

### Il Dipartimento per l'Integrazione Territoriale: proattività e innovazione nei 4 Distretti dell'ASLCN1

Basso A.M Direttore DIPSA ASLCN1 - tel 0172 719184 dipsa@aslcn1.it  
Barbero L.D.M., Oggerino I., Ruatta M., Obbia P. ASLCN1

L'ASLCN1 del Piemonte comprende 173 comuni e ha 413.273 abitanti di cui 132.086 over 60. Il 75% del territorio è in zone montane o collinari e la densità di popolazione è fra le più basse della Regione. Per soddisfare i bisogni di salute espressi e inespressi delle persone all'interno delle loro comunità sono necessari modelli organizzativi di prossimità innovativi e partecipativi.

Aumentare salute, fiducia, sicurezza e soddisfazione degli abitanti, in ottica di equità e inclusione, in tutti i 4 Distretti, favorendo le relazioni interne tra i diversi servizi dell'ASL ed esterne con i portatori d'interesse locali, i cittadini e le loro associazioni, gli operatori degli Enti Gestori dei Servizi sociali.

Riorganizzazione delle attività dei 4 Distretti e istituzione di 9 Case della Comunità hub e di Case della Comunità spoke capillarmente diffuse sul territorio. Sviluppo di attività innovative per integrare il modello assistenziale reattivo con quello proattivo nella logica della prossimità, della continuità di presa in cura e del sostegno alla domiciliarità.

Investimento sulla formazione e motivazione degli operatori per una visione e missione comune tra i diversi livelli progettuali e operativi aziendali.

#### Risultati

- 30 IFeC con Master e 66 con corso regionale
- 44 IFeC conduttori dei Seminari di Autogestione e 6 formatori di conduttori
- 25 IFeC facilitatori dei gruppi di cammino
- 25 infermieri formati nel supporto partecipativo al cambiamento degli stili di vita e all'ascolto attivo.
- 4 COT attive e 4 Ospedali di Comunità in fase di attivazione.

#### Attività di assistenza domiciliare proattiva a sistema.

**18 Ambulatori della Salute** gestiti da IFeC per la gestione partecipata con l'assistito con patologia cronica e assistenza complementare all'attività del MMG, della Medicina Specialistica e dei servizi domiciliari. Visite ambulatoriali intervallate da follow up telefonico. Attivazione FSE. Modalità operative secondo PSDTA Regionali contestualizzati da équipe multiprofessionali in PSDTA interaziendali (ASLCN1 e AO Santa Croce e Carle di Cuneo). PSDTA attivi: Diabete mellito tipo 2, Scopenso cardiaco in classe NYHA I –II-III, BPCO, MRC, Malattia di Parkinson, Rischio di patologie cardiovascolari.

50 Seminari di Autogestione delle malattie croniche e del diabete di tipo 2 effettuati con più di 1000 persone partecipanti. Comprendono sei incontri interattivi di due ore e mezza alla settimana in sedi comunitarie su gestione della propria patologia, dolore, emozioni difficili, stile di vita e uso dei farmaci, con metodologia validata dall'Università di Stanford. 500 partecipanti a Gruppi di Cammino e AFA, attivati e supervisionati da IFeC. Coinvolte persone diabetiche, in sovrappeso, con dislipidemia e ipertensione, donne in gravidanza e neo mamme.

50 Incontri tematici sui determinanti di salute: stili di vita, incidenti domestici, aderenza terapeutica, uso sicuro dei media a schermo, educazione sessuale e affettiva. Educazione alla salute in collaborazione con gli Enti Gestori: incontri per promuovere relazioni sociali e invecchiamento sano e attivo negli over 60.

Cantiere Adolescenti: incontri di integrazione calendarizzati tra tutti i servizi territoriali pertinenti e gli Enti Gestori per coordinare gli interventi preventivi per gli adolescenti. Spazio Bimbo sostegno alla genitorialità in integrazione ai PLS con ambulatori infermieristici a libero accesso in 15 sedi distrettuali e Case della Comunità. Promozione del "social prescribing"

#### Bibliografia

Presidenza del Consiglio dei Ministri, Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza. 2021 Decreto Ministero della Salute 23 maggio 2022, n. 77

I Budget di Salute e il Welfare di Comunità, Metodi e pratiche di costruzione, Angelo Righetti, 2023