



CARD TRENTINO ALTO ADIGE
Trento, Edizioni Centro Studi Erickson
Sabato 15 luglio 2023



**CARD TAA e la nuova Sanità territoriale
alla luce del PNRR: a che punto siamo
e quali prospettive per il prossimo futuro?**

TRENTO, ITALY.



CARD TRENTINO ALTO ADIGE
Trento, Edizioni Centro Studi Erickson
Sabato 15 luglio 2023



“LA STRUTTURA DEL PNRR: MISSIONI, COMPONENTI E FONDI”

Cosa prevede il DM 77 rispetto a personale e processi nelle strutture territoriali?

Relatrice: Dott.ssa Sara Girardi



PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO

Reg. delib. n. 223

Prot. n.

VERBALE DI DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA PROVINCIALE

OGGETTO:

Macro modello organizzativo per lo sviluppo della rete dell'assistenza territoriale del servizio sanitario della Provincia autonoma di Trento ai sensi dell'art. 1 comma 2 del Decreto Ministeriale 23 maggio 2022, n. 77, "Regolamento recante la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale nel Servizio sanitario nazionale"

Dal testo ...

- => la struttura del PNRR: missioni, componenti e fondi
- => il DM 77 rispetto a personale e processi nelle strutture territoriali



... al contesto!!!

(Come) ci stiamo muovendo ?

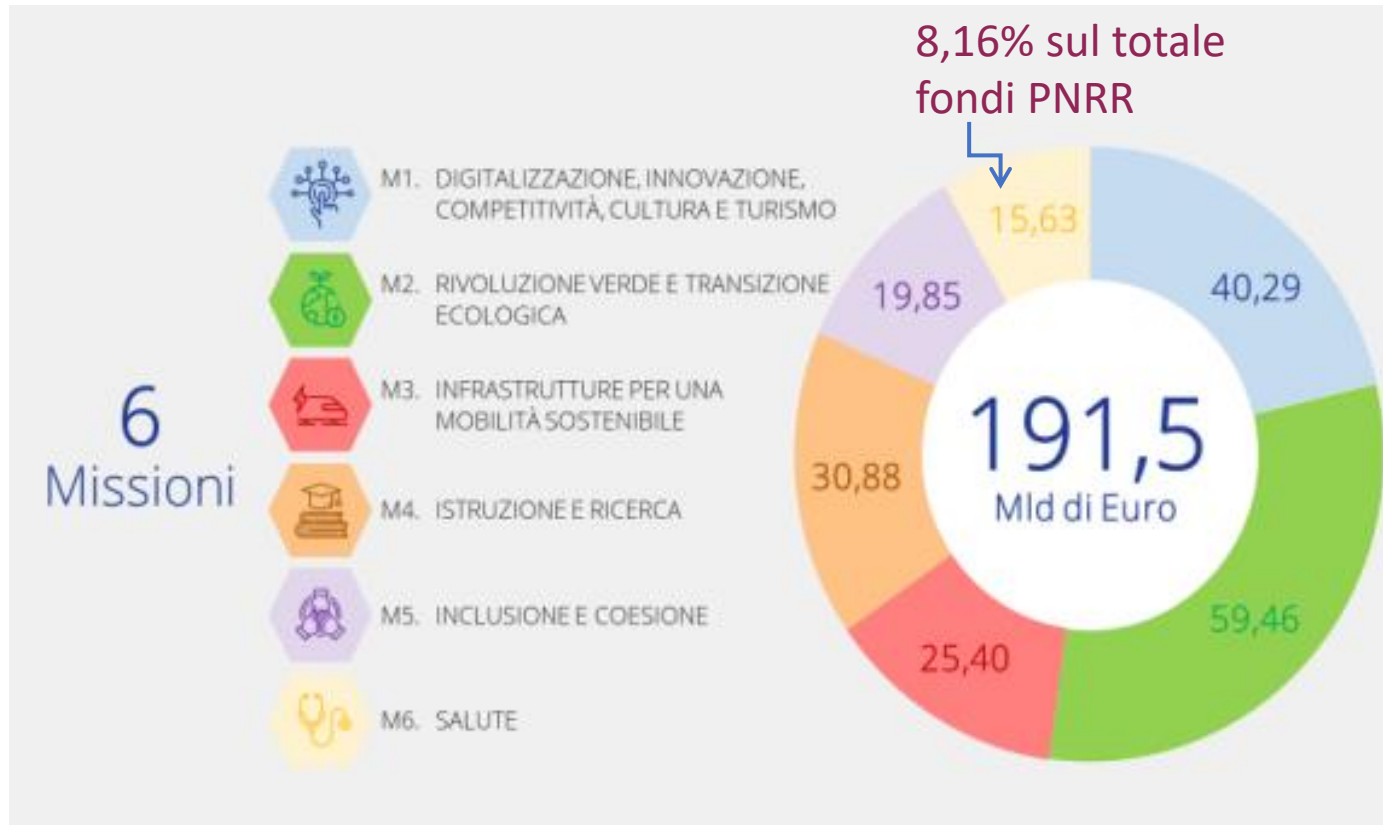


CARD TAA e la nuova Sanità territoriale alla luce del PNRR: a che punto siamo e quali prospettive per il prossimo futuro?



