

# Piano sociale e sanitario

**Piano sociale e sanitario Unione Reno, Lavino e Samoggia**

**Tavolo welfare**

**15/02/2018**

## Indicatori della situazione economica e sociale

- popolazione in continua e costante crescita
- basso livello di natalità, mortalità quasi stabile
- “grandi anziani” >75 anni 12,6% sul totale dei residenti
- aumentano le famiglie unipersonali e monogenitoriali
- sulle famiglie più fragili impegno sempre più elevato nei compiti di cura
- povertà relativa 4,8% del totale delle famiglie (livello nazionale > 10%)
- minori in condizione di povertà assoluta 9,5%
- abbandono scolastico 15,3%
- disoccupazione 15-29 anni 21,3%
- crescente disagio abitativo

# Piano sociale e sanitario 2017-2019

## Finalità

- welfare comunitario, dinamico e delle responsabilità
- necessario un cambiamento di visione sia da parte dei cittadini sia da parte di chi programma, gestisce e opera nei servizi

# Piano sociale e sanitario PSSR 2017-2019

## Obiettivi strategici

- 3 obiettivi strategici
- **1) lotta all'esclusione, alla fragilità e alla povertà**
  - inclusione socio-lavorativa
  - Reddito di solidarietà
  - Sostegno per l'inclusione attiva (misura nazionale)

# PSSR 2017-2019 Obiettivi strategici

## ➔ **2) Distretto (Comuni e ASL) snodo strategico dell'integrazione sanitaria, sociale e socio-sanitaria**

- lettura dei bisogni/risorse
- regolazione, programmazione, verifica e realizzazione dei servizi
- coincidenza fra distretti socio sanitari ed Unioni dei Comuni

# PSSR 2017-2019 Obiettivi strategici

## ➔ 3) Nuovi strumenti di prossimità e di integrazione dei servizi.

- Case della Salute: modello integrato e multidisciplinare, accesso alle cure primarie, accoglienza ed orientamento ai servizi, medicina di iniziativa, prevenzione, ruolo proattivo utenti e società civile
- unità di valutazione multidimensionale sociale e sanitaria
- condivisione con la persona e con la sua famiglia rispetto agli obiettivi, alle azioni e agli impegni reciproci

# PSSR 2017-2019

## aree di intervento trasversali

### ➤ POLITICHE PER LA PROSSIMITÀ E LA DOMICILIARITÀ

- Accogliere e accompagnare le persone nel loro contesto di vita e nei servizi, e nelle loro scelte e capacità.

### ➤ POLITICHE PER LA RIDUZIONE DELLE DISEGUAGLIANZE E LA PROMOZIONE DELLA SALUTE

- Equità in pratica: nell'accogliere, considerare le differenze fra le persone e fra i gruppi, e aver cura di aumentare le competenze delle persone sulla propria salute e qualità di vita per poterla migliorare.

# PSSR 2017-2019

## aree di intervento trasversali

- POLITICHE PER LA QUALIFICAZIONE E L'EFFICIENTAMENTO DEI SERVIZI
- Fare manutenzione, rinforzare e innovare il sistema organizzativo e professionale



# Servizio sociale territoriale

## 5 macrolivelli

- 1. servizi per l'accesso e la presa in carico (accesso, presa in carico, pronto intervento sociale);
- 2. servizi e misure per favorire la permanenza al domicilio (assistenza domiciliare, servizi di prossimità);
- 3. servizi per la prima infanzia e servizi territoriali comunitari (asilo nido, centri diurni);
- 4. servizi territoriali a carattere residenziale per le fragilità (comunità/residenze a favore dei minori e persone con fragilità);
- 5. misure di inclusione sociale-sostegno al reddito (misure/interventi per facilitare inclusione e autonomia, misure di sostegno al reddito).

# Obiettivi sulla governace distrettuale

## Obiettivi sulla governance distrettuale e sull'assetto organizzativo: il Piano prevede che...

- siano costituite **Unioni di ambito distrettuale**
- le funzioni sociali e sociosanitarie - regolazione, programmazione, governo, verifica e realizzazione dei servizi sociali e socio-sanitari - siano **delegate in modo completo e organico** all'Unione di ambito distrettuale
- la funzione di **Ente capofila distrettuale** sia svolta dall'Unione coincidente con il distretto (o in presenza di più Unioni da quella scelta dal Comitato di distretto) o dal Comune cpl.
- **l'Ufficio di piano** sia integrato nell'organizzazione dell'ente capofila
- siano costituiti **Servizi sociali territoriali di ambito distrettuale**
- siano potenziati **gli strumenti istituzionali, professionali, organizzativi per l'integrazione** delle politiche sociali e sanitarie, le politiche educative, della formazione e lavoro, abitative, anche in attuazione della L.R. 14/2015 e della Delibera Assemblea Legislativa 16/2015
- la gestione di servizi e interventi sociali e sociosanitari sia affidata ad **un'unica forma pubblica di gestione di ambito distrettuale**: Unione, ASP/ASC: se la forma scelta è l'ASP va completato il processo di unificazione in un'unica azienda multisetoriale di ambito distr.le

