



OSSERVATORIO
CRONICITÀ

VERSO LA NUOVA SANITA' TERRITORIALE: L'OSSERVATORIO DELLE BUONE PRATICHE DI INTEGRAZIONE SOCIO SANITARIA

LE BUONE PRATICHE PONGOV Quanta integrazione sociosanitaria?

Renata De Maria, esperto NTC
PROGETTO PON GOV CRONICITÀ
Sostenere la sfida alla cronicità con il supporto dell'ICT

Roma, 13 dicembre 2022





OSSERVATORIO
CRONICITÀ

PROGETTO PON GOV CRONICITÀ - *Sostenere la sfida alla cronicità con il supporto dell'ICT*

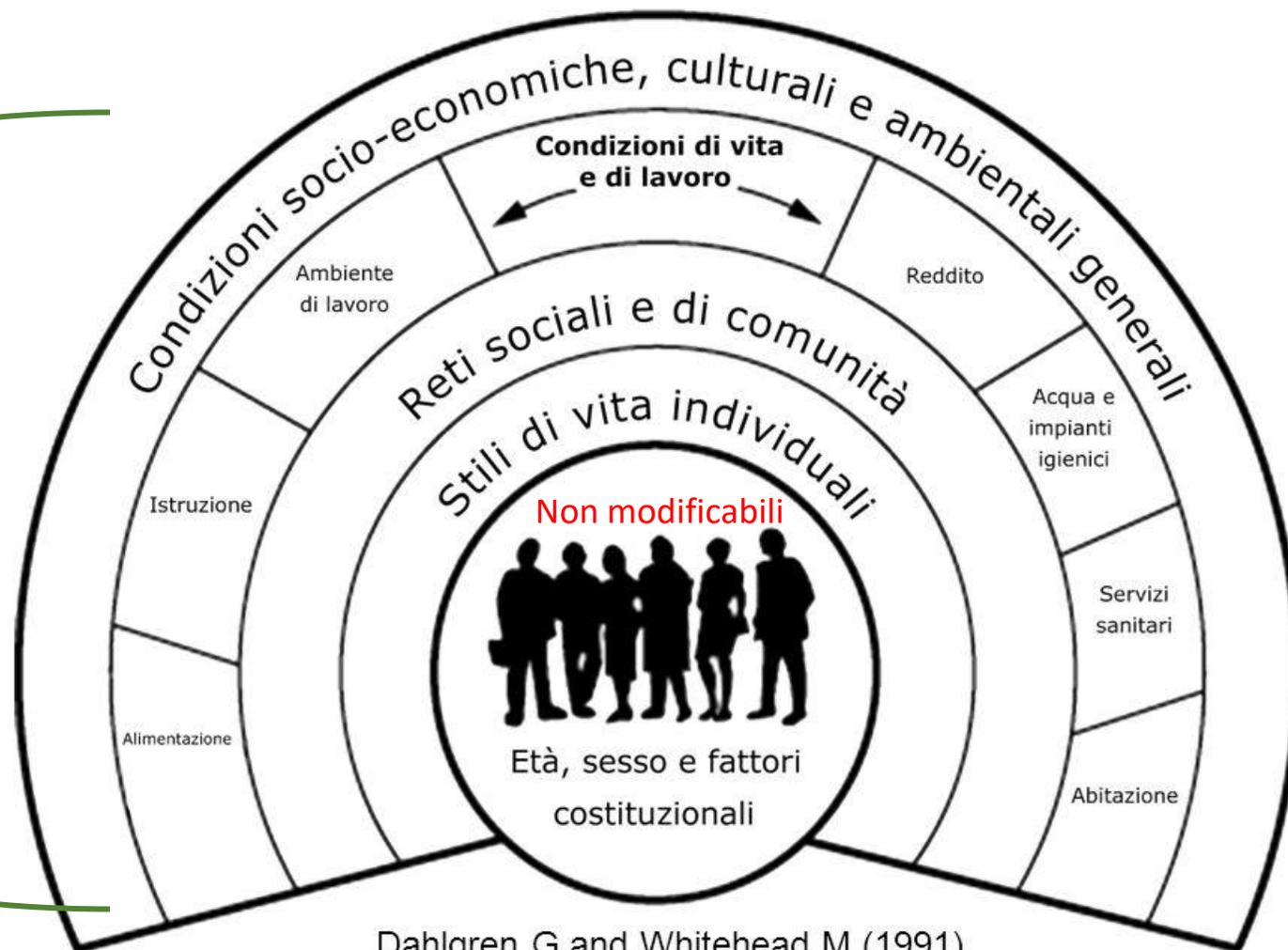
Verso la nuova sanità territoriale: l'osservatorio delle buone pratiche di integrazione socio sanitaria - Roma 13 dicembre 2022



