



CN2 Salute di Comunità

**Reti di comunità, mobilità sociale e sanità digitale
per la presa in carico delle persone fragili sul territorio ASL CN2**

- Dott.ssa GIULIANA CHIESA
- Dott.ssa ILEANA AGNELLI

Contesto e Destinatari

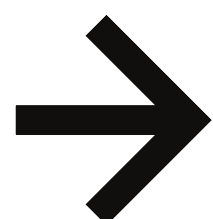
ASL CN2 opera in un territorio ampio, rurale e a bassa densità abitativa: 168.666 abitanti su un territorio di 1122,1 kmq suddiviso in 75 comuni, distribuito su colline, piccoli centri e le comunità più popolate di Alba e Bra.

1
Ospedale
Verduno

5
Case di
Comunità

12
Punti
sul
territorio

Distanza dai servizi, scarsa disponibilità di trasporto pubblico, cronicità e rischio di isolamento sociale ostacolano l'accesso alle cure e la continuità assistenziale. Nessun intervento isolato è sufficiente.



SERVE UN SISTEMA INTEGRATO CAPACE DI RICONOSCERE I BISOGNI E COLLEGARE LE RISORSE DISPONIBILI

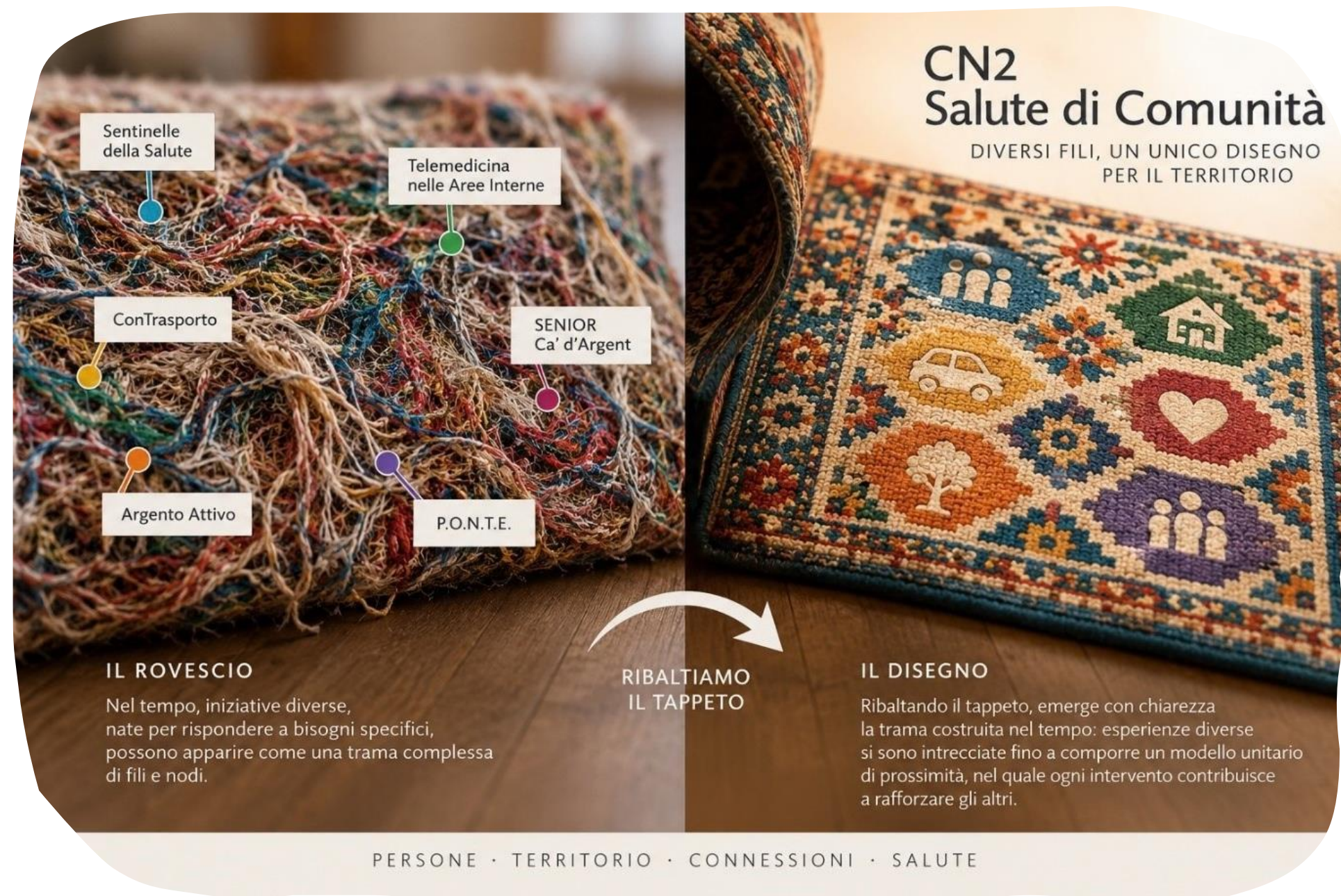
27%
over 65



Anziani

Caregiver

Comunità



PROGETTO 1

CN2 Salute di Comunità

Un modello organizzativo integrato che combina **innovazione organizzativa, sociale e digitale** per rendere effettivo il principio della prossimità previsto dal DM 77.

