

## 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](mailto:comitatoscientifico@forumriskmanagement.it)

Data: 20/10/2022  
Azienda Sanitaria: AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE TRAPANI  
Indirizzo: VIA MAZZINI N. 2 TRAPANI  
Telefono: 0923-28943 email: direzione.generale@osptrapani.it

### Direttore Generale

Nome: DOTT. VINCENZO SPERA  
Indirizzo: VIA MAZZINI N. 2  
Telefono: 0923-28943 email: direzione.generale@osptrapani.it

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

LE CASE DI COMUNITA' PREVISTE SUL TERRITORIO SONO 13.  
SONO PIU' DI UNA PER DISTRETTO (HUB & SPOKE)

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

NEL TERRITORIO DELL'AZIENDA SANITARIA DI TRAPANI INSISTONO N. 3 P.T.A. (PRESIDI TERRITORIALI DI ASSISTENZA), LE STESSO VERRANNO RICONVERTITE IN CASE DI COMUNITA'.

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:

POTENZIAMENTO DELLA MEDICINA DEL TERRITORIO; MAGGIORE COINVOLGIMENTO DEI M.G. e P.L.S.; AUMENTO DELLE SPECIALISTICA AMBULATORIALE INTERNA; POTENZIAMENTO DELL'A.D.I. e DELLE CURE PALLIATIVE; POTENZIAMENTO DI TUTTA L'ATTIVITA' INFERMIERISTICA; POTENZIAMENTO DELLA TECNOLOGIA SANITARIA.

**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:

NELL'ASP DI TRAPANI NON E' ATTIVA NESSUNA CASA DI COMUNITA'.  
SONO OPERATIVI N. 3 P.T.A., I H.M.G. E PLS, PER LE LORO COMPETENZE  
PARTECIPANO ATTIVAMENTE ALLE ATTIVITA' POSTE IN ESSERE  
DAL DISTRETTO SANITARIO.

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

NELL'ASP DI TRAPANI SONO PRESENTI 6 DISTRETTI SANITARI CON LA SEGUENTE  
POPOLAZIONE: DISTRETTO SANITARIO DI ALCAMO - N. 65.269  
DISTRETTO SANITARIO DI CASTELVETANO - N. 58.465  
DISTRETTO SANITARIO DI MARSALA - N. 87.995  
DISTRETTO SANITARIO DI MAZARA DEL VALLO - N. 65.684  
DISTRETTO SANITARIO DI PANTELCERIA - N. 7335  
DISTRETTO SANITARIO DI TRAPANI - N. 130.485

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

NELL'ASP TRAPANI SARANNO REALIZZATE N. 4 COT, CON LA SEGUENTE  
LOCALIZZAZIONE: N. 1 A MARSALA; N. 1 A TRAPANI, N. 1 A MAZARA DEL VALLO;  
N. 1 A ALCAMO.  
LA COT PREVEDE INTERCONNESSIONE CON PVA, ADI, HMG E PLS; CAREGIVER;  
PRESIDI OSPEDALIERI; SPECIALISTICI AMBULATORIALE INTERNA ED ESTERNA; CURE PALLIATIVE  
E HOSPICE E UFFICI AMMINISTRATIVI.

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

NO, NON INSISTONO COT NELL'ASP TRAPANI.



Quanti Ospedali di Comunità sono previsti dal PNRR?

SONO PREVISTI N. 3 OSPEDALI DI COMUNITA' NELL' ASP DI TRAPANI

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

AD OGGI, NELL' ASP DI TRAPANI, NON INSISTE NESSUN OSPEDALE DI COMUNITA'

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

PDTA ATTIVI: PDTA BASSA COMPLESSITA' CHIRURGICA; PDTA PAZIENTI CON SINDROME CORONARICA ACUTA; PDTA PAZIENTI AUTISICI; PDTA PSORIASI; PDTA CARCINOMA POLMONARE; PDTA COLON; P.D.T.A. CARCINOMA ONCOLOGICO; P.D.T.A. EPILESSIA; PDTA ICTUS CEREBRALE; P.D.T.A. A.D.M.D.; PDTA PATOLOGIA CHIRURGICA URGENTE; PDTA PARKINSON E PARKINSONISMI; PDTA LONG COVID; PDTA EMANIONI INFANTILI; PDTA TUMORI DELLA MAMMELLA; PDTA PAZIENTE ONCOLOGICO.

