

**18-19-20 SETTEMBRE 2024**  
**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**



**18-19-20 SETTEMBRE 2024**  
**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**



## PNRR - Missione 5

# L'applicazione degli obiettivi per lo sviluppo della domiciliarità

@ForumRisk    

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





## **Bisogno sociale o sanitario ?**

Per il cittadino non esiste separazione fra bisogni sociali e sanitari.

Il pz chiede soltanto di essere preso in carico da strutture qualificate che sappiano dare risposte ai suoi bisogni, e questo sarà possibile solo organizzando una rete dei servizi socio-assistenziali territoriali che deve costituire un sistema integrato di interventi e servizi, con unitarietà fra azioni di assistenza sociale e prestazioni sanitarie.



## Cosa abbiamo davanti a noi

Nei prossimi anni la nuova frontiera del bisogno di salute sarà sempre più caratterizzata da:

- Alti indici di invecchiamento
- Una rilevante incidenza di patologie croniche, degenerative ed invalidanti
- Un incremento della necessità di trattamenti domiciliari



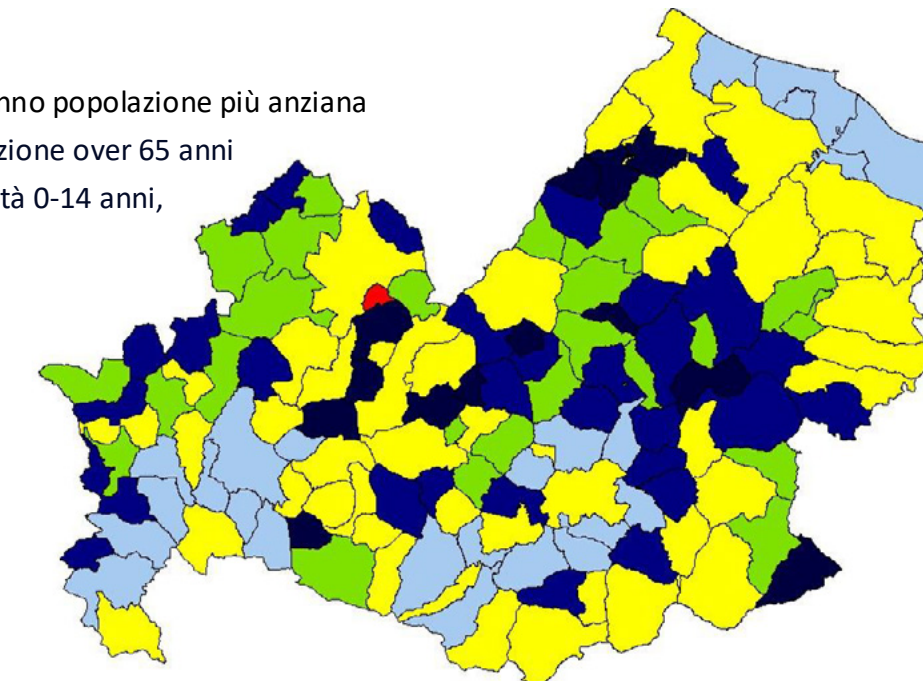
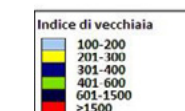
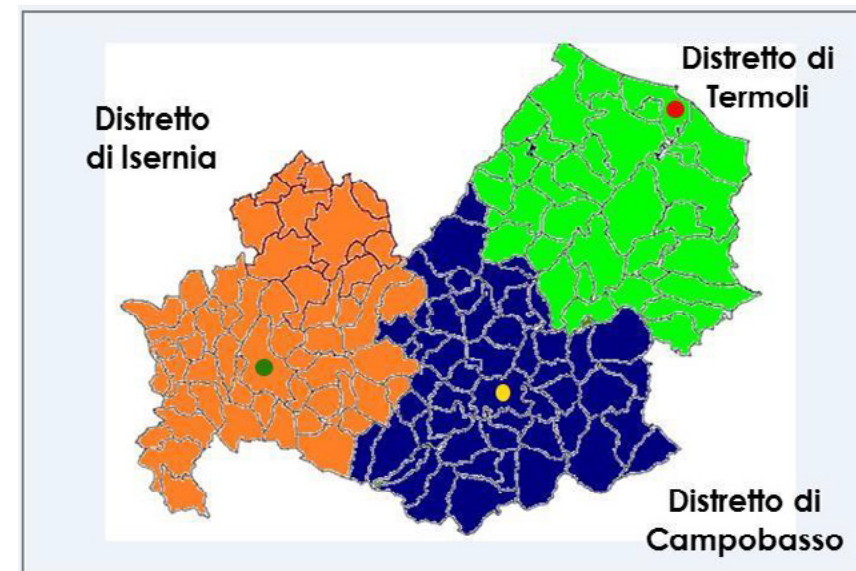
## Il contesto di riferimento del Molise: anno 2022

