



VIRERE COMUNITÀ SOSTENIBILI PER UN NUOVO SVILUPPO –SCHEDE STRATEGIA AREA VALDARNO-VALDISIEVE/MUGELLO/VAL DI BISENZIO

SETTORE SANITÀ E SALUTE SCHEDE ASL TOSCANA CENTRO

Scheda Intervento S.A.1- Potenziamento Strumentazione Per Interventi 118

1	Codice intervento e Titolo	S.A.1-POTENZIAMENTO STRUMENTAZIONE PER INTERVENTI 118
2	Costo e copertura finanziaria	Legge Stabilità € 400.000,00
3	Oggetto dell'intervento	Acquisizione di strumentazione per aumentare le capacità di effettuazione di diagnosi precoci salvavita nei servizi di primo soccorso
4	CUP	D31B20000670001
5	Localizzazione intervento	<p>Le dotazioni strumentazioni saranno localizzati presso i servizi del 118 dell'Area Strategia che garantiscono i servizi di primo soccorso per i comuni dell'Area Progetto (es. PPS Pontassieve, PET Borgo San Lorenzo, Dicomano, etc.):ovvero per i comuni di: Firenzuola, Marradi, Palazzuolo sul Senio, Vernio San Godenzo, mentre i corsi di formazione per il personale saranno garantiti dall'ASL, oppure dal 118 o da enti accreditati.</p> <p>Fisicamente, quindi, le dotazioni e le strumentazioni potranno essere localizzate presso i seguenti Comuni dell'Area Strategia: Barberino di Mugello, Borgo S. Lorenzo, Cantagallo, Carmignano, Dicomano, Firenzuola, Londa, Marradi, Palazzuolo sul Senio, Pelago, Pontassieve, Reggello, Rignano sull'Arno, Rufina, San Godenzo, Scarperia e San Piero, Vaiano, Vicchio, Vernio</p>
6	Coerenza programmatica e contestualizzazione dell'intervento	<p>L'intervento è coerente con la strategia di area in quanto è volto a potenziare gli interventi salvavita e ridurre i tempi target-ospedalizzazione</p> <p>L'intervento è coerente con il PIANO SANITARIO SOCIALE INTEGRATO REGIONALE 2018-2020 in particolare con quanto previsto per le POPOLAZIONI RESIDENTI NELLE AREE INTERNE, MONTANE E INSULARI (pg.147 del Piano consultabile al seguente link: https://www.ars.toscana.it/images/approfondimenti/2020/Bega/pssir_2018_2020.pdf).</p> <p>Il piano prevede infatti per queste aree il potenziamento dei servizi di Emergenza/Urgenza ed è coerente con i piani delle zone distretto.</p>
7	Descrizione dell'intervento (sintesi della relazione tecnica)	<p>Il diritto alla salute ed all'integrazione sociale è una delle tre precondizioni della strategia "VIRERE". In particolare, l'intervento in oggetto prevede il potenziamento dei servizi di primo soccorso tramite l'acquisizione di strumentazione per aumentare le capacità di effettuazione di diagnosi precoci salvavita tramite il potenziamento della strumentazione per gli interventi del 118.</p> <p>Stante la limitazione data dall' orografia del territorio e dalla rete stradale presente, che non permette una riduzione significativa dei tempi di ospedalizzazione, si ritiene strategico agire sulla implementazione della capacità dei servizi di primo soccorso di effettuare diagnosi precoci ed interventi immediati e salvavita.</p> <p>Infatti, le caratteristiche dell'area e la distribuzione dei mezzi del servizio di soccorso 118 rendono ampio l'intervallo allarme target dei mezzi di soccorso dell'area (minuti - 75° percentile della distribuzione degli intervalli di tempo tra la ricezione della chiamata da parte della centrale operativa e l'arrivo sul posto del primo mezzo di soccorso), il quale si attesta intorno a 28' (secondo open kit aree interne) , rispetto al dato medio dell'area metropolitana di Firenze che risulta essere di circa 15 ' (dato ARS Toscana Centro 2019). A questo si aggiunga che negli ultimi anni per tutta una serie di tipologie di soccorsi si ricorre all'elisoccorso che presenta limitazioni temporali e fisiche nelle aree montane (necessità di eli superfici specifiche per il volo notturno, spazi adeguati per atterraggio, etc...).</p> <p>Si evidenziano quindi difficoltà nella tempestiva diagnosi per indirizzare il paziente, senza ritardi, nel percorso ospedaliero più appropriato. E' previsto quindi di dotare i mezzi medicalizzati dell'area, infermieristici e di primo soccorso di strumentazione specifiche che garantiscono e consentano non solo una tempestività dei soccorsi e azioni</p>

salvavita, ma anche una tempestività delle diagnosi per l'individuazione della successiva struttura ospedaliera più appropriata. Nell'ottica delle azioni di potenziamento dei servizi di emergenza-urgenza, l'aumento della dotazione di strumentazioni elettromedicali specifici nelle ambulanze, nelle auto mediche ecc., come i massaggiatori meccanici e i monitor/defibrillatori multi parametrici in uso unicamente al personale sanitario e non, appositamente formato e autorizzato all'uso dello stesso in base alla normativa vigente, nelle attività di rianimazione cardio-polmonare e nell'uso dei dispositivi medici "salvavita", contribuiscono a garantire standard qualitativi di soccorso elevati nel vasto territorio del Valdarno Valdisieve, Mugello Val Bisenzio.

Gli interventi previsti sono coerenti con le azioni di miglioramento dell'emergenza-urgenza già avviate dalla Regione Toscana nell'ambito:

1. del programma di "Prevenzione e miglioramento della sopravvivenza da morte cardiaca improvvisa";
2. delle "Reti tempo dipendenti";
3. del "Piano Sanitario Regionale".

Nello specifico, l'intervento prevede l'acquisto di:

Massaggiatori meccanici (Prezzo unitario 10.000 Euro)

I **massaggiatori meccanici** permettono di effettuare un massaggio cardiaco di alta qualità per mantenere una perfusione cerebrale sufficiente durante le manovre di rianimazione cardiopolmonare ed aumentare la possibilità di sopravvivenza nei pazienti in arresto cardiaco. Essi permettono inoltre di poter effettuare un massaggio cardiaco efficace anche durante il trasporto del paziente in arresto cardiaco per poterlo sottoporre a Circolazione Extracorporea presso il centro ECMO di Careggi.

I massaggiatori meccanici sono dotati di batteria estraibile e ricaricabile sia a rete che con caricabatteria esterno con autonomia di almeno 1 ora in uso.

I 10 massaggiatori meccanici andranno collocati:

N. 5 sulle Ambulanze Medicalizzate di Firenzuola, Marradi, Barberino di Mugello, Vaiano, Vernio;

N. 2 sulle ambulanze infermieristiche di Dicomano e Rignano sull'Arno;

N. 3 sulle ambulanze di primo soccorso di Vicchio, Carmignano, Reggello

I Comuni dell'Area Strategia che beneficeranno dell'intervento sono:

Borgo S. Lorenzo, Cantagallo, Londa, Palazzuolo sul Senio, Pelago, Pontassieve, Rufina, San Godenzo, Scarperia e San Piero, Palazzuolo sul Senio, Vernio San Godenzo.

