

**INDAGINE CONOSCITIVA BUONE PRATICHE DELLE AZIENDE SANITARIE PER LA REALIZZAZIONE DEGLI
OBIETTIVI DEL PNRR**

Primo rilevamento da inviare entro il 10 novembre 2022 a:

comitatoscientifico@forumriskmanagement.it

Data	
Azienda Sanitaria:	Azienda Sanitaria Provinciale della Provincia di Siracusa
Indirizzo:	Corso Gelone 17 96100 SIRACUSA
Telefono:	email:

Direttore Generale	
Nome:	Dott. Salvatore Lucio Ficarra
Indirizzo:	
Telefono:	email: direzione.generale@asp.sr.it

Quante Case di Comunità sono previste sul territorio della ASL, sono una per distretto?

Sono previste n. 12 Case di Comunità:

- N. 4 nel Distretto di Siracusa
- N. 2 nel Distretto di Augusta
- N. 4 nel Distretto di Noto
- N. 2 nel Distretto di Lentini

Quante sono le riconversioni di strutture precedentemente esistenti es. Case della Salute e/o altro:

E' prevista la riconversione di n. 10 strutture esistenti.

Quali sono le attività più rilevanti che si intendono organizzare e potenziare all'intero delle Case della Comunità o anche nella sua Azienda, comunque riconducibili al PNRR:

Realizzare percorsi diagnostico-terapeutici che rendano appropriate le prestazioni. Ridurre i disagi al paziente e contribuire ad abbattere le liste di attesa. Presa in carico globale dei pazienti e delle loro famiglie (ambulatori per MMG e PLS; guardia medica; ambulatori specialistici per patologie più rilevanti, ad esempio cardiologia, diabetologia, pneumologia; ambulatori infermieristici; PUA integrato socio-sanitario; ADI; CUP; Punto prelievi).

Descrivere il rapporto con gli MMG, i PLS e la continuità assistenziale all'interno delle Case di Comunità della Salute già esistenti:

In atto non vi sono Case di Comunità della salute esistenti.

Quanti Distretti sono presenti nella ASL e quanta popolazione per ogni Distretto?

Sono presenti n. 4 Distretti, la cui popolazione secondo l'ISTAT 2022 è pari a:

- Distretto Siracusa: 185.444
- Distretto Noto: 99.922
- Distretto Augusta: 47.783
- Distretto Lentini: 50.594

Quante COT saranno realizzate? Descrivere la localizzazione e le interconnessioni previste per le COT (assistenza domiciliare, MMG, caregivers, strutture ospedaliere, Hospices....)

Saranno realizzate n. 4 COT – 1 per ogni Distretto.

Ci sono già COT presenti? Se si descriverne le connessioni:

Non vi sono COT presenti.

Quanti Ospedali di Comunità sono previsti dal PNRR?

Sono previsti n.4 Ospedali di Comunità a Siracusa, Lentini, Noto e Pachino.

Quanti Ospedali di Comunità sono già esistenti? Descrivere le attività:

Non vi sono Ospedali di Comunità già esistenti.

Quali sono i PDTA attivi e già informatizzati? Quanti pazienti sono seguiti con i PDTA?

C'è un solo PDTA informatizzato mammella: la Breast Unit, 235 pazienti in carico.

PDTA oncologici, non informatizzati: PDTA prostata, PDTA colon-retto, PDTA ovaio, PDTA Percorso nutrizionale per il paziente oncologico, PDTA cardio-oncologico.

PDTA m. di Parkinson, non informatizzato: 150 pazienti in carico.

PDTA OSAS, non informatizzato: 160 pazienti in carico.

Descrivere le esperienze di telemedicina in essere nella Sua Azienda:

Non sono in uso sistemi di telemedicina afferenti i servizi di Televisita, Teleassistenza, Teleconsulto, Telemonitoraggio / Telecontrollo.

La telemedicina è supportata da un "centro servizi" che ne garantisce la disponibilità infrastrutturale e/o organizzativa?

No

Quanti pazienti sono seguiti a domicilio con la telemedicina: per quali patologie e con che devices?

Pazienti n.: nessuno

Patologia n.:

Devices n.:

L'azienda conosce il numero dei pazienti cronici polipatologici del proprio territorio?

Si

Descrivere il collegamento informatico in essere con MMG e PLS:

Esistono i portali per lo screening oncologico e per l'inserimento di tutte le vaccinazioni tranne quelle del COVID.

