



« Le Richieste del Paziente con Scompenso Cardiaco »

Associazione Italiana Scompensati Cardiaci

Dr.ssa Maria Rosaria Di Somma

Consigliere Delegato AISC

LA REALTÀ DI AISC

ASSOCIAZIONE DI PAZIENTI CON SCOMPENSO CARDIACO
ASSOCIAZIONE DI PROMOZIONE SOCIALE AISC APS



I nostri numeri



I centri AISC

PIANO DI RIPRESA E RESILIENZA:

235,14 MILIARDI DI EURO ENTRO IL 2026



Fonte: Le Nius; <https://www.lenius.it/terzo-settore-nel-pnrr>

7° CONVEGNO NAZIONALE ANNUALE AISC – 8 OTTOBRE 2021 – ROMA

SALA “ADALBERTO LIBERA” PRESSO HOTEL THE HIVE

CRITICITA' DEL SSN EVIDENZIATE DALLA PANDEMIA:



1. DISPARITA' TERRITORIALE NELL'EROGAZIONE DEI SERVIZI IN TERMINI DI QUALITA' E QUANTITA'
2. MANCATA PRESA IN CARICO DEL PAZIENTE CRONICO
3. SCARSA CAPACITA' DI INTEGRAZIONE TRA SERVIZI OSPEDALIERI E SERVIZI SANITARI LOCALI E SOCIALI
4. TEMPI DI ATTESA ELEVATI PER L'EROGAZIONE DI ALCUNE PRESTAZIONI
5. ASSENZA DI SOLUZIONI TECNOLOGICHE E DIGITALI
6. CARENZA DI ATTIVITA' DI PREVENZIONE E ASSISTENZA DOMICILIARE

OBIETTIVI:

1. INTEGRAZIONE DEI SERVIZI SANITARI IN UN APPROCCIO «ONE HEALTH»
2. POTENZIAMENTO E CREAZIONE DI STRUTTURE E PRESID I TERRITORIALI
3. ASSISTENZA INTERMEDIA
4. RAFFORZAMENTO DELL'ASSISTENZA DOMICILIARE
5. PIÙ EFFICACE INTEGRAZIONE SERVIZI SOCIO-SANITARI
6. SVILUPPO DELL'INNOVAZIONE, RICERCA E DIGITALIZZAZIONE
7. VALORIZZAZIONE DEL RUOLO DEL PAZIENTE E LA SUA PRESA IN CARICO



ONE HEALTH

- IL SISTEMA SANITARIO ATTRAVERSO LA LEADERSHIP E LA GOVERNANCE INTERSETTORIALE, I PROGRAMMI OPERATIVI, LA SORVEGLIANZA, IL MONITORAGGIO PUÒ FAVORIRE IL PROGRESSO NELL'AFFRONTARE I RISCHI AMBIENTALI SOCIALI E CLIMATICI PER OTTENERE BENEFICI CONGIUNTI A BREVE E LUNGO TERMINE;
- IL SETTORE SANITARIO AVRÀ UN RUOLO DI LEADERSHIP E COORDINAMENTO COLLABORANDO CON ALTRI SETTORI AFFERENTI ALLA SALUTE, ALL'AMBIENTE E AL CAMBIAMENTO CLIMATICO PER IL MIGLIORAMENTO DELLE CONDIZIONI DI VITA



Fonte: AGENAS <https://www.agenas.gov.it/images/agenas/monitor>

CASA DELLA COMUNITA'

PRESIDIO TERRITORIALE IN CUI, ATTRAVERSO IL PUNTO UNICO DI ACCESSO (PUA), SARANNO COORDINATI TUTTI I SERVIZI OFFERTI, IN PARTICOLARE AI MALATI CRONICI.

STRUTTURA FISICA IN CUI OPERERA' UN TEAM MULTIDISCIPLINARE DI MEDICI DI MEDICINA GENERALE, PEDIATRI, INFERMIERI DI COMUNITA' ED ALTRI PROFESSIONISTI DELLA SALUTE E OLTRE CHE ASSISTENTI SOCIALI.

