



Azienda Sociosanitaria Ligure n. 4

**PIANO INTEGRATO DI ATTIVITA' E ORGANIZZAZIONE
2024/2026**

VP02 –GOVERNANCE E ORGANIZZAZIONE



S01 -LINEE STRATEGICHE

Azienda Socio Sanitaria 4 Liguria




Distretto 14
 Rapallo
 ≈ 41.000 abitanti

Distretto 15
 Chiavari
 ≈ 71.000 abitanti

Distretto 16
 Sestri Levante
 ≈ 33.000 abitanti



30 comuni 140.000 abitanti
 3 Distretti sociosanitari



La popolazione
 Popolazione tra le più anziane d'Italia
 Indice di dipendenza: 68 vs 57 Italia
 Indice di vecchiaia: 273 vs 182 Italia
 Grandi vecchi: 5,59% vs 3,80% Italia



Le patologie croniche
 La Liguria ha la percentuale più bassa di persone senza patologie croniche (76,8% - media nazionale 81,6%) e la più alta di persone con almeno una patologia cronica (23,2% - media nazionale 18,4%).



Tasso di ospedalizzazione per 1.000 residenti

Ospedalizzazione residenti	2018	2019	2020	2021
ASL4	140.23	138.78	106.73	119.22
Liguria	148.97	148.91	112.95	124.38

Il territorio

zona costiera popolosa (6 comuni, circa 70% della popolazione) piccoli centri nell'entroterra, zone montane con difficile accessibilità

Dati 2022

S01 - 2



per evolvere verso l'adozione
di un modello di Azienda «one digital health»:

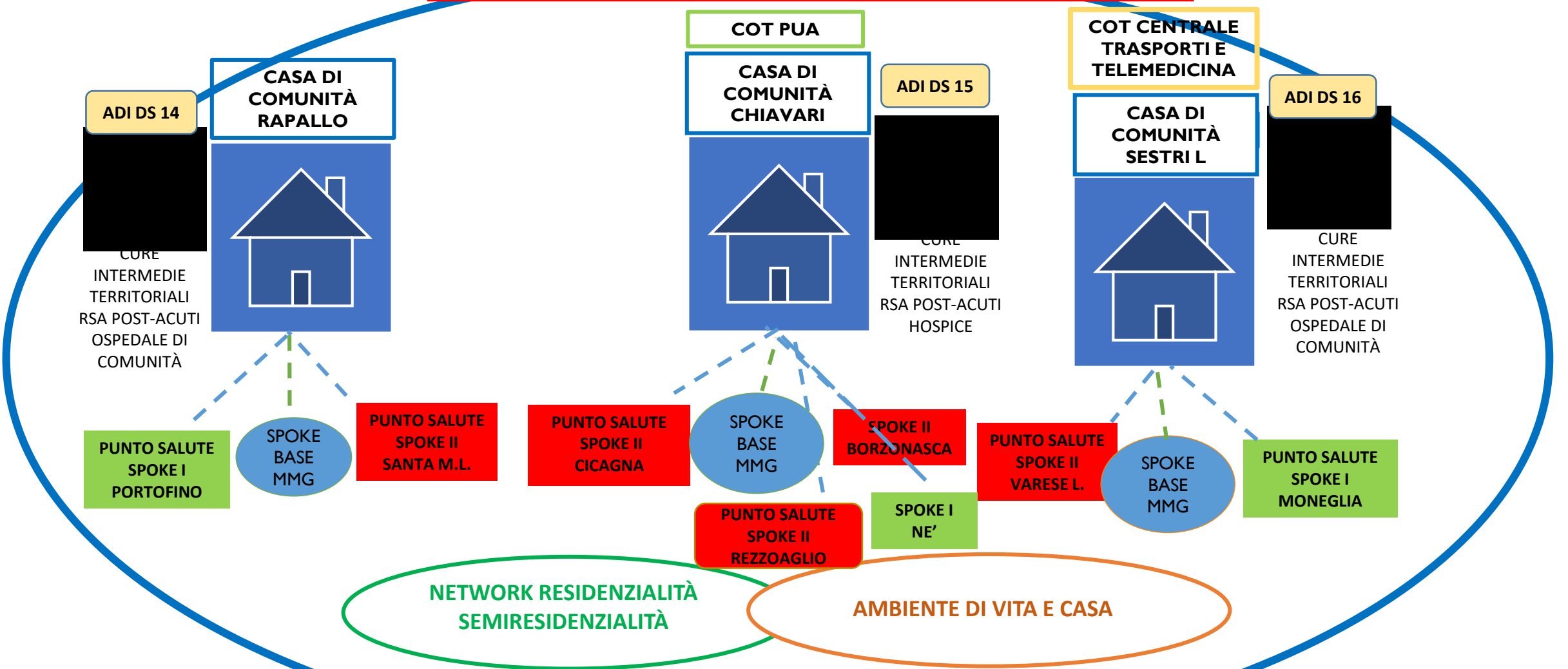
- integrata nel sistema regionale,
- «con» e «nel» territorio e tra sociale e sanitario
- flessibile e diffusa, partecipativa e di prossimità
- digitalizzata e Health Value Based

