



# LA PRESA IN CARICO DEL PAZIENTE COMPLESSO: IL CONTRIBUTO DELLA JOINT ACTION ON IMPLEMENTATION OF DIGITALLY ENABLED INTEGRATED PERSON-CENTRED CARE (**JADECARE**)

## L'ATTIVITÀ DI GEMMAZIONE NELLA AUSL TOSCANA CENTRO

**DR.SSA LAURA TATTINI - COORDINATORE SANITARIO  
ZONA DISTRETTO PRATESE**

**Work in progress...**

## La scelta del territorio

Tab. 4.11 - Popolazione residente nella Provincia di Prato per sesso al 31/12/2021(\*)

Comuni	M	F	M+F
<b>Cantagallo</b>	<b>1.611</b>	<b>1.478</b>	<b>3.089</b>
<b>Carmignano</b>	7.450	7.502	14.952
<b>Montemurlo</b>	9.638	9.858	19.496
<b>Poggio a Caiano</b>	4.954	5.161	10.115
<b>Prato</b>	98.559	102.203	200.762
<b>Vaiano</b>	<b>4.832</b>	<b>5.117</b>	<b>9.949</b>
<b>Vernio</b>	<b>2.989</b>	<b>3.045</b>	<b>6.034</b>
<b>Totale</b>	<b>130.033</b>	<b>134.364</b>	<b>264.397</b>

