



XXII CONGRESSO NAZIONALE CARD

**I DISTRETTI DI COMUNITÀ PROTAGONISTI
DEL DM 77 E DELLA PRIMARY HEALTH CARE**

GENOVA | 17-19 OTTOBRE | 2024

STARHOTELS PRESIDENT
Corte dei Lambruschini, 4

TITOLO RELAZIONE:

**Distretti, Case della Comunità, Microaree:
territorializzare NON decentrare**

RELATORE:

Fulvio Lonati

Presidente della Associazione

Associazione APRIRE

Assistenza Primaria In Rete - Salute a Km 0

Portavoce della

Alleanza

per la Riforma delle Cure Primarie in Italia

Finalità

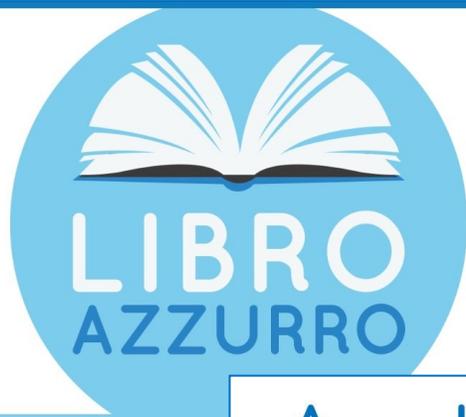
APRIREnetwork è una rete di persone che partecipano alla identificazione, "costituzione" e "colaborativa" e diffusione di idee, documenti, strumenti di lavoro, percorsi formativi, e interventi formativi, nell'ambito dell'Assistenza Primaria:

- promuove scambi scientifici, professionali e culturali tra persone e realtà associative interessate a cooperare per lo sviluppo e la qualificazione dell'Assistenza Primaria, ovvero dell'insieme dei servizi sanitari, sociosanitari e assistenziali distribuiti sul territorio, erogati a livello domiciliare, ambulatoriale o residenziale;
- contribuisce a promuovere, sostenere e proteggere il patrimonio di salute delle comunità locali, specialmente per quanto riguarda la tutela materno-infantile, la prevenzione e cura delle malattie croniche, il supporto alle fragilità, mediante il progressivo sviluppo qualitativo della rete territoriale di servizi sanitari, socio-sanitari ed assistenziali, con il contributo dei singoli cittadini e delle forze sociali.

Le attività di **APRIREnetwork** sono coordinate dalla "[Associazione APRIRE - Assistenza Primaria In Rete - Salute a Km 0](#)".

Le attività di **APRIREnetwork** sono realizzate da "[Gruppi di Lavoro APRIREnetwork](#)", tematici o su





Il Libro Azzurro

per la riforma delle Cure Primarie in Italia



ALLEANZA
PER LA RIFORMA
DELLE
CURE PRIMARIE
IN ITALIA

Facendo proprie le proposte del [Libro Azzurro](#)
promosso dalla

“Campagna Primary Health Care: Now or Never”



10 Marzo 2022



nasce l’[Alleanza per la Riforma delle Cure Primarie in Italia](#)
con l’obiettivo di ripensare, valorizzare e riprogettare
la cosiddetta “medicina territoriale”



All' **Alleanza per la Riforma delle Cure Primarie in Italia**

aderiscono oggi 19 Organizzazioni che ritengono che:



- Il **SSN debba essere sorretto da risorse pubbliche e adeguate** sostenute dalla fiscalità generale
- sia necessaria una **nuova visione complessiva del Servizio Socio-Sanitario nazionale**, basato su Cure Primarie secondo l'approccio della "*Primary Health Care*" come indicato dall'Organizzazione Mondiale per la Salute
- il **rinnovamento di tutta l'assistenza primaria** italiana rappresenti un obiettivo strategico e non più rinviabile
- la **riforma delle Cure Primarie in Italia** possa iniziare ad attuarsi se richiesta e sostenuta da una "massa critica" di organizzazioni-enti-movimenti sensibili alla problematica che condividono le linee di rinnovamento fondamentali e siano alleate tra loro

Organizzazioni aderenti all'Alleanza per la Riforma delle Cure Primarie in Italia:



