

NETWORK DI RICERCA INTERAZIENALE ATTRAVERSO UN PROCESSO DI TEAM BUILDING PER L'INNOVAZIONE IN SANITA'

Referenti del progetto: **Agostinelli Vianella** *Direttrice Dipartimento Infermieristico e Ostetrico, TSE. Team di ricerca USL Toscana Sud Est:* Bellucci Silvia, Righi Lorenzo, Mecheroni Silvana, Moretti Alberto, Marnetto Claudio, Pisani Beatrice, Migliorucci Roberto, Ramacciani Isemann Christian, Trapassi Stefano, Francioni Stefania.
Referente scientifico USL Toscana Sud Est: Righi Lorenzo *Infermiere Specialista Ricerca e Best Practice, USL Toscana Sud Est.*

INTRODUCTION:

La crescente complessità dei sistemi sanitari richiede modelli di ricerca capaci di integrare competenze cliniche, organizzative e accademiche. Nella Regione Toscana, l'assenza di un coordinamento strutturato tra aziende sanitarie e università limita la produzione scientifica, la valorizzazione degli esiti sensibili alle cure infermieristiche (NSO) e l'accesso ai fondi competitivi. Il presente progetto propone la creazione di una rete interaziendale e multiprofessionale tra USL Toscana Sud Est ed altre aziende sanitarie orientata al team building per l'innovazione in sanità.

RESULTS:

L'implementazione della rete mira a rafforzare la cultura della ricerca, promuovere la partecipazione multiprofessionale, aumentare il numero di studi multicentrici e migliorare la traslazione delle evidenze nella pratica clinica. Ulteriori prospettive includono l'attrattività verso bandi regionali, nazionali ed europei e la valorizzazione istituzionale delle aziende sanitarie toscane.



METHODS:

Il progetto prevede la costituzione di un Comitato Scientifico interaziendale, tavoli di co-progettazione con Università, ordini professionali e stakeholder esterni, e la definizione di protocolli condivisi. L'approccio metodologico si basa su quattro fasi: analisi dello stato attuale (AS IS), co-progettazione, implementazione di progetti pilota multicentrici e valutazione tramite dashboard di KPI SMART (accesso alla ricerca, qualità metodologica, impatto clinico, diffusione dei NSO).

DISCUSSION E CONCLUSION:

La proposta rappresenta un cambio di paradigma: dalla frammentazione alla cooperazione strutturata. La creazione di una rete di ricerca interaziendale potrà contribuire a generare innovazione organizzativa, migliorare la qualità e sicurezza delle cure e sviluppare competenze avanzate nei professionisti sanitari. La sostenibilità dipenderà dal supporto della governance, dalla disponibilità di risorse dedicate e dalla capacità di disseminare i risultati come modello replicabile a livello regionale e nazionale.

LA RETE INFERMIERISTICA PER GLI ACCESSI VASCOLARI DELL'AUSL TOSCANA SUD EST: UN MODELLO INTEGRATO PER SICUREZZA, APPROPRIATEZZA E QUALITÀ DELLA CURA



Referente del progetto Area Accessi Vascolari: BATTISTINI RICCARDO, Referente Rete Infermieri Specialisti in Accessi Vascolari:

Rete Infermieri Specialisti Accessi Vascolari:

SABATINA SANTORINI, Infermiera Specialista in Accessi Vascolari Area Senese
GIULIANO LONGHI, Infermiera Specialista in Accessi Vascolari Area Grossetana

Autori: Riccardo Battistini, Sabrina Signori, Giuliano Longhi, Agostinelli Vianella, Ismael Corradi, Frattingelli Chioldi, Ruscagni Chiellini Ismaele, Medarvel Silvana, Moretti Alberto, Migliorucci Roberto, Rigli Lorenzo.