(\*) Stima in linea con le risultanze censuarie e il bilancio provvisorio 2021

Fonte: ISTAT



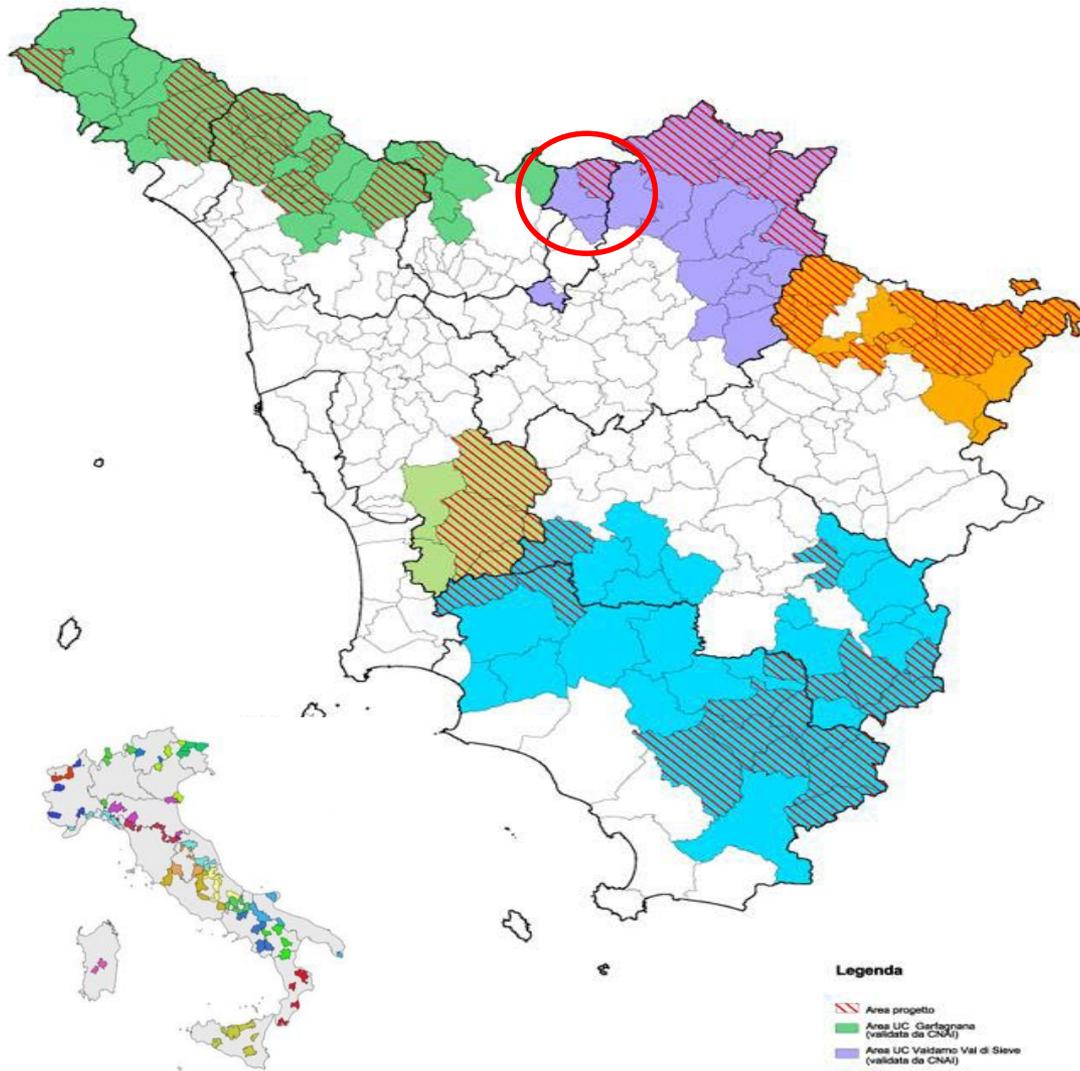
# Strategia Aree Interne



La Strategia dell'area interna "Valdarno e Valdisieve, Mugello. **Val Bisenzio**" denominata **"Virere - Comunità sostenibili per un nuovo sviluppo"** è stata approvata con [delibera 1424 del 23 novembre 2020](#) ed il relativo Accordo di programma quadro è stato sottoscritto il 2 marzo 2022 con la Regione, l'Agenzia per la coesione territoriale ed i ministeri competenti (recepito con [decreto del presidente 50 del 30 marzo 2022](#)).

REGIONE TOSCANA

Strategia nazionale Aree interne  
Zonizzazione candidature



#### Legenda

- Area progetto
- Area UC Garfagnana (validata da CNAI)
- Area UC Valdarno Val di Sieve (validata da CNAI)
- Area UC Casentino (validata da CNAI)
- Area UC Arrieta Grossetana (all'esame del CNAI)
- Area Comune Castelnovo Val di Cecina (all'esame del CNAI)

25 LUGLIO 2020

INAUGURAZIONE  
CASA DELLA SALUTE  
ALTA VAL DI BISENZIO  
VERNIO



Azienda  
USL  
Toscana  
centro



SdS  
Pratese  
Società della Salute della Toscana

L'Azienda USL Toscana centro  
i Comuni della Val di Bisenzio  
e la SdS Area Pratese  
inaugurano la Casa della Salute  
della Alta Val di Bisenzio



Sabato 25 Luglio ore 11.00

Via Livio Becheroni  
angolo via Caduti della Direttissima  
(ex Magazzini Comunali)

Sarà presente l'Assessore Regionale Stefania Saccardi  
e altri rappresentanti delle Istituzioni



La promessa fatta fu quella di lavorare per la presa in carico dei cronici che sono il 40% degli assistiti degli MMG e favorire continuità e integrazione



La Casa della Salute di Vernio, è punto di riferimento per tutta la Val Bisenzio; integra le attività già presenti con le Cure primarie che si aggiungono ai servizi già presenti in modo integrato e sempre vicini alle esigenze della cittadinanza nell'ottica di una sanità di prossimità.



# NELLA CASA DELLA SALUTE DI VERNIO, SONO PRESENTI

- 4 Medici di Medicina Generale
- Infermieri di Famiglia e Comunità
- **Cardiologo**
- **Geriatra**
- Oculista
- Ortopedico
- Psichiatra
- Ginecologo
- Neuropsichiatra infantile
- Psicologo
- (Urologo..)
- Medico di Continuità Assistenziale
- Pediatra
- Assistenti sociali
- Prelievi
- Ambulatorio Infermieristico
- Il coordinatore clinico e organizzativo
- Attività Amministrative



# JADECARE

## WORK IN PROGRESS.....

### Cosa abbiamo fatto da giugno ad oggi 2022

- Incontri con ARS che ha fornito strumenti e metodo di approccio
- Coinvolgimento MMG e coord AFT specialistica Ambulatoriale
- Coinvolgimento specialisti ospedalieri e ambulatoriali (cardiologo, nefrologo, diabetologo, pneumologo): 2 incontri
- Coinvolgimento infermieri per formazione sul PAI
- Estrazione dei pazienti con 2 comorbidità tra gli specialisti coinvolti
- Formazione sulla costruzione del PAI
- Definizione del ruolo di Coordinamento sanitario della zona distretto,
- strutturazione degli incontri e delle agende in modalità web/presenza per la condivisione del PAI e della tempistica

### Da fare.....

- Partecipazione dei cittadini
  - MMG/paziente = consenso
  - IFC Avvio del progetto PROASSIST 4.0. Un sistema di monitoraggio e di auto-monitoraggio attraverso una App, da remoto e realtime, che consente una raccolta dati capillare relativa allo stato di salute della persona
  - Ampliamento della presa in carico comorbidità (es. cirrosi epatica)
  - Rivalutazione del PAI e del followup
  - Eventuale successivo coinvolgimento ACOT/COT come centrale per la rete integrata
  - Costruzione delle schede di progetto Virere –Strategie aree interne
  - Coinvolgimento professionisti in LP
  - Coinvolgere ambito sociale e altri professionisti
  - Creare Equipe multispecialistiche consolidate e la teleassistenza
- 

# BISOGNI-ASPETTATIVE-SPECIFICITA' LOCALE

- Piccola comunità in zona distante dal capoluogo con popolazione anziana che potrebbe beneficiare della sperimentazione
- Evitare la frammentazione e favorire integrazione
- Favorire la prossimità e valorizzare la nuova struttura
- Migliorare le informazioni da condividere
- Migliorare la qualità di vita del paziente e la crescita degli operatori
- Risolvere gli anelli mancanti (cartella sanitaria, i gestionali, tutto quello che impedisce la comunicazione..)
- Fare Comunità

