

Progetto
“HeathY AgeinG”

*a cura della Dr.ssa Antonella Spica
Dirigente Medico - SISP ASL Bari*

Obiettivo generale:

migliorare le condizioni fisiche, psicologiche, e relazionali degli anziani, in un'ottica di prevenzione e di domiciliarità.

Obiettivi specifici

“**HeathY AgeinG**” è un progetto volto alla prevenzione del decadimento cognitivo e lo sviluppo di contesti di promozione della salute e di socializzazione per ottimizzare capacità sensoriali, allenare le naturali capacità di apprendimento, migliorare la meta-memoria e il tono dell'umore, soddisfare il bisogno di maggiori momenti di integrazione sociale.

Beneficiari e attori:

Target primario: soggetti di età ≥ 65 , residenti nella ASL Bari

Durata:

8 mesi, a partire da ottobre 2023

Target secondari e Moltiplicatori dell'azione preventiva (ossia quei soggetti che pur non avendo uno specifico ruolo nell'ambito della prevenzione, a vario titolo entrano in contatto con i destinatari finali assumendo un ruolo importante nel promuovere il cambiamento): associazioni di volontariato sociale

Attori coinvolti nella realizzazione dell'azione proposta: Operatori sanitari (Dipartimento di Prevenzione, DSS, Presidi Ospedalieri, RSA, IRCCS), MMG, Medici specialisti (igienista, geriatra) fisioterapista, educatore, assistente sanitario, assistente sociale, psicologo, etc.

Analisi del Contesto

Considerata la progressiva crescita della popolazione anziana, è da tempo emersa la necessità di affrontare tale cambiamento della struttura demografica attraverso la promozione di una serie di azioni e misure, tutte volte a consentire che le persone anziane si mantengano “vitali” ed “in buona salute”, così da prolungare le capacità di svolgimento delle attività lavorative da parte delle stesse e preservarne le funzioni sociali.

Le proiezioni Istat prevedono che nel 2050 la quota di ultra65enni sul totale della popolazione potrebbe ulteriormente aumentare rispetto al livello del 2018 (pari al 23 per cento) tra 9 e 14 punti percentuali, secondo ipotesi più o meno ottimistiche.

La legge regionale, 20.4.2019, n. 16, “*Promozione e valorizzazione dell'invecchiamento attivo e della buona salute*”, scaturita ad esito di un lungo percorso di partecipazione dal basso, ha dato avvio all'elaborazione di una strategia globale per affrontare l'invecchiamento attivo nelle sue molteplici dimensioni: sociali, sanitarie, culturali, occupazionali.

Nel corso degli ultimi anni la struttura della popolazione per fasce di età viene rappresentata con elementi grafici sempre più lontani dalla “tradizionale” **piramide delle età (fig.1)**: la base (bambini e giovani) è sempre più ristretta rispetto alla parte centrale (popolazione in età attiva) e si nota con evidenza un'espansione del vertice (gli anziani).

