Distretto socio-sanitario di Rimini

Piano di zona per la salute ed il benessere sociale 2018-2020

PIANO ATTUATIVO ANNUALE 2025

Piano distrettuale di contrasto alle diseguaglianze di salute

- Incidere sui determinanti sociali di salute mediante (MIRATE) azioni di promozione / prevenzione
- Rendere efficace la gestione a domicilio delle persone affette da malattie croniche (mediante azioni AD ALTA INTEGRAZIONE sociali e sanitarie, coordinate a livello territoriale)
- Mettere al centro le risorse di comunità per ridurre le disuguaglianze di opportunità (CON UNA STRATEGIA DEFINITA DI INGAGGIO COMUNITARIO)
- Favorire lo sviluppo dell'organizzazione istituzionale in chiave di Primary Health Care

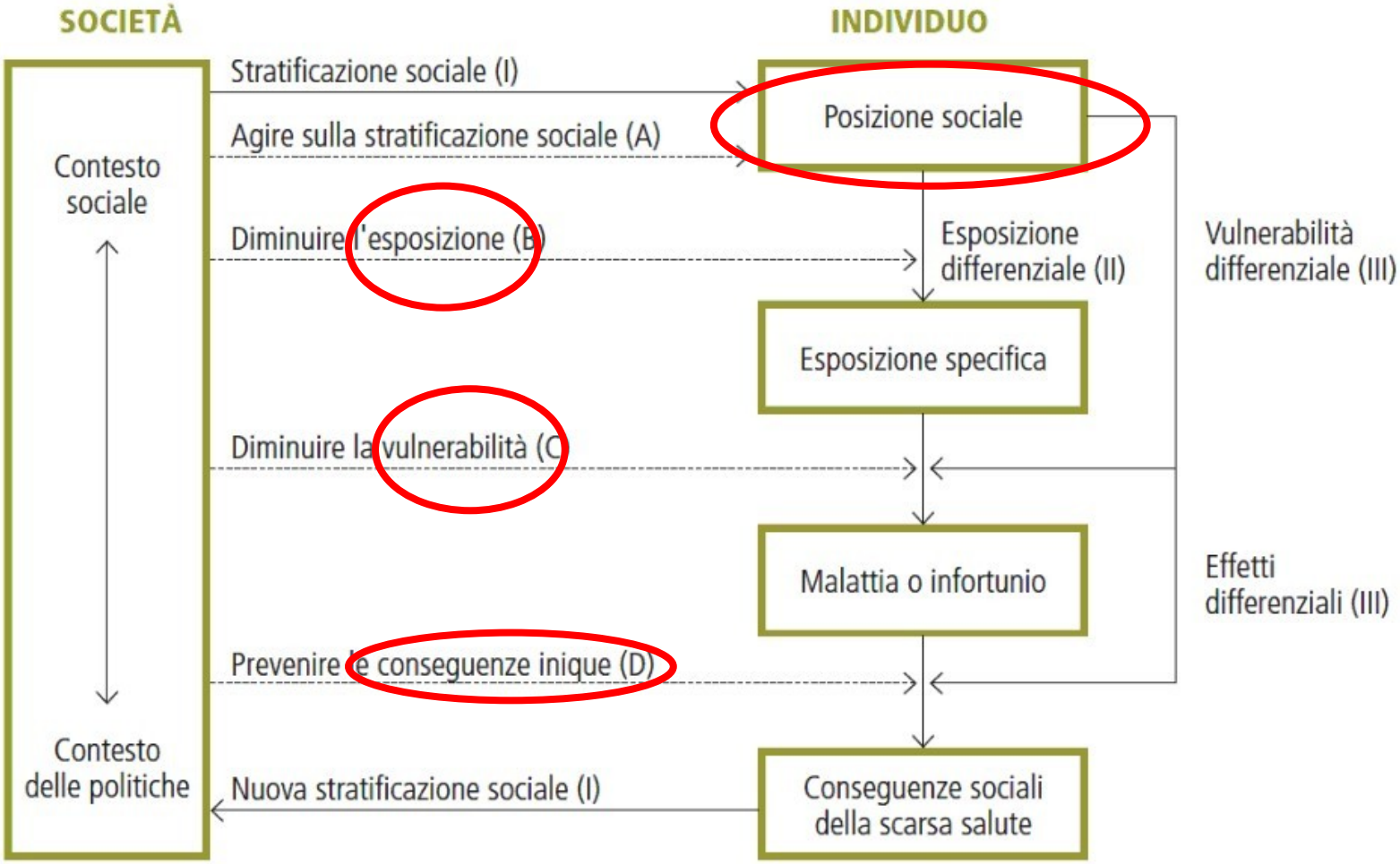
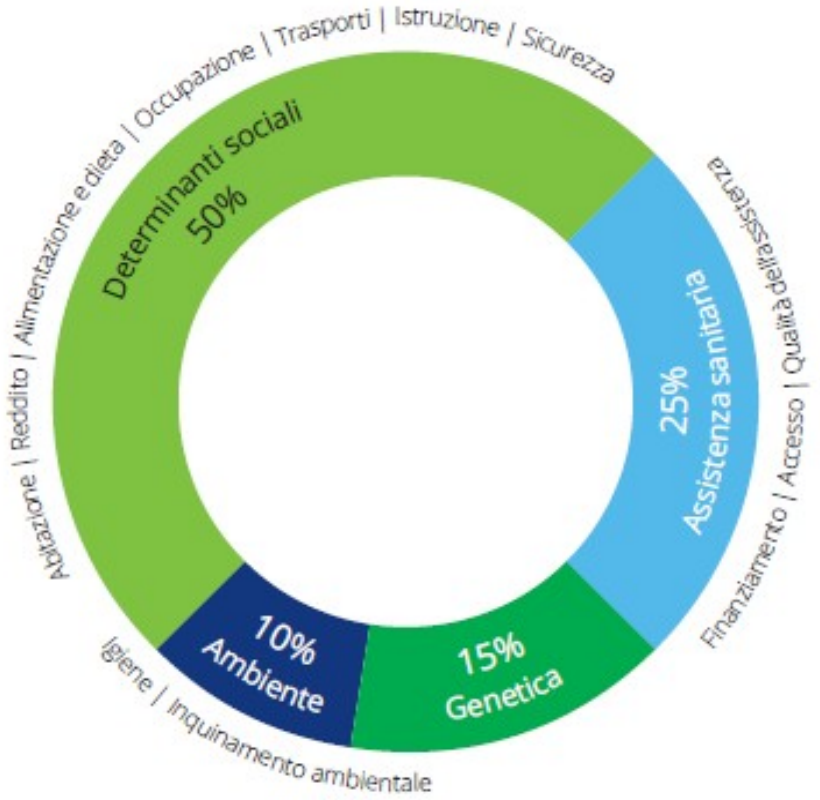