# Cosa prevedono le schede di intervento



# Indicatori per il monitoraggio

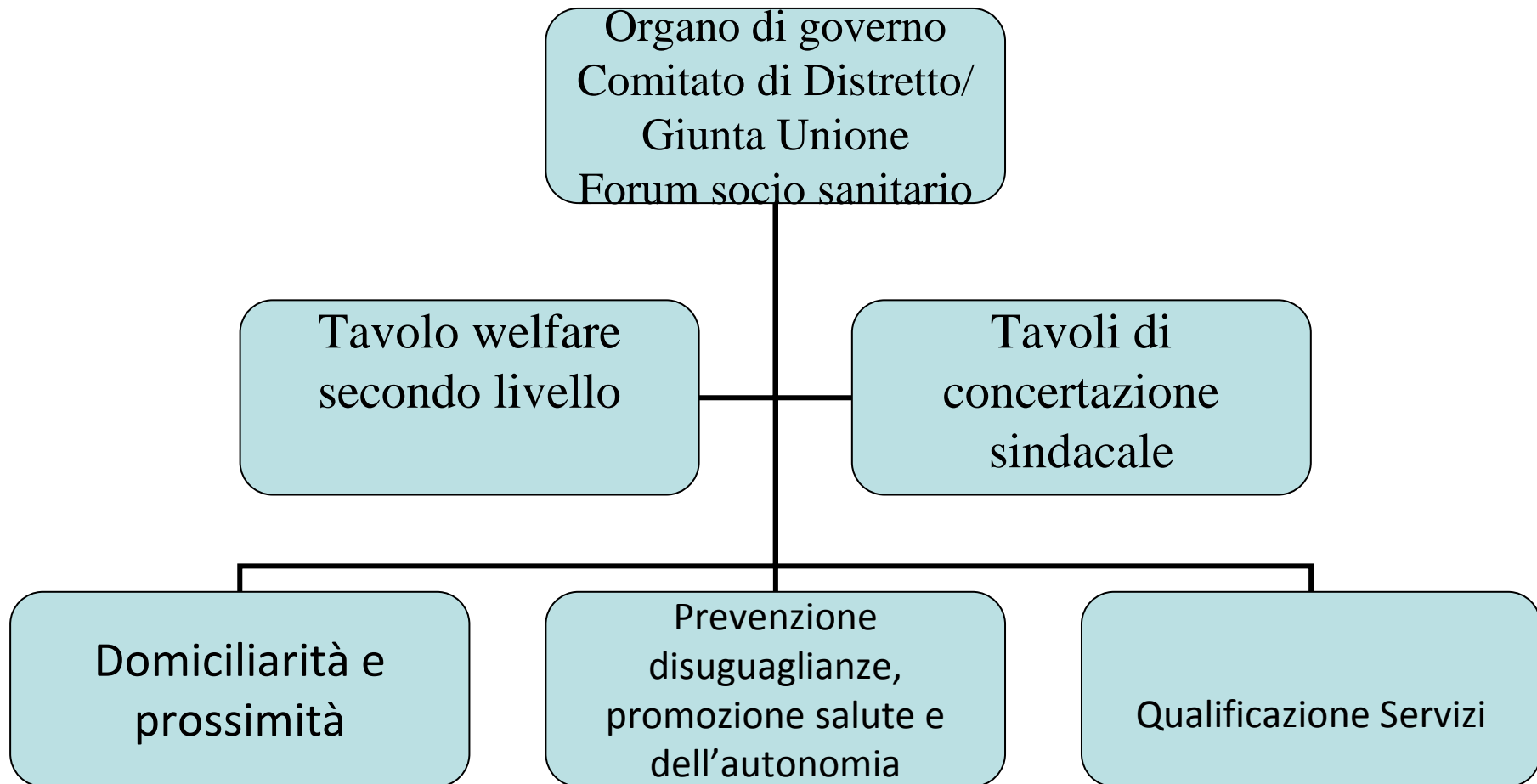
**Matrice - set di dati a supporto dei Piani di zona per la salute e il benessere sociale**

**-Proposta di un **Set di indicatori** che possano essere utili alla lettura del contesto da inserire nei piani di zona: dalla Fotografia del sociale alla **Matrice di indicatori****

# Governance

- Governo del processo di governace : Comitato di Distretto/Giunta Unione,
- Servizio Sociale Associato (UdP): coordinamento, supporto
- ASL, ASC, Comuni: partecipazione attiva
- Luoghi e modalità di informazione/Confronto/Partecipazione