ABSTRACT

Introduction

La costituzione della Rete Infermieristica per gli Accessi Vascolari dell'USL Toscana Sud Est nasce dall'esigenza di garantire sicurezza, appropriatezza e qualità nella gestione dei dispositivi venosi periferici e centrali, in conformità con le basi pratiche e le linee guida internazionali (Watson, Sauerbrei, 2008). La rete si configura come modello organizzativo integrato e multidimensionale, visto a sostegno periferico, promuove competenze avanzate e presenta il patrimonio venoso come parte integrante del percorso terapeutico.

Discussion and conclusion

La strutturazione della rete ha consentito di standardizzare procedure, ridurre complessità e promuovere sicurezza e continuità assistenziale in ambito inter- ed intraspecialistico. L'esperienza rappresenta un modello replicabile di governance clinica basata su dati, evidenze e competenze infermieristiche avanzate.

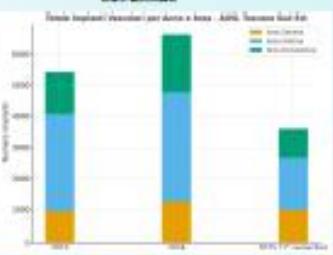
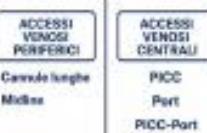
Keywords

Nursing network; vascular access; PICC; Moltice; Quality of care; Advanced competencies

Methodology

Nel triennio considerato si osserva un incremento complessivo dell'attività: nel 2023 sono stati registrati 5.429 impianti vascolari, nel 2024 5.638, mentre nel primo semestre 2025 risultano già 5.580 impianti. Il totale complessivo supera i 15.000 dispositivi. Si evidenzia un progressivo aumento nell'utilizzo di Moltice e Molti-Moltice (da 2.400 nel 2023 a 4.000 nel 2024), indice di crescente appropriatezza clinica e attenzione alla preservazione venosa. L'uso del PICC-Port cresce da 35 (2023) a 255 (2024) e 149 nel primo semestre 2025, a conferma dell'evoluzione tecnologica e formativa dei tre anni aziendali.

RETE ACCESSI VASCOLARI



References

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500000/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500001/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500002/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500003/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500004/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500005/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500006/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500007/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500008/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500009/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500010/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500011/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500012/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500013/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500014/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500015/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500016/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500017/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500018/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500019/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500020/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500021/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500022/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500023/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500024/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500025/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500026/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500027/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500028/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500029/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500030/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500031/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500032/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500033/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500034/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500035/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500036/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500037/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500038/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500039/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500040/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500041/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500042/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500043/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500044/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500045/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500046/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500047/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500048/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500049/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500050/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500051/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500052/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500053/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500054/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500055/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500056/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500057/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500058/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500059/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500060/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500061/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500062/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500063/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500064/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500065/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500066/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500067/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500068/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500069/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500070/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500071/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500072/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500073/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500074/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500075/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500076/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500077/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500078/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500079/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500080/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500081/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500082/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500083/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500084/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500085/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500086/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500087/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500088/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500089/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500090/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500091/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500092/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500093/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500094/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500095/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500096/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500097/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500098/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500099/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500100/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500101/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500102/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500103/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500104/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500105/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500106/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500107/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500108/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500109/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500110/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500111/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500112/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500113/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500114/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500115/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500116/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500117/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500118/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500119/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500120/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500121/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500122/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500123/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500124/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500125/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500126/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500127/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500128/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500129/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500130/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500131/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500132/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500133/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500134/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500135/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500136/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500137/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500138/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500139/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500140/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500141/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500142/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500143/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500144/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500145/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500146/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500147/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500148/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500149/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500150/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500151/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500152/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500153/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500154/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500155/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500156/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500157/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500158/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500159/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500160/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500161/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500162/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500163/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500164/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500165/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500166/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500167/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500168/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500169/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500170/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500171/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500172/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500173/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500174/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500175/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500176/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500177/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500178/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500179/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500180/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500181/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500182/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500183/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500184/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500185/>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500186/>
[https://www.ncbi](https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9500187/)

NextGen118 Si-Qr:
LA CENTRALE OPERATIVA DEL FUTURO PROGETTATA CON IL LEAN THINKING
Dal presente al futuro: una centrale che pensa in Lean

Abstract
La Centrale Operativa 118 è il futuro del sistema di risposta alle emergenze, un modo diverso dove si pensa in Lean, dove le persone sono al centro, dove le persone che devono essere scelte, efficienza e sicurezza.