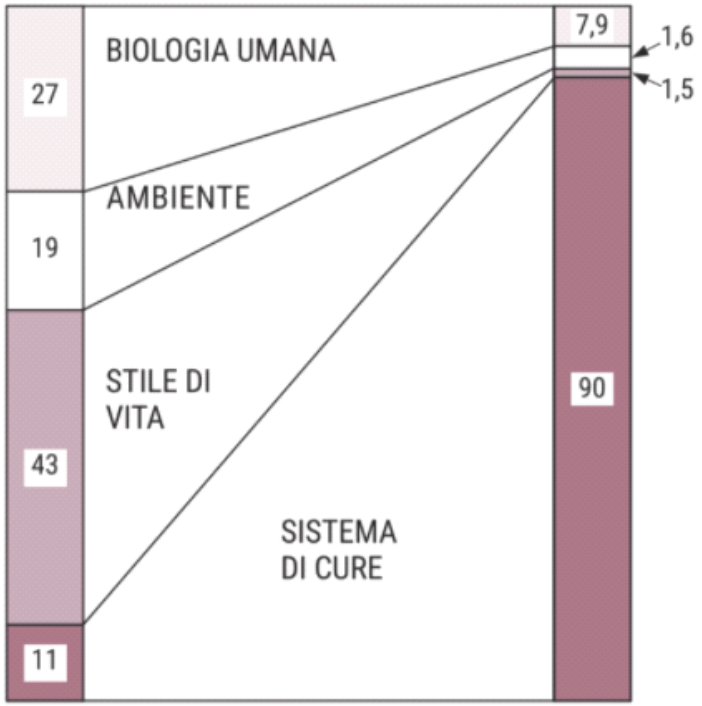
Figura 2. Modello che illustra i percorsi dal contesto sociale agli esiti di salute. A-D: punti di ingresso per l'azione. I-III: meccanismi attivi. Modificata da: Diderichsen et al. 2001.
Figure 2. Diderichsen et al. Model iullustrating the pathways from social context to health outcomes. A-D illustrating entry points for action. I-III illustrating active mechanisms. Adapted from: Diderichsen et al. 2001.