«Tigullio luogo
di salute»

**PROGETTO STRATEGICO CERTIFICATO
ASL4 LIGURIA - 2022**



PROGRAMMA DI RIORGANIZZAZIONE DELLA FILIERA DEI SERVIZI



in ciascun stabilimento ospedaliero
LAVAGNA - RAPALLO - SESTRI LEVANTE -CHIAVARI
sono collocate una o due diverse funzioni :

OSPEDALE PER ACUTI

POLO SANITARIO COMUNITA' (odc, cdc)

LAVAGNA

Ospedale per acuti e DEA

RAPALLO

Ospedale per acuti specialistico di percorso chirurgico - protesico e medico

Ospedale di comunità medico - riabilitativo

Casa Comunità distrettuale

SESTRI LEVANTE

Ospedale per acuti specialistico di percorso medico

Ospedale di comunità medico - riabilitativo

Casa Comunità distrettuale

Centrale Operativa Territoriale : Trasporti-Telemedicina

CHIAVARI

Hospice

Ospedale di comunità medico - riabilitativo

Casa Comunità distrettuale

Centrale Operativa Territoriale : PUA

Punto Unico Accesso

I setting erogativi Hub

in tutti i tre distretti sociosanitari

PUNTO SALUTE

(in sede ASL autorizzata con MMG, IFEC e Farmacie, anche con contenuti a distanza)

distretto 14

S MARGHERITA L. – PORTOFINO

distretto 15

CICAGNA , BORZONASCA e REZZOAGLIO

distretto 16

VARESE L

E Punti Salute Comunali e/o di zona:

Ne', Moneglia

NETWORK CON STRUTTURE RESIDENZIALI

(autorizzate e/o accreditate)

NETWORK CON SERVIZI EROGATORI PRIVATI

(anche a distanza per analisi e immagini...)

DOMICILIO

nel villaggio solidale e diffuso

AMBIENTE

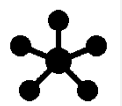
(stile e qualità di vita come benessere; prevenzione, cura e riabilitazione con percorsi, proposte sperimentazioni ed educazione alla salute .

