

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: 13/03/2023
Azienda Sanitaria: AsII Sistema Sanitario Regione Liguria
Indirizzo: Via Aurelia 97 - Bussana di Sanremo
Telefono: 01845361 email: dirgen@asl1.liguria.it

Direttore Generale

Nome: Dott. Luca Filippo Maria Stucchi
Indirizzo: Via Aurelia 97 - Bussana di Sanremo
Telefono: 0184536583 email: dirgen@asl1.liguria.it

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

Sono previste n°5 Case della Comunità per 3 Distretti territoriali in particolare:

n°1 Casa della Comunità Hub per Distretto Ventimigliese (Comune Ventimiglia)

n°2 Case della Comunità per Distretto Sanremese 1 Hub(Comune Sanremo) e 1 Spoke(Comune Taggia)

n°2 Case della Comunità per Distretto Imperiese 1 Hub(Comune Imperia)e 1 spoke(Comune Pieve di Teco)

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

n°2 Case di Comunità:

all'interno del Palasalute del Distretto Sanremese (in costruzione)

all'interno del Palasalute del Distretto Imperiese (in funzione)

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

Attività ambulatoriali, di collegamento con l'attività territoriale (ADI), di collegamento con la continuità assistenziale, inserimento infermieri di comunità e coinvolgimento dei MMG e PLS, integrazione con i medici specialisti per gestione patologie croniche.

Ogni Azienda ASL o Azienda Ospedaliera compila le parti di sua competenza

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

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

Sono presenti 3 Distretti:

Distretto Ventimigliese: Abitanti 55.203

Distretto Sanremese: Abitanti 81.230

Distretto Imperiese: Abitanti 72.128

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

Saranno realizzate due COT una all'interno del Distretto Sanremese e una all'interno di quello Imperiese.

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

E' in realizzazione sperimentale una COT presso il PO di bordighera- Distretto Ventimigliese.

Quanti Ospedali di Comunità sono previsti dal PNRR?
n°1 Ospedale di Comunità presso il PO di Imperia

Quanti Ospedali di Comunità sono già esistenti? Descrivere le attività:
Non sono presenti alla data attuale Ospedali di Comunità.

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

Descrivere le esperienze di telemedicina in essere nella sua Azienda:
Non è ancora sviluppata in forma organizzata.

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

No

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

Pazienti n.: _____

Patologie 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:

Attraverso il programma regionale "POLIS".

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

Sono state garantite televisite e teleconsulenze attraverso videocchiamate.

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:

L'attività è rimasta invariata.

Descrivere se per la vostra Azienda Ospedaliera o per i vostri ospedali, nell'acquistare le nuove tecnologie previste dal PNRR, avete pensato di acquistare 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:
Si è sviluppato un percorso per la radiologie tradizionali a domicilio.

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?

Si attraverso la cartella clinica informatizzata.

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

Si sta predisponendo un percorso di integrazione.

A che struttura si rivolge il MMG per attivare l'assistenza domiciliare?
ad oggi allo Sportello Unico.

L'assistenza domiciliare è esternalizzata?

No, è svolta con personale ASL.

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

SI NO

Se si, quale?

Il Datacenter di riferimento è quello della società regionale in house Liguria Digitale (verso la quale è previsto confluiranno i Data Center aziendali attualmente esistenti).

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?

Le politiche di backup e le retention esistono e variano in funzione della tipologia di dato da salvaguardare, risiedono in parte su Datacenter Aziendale ed in parte su Datacenter certificato ACN (Agid non esiste più) della società in house regionale Liguria Digitale. E' prevista la dismissione del Datacenter Aziendale e lo spostamento verso il Datacenter della società in house Regionale Liguria Digitale. Le politiche di tutela della privacy sono basate sulle regole dettate dalla normativa vigente in materia.

Descrivere i rapporti con i Comuni/Municipi inerenti le disabilità e la non autosufficienza:
Esistono le equipe integrate e le UVM distrettuale.

Descrivere la modalità socio-sanitaria di presa in carico della disabilità e della non autosufficienza:
Esiste la equipe integrate tra Asl e Distretti sociali per la presa in carico degli utenti.

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 o previsti nel tuo eco-sistema territoriale?:
Esiste la UVM ospedaliera che si integra con i Distretti per la presa in carico.

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)?
Esiste lo Sportello Unico.

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?
Con i professionisti della Salute (IFEC, medici del Distretto, Assistenti Sociali) e i MMG e PLS.

Sono in atto interlocuzioni con i portatori di interesse sul territorio (Comuni, terzo settore, Ordini professionali, ...)?
SI NO

Se si, quali?
Comuni, Associazioni del terzo settore.