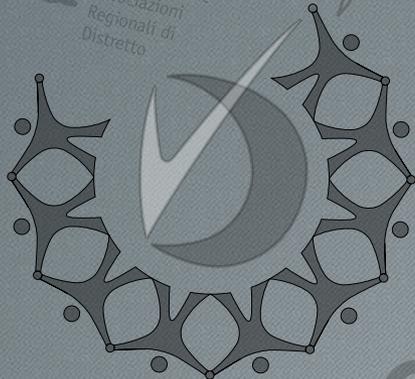



Card Veneto
Confederazione
Associazioni
Regionali di
Distretto



il Distretto
Conveniente
Convincente!

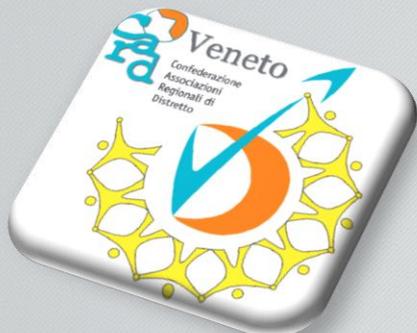


V^o CONVEGNO REGIONALE CARD VENETO

Indirizzato
agli Operatori, Dirigenti e Direttori
dei DISTRETTI SOCIO-SANITARI

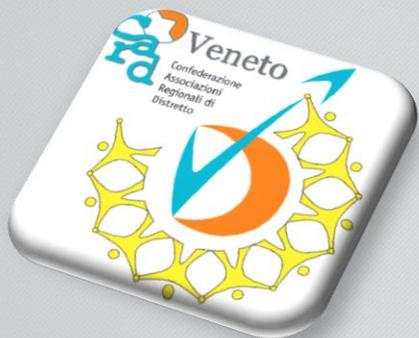
ESTE
13 APRILE
2012

INCIPIT



Francesca Busa
Sandro Da Col
Chiara Marangon
Giampaolo Pecere
Piergiorgio Trevisan
Antonino Trimarchi
Stefano Vianello
Dario Zanon





2010 – 2012 fare domiciliarità
2013 – 2016 fare governance

G. Gentili, A. Madeddu, A. Trimarchi
P. Da Col

“ C'è un **trattino** tra Sociale e Sanitario

“ Sembra proprio quel trattino che trasforma la C di PHC Community oriented in PH€ Money oriented

“ Proviamo a utilizzarlo come **Porta d'accesso** e **Agorà territoriale?**



**ABITARE DILATARE
TRASFORMARE I
CONFINI**

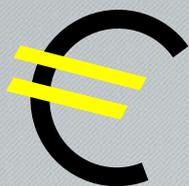
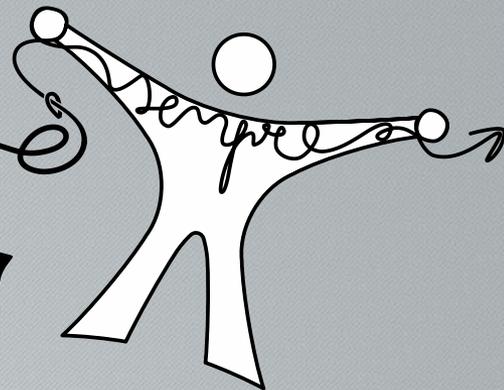
Governare
l'Equità della salute
“che Cosa realizziamo
e Chi dobbiamo rispettare”



SIAMO NOI
CHE PONIAMO I PALETTI
E TRACCIAMO I CONFINI

La Comunità Locale
e il Distretto
cruna dell'ago

il  Distretto
Con  veniente
Con  vincente!

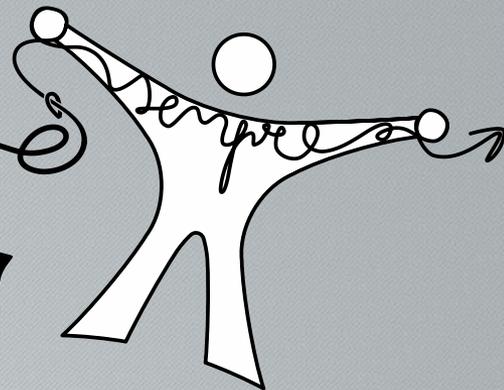


Tratto di una identità forte
Accento di una Ecologia
della Salute Equa

La Comunità Locale
e il Distretto
cruna dell'ago



il  Distretto
Con  veniente
Con  vincente!