I setting erogativi Spoke

Un Ospedale del Tigullio in tre sedi



Interventi PNRR in ASL4



1 Hospice
Chiavari H

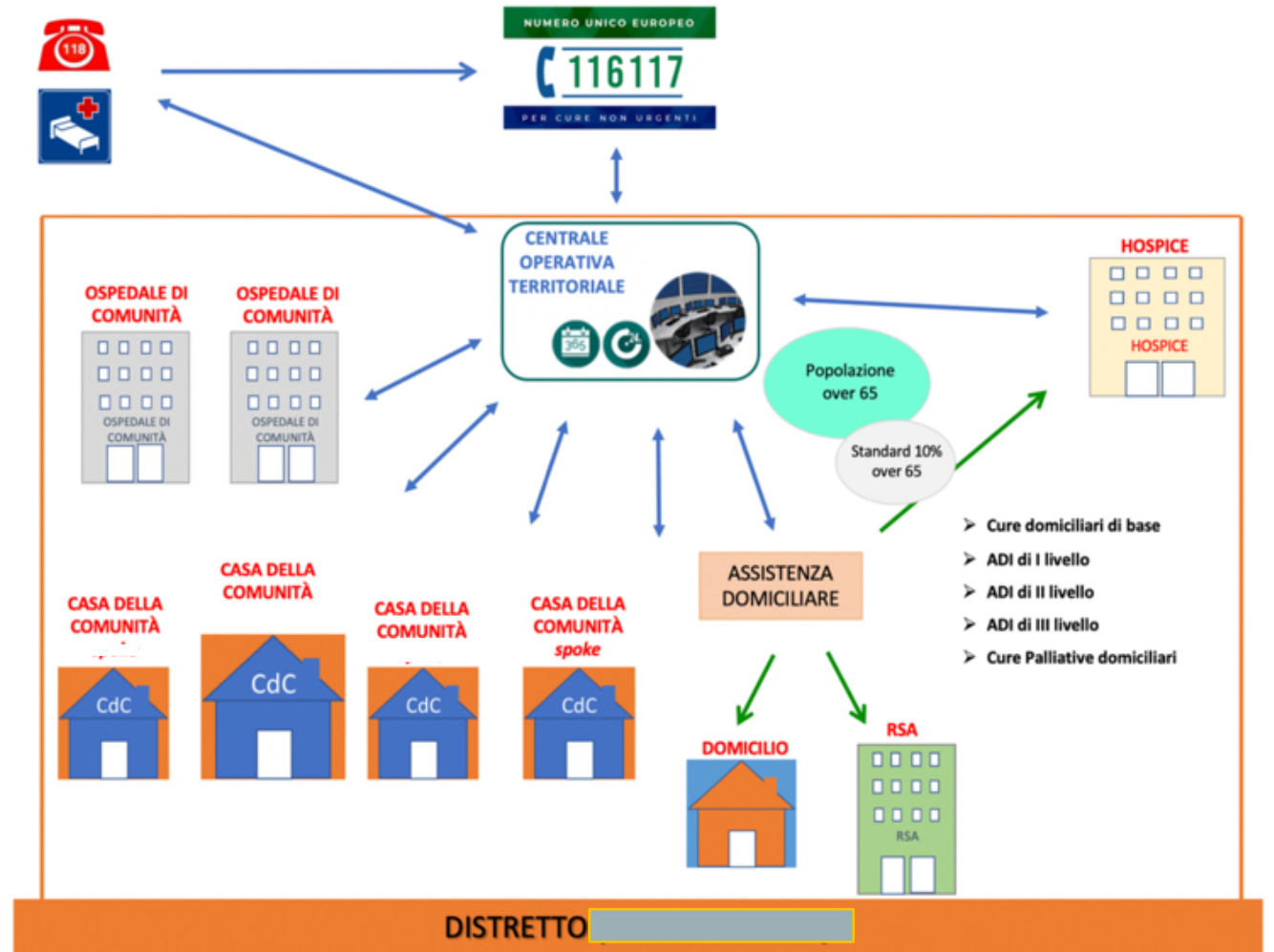


3 Case della Comunità:
Rapallo H, Chiavari H, Sestri Levante H



2 Ospedali di Comunità:
Sestri Levante H, Rapallo H

e 2 COT:
Sestri Levante H, Chiavari H



Il «Programma di Riorganizzazione dell'Assistenza Territoriale della ASL4 – (PRAT)»

A) Revisione del modello organizzativo per le politiche di integrazione, innovazione, riqualificazione dell'offerta, promozione della salute ed efficientamento dei sistemi:

