

Stampe - obiettivi di salute

Zona

Mugello

Obiettivi di salute

Titolo obiettivo

Inclusione sociale e lotta alla povertà

Descrizione obiettivo

Gestione fondi di cui al pon inclusione avv. 3-2016 e 1-2019 (quest'ultimo in corso di elaborazione) e della quota fondo povertà', finalizzati al contrasto della povertà' ed in particolare a supportare i servizi nella fase di redazione e monitoraggio dei progetti per i destinatari di rei/rdc, e ad azioni di sostegno per i medesimi (educativa, emergenza...).

Profilo di Salute

Tra i fattori che determinano ed influenzano lo stato di salute di una persona e di una comunità sono rilevanti anche le condizioni di natura socio economica. La Toscana non può essere considerata una Regione povera; tuttavia la crisi economica ha influito anche sulle famiglie e gli individui come ad esempio la povertà assoluta è salita al 2% del 2008 al 3,8% del 2016. Tale trend è in linea anche con la povertà relativa, soprattutto se all'interno delle famiglie sono presenti anche minori. Il Profilo di Salute Mugello nello specifico ha fatto emergere alcuni indicatori che caratterizzano la condizione di povertà nella Zona stessa come per esempio il tasso di pensioni e assegni sociali, reddito imponibile medio e la % di famiglie con integrazione dei canoni di locazione, il tasso di grezzo di disoccupazione e la % di residenti in aree ad alta deprivazione

Profilo dei Servizi

Le azioni relative al contrasto alla povertà sono tuttora in atto e saranno oggetto di approfondimento alla loro conclusione e valutate nell'ambito della predisposizione del prossimo PIS

Metodologia

L'approccio metodologico a cui fa riferimento il sistema dei servizi sociali e socio sanitari della Zona Mugello, in virtù della costruzione di una "filiera assistenziale", è basato su 3 elementi fondamentali: conoscenza, progettazione, valutazione. Gli elementi stessi sono funzionali alle misure previste per l'inclusione e la lotta alla povertà

Risultati Attesi

Le misure adottate ad ogni livello tramite le risorse destinate dai differenti livelli istituzionali, sono tese a porre in essere azioni di contrasto al fenomeno della povertà sia intesa in termini assoluti che relativi

Obiettivo strategico regionale (driver)

Disuguaglianze di salute e sociali

Target regionale

Popolazioni residenti nelle aree interne, montane e insulari

Focus regionale**Note****Titolo obiettivo**

Promozione del ruolo attivo della popolazione fragile

Descrizione obiettivo

Promuovere stili di vita attivi e solidali finalizzati alla centralità delle persone e dei soggetti fragili. Occorre considerare gli effetti che produce l'impatto combinato di più condizioni croniche, che spesso sono la causa progressiva di perdita di autonomia e indipendenza, fenomeni che comportano un'evoluzione verso la condizione di disabilità con correlato incremento di bisogni e di supporto socio sanitario. In tale quadro si può notare un incremento della complessità della presa in carico le cui risposte assistenziali devono trovare i presupposti nella programmazione integrata tra il servizio sanitario e gli enti locali.

Profilo di Salute

Alto tasso di incidenza della popolazione anziana sulla popolazione residente nei comuni della zona Mugello, soprattutto nei Comuni montani.

Profilo dei Servizi

Presa in carico dei soggetti anziani da parte dell'UVM e dei soggetti disabili da parte dell'UVD che procede ad una valutazione professionale e ad una presa in carico da parte dei servizi sociali e amministrativi

Metodologia

L'approccio metodologico a cui fa riferimento il sistema dei servizi sociali e socio sanitari della Zona Mugello, in virtù della costruzione di una "filiera assistenziale", è basato su 3 elementi fondamentali: conoscenza, progettazione, valutazione. Gli elementi stessi sono funzionali al mantenimento e consolidamento dei servizi rivolti alla popolazione anziana, disabile e con emergenza abitativa

Risultati Attesi

Mantenimento del n. utenti in carico per i servizi di assistenza domiciliare, educativa domiciliare e aiuto personale, pasti a domicilio, ecc.

