



Innovazione in sanità tra reti cliniche e percorsi: le best practices delle Regioni

## MEDICINA TERRITORIALE E RETI DI PATHOLOGIA

Azienda Zero Piemonte  
Direttore SC Dott.ssa Federica Riccio

## DIREZIONE GENERALE

AREA INNOVAZIONE

SC MEDICINA TERRITORIALE  
E RETI DI PATHOLOGIA

LE RETI AZIENDA ZERO

Reti di  
patologia

Reti dei  
servizi



Emergenza  
chirurgia  
vascolare

Politrauma

**Reti tempo  
dipendenti**

Assistenza  
Neonatale  
e Punti  
Nascita

Ictus

Cardiologia  
per  
l'emergenza

DM 70/2015

**25-28 NOVEMBRE 2025**  
**AREZZO FIERE E CONGRESSI**

**20**  
Years  
2005-2025

Reti dei  
Servizi

**Cronicità**

Reti di  
Patologia

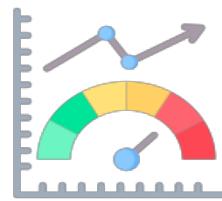
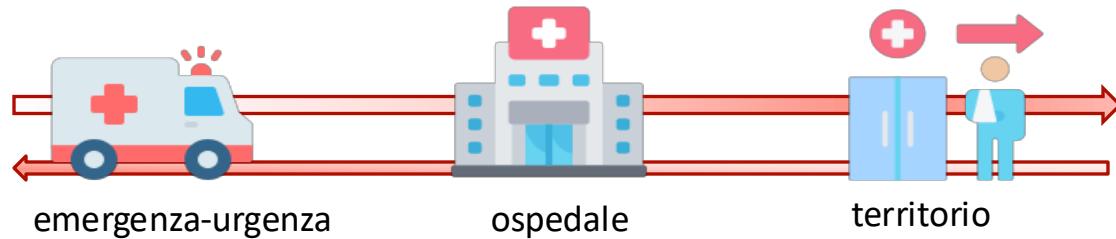
DM 77/2022

Piano Nazionale della Cronicità

Accordo tra lo Stato, le Regioni e le Province Autonome di Trento e di Bolzano del 15 settembre 2016



