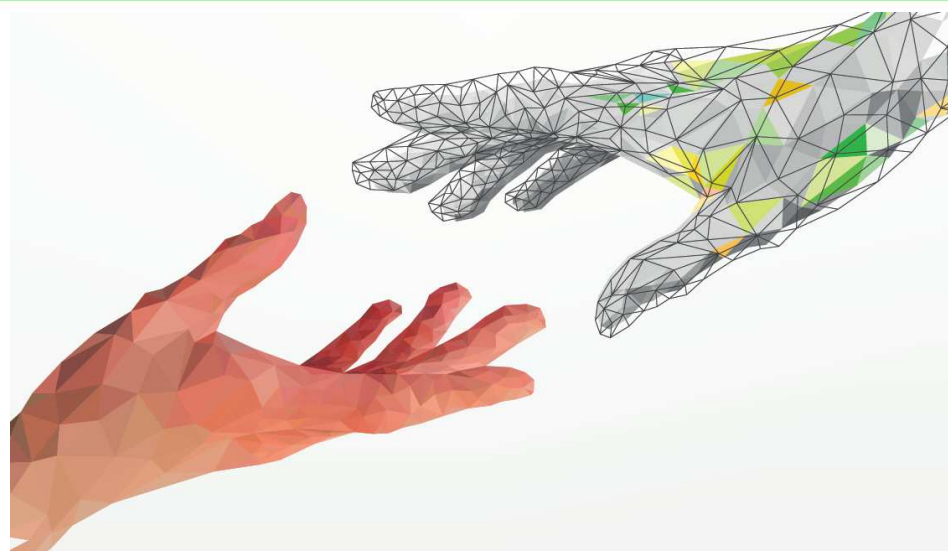


***L'assistito
nella rete sociosanitaria:
intrappolato o
accompagnato?***



La rete dei servizi nel territorio di ATS Brescia

27 Giugno 2019

*Grazia Orizio
Dipartimento PIPSS – ATS Brescia*

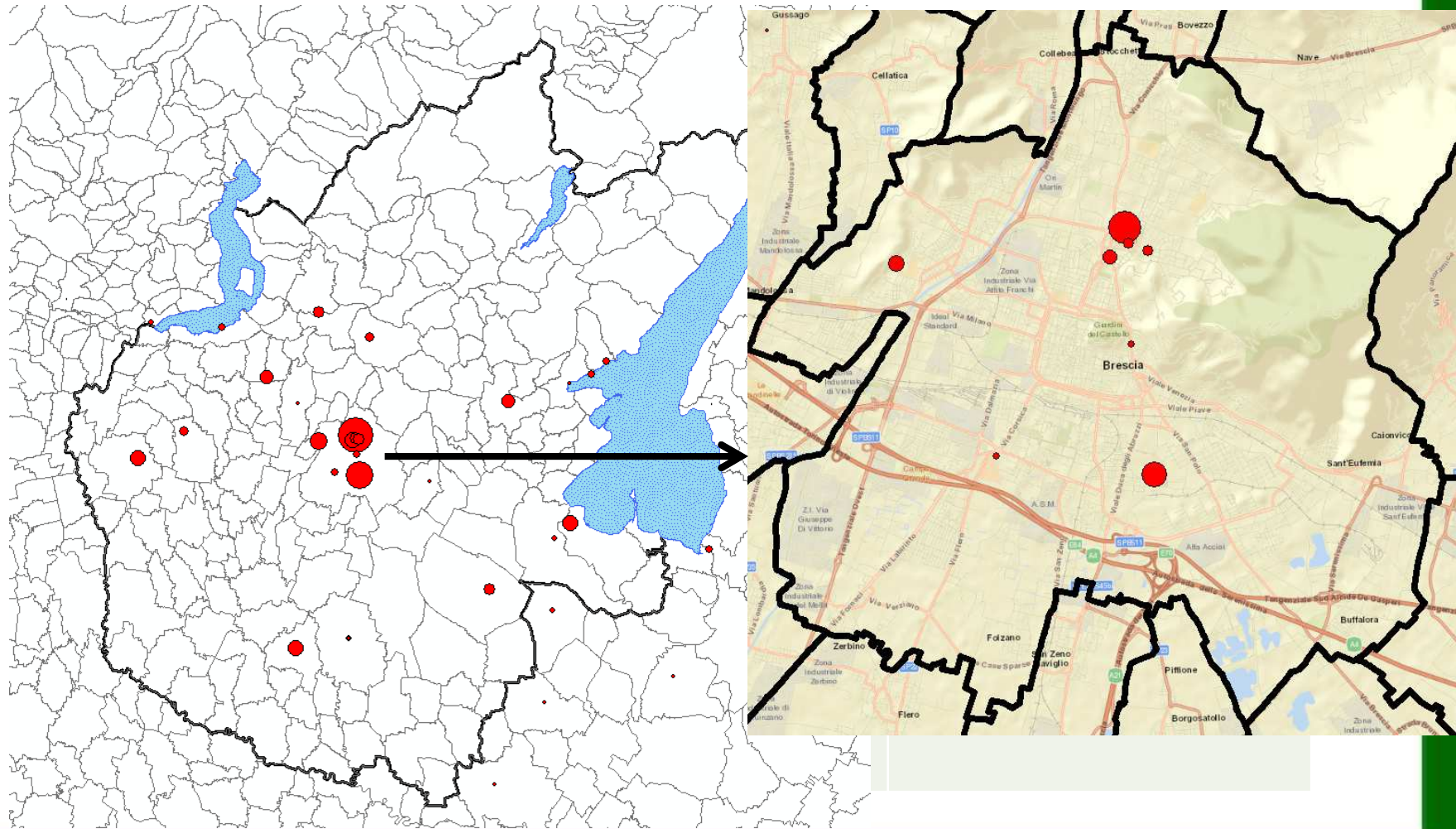
Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ATS Brescia

