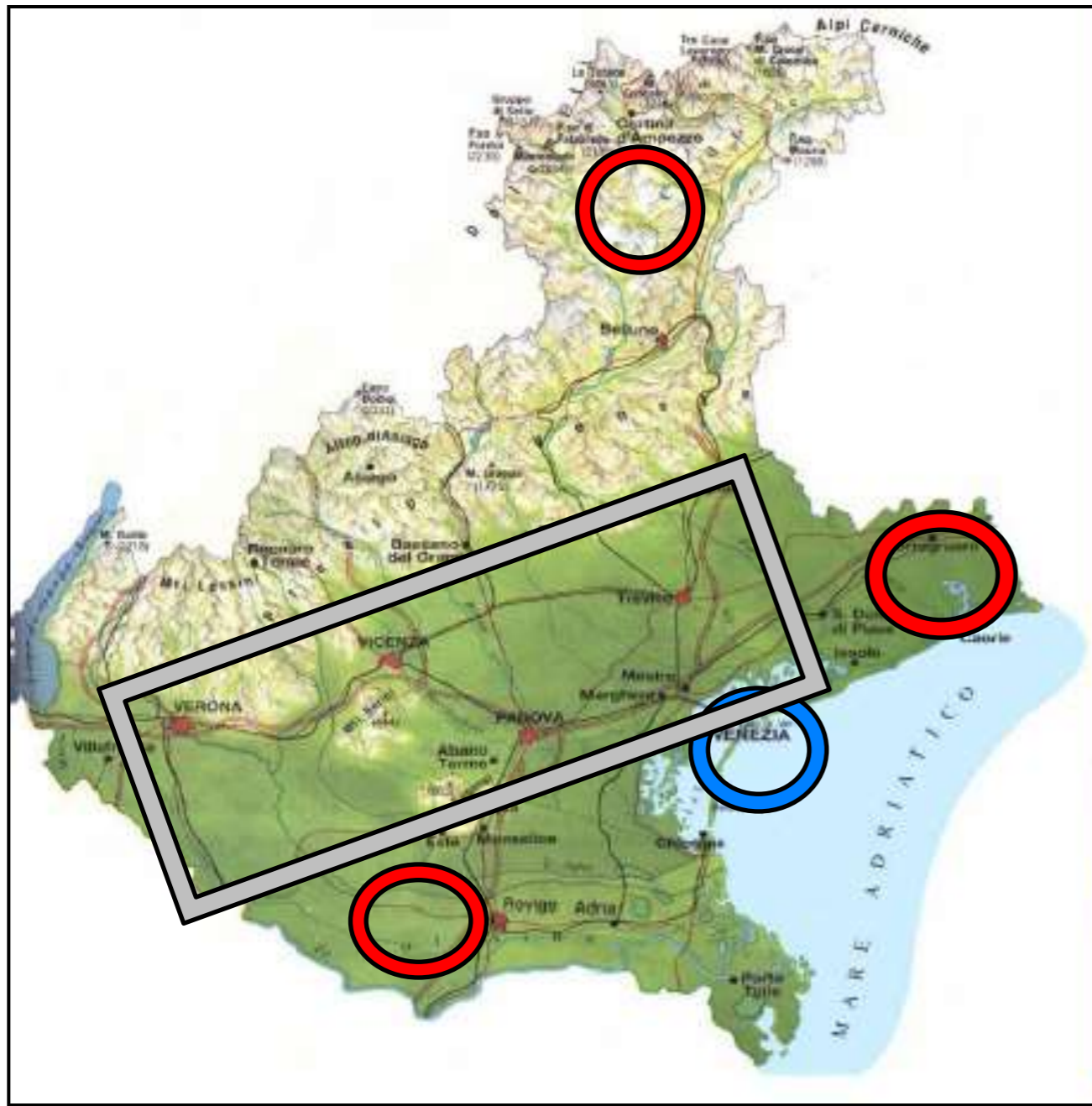
Riequilibrio dei poteri

Primary Care sul sedile di guida



Distretto

Dimensioni o Funzioni ?



Soglia minima

60.000 ab.

ora

100.000 ab.

il corretto dimensionamento può, incidere sul rapporto con i comuni, favorire o meno il governo del territorio e la programmazione con gli enti locali.

“... deroghe limitate a situazioni di particolari fragilità ambientale e sociale.”