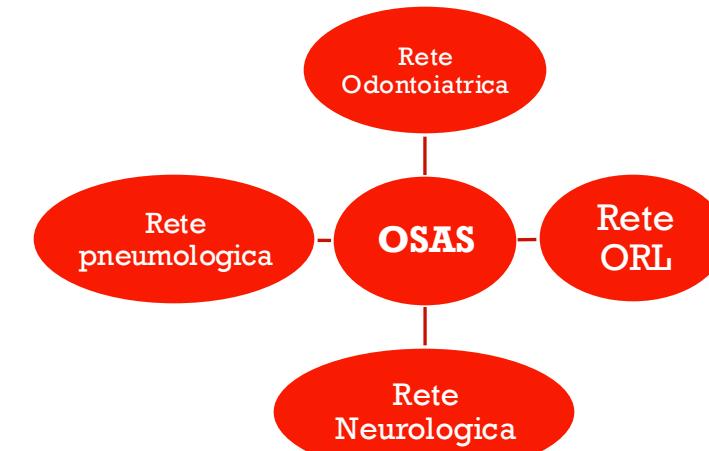
## 3 setting assistenziali



**25-28 NOVEMBRE 2025**  
**AREZZO FIERE E CONGRESSI**

**20**  
Years  
2005-2025

## Nodi di Rete

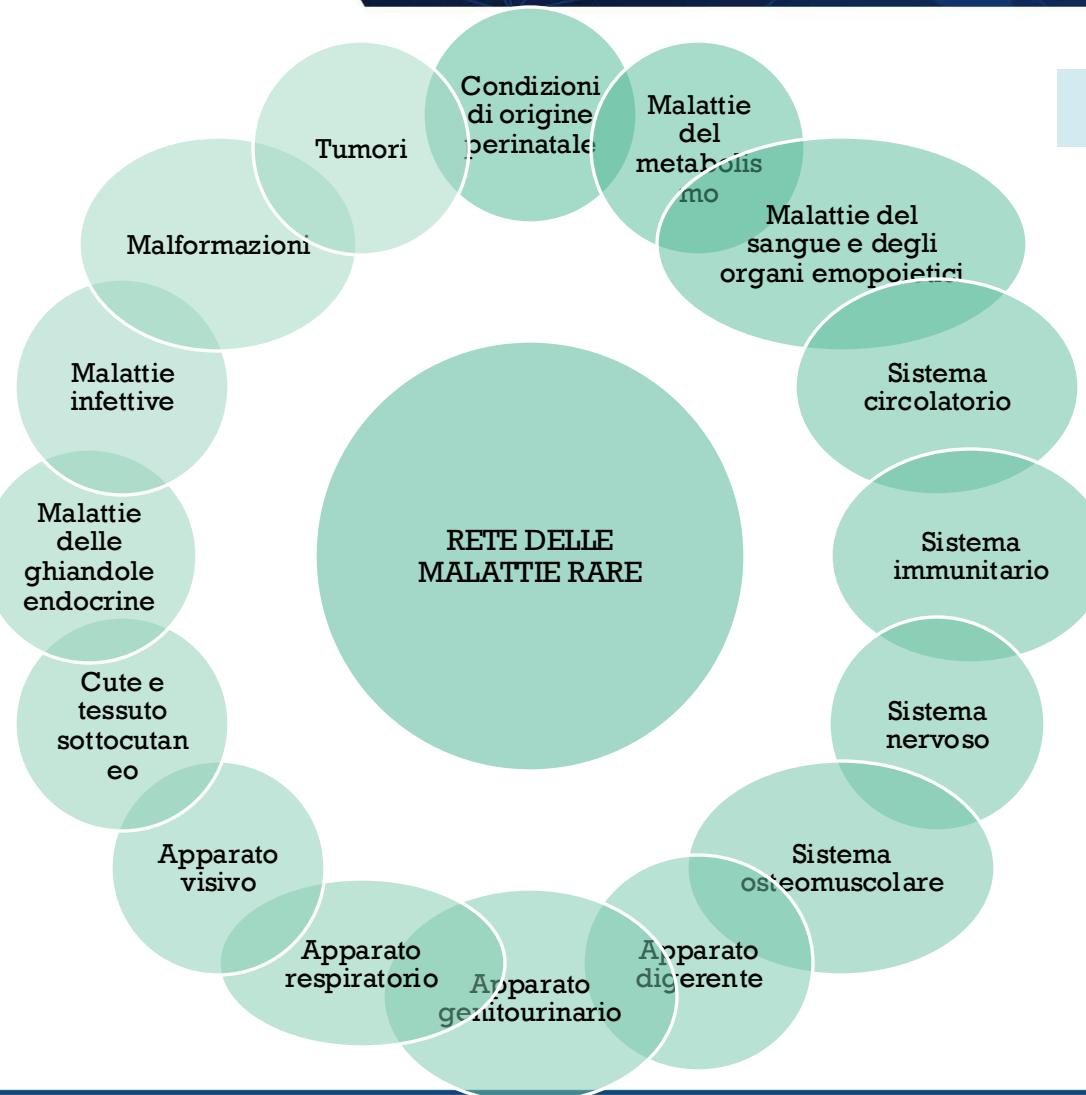


L'identificazione di indicatori e l'utilizzo di audit esterno e interno, rappresentano gli strumenti di controllo, misurazione della qualità del lavoro dei gruppi tecnici, delle performance e del miglioramento professionale