5

COMPONENTI DEL SISTEMA MESSI IN RETE

Sentinelle della Salute

**Volontari formati che raccolgono bisogni
e facilitano il collegamento con i servizi**

Telemedicina e IFeC

**Continuità assistenziale
garantita vicino al domicilio**

ConTrasporto

**Mobilità sociale a chiamata per rendere
accessibili ambulatori e presidi**

SENIOR & Argento Attivo

**Prevenzione, autonomia,
partecipazione e promozione
dell'invecchiamento attivo**

P.O.N.T.E.

**Prescrizione di salute, Palestre della
Memoria e reti territoriali di comunità
per malattie neurodegenerative**

Obiettivi

- 1 Rendere effettiva la **prossimità** prevista dal DM 77, superando la frammentazione tra sanitario e sociale
- 2 **Garantire accesso semplice**, tempestivo ed equo a cure e opportunità di salute
- 3 **Valorizzare** reti di comunità, Terzo Settore e volontariato
- 4 Integrare le diverse componenti del modello in un **sistema coerente** anziché in progetti isolati

Risultati Attesi

Percorsi assistenziali più semplici e continui con riduzione degli spostamenti evitabili

Contrasto all'isolamento e alla perdita di autonomia tramite intervento precoce

Maggiore integrazione multidisciplinare tra operatori sanitari e sociali

Equità di accesso e **valorizzazione dell'anziano** come risorsa attiva della comunità



PROGETTO 2

SENIOR Ca' d'Argent

Un modello innovativo di assistenza territoriale per gli anziani fragili dell'Alta Langa, sperimentato in un **appartamento didattico** attrezzato come living lab con **équipe multidisciplinari** integrate.

Il Territorio

L'Alta Langa e le valli
Bormida e Uzzone: forte
dispersione abitativa, bassa
densità e distanza dai servizi.
L'invecchiamento aumenta il
**rischio di fragilità, perdita
di autonomia e isolamento
sociale**

La risposta

SENIOR Ca' d'Argent,
realizzato dall'ASL CN2
nell'ambito del Programma
ALCOTRA, sperimenta
modalità innovative di presa
in carico favorendo il
**mantenimento delle
capacità residue e la
permanenza al domicilio**



Le Azioni del Progetto

Presso la Casa della Comunità di Cortemilia è stato realizzato un appartamento didattico come living lab, dotato di **tecnologie assistive** e **domotica**. I partecipanti frequentano ogni 15 giorni un **percorso multidisciplinare**.



Monitoraggio infermieristico

Supporto all'aderenza terapeutica



Attività fisica

Mantenimento delle capacità motorie



Socializzazione

Attività di gruppo e relazioni



Alfabetizzazione digitale

Familiarizzazione con le tecnologie



Nutrizione e stili di vita

Incontri su terapie e corretti stili di vita



Gestione della salute

Educazione alla consapevolezza

Partner

- Regione Piemonte
- Comune di Cortemilia
- Consorzio Socio Assistenziale
Alba, Langhe e Roero
- Università degli Studi di Torino
- Università degli Studi di Genova
- CNR-ISTC
- APRO Formazione
- IRES e altri soggetti del territorio.

Obiettivi e Risultati

Sperimentazione di un modello per prevenire il deterioramento psico-fisico e sostenere la domiciliarità

Miglioramento della gestione consapevole della salute, nella partecipazione e nella socializzazione

Miglioramento del mantenimento delle relazioni, della condivisione di esperienze e comportamenti orientati alla prevenzione e all'autonomia

PREMIO PA Sostenibile 2023

ASL CN2 ha ricevuto il riconoscimento per il progetto SENIOR.





