

Obiettivi di salute

Elenco obiettivi di salute

1	Promozione del benessere e dell'autonomia delle persone fragili, non auto e disabilità
2	Contrasto alle disuguaglianze e promozione dell'equità nell'accesso ai servizi
3	Promozione dell'Inclusione sociale e prevenzione per il contrasto delle condizioni di povertà e vulnerabilità sociale
4	Promozione di modelli innovativi di accesso ai servizi per migliorare l'equità, la prossimità e accessibilità delle prestazioni sanitarie e socio-sanitarie
5	Migliorare l'appropriatezza delle cure attraverso il potenziamento del sistema delle cure primarie e il rafforzamento della continuità assistenziale tra ospedale e territorio e nel territorio stesso

Val di Nievole

N°	Titolo obiettivo di salute
1	Promozione del benessere e dell'autonomia delle persone fragili, non auto e disabilità

Collegamento con lo PSSIR

L'obiettivo intende favorire un modello organizzativo strategico per l'integrazione tra servizi sanitari, sociosanitari e sociali, operando corrispondenza del livello zonale del sistema di governance multilivello. L'integrazione sociale e sociosanitaria permette di garantire una risposta qualificata ai bisogni complessi dei cittadini nell'ottica di costruire una pluralità di risposte appropriate volte anche alla riduzione delle disuguaglianze nell'accesso agli interventi e alle prestazioni.

Obiettivi generali

OG3. Rafforzare l'integrazione sociale e sociosanitaria e le politiche per l'inclusione

Fattore di crescita

FT5. L'amministrazione condivisa e la co-programmazione

Descrizione

Rafforzamento e potenziamento di un modello organizzativo unitario dei servizi territoriali socio-sanitari che, attraverso percorsi assistenziali definiti, consente una presa in carico globale del cittadino

Evidenze dal profilo di salute

Una conseguenza diretta dell'invecchiamento della popolazione e della maggior prevalenza delle patologie croniche è il numero di cittadini non auto

Evidenze dal profilo dei servizi

Supporti per l'autonomia e per la conservazione delle autonomie residuali

Metodologia

Il principio fondamentale è considerare la persona come paziente o utente ma come individuo con i propri bisogni, desideri, capacità residue, storia personale, valori e identità. La valutazione della persona deve essere globale e in grado di individuare abilità residue e bisogni reali.

Risultati attesi

- *Miglioramento del benessere psicofisico del cittadino
- *Mantenimento e sviluppo dell'autonomia personale
- *Rafforzamento delle competenze relazionali e sociali
- *Incremento dell'autostima e della dignità personale
- *Prevenzione del decadimento funzionale
- *Miglioramento della qualità della vita globale

N°	Programmi associati all'obiettivo
1	Supporto per l'autonomia (2026)
2	Residenzialità (2026)
3	Favorire la conservazione delle autonomie residuali (2026)
4	Domiciliarità (2026)

