

**Deliberazione della Giunta Regionale del Veneto n. 1396 del 20 novembre 2023
Piano Triennale per le Dipendenze 2024-2026**

**Piano Operativo Aziendale
Progettualità inerente le azioni territoriali**

I. RIFERIMENTI GENERALI:

Azienda ULSS proponente: Azienda ULSS 9 Scaligera

Enti Gestori partner: Da definire

Denominazione del progetto: Telemedicina VR.9.2

Area di riferimento: Area Prevenzione
 Area Cura e Riabilitazione

Destinatari: adolescenti e giovani
 famiglie con e senza utente in carico
 lungo-assistiti, oltre che soggetti con particolari fragili

Altre Aziende ULSS con cui si
intende cooperare per la
realizzazione del progetto:

Aziende ULSS della Regione del Veneto

Comuni e/o Aree Territoriali
Sociali eventualmente coinvolti

ATS dell'Azienda ULSS 9 Scaligera

Altri attori sociali e/o altre
istituzioni eventualmente
coinvolti

Enti del Terzo Settore (ETS)

2. PROPOSTA PROGETTUALE:

Introduzione e analisi di contesto (*descrizione sintetica*)

In tempi relativamente recenti si è andata sviluppando in medicina una modalità d'intervento che utilizza le potenzialità del Web: la Telemedicina. Il termine designa una modalità di erogazione di servizi di assistenza sanitaria, tramite il ricorso a tecnologie innovative, in particolare alle *Information and Communication Technologies (ICT)*, in situazioni in cui il professionista della salute e il paziente (o due professionisti) non si trovano nello stesso luogo. La Telemedicina comporta la trasmissione sicura di informazioni e dati di carattere medico nella forma di testi, suoni, immagini o altre forme necessarie per la prevenzione, la diagnosi, il trattamento e il successivo controllo dei pazienti. E' senz'altro utile ed opportuno sviluppare ed impiegare queste risorse anche nell'ambito delle dipendenze patologiche (Caballeria et al., 2022. Curr. Opin. Psychiatry, 35(4): 227-236).

Motivazioni e descrizione della proposta progettuale (*descrizione sintetica*)

Il progetto, facendo riferimento alle Linee di indirizzo Nazionali in Telemedicina divulgate dal Ministero della Salute (Assemblea generale del Consiglio Superiore di Sanità 10 luglio 2012), intende dotare il Dipartimento delle Dipendenze della ULSS 9 Scaligera di un sistema di Telemedicina in cui strumenti informatici e organizzativi sono impiegati per far fronte alla modificazione dei bisogni di salute dell'utenza nell'ambito delle dipendenze patologiche. Più precisamente si rende necessario rafforzare l'ambito territoriale di assistenza rendendo più facile l'accesso alle cure degli utenti nei loro contesti di vita con interventi personalizzati e calibrati sui bisogni.

Obiettivi generali (*per punti*)

- Implementare ed integrare gli interventi territoriali di prevenzione secondaria, diagnosi, cura, riabilitazione e monitoraggio nelle dipendenze patologiche nel territorio di competenza della ULSS 9 Scaligera (promozione, sviluppo e sperimentazione di interventi innovativi nel garantire il contatto con l'utente, a partire dalla telemedicina);
- Migliorare il coordinamento degli interventi e dei servizi delle unità operative pubbliche e del privato sociale accreditato afferenti al Dipartimento delle Dipendenze della ULSS 9 Scaligera

Obiettivi specifici (*per punti*)

- Definire una pianificazione gestionale e contrattuale con le software house per la gestione e manutenzione dei server necessari per il funzionamento dei servizi in cloud;
- Implementazione della piattaforma prodotta nella precedente triennalità in particolare nell'area del trattamento terapeutico nella gestione della presa in carico integrata di più servizi;
- Implementazione delle prassi operative dipartimentali per la presa in carico integrata attraverso l'utilizzo del programma informatico di Telemedicina.

Azioni previste per la realizzazione:	1 Definire una pianificazione gestionale e contrattuale con le <i>software house</i> per la gestione e manutenzione dei server necessari per il funzionamento dei servizi in cloud
	2 Studio e progettazione delle funzionalità del programma per la presa in carico integrata particolarmente centrata sulla gestione del trattamento farmacologico
	3 Realizzazione delle implementazioni del programma informatico di telemedicina consistenti nell'ampliamento delle funzionalità del programma regionale Geky
	4 Realizzazione di una interfaccia fra il programma Jedi e il programma Geky tale da consentire un uso di stesse credenziali d'accesso per gli operatori dei servizi pubblici
	5 Prima fase di sperimentazione ristretta ai servizi dipartimentali
	6 Formazione operatori per l'impiego degli strumenti implementati in Telemedicina e web based
	7 Seconda fase di sperimentazione dei sistemi operativi ed organizzativi implementati allargata a tutto il Dipartimento

Modalità di realizzazione delle attività progettuali (*descrizione sintetica*)

La realizzazione delle attività progettuali avverrà per fasi. Le prime due riguardanti rispettivamente: (a) lo studio e la progettazione dell'implementazione della Piattaforma informatica e (b) lo studio e la definizione del modello organizzativo dipartimentale adatto all'applicazione delle nuove funzioni della piattaforma per renderli funzionali nei diversi contesti operativi delle unità pubbliche e private.