Figura 2a. Le determinanti dell'assistenza sanitaria e il loro contributo ai risultati sanitari



Fonte: Deloitte Centre for Health Solutions, 2017; Eurostat, 2015

Bisogna pensare ad una ridistribuzione della spesa sanitaria che sia coerente con il “peso” dei determinanti sulla salute delle persone..



Salute e impegno delle risorse della comunità
Fonte: Dever, An Epidemiological model for health policyanalysis, cit.

“Il PHC si fonda su tre componenti interconnesse sinergicamente:

- servizi sanitari completamente integrati che vedono l'assistenza **primaria** e le funzioni della **sanità pubblica** come **parti centrali**

- politiche e azioni **multisettoriali** per affrontare i determinanti **a monte**

- coinvolgimento e responsabilizzazione di individui, famiglie e **comunità** per una maggiore partecipazione sociale e una maggiore **cura di sé e autosufficienza nella salute**”

Servizi sanitari

Comunità locali e
Funzioni pubbliche

Politiche di salute

DEFINIZIONE DI SALUTE

Capacità di padroneggiare la propria vita, indirizzandola verso mete ritenute significative

RISORSE – CAPACITAZIONE – FUNZIONAMENTI (SECONDO SEN)
RISORSE
Modificate da: caratteristiche personali + ambiente + contesto sociale
Libertà reale di scegliere tra diversi modi di essere e di fare
CAPACITAZIONE
FUNZIONAMENTI
Ciò che la persona effettivamente è e fa

REQUISITI DEI PROGETTI

Per essere ammesso a finanziamento un progetto deve:

- Rispondere agli obiettivi strategici triennali individuati a livello regionale e distrettuale
- Prevedere una mobilitazione di risorse proprie (non coperte da contributo pubblico) almeno pari al 35% del valore complessivo del progetto.
- Presentare elementi da cui si può inferire la sostenibilità tecnico – organizzativa ed economica

L'Ufficio di Piano può proporre al Comitato di distretto, laddove giudichi che il progetto a finanziamento diretto meriti di essere maggiormente integrato sotto diversi profili e/o abbia caratteri di estensione e complessità sopra standard, di ricondurlo alla area delle idee progettuali su cui promuovere la coprogettazione ex art.43 L.R. 2/03.

CRITERI VALUTAZIONE DEI PROGETTI

Criteri di valutazione dei progetti	Peso attribuito a ciascun criterio
1. Capacitazione delle persone (attenzione alle aspirazioni, grado di libertà, convinzione delle proprie abilità, partecipazione alle decisioni, ecc)	**20**
2. Attitudine del progetto a mobilitare ed attivare risorse, precisamente definite, di contesto territoriale e valorizzare luoghi di comunità e reti sociali di quartiere	**35**
3. Raccordo con i Servizi territoriali (in particolare per i progetti che intervengono in settori e su tematiche che sono gestite da servizi pubblici) valutato in base alle effettive modalità attraverso cui si realizza (ad es: caratteristiche dell'invio, disponibilità di interfacce dedicate, risultati attesi e standard valutativi condivisi, modalità condivise di monitoraggio e valutazione dei risultati, ecc)	**20**
4. Mobilitazione di risorse proprie del proponente (in termini di messa a disposizione di risorse umane, strumentali e finanziarie). Il punteggio verrà attribuito in un gradiente che valorizza le differenze tra il 35% e il 60%	**25**
totale	**100**

Vademecum per la presentazione delle proposte progettuali PAA 2025

PROGETTI CHE COINVOLGONO LE SCUOLE

- I progetti che prevedono **azioni che si svolgono all'interno di istituti scolastici** (di qualsiasi ordine e grado) **durante l'orario di svolgimento delle lezioni**, devono avere come proponente l'Istituto scolastico stesso, che indicherà come partner l'associazione che svolgerà il progetto.