

## FARE SISTEMA

per consolidare i servizi sanitari e socio-sanitari

# CONFERENZA DEI SERVIZI

**13 ottobre 2023** 8.30-14.00

CarraraFiere - Sala Michelangelo ingresso 5  
Via Maestri del Marmo, Marina di Carrara

**Laura Guerrini**

Direttore Servizi Sociali Azienda Usl Toscana nord ovest

LO STATO DI  
SALUTE  
DELLA  
SANITÀ  
E L'IMPATTO  
SOCIALE



**Azienda  
USL  
Toscana  
nord ovest**

**Servizio Sanitario della Toscana**

**La salute:** *non come assenza di malattia ma come uno stato di completo benessere fisico, psichico e sociale*

Il concetto di «Salute» è da considerarsi **valore globale** dove è difficilmente scindibile la dimensione psico-fisica da quella socio-ambientale.

In quest'ottica si consolida l'esigenza di rafforzare il sistema dell'integrazione socio-sanitaria, soprattutto dopo l'emergenza pandemica.

**La pandemia:** forte trasformazione sia sul piano sanitario che su quello socio-economico, acuendo così la complessità del bisogno presentato dalla cittadinanza



Le crisi e le grandi emergenze alimentano anche grandi obiettivi comuni che quest'Azienda ha cercato di concretizzare rafforzando il concetto di  
**«INTEGRAZIONE SOCIO-SANITARIA»**



Strumento **trasversale** ad ogni area *'disabilità, non autosufficienza, salute mentale, dipendenze compreso quello della prevenzione e tutela minori'*

**Costituzione gruppo di lavoro aziendale multidisciplinare e  
interdisciplinare (DDG n.657 del 29/06/2023)  
«Prevenzione e Tutela dei Minori»**

Bozza del regolamento di organizzazione e funzionamento delle  
**Unità Locali Tutela Minori ULTM (1 PER Zona/SdS)**

Finalizzate alla  
promozione della  
genitorialità positiva  
attraverso una  
metodologia di lavoro  
integrato.

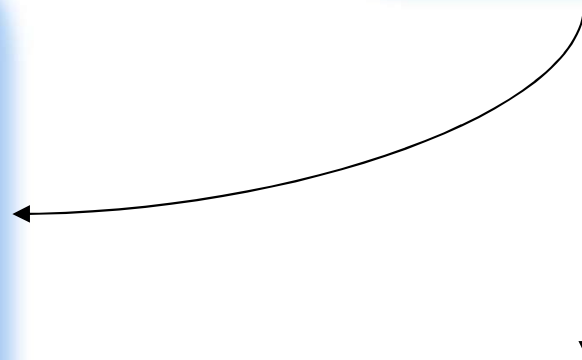
Propone una nuova  
visione del minore e  
della collaborazione  
con i genitori attraverso  
interventi redatti in sede  
di valutazione  
multidisciplinare  
integrata

Tali équipe definiscono  
gli strumenti  
d'intervento per la  
valutazione e la presa  
in carico  
multidisciplinare dei  
minori e/o nuclei  
familiari in situazioni di  
vulnerabilità.

Valutazione intesa come **LEPS** → percorso assistenziale integrato

## Casa di Comunità

Costituisce la sede privilegiata per la **progettazione** e **l'erogazione** di interventi sanitari, socio-sanitari ed assistenziali. Un modello che faccia della vicinanza ai cittadini il suo **punto di forza**.



Le Case della Comunità attraverso il **rafforzamento** della sanità territoriale, **l'integrazione** tra i servizi sociali e socio-sanitari realizzano in maniera concreta il concetto di **Universalità dell'Accesso**.

**Gruppo di Lavoro Aziendale** sull'Accesso Unitario ai Servizi sociali e socio-sanitari

Il Lavoro del GdL Aziendale  
sull'Accesso si pone in linea con  
**l'intervento riformatore trasversale** a  
tutte le Missioni del PNRR, ovvero la  
**SEMPLIFICAZIONE** amministrativa.



Lo snellimento dei percorsi è stato  
oggetto di attenzione anche nel  
processo di **revisione** delle  
**Procedure Aziendali** in materia di  
Servizi Sociali

Percorso sulla presa in carico  
della persona con disabilità e  
definizione del progetto di  
vita.

**Gruppo di Lavoro  
Aziendale sui  
percorsi Ospedale-  
Territorio "ACOT"**

## Percorso Ospedale – Territorio: ACOT

Facilitare la dimissione ospedaliera, consentire una valutazione multidisciplinare che sia tempestiva ed appropriata, garantire al cittadino tempi più celeri nell'erogazione degli interventi e delle prestazioni corrispondenti al bisogno socio-sanitario.

Dare appropriatezza ai percorsi professionali, omogeneizzando ed agevolando i percorsi organizzativi sia per i cittadini sia per i professionisti.

Collegamento ed integrazione con le UVM e le UVMD zonali.

Valutazione multiprofessionale per ridurre il rischio di frequenti ospedalizzazioni per i cittadini **Anziani, Disabili e Fragili**.

