

Piano sociale e sanitario e PRP, una integrazione necessaria

Gino Passarini

Responsabile Area Programmazione sociale, integrazione e inclusione, contrasto alle povertà

Settore politiche sociali, di inclusione e pari opportunità

PIANO REGIONALE
DELLA PREVENZIONE

2021 - 2025

L'intreccio delle programmazioni

FINALITA' DIVERSE MA ELEMENTI COMUNI:

1. Coinvolgimento attivo della comunità
2. Monitoraggio e valutazione per il miglioramento del sistema
3. Approccio integrato e intersettoriale alla salute e al benessere sociale.
4. Prossimità

Equità esigibile: azioni per ridurre le disuguaglianze e indicatori per misurarne il risultato

Prospettiva intersezionale e superamento dei target. Welfare inclusivo ed equo: percorsi che tengano conto della variabilità delle condizioni, dei bisogni, delle risorse e dei contesti in cui le persone, le famiglie/le comunità sono collocati.



L'integrazione tra il PSSR e il PRP

GLI OBIETTIVI DEL PSSR

Lotta a povertà/esclusione

Distretto sociosanitario snodo dell'integrazione

Prossimità e territorialità

L.R. 19/2018

PANDEMIA

PROGRAMMA FINALIZZATI:

«Azioni di contrasto alle disuguaglianze e alla crisi economico sociale generatesi in seguito all'epidemia Covid-19. Scheda 40»

«Azioni di contrasto alla povertà minorile, educativa, relazionale e a contrasto del fenomeno del ritiro sociale di pre adolescenti ed adolescenti»

PSSR VIGENTE
2017-2019

PRP 2021-
2025

Il PSSR è citato 8 volte nel PRP

5 aree di intervento

39 schede attuative + 1 (scheda 40)

14 schede in cui sono previste azioni di prevenzione in continuità con 9 programmi del PRT