1. Organizzazione e potenziamento dei Distretti attraverso un sistema integrato composto da 3 **Case di Comunità** Hub e relativi Spoke e 2 **COT**
2. Prevenzione e Percorsi delle cronicità integrati tra MMG e medicina specialistica
3. Nuova filiera dell'assistenza territoriale residenziale sanitaria e sociosanitaria: realizzazione degli Ospedali di Comunità e riorganizzazione dei diversi setting assistenziali erogativi nei poli sociosanitari Hub (**degenza territoriale**)
4. Riorganizzazione sperimentale delle **cure primarie** in una logica di medicina d'iniziativa secondo il nuovo ACN per la medicina di base e la continuità assistenziale
5. Potenziamento e riorganizzazione **dell'assistenza domiciliare**
6. Riorganizzazione della filiera dei **servizi sociosanitari** residenziali e semiresidenziali extra hub
7. Integrazione sociosanitaria con i **servizi sociali** dei Comuni
8. Coinvolgimento attivo delle **organizzazioni di rappresentanza** dei cittadini e del volontariato

B) Politiche per lo sviluppo del capitale umano:

1. Sviluppo e impiego di **nuovi profili professionali**: Infermiere di Famiglia e Comunità, Assistente Sociale nell'ambito delle Case di Comunità a supporto del sostegno alle cronicità, Farmacisti di Comunità
2. **Percorsi formativi** a supporto del processo di cambiamento organizzativo in setting multiprofessionali e interistituzionali

C) Politiche per un'appropriata gestione delle risorse professionali e strumentali:

1. Sviluppo della **digitalizzazione dei servizi e della Telemedicina** a supporto della gestione dei percorsi di cura e assistenziali e dell'operatività dei professionisti
2. Sperimentazione e sviluppo della piattaforma IT-CURA «Cartella a Casa»

SERVIZI STANDARD DEGLI HUB

CASE DELLA COMUNITA'

	SERVIZI
A Sportelli	<ol style="list-style-type: none"> 1) PUA (Punto Unico di Accesso) che include gli sportelli front-office di anagrafe sanitaria, assistenza stranieri, CUP, sportello integrato; è organizzato secondo il modello Hub & Spoke. 2) Accoglienza/Conciergerie che svolge assistenza nell'orientamento e nei percorsi di presa in carico 3) Portineria h 24/24, gg 7/7 a garanzia della sicurezza presso gli HUB; negli Spoke di II livello presenti sistemi antintrusione e guardianaggio
B Servizi	1) Servizio Ambulatoriale Infermieristico
	2) Servizi Sociosanitari con funzioni sovradistrettuali
	3) Servizi di specialistica ambulatoriale (inclusa attività intramoenia dei medici Specialisti)
	4) Servizi ambulatoriali di Cure Primarie (con MMG e PLS) per la presa in carico delle cronicità e le cure a bassa complessità
	5) Servizio di Continuità Assistenziale
C Assistenza	1) Cure Domiciliari
	2) Hospice e Cure Domiciliari Palliative
	3) IFEC Infermieri di Famiglia e Comunità
	4) Assistenza Sociale Integrata (con AS distretti sociali)
D Postazioni	1) Postazioni diagnostica strumentale di base
	2) Postazioni di Telemedicina

I setting erogativi

Spoke

SPOKE II LIVELLO

- 1 MMG
- 1 PLS
- Consulenze infermieristiche telefoniche
- Presenza personale infermieristico ADI e IFEC
- Telemedicina

SPOKE II LIVELLO

- 1 MMG
- 1 PLS
- Consulenze infermieristiche telefoniche
- Presenza personale infermieristico ADI e IFEC
- Telemedicina

SPOKE II LIVELLO

- 3 MMG
- 1 PLS
- Consulenze infermieristiche telefoniche
- Presenza personale infermieristico ADI e IFEC
- Telemedicina

SPOKE II LIVELLO

- 1 MMG
- Consulenze infermieristiche telefoniche
- Presenza personale infermieristico ADI e IFEC
- Telemedicina