Val di Nievole

N°	Titolo obiettivo di salute
2	Contrasto alle disuguaglianze e promozione dell'equità nell'accesso ai servizi
Collegamento con lo PSSIR	
Equità e universalità dei servizi contribuendo alla riduzioni delle disuguaglianze sociali e territoriali.	
Obiettivi generali	
OG3. Rafforzare l'integrazione sociale e sociosanitaria e le politiche per l'inclusione, OG1. Promuovere la salute in tutte le politiche: "Health in all policies"	
Fattore di crescita	
FT4. La partecipazione e orientamento ai servizi	
Descrizione	
Potenziamento della rete di servizi per la tutela e la cura di persone in condizioni di svantaggio sociale ed economico affinché tutte le persone possano usufruire delle stesse opportunità, e degli stessi diritti indipendentemente dalla propria condizione economica, sociale, culturale o territoriale	
Evidenze dal profilo di salute	
In Valdinievole il reddito medio è una tra i più bassi dell'intera Regione mentre il tasso di pensioni e assegni sociali più elevato tra le zone distretto della USL Toscana Centro. La popolazione straniera esprime stili di vita e modalità di accesso ai servizi diverse rispetto alla popolazione autoctona. Gli stranieri residenti sono aumentati costantemente con un rallentamento nel ritmo di crescita negli ultimi anni	
Evidenze dal profilo dei servizi	
Equipe Multidisciplinari sociali e socio-sanitarie Progettazione personalizzate degli interventi Collaborazione con i servizi per il lavoro e il terzo settore	
Metodologia	
A seguito di un'analisi dei bisogni e del contesto e attraverso una progettazione partecipata degli interventi anche attraverso percorsi di coprogettazione si prevede il rafforzamento delle autonomie di soggetti fragili attraverso progetti d'inserimento lavorativo e abitativo, attuazione e implementazione di progetti dedicati all'accoglienza.	
Risultati attesi	
*Maggiore conoscenza dei servizi disponibili da parte della popolazione *Miglioramento dell'orientamento e dell'accompagnamento ai servizi territoriali *Rafforzamento della rete territoriale tra enti pubblici e terzo settore *Rafforzamento della fiducia dei cittadini nelle istituzioni	
N°	Programmi associati all'obiettivo
1	Accoglienza e segnalazione dei bisogni delle fasce deboli (2026)
2	Percorsi inclusione persone fragili (2026)

Val di Nievole

N°	Titolo obiettivo di salute
3	Promozione dell'Inclusione sociale e prevenzione per il contrasto delle condizioni di povertà e vulnerabilità sociale

Collegamento con lo PSSIR

Prevenzione della marginalità e sostegno alla coesione sociale prevedendo inclusione sociale delle persone e famiglie vulnerabili

Obiettivi generali

OG3. Rafforzare l'integrazione sociale e sociosanitaria e le politiche per l'inclusione, OG1. Promuovere la salute in tutte le politiche: "Health in all policies"

Fattore di crescita

FT4. La partecipazione e orientamento ai servizi

Descrizione

L'obiettivo mira a sviluppare interventi mirati a ridurre situazioni di esclusione sociale, fragilità economica e vulnerabilità, favorendo l'inclusione attiva di persone e famiglie in condizioni di svantaggio.

Evidenze dal profilo di salute

Dai dati evidenziati nel profilo di salute la Valdinievole è un territorio storicamente con reddito medi imponibili molto bassi ed inferiori alle medie regionali e aziendali. Si evidenzia altresì un tasso grezzo di disoccupazione elevato.

Evidenze dal profilo dei servizi

La Valdinievole si caratterizza per un forte policentrismo territoriale pertanto è necessario che i Punti di accesso ai servizi non siano centralizzati ma siano diffusi nei territori.

Metodologia

Si rende fondamentale il ruolo svolto dai punti unici di accesso e dal consolidamento di una presa in carico integrata.

Risultati attesi

- *Miglioramento delle condizioni di vita e riduzione della povertà
- *incremento dell'accesso ai servizi sociali e socio-sanitari
- *rafforzamento della rete di supporto territoriale e comunitaria
- *aumento della partecipazione e del protagonismo dei cittadini fragili

N°	Titolo obiettivo di salute
4	Promozione di modelli innovativi di accesso ai servizi per migliorare l'equità, la prossimità e accessibilità delle prestazioni sanitarie e socio-sanitarie

Collegamento con lo PSSIR

Il DM77/2022 ha definito la Riforma di settore dell'assistenza territoriale che anche attraverso le Centrali Operative Territoriali prevede un ruolo di coordinamento e interfaccia tra i vari servizi territoriali con quelli domiciliari, con gli ospedali e la rete di emergenza-urgenza permettendo continuità ed appropriatezza dei servizi con l'obiettivo di assicurare migliori esiti di salute

Obiettivi generali

OG3. Rafforzare l'integrazione sociale e sociosanitaria e le politiche per l'inclusione, OG2. L'Assistenza Territoriale

