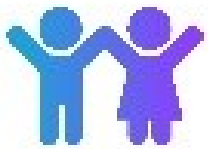
Azienda Sociosanitaria Ligure n. 4

PIANO INTEGRATO DI ATTIVITA' E ORGANIZZAZIONE

VP01 - EROGAZIONE LIVELLI ESSENZIALI ASSISTENZA



P05 – CAMPAGNE DI PROSSIMITA'

Sommario

Premesse *3*

Obiettivi del Piano – Linee di intervento di Asl4 ..... *4*

CAMPAGNA PROSSIMITÀ PER LA PREVENZIONE DEL DIABETE DI TIPO II *6*

CAMPAGNA PROSSIMITÀ PER LA PREVENZIONE DEL RISCHIO CARDIOVASCOLARE *7*

CAMPAGNA DI PROSSIMITA' PER LA PROMOZIONE CORRETTI STILI DI VITA E COMPORTAMENTI ALIMENTARI SALUTARI E MOVIMENTO *8*

CAMPAGNA DI PROSSIMITA' PER LA PREVENZIONE DELL'ASMA NELL'ADOLESCENZA *9*

Normativa di riferimento *10*

Premesse

Le dimensioni e le caratteristiche della ASL4 hanno consentito la sperimentazione del Progetto ''Tigullio Luogo di Salute (TLS)" con cui la Regione Liguria, con la DGR 1041/2021, ha dato mandato ad ASL4 di sperimentare un modello di salute di prossimità.

Nell'ambito della più ampia trasformazione in atto, la realizzazione dei percorsi di presa in carico dei pazienti cronici/fragili nelle case di comunità è in corso attraverso le seguenti contestuali ed integrate azioni:

1. Implementazione della Cartella a Casa
2. Riorganizzazione delle cure primarie in una logica di medicina d'iniziativa e di continuità di cura attraverso la definizione di specifici percorsi.
3. Potenziamento e riorganizzazione dell'assistenza domiciliare e delle dimissioni protette.
4. Integrazione sociosanitaria con i servizi sociali dei Comuni

Il territorio di ASL4 conta 140.000 abitanti circa residenti in 30 Comuni di cui 6 distribuiti lungo la costa dove si concentra il 70% della popolazione, mentre il restante 30% degli abitanti è disperso nelle zone dell'immediato entroterra e nelle zone montane vere e proprie.

L'interno è costituito da tre vallate non comunicanti tra loro, nelle quali la viabilità e la comunicazione sono estremamente difficoltose con ampie distanze per l'accesso ai servizi costieri, così come per l'intervento di personale medico di emergenza. La popolazione anziana rappresenta oltre il 29% dei residenti, percentuale che supera il 40% nelle zone interne. I "grandi vecchi" over 85 anni rappresentano il 5% della popolazione totale e, percentuale che sale al 10% in alcuni Comuni interni. L'indice di anzianità è il più alto della Liguria (259,65 vs 255,8) e l'Indice di dipendenza è pari al 68% contro 65,6 di media regionale e il 56% di media nazionale. E' volto a realizzare un ecosistema sociosanitario digitale, Il progetto, basato su tecnologie innovative, potenzierà l'interconnessione della rete di prossimità con le strutture intermedie e l'assistenza domiciliare, determinando una migliore capacità di erogazione e monitoraggio dei livelli di assistenza.

Durante la pandemia, sia per le vaccinazioni che per le visite e tamponi domiciliari è stato necessario costruire un sistema integrato tra ospedale e territorio, tramite modello Hub e Spoke collegati tra di loro anche attraverso anche tramite l'impiego del mezzo mobile "Gulliver".