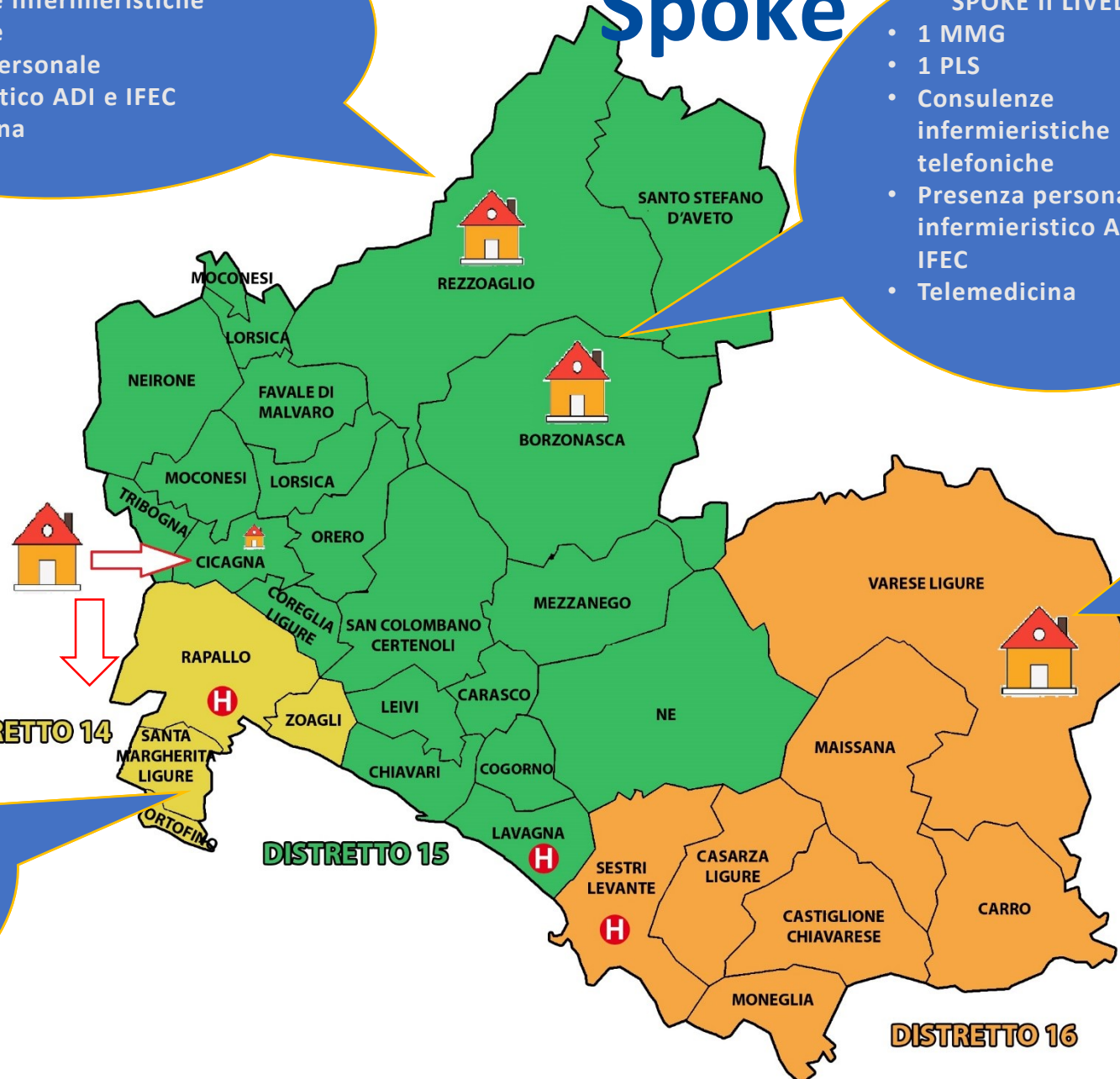
PUNTO SALUTE SPOKE II LIVELLO

- 1 MMG
- Vaccinazioni e Screening
- ADI
- Telemedicina
- Educazione Sanitaria

DISTRETTO 14

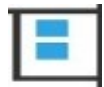
DISTRETTO 15

DISTRETTO 16



SERVIZI STANDARD DEGLI SPOKE

SPOKE BASE



Studio singolo o associato MMG/PLS in spazi privati
Integrazione con Farmacia territoriale