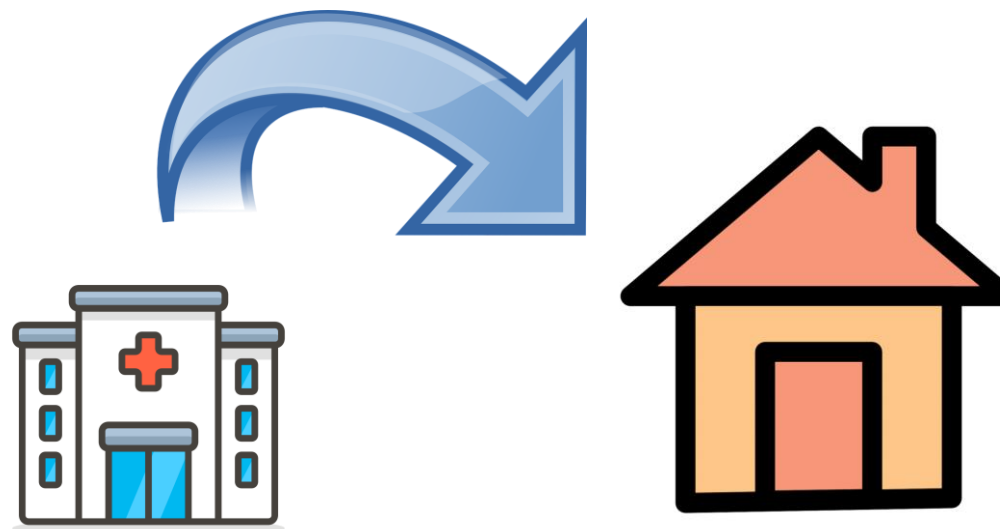
PRESENZA DEGLI ASSISTENTI SOCIALI E MAGGIORE INTEGRAZIONE DEI SERVIZI SOCIALI TERRITORIALI CON LA COMPONENTE SANITARIA ASSISTENZIALE

Regione/P.A.	Popolazione	Distribuzione nelle Case della comunità
Piemonte	4.341.375	93
Valle d'Aosta	125.501	3
Lombardia	10.103.969	216
PA Bolzano	532.080	11
PA Trento	542.739	12
Veneto	4.907.704	105
Friuli-Venezia Giulia	1.211.357	26
Liguria	1.543.127	33
Emilia-Romagna	4.467.118	95
Toscana	3.722.729	80
Umbria	880.285	19
Marche	1.518.400	32
Lazio	5.865.544	125
Abruzzo	1.305.770	28
Molise	302.265	6
Campania	5.785.861	124
Puglia	4.008.296	86
Basilicata	556.934	12
Calabria	1.924.701	41
Sicilia	4.968.410	106
Sardegna	1.630.474	35
Italia	60.244.639	1.288