Popolazione regionale per fasce di età							
Distretti Sanitari	0 – 14 anni		15 – 64 anni		65 + anni		Totale N.
	N.	%	N.	%	N.	%	
Campobasso	12.871		74.061		30.514		117.446
Termoli	10.773		60.421		24.239		95.433
Isernia	9.017		51.031		21.367		81.415
<b>Totale</b>	<b>32.661</b>	<b>11%</b>	<b>185.513</b>	<b>63%</b>	<b>76.120</b>	<b>26%</b>	<b>294.294</b>

$\frac{1}{4}$  della popolazione è over 65

### Indice di vecchiaia

Le zone più scure hanno popolazione più anziana  
 Rapporto tra popolazione over 65 anni e la popolazione di età 0-14 anni, moltiplicato per 100





**18-19-20 SETTEMBRE 2024**  
**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**



Il DM 77 del maggio 2022 del Ministero della Salute ha approvato  
*"la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale nel  
Servizio Sanitario Nazionale".*

Per la prima volta vengono:

- forniti gli standard strutturali, tecnologici ed organizzativi per l'assistenza territoriale;
- introdotti modelli organizzativi ed assistenziali nuovi come le Case della Comunità, gli Ospedali di Comunità, le COT ecc;
- fornito il contesto organizzativo e professionale entro il quale si sviluppano gli investimenti del PNRR

Di conseguenza le Regioni devono adottare il

**"Piano Operativo Regionale per gli investimenti derivati dal  
programma degli obiettivi previsti dal Ministero"**



**Tutte le Regioni si sono attivate per centrare gli obiettivi del PNRR  
e rivitalizzare l'offerta sanitaria e socio-sanitaria territoriale**



L'attenzione è volta soprattutto alle prestazioni a valenza socio-sanitaria che prevedono percorsi assistenziali integrati, domiciliari, territoriali, semiresidenziali e residenziali, assicurando l'erogazione congiunta di interventi afferenti all'area dei servizi sanitari e all'area dei servizi sociali, quest'ultimi come individuati dal DPCM 12 gennaio 2017 come i Nuovi LEA)



**Le risposte devono essere diversificate a seconda dei bisogni del paziente, attraverso l'impegno congiunto di tutti gli attori responsabili per il raggiungimento dei seguenti obiettivi:**

- Riduzione dell'ospedalizzazione
- Riduzione del ricorso ai servizi d'emergenza
- Superamento della logica basata sulla mera cura della patologia privilegiando il recupero funzionale del pz, il benessere e il miglioramento della qualità della vita



**18-19-20 SETTEMBRE 2024**  
**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**



**18-19-20 SETTEMBRE 2024**  
**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**



## La situazione nella Regione Molise

@ForumRisk     [www.forummediterraneosanita.it](http://www.forummediterraneosanita.it)





## Stato di attuazione degli obiettivi del PNRR

### Missione 5

#### «Inclusione e coesione»



**I progetti rispondenti ai bandi della missione 5 sono in capo agli ambiti territoriali socio-sanitari, e sono così individuati:**

**AMBITO DI VENAFRO - AMBITO DI AGNONE**

Misura 1.1.1 – Domiciliarità: 40 utenti già presi in carico

Misura 1.2 – Non Autosufficienza (Disabilità): 12 utenti presi in carico

Misura 1.1.3 – Domiciliarità (Dimissioni Protette): 125 utenti - in corso di rimodulazione