(Prezzo unitario 15.000 Euro) Ecografo Palmare (Tablet) con custodia protettiva e un trasduttore

La presenza dell'ecografo nei punti di primo soccorso permette di aumentare le capacità diagnostiche e migliorare la sopravvivenza nei percorsi tempo dipendenti quali il politrauma, la sindrome coronarica e l'arresto cardiaco mediante l'individuazione ed il precoce trattamento delle patologie.

Ecografo palmare di altissima qualità composto da sonde collegabili via cavo con tablet sul quale deve essere montata la relativa applicazione definitiva con software in italiano. Tablet di utilizzo "rugged" con monitor touch-screen da minimo 10 pollici, risoluzione da almeno 1900 x 1000 bit, assenza di ventole, sistema operativo Android/IOS.

Peso inferiore 2 Kg con 1 sonda ed 1 batteria (esclusa la borsa da trasporto)

Batterie al litio estraibili e ricaricabili a rete o in alternativa batterie interne con autonomia di scansione effettiva a piena carica di almeno 4 ore .

	<p>Sonde plug & play e connettore pinless Peso di ogni singola sonda inferiore a 200 grammi Supportare in modo separato di sonde settoriali elettroniche Phased array, Convex e Lineari Range dinamico di almeno 170dB. Frequenze di lavoro del parco sonde da 1 MHz a 12 MHz Profondità di scansione massima di almeno 30cm. Tipologie di sonde</p> <ul style="list-style-type: none"> • convex • phased array • lineare • in alternativa alle prime due microconvex multifrequenza (raccomandata) (1-5 MHz ADDOMINALE / OSTETRICA/GINECOLOGICA / CARDIACA PROFONDITA' DI SCANSIONE ALMENO 30 CM) • lineare (5-10 MHz VASCOLARE, MUSCOLOSHELETRICA E PICCOLE PARTI PROFONDITA' DI SCANSIONE FINO A 9 CM) <p>Funzione stand-by per rapida accensione e spegnimento del sistema (riavvio non superiore a 3 secondi) Preset di utilizzo per applicazioni: addominali, ostetrico/ginecologiche, parti superficiali, vascolari, polmone, cardiologia, muscoloscheletriche, FAST. Modalità di lavoro B-mode, M-mode, Color Doppler e Doppler PW su tutte le applicazioni cliniche. In grado di eseguire misure in modalità B-mode/M-mode/Doppler PW Esportazione immagini nei formati JPG, AVI, DICOM (Store e Worklist), anche via wireless. Possibilità di esportazione su disco locale, supporto rimovibile e server pax remoto Possibilità di esportazione attraverso Wi-Fi o scheda dati telefonica interna (no modem esterni). Possibilità di misure dedicate ad ogni preset (cardiaco, vascolare, Gyn, addominale) e personalizzabili. Possibilità di salvare una lista di pazienti con scansioni da rivedere post-chiusura dell'esame. Certificazione del sistema CE e per utilizzo in elicottero. Certificazione di impermeabilità di almeno IPX7.</p> <p>I dieci ecografi andranno collocati: N. 5 sulle Ambulanze Medicalizzate di Firenzuola, Marradi, Barberino di Mugello, Vaiano, Vernio; N. 4 nei punti di primo soccorso di Firenzuola, Marradi, Barberino di Mugello, Pontassieve (Pelago); N. 1 sull'automedica di Pontassieve (Pelago).</p> <p>(Prezzo unitario 15.000 Euro) Monitor defibrillatore multiparametrico completo di modulo pacing transcutaneo, capnografia, esecuzione, interpretazione e trasmissione ECG a 12 derivazioni</p> <p>Peso inferiore ad 8 Kg (esclusa la borsa da trasporto). Batteria/e estraibile/i e ricaricabili sia a rete che con caricabatterie esterno, con autonomia di monitoraggio in continuo di almeno 6 ore e la possibilità di erogare almeno 100 scariche consecutive alla massima energia . Possibilità di defibrillazione sia in modalità manuale che semiautomatica, certificato per la defibrillazione in pazienti adulti e pediatrici in entrambe le modalità. Schermo diagnostico che permette l'interpretazione morfologica dell'ECG a 12 derivazioni senza la necessità di stampa. Stampante integrata o esterna (compresa nella fornitura, se esterna dotata di</p>
--	--

		<p>collegamento rapido wireless) Borsa da trasporto ergonomica con sistema di aggancio barella integrato</p> <p>La possibilità di eseguire l'elettrocardiogramma a 12 derivazioni da parte delle ambulanze di primo soccorso, con la trasmissione e la refertazione remota da parte del medico della Centrale Operativa 118, permette di individuare precocemente la sindrome coronarica acuta anche nei casi in cui non sia possibile inviare dal pazienti con dolore toracico un mezzo con personale medico a bordo perché impegnato su altri interventi di soccorso.</p> <p>N. 10 da collocare sulle ambulanze di primo soccorso di Borgo S. Lorenzo, Cantagallo, Londa, Palazuolo sul Senio, Barberino di Mugello, Pontassieve, Rufina, San Godenzo, Scarperia e San Piero, Vernio.</p> <p><i>Si sottolinea che nuovi servizi ed interventi, proprio perché tali, potrebbero necessitare di tempi di ideazione e programmazione più lunghi di quelli ordinari (tre anni). Si è quindi condiviso con la Regione la previsione di una tempistica più lunga, tenendo anche conto che non sono previste date limite alla spesa delle risorse nazionali. Si specifica, inoltre, che tale arco temporale vuole tenere in considerazione il reale avvio della Strategia (che si auspica nei primi mesi del 2021), nonché della natura delle azioni che con tali risorse si intende sostenere (accompagnamento alla progettazione, monitoraggio, chiusura e valutazione non solo dei singoli interventi ma anche della Strategia nel suo complesso). Peraltro, la previsione temporale proposta è coerente con quanto riportato negli altri APQ toscani coordinati dall' UC Casentino e dall' UC Garfagnana.</i></p>		
8	Risultati attesi	RA9.30 Aumento/consolidamento/qualificazione servizi socio sanitari rivolti a persone con limitazioni dell'autonomia e potenziamento della rete infrastrutturale e dell'offerta di servizi sanitari e sociosanitari territoriali.		
	Indicatori di realizzazione e			
9	Indicatori di risultato e realizzazione	Indicatori di risultato	Baseline	Target
		6019 Tasso di mortalità per malattie cardiologiche (Mortalità per malattie del sistema circolatorio) ¹	31,48	<10 %
		Indicatori di realizzazione	Baseline	Target
		794 - N° Macchinari/Dispositivi dati in dotazione a 118 per l'Area	0	30
10	Modalità previste per l'attivazione del cantiere	Procedure ad evidenza pubblica ai sensi del vigente codice dei contratti (D.lgs n. 50/2016)se applicabile tramite L'agenzia di supporto tecnico amministrativo della regione toscana ESTAR		
11	Progettazione necessaria per l'avvio dell'affidamento	Capitolato di appalto		
12	Progettazione attualmente disponibile	Progettazione preliminare a livello unico in quanto fornitura		