Tratto di una identità forte
Accento di una Ecologia
della Salute Equa

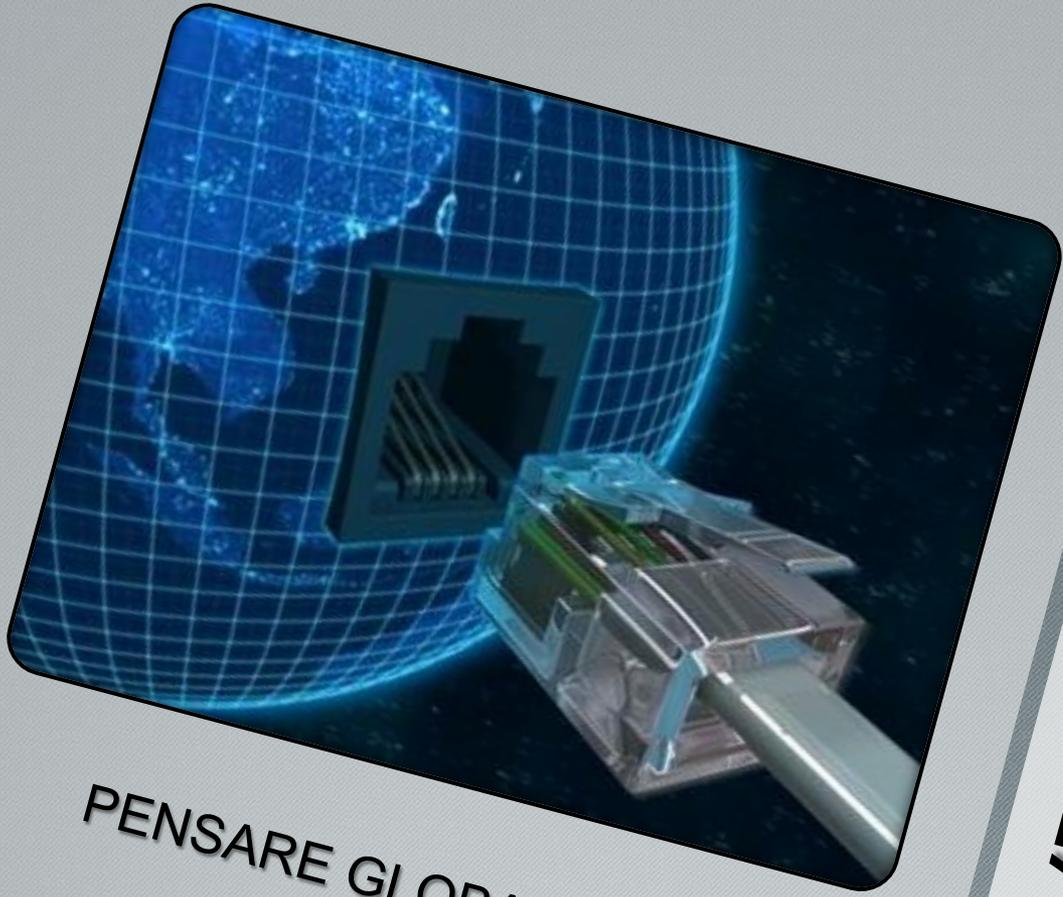


IL DISTRETTO CONVENIENTE

PORTA DI ACCESSO

Ad un S.S.N. e S.S.R.
CONVINCENTE

**Ma... CONVENIRE
è CONVENIENTE?**



PENSARE GLOBALMENTE

**CONVENIENTE è...
essere connessi**



AGIRE ECOLOGICAMENTE

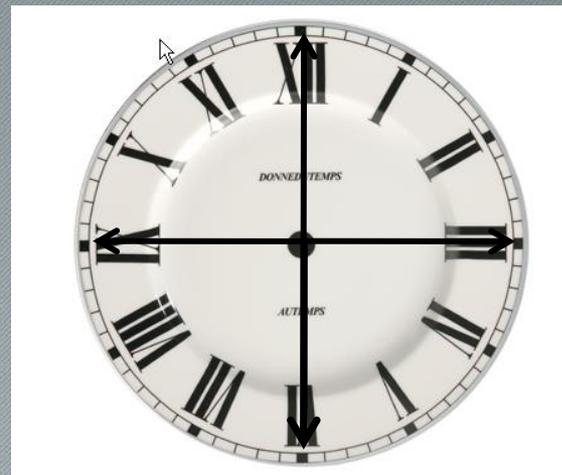
CONVENIENTE è...
appartenere
all'ecosistema

II TEMPO €' DENARO?



la *Compatibilità* non guarda
al futuro, è a breve termine.
Attiene alla **TATTICA**

II CONVENIRE nel Tempo è Ricchezza Comunitaria



la *Sostenibilità* contiene la
freccia del tempo.
Attiene alla **STRATEGIA**

Dalla salute del tempo (*Cronos*)... al Tempo della Salute (*Kairos*)



**DISTRETTO come
MODELLO DI SVILUPPO COMPATIBILE?**
Quando risparmiare impoverisce
gli Ultimi significa che stiamo lucrando sul
diritto alla tutela della salute

**Conveniente -
Convincente =
TATTICA profit**



DISTRETTO come
MODELLO DI SVILUPPO SOSTENIBILE?