**25-28 NOVEMBRE 2025**  
**AREZZO FIERE E CONGRESSI**

## NODI DI RETE



Organizzazione delle Reti e dei percorsi

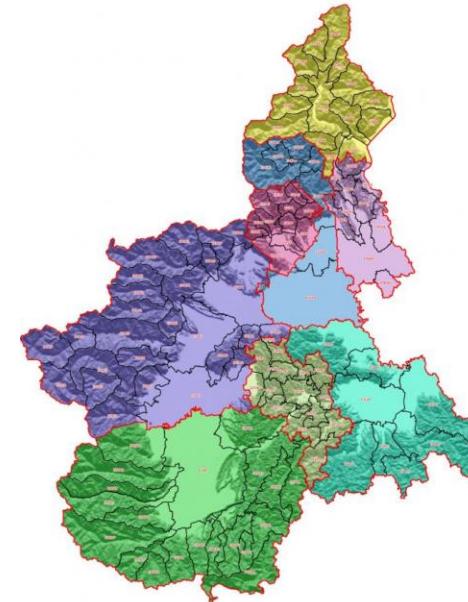


## Gruppo tecnico regionale



### Rappresentatività territoriale

- Area Omogenea Torino
- Area Omogenea Torino Ovest
- Area Omogenea Piemonte Sud Ovest
- Area Omogenea Piemonte Nord Est
- Area Omogenea Piemonte Sud Est