**AMBITO DI TERMOLI**

Misura 1.2 – Non Autosufficienza (Disabilità): Progetti attivati «DOPO DI NOI» e «GRUPPO APPARTAMENTO»



**18-19-20 SETTEMBRE 2024**  
**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**



### **AMBITO DI CAMPOBASSO**

Misura 1.1.2 - Autonomia degli anziani non autosufficienti

Obiettivo: n.100 anziani beneficiari di servizi integrati (miglioramento dell'autonomia, presa in carico multidimensionale, servizi territoriali legati alla domiciliarità)

Stato di attuazione: a febbraio 2024 n. 83 utenti presi in carico

Servizi in attivazione: Telesoccorso domiciliare



## Stato di attuazione degli obiettivi del PNRR

### Missione 6

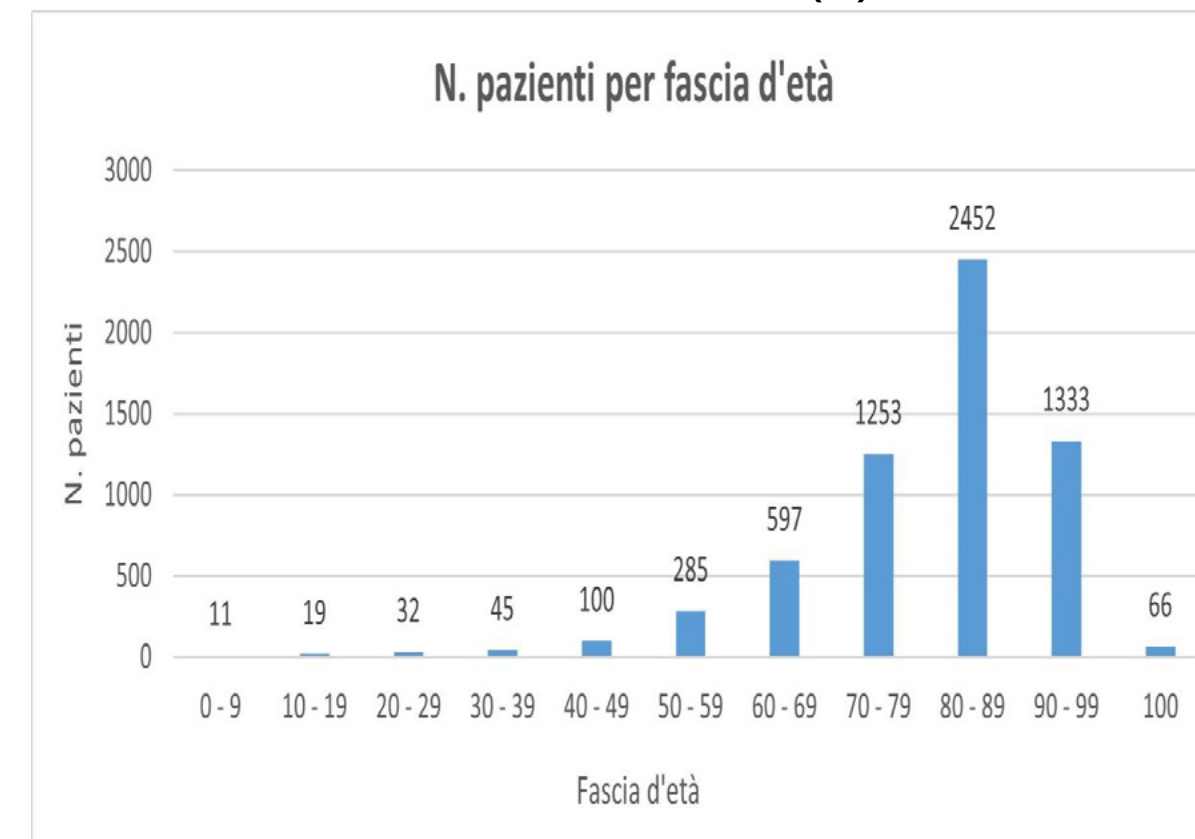
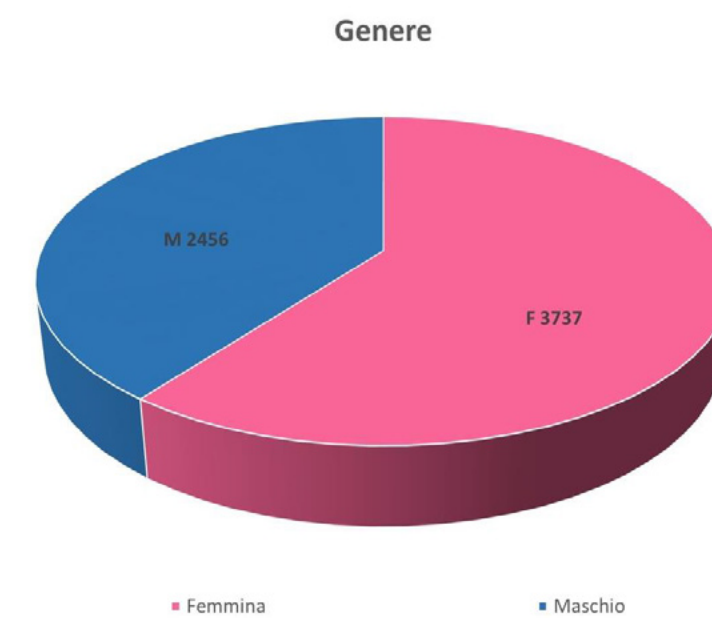
#### «Salute»