La terza e quarta fase si susseguiranno in rapida sequenza dopo le prime due e riguarderanno rispettivamente (c) la formazione e (d) il funzionamento in forma sperimentale delle nuove funzioni di Telemedicina dipartimentale individuato. La parte conclusiva della seconda fase (sperimentazione) sarà dedicata alla taratura e alle eventuali modifiche del modello in funzione dei feedback sperimentali.

Continuità con il precedente
Piano Triennale:

Sì

No

Se sì, indicare la
denominazione del precedente
progetto:

Telemedicina VR.9

3. RISULTATI ATTESI, MONITORAGGIO E VALUTAZIONE

Risultati attesi (*descrizione sintetica*)

Migliorare il funzionamento organizzativo del Dipartimento delle Dipendenze da punto di vista dell'utilizzo dei gestionali informatici per favorire l'accesso alle cure.

~~Incrementare il grado di assistenza alle persone prese in carico dal sistema dei servizi dipartimentali integrando quelli già in essere con le modalità di interventi da remoto come i colloqui a distanza e il monitoraggio dell'andamento degli interventi di cura compresa quella farmacologica.~~

Indicatori (*corrispondenti agli obiettivi progettuali*)

Obiettivo generale:

Implementare ed integrare gli interventi territoriali di prevenzione secondaria, diagnosi, cura, riabilitazione e monitoraggio nelle dipendenze patologiche nel territorio di competenza della ULSS 9 Scaligera (promozione, sviluppo e sperimentazione di interventi innovativi nel garantire il contatto con l'utente, a partire dalla telemedicina);

Indicatore:

n. interventi di diagnosi, cura, riabilitazione e prevenzione erogati dai servizi dipartimentali attraverso il programma di Telemedicina

Grado minimo di raggiungimento:

n. 30

Obiettivo generale:

Migliorare il coordinamento degli interventi e dei servizi delle unità operative pubbliche e del privato sociale accreditato afferenti al Dipartimento delle Dipendenze della ULSS 9 Scaligera

Indicatore:

n. di riunioni dipartimentali svolte per mezzo del programma Telemedicina

Grado minimo di raggiungimento:

n. 8

Obiettivo specifico:

Definire una pianificazione gestionale e contrattuale con le software house per la gestione e manutenzione dei server necessari per il funzionamento dei servizi in cloud

Indicatore:

Contratto di manutenzione

Grado minimo di raggiungimento:

Funzionamento piattaforma per tre anni

<u>Obiettivo specifico:</u>	Implementazione della piattaforma prodotta nella precedente triennalità in particolare nell'area del trattamento terapeutico nella gestione della presa in carico integrata di più servizi
Indicatore:	Funzionalità di programma per la gestione farmacologica degli utenti seguiti da più servizi (es. SerD e servizio residenziale)
Grado minimo di raggiungimento:	n. 1 funzionalità per la gestione terapeutica integrata
<u>Obiettivo specifico:</u>	Implementazione delle prassi operative dipartimentali per la presa in carico integrata attraverso l'utilizzo del programma informatico di Telemedicina
Indicatore:	Frequenza d'uso degli strumenti informatici
Grado minimo di raggiungimento:	n. 10 videoconferenze fra servizi

4. CRONOPROGRAMMA

Tempistica progettuale (suddivisa per trimestri)

Attività progettuale	2024				2025				2026			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Azione 1	■											
Azione 2	■	■	■									
Azione 3				■	■	■	■					
Azione 4							■	■				
Azione 5									■	■		
Azione 6										■	■	
Azione 7												■

Il cronoprogramma potrà subire delle variazioni in base all'andamento del progetto.

5. PIANO FINANZIARIO

Voci di spesa totali nel triennio

Voce di spesa	Importo totale
Personale e spese per attività	€ 9.600
Materiali e attrezzature per attività	€ 9.600
Segreteria, costi generali	€ 800
Totale spese	€ 20.000

* si precisa che in itinere sarà possibile effettuare spostamenti di budget tra le diverse voci in capitolo, a seconda delle esigenze concretamente emergenti. Non verranno comunque aggiunte voci nuove né verrà variato il totale di spesa previsto. Alcuni materiali potranno essere acquistati e gestiti direttamente dall'Azienda ULSS 9 Scaligera.

IL DIRETTORE
DIPARTIMENTO REGIONALE SANITARIO
ULSS 9 SCALIGERA

6. COMUNITÀ DI PRATICA

Anche per la realizzazione del presente progetto si ritiene di adottare un approccio fondato sulle comunità di pratica:

Comunità di pratica Sì

No

Composizione della comunità di pratica (se sì, indicare la composizione)

Nominativo	Professionalità	Struttura di appartenenza
Da definire	Da definire	Regione del Veneto
Da definire	Da definire	UOC Dipendenze Verona UOC Dipendenze Bussolengo
Da definire	Da definire	Legnago Aziende ULSS Regione Veneto
Da definire	Da definire	ETS

Approvato dal Comitato Operativo di Dipartimento (nucleo ristretto) in data 26/02/2024

Az. U.L.S.S. 9 SCALIGERA
U.O.C. Dipendenze - Verona
Direttore
Dott. FELICE ALFONSO NAVA

Il Direttore del Dipartimento per le Dipendenze
dell'Azienda ULSS
IL DIRETTORE
DEI SERVIZI SOCIO SANITARI F.F.
Dott. MAURIZIO FACINCANI

Az. U.L.S.S. 9 SCALIGERA
UOC Dipendenze Bussolengo e Legnago
IL DIRETTORE
Dott. CAMILLO SMACCHIA