In questo momento, il progetto prosegue con un percorso di sperimentazione pilotata, basato sul Lean Thinking come metodologia, nelle sue aziende pilota, per arrivare alla realizzazione di un servizio di emergenza sanitaria, basato sul Lean Thinking come metodologia, nelle sue aziende pilota, per arrivare alla realizzazione di un servizio di emergenza sanitaria.

Obiettivo: A partire dalla Centrale Operativa come una struttura simile, flessibile, orientata al valore per i cittadini, capace di attivare servizi, ottimizzando i processi, riducendo i costi, aumentando la sicurezza.

Si invita il pubblico a partecipare al ruolo attivo degli operatori.

NextGen 118
SULLA PIASTRA AL FUTURO
UNA CENTRALE CHE PENSA IN LEAN

VISION

"Dal presente al futuro: una centrale che pensa in Lean"
La centrale operativa del futuro sarà un luogo diverso, integrato e sostenibile, progettato per arrivare alla realizzazione di un servizio di emergenza sanitaria, basato sul Lean Thinking, capace di sfruttare innovazioni tecnologiche, efficienza, organizzazione e leadership degli operatori, garantendo al cittadino un servizio di emergenza rapido, sicuro e sostenibile. Diventa una struttura lean, sicura e flessibile, progettata per ridurre i processi, riducendo gli sprechi e i costi, mentre punta al risparmio delle risorse aziendali per la gestione delle emergenze sanitarie.

MISSION

✓ Creare un modello replicabile, conforme alle linee guida ASIRNA, che diventi punto di riferimento per le future centrali operative di emergenza sanitaria e flessibili rispetto a normativa.

✓ Ripercorrere gli spazi di lavoro, attraverso Cull, design e gli strumenti della metodologia Lean, in modo da creare uno spazio di lavoro che sia realistico operativo, riducendo gli sprechi, mentre ècompatibile con i.

✓ Attivare gli operatori, così da farne il loro protagonista, leader e creatore professionale.

TO BE



KEY STRATEGIC OBJECTIVES

✓ Aprire canali per supportare efficacemente la gestione delle emergenze e le cliniche operatorie ospedaliere.

✓ Creare canale ambientale e amministrativo di comunicazione, creando degli operatori, attivando il percorso di conoscenza.

✓ Continuare nella stessa direzione della centrale operativa di prima e secondo livello. Numero elevato di operatori nella stessa ambiente, offrendo una sicurezza ottimale.

✓ Ricerca, formazione e inserzione divulgativa manuale collaborativa sede Alpha Milk e centrale operativa, rispettivi dati della attivazione Alpha Milk, utenza necessità di mezzi aziendali per prevenzione di supporto che stanno in linea con le operazioni.

✓ Lavoro, apprendimento, formazione continua e sicurezza. Garantisce la sicurezza di operatori e aziendali e aziendali, assicurando la postura formata per risarcire chiunque esce di un momento di clamore, assicurando di adeguare spazi per l'affiancamento del necessario personale, se possibile facendolo e assicurando la sicurezza di operatori.

✓ Stessa stessa e rischio di incendi, legge

l'assenza di spazi e risorse di decompressione minima e facile degli operatori.

Conclusion

Centrale dello stato attuale ha evidenziato alcuni importanti spazi ideologici e profondi progettuali, soprattutto riguardo agli spazi degli operatori, che sono diventati un problema molto di recente in termini di accesso e di dimensioni spaziali. Il progetto invita la sua forza con l'introduzione di nuove tecnologie per creare una soluzione edificata su un modello di servizio replicabile e punto di riferimento (lead in class) per le altre realtà. Un luogo dove efficienza e leadership degli operatori si trasformano in valore concreto per l'utente.