1. Case della salute e Medicina d'iniziativa

2. Riorganizzazione rete ospedaliera e territoriale integrata

3. Cure intermedie e sviluppo Ospedali di comunità

4. Budget di salute

5. Riconoscimento ruolo caregiver

6. Progetto di vita, Vita indipendente, Dopo di noi

7. Rete cure palliative

8. Salute in carcere, umanizzazione e reinserimento

30. Aggiornamento di strumenti e procedure sociosanitarie

31. Riorganizzazione/miglioramento assistenza alla nascita

32. Equità d'accesso a prestazioni sanitarie

33. Miglioramento accesso in emergenza-urgenza

34. Metodologie per innovare organizzazioni e pratiche professionali

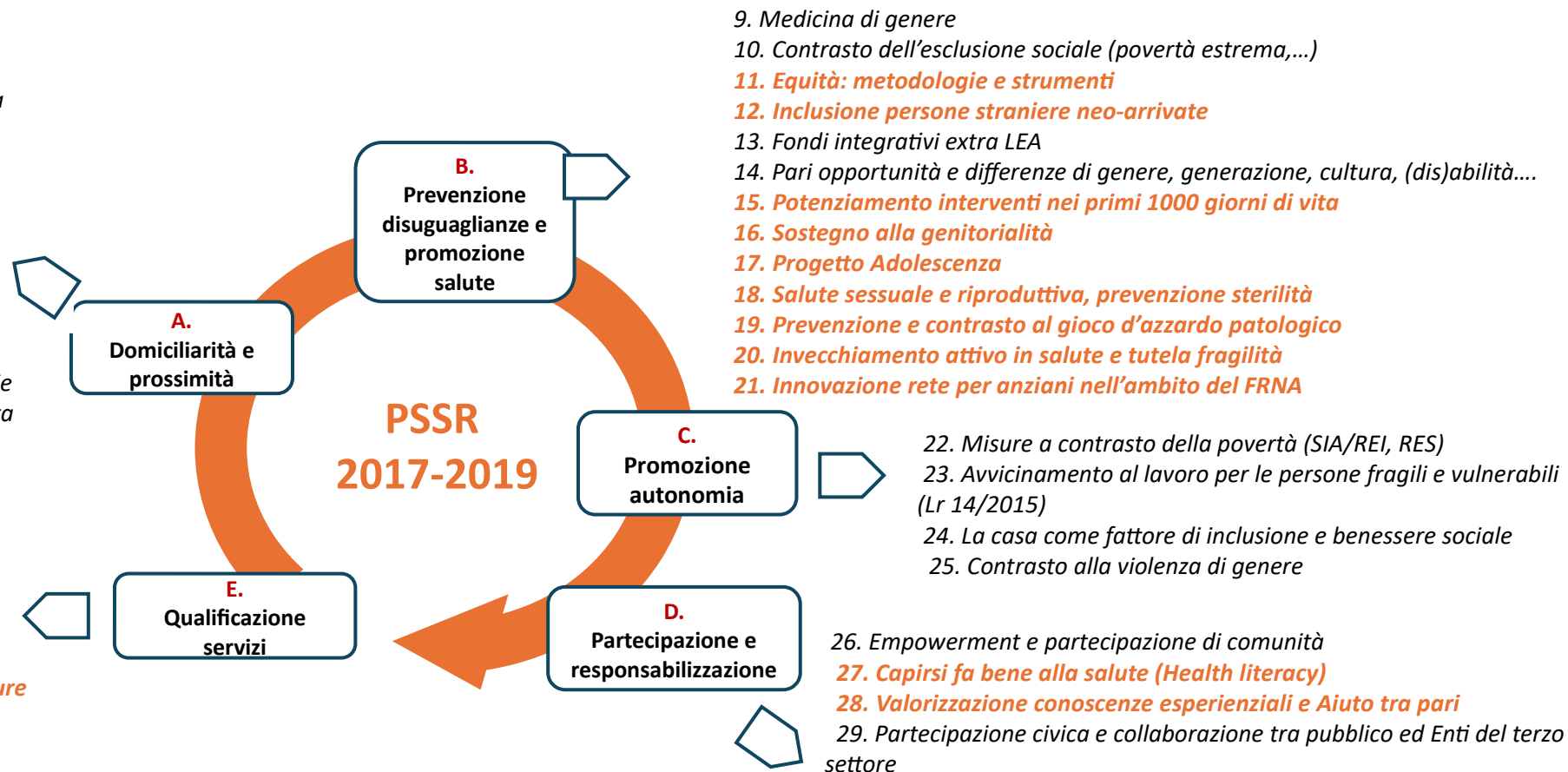
35. ICT strumento per nuovo modello e-welfare

36. Consolidamento e sviluppo Servizi sociali territoriali

37. Qualificazione accoglienza/tutela 0-18 anni e neomaggioranni con bisogni sociosanitari complessi

38. Nuovo calendario vaccinale e miglioramento coperture

39. Livelli essenziali delle prestazioni sociali



A. Politiche per la domiciliarità e la prossimità

Accogliere e accompagnare le
persone nel loro contesto di vita,
nelle loro scelte e capacità



1. Case della salute e Medicina d'iniziativa

- 2. Riorganizzazione rete ospedaliera e territoriale integrata
- 3. Cure intermedie e sviluppo Ospedali di comunità
- 4. Budget di salute

5. Riconoscimento ruolo caregiver

- 6. Progetto di vita, Vita indipendente, Dopo di noi
- 7. Rete cure palliative

8. Salute in carcere, umanizzazione e reinserimento

I PROGRAMMI PREDEFINITI E LIBERI DEL PRP

PP02 Comunità attive

PP04 Dipendenze

PP05 Sicurezza negli ambienti di vita

PL16 Vaccinazioni

PL17 Malattie infettive

**PL20 Sani stili di vita: dalla promozione alla presa
in carico**

B. Politiche per la riduzione delle diseguaglianze e per la promozione della salute

Nell'accogliere considerare le differenze e fare uso di leve diverse per realizzare equità.