Con il coordinamento scientifico di  **agena.s.** AGENZIA NAZIONALE PER I SERVIZI SANITARI REGIONALI

I determinanti della salute

modificabili



Dahlgren G and Whitehead M (1991)



Contributo dei determinanti di salute fissi e modificabili nel raggiungimento di 75 anni di età *Domenighetti 2006*

- **Patrimonio genetico** 20-30%
- Settore sanitario 10-15%
- Ecosistema 20%
- Fattori socioeconomici 40-50%





OSSERVATORIO
CRONICITÀ

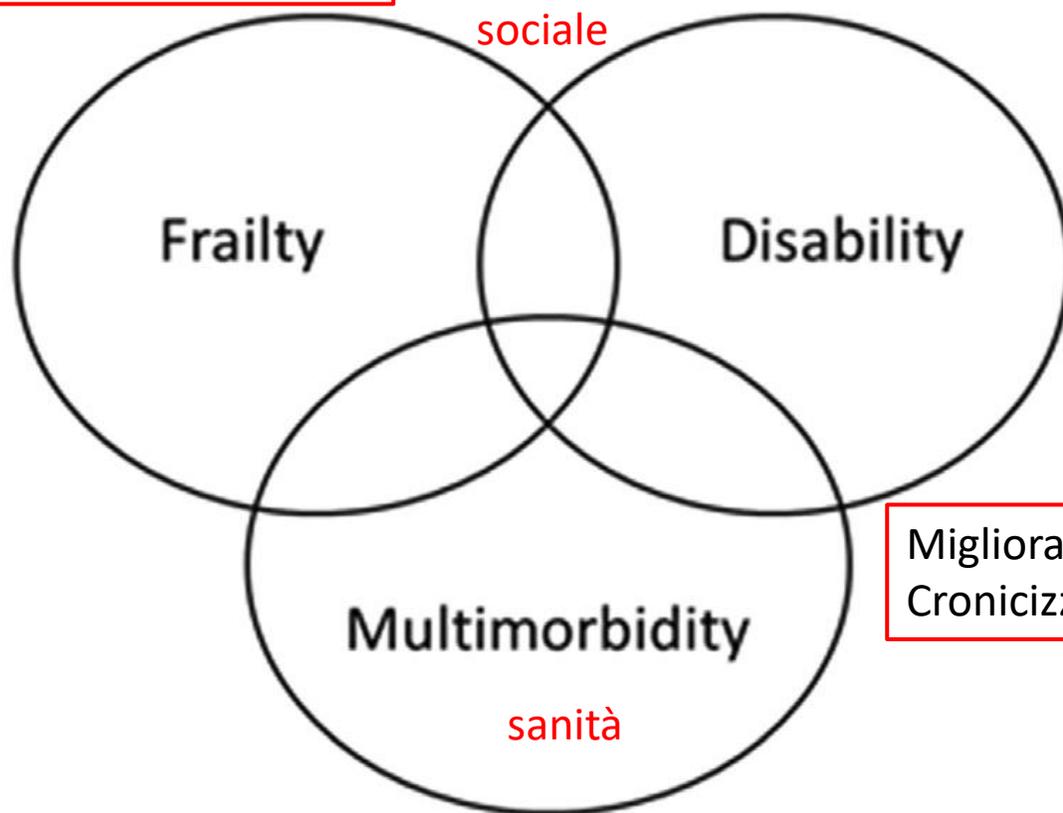
PROGETTO PON GOV CRONICITÀ - *Sostenere la sfida alla cronicità con il supporto dell'ICT*

Verso la nuova sanità territoriale: l'osservatorio delle buone pratiche di integrazione socio sanitaria - Roma 13 dicembre 2022



Con il coordinamento scientifico di  **agena.s.** AGENZIA NAZIONALE PER I SERVIZI SANITARI REGIONALI

Invecchiamento della popolazione
Mutazioni della struttura sociale



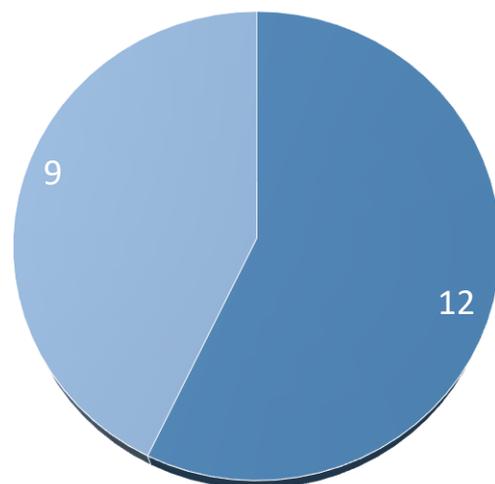
Tutte le malattie croniche decorrono con
-maggior mortalità
-maggior incidenza di complicanze
-minor aderenza alle terapie
nelle persone con più basso livello di istruzione
e minor reddito

