

SCOUTING 28/11/2018 - TAMMARO TITERNO

OGGETTO:	Focus su SALUTE
PARTECIPANTI:	Vedi Foglio Firme
PRINCIPALI PUNTI TRATTATI	
CIRCOLAZIONE:	

**RESOCONTO****Santagata - vicesindaco Cerreto Sannita**

Porge il benvenuto e avvia i lavori

**Di Maria - sindaco referente Area**

Importante affrontare insieme con la Sanità una visione più ampia e integrata che ricomprenda anche interventi sulla mobilità, necessari per collegare il Tammaro al Tiverno.

**Tomasielli - struttura commissariale**

Il 9/10/2018 è stato chiuso un accordo regionale che individua nuovi obiettivi e ruolo del MMG per esempio sugli screening. Altro problema emergente è l'antibiotico-resistenza per cui i MMG hanno sottoscritto l'accordo per collegare prescrizione a diagnosi e auto valutare l'appropriatezza prescrittiva.

Il 22/11/2018 è stato riproposto il piano ospedaliero su cui si stanno recependo le osservazioni ministeriali e che ci si augura superi il vaglio senza preclusioni di ordine politico.

**Liotto - Regione Campania**

Introduzione alla SNAI e ai temi trattati durante il seminario della Federazione

**Mendillo - Sannio Smart Land**

Sanità driver essenziale per lo sviluppo dell'Area. In fase iniziale i Sindaci hanno rilevato nel preliminare di strategia alcuni temi:

Difficoltà di accesso

Mancata autonomia distrettuale

Scarsa digitalizzazione

Chiusura presidi 118 (SAUT)

Guardia medica

La strategia è opportunità per sperimentare soluzioni da rendere definitive.

Una idea guida su cui i Sindaci si stanno muovendo per contrastare la tendenza allo spopolamento e all'invecchiamento è cercare di alimentare nuova utenza residenziale in una zona fatta soprattutto di case sparse. Il Comune di Guardia Sanframonte ha incentivato la residenzialità di stranieri. Potrebbe essere incentivata la definizione di un'area age-friendly per la silver economy o family-friendly.

L'orografia della zona e della mobilità ha alterato gli scambi di monte, una volta intensi, per cui si considera strategica la realizzazione della bretella di collegamento per evitare che l'area resti divisa tra due sub-aree che guardano da un lato alla Campania, dall'altro alla Puglia.

**Cusano - rappresentante Federfarma (103 farmacie Asl Benevento)**

Disponibilità a fornire servizi nell'ambito di una progettualità che metta in rete i diversi attori. Cita il sistema Farmacia Italia sta partendo a livello nazionale. A livello regionale stanno aderendo alla richiesta di collaborazione su un progetto di aderenza terapeutica. Le Farmacie sono disponibili a supportare tele cardiologia e supporto all'ADI. In una campagna di screening nazionale su 160.000 casi 4.000 sono risultati diabetici e 19.000 casi di prediabete (alto numero di casi di amputazione per piede diabetico: 200 anno).

**Delli Veneri - assessore Comune di Morcone**

Importante lavorare anche per superare il problema delle disuguaglianze in Sanità.

Sono dovute a diverse cause e determinano difficoltà di accesso.

Importante incentivare le campagne di screening e in generale di prevenzione anche attivando comunità locali per comunicare al meglio queste opportunità.

**Nista - sindaco Colle Sannita e medico psichiatra**

Necessario collegarsi anche alle politiche sociali.

I tempi medi di allarme target nascondono picchi molto alti con alcuni casi di cronaca (giovane morto dopo 90 minuti di attesa).

Il ruolo del distretto (che per la L.833 avrebbe dovuto servire una popolazione di 8-10.000 abitanti) è molto cambiato. Ma in Aree come questa per avere 7-8.000 abitanti può essere necessario percorrere anche 200 chilometri.

Importante dunque rilevare anche l'indice di fragilità nella progettazione di interventi sul territorio.

Potenziare la specialistica e garantirne l'accesso.

**Moretti - Consorzio del Sale della Terra**

Per rilanciare l'Area serve andare oltre le politiche ordinarie e ripartire dalla propria idea/idee di identità per decidere per esempio se investire verso la silver economy,

CRITICITÀ RISCONTRATE	Difficoltà a reperire e trattenere il personale sanitario (concorsi emanati più volte)
NOTE, INDICAZIONI E SUGGERIMENTI EMERSI	<p>L'Area è ad alta dispersione. Utile valutare: come migliorare la mobilità verso i servizi erogati, anche tramite la leva dell'associazionismo; la possibilità di investire in prevenzione, e in progetti di cure integrate di comunità (es. favorendo l'attività fisica adattata) anche integrandosi con le politiche scolastiche; supportare la definizione di percorsi di presa in carico anche della fragilità favorendo l'integrazione con il sociale (anche attraverso l'introduzione di funzioni di collegamento come l'infermiere di famiglia e di comunità per promuovere la riconciliazione dei farmaci attraverso il collegamento tra medici e la collaborazione della rete delle farmacie dei servizi per l'aderenza alla terapia); sviluppo di modelli di intervento "age-friendly" che prevedano anche soluzioni di domotica per contrastare la fragilità sostenere l'associazionismo; promuovere progetti di empowerment e autocura; Considerare l'esperienza positiva dei servizi per l'autismo, per investire su percorsi e filiera di servizi che possano costituire motivo di mobilità attiva. Considerare la possibilità di investire su telemonitoraggio</p>
DECISIONI ASSUNTE E SCADENZE	<p>E' utile che la Comunità disponga di un documento di sintesi che rappresenti l'offerta attuale e attesa grazie al piano di investimenti citato. E' utile inoltre comunicare se e quali sono i PDTA attivi/da attivare e quali sono le patologie prevalenti e incidenti su cui puntare prioritariamente nel potenziamento di servizi di qualità (es. ambulatorio per le ulcere cutanee con servizio di tele dermatologia, considerata l'alta incidenza di piede diabetico) Considerare la possibilità di partire da un'attività di ricognizione della qualità percepita.</p>
REDAZIONE	Giada Li Calzi - Invitalia per Ministero della Salute