# Governance



# Concertazione sindacale

- Un percorso specifico sarà mantenuto relativamente alla **concertazione sindacale**, tramite luoghi di concertazione politica con supporto tecnico:
  - Piano di zona triennale
  - Servizi a sostegno dell'assistenza domiciliare
  - Legge 14/'15 integrazione SIA-REI/RES
  - Salute di genere
  - Ospedale di Bazzano

# Tavolo Welfare

- ➔ **Tavolo Welfare**, politico con supporto tecnico, di secondo livello con terzo settore, sindacati e soggetti organizzati in cui verranno portate a sintesi priorità e specificità degli altri luoghi di confronto e condivise finalità, obiettivi e interventi strategici della programmazione territoriale.



# Domiciliarità e prossimità

- ➔ **1) Domiciliarità e prossimità**, coordinatore Assessore Daniela Occhiali:
- ➔ Case della salute e Medicina d'iniziativa; Riorganizzazione rete ospedaliera e territoriale integrata; Cure intermedie e sviluppo Ospedali di comunità; Budget di salute; Riconoscimento ruolo caregiver; Progetto di vita, Vita indipendente, Dopo di noi; Rete cure palliative; Salute in carcere, umanizzazione e reinserimento.

# Prevenzione delle disuguaglianze, promozione della salute e dell'autonomia

- **2) Prevenzione delle disuguaglianze, promozione salute e dell'autonomia,**  
coordinatore Assessore Massimo Masetti
- Medicina di genere; Pari opportunità e differenze di genere, generazione, cultura, (dis)abilità...; Contrasto alla violenza di genere; Contrasto dell'esclusione sociale (povertà estrema,...); Equità: metodologie e strumenti; Inclusione persone straniere neo-arrivate; Fondi integrativi extra LEA; Potenziamento interventi nei primi 1000 giorni di vita; Sostegno alla genitorialità; Progetto Adolescenza; Salute sessuale e riproduttiva, prevenzione sterilità; Prevenzione e contrasto al gioco d'azzardo patologico; Invecchiamento attivo in salute e tutela fragilità; Innovazione rete per anziani nell'ambito del FRNA; Misure a contrasto della povertà (SIA/REI,RES); Avvicinamento al lavoro per le persone fragili e vulnerabili (Lr 14/2015); La casa come fattore di inclusione e benessere sociale;

# Qualificazione/efficientamento dei Servizi

- **3) Qualificazione Servizi**, coordinatore Assessore Ivano Cavalieri
- Aggiornamento di strumenti e procedure sociosanitarie; Riorganizzazione/miglioramento assistenza alla nascita; Equità d'accesso a prestazioni sanitarie; Miglioramento accesso in emergenza urgenza; Metodologie per innovare organizzazioni e pratiche professionali; ICT strumento per nuovo modello e-welfare; Consolidamento e sviluppo Servizi sociali territoriali; Qualificazione accoglienza/tutela 0-18 anni e neomaggiorenni con bisogni sociosanitari complessi; Nuovo calendario vaccinale e miglioramento coperture; Livelli essenziali delle prestazioni sociali

# Prossimi incontri

➤ 22 febbraio ore 17/19

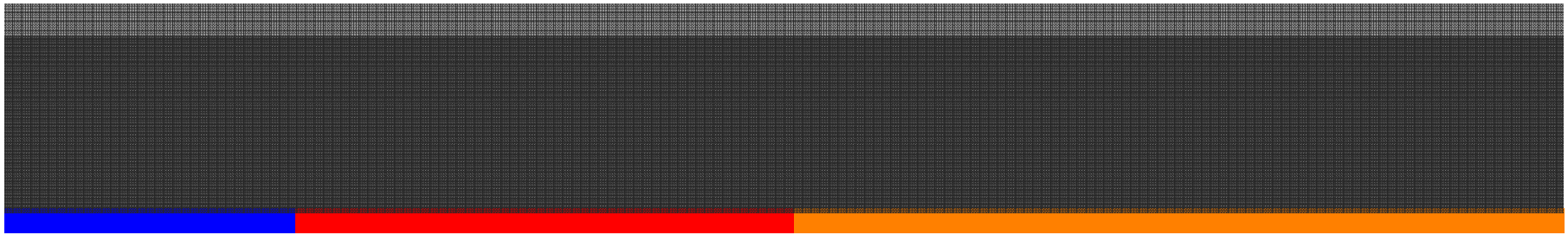
*Prevenzione delle disuguaglianze, promozione della salute e dell'autonomia*

➤ 1 Marzo

*Domiciliarità e prossimità (da confermare)*

➤ 8 marzo ore 17/19

*Politiche per la qualificazione e l'efficientamento dei servizi*



**GRAZIE.**