Obiettivo strategico regionale (driver)

Disuguaglianze di salute e sociali

Target regionale

Anziani

Focus regionale

Persone con disabilità

Note**Titolo obiettivo**

Sostegno alla programmazione, organizzazione, gestione delle attività

Descrizione obiettivo

La realizzazione di servizi territoriali sanitari, socio sanitari e socio assistenziali efficienti che rispondono ai bisogni della popolazione residente hanno bisogno di essere supportati da attività di sistema che riguardano la programmazione, l'organizzazione e la gestione delle attività stesse. Le attività di sistema permettono di

aprire nuovi punti di vista, nuove collaborazioni e sinergie e nuovi progetti concreti che uniti al mantenimento e consolidamento dei servizi ordinari esistenti permettono una evoluzione graduale e realistica dell'attività complessiva della SdS/ZD.

Profilo di Salute

In riferimento al Profilo di Salute son presi in considerazione i fenomeni che attraversano la comunità del Mugello con risposte assistenziali da consolidare e stabilizzare, mentre, nei limiti delle risorse disponibili sono affrontati i fenomeni emergenti o i fenomeni che rappresentano criticità territoriali con progettazione specifica e con l'utilizzo di ogni risorsa finanziaria e strumentale possibile. A tal proposito si innestano in questo quadro i progetti attivati e in corso di attivazione a valore sul Fondo Sociale Europeo

Profilo dei Servizi

Il riferimento al profilo dei servizi le attività di sostegno alla programmazione, organizzazione e gestione delle attività sono di natura trasversale e e direttamente funzionali all'erogazione delle prestazioni in ambito zonale.

Metodologia

L'approccio metodologico a cui fa riferimento il sistema dei servizi sociali e socio sanitari della Zona Mugello, in virtù della costruzione di una "filiera assistenziale", è basato su 3 elementi fondamentali: conoscenza, progettazione, valutazione. Gli elementi stessi sono funzionali al miglioramento delle attività di sistema

Risultati Attesi

Stabilizzazione delle attività di sistema e investimento sulla presa in carico integrata

Obiettivo strategico regionale (driver)

Nuovi modelli di care

Target regionale

Popolazioni residenti nelle aree interne, montane e insulari

Focus regionale

Persone con disabilità

Note

Titolo obiettivo

Obiettivo provvisorio

Descrizione obiettivo

Obiettivo provvisorio, utile per inserire schede POA prima di aver definito obiettivo di salute e Obiettivo associato - DA CANCELLARE prima di confermare l'invio del PIS e del POA

Profilo di Salute

Profilo dei Servizi

Metodologia

Risultati Attesi

Obiettivo strategico regionale (driver)

Target regionale

Focus regionale

Note

Titolo obiettivo

Miglioramento dello stato di salute e allungamento delle prospettive di vita

Descrizione obiettivo

I Contenuti del PSSIR riguardo alla cronicità sono assunti per la programmazione zonale della SdS Mugello a partire dalla definizione delle seguenti strategie: stratificazione e targeting della popolazione (a partire dal modello di piramide di Kaiser), promozione della salute e diagnosi precoce, presa in carico e gestione del paziente, erogazione di interventi personalizzati e valutazione delle cure erogate. Sono essenziali gli interventi sull'organizzazione in particolare sulla presa in carico della gestione del paziente per garantire il più possibile i seguenti principi: tempestività, coordinamento, globalità e multidisciplinarietà, flessibilità, facilitazione e deburocratizzazione, appropriatezza e autodeterminazione. Tali principi dovranno trovare attuazione attraverso i PDTAS (percorsi diagnostico terapeutici assistenziali sociali). per quanto riguarda gli interventi personalizzati occorre perseguire, laddove possibile, il cd. "equilibrio di potere" da instaurare nella relazione di cura al fine di co-produrre salute e benessere in modo collaborativo tra soggetti erogatori di servizi, persone e famiglie