¹Dati per comune da <https://www.ars.toscana.it/banche-dati/>

13	Soggetto attuatore	ASL TOSCANA CENTRO
14	Responsabile dell'Attuazione/RUP	Responsabile Programma di Riorganizzazione Emergenza Sanitaria 118 SOC 118 Firenze, Prato ed Elisoccorso Reg. Direttore Dottor Adriano Peris

Tipologie di spesa

Voci di spesa	Descrizione	Valuta
Costi del personale		
Spese notarili		
Spese tecniche		
Opere civili		
Opere di riqualificazione ambientale		
Imprevisti		
Oneri per la sicurezza		
Acquisto terreni		
Acquisto beni/forniture	N. 10 massaggiatori meccanici (costo unitario 10.000 € circa) da collocare sulle ambulanze medicalizzate, automediche, ambulanze infermieristiche ed ambulanze di primo soccorso dell'area di riferimento. N. 10 ecografi portatili/palmari (costo unitario 15.000 € circa) da collocare nei punti di primo soccorso, ambulanze medicalizzate, automediche dell'area di riferimento. N. 10 monitor/defibrillatori multiparametrici (costo unitario 15.000 E circa) per l'esecuzione e la trasmissione dell'elettrocardiogramma da parte delle ambulanze di primo soccorso delle aree di riferimento.	400.000,00 €
Acquisizione servizi		
Spese pubblicità		

Cronoprogramma delle attività

Fasi	Data inizio prevista	Data fine prevista
Fattibilità tecnico-economica/Livello unico di progettazione	1 FEBBRAIO 2023	31 LUGLIO 2023
Progettazione definitiva		
Progettazione esecutiva		
Pubblicazione bando / Affidamento lavori/ servizi	1 AGOSTO 2023	30 SETTEMBRE 2023
Esecuzione	1 OTTOBRE 2023	31 DICEMBRE 2024
Collaudo/funzionalità	1 GENNAIO 2025	31 MARZO 2025

Cronoprogramma finanziario

Trimestre	Anno	Costo
IV trimestre	2023	80.000,00
I-II trimestre	2024	160.000,00
III-IV trimestre	2024	160.000,00

Costo totale		€ 400.000,00
--------------	--	--------------

Scheda Intervento S.A.2-Azioni Di Sensibilizzazione Nei Confronti Delle Situazioni Di Emergenza /Urgenza

1	Codice intervento e	S.A.2- AZIONI DI SENSIBILIZZAZIONE NEI CONFRONTI DELLE SITUAZIONI DI
---	---------------------	--

	Titolo	EMERGENZA /URGENZA
2	Costo e copertura finanziaria	Legge di Stabilità € 30.000,00
3	Oggetto dell'intervento	Corsi per diffondere la cultura dell' autosoccorso e del soccorso
4	CUP	D54E20004330001
5	Localizzazione intervento	<p>Il Target principale è la popolazione dei comuni Area Progetto: Firenzuola, Marradi, Palazzuolo sul Senio, Vernio, San Godenzo.</p> <p>Il Target secondario sono i cittadini dei comuni Area Strategia: Barberino di Mugello, Borgo S. Lorenzo, Cantagallo, Carmignano, Dicomano, Firenzuola, Londa, Marradi, Palazzuolo sul Senio, Pelago, Pontassieve, Reggello, Rignano sull'Arno, Rufina, San Godenzo, Scarperia e San Piero, Vaiano, Vicchio, Vernio.</p>
6	Coerenza programmatica e contestualizzazione dell'intervento	<p>L'intervento è coerente con il PIANO SANITARIO SOCIALE INTEGRATO REGIONALE 2018-2020 in particolare con quanto previsto per i target rivolti ai "Destinatari H" del Piano, ovvero alle POPOLAZIONI RESIDENTI NELLE AREE INTERNE, MONTANE E INSULARI.</p> <p>Il piano prevede infatti per queste aree il potenziamento dei servizi di Emergenza/Urgenza ed è coerente con i piani delle zone distretto (si veda sotto).</p>
7	Descrizione dell'intervento (sintesi della relazione tecnica)	<p>L'intervento è finalizzato a diffondere ed implementare la cultura del soccorso e dell' autosoccorso nei confronti di Associazioni, enti e di cittadini non sanitari, tramite anche corsi specifici in materia.</p> <p>L'intervento è coerente con il PIANO SANITARIO SOCIALE INTEGRATO REGIONALE 2018-2020 in particolare con quanto previsto per i target rivolti ai "Destinatari H" del Piano, ovvero alle POPOLAZIONI RESIDENTI NELLE AREE INTERNE, MONTANE E INSULARI (pg.147 del Piano consultabile a https://www.ars.toscana.it/images/approfondimenti/2020/Bega/pssir_2018_2020.pdf).</p> <p>Il piano prevede infatti per queste aree il potenziamento dei servizi di Emergenza/Urgenza ed è coerente con i piani delle zone distretto.</p> <p>Inoltre, l'intervento è coerente con le azioni di miglioramento dell'emergenza-urgenza già avviate dalla Regione Toscana nell'ambito:</p> <ul style="list-style-type: none"> - del programma di "Prevenzione e miglioramento della sopravvivenza da morte cardiaca improvvisa"; <p>1.delle "Reti tempo dipendenti";</p> <p>2.del "Piano Sanitario Regionale".</p> <p>Nell'area interna è emersa la necessità di un intervento formativo sulla popolazione laica per la Defibrillazione Semiautomatica Pubblica e le tecniche della Rianimazione Cardiopolmonare.</p> <p>Il contributo delle prime fasi della rianimazione cardiopolmonare può fare la differenza e salvare una vita umana. La stragrande maggioranza di coloro che sopravvivono lo fa perché ha ricevuto un soccorso immediato da parte di chi gli stava accanto che di solito non è un operatore sanitario</p> <p>Nello specifico, saranno attivati N. 200 corsi di Rianimazione cardiopolmonare e defibrillazione precoce (5 ore per ogni corso con 10 partecipanti; rapporto docente discente 1:10 per edizione; 1.000 ore totali di formazione al corso unitario di 30 Euro/h) per la popolazione laica nei comuni di: Firenzuola, Marradi, Palazzuolo sul Senio, Vernio, San Godenzo, Barberino di Mugello, Borgo S. Lorenzo, Cantagallo, Carmignano, Dicomano, Firenzuola, Londa, Marradi, Palazzuolo sul Senio, Pelago, Pontassieve, Reggello, Rignano sull'Arno, Rufina, San Godenzo, Scarperia e San Piero, Vaiano, Vicchio,</p>