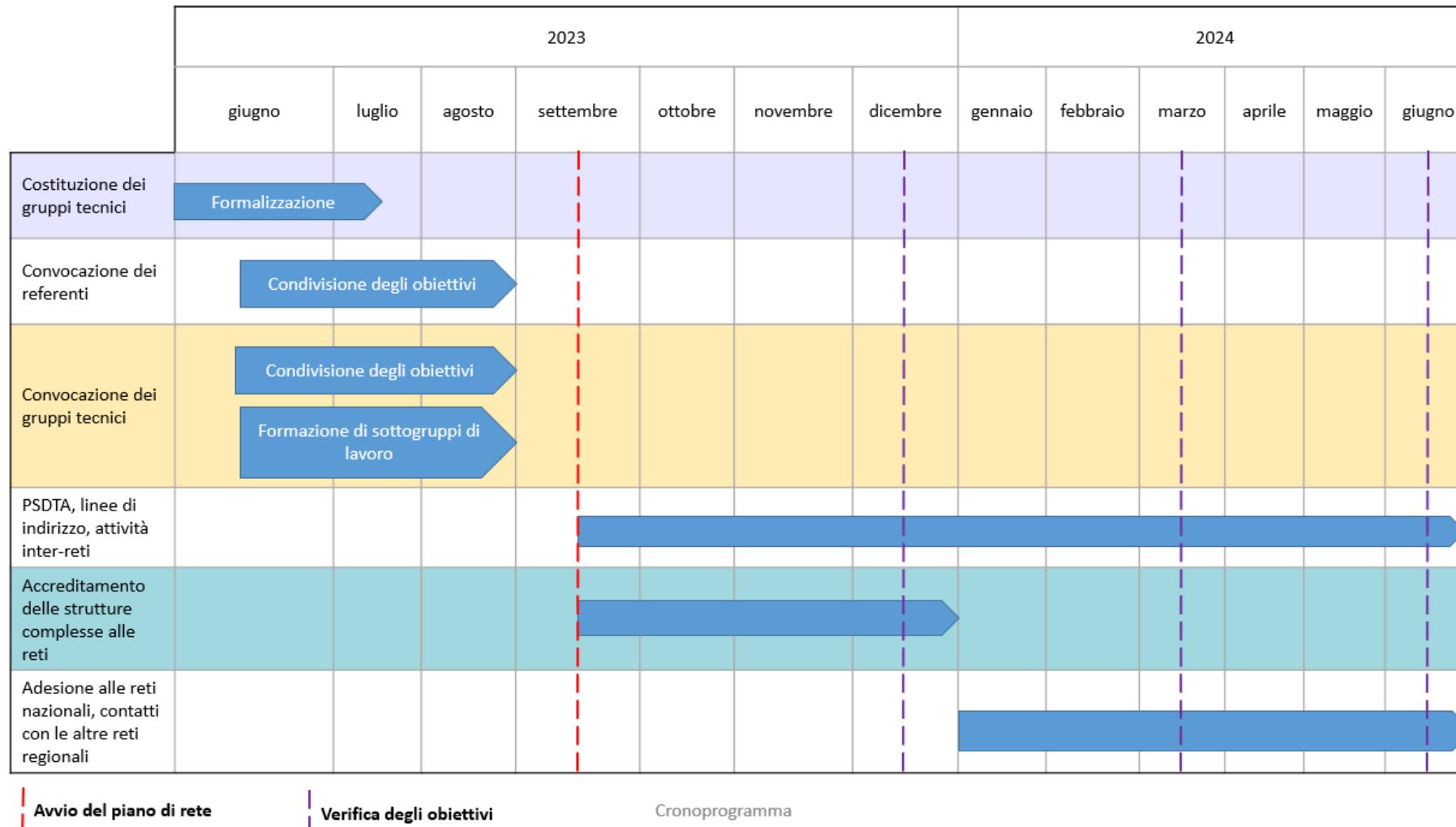
**25-28 NOVEMBRE 2025**  
**AREZZO FIERE E CONGRESSI**

**20**  
Years  
2005-2025

## Coordinamento Centrale

- valuta i documenti (PDTA, protocolli, procedure, linee di indirizzo, ecc...) prodotti dai gruppi di lavoro delle reti
- valuta le proposte e i modelli organizzativi
- effettua studi di fattibilità per studi clinici da sottoporre ai Comitati Etici Territoriali
- valuta le proposte formative





# Obiettivi

**25-28 NOVEMBRE 2025**  
**AREZZO FIERE E CONGRESSI**

**20**  
Years  
2005-2025

## Ambito organizzativo-gestionale

Costruzione di modelli organizzativi che rispondano alle esigenze dei bisogni sanitari e individuazione dei nodi di rete

Azienda Zero	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Incontri bimestrali con le reti per il monitoraggio degli obiettivi</li> <li>• Monitoraggio bimestrale dei tempi di attesa per ambito nosologico</li> </ul>
Rete di patologia/servizi	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Individuazione delle attività</li> <li>• Incontri con almeno 1 nodo di rete</li> </ul>

## Ambito clinico-scientifico

Produzione di cultura scientifica per garantire appropriatezza, sicurezza, qualità ed omogeneità di cura sul territorio

Azienda Zero	Aggiornamento delle attività di rete sul sito di Azienda Zero
Rete di patologia/servizi	Invio ad Azienda Zero dell'esito delle attività relativamente a: piano di rete, relazione annuale, PSDTA, linee di indirizzo, ecc...

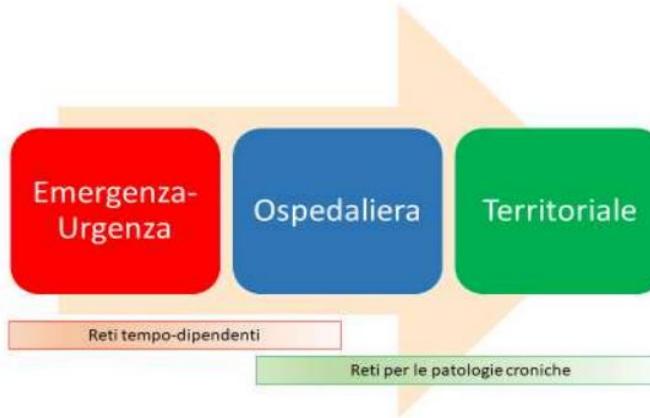
## Ambito formazione-informazione

Sviluppare percorsi informativo-comunicativi rivolti ai cittadini per facilitare la presa in carico