Dalla salute dell'economia (Tecne)... all'Economia della Salute (Arete)

L'Economia e la Tecnica
al servizio dell'Uomo

Conveniente +
Convincente =
No profit
è una STRATEGIA



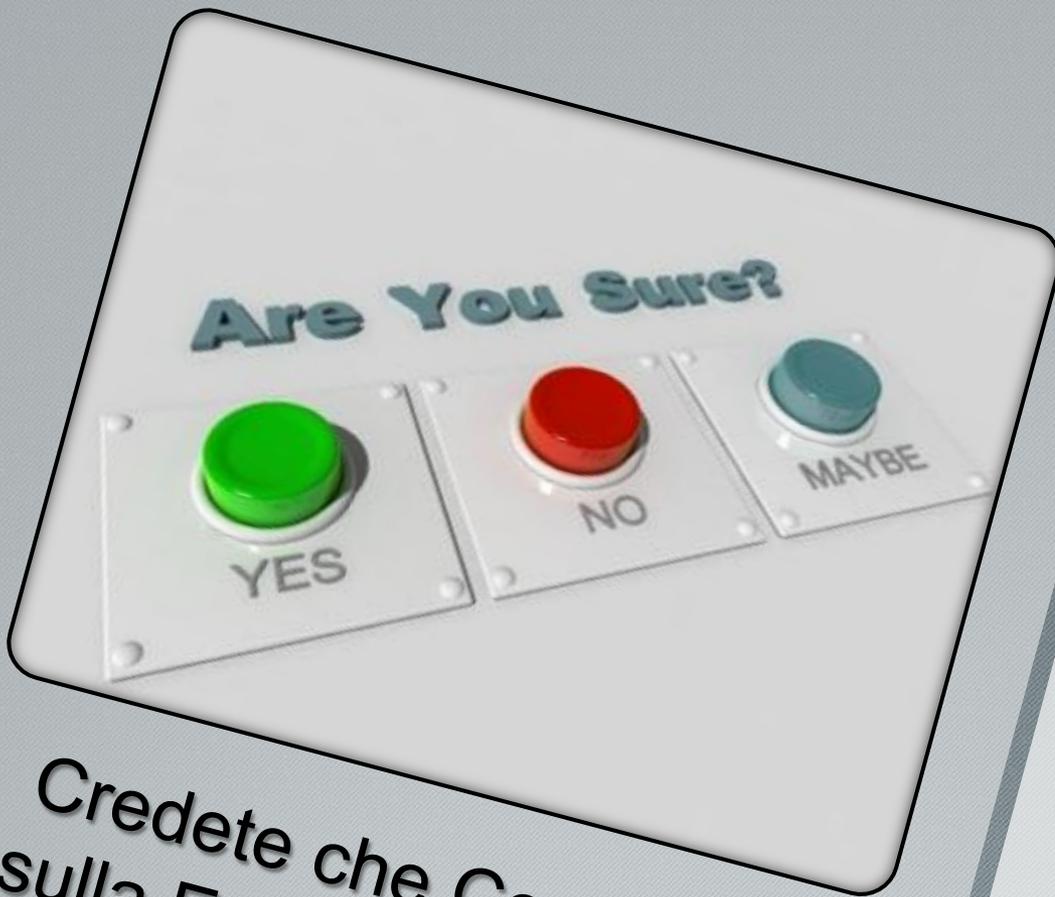
In Distretto stiamo lavorando
per garantire il
diritto alla Tutela della
Salute?

**Tutelare non prescinde
dai Livelli Essenziali di
Accesso, Partecipazione
e Determinazione**



I Pazienti sono
clienti-utenti... ?

I Pazienti sono Cittadini
esigenti, competenti
e partecipienti...
"La salute non è una merce"



Credete che Convenire
sulla Equità della Salute
sia CONVINCENTE?