		<p>Vernio</p> <p>Il numero di corsi che si svolgerà presso ogni comune dell'area progetto sarà proporzionale alla popolazione di ciascun comune (si veda indicatori di realizzazione). A tali corsi potranno accedere, in caso di disponibilità di posti, anche i cittadini dei restanti comuni dell'area strategia, qualora non vi siano sufficienti iscritti del comune sede del corso.</p> <p>Tutte i cittadini saranno formati da istruttori dei Sistemi territoriali 118, istituzionalmente competenti a erogare i corsi per conto della ASL (ai sensi dell'art. 1 comma 2 della legge n. 120/2001 e del decreto interministeriale 18 marzo 2011), e dai soggetti/enti formatori accreditati dalla Regione.</p> <p>La docenza sarà svolta fuori orario di servizio con pagamento a tariffa aziendale compresi gli oneri riflessi.</p> <p>Alla fine del progetto sarà rendicontata la formazione con dettaglio delle persone formate per comune.</p> <p>La formazione della popolazione laica alla rianimazione cardiopolmonare ed alla defibrillazione precoce permette di aumentare la sopravvivenza da morte cardiaca improvvisa effettuando la defibrillazione sui pazienti colpiti da arresto cardiaco nei primi momenti dell'arresto da parte degli astanti prima dell'arrivo dei mezzi di soccorso.</p>																			
8	Risultati attesi	RA 9.3 Aumento/consolidamento/qualificazione servizi socio sanitari rivolti a persone con limitazioni dell'autonomia e potenziamento della rete infrastrutturale e dell'offerta di servizi sanitari e sociosanitari territoriali.																			
9	Indicatori di risultato e realizzazione	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Indicatori di risultato</th> <th>Baseline</th> <th>Target</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>6019 Tasso di mortalità per malattie cardiologiche (Mortalità per malattie del sistema circolatorio) ²</td> <td>31,48</td> <td>< 10 %</td> </tr> </tbody> </table>	Indicatori di risultato	Baseline	Target	6019 Tasso di mortalità per malattie cardiologiche (Mortalità per malattie del sistema circolatorio) ²	31,48	< 10 %													
		Indicatori di risultato	Baseline	Target																	
6019 Tasso di mortalità per malattie cardiologiche (Mortalità per malattie del sistema circolatorio) ²	31,48	< 10 %																			
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Indicatori di realizzazione</th> <th>Baseline</th> <th>Target</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>313- N° Partecipanti Corsi di Formazione per Comune Area Progetto</td> <td>0</td> <td>(SG) 150</td> </tr> <tr> <td>- SAN GODENZO (SG)</td> <td></td> <td>(F) 570</td> </tr> <tr> <td>- Marradi (M)</td> <td></td> <td>(M) 380</td> </tr> <tr> <td>- Palazzuolo Sul Senio (P)</td> <td></td> <td>(P) 140</td> </tr> <tr> <td>- Firenzuola (F)</td> <td></td> <td>(V) 760</td> </tr> <tr> <td>- Vernio (V)</td> <td></td> <td>Totale 2000</td> </tr> </tbody> </table>	Indicatori di realizzazione	Baseline	Target	313- N° Partecipanti Corsi di Formazione per Comune Area Progetto	0	(SG) 150	- SAN GODENZO (SG)		(F) 570	- Marradi (M)		(M) 380	- Palazzuolo Sul Senio (P)		(P) 140	- Firenzuola (F)		(V) 760	- Vernio (V)		Totale 2000
Indicatori di realizzazione	Baseline	Target																			
313- N° Partecipanti Corsi di Formazione per Comune Area Progetto	0	(SG) 150																			
- SAN GODENZO (SG)		(F) 570																			
- Marradi (M)		(M) 380																			
- Palazzuolo Sul Senio (P)		(P) 140																			
- Firenzuola (F)		(V) 760																			
- Vernio (V)		Totale 2000																			
10	Modalità previste per l'attivazione del cantiere	<p>Convenzione (Secondo Delibera DG 1337 del 26/09/2019) per affidamento del servizio con Ente Capofila da definire;</p> <p>Tipologia di corsi "Esecutore BLSA adulto e pediatrico laico" (secondo DGRT 1048 del 24/09/2018)</p> <p>Esecuzione dei corsi con coordinamento dei comuni destinatari dell'intervento e le Società della Salute competenti</p> <p>Fatturazione dei corsi a Ente Capofila secondo convenzione stipulata a monte (Esecutore BLSA adulto e pediatrico laico)</p>																			

²Dati per comune da <https://www.ars.toscana.it/banche-dati/>

11	Progettazione necessaria per l'avvio dell'affidamento	Livello di Progettazione Unico in quanto Fornitura/Servizi
12	Progettazione attualmente disponibile	Prospetto economico degli oneri complessivi
13	Soggetto attuatore	ASL TOSCANA CENTRO
14	Responsabile dell'Attuazione/RUP	Responsabile Programma di Riorganizzazione Emergenza Sanitaria 118 SOC 118 Firenze, Prato ed Elisoccorso Reg. Direttore Dottor Adriano Peris

Tipologie di spesa

Voci di spesa	Descrizione	Valuta
Costi del personale		
Spese notarili		
Spese tecniche		
Opere civili		
Opere di riqualificazione ambientale		
Imprevisti		
Oneri per la sicurezza		
Acquisto terreni		
Acquisto beni/forniture		
Acquisizione servizi	Realizzazione di Corsi per la formazione dei soccorritori volontari e popolazione laica dell'area di riferimento per l'utilizzo delle tecnologie in dotazione e per la rianimazione cardiopolmonare e la defibrillazione precoce. N. 200 corsi BLS/D per personale laico Il costo orario per la formazione è di 30 € e comprende la docenza e gli oneri riflessi Le ore previste sono 1000 circa tra formazione e preparazione del corso. Il totale di cittadini da formare sono 2000	30.000,00€
Spese pubblicità		

Cronoprogramma delle attività

Fasi	Data inizio prevista	Data fine prevista
Fattibilità tecnico-economica/Livello unico di progettazione	1 FEBBRAIO 2023	31 AGOSTO 2023
Progettazione definitiva		
Progettazione esecutiva		
Pubblicazione bando / Affidamento lavori/ servizi	15 SETTEMBRE 2023	31 DICEMBRE 2023
Esecuzione	1 GENNAIO 2024	31 DICEMBRE 2025
Collaudo/funzionalità	1 GENNAIO 2026	31 MARZO 2026

Cronoprogramma finanziario

Trimestre	Anno	Costo
I-II trimestre	2024	7.500,00
III-IV trimestre	2024	7.500,00
I-II trimestre	2025	7.500,00
III-IV trimestre	2025	7.500,00
Costo totale		€ 30.000,00