#### «Casa come primo luogo di cura (ADI)»



## Tipologia dei pazienti assistiti in ADI (1)

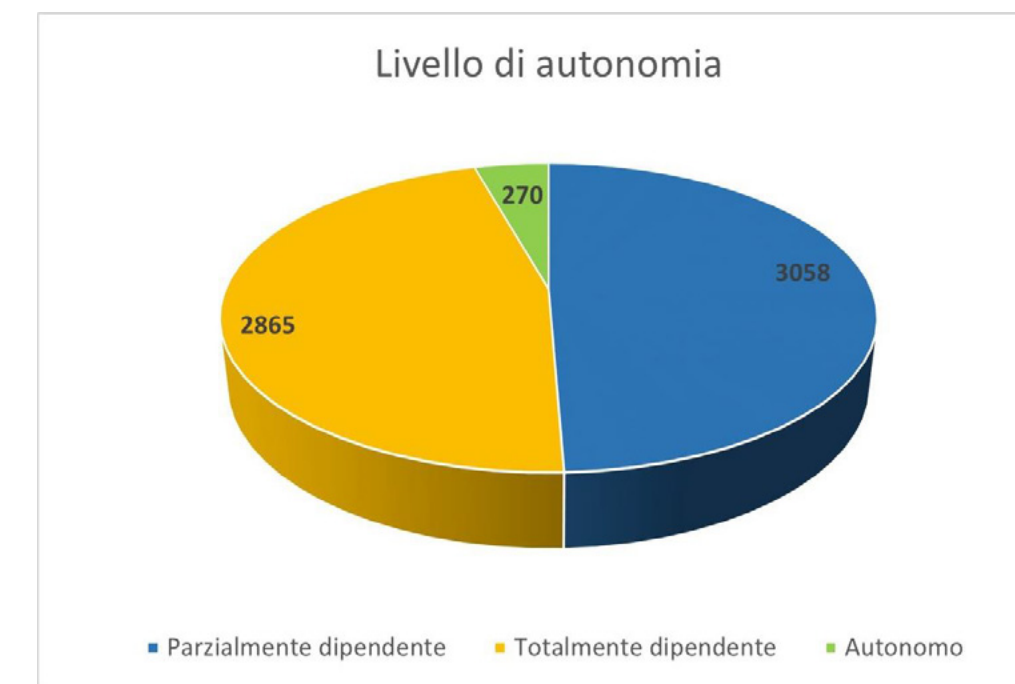
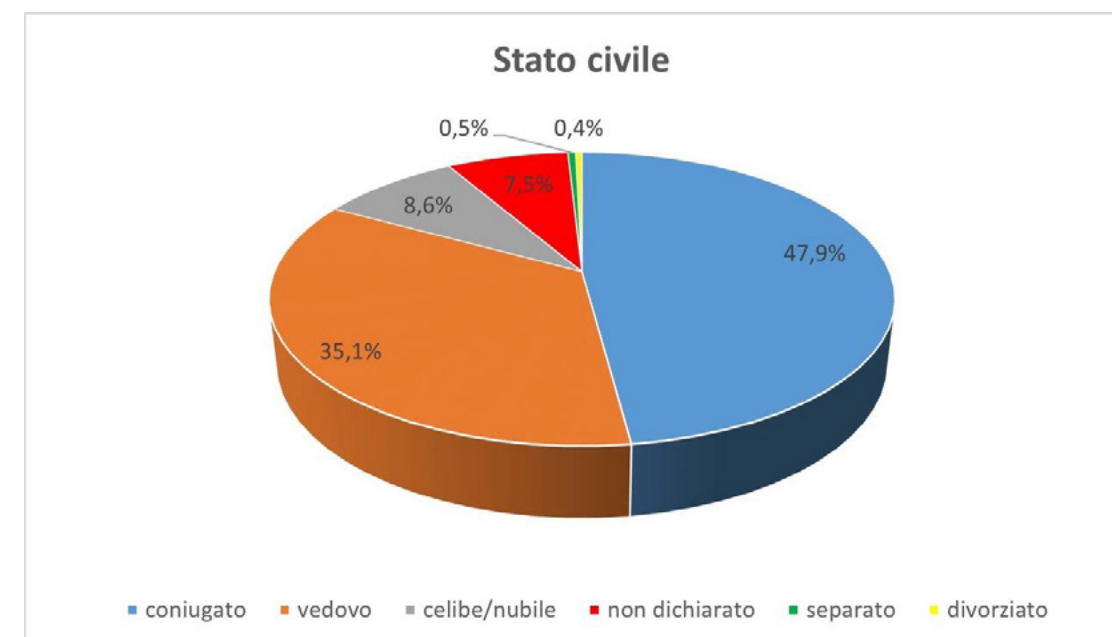
I pazienti del Molise che hanno usufruito dell'Assistenza Domiciliare nell'anno 2022 sono stati **6.193**, di cui il 60% donne e il 40% uomini, e ai quali sono state destinate circa 320.000 prestazioni.