*non si può
non scegliere*

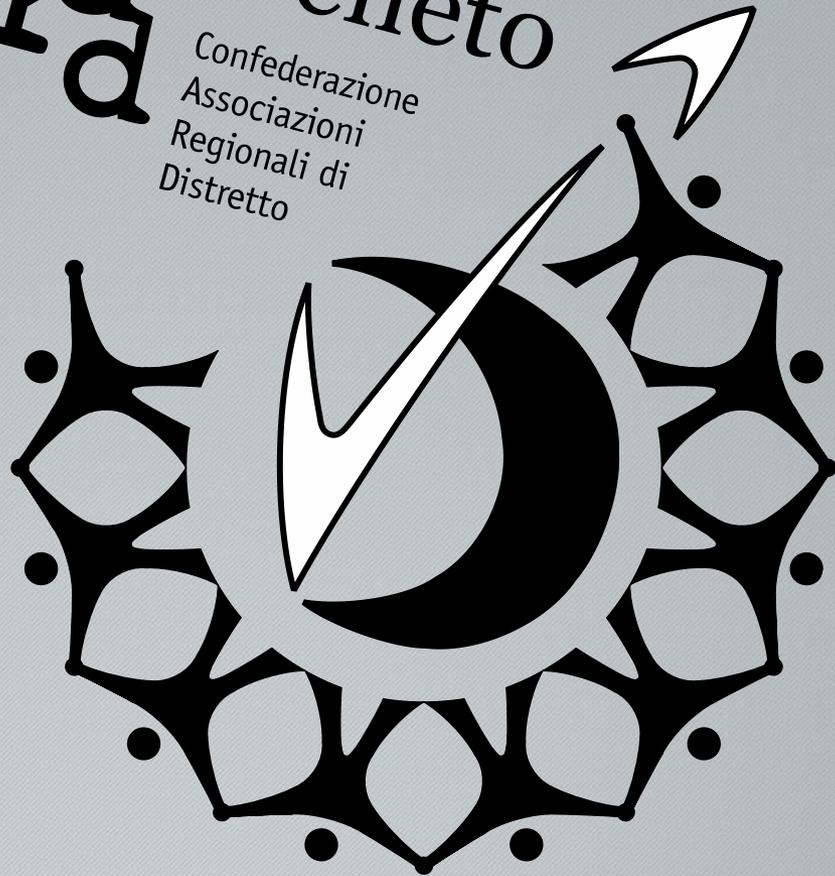
Se la Vostra scelta è SI,
mettete in agenda la CARD

BUON CONVEGNO



Veneto

Confederazione
Associazioni
Regionali di
Distretto



Documento
conclusivo

I CINQUE PUNTI FONDAMENTALI

Al termine dei lavori del V° Convegno Regionale presentato CARD Veneto viene concluso: il seguente documento

Dal Nuovo Piano SSR Veneto emerge la volontà di addivenire ad un Distretto Socio Sanitario "Forte", cui afferisce la gestione dell'intera rete di offerta territoriale di Salute.

CARD si riconosce in questa volontà e indica il Distretto quale **Luogo** del **Cambiamento** per agire un Patto con la Comunità competente che responsabilizzi tutti i Soggetti a garanzia dei LEA, a Tutela della Salute.

Documento
conclusivo

I CINQUE PUNTI FONDAMENTALI

CARD ritiene essenziali i seguenti punti:

1. Sostenere la Regione nel suo realizzare il Distretto quale struttura che organizza e sovrintende la Rete Regionale di Assistenza Primaria che si occupa delle aree famiglia, maternità, infanzia, età evolutiva, adulti, anziani, disabilità, dipendenze e salute mentale.

Documento
conclusivo

I CINQUE PUNTI FONDAMENTALI

2. Assegnare al Distretto il compito di realizzare un modello di sviluppo sostenibile di Assistenza Primaria Community Oriented, avendo la Regione definito la compatibilità economica come tattica e non come strategia. Si tratta di uniformare in tutte le Aziende gli obiettivi di salute e i compiti della rete da indicarsi a livello regionale, con il passaggio da mansioni a funzioni ed il superamento dei Patti Aziendali. Ciò garantisce la sostenibilità economica dell'Assistenza Primaria e l'equità di retribuzione dei Professionisti.

Documento
conclusivo

I CINQUE PUNTI FONDAMENTALI

3. Potenziare il ruolo del Distretto, di committente e produttore, con riguardo ad accessibilità, contattabilità, continuità e appropriatezza.
4. Facilitare lo sviluppo del sistema informativo integrato e sfruttare l'infrastrutturazione orizzontale e verticale per utilizzare il FSE e consentire la Governance tra le diverse competenze dell'assistenza, sociale e sanitaria, primaria e ospedaliera, quale elemento necessario per la qualità e la sicurezza delle cure.

Documento
conclusivo

I CINQUE PUNTI FONDAMENTALI

5. Partecipare congiuntamente alle altre Società Scientifiche, alla programmazione Regionale e alla realizzazione della Formazione Locale dei medici coordinatori di AFT, come anche della Medicina Convenzionata, al fine di *creare una cultura di RETE* in sintonia con l'impostazione dell'intero PSSR Veneto.

Informazioni

Focus Group regionale sull'ADI

Salve Antonino,
come concordato, ecco l'indirizzo
mail da segnalare ai partecipanti in
occasione del Convegno CARD da
usare per iscriversi al Focus Group
Regionale sull'ADI:

giuseppe.borin@ulss4.veneto.it

Grazie R. Toffanin