- Campagna Primary Health Care Now or Never (*)
- ACLI - Associazioni Cristiane Lavoratori Italiani (*)
- AICP - Accademia Italiana Cure Primarie
- AsiQuAS - Associazione Italiana per la Qualità della Assistenza Sanitaria e Sociale
- AIFeC – Associazione Infermieri di Famiglia e di Comunità (*)
- Associazione APRIRE – Assistenza Primaria In Rete (*)
- Associazione Comunità Solidale Parma
- Associazione La Bottega del Possibile
- Associazione Prima la Comunità (*)
- Associazione Salute Diritto Fondamentale (*)
- Associazione Salute Internazionale
- CARD - Confederazione delle Associazioni Regionali di Distretto (*)
- Comitato Promuovere Case della Comunità a Parma e Provincia
- EURIPA Italia - European Rural and Isolated Practitioners Association (*)
- Istituto di Ricerche Farmacologiche Mario Negri - IRCCS (*)
- Movimento Giotto (*)
- Movimento MMG per la Dirigenza(*)
- SItI - Società Italiana di Igiene, Medicina Preventiva e Sanità Pubblica
- Slow Medicine ETS (*)

(*) *Organizzazioni aderenti all'Alleanza dalla sua costituzione*

Il “manifesto fondativo”: Le proposte dell'Alleanza per la Riforma delle Cure Primarie in Italia

Roma, 10 marzo 2022



- 1. Definire un'unica cornice istituzionale-organizzativa delle Cure Primarie**
- 2. Sostenere le comunità locali perché generino salute e benessere**
- 3. Territorializzare il Servizio Sociale e Sanitario**
- 4. Organizzare il lavoro delle Cure Primarie in equipe interdisciplinari e in rete con territorio e ospedale**
- 5. Adottare metodologie che rendano i servizi costantemente e dinamicamente adeguati al contesto e alla domanda di salute**
- 6. Dotare le Cure Primarie di professionisti adeguati in numero, composizione, formazione e forma contrattuale**

territorializzare NON decentrare



**Territorializzare il Servizio Sanitario Nazionale (SSN),
ovvero lavorare nel/sul/col territorio,
inteso sia come spazio fisico che come comunità di persone.**

territorializzare NON decentrare

**Territorializzare significa
attuare il Servizio SSN nello specifico contesto locale,
tutelare la salute delle persone e della comunità
“proprio lì” dove vivono,
incentivando la partecipazione individuale e collettiva,
valorizzando tutte le risorse locali
*(scuole, aggregazioni culturali-sportive-ricreative-religiose, negozi,
volontariato, ...)*
perché promuovano la salute globale,
superando l’attuale modello di sanità “sovraterritoriale”
centrato sulla malattia
con un approccio prestazionale-specialistico-selettivo-settoriale.**

territorializzare NON decentrare

**Territorializzare significa
attivare localmente i processi di costruzione e manutenzione
dei servizi e delle attività per la salute
dei singoli cittadini e della collettività su tre livelli fondamentali:**

- **il territorio del Distretto Sociale e Sanitario**
- **il territorio della Casa della Comunità**
- **la Microarea**

...dalle proposte del Libro Azzurro:

Il Distretto in una cornice istituzionale organizzativa vincolante



Il territorio del Distretto Socio-Sanitario:

- deve essere chiaramente individuato, riconoscibile, definito sulla base di elementi geografici, sociali, organizzativi, epidemiologici
- deve coincidere con l'Ambito Territoriale Sociale

...dalle proposte del Libro Azzurro:

Il Distretto in una cornice istituzionale organizzativa vincolante



Il territorio del Distretto Socio-Sanitario:

dovrebbe avere un bacino territoriale di circa 100.000 abitanti, ovvero la dimensione “più piccola possibile” ma sufficiente a contenere, oltre che un ospedale, tutte le diverse tipologie di attività territoriali per la salute: assistenza primaria, servizi per la salute mentale, medicina del lavoro,

...dalle proposte del Libro Azzurro:

Il Distretto in una cornice istituzionale organizzativa vincolante



Il territorio del Distretto Socio-Sanitario:

trova nel Distretto l'ente cardine per l'attuazione territoriale del SSN

e delle politiche sociali locali, con precisi compiti:

- individuare gli strumenti di riferimento organizzativi-professionali di comunicazione-coordinamento tra i diversi operatori e servizi
- promuovere la connessione in rete tra tutti gli attori locali
- organizzare le risposte ai bisogni della propria popolazione superando la separazione tra i "silos" organizzativi

...dalle proposte del Libro Azzurro:
dalla Casa della Salute alla Casa della Comunità



Il territorio della Casa della Comunità:

con un bacino al di sotto dei 50.000 abitanti,
rappresenta la dimensione che rende possibile
che gli attori presenti

-sanitari, sociosanitari, sociali, delle diverse attività locali-
conoscano specificamente il territorio

(le vie, le scuole, i mercati, le parrocchie, ...)

e possano tra loro incontrarsi, confrontarsi, connettersi, stimarsi e
progettare insieme come affrontare coerentemente i problemi locali.