Descrivere le esperienze di telemedicina in essere nella sua Azienda:

NELL' ASP TRAPANI E' ATTIVA: LA TELEVISITA; LA TELE ASSISTENZA; IL TELECONSULTO; LA TELE REFERTAZIONE. TALE ATTIVITA' E' RIVOLTA PREVALENTEMENTE AI SOGGETTI AFFETTI DA DIABETE MELLITO

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

NO, NON INSISTE NESSUN "CENTRO SERVIZI"

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?

IN DISTRETTI SANITARI DELL'ASP TARABANI, NELL'AMBITO DELLE PROPRIE ~~ATTIVITÀ~~ SONO A CONOSCENZA DEI PAZIENTI CRONICI POLIPATOLOGICI CHE INSISTONO NEL PROPRIO AMBITO TERRITORIALE

Descrivere il collegamento informatico in essere con MMG e PLS:

COLLEGAMENTO INFORMATICO ATTRAVERSO POSTA ELETTRONICA ORDINARIA E POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA

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

DALLE INFORMAZIONI RICEVUTE DAL DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE RISULTANO ESSER STATE EFFETTUATE TELEVISITE E TELECONSULTI NELL'AMBITO DELLA NEUROPSICHIATRIA INFANTILE E ADULTI



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:

DAI DATI RACCOLTI DAL DIPARTIMENTO ONCOLOGICO RISULTANO ESSERE STATE EFFETTUATE SOLAMENTE TELEVISITE

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:

NEI ASP DI TRAPIANTI SONO GIÀ STATE ACQUISTATE LE TECNOLOGIE SANITARIE INNOVATIVE QUALI: PANNOCOMBI, TAE, ANGIOGRAFIA DIGITALE ECC... NON CON CRITERI HTA

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?

I PRESIDI OSPEDALIERI DEI ASP TRAPIANTI SONO INTERCONNESSI INFORMATICAMENTE CON LE VARIE UNITÀ OPERATIVE INSISTENTI ALL'INTERNO DEL PRESIDIO E TRA GLI STESSI PRESIDII.

LE RICHIESTE D'ESAME, LE RISPOSTE E LE CONSULENZE TRA LE UU.OO. SONO TRASMESSE INFORMATICAMENTE (L'U.O. DI RADIOLOGIA E L'U.O. DI LABORATORIO ANALISI SONO COLLEGATE INFORMATICAMENTE A TUTTE LE UU.OO. DEL PRESIDIO).

IL PRONTO SOCCORSO DEI DIVERSI PRESIDII OSPEDALIERI È COLLEGATO INFORMATICAMENTE CON L'U.O. DI RADIOLOGIA E LABORATORIO ANALISI E AL MOMENTO DEL RICOVERO HANNO GIÀ TUTTI GLI ACCERTAMENTI EFFETTUATI IN URGENZA



**Forum Risk Management**

obiettivo sanità@salute



- 17ª edizione -

**22-25 NOVEMBRE 2022**

**AREZZO FIERE E CONGRESSI**

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

NELL'ASP DI TRAPANI, IN ATTO, NON SONO ATTIVE LE COT, LE CASE DI COMUNITA' E GLI OSPEDALI DI COMUNITA'

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

IL MMG SI RIVOLGE AL PUNTO UNICO DI ACCESSO (P.U.A.) ATTIVO PER OGNI DISTRETTO SANITARIO

L'assistenza domiciliare è esternalizzata?

SI, L'ADI E LE CURE PALLIATIVE SONO ESTERNALIZZATE.

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

SI  NO

Se si, quale?

INFONEXT

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?

NELL'ASP TRAPANI VIENE SISTEMATICAMENTE ESEGUITO IL BACKUP CON POLITICHE DETTATE DALL'UFFICIO I.C.T. I DATI E I PROGRAMMI RISIEDONO IN UNA INFRASTRUTTURA CERTIFICATA AGID.