Fattore di crescita

FT5. L'amministrazione condivisa e la co-programmazione

Descrizione

L'obiettivo mira a sviluppare e rafforzare modalità innovative di organizzazione e fruizione dei servizi sanitari e sociosanitari.
L'innovazione riguarda sia gli strumenti operativi sia i modelli organizzativi, promuovendo servizi territoriali integrati, digitalizzazione inclusiva e interventi di prossimità capaci di ridurre le disuguaglianze nell'accesso alle cure

Evidenze dal profilo di salute

La zona delle Valdinievole è caratterizzata da un forte policentrismo territoriale, amministrativo ed economico. L'eterogeneità dei bisogni della popolazione e dei servizi ad essa dedicata rende necessaria una maggiore semplificazione dei percorsi di accesso dei cittadini e la costruzione di percorsi dedicati ai bisogni emergenti.

Val di Nievole

Evidenze dal profilo dei servizi

Equipe multidimensionali di valutazione e attivazione di percorsi innovativi per il miglioramento ed il rafforzamento dei servizi

Metodologia

Approccio integrato, territoriale, e centrato sulla persona, finalizzato a sviluppare modalità innovative di accesso ai servizi attraverso collaborazione interistituzionale, innovazione organizzativa e partecipazione attiva della comunità.

Risultati attesi

- * Sistema di servizi più inclusivo, vicino ai cittadini e sostenibile
- * Riduzione delle esclusioni sociali e delle fragilità non supportate
- * Consolidamento di modelli innovativi
- * Rafforzamento della fiducia dei cittadini nel sistema socio-sanitario locale

N° Programmi associati all'obiettivo

1	Miglioramento e rafforzamento dei servizi (2026)
2	Percorsi di presa in carico e valutazione multidimensionali (2026)

Val di Nievole

N°	Titolo obiettivo di salute
5	Migliorare l'appropriatezza delle cure attraverso il potenziamento del sistema delle cure primarie e il rafforzamento della continuità assistenziale tra ospedale e territorio e nel territorio stesso

Collegamento con lo PSSIR

Il rafforzamento delle cure primarie e territoriali garantiscono risposte più vicine e tempestive ai bisogni dei cittadini. L'utilizzo di strumenti innovativi e digitali permettono un supporto al monitoraggio e alla presa in carico con comunicazioni tra livelli di cura.

Obiettivi generali

OG2. L'Assistenza Territoriale, OG1. Promuovere la salute in tutte le politiche: "Health in all policies"

Fattore di crescita

FT7. Controllo di gestione e misure di efficienza energetica

Descrizione

L'obiettivo mira a garantire cure più efficaci, tempestive e centrate sulla persona focalizzandosi sull'appropriatezza clinica, riduzione dei ricoveri evitabili, miglioramento della qualità percepita e maggiore coordinamento tra livelli di cura

Evidenze dal profilo di salute

Il numero dei malati cronici in costante aumento richiede un peso maggiore sia sui servizi territoriali che ospedalieri. L'incidenza delle patologie croniche non dipende solo dall'incidenza delle patologie ma anche dalla capacità di aumentare la sopravvivenza grazie a cure appropriate e efficaci.

Evidenze dal profilo dei servizi

Presa in carico globale del paziente, assistenza territoriale fornita da MMG, PLS, Infermieristica e percorsi di continuità ospedale-territorio

Metodologia

Un sistema integrato di cure primarie e continuità ospedale-territorio che garantisca percorsi appropriati, tempestivi e centrati sul paziente. Combinazione di innovazione organizzativa, coordinamento interprofessionale e strumenti digitali per ottimizzare i percorsi di cura

Risultati attesi

- *miglioramento dell'appropriatezza clinica e dei percorsi di cura
- *riduzione dei ricoveri evitabili e degli accessi impropri al pronto soccorso
- *incremento della continuità assistenziale tra ospedale e territorio
- *rafforzamento della rete territoriale e dei servizi di prossimità

N°	Programmi associati all'obiettivo
1	Assistenza territoriale (2026)
2	Implementazione percorsi ospedale-territorio e territorio-territorio (2026)
3	Prevenzione e Promozione della salute (2026)

Val di Nievole