PROGETTO 3

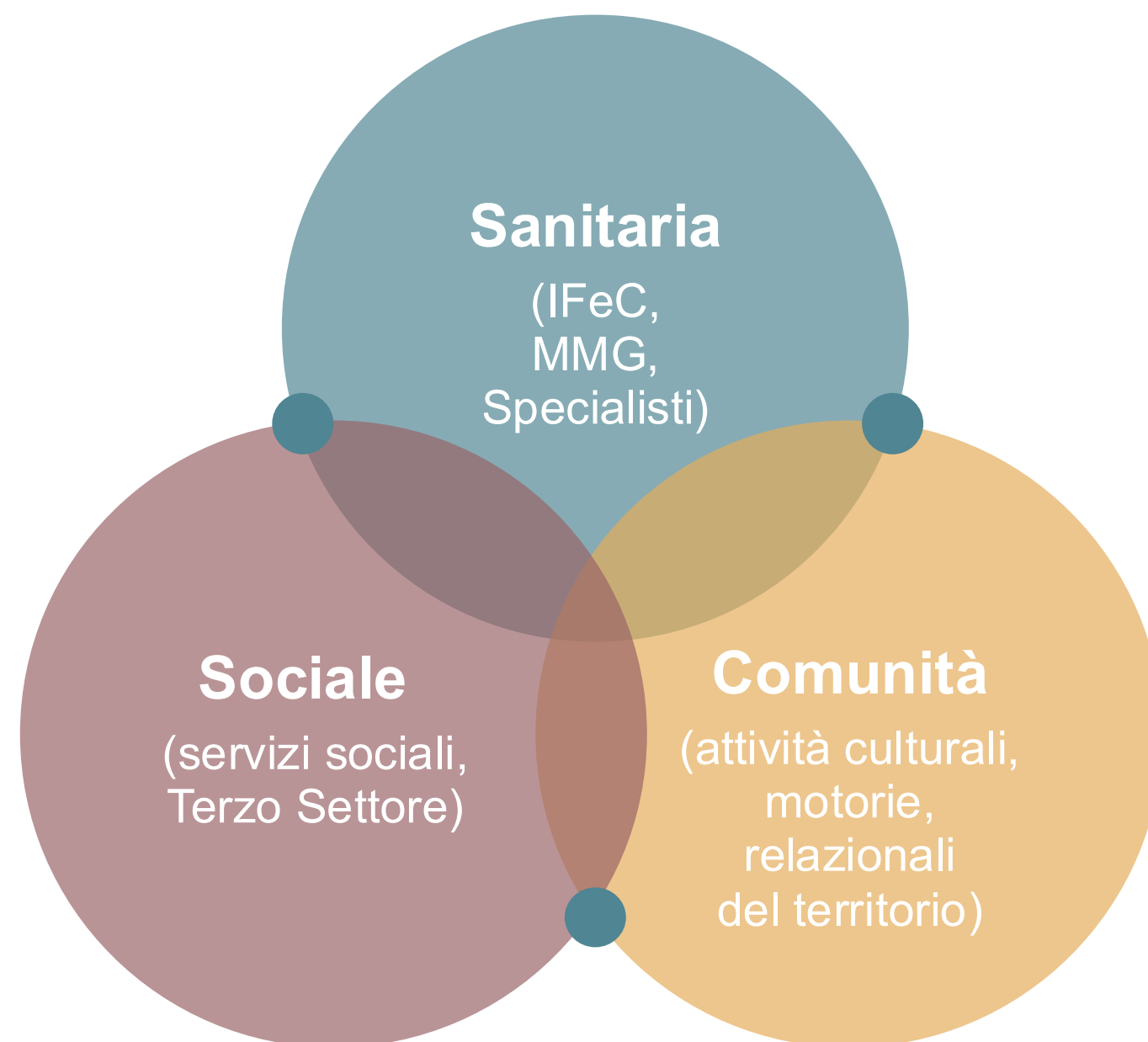
P.O.N.T.E.

**Percorsi Organizzati per le malattie
Neurodegenerative: Territorio e
Empowerment sociale**

Un modello di Prescrizione Sociale di Salute
rivolto a **persone over 65 con fragilità,
patologie neurodegenerative e ai loro
caregiver**, integrato nel percorso di cura
attraverso una piattaforma digitale.

grazie al sostegno di





Il Gap da Colmare

La presa in carico è ancora centrata sulla dimensione clinico-sanitaria.

Bisogni sociali, relazionali e di partecipazione risultano spesso meno intercettati.

PONTE valorizza il territorio come risorsa di salute.

Le Azioni e gli Obiettivi di P.O.N.T.E.



Mappatura e validazione delle opportunità territoriali

Sperimentazione di una **piattaforma digitale** per supportare i professionisti nell'individuazione delle risorse, nella gestione e monitoraggio dei percorsi

Prescrizione e accompagnamento verso le attività culturali, sociali, motorie

Formazione di professionisti, caregiver e comunità e attività di sensibilizzazione

Coinvolgimento delle Sentinelle della Salute come facilitatori di comunità

Integrazione con le Case della Comunità e con la rete dei servizi sanitari, sociali e del Terzo Settore

Partner

- Consorzi socio-assistenziali
- Cooperativa Sociale Progetto Emmaus
- Fondazione dei Santi Lorenzo e Teobaldo

Risultati Attesi

80+

**Azioni di
prescrizione**
attivate per le
persone fragili

L'impatto atteso è una maggiore capacità del sistema di intercettare precocemente i bisogni e attivare risposte personalizzate, riducendo la distanza tra servizi e comunità



Grazie

- Dott.ssa GIULIANA CHIESA
- Dott.ssa ILEANA AGNELLI