Finita l'emergenza pandemica, nell'ottica di implementare nuovi modelli di promozione del benessere dei cittadini, prevenzione, screening e presa in carico precoce delle cronicità, l'azienda ha attivato una campagna di prossimità dedicata ai cittadini della ASL4: tale campagna si integra con il Piano aziendale "la centralità della persona nelle relazioni di presa in cura e cura" (delibera n°81 13/2/23) ed è in linea con i percorsi assistenziali già attivati nell'ambito del più ampio progetto "Tigullio Luogo di Salute", in particolare il percorso del paziente polipatologico, per lo scompenso cardiaco e per il paziente diabetico.
La seguente campagna inoltre è in linea con il Piano Regionale della Prevenzione 2021-2025- Programma predefinito 03 "Programma Luoghi di lavoro che promuovono salute – rete WHP Liguria".

L'esperienza delle campagne di salute è in corso di "capitalizzazione" anche attraverso il progetto europeo Ja Jacardi ("Joint Action on CARdiovascular deseases and DIabetes - JACARDI" programma di finanziamento EU4Health 2021-2027) di cui Asl4 risulta collaborare con A.Li.Sa quale "Ente Affiliato".

Obiettivi del Piano – Linee di intervento di Asl4

La campagna integra l'ospedale con il territorio, tramite il Modello Lean e il sistema Hub e Spoke, anche attraverso l'utilizzo dell'unità mobile Gulliver, permettendo così prestazioni il più possibile vicine ai cittadini della ASL4.

Si prevede di continuare tale campagna di prevenzione secondo un calendario ad hoc in base al tipo di patologia scelta per la specifica campagna e il conseguente target di popolazione.

Parallelamente alle azioni preventive e di sensibilizzazione rivolte alla popolazione generale, sarà attivo un percorso clinico-assistenziale specifico per il soggetto patologico.

Il progetto vedrà coinvolti vari professionisti sanitari in collaborazione tra loro, principalmente gli IfeC e un Medico Igienista in sinergia con altri attori e realtà territoriali (MMG, medici ospedalieri e altre professioni sanitarie, Medici di continuità assistenziale, farmacie territoriali, associazioni varie, terzo settore, industrie, università, pubbliche assistenze, comuni) per effettuare una serie di valutazioni atte alla prevenzione delle patologie scelte nella relative campagna.

Le campagne di prossimità si integrano perfettamente con la nascita delle Comunità in Salute, avvenuto del secondo semestre 2023 nel territorio della Asl4.

Gli Operatori Sanitari previo colloquio preliminare e acquisizione del consenso informato, specifico per ogni campagna, effettueranno la rilevazione dei parametri vitali (variabili in base alla campagna) e domande su storia clinica e stili di vita.

Il Medico, se presente, in collaborazione con gli operatori sanitari, una volta effettuata la presa in carico e la rilevazione dei parametri, in base ai risultati raccolti sul file raccolta dati fornirà indicazioni e/o consigli su azioni da intraprendere, risponderà alle domande dell'utente e qualora riscontri un rischio elevato invierà il cittadino previo consenso informato ad eventuale invio al secondo livello presso la struttura stabilita e prenderà contatti con il medico curante.

Lo screening di secondo livello sarà variabile in base al tipo di campagna, potrà quindi essere svolto da vari attori, su diversi livelli e in diversi setting concordati.

Potrà prevedere: raccolta anamnesi e stratificazione rischio, ricognizione terapeutica, esami di laboratorio e strumentali, valutazioni specialistiche anche per la definizione di un eventuale Piano assistenziale individualizzato, introduzione e monitoraggio della terapia farmacologica, periodico monitoraggio in TELEVISITA con riconciliazione farmacologica.

Le farmacie territoriali nelle campagne in cui saranno coinvolte, effettueranno lo screening di primo livello con relativo eventuale invio al secondo livello.

Il presente piano di correla al piano p15 - Pari Opportunità ed Inclusione, per la sezione relativa alla medicina di genere, ritenendo utile correlare un "focus" sulla medicina di genere per almeno una delle campagne.