Aver cura di aumentare competenze delle persone sulla propria salute e qualità di vita per migliorarla



9. Medicina di genere

10. Contrasto dell'esclusione sociale (povertà estrema,...)

11. Equità: metodologie e strumenti

12. Inclusione persone straniere neo-arrivate

13. Fondi integrativi extra LEA

14. Pari opportunità e differenze di genere, generazione, cultura, (dis)abilità....

15. Potenziamento interventi nei primi 1000 giorni di vita

16. Sostegno alla genitorialità

17. Progetto Adolescenza

18. Salute sessuale e riproduttiva, prevenzione sterilità

19. Prevenzione e contrasto al gioco d'azzardo patologico

20. Invecchiamento attivo in salute e tutela fragilità

21. Innovazione rete per anziani nell'ambito del FRNA

I PROGRAMMI PREDEFINITI E LIBERI DEL PRP

PP01 Scuole che promuovono Salute

PP02 Comunità attive

PP04 Dipendenze

PP05 Sicurezza negli ambienti di vita

PL11 Interventi nei primi 1000 giorni di vita

PL12 Infanzia e adolescenza in condizioni di vulnerabilità

PL17 Malattie infettive

PL20 Sani stili di vita: dalla promozione alla presa in carico

D. Politiche per la partecipazione e responsabilizzazione dei cittadini

L'esercizio della responsabilità e l'empowerment sono nodi del welfare comunitario



- 26. Empowerment e partecipazione di comunità
- 27. Capirsi fa bene alla salute (Health literacy)**
- 28. Valorizzazione conoscenze esperienziali e Aiuto tra pari**
- 29. Partecipazione civica e collaborazione tra pubblico ed Enti del terzo settore

I PROGRAMMI PREDEFINITI E LIBERI DEL PRP

PP04 Dipendenze

PL11 Interventi nei primi 1000 giorni di vita

PL20 Sani stili di vita: dalla promozione alla presa in carico



**L'integrazione per la futura
programmazione**



Perché una integrazione necessaria:

Coerenza e Sinergie: consente di evitare sovrapposizioni o contraddizioni tra le varie politiche settoriali.

Risposta alle sfide complesse: consente di affrontare queste sfide considerando i molteplici fattori che contribuiscono ai problemi e identificando soluzioni più efficaci e sostenibili.

Continuità e Coerenza Temporale: Le politiche pubbliche hanno bisogno di continuità nel tempo per produrre risultati significativi.

Coinvolgimento e Partecipazione: consente un processo decisionale più inclusivo e democratico

Efficienza e Ottimizzazione delle Risorse: consente di ottimizzare l'uso delle risorse, evitando duplicazioni e sprechi.



L'integrazione per la futura programmazione

CRISI ECONOMICA

EMERGENZE CLIMATICHE

NUOVI LEPS

PNRR



Cosa è stato fatto



Percorso partecipato verso il nuovo PSSR:

28 incontri, oltre 4000 partecipanti

Stati generali della salute della comunità:

22 incontri, 850 partecipanti



Analisi dei materiali e redazione bozza del nuovo PSSR

Revisione delle schede attuative

(14 incontri con oltre 100 referenti scheda)

Verso il nuovo PSSR

Le aree tematiche che hanno guidato il percorso partecipato e le traiettorie operative emerse:

1 Promozione dell'equità e della prossimità nell'accesso, nella presa in carico e nei percorsi di cura

- Accesso e continuità nei percorsi di cura
- Domiciliarità
- Prossimità e lavoro di comunità
- Integrazione organizzativa e professionale

2 Promozione dell'equità tra generazioni, nella conoscenza e nei saperi

- Saperi per la cura di sé e degli altri
- Autonomie e contrasto all'isolamento
- Protagonismo nel welfare
- Contrasto alla povertà educativa
- Protezione e tutela

3 Promozione dell'equità tra i generi

- Prospettiva di genere nei servizi
- Percorsi formativi
- Educazione "di genere", affettiva e sessuale