Scheda Intervento S.A.3 Potenziamento Rete Esistente Defibrillatori

1	Codice intervento e Titolo	S.A.3 POTENZIAMENTO RETE ESISTENTE DEFIBRILLATORI
2	Costo e copertura finanziaria	Legge Stabilità € 100.000,00
3	Oggetto dell'intervento	Potenziare la rete di defibrillatori presenti nel territorio.
4	CUP	D31B20000680001
5	Localizzazione intervento	<p>La rete da potenziare si baserà sul dato disponibile censito presso il 118 al momento dell'attivazione dell'azione, prevedendo nuovi acquisti e potenziamenti anche tecnologici primariamente nei comuni e frazioni dell'Area Progetto in cui le dotazioni risultano maggiormente scarse o obsolete. In particolare l'intervento sarà localizzato nei comuni di: Firenzuola, Marradi, Palazzuolo sul Senio, Vernio, San Godenzo.</p> <p>Secondariamente, l'intervento potrà essere localizzato nei comuni dell'Area Strategia: Barberino di Mugello, Borgo S. Lorenzo, Cantagallo, Carmignano, Dicomano, Firenzuola, Londa, Marradi, Palazzuolo sul Senio, Pelago, Pontassieve, Reggello, Rignano sull'Arno, Rufina, San Godenzo, Scarperia e San Piero, Vaiano, Vicchio, Vernio.</p>
6	Coerenza programmatica e contestualizzazione dell'intervento	<p>L'intervento è coerente con la strategia di area in quanto è volto a potenziare gli interventi salvavita e ridurre i tempi target-ospedalizzazione. L'intervento è coerente con i piani delle zone distretto e con le azioni di miglioramento dell'emergenza-urgenza già avviate dalla Regione Toscana nell'ambito:</p> <ul style="list-style-type: none"> - del programma di "Prevenzione e miglioramento della sopravvivenza da morte cardiaca improvvisa"; -delle "Reti tempo dipendenti"; -del "Piano Sanitario Regionale". <p>L'intervento è coerente con il PIANO SANITARIO SOCIALE INTEGRATO REGIONALE 2018-2020 in particolare con quanto previsto per i target rivolti ai "Destinatari H" del Piano, ovvero alle POPOLAZIONI RESIDENTI NELLE AREEINTERNE, MONTANE E INSULARI (pg.147 del Piano consultabile a https://www.ars.toscana.it/images/approfondimenti/2020/Bega/pssir_2018_2020.pdf). Il piano prevede infatti per queste aree il potenziamento dei servizi di Emergenza/Urgenza ed è coerente con i piani delle zone distretto.</p>
7	Descrizione dell'intervento	Potenziamento della rete di defibrillatori esistenti sul territorio mediante acquisizioni di nuove strumentazioni o adeguamento funzionale alle esigenze del servizio di

	(sintesi della relazione tecnica)	<p>emergenza.</p> <p>La diffusione capillare sul territorio della rete di defibrillazione semiautomatica pubblica (PAD), permette di aumentare la sopravvivenza da morte cardiaca improvvisa effettuando la defibrillazione sui pazienti colpiti da arresto cardiaco nei primi momenti dell'arresto da parte degli astanti prima dell'arrivo dei mezzi di soccorso.</p> <p>Numerosi studi scientifici dimostrano che l'uso del defibrillatore entro i primi minuti all'arresto cardiaco migliorano nettamente la possibilità di sopravvivenza e anche le condizioni neurologiche con cui si sopravvive all'arresto.</p>		
8	Risultati attesi	<p>RA. 9.3 Aumento/ consolidamento/ qualificazione dei servizi di cura socio-educativi rivolti ai bambini e dei servizi di cura rivolti a persone con limitazioni dell'autonomia e potenziamento della rete infrastrutturale e dell'offerta di servizi sanitari e sociosanitari territoriali.</p>		
	Indicatori di realizzazione e			
9	Indicatori di risultato e realizzazione	Indicatori di risultato	Baseline	Target
		Codice 6018- Intervallo Allarme-Target (minuti) nei Comuni Area Strategia	28 '	<= 19 '
		Indicatori di realizzazione	Baseline	Target
		794-Numero defibrillatori acquistati e/o aggiornati a servizio dell'area	0	>= 70
10	Modalità previste per l'attivazione del cantiere	<p>Procedure ad evidenza pubblica ai sensi del vigente codice dei contratti (dlgs. 50/2016) tramite L'agenzia di supporto tecnico amministrativo della regione Toscana ESTAR</p>		
11	Progettazione necessaria per l'avvio dell'affidamento	<p>Capitolato di appalto ai sensi del dlgs. 50/2016</p>		
12	Progettazione attualmente disponibile	<p>Prospetto economico degli oneri complessivi</p>		
13	Soggetto attuatore	<p>ASL TOSCANA CENTRO</p>		
14	Responsabile dell'Attuazione/RUP	<p>Responsabile Programma di Riorganizzazione Emergenza Sanitaria 118 SOC 118 Firenze, Prato ed Elisoccorso Reg. Direttore Dottor Adriano Peris</p>		

Tipologie di spesa

Voci di spesa	Descrizione	Valuta
Costi del personale		
Spese notarili		
Spese tecniche		
Opere civili		
Opere di riqualificazione ambientale		
Imprevisti		
Oneri per la sicurezza		
Acquisto terreni		
Acquisto beni/forniture	<p>N. 70 defibrillatori semiautomatici (costo unitario circa 1430,00 € x 69 Defr. n. 1 x 1330,00 + € 100.000,00) da collocare in punti strategici del territorio delle aree di riferimento.</p>	100.000,00 €

Acquisizione servizi		
Spese pubblicità		

Cronoprogramma delle attività

Fasi	Data inizio prevista	Data fine prevista
Fattibilità tecnico-economica/Livello unico di progettazione	1 FEBBRAIO 2023	31 AGOSTO 2023
Progettazione definitiva		
Progettazione esecutiva		
Pubblicazione bando / Affidamento lavori/ servizi	1 SETTEMBRE 2023	31 OTTOBRE 2023
Esecuzione	1 NOVEMBRE 2023	31 DICEMBRE 2024
Collaudo/funzionalità	1 GENNAIO 2025	31 MARZO 2025

Cronoprogramma finanziario

Trimestre	Anno	Costo
IV trimestre	2023	20.000,00
I-II trimestre	2024	40.000,00
III-IV trimestre	2024	40.000,00
Costo totale		€ 100.000,00

Scheda Intervento S.A.4 Potenziamento – Miglioramento Distretto Socio Sanitario della Val di Bisenzio – Casa della Salute Val Bisenzio -

1	Codice intervento e Titolo	S.A.4 POTENZIAMENTO –MIGLIORAMENTO DISTRETTO SOCIO SANITARIO della VALDIBISENZIO – Casa della Salute
2	Costo e copertura finanziaria	Legge Stabilità 200.000,00 €
3	Oggetto dell'intervento	Miglioramento e potenziamento delle attività della Casa della Salute (Distretto Socio-sanitario) Alta Val di Bisenzio con implementazione del modello di sanità territoriale e di prossimità.
4	CUP	D89C20001070001
5	Localizzazione intervento	L'intervento sarà localizzato nel Comune di Vernio , nello specifico all'interno della Casa della Salute Val Bisenzio ubicata a Vernio in Via Becheroni Angolo Via Caduti della Direttissima
6	Coerenza programmatica e contestualizzazione dell'intervento	<p>Il territorio di riferimento dell'intervento che sono i tre Comuni della Val di Bisenzio (Vaiano, Vernio e Cantagallo) riguarda la popolazione di 19344 abitanti, con un territorio che rappresenta oltre il 50% del territorio di tutta la Zona Pratese.</p> <p>Con le malattie croniche in aumento e considerando l'invecchiamento progressivo della popolazione che abita quelle zone, risulta quindi indispensabile ripensare all'offerta dei servizi territoriali in modo da far fronte a queste mutate necessità.</p> <p>Le Case della salute, con un modello di presa in carico ispirato al Chronic Care Model, dimostrano non solo di migliorare la capacità di presa in carico dei pazienti anziani e portatori di malattie croniche, ma anche di ridurre la pressione sull'ospedale, che, peraltro, a Prato con i suoi attuali 560 PL, presenta in Toscana il minor numero di posti letto per abitanti (2,2 PL/1000 ab.). Promuovere lo sviluppo delle Case della salute con tutti i suoi servizi previsti nella delibera della Regione Toscana n. 117/2015, appare oggi come la migliore soluzione per poter massimizzare gli obiettivi di salute.</p> <p>All'interno della Casa della Salute, che sarà attiva tutti i giorni, dal Lunedì al venerdì in orario 7,00-20,00 e il Sabato dalle ore 7,00 alle ore 14,00, si svilupperanno percorsi sanitari, socio-sanitari e sociali per la presa in carico delle persone, ed in particolare saranno garantiti al proprio interno specifiche attività sanitarie ambulatoriali specialistiche quali:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Oculista 2. Ginecologo 3. Psichiatra 4. Dermatologo 5. Ortopedico 6. Otorino <p>All'interno della Casa della Salute sarà possibile effettuare attività amministrative quali:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. prenotazioni visite e esami diagnostici (CUP) 2. scelta del medico/pediatra 3. rilascio libretti sanitari/tessere sanitarie