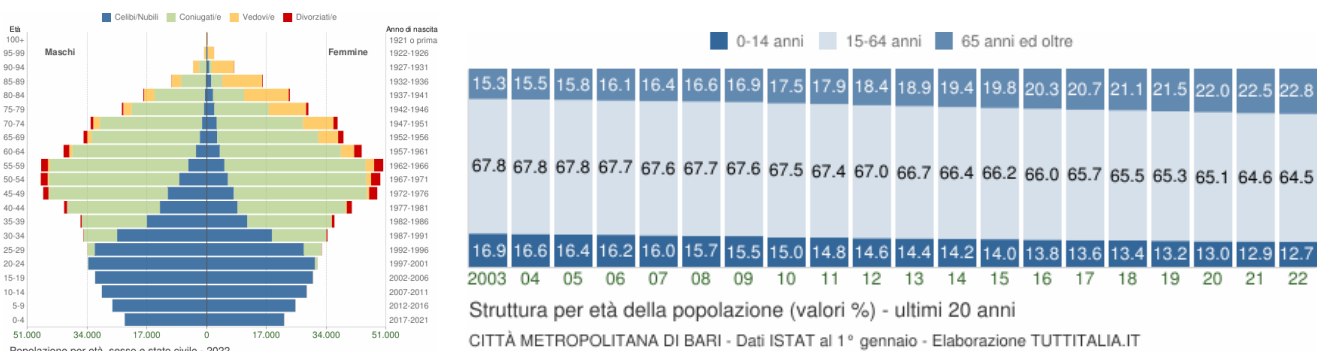


Fig.1 Struttura della popolazione per età – Città Metropolitana di Bari

Circa il 19 per cento della popolazione della città metropolitana di Bari ha superato i 65 anni di età (Fig. 2). L'invecchiamento della popolazione si rileva più marcato in due aree distinte: l'area costiera (da Molfetta a Mola di Bari) e la zona sud della città metropolitana. Tra i Comuni maggiori della provincia solo in Altamura la percentuale di popolazione anziana è bassa (14,9 per cento).

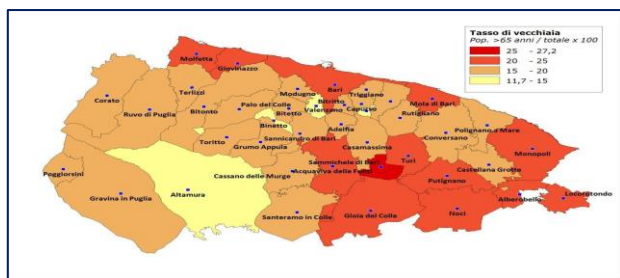


Fig.2 Incidenza popolazione anziana provincia di Bari

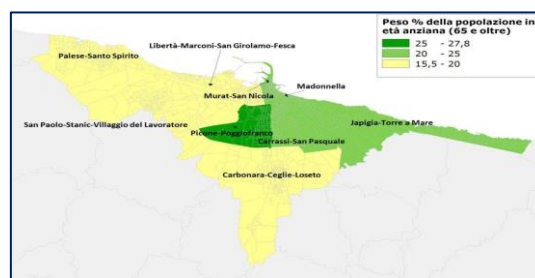


Fig.3 Incidenza popolazione anziana città di Bari

La più alta incidenza di popolazione anziana a Bari (Fig.3) si riscontra nella circoscrizione Picone-Poggiofranco e, più in generale, nelle zone est della città. Anche il centro storico di Bari (Murat-San Nicola) ha una percentuale di popolazione anziana alta (23 per cento).

La popolazione aderente al progetto sarà sottoposta a “Valutazione Multidimensionale” e calcolo del “Multidimensional Prognostic Index” (MPI) gratuiti e successivamente inserita in percorsi assistenziali, programmi di promozione della salute e di socializzazione per ottimizzare capacità sensoriali, allenare le naturali capacità di apprendimento, migliorare la meta-memoria e il tono dell'umore, soddisfare il bisogno di maggiori momenti di integrazione sociale. Il set minimo di scale che si intende sperimentare è costituito da strumenti già validati a livello internazionale:

- 1. autonomia nelle attività della vita quotidiana (BADL)
- 2. autonomia nelle attività strumentali della vita quotidiana (IADL)
- 3. scala di Conley (cadute)
- 4. Geriatric Depression Scale
- 5. valutazione dello stato mentale (SPMSQ)
- 6. indice di comorbidità (CIRS)
- 7. valutazione qualità della vita (scala analogico-visiva)
- 8. scheda vulnerabilità sociale
- 9. Caregiver Burden Inventory (CBI) (solo per pazienti affetti da demenza)

- 10. scala di Braden (valutazione del rischio di lesioni da pressione)
- 11. Blaylock Risk Assessment Screening (BRASS)

Il progetto, della durata di 8 mesi, con inizio ad ottobre 2023, prevede, a cadenza mensile, giornate di sensibilizzazione:

- Laboratori (Teatro, Cinema, AFA, Clown Therapy, Pet Therapy);
- Banchetti Informativi (Alzheimer, Parkinson, Invecchiamento Attivo, Stile di Vita Sano).

Collaborazioni, Strumenti e Piano delle intese. Sottoscrizione del Protocollo d'intesa

Per la realizzazione e il buon inizio del progetto il Dipartimento di Prevenzione della ASL di Bari proporrà protocolli d'intesa e convenzioni a titolo gratuito che garantiranno la fase strutturale del progetto a:

- Tutti i comuni della provincia di Bari (n. 41);
- Università;
- Università della Terza Età;
- Associazioni di Volontariato;
- RSA pubbliche e convenzionate;
- Rappresentanti dei MMG e medici specialisti a livello aziendale, distrettuale.