SPOKE I LIVELLO



Studio condiviso MMG/PLS presso spazi ASL o convenzionati
Punto Salute con postazione di telemedicina ASL



SPOKE II LIVELLO

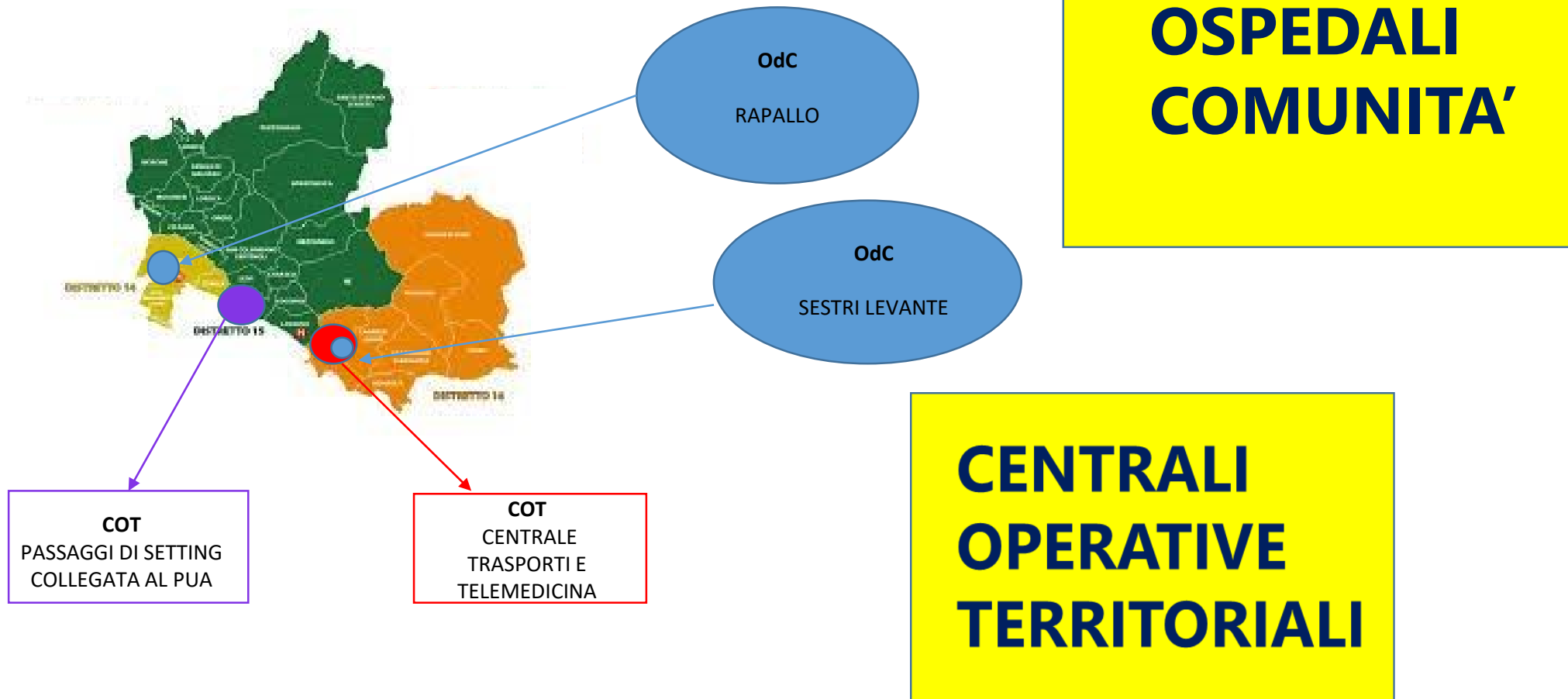


Studi condivisi MMG/PLS presso spazi ASL
Possibile polo di Guardia Medica e sede di servizi
socio-sanitari
Punto Salute con postazione di telemedicina ASL