STRUTTURE SANITARIE *(dato al 31/03/2019)*



CURE PRIMARIE (dato al 31/03/2019)

CURE PRIMARIE	N°
Medici di Medicina Generale (MMG)	709
Pediatri di Libera Scelta (PLS)	121
Medici di Continuità Assistenziale (MCA)	194
Pediatri per gli ambulatori del sabato mattina / pre-doppie festività	8
Farmacie	324
Parafarmacie	40



29 postazioni
nelle notti e nei
weekend

4 ambulatori il
sabato mattina
e prima di
festività doppie

CURE INTERMEDIE (E DI TRANSIZIONE)

Cure Intermedie/ Strutture riabilitative - posti letto				Cure Intermedie/ Post Acuti	Totale p.l. Cure Intermedie
Specialistica	Area generale e geriatrica		Mantenimento		
Ricovero Ordinario	Ricovero Ordinario	Diurno Continuo (no cure intermedie)	Stabilizzazione		
30	117	10	20	37	204

Servizio Territoriale di Assistenza Residenziale (STAR)	20
--	-----------

SERVIZI SOCIOSANITARI

POP. TARGET /BISOGNO	RESIDENZIALE	SEMIRESIDENZIALE	DOMICILIARE
ANZIANI/FRAGILI	RSA Misura Residenzialità Assistita	CDI	ADI, RSA Aperta Res. Leggera per religiosi
DISABILI	RSD, CSS	CDD	Misura B1
NECESSITA' DI PALLIAZIONE	Hospice	Day Hospice	UCP-Dom