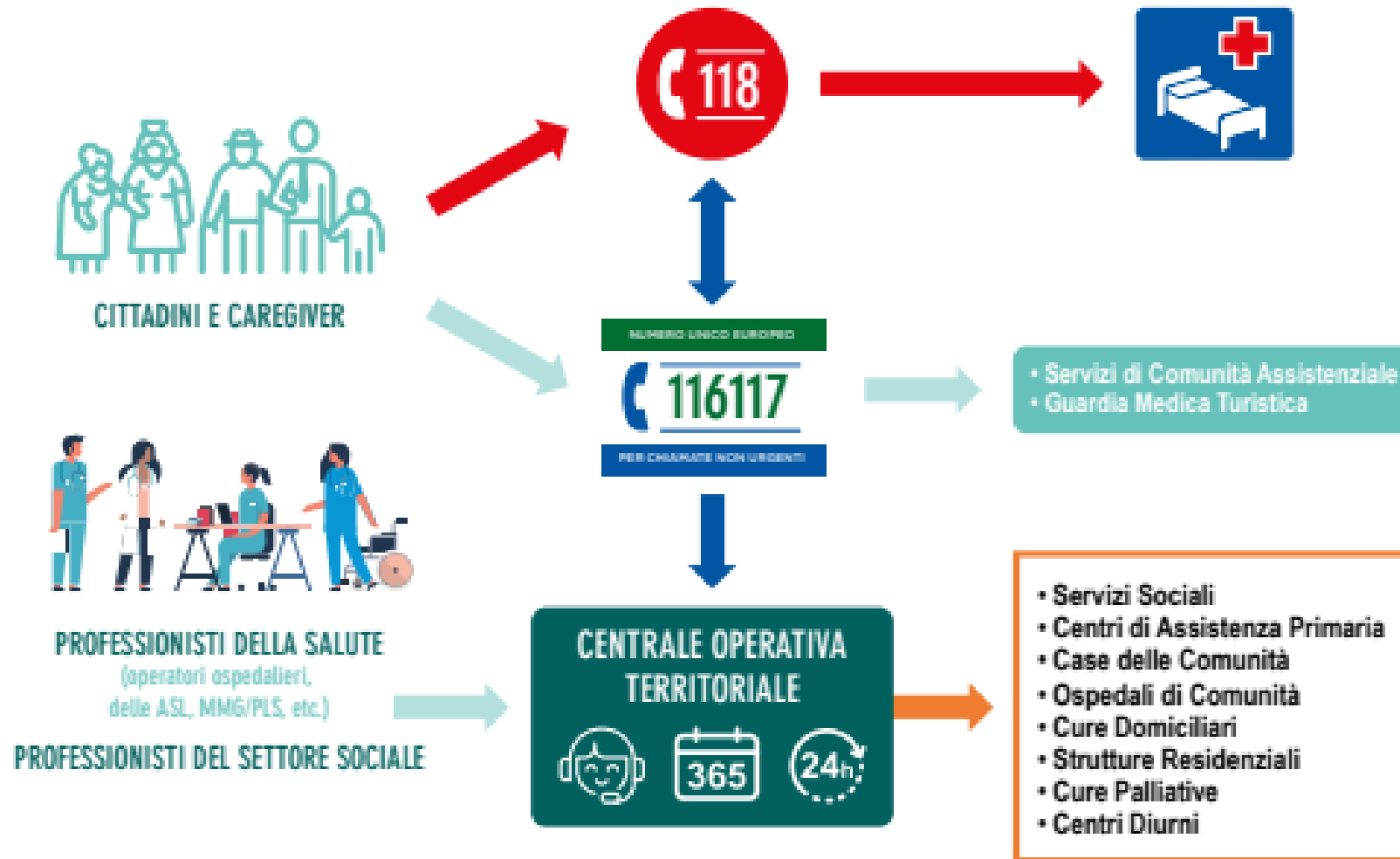
Fonte: AGENAS <https://www.agenas.gov.it/images/agenas/monitor>

CURARE A CASA:

- POTENZIAMENTO DEI SERVIZI DOMICILIARI : ENTRO IL 2026 A FAVORE DEL 10% DELLA POPOLAZIONE SUPERIORE A 65 ANNI CON PATOLOGIA CRONICA ANCHE ATTRAVERSO LA TELEMEDICINA E LA DIGITALIZZAZIONE SARANNO REALIZZATE 602 CENTRALI OPERATIVE TERRITORIALI (COT) IN GRADO DI RILEVARE DATI CLINICI IN TEMPO REALE
- CONCILIARE I SERVIZI DOMICILIARI CON GLI ALTRI SERVIZI SANITARI ASSICURANDO L'INTERFACCIA CON GLI OSPEDALI E LA RETE DI EMERGENZA



CENTRALE OPERATIVA TERRITORIALE



Fonte: AGENAS <https://www.agenas.gov.it/images/agenas/monitor>

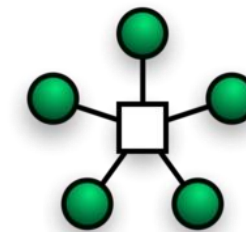
TELEMEDICINA

- FINANZIAMENTO DI PROGETTI PROPOSTI DALLE REGIONI CHE TENGANO CONTO DELL'INTERO PERCORSO DI PREVENZIONE E CURA .

TELE-ASSISTENZA,
TELE-CONSULTO,
TELEMONITORAGGIO
TELE-REFERTAZIONE.