4 Politiche per il superamento delle disuguaglianze territoriali e di riconoscimento sociale

- Aree interne
- Periferie urbane
- Riconoscimento sociale

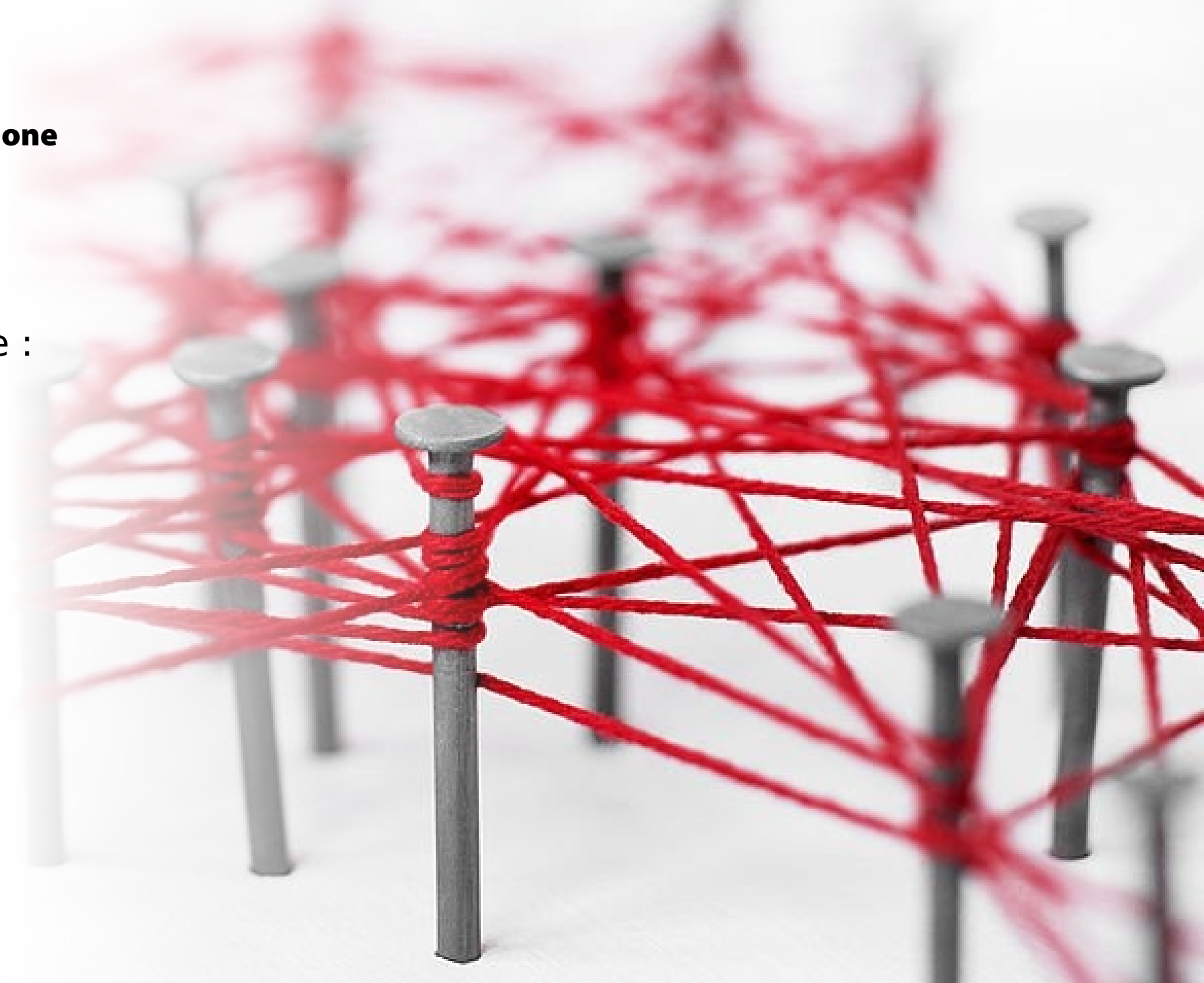
5 Contrasto alle disuguaglianze socioeconomiche e alle povertà

- Povertà economica e materiale
- Fragilità relazionali, marginalità e stigma
- Povertà di lavoro e nel lavoro
- Accesso alla casa e condizioni abitative

Fili rossi della nuova programmazione

I presupposti delle politiche :

INTEGRAZIONE SOCIALE E
SANITARIA,
INTERSEZIONALITÀ,
INTERSETTORIALITÀ,
SOSTENIBILITÀ
DIGITALIZZAZIONE



Guardando al futuro

La cura dell'integrazione: impegno organizzativo per garantire l'intersectorialità e la continuità delle azioni

Approccio One health in tutte le programmazioni



Guardando al futuro

La cura dell'integrazione: impegno organizzativo per garantire l'intersectorialità e la continuità delle azioni

Approccio One health in tutte le programmazioni