Profilo di Salute

L'obiettivo suddetto si correla al Profilo di Salute del Mugello in virtù degli elementi che emergono in corrispondenza del capitolo dedicato alla cronicità . Considerato che occorre affrontare concretamente il tema della "pluricronicità" in quanto la determinano condizioni molto diverse che generano problemi di salute che richiedono un trattamento continuo di lungo periodo. Inoltre proprio per la loro lunga durata, le condizioni croniche hanno fisiologicamente una evoluzione nel tempo ed una marcata variabilità legata a fattori individuali, sociali e contestuali. Pertanto un sistema evoluto di gestione della cronicità dovrà contestualmente standardizzare e personalizzare l'offerta dei servizi

Profilo dei Servizi

Le attività previste nel presente Piani si correlano ed interagiscono perseguendo la migliore sinergia possibile e sono tese al consolidamento del quadro che emerge dal Profilo dei Servizi, tuttavia, nei limiti delle risorse disponibili, saranno implementate azioni innovative per esplorare nuove metodologie e buone prassi in particolare per la presa in carico integrata

Metodologia

L'approccio metodologico a cui fa riferimento il sistema dei servizi sociali e socio sanitari della Zona Mugello, in virtù della costruzione di una "filiera assistenziale", è basato su 3 elementi fondamentali: conoscenza,

progettazione, valutazione. Gli elementi stessi sono funzionali al miglioramento dello stato di salute e allungamento delle prospettive di vita

Risultati Attesi

In coerenza con il Piano Nazionale Cronicità saranno monitorati e valutati gli indicatori riportati anche nel Profilo di salute e saranno presi in considerazione maggiormente gli "esiti" che riguardano aspetti tangibili delle cure.

Obiettivo strategico regionale (driver)

Vivere la cronicità

Target regionale

Popolazioni residenti nelle aree interne, montane e insulari

Focus regionale

Note

Titolo obiettivo

Migliorare le condizioni di vita e di autonomia delle persone non autosufficienti e disabili

Descrizione obiettivo

I riferimenti relativi al fenomeno della non autosufficienza e della disabilità sono assunti per la programmazione zonale della SdS Mugello quale elemento fondamentale del proprio agire a partire dalla definizione di una programmazione integrata nella quale gli interventi sociali e sanitari sono chiaramente volti al completamento e al raggiungimento di un miglior stato di salute e possibilmente di vita autonoma. Per ottenere ciò è essenziale promuovere sul territorio: interventi che garantiscano l'equità di accesso alle prestazioni sanitarie socio sanitarie e socio assistenziali, diffusione di presa in carico uniformi utilizzando Punti Unici di Accesso nonchè i Punti Insieme e le Agenzie di continuità Ospedale Territorio, erogare prestazioni di assistenza domiciliare integrata per casi di maggiore complessità, sostenere le persone con assistenza presso strutture residenziali e Centri diurni. Le patologie croniche ed il fenomeno della non autosufficienza hanno un peso determinante sui servizi territoriali. La dimensione della cronicità non dipende solo dall'incidenza di una singola patologia ma anche dalla capacità di aumentare la sopravvivenza delle persone grazie a cure appropriate e servizi sociali efficaci. Risulta essenziale, pertanto, definire una "filiera assistenziale" basata su una serie continua di strutture e servizi in grado di affrontare differenti intensità assistenziali tramite la presa in carico globale. Tale filiera peculiarmente territoriale deve essere in grado di rispondere anche a condizioni di fragilità e complessità sociale e socio sanitaria

Profilo di Salute

L'obiettivo suddetto si correla al Profilo di Salute del Mugello in virtù degli elementi che emergono in generale dall'analisi dei determinanti di salute zonali e nel particolare con la dimensione della cronicità delle patologie croniche e del fenomeno della non

autosufficienza per quanto riguarda i servizi socio sanitari e socio assistenziali. Ulteriore correlazione è rappresentata dal riferimento alle condizioni socio economiche degli abitanti del Mugello soprattutto per quanto emerge dalla condizioni di disagio socio-economico e di svantaggio, evidenziabili dall'indice di deprivazione zonale