- TALI PROGETTI DEVONO ESSERE INTEGRATI CON IL FASCICOLO SANITARIO ELETTRONICO E CON L'ARMONIZZAZIONE DEI SERVIZI SANITARI

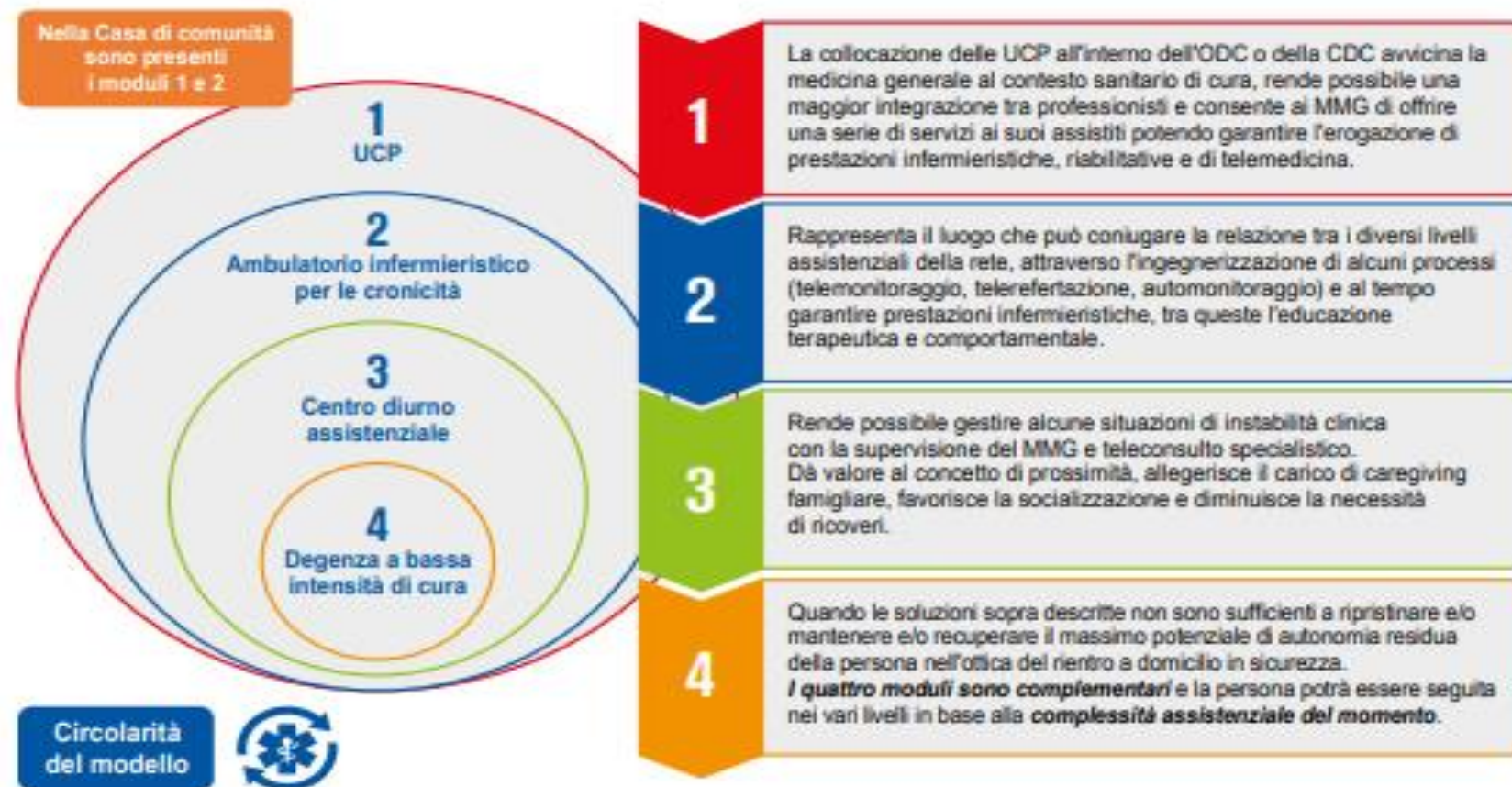


STRUTTURA SANITARIA TERRITORIALE DESTINATA A RICOVERI BREVI, CON INFERMIERI PRESENTI 24 ORE COADIUVATI DA OPERATORI SOCIO SANITARI, CHE SI COLLOCA TRA L'OSPEDALE PER ACUTI, L'ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA E LE ALTRE STRUTTURE ASSISTENZIALI.