## Tipologia dei pazienti assistiti (2)

- il **47,9%** dei pazienti è coniugato/a;
- il **35,1%** è vedovo/a;

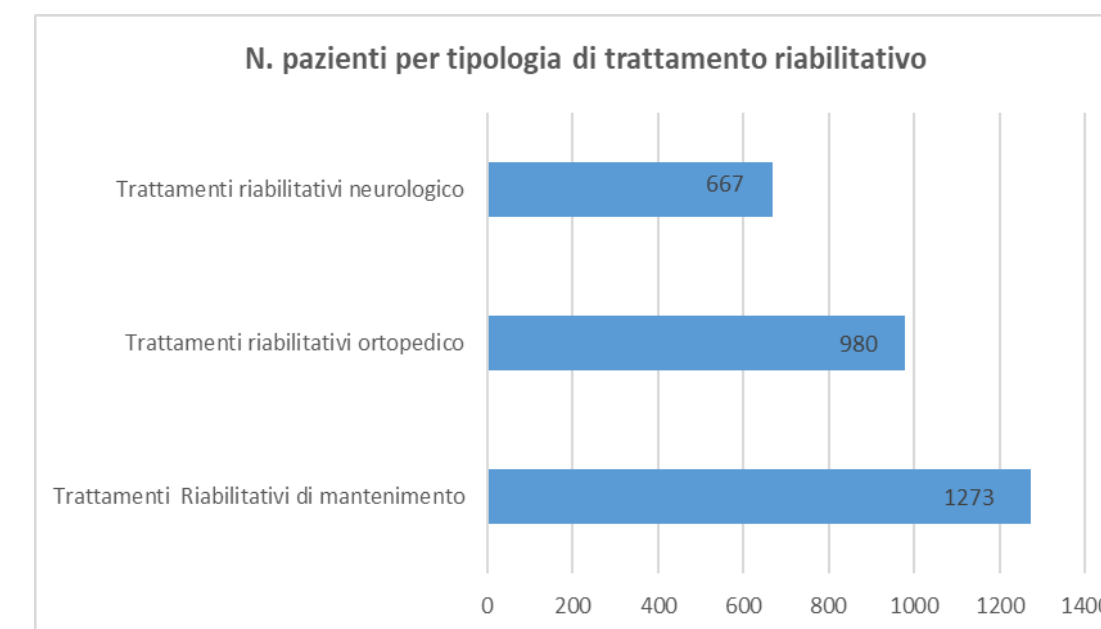
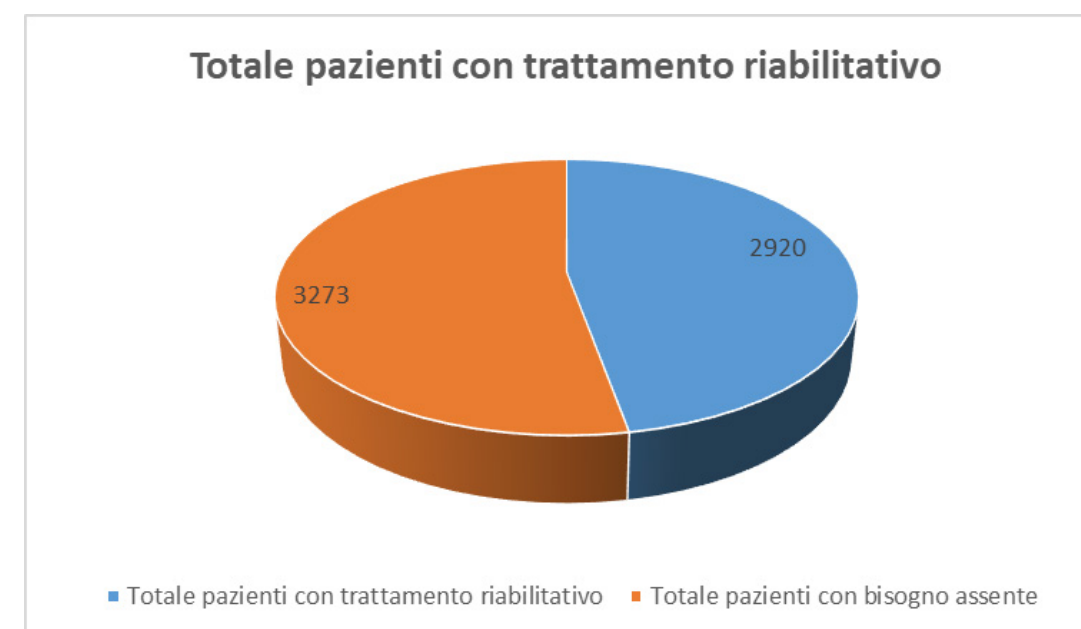


Solo il **5%** ha un livello di autonomia soddisfacente.  
La maggioranza degli utenti risulta parzialmente (**49%**) o totalmente non autosufficiente (**46%**)



## Erogazione delle prestazioni – Trattamento riabilitativo

- Il 47% degli assistiti ha necessità di trattamenti riabilitativi
- Terapie destinate maggiormente alle pazienti donne (1.874) rispetto agli uomini (1.046)





## Obiettivo della Misura 6 del PNRR: Molise

Raggiungere il 10,98% della popolazione attesa «over 65», pari a 77.657, in assistenza domiciliare integrata al dicembre 2025

- Nella Regione Molise: nel 2022 la percentuale raggiunta era dell' 8%
- Nel 2023 è stato raggiunto il target assegnato del 10% con un numero di pazienti presi in carico in ADI pari a **7.601**



## **OBIETTIVI FUTURI NELLA REGIONE MOLISE**

- Per il 2024 incremento di assistiti al 10,6%
- A dicembre 2025 incremento di assistiti fino al 10,98%
  
- Risorse PNRR: **€ 13.327.095** a cui si aggiungono le risorse DL 34/2020 pari a **€ 9.329.732** per un totale di **€ 22,656.827**



**18-19-20 SETTEMBRE 2024**  
**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**



**18-19-20 SETTEMBRE 2024**  
**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**



**Grazie per l'attenzione**

@ForumRisk    

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





### **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](#)**