		<p>4. rilascio esenzioni</p> <p>Inoltre all'interno della CdS: troverà attuazione il Progetto Infermiere di Famiglia e Comunità che vede l'attivazione del Servizio Infermieristico sulle 12 ore dal Lunedì al Sabato dalle ore 8,00 alle 20,00, con l'Ambulatorio Infermieristico e il Punto Prelievi;</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. vi sarà la presenza dei Medici di Medicina Generale del territorio che hanno costituito, al fine di poter essere presenti come Ambulatorio Principale all'interno della CdS, una Medicina di Gruppo; 2. vi sarà la presenza del Servizio Sociale; 3. vi sarà il servizio di continuità assistenziale notturno, festivi e prefestivi. <p>Il Progetto nasce in attuazione alla Delibera Regionale Toscana 117 del 16/2/2015 "Approvazione delle linee di indirizzo alle aziende sanitarie sulle Case della Salute". Il Progetto è coerente con la strategia di area in quanto è volto migliorare la presa in carico in loco dei cittadini della Zona, potenziando l'assistenza sanitaria territoriale, è coerente con gli strumenti normativi regionali L.R. 40/2005 "Disciplina del Servizio Sanitario regionale" che prevede la costituzione delle Case della Salute e trova riferimento nel Piano Sanitario e Sociale Integrato Regionale(Delibera Consiglio Regione Toscana n. 73 del 9 Ottobre 2019).</p> <p>Inoltre, il Progetto è coerente con il Piano Regolatore dei Servizi Territoriali della Zona Distretto Pratese, presentato e approvato con parere favorevole dall'Assemblea Dei Soci della SdS in data 11/4/2017; con gli strumenti della programmazione socio-sanitaria e sanitaria della zona distretto Area Pratese e della Azienda USL Toscana Centro, in quanto rispondente al PIS (Piano Integrato di salute) e al PAL (Piano Attuativo Locale) della Azienda USL Tc.</p> <p>Tenuto conto che la realizzazione del Progetto è un obiettivo già inserito nella programmazione regionale e locale l'Azienda USL Toscana Centro, la stessa Azienda si impegna a garantire per gli anni successivi al finanziamento in oggetto, all'interno del proprio Bilancio Economico, le risorse necessarie per la continuazione dello stesso.</p> <p>Sul territorio della CdS di Vernio sarà anche realizzata la sperimentazione del progetto europeo Jadedcare quale progetto di presa in carico integrata dei pazienti cronici con multimorbilità. L'ARS Toscana darà il supporto metodologico e il monitoraggio. Il progetto prevede l'identificazione attraverso una query di Millewin (il gestionale della medicina generale) di pazienti complessi elevati consumatori di farmaci e con almeno 2 comorbilità tra insufficienza cardiaca, BPCO, diabete e insufficienza renale stadi 3 e 4.</p> <p>L'obiettivo è quello di costruire un Piano Assistenziale Individualizzato integrando gli interventi degli specialisti di competenza, con MMG, infermiere di famiglia e paziente, anche con il supporto di tecnologie digitali di telemedicina e teleconsulto (piattaforme già predisposte). Il geriatra supporta il MMG.</p>
7	<p>Descrizione dell'intervento (sintesi della relazione tecnica)</p>	<p>L'Azione prevede l'implementazione ed il miglioramento delle attività sanitarie in loco rivolte ai cittadini della Val di Bisenzio in considerazione della necessità di sviluppare attività sanitaria già presente parzialmente. L'azione si propone di potenziare l'assistenza sanitaria territoriale. Nello specifico sarà potenziata l'attività sanitaria specialistica ambulatoriale all'interno della Casa della Salute attraverso l'implementazione di ambulatori sanitari (Cardiologo, Psichiatra, Oculista, Ortopedico, Otorino, Geriatra). Inoltre, sarà possibile</p>

		<p>attivare anche dei percorsi domiciliari con visite a domicilio di soggetti fragili e/o non autosufficienti dei singoli specialisti. I Medici Specialisti di cui sopra andranno ad operare all'interno della Casa della Salute come Equipe Multidisciplinare, che opererà in modo coordinato per la presa in carico della persona, sia che venga direttamente all'ambulatorio oppure che possa avere un intervento domiciliare.</p> <p>Presso la casa della salute sarà presente attivato anche il Progetto Infermiere di Famiglia e Comunità che vede l'attivazione del Servizio Infermieristico sulle 12 ore dal Lunedì al Sabato dalle ore 8,00 alle 20,00, con l'Ambulatorio Infermieristico e il Punto Prelievi. L'azione pertanto finanzia in quota parte questo progetto, con il finanziamento di almeno 1 infermiere part-time. Si finanzia quindi n. 1 infermiere, per il corrispettivo di 5,34 ore settimanali circa per 36 mesi.</p> <p>Presso la Casa della salute della Val di Bisenzio saranno sperimentate forme di accesso ai servizi amministrativi/sanitari, utilizzando le attuali tecnologie ICT o tramite telefono o comunque da remoto per evitare al cittadino di doversi spostare fisicamente presso la casa della salute, in collaborazione dell'Unione dei Comuni della Val di Bisenzio, quali:</p> <ul style="list-style-type: none"> • prenotazioni di esami con prelievi domiciliari; • prenotazioni dell'accesso infermieristico domiciliare; • scelta del medico/pediatra; • rilascio libretti sanitari/tessere sanitarie; • rilascio esenzioni. 		
8	Risultati attesi	RA 9.3 Aumento/ consolidamento/ qualificazione dei servizi di cura socio-educativi rivolti ai bambini e dei servizi di cura rivolti a persone con limitazioni dell'autonomia e potenziamento della rete infrastrutturale e dell'offerta di servizi sanitari e sociosanitari territoriali		
	Indicatori di realizzazione e di risultato			
9	Indicatori di risultato e realizzazione	Indicatori di risultato	Baseline	Target
		6016-Prestazioni di specialistica ambulatoriale- Accessi per Visite Specialistiche (dato medio ARS 2019)	403	+ 20 %
		Indicatori di realizzazione	Baseline	Target
		308 Numero contratti di medici specialisti stipulati	0	8
10	Modalità previste per l'attivazione del cantiere	Saranno assegnati incarichi a tempo determinato a Medici con le specialistiche richieste, attraverso il ricorso a graduatorie presenti. e/o Procedure ad Evidenza Pubblica ai sensi del Vigente codice dei Contratti		
11	Progettazione necessaria per l'avvio dell'affidamento	Livello di Progettazione Unico		
12	Progettazione attualmente disponibile	Prospetto economico degli oneri complessivi		
13	Soggetto attuatore	ASL TOSCANA CENTRO		
14	Responsabile dell'Attuazione/RUP	DIRETTORE Dipartimento Rete Sanitaria Territoriale AZIENDA ASL TOSCANA CENTRO		