LINEA DI SVILUPPO **Progetto Diabete**	
PROGETTO – prosecuzione **CAMPAGNA PROSSIMITÀ PER LA PREVENZIONE DEL DIABETE DI TIPO II**	
Razionale	Elevata % di diabete "sommerso" dai dati aziendali in confronto con la letteratura scientifica
Soggetti coinvolti	Direzione Socio Sanitaria, Direzione Sanitaria, S.C. Diabetologia, IFEC, Distretto
Tempi di realizzazione	Dal 2023
Azioni	Azione 2025: attivazione utilizzo sistematico anche con la strutturazione nel progetto Ja Jacardi
Indicatori e target	Indicatore 2025: valori >2024
Valore Baseline 2022	Non applicabile
Azioni intraprese 2024 rispetto alle attese e valutazione indicatori 2024	La campagna ha avuto uno sviluppo sul territorio con un triplice obbiettivo: educazione e promozione della salute, prevenzione e presa in carico precoce. Azione 2024: ripetizione campagna con modifiche migliorative cambiando sedi operative Confermato Indicatore 2024: ottimizzazione tempi e risorse per avere dati >2023 Confermato 2023: 282 utenti con 13 secondo livello 2024: 80 utenti con 19 secondo livello + 1 grave nella prima parte della campagna 166 con 38 rischio + 17 diabetici non controllati nella parte specifica per presa in carico
Costi	Costo carburante mezzo mobile e test per glicemia max 500 euro (salvo valorizzazione tempi dedicati al progetto)

LINEA DI SVILUPPO **Progetto Cuore**	
PROGETTO – prosecuzione **CAMPAGNA PROSSIMITÀ PER LA PREVENZIONE DEL RISCHIO CARDIOVASCOLARE**	
Razionale	Informare soggetti lavoratori del rischio attuale e futuro di andare incontro ad un evento cardiaco maggiore (infarto e icuts) utilizzando la carta del Rischio Cardiovascolare del ISS
Soggetti coinvolti	Direzione Socio Sanitaria, Direzione Sanitaria, S.C. Cardiologia, S.C. Medicina Interna I, IFEC, Distretto
Tempi di realizzazione	Dal 2023
Azioni	Azione 2025: attivazione utilizzo sistematico
Indicatori e target	Indicatore 2025: valori >2024
Valore Baseline 2022	Non applicabile
Azioni intraprese 2024 rispetto alle attese e valutazione indicatori 2024	La campagna ha avuto sia uno sviluppo sul territorio che nelle sedi formative degli studenti del corso di Laurea in Infermieristica, Fisioterapia e del corso OSS. Azione 2024: ripetizione campagna con modifiche migliorative cambiando sedi operative Confermato Indicatore 2024: ottimizzazione tempi e risorse per avere dati >2023 2023: 415 utenti totali con 23 invii secondo livello 2024: 250 studenti (educazione alla salute) 268 sul territorio con 59 invii secondo livello
Costi	Costo carburante mezzo mobile e test per colesterolo max 1000 euro (salvo valorizzazione tempi dedicati al progetto)

LINEA DI SVILUPPO 3	
PROGETTO – prosecuzione **CAMPAGNA DI PROSSIMITA' PER LA PROMOZIONE CORRETTI STILI DI VITA E COMPORTAMENTI ALIMENTARI SALUTARI E MOVIMENTO**	
Razionale	Prevenzione dei fattori di rischio comportamentali delle malattie croniche e degenerative
Soggetti coinvolti	Direzione Socio Sanitaria, Direzione Sanitaria, S.C. Dietologia, IFEC, Distretto, S.C. Prevenzione e Sicurezza degli Ambienti di Lavoro
Tempi di realizzazione	Dal 2023
Azioni	Azione 2025: attivazione utilizzo sistematico anche con la strutturazione nel progetto Ja Jacardi
Indicatori e target	Indicatore 2025: valori >2024
Valore Baseline 2022	Non applicabile
Azioni intraprese 2024 rispetto alle attese e valutazione indicatori 2024	La campagna ha avuto sia uno sviluppo sul territorio che nello scuole con interventi di promozione della salute nelle scuole. Si evidenzia che in queste campagne si sono aggiunti nuove figure professionali (Assistenti sociali, tirocinanti e Laureati Scienze Motorie), inserendo la parte relativa all'importanza del MOVIMENTO inteso come attività fisica Iniziata ad ottobre 2024 ma per esigenze scolastiche terminerà nel primo trimestre 2025 Azione 2024: ripetizione campagna con modifiche migliorative cambiando sedi operative Confermato Indicatore 2024: ottimizzazione tempi e risorse per avere dati >2023 Ad oggi già Confermato 2023: 110 utenti 2024: già a 220 studenti a metà campagna
Costi	Costo carburante mezzo mobile max 500 euro (salvo valorizzazione tempi dedicati al progetto)