...dalle proposte del Libro Azzurro:
dalla Casa della Salute alla Casa della Comunità



Il territorio della Casa della Comunità:

È a questo livello che:

- diventa possibile e funzionale il lavoro in équipe multiprofessionali-multisetoriali, radicate nella comunità, appoggiate operativamente appunto alla Casa della Comunità.
- anche i cittadini e le loro organizzazioni locali possono partecipare attivamente alla promozione della salute dei singoli e della comunità, con il supporto logistico-organizzativo, anche in questo caso, della Casa della Comunità.

...dalle proposte del Libro Azzurro:

**Organizzazione territoriale su tre livelli fondamentali:
il Distretto - la Casa della Comunità - la Microarea**



La microarea:

Ha la dimensione di ***quartiere, frazione, piccolo comune***.

È il livello nel quale dovrebbe essere presente l'equipe di base a cui è affidata la promozione della salute delle persone che lì vivono, composta elettivamente da

- medici e pediatri di famiglia,
- infermieri di famiglia e comunità,
- segretari clinici,
- assistenti sociali,
- farmacisti
- dagli eventuali altri operatori-servizi presenti localmente.

...dalle proposte del Libro Azzurro:

**Organizzazione territoriale su tre livelli fondamentali:
il Distretto - la Casa della Comunità - la Microarea**



La microarea:

L'equipe di base di ogni Microarea si deve coordinare, in modo tanto più forte quanto più è piccola e decentrata, con la Casa della Comunità per i servizi di maggiore complessità e fa parte dell'equipe allargata con i professionisti che operano su più Microaree (o su più Case della Comunità).

<https://sites.google.com/view/il-libro-azzurro-della-phc/>



The screenshot shows the homepage of the 'Il Libro Azzurro' website. At the top left, there is a navigation bar with the text 'Il Libro Azzurro | Campagna PHC' and a search icon. The main header area features a large blue circular logo on the left containing an open book icon and the text 'LIBRO AZZURRO'. To the right of the logo, the title 'Il Libro Azzurro' is displayed in a large, bold, black font, followed by the subtitle 'per la riforma delle Cure Primarie in Italia' in a smaller, bold, black font. A blue sidebar menu on the right contains the following items: 'Contributi pubblicati', 'Iniziative', 'Esperienze', and 'Dicono di noi'. Two red arrows point from the URL above to the 'Sottoscrivi il Libro Azzurro' and 'Alleanza per le Cure Primarie in...' menu items.

Le sezioni del Libro Azzurro

- [1. Territorializzare le Cure Primarie](#)
- [2. Partecipazione della Comunità](#)
- [3. Governance e coordinamento](#)
- [4. Potenziare il Distretto sociale e sanitario](#)
- [5. Dalla Casa della Salute alla Casa della Comunità](#)
- [6. Domiciliarità e Cure Intermedie](#)
- [7. Formazione e ricerca in Cure Primarie](#)

Finalità

APRIREnetwork è una rete di persone che partecipano alla identificazione, "costituzione" e "colaborativa" e diffusione di idee, documenti, strumenti di lavoro, percorsi formativi, e interventi formativi, nell'ambito dell'Assistenza Primaria:

- promuove scambi scientifici, professionali e culturali tra persone e realtà associative interessate a cooperare per lo sviluppo e la qualificazione dell'Assistenza Primaria, ovvero dell'insieme dei servizi sanitari, sociosanitari e assistenziali distribuiti nel territorio, erogati a livello domiciliare, ambulatoriale o residenziale;
- contribuisce a promuovere, sostenere e proteggere il patrimonio di salute delle comunità locali, specialmente per quanto riguarda la tutela materno-infantile, la prevenzione e cura delle malattie croniche, il supporto alle fragilità, mediante il progressivo sviluppo qualitativo della rete territoriale di servizi sanitari, socio-sanitari ed assistenziali, con il contributo dei singoli cittadini e delle forze sociali.

Le attività di **APRIREnetwork** sono coordinate dalla "[Associazione APRIRE - Assistenza Primaria In Rete - Salute a Km 0](#)".

Le attività di **APRIREnetwork** sono realizzate da "[Gruppi di Lavoro APRIREnetwork](#)", tematici o su



Cerca ...

Cerca