

# Presentazione Piano Socio Sanitario della Regione Toscana

Arezzo, 29 Novembre 2024

Dott.ssa Erika Viligiardi

Presidente SUNAS Toscana



## INTERCONNESSIONI IMPRESCINDIBILI

### PNRR Missione 6 «Salute»

M6C1 – Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale

M6C2 – Innovazione, ricerca e Digitalizzazione del Servizio Sanitario

### DGRT 1508/2022

La programmazione dell'assistenza territoriale in Toscana in attuazione del Decreto del Ministero della Salute 23 maggio 2022, n. 77

### Piano Socio Sanitario Regionale 2024-2026

### ONE HEALTH

La visione olistica One Health, ovvero un modello sanitario basato sull'integrazione di discipline diverse, è il nuovo approccio e la risposta alla sindemia conseguente all'emergenza sanitaria verificatasi nell'anno 2020.

Un concetto antico e al contempo attuale che si basa sul riconoscimento che la salute umana, la salute animale e la salute dell'ecosistema tutto siano legate indissolubilmente. Si basa sui seguenti pilastri: **equità, sostenibilità, evoluzione.**

**MISSIONE 5 INCLUSIONE  
E COESIONE PNRR**

**Investimento 1.1**

Potenziamento dei servizi domiciliari per anziani e disabili per prevenire l'istituzionalizzazione

**Investimento 1.1.4**

Rafforzamento del Servizio Sociale e prevenzione del fenomeno burn out

**Investimento 1.2**

Percorsi di autonomia per persone con disabilità

**DGRT 1508/2022**

- Presa in carico globale e multi-professionale
- Potenziamento e valorizzazione del lavoro di equipe per una corretta decodifica del bisogno di salute

**PIANO SOCIO SANITARIO  
2024-2026**

- Potenziamento della rete territoriale con conseguente aumento di prestazioni erogate sul territorio e a domicilio
- Costruzione di una rete di welfare di comunità

**+ INVESTIMENTI ECONOMICI + PRESTAZIONI E SERVIZI = > NECESSITA' ASSUNZIONALE**

Azioni di sistema comuni	Piano Socio Sanitario Regionale	DGRT 1508/2022	Missione 6 «Salute» PNRR
1	Assistenza territoriale	Case di Comunità, UVM-UVMD, IfeC/IfoC, UCA, COT	M6C1 Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale
2	Parità di Accesso	PUA per la presa in carico unitaria	PUA obbligatorio in CdC Hub e Spoke
3	Implementazione delle tecnologie digitali	Sistema informativo territoriale e telemedicina	M6C2 – Innovazione, ricerca e digitalizzazione del Servizio Sanitario

**Ma come garantire la realizzazione congiunta delle tre azioni?**

- Investire sulle risorse umane (le professionalità sanitarie e sociali)

**Quale è il rischio corrente?**

- Avere dispositivi tecnologici che non verranno utilizzati dai professionisti
- Avere le risorse strutturali che diventeranno «cattedrali non abitate in mezzo al deserto»
- Costruire percorsi che non sono «governati e governabili»

**NECESSITA' DI ASSUNZIONI PER GARANTIRE I LEA E LEPS SOCIALI E SANITARI**

## REALE ALLINEAMENTO DEI PIANI DI PROGRAMMAZIONE NELL'AMBITO DELLA SANITA' ATTRAVERSO IL PIAO

### Implementazione PAF

- Per formare adeguatamente il personale all'utilizzo delle nuove tecnologie
- Per promuovere e diffondere una cultura «forte» del lavoro di equipe multi professionale previsto all'interno dei PUA, UVM, UVMD e COT

### Revisione dei Piani Triennali del fabbisogno del personale

- Stanziamento di risorse economiche aggiuntive per le nuove assunzioni di personale per superare le carenze strutturali attuali
- Prevedere altri sistemi di reclutamento del personale alternativi alla selezione pubblica entro i tempi di realizzazione del PNRR (Marzo 2026) anche per il Servizio Sociale Professionale

### Adeguamento POA

- Necessità di riprogettare le attività e l'organizzazione dei singoli reparti alla luce del DM 77/2022
- Individuare schede operative che siano in linea con lo sviluppo delle azioni previste dalla Missione 6 del PNRR e in linea con gli obiettivi di programmazione del nuovo Piano Socio Sanitario Regionale



**Forum Risk Management**

obiettivo sanità & salute

**26-29 NOVEMBRE 2024**  
**AREZZO FIERE E CONGRESSI**

**19**

**GRAZIE PER L'ATTENZIONE**