**AMBULATORIO
MOBILE**



Mezzo attrezzato mobile con punto prelievi e punto
vaccinazioni con operatori di comunità, campagne di
screening



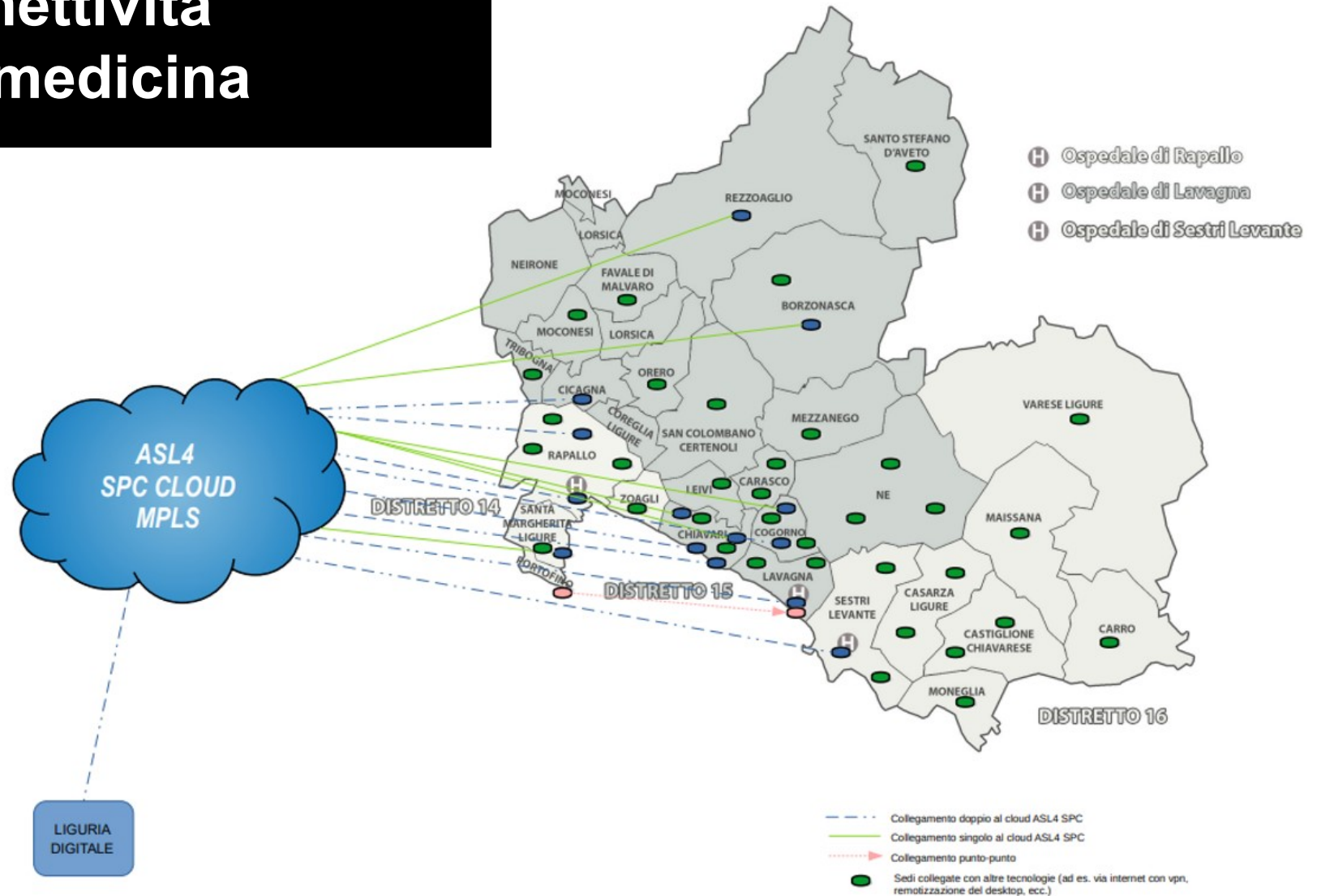
B.2 PERCORSI FORMATIVI A SUPPORTO DEL PROCESSO DI CAMBIAMENTO ORGANIZZATIVO IN SETTING MULTIPROFESSIONALI ED INTERISTITUZIONALI

➤ Lean management

➤ Leadership

➤ Medical Humanities

Digital Health TLS: la connettività e la telemedicina



Digital Health TLS: gli strumenti

La tecnologia permette di collocare il paziente al centro e stare il più possibile vicino alle persone, fornendo in modo tempestivo e sicuro le risposte di salute di cui si ha bisogno.