VI ACCEDONO :

.PAZIENTI CON PROBLEMATICHE SANITARIE CHE NON GIUSTIFICANO IL RICOVERO OSPEDALIERO MA PER I QUALI L'ASSISTENZA DOMICILIARE NON OFFRE GARANZIE SUFFICIENTI

.PAZIENTI CHE POSSONO ESSERE DIMESSI DALL'OSPEDALE MA NON ADEGUATAMENTE ASSISTIBILI AL DOMICILIO PER LA COMPLESSITA' DEL QUADRO CLINICO E/O LA MANCANZA DEL SUPPORTO FAMILIARE

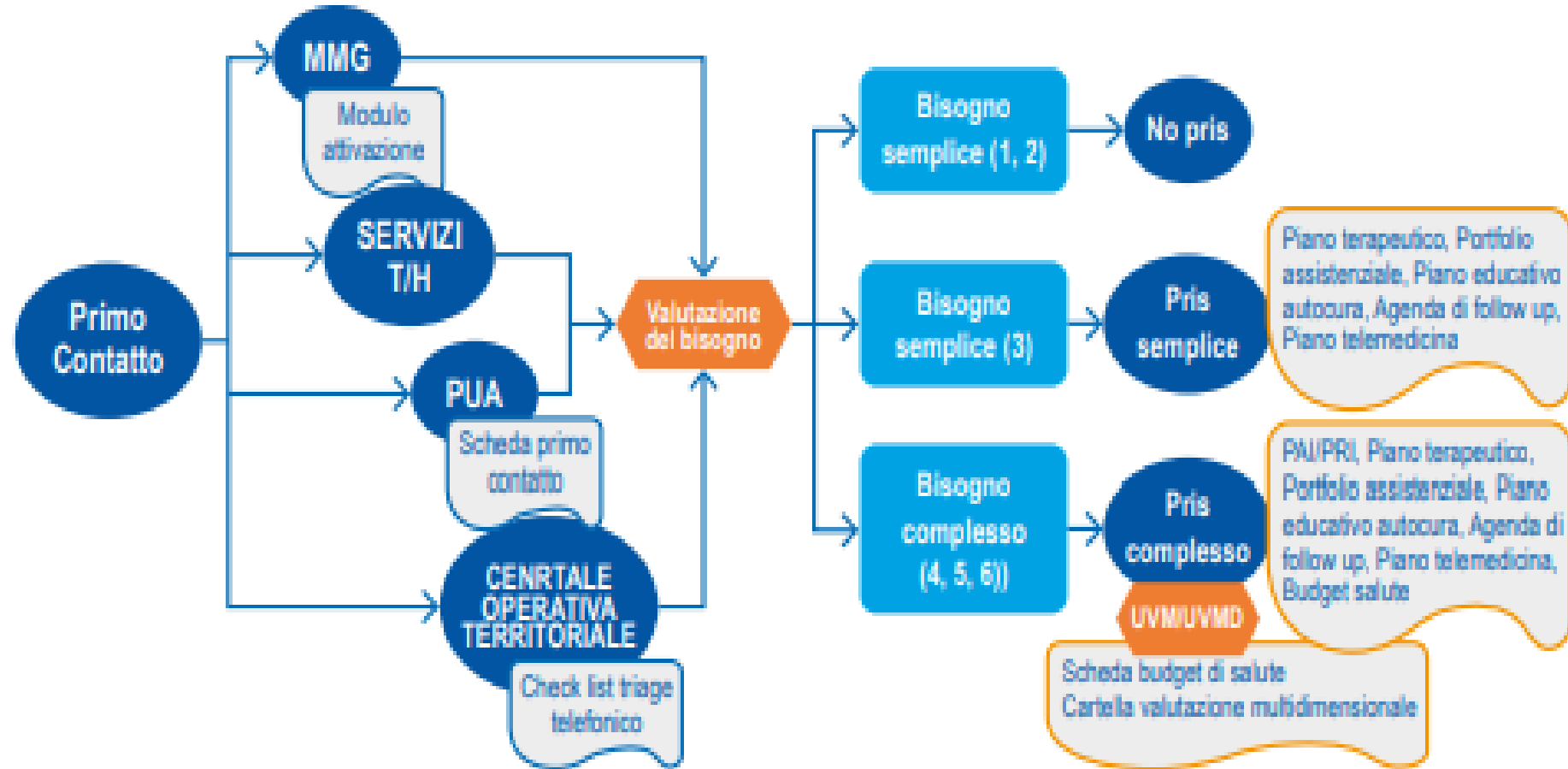


Fonte: AGENAS Rivista monitor 45 <https://www.agenas.gov.it/images/agenas/monitor/Agemas>

PROGETTO INDIVIDUALE DI SALUTE:

PRESA IN CARICO DEL PAZIENTE

PATTO DI CURA TRA
 PROFESSIONISTI E PAZIENTI PER
 L'EROGAZIONE DELLE
 PRESTAZIONI E DEI SERVIZI
 NECESSARI ED APPROPRIATI CON
 MODI E TEMPI PREDEFINITI



Fonte: ELEMENTI DI ANALISI E OSSERVAZIONI DEL SISTEMA SANITARIO - AGENAS

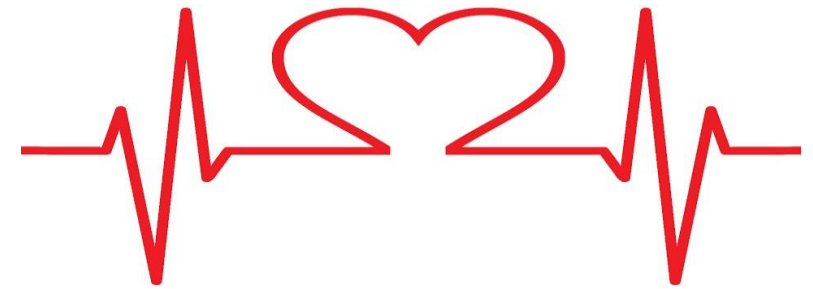


E NEL FRATTEMPO?

1. BISOGNA PARTIRE DALLE ESIGENZE DEL PAZIENTE: ASCOLTO DEL PAZIENTE;