Distretto

Dimensioni o Funzioni ?

funzione di
produzione
di servizi

funzione di governo del
sistema distretto

- Governo organizzativo
- Governo gestionale
- Governo economico

**più che
la semplice committenza**

Rafforzamento del distretto

ENFASI

riassetto strutturale

efficienza ed efficacia interventi

Continuità assistenziale H24

Integrazione socio sanitaria

governo dei processi integrati..e
gestione risorse comuni

promozione stili di vita sani

disuguaglianze di salute

Distretto e Medicina Convenzionata

Quale rapporto?

**Alleanza
Partnership**

Nuovo modello
organizzativo

Programmazione e
valutazione congiunta

Crescita professionale

Investimenti in tecnologia

..o si vince assieme
o si fallisce ...

Partnership

**Necessaria per risolvere
i tre problemi principali**

Invecchiamento

Appropriatezza

Sostenibilità Economica

alleanze e networks composti
di tutti i giocatori

domiciliarità e PDTA comuni

rete ass. extraospedaliera

collegati dalla telemedicina
e teleassistenza

Operatori di Distretto

Atteggiamiento

Conoscenza

Innovazione

Flessibilità

Concretezza

L'evidenza della
complessità non può
essere negata ma
affrontata..

Dirigenza di Distretto



Cruscotto di governo



Complessità e velocità

Direttore di Distretto

**RETE DEI SERVIZI
TERRITORIALI**

**Manager della
rete dei servizi
socio sanitari**

Non solo !



Direttore di Distretto

RUOLO

Deve avere **non solo** la visione del sistema ma anche la capacità di modellare la realtà territoriale che gestisce



struttura della presentazione ...



- **DGRV 3242:l'esperienza**
- **Scenario e sfide attuali**
- **Strategia e modalità di risposta**
- **Valutazioni**



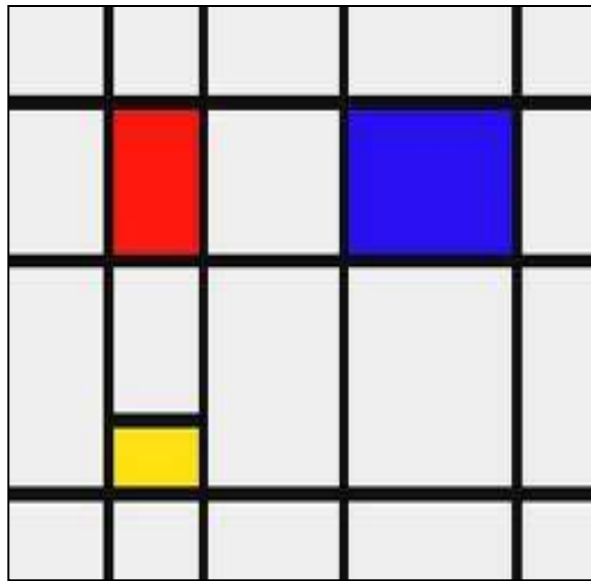
Confederazione
Associazioni
Regionali di
Distretto

VALUTAZIONI

3 2 4 2 / 0 1



Associazione
Veneta dei
Dirigenti dei Distretti
Socio-Sanitari



- Validità dell'impianto
- Ricontestualizzazione
- Disponibilità della CARD Veneto a collaborare ad un percorso di adeguamento della 3242 /01





Confederazione
Associazioni
Regionali di
Distretto



Associazione
Veneta dei
Dirigenti dei Distretti
Socio-Sanitari

Internazionalizzazione



catalogna

finlandia



valencia

**C
A
R
D**

svezia



algarve

olanda





Confederazione
Associazioni
Regionali di
Distretto

Formazione



Associazione
Veneta dei
Dirigenti dei Distretti
Socio-Sanitari

Percorso formativo per la Dirigenza di Distretto

**politiche
sanitarie
regione europea
e nazionale**

**analisi
epidemiologica
sociale e
sanitaria**

**governance del
distretto**

**valutazione degli
interventi**

**innovazione
tecnologica e
HTA**

**comunicazione
interna ed
esterna**



Confederazione
Associazioni
Regionali di
Distretto

grazie



Associazione
Veneta dei
Dirigenti dei Distretti
Socio-Sanitari

Se vuoi ottenere un risultato
entro l'anno,
semina;
Se vuoi ottenere un risultato
entro dieci anni,
pianta alberi;
Se vuoi ottenere un risultato
duraturo
sviluppa gli essere umani.

Kuang Chuang Tzu