BISOGNO	RESIDENZIALE	SERVIZI
DIPENDENZE	Comunità dipendenze	SerT, SMI

POP TARGET	SERVIZI	MISURE DI SOSTEGNO
FAMIGLIA	Consultori famigliari	Bonus

STRUTTURE SOCIO SANITARIE - mappa

- Consultori Familiari**
 - Tutti gli elementi

- Centri Diurni per Disabili (CDD)**
 - Tutti gli elementi

- Comunità Sociosanitarie per Disabili (...)**
 - Tutti gli elementi

- Residenze Sanitarie Assistenziali per...**
 - Tutti gli elementi

- Centri Diurni Integrati (CDI)**
 - Tutti gli elementi

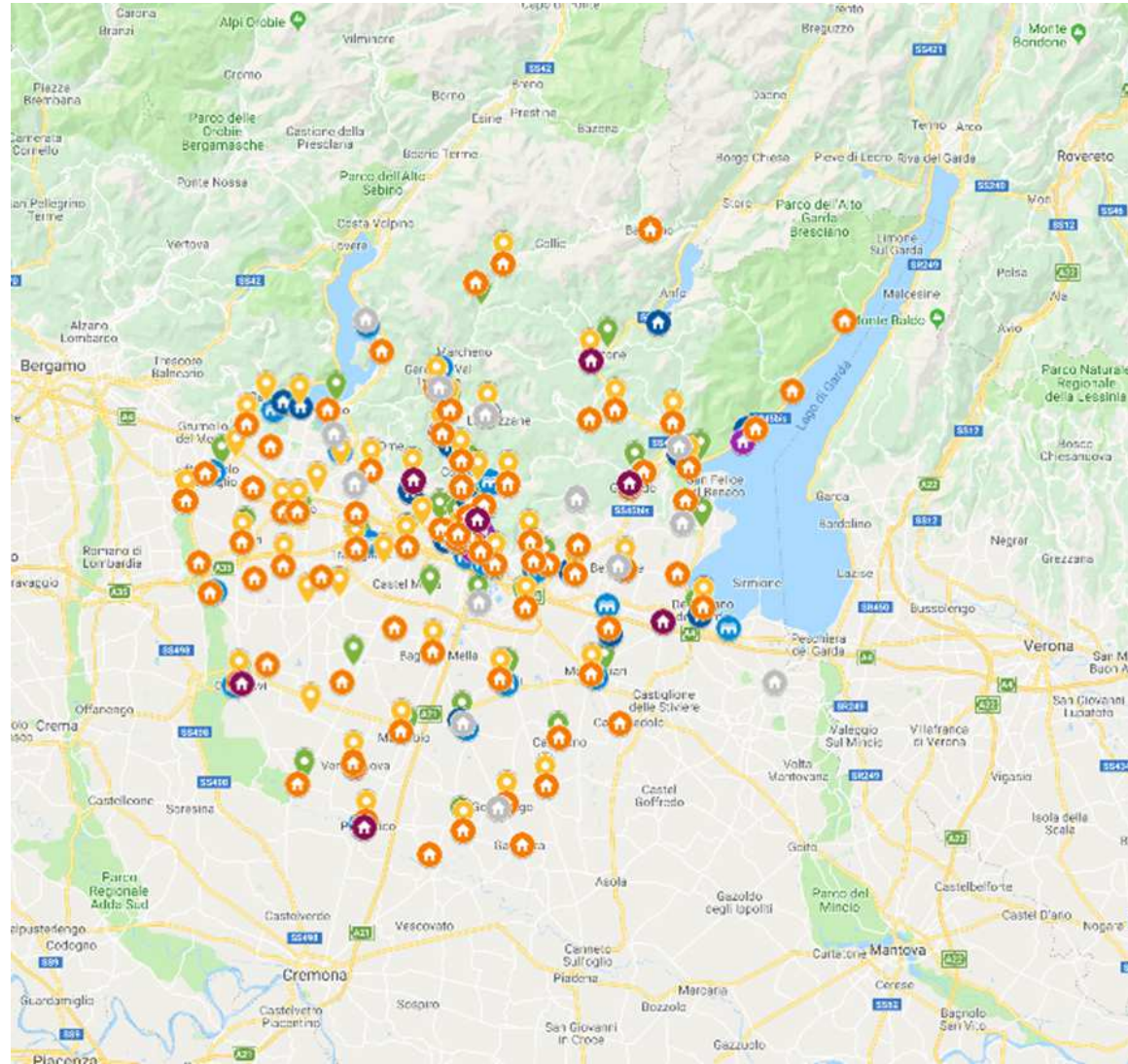
- Residenze Sanitarie Assistenziali (RS...**
 - Tutti gli elementi

- Comunità Residenziali sperimentali p...**
 - Tutti gli elementi

- Assistenza Dom. Integrata (ADI) ordi...**

- Assistenza Dom. Integrata (ADI) e Cu...**

- Hospice**
 - Tutti gli elementi



STRUTTURE SOCIO SANITARIE *(dato al 31/03/2019)*

STRUTTURE	N°	P.L. aut.
Residenze Sanitario Assistenziali (RSA)	86	6762
Centri Diurni Integrati (CDI)	54	1155
Hospice	8	97
Residenze Sanitario-assistenziali per Disabili (RSD)	8	443
Comunità Socio Sanitaria (per disabili) (CSS)	22	210
Centro Diurno per Disabili (CDD)	29	750
Consultori famigliari pubblici – sedi principali (sedi distaccate)	13 (3)	/
Consultori famigliari privati accreditati – sedi principali (sedi distaccate)	15 (3)	/
Comunità dipendenze	25	570
Servizi per le dipendenze – SerT pubblici/SMI privati	8/4	/