Realizzare momenti di formazione per i professionisti sanitari coinvolti

Azienda Zero	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Supporto alla realizzazione di eventi informativi/formativi di carattere regionale</li> </ul>
Rete di patologia/servizi	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Organizzazione di eventi informativi/formativi di carattere regionale</li> </ul>



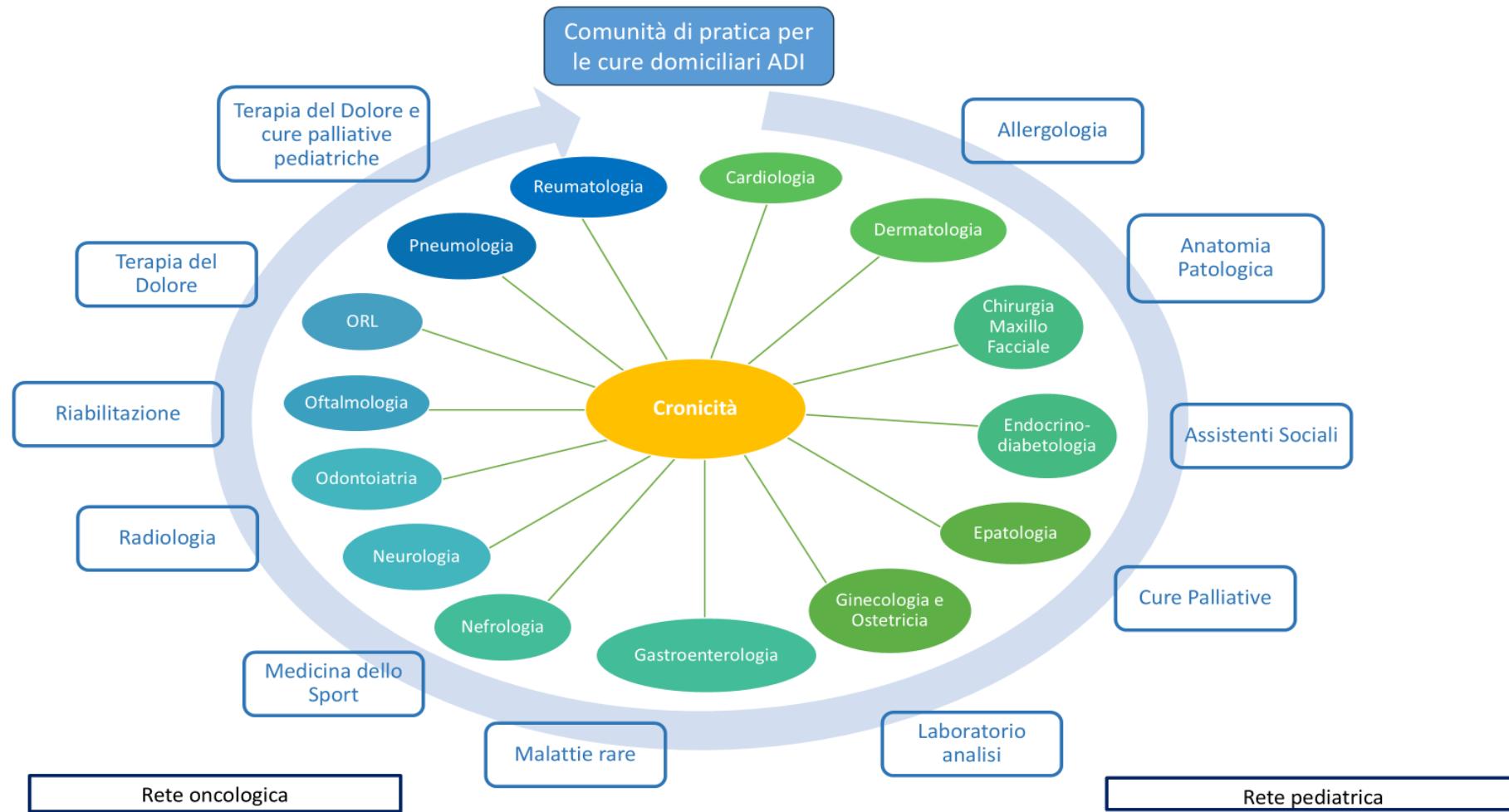


**25-28 NOVEMBRE 2025**  
**AREZZO FIERE E CONGRESSI**

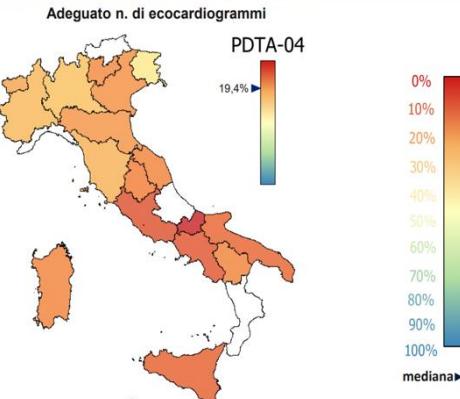
**20**  
Years  
2005-2025

## Attività di rete

- Individuazione dei bisogni di salute
- Razionalizzazione dell'offerta dei diversi nodi e delle strutture della "Reti"
- governo delle interdipendenze al fine di garantire l'integrazione tra i diversi setting assistenziali e il raggiungimento dei LEA (prevenzione, assistenza distrettuale e assistenza ospedaliera)
- Sviluppo delle pratiche basate sulla evidenza scientifica e miglioramento della sicurezza, dell'appropriatezza clinica e organizzativa
- Formulare proposte organizzative, funzionali al perseguimento degli obiettivi ed al coordinamento delle attività di assistenza
- Sviluppo e miglioramento dei percorsi di salute e diagnostici terapeutici ed assistenziali per garantire l'adeguata "presa in carico" del paziente in forma omogenea sul territorio
- Razionalizzazione dell'uso delle risorse, con particolare riferimento ai farmaci, ai presidi, alle tecnologie e alla logistica
- Formazione dei professionisti
- Telemedicina e ricerca
- Interoperabilità dei sistemi informativi
- Altri ambiti prioritari ritenuti di interesse



Mappa dei valori degli indicatori di processo per il PDTA relativo allo Scompenso cardiaco nelle Regioni italiane  
(anno valutazione 2020 - anno reclutamento pazienti 2018. DM 12-3-2019)



## Audit e indicatori

L'identificazione di indicatori e l'utilizzo di audit esterno e interno, rappresentano gli strumenti di controllo, misurazione della qualità del lavoro dei gruppi tecnici, delle performance e del miglioramento professionale