Descrivere se nel periodo pandemico sono state effettuate televisite e teleconsulenze nell'ambito della neuropsichiatria infantile e della salute mentale:

Si

Descrivere se in epoca pandemica sono state attivate televisite e teleconsulti per i pazienti oncologici e se sono stati territorializzati i follow-up e/o i trattamenti:

Sono state eseguite consulenze telematiche, invio di piani terapeutici. I trattamenti sono stati territorializzati attraverso fondi e successivamente interrotti in seguito all'esaurimento degli stessi attraverso il progetto "domicilio attivo".

Descrivere se per la Vostra Azienda Ospedaliera o per i vostri ospedali, nell'acquisire le nuove tecnologie previste dal PNRR, avete pensato di acquisire attrezzature innovative sulla base di criteri di HTA e/o funzionali a nuove linee di attività, finora non svolte all'interno dell'Azienda, specificando se e come le tecnologie e le grandi attrezzature sono collegate informaticamente:

No in quanto fino ad ora è stata consentita la sostituzione di apparecchiature esistenti.

Esiste già l'interconnessione informatica tra le varie Unità Operative ospedaliere? Le richieste di esami, le risposte e le consulenze sono già informatizzate? Il Pronto Soccorso è collegato informaticamente con le Varie UU.OO. ospedaliere che al ricovero hanno già tutti gli accertamenti effettuati in urgenza?

Esistono interconnessioni informatiche tra le UU.OO. Le richieste di esami e consulenze sono informatizzate. Il P.S. è collegato con le varie UU.OO. sebbene vi siano sistemi informatici diversi e non sia possibile ottenere tutti gli accertamenti effettuati in urgenza.

Gli Ospedali sono collegati informaticamente con le COT e con le Case della Comunità e/o Ospedali di Comunità, ove già esistenti?

No, in quanto non ancora realizzate le COT, le Case di Comunità e/o gli ospedali di Comunità.

A che struttura si rivolge il MMG per attivare l'assistenza domiciliare?

In atto e fino al 1° gennaio 2023 il MMG si rivolge al Distretto Sanitario di pertinenza territoriale e specificamente al Punto Unico di Accesso (PUA) tramite mail o fax. Dal 1° gennaio 2023 dovrebbe essere attivata una piattaforma di interoperabilità.

L'assistenza domiciliare è esternalizzata?

L'assistenza domiciliare è mista, in parte esternalizzata e in parte basata su risorse interne.

Esiste un Data Center di riferimento nella sua regione per i dati sanitari?

SI NO

Viene sistematicamente eseguito il backup e con che politiche? I vostri dati e i vostri programmi risiedono in una infrastruttura certificata AGID? Come viene tutelata la Privacy?

Il backup viene effettuato con cadenza giornaliera. Il Sistema Informatico Aziendale è implementato su Cloud privato. Vengono utilizzate le misure tecniche ed organizzative per mitigare i rischi di violazione della Privacy.

Descrivere i rapporti con i Comuni / Municipi inerenti le disabilità e la non autosufficienza:

Sottoscrizione di accordi di programma per la disabilità e la non autosufficienza (distretti di Siracusa, Lentini, Augusta).

Descrivere la modalità socio-sanitaria di presa in carico della disabilità e della non autosufficienza:

Valutazione multidimensionale integrata tra Azienda Sanitaria / Distretti e Comuni afferenti per competenza territoriale (Scheda di Valutazione Multidimensionale delle Persone Adulte e Anziane (S.V.A.M.A.) / Schede di Valutazione Multidimensionale (S.VA.MDI), etc → Piano Assistenziale Individualizzato).

Descrivere altre buone pratiche non inserite in questo questionario:

Quali modelli di presa in carico e/o di gestione integrata dei pazienti della tipologia Ospedale/territorio sono già disponibili e previsti nel tuo eco-sistema territoriale?:

Procedure informatizzate di dimissioni facilitate e protette ospedale-territorio.

Sono stati individuati o sono in via di definizione strumenti/sistemi digitali di segnalazione ed integrazione tra il territorio ed i PUA delle CdS rivolti ai bisogni del cittadino (moduli organizzativi integrati sanitari, sociosanitari, sociali?)

Si, esistono ed è in via di definizione la piena integrazione tra PUA/territorio e sistema ospedaliero.

Quali sono gli attori con cui si sta programmando e dimensionando i servizi nelle CdC? Con che strumenti e basi informative? Saranno strumenti utilizzati per la programmazione e l'analisi periodica?

Si è avviato il processo di concertazione con tutti gli attori territorialmente competenti (Distretti, MMG, Carceri, PLS, etc.). E' in corso la revisione dei processi clinici aziendali per il disegno di una piattaforma territoriale che consenta con strumenti di Basi Informative la programmazione e l'analisi periodica.

Sono in atto interlocuzioni con i portatori di interesse sul territorio (Comuni, terzo settore, Ordini professionali, ...)?

SI |X| NO |__|

Se si, quali?