SERVIZI PER ANZIANI / FRAGILI

STRUTTURE	N°	P.L. aut.
Residenze Sanitario Assistenziali (RSA)	86	6762
Centri Diurni Integrati (CDI)	54	1155
Residenzialità Assistita	4	38

SERVIZI DOMICILIARI	N°	Sogg..
Assistenza Domiciliare Integrata (ADI)	30 Erogatori	11.793 presi in carico nel 2018
Misura RSA Aperta	41 RSA	1.400 Presi in carico nel 2018
Misura Residenzialità leggera per religiosi	3 istituti rel.	37 p.l.
Misura B1 - buono economico + ev. Voucher prestazionale	/	952 presi in carico nel 2018 (256 con demenza)

RETE LOCALE CURE PALLIATIVE

STRUTTURE	N°	P.L. aut.
Hospice	8	97

SERVIZI DOMICILIARI	N°	Sogg..
UCP-Dom	18 Erogatori	710 presii in carico nel 2018

DISABILITA'

STRUTTURE	N°	P.L. aut.
Residenze Sanitario-assistenziali per Disabili (RSD)	8	443
Comunità Socio Sanitaria (per disabili) (CSS)	22	210
Centro Diurno per Disabili (CDD)	29	750

AIUTO ALLA DOMICILIARITA'	N° sogg.
Misura B1 - buono economico + ev. Voucher prestazionale	952 presi in carico nel 2018 (256 con demenza)

FAMIGLIA

STRUTTURE	N°
Consultori familiari pubblici – sedi principali (sedi distaccate)	13 (3)
Consultori familiari privati accreditati – sedi principali (sedi distaccate)	15 (3)

MISURE REGIONALI A SOSTEGNO DELLA FAMIGLIA	Agevolazione
Bonus Famiglia - Interventi a favore delle famiglie vulnerabili	€1.500
Interventi di sostegno abitativo per l'integrazione del canone di locazione a favore di coniugi separati o divorziati	30% del canone annuo

Progetto formativo 2019-2020 per CF in sinergia con i Comuni

Formazione degli operatori nell'ottica di promuovere il ruolo dei CF per l'accompagnamento e l'orientamento delle famiglie rispetto ai servizi offerti dalle istituzioni e dal Terzo Settore