2. CONSOLIDARE IL FSE COME STRUMENTO INFORMATICO CIRCOLARE NEL SISTEMA DI TELEMEDICINA;
3. PROMUOVERE LA COLLABORAZIONE TRA CLINICI;
4. PROMUOVERE IL DIALOGO PER LA GESTIONE DEI SERVIZI SOCIALI CON IL SSN;
5. IMPLEMENTARE LE ATTIVITÀ DI PREVENZIONE ANCHE CON LA COLLABORAZIONE DEL TERZO SETTORE;
6. AGGIORNARE I PDTA CON I SISTEMI DIGITALI;
7. FORMARE IL PERSONALE SANITARIO SULLA TECNOLOGIA DIGITALE;
8. AVVIARE TAVOLI DI CONSULTAZIONE PER IMPLEMENTAZIONE PROGETTUALITÀ E RIFORME



LE ASSOCIAZIONI DEI PAZIENTI SONO PRONTE A FARE LA LORO PARTE



GRAZIE PER L'ATTENZIONE!

**Associazione Italiana Scompensati Cardiaci Associazione di
Promozione Sociale AISC APS**

Associazione senza scopo di lucro | C.F. 97798350589 | P.IVA
12956951003

Sede Legale: Via della Meloria 37 - 00136 Roma

Sede Operativa: Viale Pasteur 77 - 0144 Roma

Tel. +39 338 74 73 575 - 06 542 202 96 - Fax 06 99 36 76 13

e-mail: segreteria@associazioneaisc.org

www.associazioneaisc.org