

# **Assistenza Domiciliare Integrata e disabilità nella Repubblica di San Marino**

## **Valutazione, innovazione e percorsi pro-attivi**

a cura di Costantino Cipolla e Antonio Maturo

Luogo: Repubblica di San Marino

Periodo di svolgimento: 2005-2006, conclusa

### **Obiettivi generali della ricerca**

Negli Indirizzi generali per il piano sanitario e socio-sanitario approvati dal Consiglio Grande e Generale nella seduta del 28 ottobre 2005, è sottolineata con grande enfasi la necessità di sviluppare la politica sociosanitaria dell'Assistenza Domiciliare Integrata come alternativa all'ospedalizzazione (p.29).

Coerentemente, la ricerca mira a valutare le forme di Assistenza Domiciliare attualmente in essere e proporre interventi innovativi nell'ambito dell'Assistenza Domiciliare Integrata (ADI).

### **Obiettivi specifici e approccio**

In particolare, si intende:

valorizzare le best practices;

valutare eventuali margini di miglioramento della qualità sociale e sanitaria;

fornire suggerimenti per l'integrazione tra aspetti sociali e sanitari dell'ADI.

L'approccio sarà fondato sulla filosofia di fondo della governance degli Indirizzi generali ovvero la proattività. La proattività si fonda sull'assunto che gli interventi istituzionali debbano essere costruiti con il massimo di coinvolgimento di operatori e pazienti. La ricerca si svilupperà basandosi sull'analisi di documenti ed elaborazioni quantitative e attraverso l'ascolto degli stakeholders (focus group e interviste in profondità).

### **Steps metodologici e risultati attesi**

Gli steps metodologici possono essere così modellizzati:

analisi del sistema ADI e della situazione dei disabili e degli anziani nella Repubblica di San Marino;

valorizzazione delle specificità del modello sammarinese (e comparazione con altri modelli);

proposte di razionalizzazione;

spunti di innovazione.

#### **3. Fasi operative**

La ricerca sarà svolta basandosi su tre tipi di attività:

1. analisi della documentazione interna sammarinese (precedenti ricerche, letteratura grigia, statistiche, disposizioni legislative);
2. analisi della letteratura italiana e internazionale sull'argomento con comparazioni sul caso sammarinese;
3. conduzione di focus group e interviste a testimoni significativi (dirigenti di strutture socio-sanitarie, responsabili politici, operatori di base, medici, operatori di terzo settore e volontariato, altri stakeholder indicati dalla committenza).