

V CONFERENZA NAZIONALE SULLA FRAGILITA' LEGGE 33/2023  
INVECCHIAMENTO ATTIVO E INCLUSIONE SOCIALE  
Arezzo 23 Novembre 2023

FNOPI

Mariacristina Magnocavallo

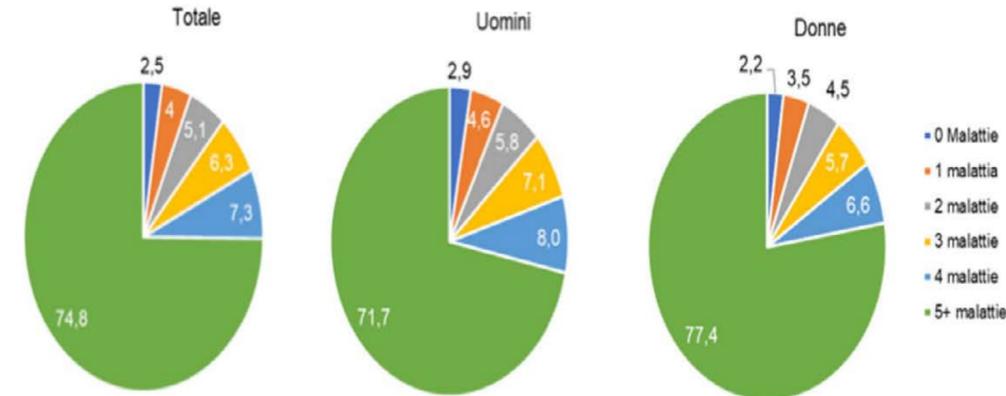
Componente Comitato Centrale

[mariacristina.magnocavallo@fnopi.it](mailto:mariacristina.magnocavallo@fnopi.it)

#ForumRisk18



[www.forumriskmanagement.it](http://www.forumriskmanagement.it)



*Si parla sempre della cronicità. Ma dobbiamo aggiungere la fragilità.*

*Tre quarti dei nostri anziani hanno più di 5 patologie croniche*

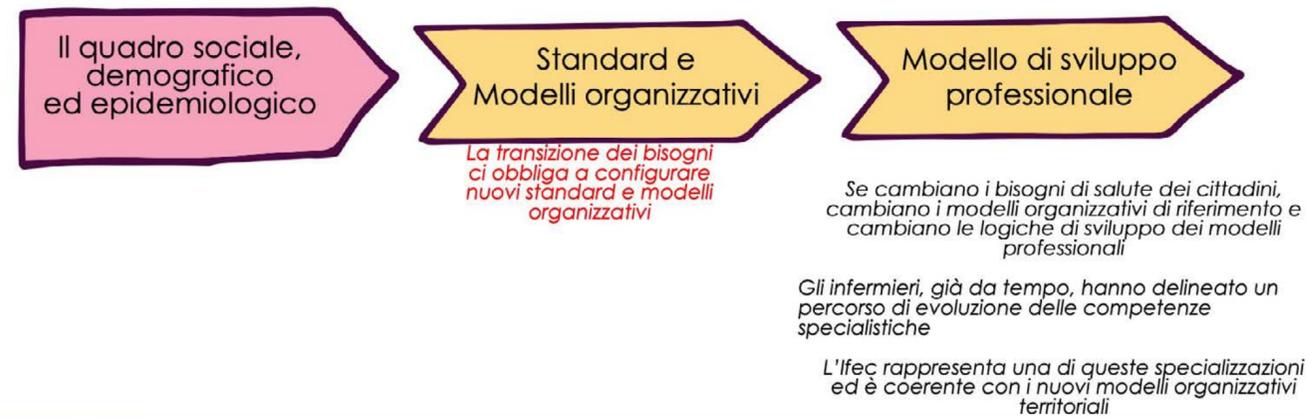
Campione rappresentativo della popolazione italiana frequentante i MMG, composto da 436.228 persone di 60 anni o più (di cui il 54.2% composto da donne) al 31 dicembre 2019.

(La mappa della fragilità in Italia, gradiente geografico e determinanti sociodemografici. Italia Longeva, indagine 2022)



La transizione dei bisogni di salute dei cittadini *richiede*, un adeguamento dei modelli organizzativi (implementazione sanità territoriale).

Non si possono evolvere i sistemi organizzativi senza un' adeguata evoluzione dei modelli professionali (vedi ifec, competenze specialistiche ed equipe multidisciplinare)



#ForumRisk18



[www.forumriskmanagement.it](http://www.forumriskmanagement.it)

- comportamenti personali e stili di vita
- fattori sociali condizioni di vita e di lavoro
- accesso ai servizi sanitari
- condizioni socio-economiche e culturali
- condizioni ambientali
- fattori genetici

Dobbiamo essere capaci di spostare la nostra azione dalla presa in carico solo della malattia, alla gestione proattiva della salute

#### DETERMINANTI DELLA SALUTE

#ForumRisk18

[f](#) [X](#) [@](#) [▶](#) [www.forumriskmanagement.it](http://www.forumriskmanagement.it)  
12.11.2023



L'IFeC ha come **obiettivo la salute** e opera rispondendo ai bisogni di salute della popolazione adulta e pediatrica di uno specifico ambito territoriale e comunitario di riferimento e favorendo l'integrazione sanitaria e sociale dei servizi. Agisce in autonomia professionale, afferendo ai servizi infermieristici del Distretto di riferimento, in stretto raccordo con i servizi sanitari e sociali e con gli altri professionisti del SSN.

L'IFeC può operare in modelli assistenziali di cure primarie molto diversi per le diverse caratteristiche del contesto territoriale. Infatti, zone urbane ad elevata intensità, periferie cittadine, paesi isolati, zone montane richiedono soluzioni organizzative e di intervento specifiche.”