## Ospedalizzazione per complicanze a breve e lungo termine del diabete 2021

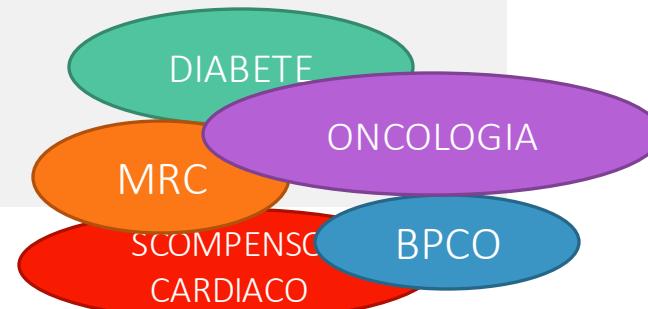
### NSG: PDTA

Scompenso cardiaco congestizio: mortalità a 30 giorni - 2021

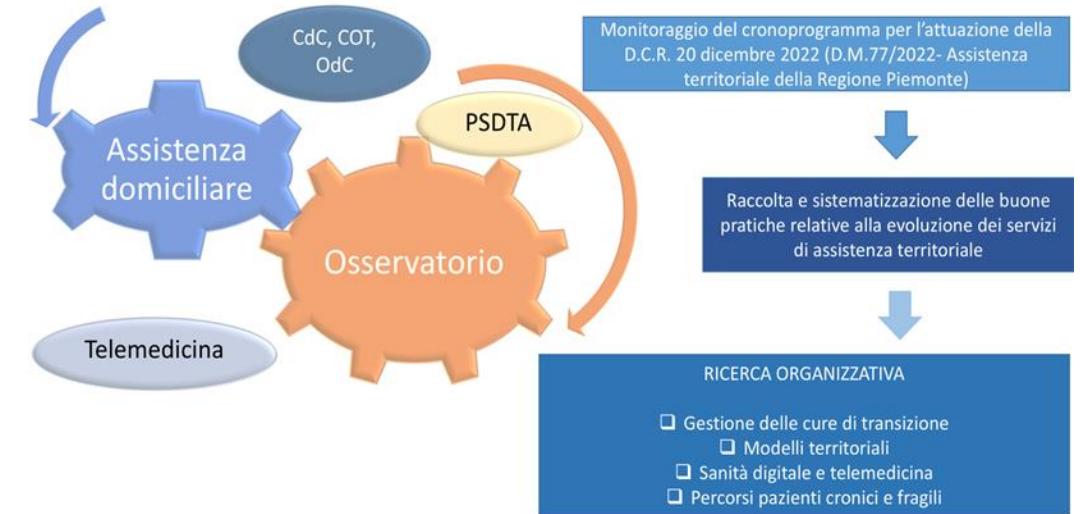
Tabella dei valori degli indicatori di processo per il PDTA relativo allo Scompenso cardiaco (DM 12-3-2019)  
Anno di valutazione: 2020

Regione	PDTA-03(A)			PDTA-03(B)			PDTA-04		
	Numeratore (n)	Denominatore (n)	Indicatore (%)	Numeratore (n)	Denominatore (n)	Indicatore (%)	Numeratore (n)	Denominatore (n)	Indicatore (%)
Piemonte	2.223	3.927	56,61	2.800	5.637	49,67	2.221	7.912	28,07
Valle d'Aosta	108	140	77,14	140	167	83,83	65	262	24,81
Lombardia	6.638	11.415	58,15	9.212	14.408	63,94	6.408	21.833	29,35
P.A. di Bolzano	nd	nd	nd	nd	nd	nd	nd	nd	nd
P.A. di Trento	278	482	57,68	467	786	59,41	241	1.188	20,29
Veneto	3.016	5.504	54,80	4.469	7.320	61,05	2.551	11.933	21,38
Friuli-Venezia Giulia	1.245	2.003	62,16	1.518	2.428	62,52	1.388	3.410	40,70
Liguria	nd	nd	nd	nd	nd	nd	nd	nd	nd
Emilia Romagna	3.473	5.762	60,27	5.423	8.203	66,11	2.554	11.514	22,18
Toscana	2.172	4.108	52,87	2.820	4.944	57,04	1.931	7.146	27,02
Umbria	596	1.103	54,03	685	1.304	52,53	369	2.032	18,16
Marche	949	1.769	53,65	1.629	2.644	61,61	725	3.740	19,39
Lazio	4.112	6.573	62,56	4.441	7.473	59,43	1.085	10.291	10,54
Abruzzo	nd	nd	nd	nd	nd	nd	nd	nd	nd
Molise	339	586	57,85	323	589	54,84	28	977	2,87
Campania	3.672	7.406	49,58	3.700	7.846	47,16	1.318	11.422	11,54
Puglia	3.549	5.867	60,49	4.168	6.704	62,17	1.348	9.687	13,92
Basilicata	437	759	57,58	302	724	41,71	187	969	19,30
Calabria	nd	nd	nd	nd	nd	nd	nd	nd	nd
Sicilia	3.893	6.120	63,61	4.352	6.963	62,50	1.423	10.712	13,28
Sardegna	862	1.227	70,25	968	1.322	73,22	366	1.887	19,40