DAL TESTO ...

la struttura del PNRR: missioni, componenti e fondi ...



M6. SALUTE

M6C1 - RETI DI PROSSIMITÀ, STRUTTURE E TELEMEDICINA PER L'ASSISTENZA SANITARIA TERRITORIALE	7,00
M6C2 - INNOVAZIONE, RICERCA E DIGITALIZZAZIONE DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE	8,63
Totale Missione 6	15,63



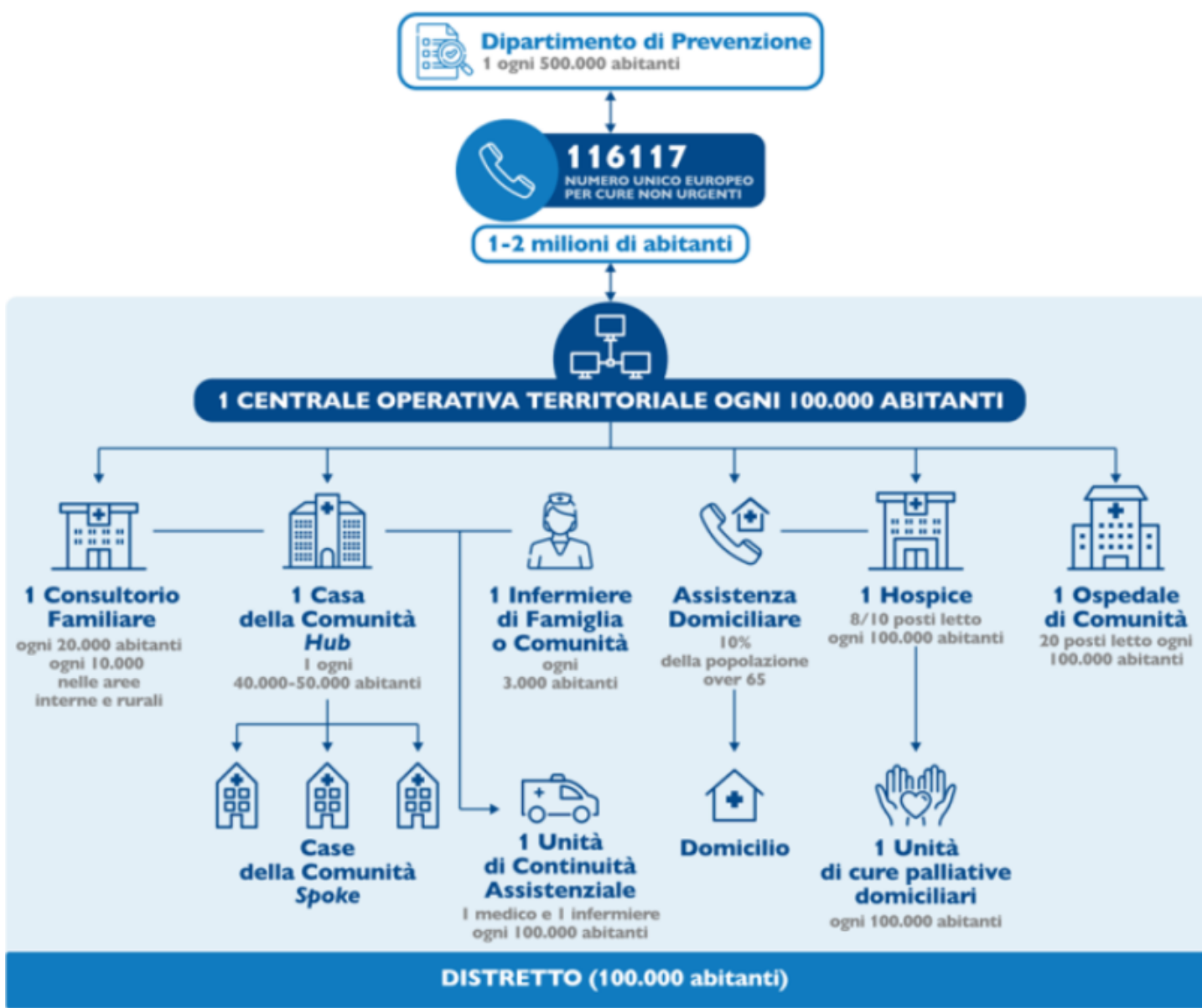
44,76% sul totale della Missione 6

...
ma il 3,65% sul totale fondi PNRR



CARD TAA e la nuova Sanità territoriale alla luce del PNRR: a che punto siamo e quali prospettive per il prossimo futuro?