- **Offerta territoriale ampia e dinamica.**
- **Focalizzato sul contesto di vita quotidiana della persona.**
- **Territorio** luogo elettivo per **attività di prevenzione e promozione della salute, percorsi di presa in carico della cronicità** e della non autosufficienza personalizzando l'assistenza.

- **Responsabilizzazione e coinvolgimento attivo** della persona nella gestione della propria condizione di salute.
- **Modelli orientati alla prossimità.**
- **Analisi degli aspetti sociali e integrazione con i servizi sono elementi necessari nella stratificazione dei bisogni.**

### Mappa delle fragilità

- Persone over 75, soli
- Minori problematici
- Nuclei monogenitoriali con figli
- Stranieri di recente immigrazione
- Persone senza fissa dimora
- Disabili
- Persone con multipatologie



*La sfida consiste nella capacità di dare risposte alla cronicità ed alla fragilità delle persone. In molti casi i bisogni sociali sfociano in bisogni sanitari*

**PROSSIMITA'  
COMUNITA'  
RETE SOCIALE**

Riusciremo a comprendere bene il ruolo e le funzioni dell'ifec e delle CDC solo se declineremo bene i concetti di: prossimità, comunità e rete sociale. Altrimenti porteremo avanti la logica prestazionale che mira a soddisfare i bisogni legati alle malattie.

### **LA CASA DELLA COMUNITA'**

«Punto di riferimento continuativo per la popolazione che ha il fine di garantire la promozione, la prevenzione della salute e la presa in carico della comunità di riferimento»

#### **Le CdC sono chiamate a:**

- essere strutture polivalenti in cui trovi spazio un insieme eterogeneo di servizi
- fungere da «quartier generale» per team multiprofessionali e multidisciplinari
- essere luoghi di integrazione dei servizi sociali e sanitari
- rappresentare il punto di riferimento per le cure primarie e le sue innovazioni (Population Health Management, presa in carico del paziente cronico, sanità di iniziativa)
- costituire i nodi di una rete di assistenza sul territorio

**LA CASA DELLA COMUNITA'**

Sono 3 i possibili modelli vocazionali:

<b>Casa della Salute</b>	ad impronta sanitaria (cure primarie, specialistica ambulatoriale, servizi territoriali)
<b>Casa Socio Sanitaria</b>	che si focalizza sull'interazione dei servizi sociosanitari territoriali
<b>Casa della Comunità</b>	che apre alle reti formali e informali intessute dalla comunità

*Nella logica della prossimità, della comunità e della rete sociale si inserisce la CdC, quale centro nevralgico di gestione proattiva della salute. Pur prevedendo 3 possibili evoluzioni della CDC, solo la terza è quella ottimale e funzionale*



..... *la Salute è Equità ....*

### **Delitti in materia di violazione del diritto d'autore (Art. 25-novies, D.Lgs. n. 231/2001) [articolo aggiunto dalla L. n. 99/2009]**

- Messa a disposizione del pubblico, in un sistema di reti telematiche, mediante connessioni di qualsiasi genere, di un'opera dell'ingegno protetta, o di parte di essa (art. 171, legge n.633/1941 comma 1 lett. a) bis)
- Reati di cui al punto precedente commessi su opere altrui non destinate alla pubblicazione qualora ne risulti offeso l'onore o la reputazione (art. 171, legge n.633/1941 comma 3)
- Abusiva duplicazione, per trarne profitto, di programmi per elaboratore; importazione, distribuzione, vendita o detenzione a scopo commerciale o imprenditoriale o concessione in locazione di programmi contenuti in supporti non contrassegnati dalla SIAE; predisposizione di mezzi per rimuovere o eludere i dispositivi di protezione di programmi per elaboratori (art. 171-bis legge n.633/1941 comma 1)
- Riproduzione, trasferimento su altro supporto, distribuzione, comunicazione, presentazione o dimostrazione in pubblico, del contenuto di una banca dati; estrazione o reimpiego della banca dati; distribuzione, vendita o concessione in locazione di banche di dati (art. 171-bis legge n.633/1941 comma 2)
- Abusiva duplicazione, riproduzione, trasmissione o diffusione in pubblico con qualsiasi procedimento, in tutto o in parte, di opere dell'ingegno destinate al circuito televisivo, cinematografico, della vendita o del noleggio di dischi, nastri o supporti analoghi o ogni altro supporto contenente fonogrammi o videogrammi di opere musicali, cinematografiche o audiovisive assimilate o sequenze di immagini in movimento; opere letterarie, drammatiche, scientifiche o didattiche, musicali o drammatico musicali, multimediali, anche se inserite in opere collettive o composite o banche dati; riproduzione, duplicazione, trasmissione o diffusione abusiva, vendita o commercio, cessione a qualsiasi titolo o importazione abusiva di oltre cinquanta copie o esemplari di opere tutelate dal diritto d'autore e da diritti connessi; immissione in un sistema di reti telematiche, mediante connessioni di qualsiasi genere, di un'opera dell'ingegno protetta dal diritto d'autore, o parte di essa (art. 171-ter legge n.633/1941)
- Mancata comunicazione alla SIAE dei dati di identificazione dei supporti non soggetti al contrassegno o falsa dichiarazione (art. 171-septies legge n.633/1941)
- Fraudolenta produzione, vendita, importazione, promozione, installazione, modifica, utilizzo per uso pubblico e privato di apparati o parti di apparati atti alla decodificazione di trasmissioni audiovisive ad accesso condizionato effettuate via etere, via satellite, via cavo, in forma sia analogica sia digitale (art. 171-octies legge n.633/1941).

**[Torna all'inizio](#)**