NELL'ASP TRAPANI VIENE TUTELATA LA PRIVACY SEGUENDO LA NORMATIVA VIGENTE (REGOLAMENTO U.E. 2016/679; DECS N. 196 e N. 101 del 2018).

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

I RAPPORTI TRA L'ASP TRAPANI E I COMUNI INSISTENTI IN ARBITO PROVINCIALE SONO REGOLAMENTATI SULLA BASE DI PROGRAMMAZIONE (L. 328/2000) E SULLA BASE DI PROGETTI REGIONALI (ES. L. 112/2016, "DOPO DI NOI" E L. REGIONALE N. 4/2017 RELATIVAMENTE AI DISABILI GRAVI)

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

LA MODALITA' SOCIO SANITARIA DI PRESA IN CARICO DELLA DISABILITA' E DELLA NON AUTOSUFFICIENZA SI ESPlica ATTRAVERSO L'ARRICHIAMENTO DEI SOGGETTI CON DISABILITA' E NON AUTOSUFFICIENZA IN A.A.I. e CURE PALIATIVE. I MMG e PLS ADOTTANO L'ISTITUTO DELL'ASSISTENZA DOMICILIARE PROGRAMMATA, SONO ESTERNALIZZATE LE ATTIVITA' DI RIABILITAZIONE PER L'UTENZA DEL TERRITORIO (EX ART 26).

Descrivere altre buone pratiche non inserite in questo questionario:

PROCEDURA AZIENDALE PREVENZIONE SUICIDIO IN OSPEDALE; GUIDA AL RICOVERO IN REGIME DI LUNGO DEGENZA; GESTIONE AGENDE E SOSPENSIONE ATTIVITA' SPECIALISTICHE AMBULATORIALI E ISTITUZIONALE; GESTIONE-ORGANIZZAZIONE e PROPELLO ASSISTENZIALE DELLA GRAVIDANZA A BASSO RISCHIO; DONAZIONE e PRELIEVO DI CORNEA PER TRAPIANTI; GESTIONE DEL CARDECO PER L'EMERGENZA NEI SERVIZI PSICHIATRICI; IL PROCESSO DI STERILIZZAZIONE NEI P.O.O.; GESTIONE DELLA DOCUMENTAZIONE INFERTILITICA; SANIFICAZIONE AREE A RISK ALTO RISK

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?:

NEGLI ASP TRAPANI SONO ATTIVI L' A.G.I. (ASSISTENZA GESTIONE INTEGRATA) DEL PAZIENTE CRONICO, SECONDO IL MODELLO DEL MODEL CHRONIC CARE;  
DIMISSIONI DA PAESINI OSPEDALIERI COME "PROTETTE" E "FACILITATE" TRAMITE LO SPORTELLO PER "CRONICI" CHE INSISTE NEI VARI OSPEDALI.

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)?

NEGLI ASP TRAPANI NON INSISTONO CBS MA SOLAMENTE N.3 P.T.A.  
NEI P.T.A. INSISTONO I P.U.A. CHE SONO COLLEGATI CON ORDINARI STRUMENTI INFORMATICI

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?

NEGLI ASP TRAPANI E' STATO ISTITUITO UN GRUPPO DI LAVORO AZIENDALE PER IL PNR, (CASE DI COMUNITA', OSPEDALI DI COMUNITA' E GOT). SONO COINVOLTE DIVERSE FIGURE PROFESSIONALI ED UN REFERENTE PER LA REALIZZAZIONE DEL PNR, INDIVIDUATO NELLA PERSONA DEL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE. (RISULTANO COINVOLTE DIVERSE U.O.D. QUALI LA GESTIONE TECNICA, IL PROVVEDIMENTO EA ECONOMICO, LA U.O.S PORTAZIONE, I DISTRETTI SANITARI ETC.)

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

SI  NO

Se sì, quali?

ESCLUSIVAMENTE PER LE CASE DI COMUNITA' DI NUOVA COSTRUZIONE CON I SINDACI DEI COMUNI INTERESSATI