



CONVEGNO SCIENTIFICO  
In memoria del dott. Mario Celotto

**L'ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA**  
Nanto, 15 novembre 2003

**Il valore delle cure domiciliari  
nell'evoluzione dei servizi sanitari**

**Dott. Carlo Favaretti**, direttore generale  
Azienda Provinciale per I Servizi Sanitari (APSS) – Trento



## Indice:

1. La centralità della persona nei sistemi sanitari
2. La centralità delle cure primarie nei sistemi sanitari
3. Le cure domiciliari come parte di un processo assistenziale



- 1. La centralità della persona nei sistemi sanitari**
2. La centralità delle cure primarie nei sistemi sanitari
3. Le cure domiciliari come parte di un processo assistenziale



# PROMOZIONE DELLA SALUTE

E' il processo che mette in grado le persone e le comunità di avere un maggior controllo sulla propria salute e di migliorarla.

## ATTIVITA' ESSENZIALI :

- \* mettere in grado (to enable)
- \* mediare (to mediate)
- \* sostenere la causa della salute (to advocate)



# EMPOWERMENT

L'empowerment è il processo generale di rinforzo, crescita e responsabilizzazione delle persone e delle comunità perché diventino sempre più capaci di svolgere la loro funzione sociale.

EMPOWERMENT FOR HEALTH è il processo sociale, culturale, psicologico, educativo e politico attraverso il quale gli individui e i gruppi sociali diventano capaci di:

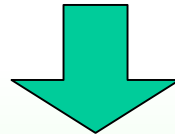
- riconoscere i propri bisogni di salute
- assumere un maggiore controllo sui fattori personali, sociali, economici e ambientali che li influiscono
- realizzare in autonomia specifiche azioni che li soddisfano
- partecipare ai processi decisionali connessi



# QUALITÀ

La qualità è la capacità di soddisfare  
le legittime esigenze e aspettative  
dei clienti e delle altre parti interessate

Nell'assistenza sanitaria, il risultato finale  
dell'erogazione della prestazione/servizio è dato  
dalla **RELAZIONE** che si instaura  
tra la persona e il sistema che la prende in cura



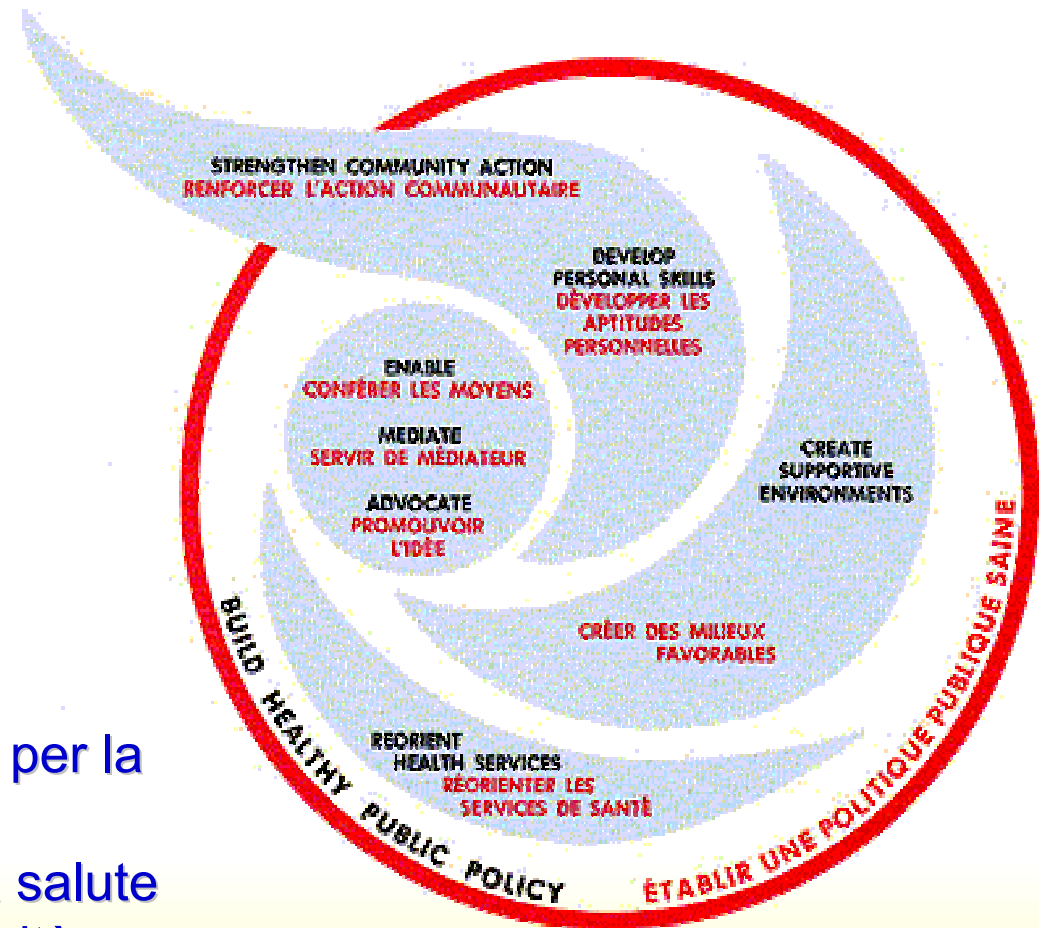
co-produzione dei livelli di salute



1. La centralità della persona nei sistemi sanitari
- 2. La centralità delle cure primarie nei sistemi sanitari**
3. Le cure domiciliari come parte di un processo assistenziale



# CARTA DI OTTAWA PER LA PROMOZIONE DELLA SALUTE (1986)



## AZIONI STRATEGICHE :

- costruire una politica pubblica per la salute
- creare ambienti favorevoli alla salute
- rafforzare l'azione della comunità
- sviluppare le abilità personali
- riorientare i servizi sanitari





- i Livelli Essenziali di Assistenza (LEA)
- dall'ospedale al territorio
- dai contesti organizzativi più costosi a quelli meno onerosi (non necessariamente meno complessi)
- dalla prestazione isolata al processo assistenziale integrato



1. La centralità della persona nei sistemi sanitari
2. La centralità delle cure primarie nei sistemi sanitari
- 3. Le cure domiciliari come parte di un processo assistenziale**



## I processi assistenziali sono come una catena

- tutti gli anelli sono agganciati tra di loro (gestione delle interfacce e continuità assistenziale)
- l'anello più debole determina il valore dell'intera catena
- gli anelli più forti non ne aumentano il valore
- l'aumento degli anelli amplifica la complessità e la possibilità di errore



## I processi assistenziali sono come una catena

Una delle maggiori criticità è la gestione delle interfacce tra:

- ospedale e distretto
- rete dei servizi sanitari e sociali
- persone diverse
- professionalità diverse
- contesti organizzativi diversi (pubblico e privato, volontari, famiglie, comunità)



## I processi assistenziali sono come una catena

- CHI ha in mano la catena? (process owner)
- PERCHÉ costruire una catena? (esigenze e aspettative)
- la catena É STATA UTILE? (output e outcome)



## Le cure domiciliari sono una tecnologia sanitaria

- Pur non richiedendo attrezzature molto sofisticate, le cure domiciliari richiedono una grande preparazione professionale e un notevole sforzo organizzativo
- Al pari delle altre tecnologie sanitarie, le cure domiciliari devono essere valutate (Health Care Technology Assessment – HCTA) per la ponderazione dei vantaggi e dei costi sostenuti da tutti gli stakeholder (efficacia clinica, dimensione economica e organizzativa, aspetti etici, qualità della vita e delle relazioni, ...)