Tipologie di spesa

Voci di spesa	Descrizione	Valuta
---------------	-------------	--------

<p>Costi del personale</p>	<p>Il personale sarà reclutato attraverso graduatorie presenti in ESTAR (Centrale di committenza delle Aziende USL). Saranno attivati di n. 6 contratti di figure di Medico Specialista. Potranno essere utilizzare diverse forme per il reclutamento del personale: -Personale dipendente a tempo indeterminato o determinato attraverso forme incentivanti ed aggiuntive dell'attività lavorativa; -Personale dipendente a tempo determinato acquisito specificatamente per le attività progettuali; - Personale non dipendente destinato alle attività progettuali.</p> <p>Ogni specialista avrà un incarico di n. 4/6 ore settimanali a seconda della specialistica, per un totale di media di circa 20/22 ore mensili per ciascuno specialista per tutta la durata del progetto (28 mesi). Nel dettaglio: Medico Cardiologo Medico Psichiatra Medico Oculista Medico Ortopedico Medico Otorino Medico Geriatra</p> <p>Ogni ora di servizio verrà valorizzata per Euro 40 ,06 (valorizzazione calcolata da costo del personale dirigente medico USL contratto sanità).</p> <p>Per la realizzazione del Progetto JadeCare è previsto l'impiego di personale 10 operatori (MMG, Medico, Infermiere, Specialista) già presenti nell'Ente per un impegno complessivo di 8 ore settimanali per 28 mesi .</p>	<p>184.596,48 €</p>
<p>Costi del personale</p>	<p>Acquisto Ore Infermiere Presso Casa Salute (circa 20,03 € ad ora circa)</p> <p>Il personale sarà reclutato attraverso graduatorie presenti in ESTAR (Centrale di committenza delle Aziende USL). Potranno essere utilizzare diverse forme per il reclutamento del personale: -Personale dipendente a tempo indeterminato o determinato attraverso forme incentivanti ed aggiuntive dell'attività lavorativa; -Personale dipendente a tempo determinato acquisito specificatamente per le attività progettuali; - Personale non dipendente destinato alle attività progettuali.</p> <p>Si finanzia quota parte di n. 1 infermiere (previsto per 12 ore/settimana nel progetto) per il corrispettivo di 5,340433 ore circa settimanali per 36 mesi (5,340433 ore x 20,03 € x 36 m x 4 s) - l'azione si aggiunge all'intervento previsto alla</p>	<p>15.403,52</p>

	scheda s.a.5 e alle ore messe a disposizione dalla ASL	
Spese Notarili		
Spese tecniche		
Opere civili		
Opere di riqualificazione ambientale		
Imprevisti		
Oneri per la sicurezza		
Acquisto terreni		
Acquisto beni/forniture		
Acquisizione servizi		
Spese pubblicità		

Cronoprogramma delle attività

Fasi	Data inizio prevista	Data fine prevista
Fattibilità tecnico-economica/Livello unico di progettazione	1 FEBBRAIO 2023	30 APRILE 2023
Progettazione definitiva		
Progettazione esecutiva		
Pubblicazione bando / Affidamento lavori/ servizi	1 MAGGIO 2023	30 LUGLIO 2023
Esecuzione	1 SETTEMBRE 2023	31 DICEMBRE 2025
Collaudo/funzionalità	1 GENNAIO 2026	31 MARZO 2026

Cronoprogramma finanziario

Trimestre	Anno	Costo
III trimestre	2023	20.000,00
IV trimestre	2023	20.000,00
I-II trimestre	2024	20.000,00
III -IV trimestre	2024	20.000,00
I -II trimestre	2025	20.000,00
III- IV trimestre	2025	20.000,00
Costo totale		€ 200.000,00

Scheda Intervento S.A.5 -Potenziamento –Miglioramento Distretto Socio Sanitario della Val di Bisenzio - Casa della Salute Val Bisenzio-

1	Codice intervento e Titolo	S.A.5 POTENZIAMENTO –MIGLIORAMENTO DISTRETTO SOCIO SANITARIO della VALDIBISENZIO
2	Costo e copertura finanziaria	Regione Toscana Fondi sanità/ASL 250.000,00 €
3	Oggetto dell'intervento	Miglioramento e potenziamento delle attività della Casa della Salute (Distretto Socio-sanitario) Val Bisenzio con implementazione del modello di sanità territoriale e di prossimità.
4	CUP	D89C20001080002
5	Localizzazione intervento	L'intervento sarà localizzato nel Comune di Vernio, nello specifico all'interno della Casa della Salute Val Bisenzio ubicata a Vernio in Via Becheroni Angolo Via Caduti della Direttissima.
6	Coerenza programmatica e contestualizzazione dell'intervento	<p>Il territorio di riferimento dell'intervento che sono i tre Comuni della Val di Bisenzio (Vaiano, Vernio e Cantagallo) riguarda la popolazione di 19344 abitanti, con un territorio che rappresenta oltre il 50% del territorio di tutta la Zona Pratese.</p> <p>Con le malattie croniche in aumento e considerando l'invecchiamento progressivo risulta quindi indispensabile ripensare all'offerta dei servizi territoriali in modo da far fronte a queste mutate necessità. Le Case della salute, con un modello di presa in carico ispirato al Chronic Care Model, dimostrano non solo di migliorare la capacità di presa in carico dei pazienti anziani e portatori di malattie croniche, ma anche di ridurre la pressione sull'ospedale, che, peraltro, a Prato con i suoi attuali 560 PL, presenta in Toscana il minor numero di posti letto per abitanti (2,2 PL/1000 ab. Promuovere lo sviluppo delle Case della salute con tutti i suoi servizi previsti nella delibera della Regione Toscana n. 117/2015, appare oggi come la migliore soluzione per poter massimizzare gli obiettivi di salute.</p> <p>All'interno della Casa della Salute, che sarà attiva tutti i giorni, dal Lunedì al venerdì in orario 7,00-20,00 e il Sabato dalle ore 7,00 alle ore 14,00, si svilupperanno percorsi sanitari, socio-sanitari e sociali per la presa in carico delle persone, ed in particolare saranno garantiti al proprio interno specifiche attività sanitarie ambulatoriali specialistiche quali:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Oculista 2. Ginecologo 3. Psichiatra