LINEA DI SVILUPPO 4	
PROGETTO – prosecuzione **CAMPAGNA DI PROSSIMITA' PER LA PREVENZIONE DELL'ASMA NELL'ADOLESCENZA**	
Razionale	Prevenzione dei fattori di rischio comportamentali delle malattie croniche e degenerative
Soggetti coinvolti	Direzione Socio Sanitaria, Direzione Sanitaria, S.C. Pneumologia, IFEC, Distretto, S.C. Prevenzione e Sicurezza degli Ambienti di Lavoro
Tempi di realizzazione	Dal 2023
Azioni	Azione 2025: attivazione utilizzo sistematico anche con la strutturazione nel progetto Ja Jacardi
Indicatori e target	Indicatore 2025: valori >2024
Valore Baseline 2022	Non applicabile
Azioni intraprese 2024 rispetto alle attese e valutazione indicatori 2024	La campagna del 2024 slitterà nella primavera nel 2025 con un focus sulle allergie. Azione 2024: ripetizione campagna con modifiche migliorative cambiando sedi operative Indicatore 2024: ottimizzazione tempi e risorse per avere dati >2023
Costi	Costo carburante mezzo mobile (salvo valorizzazione tempi dedicati al progetto)

Normativa di riferimento

PIANO NAZIONALE DI RIPARTENZA E RESILIENZA (PNRR) 2021

DM 77/2022 del 23/5/2022 (G.U. 22/6/2022) "Regolamento recante la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale nel Servizio sanitario nazionale" che declina operativamente la missione 6 del PNRR

DM del 29/4/2022 (G.U. 24/5/2022) "Linee guida organizzative Modello Digitale per l'attuazione dell'Assistenza Domiciliare" che definiscono un modello di riferimento per l'attuazione dei diversi servizi di telemedicina nel setting domiciliare, attraverso l'individuazione di processi innovativi di presa in carico del paziente a domicilio e la valorizzazione della collaborazione multiprofessionale e multidisciplinare tra i diversi professionisti.

DGR 1223/2022 Approvazione del documento "Programmazione regionale della Rete Territoriale ai sensi del DM77/2022" che indivia le linee di sviluppo della rete dei servizi territoriali attraverso la realizzazione di Case di Comunità, Ospedali di Comunità, Centrali Operative Territoriali, focalizzando l'attenzione su: centralità della persona, prossimità dei servizi, continuità ospedale/territorio, percorsi di presa in carico, valutazione multidisciplinare, telemedicina, sviluppo della figura dell'IFEC, digitalizzazione, integrazione sociosanitaria.

DGR 255/2023 "Piano socio-sanitario regionale 2023/2025 - Proposta di Atto al Consiglio Regionale" che fornisce indirizzi per costruire un sistema integrato e strutturato di risposte al cittadino allineato alla domanda e ai bisogni espressi, in cui l'universalismo dei servizi trovi attuazione nella personalizzazione degli interventi sull'individuo considerato nella sua unicità e nel suo sistema di relazioni, agendo sulle prestazioni ma anche sul contesto assumendo come riferimenti valoriali la Persona, il Territorio, l'Innovazione e la Sostenibilità.

Legge n. 33/2023 "Deleghe al Governo in materia di politiche in favore delle persone anziane"