Meta: come con i tuoi occhi



Lorenzo Righi - Infermiere Specialista Ricerca e Best Practice, USL Toscana Sud Est

Silvana Mecheroni - UOC Programmazione e Sviluppo Area Grossetana, USL Toscana Sud Est

Alberto Moretti - UOC Programmazione e Sviluppo Area Senese, USL Toscana Sud Est

Vianella Agostinelli - Diretrice Dipartimento Infermieristico e Ostetrico, ASL Toscana Sud Est

Introduction:

Le ulcere del piede diabetico rappresentano una complicanza cronica ad alto impatto clinico ed economico, associata a elevata morbilità e rischio di amputazione. Nell'ASL Toscana Sud Est, circa 500 assistiti sono seguiti a domicilio dagli Infermieri di Famiglia e Comunità, con una media di sei accessi per medicazione. Le criticità principali includono frammentazione dei servizi, disomogeneità territoriale e tempi di attesa prolungati. L'utilizzo di tecnologie immersive, come gli occhiali META, può favorire l'accesso equo alle consulenze specialistiche e la continuità assistenziale tra ospedale e territorio.

Methods:

Il progetto prevede una fase iniziale di analisi dello stato attuale (AS IS), seguita da una sperimentazione pilota dell'utilizzo degli occhiali META per teleconsulti specialistici in pazienti con lesioni del piede diabetico. Durante le visite domiciliari, gli operatori sanitari trasmetteranno immagini e video in tempo reale ai referenti ospedalieri. Gli indicatori monitorati comprendono: tempi di presa in carico, numero di consulenze attivate, aderenza terapeutica e soddisfazione dell'utente.

Results:

Si prevede una riduzione dei tempi di attesa, un miglioramento del coordinamento ospedale-territorio e un aumento delle competenze digitali degli operatori. I principali KPI includono estensione della copertura territoriale, incremento dei follow-up specialistici e riduzione degli accessi inappropriati ai servizi sanitari.

Discussion and Conclusions:

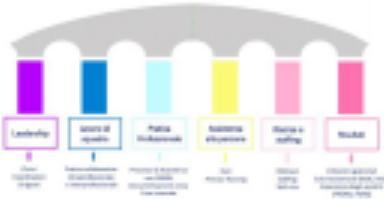
L'integrazione della telemedicina tramite occhiali META può rappresentare un modello innovativo di assistenza di prossimità, particolarmente utile nei territori con popolazione anziana e bassa densità sanitaria. La sostenibilità dipenderà dall'accettazione professionale, dalla formazione e dal supporto organizzativo. L'esperienza potrà essere estesa ad altri ambiti clinici, promuovendo un'evoluzione digitale dell'assistenza territoriale.

References:

Astercloud. Report attività Infermieri di Famiglia e Comunità – Azienda USL Toscana Sud Est. Siena: Astercloud; 2024.
Hazenberg CEVB, Aan de Stegge WB, Van Baal SG, Moll FL, Bus SA. Telehealth and telemedicine applications for the diabetic foot: a systematic review. Diabetes Metab Res Rev. 2020;36(3):e3247. doi:10.1002/dmrr.3247.



KEYWORDS: Interprofessional Relations; Interdisciplinary Communication; Group Processes; Interprofessional Teamwork; Organizational Innovation; Nursing Outcome; Outcome Assessment (Health Care).



Corresponding
author: **Lorenzo Righi**
lorenzo.righi@uslsudest.toscana.it

REFERENCES:

Palese A, Gonella S, Dimonte V, et al. Sviluppo della ricerca infermieristica in Italia: stato dell'arte e prospettive future. *Assist Inferm Ric.* 2019;38(4):164-172. Sansoni J, Toccafondi A, Nante N. Indicatori nursing-sensitive e qualità dell'assistenza: esperienze nelle reti ospedaliere italiane. *Ig Santa Pubbl.* 2018;74(5):423-434. Viganò R, Bagnasco A, Zanini M, Sasso L. Interprofessional collaboration and organizational innovation in Italian healthcare settings: lessons from nursing practice. *Prof Inferm.* 2020;73(2):97-104.

lorenzo.righi@uslsudest.toscana.it