Profilo dei Servizi

Le attività previste nel presente Piani si correlano ed interagiscono perseguendo la migliore sinergia possibile e sono tese al consolidamento del quadro che emerge dal Profilo dei Servizi, tuttavia, nei limiti delle risorse disponibili, saranno implementate azioni innovative per esplorare nuove metodologie e buone prassi in particolare per la presa in carico integrata

Metodologia

L'approccio metodologico a cui fa riferimento il sistema dei servizi sociali e socio sanitari della Zona Mugello, in virtù della costruzione di una "filiera assistenziale", è basato su 3 elementi fondamentali: conoscenza, progettazione, valutazione. Gli elementi stessi sono funzionali al mantenimento e consolidamento dei servizi rivolti alla popolazione anziana, disabile e con emergenza abitativa

Risultati Attesi

Mantenimento e consolidamento dei servizi a fronte di un incremento esponenziale dei bisogni, nei limiti delle risorse disponibili. Introduzione di nuovi progetti dedicati a specifiche patologie

Obiettivo strategico regionale (driver)

Vivere la cronicità

Target regionale

Anziani

Focus regionale

Note

Titolo obiettivo

Sviluppare modelli di presa in carico integrata

Descrizione obiettivo

Lo sviluppo di modelli di presa in carico integrata sono la realizzazione di integrazione multiprofessionale per migliorare i risultati di salute. Il coordinamento e la continuità sono elementi essenziali perchè le persone possano essere seguite senza difficoltà di accesso nelle diverse fasi della malattia. E' necessario spostare l'accento da "malattia" a "salute" e questo richiede un approccio multidisciplinare nella valutazione dei bisogni, nella definizione del piano di cura, nell'integrazione delle risposte sanitarie e sociali. La tendenza a lavorare "in rete" in territori montani e piccoli come il Mugello nasce dall'esigenza di unire le forze per non disperdere energie e rafforzare il bagaglio di conoscenze e competenze degli stakeholders in campo, al fine di rispondere ad una domanda di salute diffusamente complessa ed articolata

Profilo di Salute

Le previsioni demografiche ISTAT denotano un potenziale aumento delle stime della non autosufficienza in quanto anche nella Zona Mugello, è destinato ad aumentare il numero di anziani, grandi anziani e disabili. Coerentemente con il Profilo di Salute, in particolare i dati che riguardano i fenomeni della cronicità, della non autosufficienza e della

disabilità, le azioni del presente Piano sono tese ad affrontare e dare una risposta ai bisogni che emergono e che sono, comunque, oggetto, di un trend crescente.

Profilo dei Servizi

La presa in carico integrata è correlata fisiologicamente al complesso di attività che emergono dal Profilo dei servizi e ne è il presupposto metodologico ed operativo fondamentale. Per presa in carico integrata non si intende soltanto quella fra servizi della sds e della asl, ma anche quelle nuove forme di collaborazione tramite equipe pubblico-privato scaturenti dai partenariati di alcuni dei piu' recenti progetti finanziati dal fse e non e, fra questi, possiamo citare quelli in corso: avec mu (sostegno alla domiciliarita' per la continuita' assistenziale ospedale-territorio), c.o.mu (accompagnamento al lavoro persone svantaggiate), s.f.i.d.a mugello (sostegno alla domiciliarita' soggetti con demenza lieve o moderata), ancora oltre (azioni a sostegno vittime de il forteto).

Metodologia

L'approccio metodologico a cui fa riferimento il sistema dei servizi sociali e socio sanitari della Zona Mugello, in virtu della costruzione di una "filiera assistenziale", è basato su 3 elementi fondamentali: conoscenza, progettazione, valutazione. Gli elementi stessi sono funzionali allo sviluppo di modelli di presa in carico integrata

Risultati Attesi

Mantenere e consolidare i servizi e le attività progettuali in corso sulla base delle risorse a disposizione

Obiettivo strategico regionale (driver)

Disuguaglianze di salute e sociali

Target regionale

Lavoratori

Focus regionale

Persone con disabilità

Note