Miglioramento delle cure
Cronicizzazione di patologie prima precocemente letali



Denominazione degli assessorati alla salute nelle 21 Regioni/Province autonome

Italia 2022



■ Welfare (sanità e politiche sociali)

■ Sanità

Linea 1 Emersione buone pratiche 2019

Pratiche censite (tutte le Regioni/Province autonome PA)	36
Servizi sociali coinvolti in	4
Tipologia di pratica	
Dimissioni programmate o protette dall'ospedale attivazione CCOT	



OSSERVATORIO
CRONICITÀ



Piattaforma Cronicità

Inserimento pratiche 2022

METODI

Interventi per la continuità assistenziale

- VMD Valutazione Multi Dimensionale
- PAI Piano Assistenziale Individualizzato
- PRI Progetto Riabilitativo Individuale
- ADI Assistenza Domiciliare Integrata
- Cure palliative
- Voucher sanitario
- Monitoraggio erogatori e controllo appropriatezza degli interventi
- Integrazione e coordinamento tra i livelli di assistenza
- Altro (specificare)

Interventi per la presa in carico

- Prevenzione primaria: promozione di corretti stili di vita
- Prevenzione secondaria: diagnosi precoce
- Prevenzione terziaria/Riabilitazione
- Gestione del paziente
- Erogazione di interventi personalizzati per gestione
- Follow-up e controllo compliance
- Altro

INTERVENTI PER INTEGRAZIONE SOCIOSANITARIA

Descrizione breve

(obiettivi, elementi di successo e criticità)
(max 1500 caratteri)

* Presa in carico e follow-up dell' assistito grazie all' integrazione multidisciplinare di professionisti e operat

Punti di attenzione

(max 1000 caratteri)

* Stand-by della stratificazione della popolazione in attesa che sia vergato decreto ad hoc sull' usabilità degli





OSSERVATORIO
CRONICITÀ

PROGETTO PON GOV CRONICITÀ - *Sostenere la sfida alla cronicità con il supporto dell'ICT*

Verso la nuova sanità territoriale: l'osservatorio delle buone pratiche di
integrazione socio sanitaria - Roma 13 dicembre 2022



Con il coordinamento scientifico di  age.n.a.s. AGENZIA NAZIONALE PER I SERVIZI SANITARI REGIONALI

Linea 1 Emersione buone pratiche 2022 (in corso)

Pratiche presentate al 13/12/22 (8 Regioni) 22

Servizi sociali coinvolti in 6

Tipologia di pratica

- Integrazione digitale cartella sanitaria e scheda sociale
- Compresenza servizi sociali in COT/ Centri Servizi Distrettuali
- Mappatura del territorio
- Reti di prossimità gestite da assistenti sociali terzo settore/informali
- Cohousing



Conclusioni

- Incremento proporzionale vs 2019 delle pratiche che affrontano integrazione sociosanitaria
- Shift da prevalente coinvolgimento nelle transizioni di cura ad azioni integrate sul territorio
- Mappatura della vulnerabilità in relazione alla stratificazione epidemiologica e alla densità di strutture sanitarie
- In ambito ICT focus sull'integrazione degli ambiti informativi
- Significativo impulso del PNRR (M6C1 reti di prossimità; M5C2 infrastrutture sociali, comunità, terzo settore)

Semplificare la complessità : ICT facile per integrare fragilità sociale e cognitiva!!

PROMEMORIA RICETTA ELETTRONICA FARMACEUTICA: MODALITÀ DI TRASMISSIONE A REGIME

09 dicembre 2022

Confermata la vigenza (ai sensi del Decreto del MEF 25 marzo 2020) dei quattro canali per il rilascio del promemoria della ricetta elettronica farmaceutica al cittadino:

- nel portale del SAC www.sistemats.it, anche tramite SAR
- nel FSE dell'assistito, solo a fronte del rilascio del consenso all'alimentazione del FSE
- tramite posta elettronica
- **tramite SMS.**

Il garante della Privacy, con Provvedimento n.58 del 19 marzo 2020, ha disposto che attraverso SMS venga inviato solo il numero di ricetta elettronica (NRE) e non altre informazioni contenute nel promemoria.

La trasmissione via SMS del NRE della ricetta farmaceutica dal medico all'assistito, essendo modalità disposta a regime, sarà vigente anche dopo il 1 gennaio 2023.

[Comunicazione Regione Lombardia](#)

[Parere Garante della Privacy](#)

[Disamina dematerializzazione delle ricette - NRE](#)