- Linee di indirizzo operative per l'adozione dei servizi in telemedicina
- POR telemedicina
- La telemedicina nelle patologie croniche
- Manuale per la valorizzazione delle prestazioni di telemedicina in ADI ( telemonitoraggio/ teleassistenza )
- Linee di indirizzo operative per l'adozione dei servizi di telemedicina in pediatria
- PDCO BPCO
- PDCO MRC



### MONITORAGGIO REGIONALE ASSISTENZA TERRITORIALE



## ATTIVITÀ RETI GTR SOTTOPOSTE A MONITORAGGIO NSG E PNE



## AREA ENDOCRINOLOGICA

Costituzione GTR: Protocollo n. 2023/0001465 del 12/06/2023

Aggiornamento GTR: Protocollo n. 2025/0002597 del 13/02/2025 tutte le ASR

Argomento	Descrizione	Output
<b>Mappatura in Regione Piemonte</b>	Documento descrittivo, organizzativo relativo al problema del piede diabetico nella realtà piemontese	
<b>Diabete in gravidanza</b>	LINEA DI INDIRIZZO diabete pregravidico e diabete gestazionale	 Pubblicato
<b>Tecnologia in gravidanza</b>	LINEA DI INDIRIZZO sull'utilizzo dei sistemi integrati microinfusore-sensore in donne con diabete tipo 1 sia prima che durante la gravidanza	 In elaborazione
<b>Patologia del piede diabetico</b> <b>Complicanze a lungo termine del diabete mellito</b>	PSDTA del piede diabetico	 In elaborazione
<b>Nodo di rete con il GTR Oftalmologia</b>	LINEA DI INDIRIZZO Retinopatia Diabetica (ROP)	 Pubblicato



INDICATORI AREA ENDOCRINOLOGICA	
<b>NSG</b>	PDTA05 Percentuale di pazienti diabetici che seguono almeno 4 delle seguenti 5 raccomandazioni di controllo di emoglobina glicata, profilo lipidico, microalbuminuria, monitoraggio del filtrato glomerulare o della creatinina o clearance creatinina, fondo oculare, come previste dal Manuale PDTA del Ministero della Salute
<b>PNE</b>	Ospedalizzazione per diabete non controllato
	Ospedalizzazione per complicanze a breve termine del diabete
	Ospedalizzazione per complicanze a lungo termine del diabete
	Ospedalizzazione per amputazione degli arti inferiori nei pazienti diabetici
	Ospedalizzazione per complicanze a breve e lungo termine del diabete 2021



## ATTIVITÀ RETI GTR NON SOTTOPOSTE A MONITORAGGIO NSG E PNE



**AREA ANATOMIA PATHOLOGICA**

Costituzione GTR: Protocollo n. 2023/0002245 de 28/07/2023

Aggiornamento GTR: Protocollo n. 2025/0022877 del 12/09/2025 **tutte le ASR**

Argomento	Descrizione	Output
<b>Mappatura in Regione Piemonte</b>	Documento descrittivo, organizzativo della realtà piemontese	
<b>Digital Pathology</b>	Progetto di digitalizzazione del processo di analisi, refertazione e archiviazione dei campioni istologici nelle strutture di Anatomia Patologica regionali.  <b>Progetto CCI4EU</b>	<b>In elaborazione</b>
<b>TAT (turn around time)</b>	LINEA DI INDIRIZZO per la definizione dei TAT in Anatomia Patologica, definisce gli standard di riferimento dei corretti tempi di refertazione in relazione alle risorse possedute dalle Strutture che compongono la rete	<b>In elaborazione</b>





Innovazione in sanità tra reti cliniche e percorsi: le best practices delle Regioni

**GRAZIE**