Sintesi delle azioni specifiche

- Programmare con gli enti e le istituzioni preposte strategie politiche di interventi per rendere facili le scelte salutari dei cittadini;
- Avviare la sensibilizzazione degli Amministratori e dei decisori dell'organizzazione e dei tempi di vita della città sulla necessità di promuovere un ambiente favorevole all'esercizio fisico ed alla sana alimentazione.

Successione delle azioni sanitarie e metodologia

Propedeuticità Organizzative

- Sensibilizzazione ed informazione del progetto "*HEALTHY AGEING*";
- Arruolamento e formazione del personale;
- Arruolamento della popolazione residente e istituzionalizzata su base volontaria.

Soggetto in apparente buona salute

Valutazioni iniziali

- L'assistito aderisce al progetto attraverso i canali di comunicazione messi a disposizione dalla ASL, oppure attraverso il MMG, le farmacie, l'URP, Servizio Socio Sanitario ASL Bari, Ambulatori Dip. Prevenzione/DSS
- Valutazione Multidimensionale dell'assistito da *equipe multidisciplinare* ASL/RSA, che, concordemente con il MMG imposta il programma specifico per l'assistito.

Verifiche e valutazioni

- **3 mesi:** rivalutazione del programma impostato e della compliance dell'assistito
- **6 mesi:** l'*equipe multidisciplinare* ASL/RSA verifica l'efficacia dell'intervento e il miglioramento dei parametri, compilano la scheda e consegnano il materiale cartaceo (schede, questionari ecc.) al Coordinamento Aziendale.

Indicatori di processo

N° specialisti arruolati in totale: **25%**(specialisti arruolati/tot specialisti)

Fonti di verifica: scheda adesione pervenuta al Coordinamento Aziendale

Tempo: 3 mesi dall'inizio

N° comuni arruolati: **15%** (Comuni arruolati/tot Comuni della provincia di Bari)

Fonti di verifica: scheda adesione pervenuta al Coordinamento Aziendale

Tempo: 3 mesi dall'inizio

N° associazioni della 3° età sensibilizzate: **50%** (n° associazioni 3° età coinvolti/ tot associazioni)

Fonte di verifica: numero di brochure informative inviate tramite posta ordinaria o elettronica da parte dal Coordinamento Aziendale

Tempo: 3 mesi dall'inizio

N° di pazienti eleggibili arruolati in totale: (pazienti eleggibili arruolati /tot popolazione target)

Fonti di verifica: scheda adesione pervenuta al Coordinamento Aziendale

Tempo: 3 mesi dall'inizio

Indicatori di esito

1. Quantitativo

Offerta di almeno un corso ECM per medici, operatori sanitari ed assistenti sociali

Fonte di verifica: accreditamento ECM

Tempo :8 mesi dall'inizio

N° di valutazioni effettuate: 80% (N° di valutazioni effettuate/N° di valutazioni preventivate)

Fonte di verifica: schede da compilarsi a cura della *equipe multidisciplinare*

Tempo :8 mesi dall'inizio

N° eventi: > **2** (N° eventi/n° comuni)

Fonte di verifica: relazione conclusiva da parte del Coordinamento Aziendale

Tempo :8 mesi dall'inizio

CRONOGRAMMA

	Ott-23	Nov-23	Dic-23	Gen-24	Feb-24	Mar-24	Apr-24	Mag-24
Riunione Gruppo di Coordinamento Aziendale sottoscrizione protocolli d'intesa, convenzioni a titolo gratuito	x							
Arruolamento dei pazienti e valutazione iniziale	x							
Valutazione Multidimensionale e MPI popolazione aderente individuazione linea progettuale	x							
Giornate di sensibilizzazione (Banchetti informativi, Laboratori)		x	x	x	x	x	x	x
Valutazione intermedia a 3 mesi				x				
Valutazione a finale a 6 mesi							x	
Manifestazione conclusiva							x	
Relazione conclusiva sul progetto a cura della Equipe Multidisciplinare							x	
Relazione finale a cura del gruppo di coordinamento aziendale								x