- ATTIVITÀ DI CONSULENZA A DISTANZA TRA MEDICI PER LA CORRETTA PRESA IN CARICO DEL PAZIENTE

TELECONSULTO



- ATTIVITÀ DI RIABILITAZIONE A DISTANZA CON DOTAZIONE DI KIT SPECIFICI AI PAZIENTI A DOMICILIO

TELERIABILITAZIONE



- ATTO SANITARIO CON CUI IL MEDICO INTERAGISCE CON IL PAZIENTE CHE SI TROVA AL PROPRIO DOMICILIO O NELLA SEDE SPOKE

TELEVISITA



- ATTIVITÀ PER IL MONITORAGGIO DELLA SOMMINISTRAZIONE DEI FARMACI E DELL'ASSUNZIONE DELLA TERAPIA DEI PAZIENTI A DOMICILIO

TELERICONCILIAZIONE FARMACEUTICA

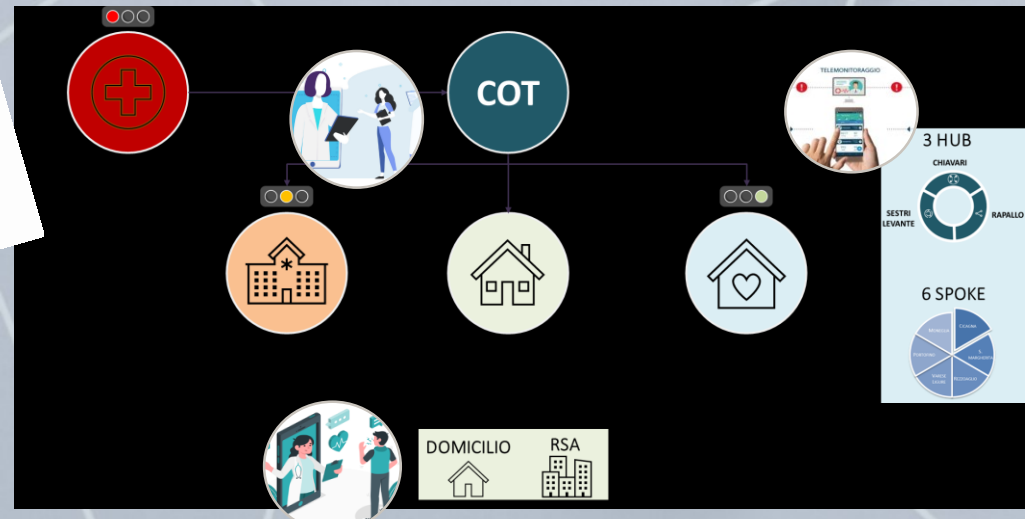


- ATTIVITÀ DI CONTROLLO E MONITORAGGIO DEI PARAMETRI TRAMITE DISPOSITIVI MEDICI DEI PAZIENTI A DOMICILIO

TELEMONITORAGGIO



Dove subentrano i Tools nella struttura integrata



Dopo le varie Campagne di Prevenzione...



Nell'ottica del più ampio progetto Tigullio Luogo di Salute

Asl4 in collaborazione con i Comuni del Tigullio e le Associazioni locali

Campagna di **In-Formazione** e **Promozione** alla Salute

- Informazione Sanitaria
- Incontri sul Ben-essere e sui corretti stili di vita
- Iniziative di Prossimità
- Temi di attualità sociale
- Community-Building
- Informazione sui Servizi Territoriali

TLS

Raggiungimento e mantenimento salute Fisica e Psicica

Cittadino al centro e protagonista della propria salute