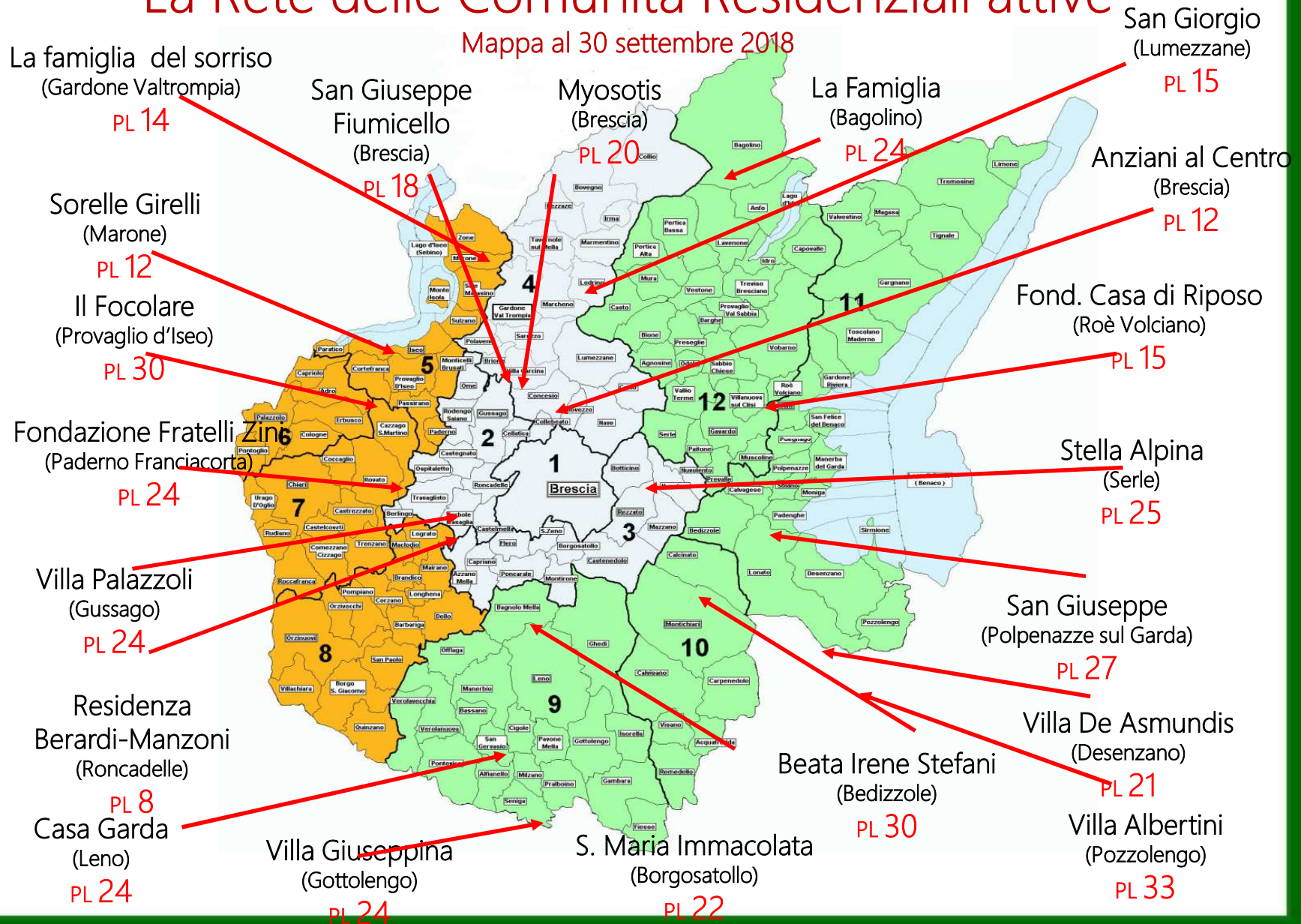
RAPPORTO CON I COMUNI e TERZO SETTORE

	Organismi di rappresentanza in ATS (LR 23/2015)
Totalità del territorio	Consiglio dei Sindaci (164 Comuni) e Conferenza di Rappresentanza eletta dallo stesso (Presidente e Consiglio + delegati)
Livello distrettuale	Assemblea dei Sindaci dei Distretti (3)
Livello di ambito	Assemblea dei Sindaci dell'Ambito Distrettuale (12)

- Cabina di Regia e suo Tavolo Tecnico
- Tavolo del Terzo Settore e suoi Tavoli tematici di area

La Rete delle Comunità Residenziali attive

Mappa al 30 settembre 2018





DGR 7776/2018 C.A.S.A.

SONO PRESENTI SUL TERRITORIO DELL'ATS 5 STRUTTURE ACCREDITATE AI SENSI DELLA DGR 7776/18, PER UN NUMERO TOTALE DI 55 POSTI LETTO. SI TRATTA DI ***“UN’UNITA’ D’OFFERTA RESIDENZIALE DI TIPO SOCIALE, IN GRADO DI GARANTIRE TUTELA E PROTEZIONE ABITATIVA A PERSONE ANZIANE FRAGILI E VULNERABILI SOCIALMENTE, AUTOSUFFICIENTI , O CON UNA PARZIALE COMPROMISSIONE NELLE ATTIVITA’ STRUMENTALI DELLA VITA QUOTIDIANA E/O NELLA VITA DI RELAZIONE”***.

CURE DI TRANSIZIONE PUNTO UNICO DI ACCESSO

- **Consultori famigliari?**
- **Unità di Continuità Assistenziale Multidimensionale (UCAM)**
- **Il Gestore nel percorso della presa in carico**

Il ruolo dell'ATS nel governo dell'Assistenza Primaria

- **L'indicatore di risultato:** gli obiettivi di salute raggiunti, il lavoro sulle determinanti di salute.
- **La produttività:** l'efficacia con cui sono organizzate le interdipendenze.
- **Strategie gestionali:** reclutamento precoce, PDTA evidence-based trasversali, aderenza ai PDTA, supporto alla compliance dei pazienti.
- **Manager di reti:** necessità di sviluppare competenze per coordinare sanitario, sociosanitario e socioassistenziale.
- **Sintesi clinica:** necessaria in caso di polipatologie, basata su personalizzazione e contestualizzazione, in quanto variabili cliniche decisive.

*«Noi sentiamo
che non si insegna quello che si sa,
ma quello che si vive,
e si educa per quello che si è»*

*Vittorino Chizzolini
Pedagogista*

