

L'impatto del PNRR: quale sinergia tra SSN ed Enti Locali?

Tiziana Frittelli Presidente Federsanità

SALUTE E TERRITORIO NEL PNRR. LE FUNZIONI SOCIO-SANITARIE NELLE MISSIONI 5 E 6.

*Sala Conferenze ANCI
13 aprile 2022*

DETERMINANTI IMPRESCINDIBILI DI UNA NUOVA POLITICA SANITARIA

- *Prevenzione*
- *Salute one health*
- *Innovazione tecnologica e ricerca*
- *Appropriatezza dei setting di cura, domiciliarietà, continuità assistenziale*
- *Integrazione socio-sanitaria*
- *Community building (reti di pazienti, care giver, enti locali)*



LE ASIMMETRIE COSTITUTIVE CHE CONDIZIONANO L'INTEGRAZIONE SOCIOSANITARIA

❑ Il Sistema Sanitario Nazionale

- La funzione fondamentale di 'assistenza sanitaria' è di competenza delle singole regioni.
- La funzione è regolata dallo Stato attraverso i Livelli Essenziali di Assistenza
- Portabilità dei servizi è assicurata lungo tutto il territorio nazionale.

❑ I Servizi Sociali

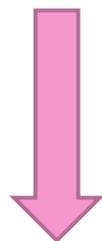
Non esiste un sistema sociale nazionale ma la funzione fondamentale di 'assistenza sociale' è di competenza delle singole amministrazioni comunali, che ne realizzano i contenuti (i servizi sociali) in forma singola o associata. Da qualche anno è in corso l'attivazione graduale di Livelli Essenziali delle Prestazioni riferiti a specifici fondi statali finalizzati.



Cosa fare insieme al mondo degli Enti Locali?



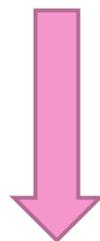
**LE RIFORME SULLA DISABILITÀ E LA
NON AUTOSUFFICIENZA: UNA
GRANDE OPPORTUNITÀ**



*Confronto tra Federsanità e Anci per
la formulazione di un contributo al
Governo su queste riforme*



**CONFRONTO ITINERANTE TRA
FILIERA DELL'ASSISTENZA E SINDACI
SUI TEMI DELLE MISSIONI 5 E 6**



**NUOVI ASSETTI
TERRITORIALI DI
SERVIZI E PROCESSI
INTEGRATI**



LE SINERGIE MESSE IN ATTO

L'OSSERVATORIO per la raccolta delle buone pratiche di integrazione sociosanitaria (OISS)

FEDERSANITÀ e ANCI in convenzione con 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**

CURE PRIMARIE NELLE AREE INTERNE

Ci sono circa 13 mln di abitanti che hanno difficoltà di accesso ai servizi: 4200 Comuni, territori che coprono il 60% della superficie nazionale

- *Federsanità e IFEL in con Fnopi, Fnomceo, Fofi, Card*
- *In Convenzione con Agenas*

Le Aree interne sono caratterizzate dall'essere significativamente distanti dai principali centri di servizi, ovvero un'offerta scolastica secondaria superiore completa, un Ospedale con un dipartimento di emergenza, urgenza e accettazione (DEA) di primo livello, una stazione ferroviaria di tipo silver

PROTOCOLLO ISTITUZIONALE FEDERSANITA' - FNOPI

È oggi il momento di “mettere in comune” energie, azioni, competenze per un cambiamento di paradigma, per favorire un nuovo approccio culturale rispetto al tema della RETE dell’assistenza

- *Alleanza istituzionale*
- *Azioni comuni*



TAVOLO TECNICO PER LA DEFINIZIONE DI UN PIANO DI COMUNICAZIONE RELATIVO AL PNRR MISSIONE 5 E 6

- ▶ declinare nei territori per coinvolgere operatori, istituzioni, associazioni di categoria, cittadini
- ▶ moltiplicare, attraverso canali di comunicazione tradizionale e social gli effetti, e quindi l'efficacia, delle azioni previste dal PNRR
- ▶ contribuire alla creazione di un messaggio chiaro da veicolare dal livello centrale a quello periferico attraverso le Aziende sanitarie ed i Comuni



Federsanità e ANCI con:

- *Ministero della salute*
- *Ministero per l'innovazione Tecnologica e la transizione digitale*
- *Agenas*
- *Istituto Superiore di Sanità*
- *Conferenza delle Regioni*
- *Ordine dei Giornalisti*
- *Formez*
- *Conferenza Nazionale Facoltà Scienze della Comunicazione*

FORMAZIONE PER UNA REALE INTEGRAZIONE SOCIO-SANITARIA

FORMARE MANAGER E CASE MANAGER CON UNA VISIONE INTEGRATA
RISPETTO
ALLA PROGRAMMAZIONE SOCIOSANITARIA



Al fine di preparare figure capaci di:

- *interpretare nuovi dati e informazioni;*
- *programmare percorsi multidisciplinari, che tengano insieme aspetti sociali e sanitari;*
- *gestire organizzazioni complesse che non si misurano soltanto sulla base di una logica aziendale.*