DAL TESTO... il DM 77



“Regolamento recante la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell’assistenza territoriale nel Servizio sanitario nazionale”
(Decreto 23 maggio 2022, n. 77 del Ministro della salute di concerto con il Ministro dell’economia e delle finanze)



Il modello descritto dal DM 77 (nell’allegato 2) **ha valore prescrittivo** e, in quanto **riforma inclusa nella Missione 6 Salute**, coerente con gli investimenti nella stesso previsti.



CARD TAA e la nuova Sanità territoriale alla luce del PNRR: a che punto siamo e quali prospettive per il prossimo futuro?





OGGETTO:

Macro modello organizzativo per lo sviluppo della rete dell'assistenza territoriale del servizio sanitario della Provincia autonoma di Trento ai sensi dell'art. 1 comma 2 del Decreto Ministeriale 23 maggio 2022, n. 77, "Regolamento recante la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale nel Servizio sanitario nazionale"

DAL TESTO ... verso il contesto Trentino



Obiettivo M6C1

La definizione di standard strutturali, organizzativi e tecnologici⁽¹⁾ omogenei per l'assistenza territoriale



M6C1 - RETI DI PROSSIMITÀ, STRUTTURE E TELEMEDICINA PER L'ASSISTENZA SANITARIA TERRITORIALE

Le strutture previste, come da standard, in Trentino:

- n. 10 Case della Comunità
(n. 3 Distretto Nord, n. 3 Distretto Sud, n. 4 Distretto Est)
- n. 5 Centrali Operative Territoriali
(n. 2 Distretto Nord, n. 2 Distretto Sud, n. 1 Distretto Est)
- n. 3 Ospedali di Comunità
(n. 1 Distretto Nord, n. 1 Distretto Sud, n. 1 Distretto Est)

Gli standard di personale per garantire le attività distrettuali previste per i servizi e le strutture territoriali sono definiti puntualmente dal DM 77 – allegato 2

es. CdC hub = 7-11 infermieri, 1 assistente sociale , 5-8 unità personale di supporto

... quindi come ci muoviamo?

⁽¹⁾ Per la parte tecnologica lascio il testimone al relatore del successivo intervento



CARD TAA e la nuova Sanità territoriale alla luce del PNRR: a che punto siamo e quali prospettive per il prossimo futuro?



Per il contesto Trentino come ci muoviamo?



Standard => elemento che serve per rendere uniforme, per contribuire a ridurre i gap territoriali.

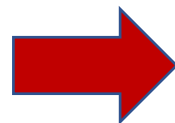


Qualche provocazione:

Lo standard, applicato tout court, è garanzia di assistenza territoriale efficace, oltre che efficiente?

La particolarità del nostro territorio e della nostra popolazione ci consente di agire in modo standard?

Come evitare che ad es. la CdC diventi un “poliambulatorio” o una “cattedrale nel deserto”?



ideare un **modello organizzativo di relazioni** che permetta di considerare le COT elementi di fluidità del sistema, le CdC snodi di un processo in rete, gli OdC parte protagonista della relazione Ospedale –Territorio, il Dipartimento di Prevenzione attore di governance e l'integrazioni tra assistenza sanitaria e sociale elemento di “salute” della comunità.





Alcuni stimoli per “abitare contesti con particolarità”



Dipartimenti transmuratori ospedalieri e territoriali: innovazione rispetto alla ordinaria gestione dipartimentale. Non sono elementi std previsti da nessuna norma, ma sono parti di un modello organizzativo che cerca elementi di integrazione tra territorio e ospedale.

L'organizzazione amministrativa è in grado di trasformarsi per essere “supporto” in questa fase di innovazione?

Adeguamento agli std di personale es. del DM 77: stante la dotazione organica di partenza, è possibile stimare le unità di area sanitaria necessarie a garantire gli std (valutazioni da fare in ordine alla effettiva capacità/ sostenibilità di dare seguito al reclutamento individuato).

Sulla parte amministrativa non ci sono std di riferimento; rischio che vi siano due velocità se il supporto non viene considerato (un possibile rischio ad es. è alcune attività amministrative a carico della parte sanitaria).

E come identificare i fabbisogni std di personale di area sociale (per i LEP) per una visione di insieme dell'utente dell'assistenza territoriale?



**CARD TAA e la nuova Sanità territoriale
alla luce del PNRR: a che punto siamo
e quali prospettive per il prossimo futuro?**



Un augurio: che la scalinata lunga non sia un pre-testo per non partire ad agire sul contesto



Non hai bisogno
di vedere l'intera scalinata.
Inizia semplicemente
a salire il primo scalino.

(Martin Luther King Jr.)



Buon lavoro a tutti noi!!!

Sara Girardi



**CARD TAA e la nuova Sanità territoriale
alla luce del PNRR: a che punto siamo
e quali prospettive per il prossimo futuro?**