# SEUS

## Servizio Emergenza Urgenza Sociale

**Sostenere, aiutare e proteggere** le persone in gravi difficoltà e/o in situazioni critiche con interventi rapidi e tempestivi, **24h su 24h, 365 gg / anno**. Integrazione con soggetti istituzionali:

- Pronto soccorso
- Amministrazioni comunali
- Forze dell'ordine
- Servizi azienda USL TNO

### ZONE ATTIVE

SDS Valdera / Alta Val di Cecina

Valli Etrusche

### ZONE IN PREPARAZIONE

SDS Pisana

Zona Distretto Livornese

Zona Distretto Versilia

Zona Distretto Piana di Lucca

### ZONE VERSO LA CANDIDATURA

Zona Distretto Apuana

SdS Lunigiana

Zona Distretto Valle del Serchio

Zona Distretto Elba

## LEPS Supervisione del Personale dei Servizi Sociali

Rafforzare l'identità professionale e le competenze, riflettere sull'agire del professionista in relazione all'aumento della complessità della realtà sociale. Opportunità per l'organizzazione di fornire un servizio pubblico maggiormente rispondente ai bisogni della popolazione.  
**La supervisione è un LEPS.**

**Numero AS impegnati nella Supervisione ATNO: 185**

### Supervisione Servizio Sociale ASL Nord Ovest Prospettive anno 2024

Individuale

Di gruppo  
monoprofessionale

**FONTI DI FINANZIAMENTO**

**PAF 2024 -PNRR - FNPS**

## Tavolo Strutture Residenziali Sociosanitarie RSD – ASL Nord/Ovest



### FINALITA'

Conoscenze e condivisione di buone prassi per il miglioramento continuo della qualità dei servizi residenziali offerti alle persone con disabilità. Omogeneizzazione dei percorsi socio-sanitari. Proporre percorsi innovativi e di qualità al Tavolo Regionale.

### ATTORI COINVOLTI

Stella Maris  
ANFFAS Coop PAIM

Fondazione Dopo di Noi

**AZIENDA USL TOSCANA  
NORD/OVEST**

Fondazione Cardinal Maffi

Coop La Salute Villa Versilia

Numero **RSD** sul territorio  
ATNO: 10  
Numero **Ospiti**: 291

Numero **CAP** ed **appartamenti**  
**Dopo di Noi** sul territorio ATNO: 24  
Numero **Ospiti**: 180

Numero **CD** sul territorio  
ATNO: 47  
Numero **Ospiti**: 844

## RETE Strutture Residenziali e Semiresidenziali Az UsI Toscana Nord-Ovest

Implementazione dei percorsi di qualità e **cooperazione** tra le strutture della nostra Azienda.

### AZIONI

- Incontri informativi e di sensibilizzazione
- Monitoraggio e Controllo attraverso la Commissione di Vigilanza
- Formazione per la gestione e la **prevenzione** dell'assistenza sociosanitaria, **stesso linguaggio**, creazione **comunità di pratiche**.

Numero **RSA** sul territorio

ATNO: 116

Numero **Ospiti**: 4738

Numero **CDA** sul territorio

ATNO: 43

Numero **Ospiti**: 490

### Anziani non auto in trattamento socio sanitario residenziale in rapporto alla popolazione

Anno	2021			2022		
Regione	Numeratore	Denominatore	Valore	Numeratore	Denominatore	Valore
AUSL Nord-Ovest	11.270	345.494	32,62	13.816	353.516	39,08

La rilevazione sistemica dei dati relativi all'area disabilità è in corso di implementazione tramite il sistema informativo **Astercloud** in integrazione costante con Regione Toscana.



## VII RAPPORTO SULLE DISABILITÀ IN TOSCANA

TABELLA 15: PERSONE 0-64 ANNI CON DISABILITÀ IN CARICO AL SERVIZIO SOCIALE PROFESSIONALE PER AREA VASTA - TOSCANA, ANNI 2017-2021

AMBITO TERRITORIALE	AV TOSCANA NORD OVEST	AV TOSCANA CENTRO	AV TOSCANA SUD EST	TOSCANA
<b>2021</b>				
N. persone in carico al servizio sociale professionale 2021	10.819	14.143	7.452	32.414
per 1.000 residenti 0-64 anni	11,8	11,7	12,5	11,9
Incremento % 2020-2021	1,3	8,1	-5,2	2,5

Fonte: Regione Toscana.

## DGRT n.1564/2022

**Quote per la residenzialità, fondo non autosufficienza, e nuove quote per la disabilità.**



La Regione Toscana indica per l'Azienda Nord-Ovest una somma complessiva di € 29.000.000,00 destinate alle persone con disabilità 0-64, in possesso di Progetto di Vita a seguito di valutazione UVMD.

Le Quote per la Disabilità saranno assegnate dall'Azienda Usl in base:

- Spesa Storica;
- Valutazione Bisogni Risorse.

Il finanziamento è compreso nella quota di F.S.R. indistinto.



## **Delibera Aziendale di recepimento n. 503 del 25/05/2023**

Aggiornamento dei budget zonalì delle quote disabilità complessivamente pari a € 19.967.905 con impegno ad **assegnare progressivamente** e con gradualità (triennio 2024-2026) i rimanenti 9 milioni.

**INNOVAZIONE**



- \* **L'individuazione del Budget Disabilità.**
- \* **Percorso virtuoso che dia dignità ai percorsi di integrazione socio-sanitaria delle persone con disabilità.**
- \* **Appropriatezza delle risorse in linea con gli interventi e le prestazioni.**

- \* **Riallocazione delle risorse, secondo il DPCM 2017 (LEA), della valutazione delle future attività di programmazione.**
- \* **Omogeneizzazione dei percorsi**
- \* **Garantire progressivamente una maggiore equità delle risorse tenendo conto della peculiarità e della storia delle singole Zone / SdS.**
- \* **Percorsi di *integrazione e collaborazione* tra ASL – Zone /SDS – Regione.**