	<p>4. Dermatologo</p> <p>5. Ortopedico</p> <p>6. Otorino</p> <p>Inoltre all'interno della Casa della Salute sarà possibile effettuare attività amministrative quali:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. prenotazioni visite e esami diagnostici (CUP) 2. scelta del medico/pediatra 3. rilascio libretti sanitari/tessere sanitarie 4. rilascio esenzioni <p>Inoltre all'interno della CdS:</p> <ul style="list-style-type: none"> -troverà attuazione il Progetto Infermiere di Famiglia e Comunità che vede l'attivazione del Servizio Infermieristico sulle 12 ore dal Lunedì al Sabato dalle ore 8,00 alle 20,00, con l'Ambulatorio Infermieristico e il Punto Prelievi -vi sarà la presenza dei Medici di Medicina Generale del territorio che hanno costituito, al fine di poter essere presenti come Ambulatorio Principale all'interno della CdS una Medicina di Gruppo. - vi sarà la presenza del Servizio Sociale - vi sarà il servizio di continuità assistenziale notturno, festivi e prefestivi. <p>Il Progetto nasce in attuazione alla Delibera Regionale Toscana 117 del 16/2/2015 "Approvazione delle linee di indirizzo alle aziende sanitarie sulle Case della Salute". Il Progetto è coerente con la strategia di area in quanto è volto migliorare la presa in carico in loco dei cittadini della Zona, potenziando l'assistenza sanitaria territoriale, è coerente con gli strumenti normativi regionali L.R. 40/2005 "Disciplina del Servizio Sanitario regionale" che prevede la costituzione delle Case della Salute e trova riferimento nel Piano Sanitario e Sociale Integrato Regionale(Delibera Consiglio Regione Toscana n. 73 del 9 Ottobre 2019).</p> <p>Inoltre il Progetto è coerente con il Piano Regolatore dei Servizi Territoriali della Zona Distretto Pratese, presentato e approvato con parere favorevole dell' Assemblea Dei Soci della SdS in data 11/4/2017; con gli strumenti della programmazione socio-sanitaria e sanitaria della zona distretto Area Pratese e della Azienda USL Toscana Centro, in quanto rispondente al PIS (Piano Integrato di salute) e al PAL (Piano Attuativo Locale) della Azienda USL Tc.</p> <p>In considerazione che la realizzazione del Progetto è un obiettivo già inserito nella programmazione regionale e locale l'Azienda USL Toscana Centro si impegna a garantire per gli anni successivi al finanziamento in oggetto, all'interno del proprio Bilancio Economico le risorse necessarie per la continuazione dello stesso.</p> <p><i>Si sottolinea che nuovi servizi ed interventi, proprio perché tali, potrebbero necessitare di tempi di ideazione e programmazione più lunghi di quelli ordinari (tre anni). Si è quindi condiviso con la Regione la previsione di una tempistica più lunga, tenendo anche conto che non sono previste date limite alla spesa delle risorse nazionali. Si specifica, inoltre, che tale arco temporale vuole tenere in considerazione il reale avvio della Strategia, nonché della natura delle azioni che con tali risorse si intende sostenere (accompagnamento alla progettazione, monitoraggio, chiusura e valutazione</i></p>
--	---

		<p><i>non solo dei singoli interventi ma anche della Strategia nel suo complesso). Peraltro, la previsione temporale proposta è coerente con quanto riportato negli altri APQ toscani coordinati dall' UC Casentino e dall' UC Garfagnana.</i></p>
7	<p>Descrizione dell'intervento (sintesi della relazione tecnica)</p>	<p>L'Azione prevede l'implementazione ed il miglioramento delle attività sanitarie in loco rivolte ai cittadini della Val di Bisenzio in considerazione della necessità di sviluppare attività sanitaria già presente parzialmente. L'azione si propone di potenziare l'assistenza sanitaria territoriale relativamente ai percorsi domiciliari.</p> <p>Nello specifico sarà potenziata l'attività infermieristica domiciliare all'interno del Progetto che l'Azienda USL TC sta realizzando dell'Infermiere di Famiglia e Comunità. L'obiettivo è, attraverso la Figura dell'Infermiere di Famiglia e Comunità, mantenere e migliorare nel tempo l'equilibrio e lo stato di salute della famiglia, nella comunità, aiutandola a evitare o gestire le minacce alla salute. Oggetto dell'assistenza dell'Infermiere di famiglia è l'intera comunità, di cui la famiglia rappresenta l'unità di base. In tal senso l'infermiere di famiglia svolge il suo ruolo nel contesto comunitario di cui fanno parte la rete dei servizi sanitari e sociosanitari (Case della salute), le scuole, le associazioni e i vari punti di aggregazione, ecc...</p> <p>L'Infermiere lavorerà in équipe col medico specialista, ma anche a fianco del medico di famiglia, con vere e proprie "micro-equipe" sul territorio che saranno a fianco del paziente/famiglia, con ciascuno il proprio ruolo nel rispetto delle singole professionalità.</p> <p>Per la realizzazione del Progetto, trattandosi di aree interne montane si ritiene necessario anche l'acquisizione di automezzi che permetterà sia agli operatori (Medico e/o Infermiere) di potersi recare a domicilio della persona, sia di poter accompagnare la persona (se anziana, non autosufficiente, fragile) agli ambulatori all'interno della Casa della Salute.</p> <p>Una azione progettuale che ha come obiettivo quello di prendere in carico un certo numero di cittadini, sani o malati, lavorando in modo proattivo, incentrando la propria azione sulla prevenzione, sulla promozione della salute e sullo sviluppo delle competenze del singolo e della comunità attraverso azioni di empowerment.</p> <p>Il tema dell'Empowerment individuale e di comunità appare, soprattutto nelle aree montane come una delle strade da perseguire nel futuro da affiancare a processi che favoriscano lo sviluppo della partecipazione consapevole e della sussidiarietà.</p> <p>Il potenziamento dell'attività Infermieristica avverrà attraverso l'acquisizione di contratti a tempo determinato.</p> <p>Presso la Casa della salute della Val di Bisenzio saranno sperimentate forme di accesso ai servizi amministrativi/sanitari in collaborazione dell'Unione dei Comuni della Val di Bisenzio, quali:</p> <ul style="list-style-type: none"> • prenotazioni di esami con prelievi domiciliari • prenotazioni dell'accesso infermieristico domiciliare • scelta del medico/pediatra • rilascio libretti sanitari/tessere sanitarie • rilascio esenzioni <p>basato sulle attuali tecnologie ICT o tramite telefono o comunque da remoto per evitare al cittadino di doversi spostare fisicamente presso la casa della</p>

		salute. Il progetto si estende su 48 mesi coperto da risorse regionali per garantire il servizio sul territorio.		
8	Risultati attesi	RA 9.3 Aumento/ consolidamento/ qualificazione dei servizi di cura socio-educativi rivolti ai bambini e dei servizi di cura rivolti a persone con limitazioni dell'autonomia e potenziamento della rete infrastrutturale e dell'offerta di servizi sanitari e sociosanitari territoriali		
9	Indicatori di risultato e realizzazione	Indicatori di risultato	Baseline	Target
		6016-Prestazioni di specialistica ambulatoriale- Accessi per Visite Specialistiche (dato medio ARS 2019)	403	+ 20 %
		Indicatori di realizzazione	Baseline	Target
		797 -Ore Infermiere di Famiglia Settimanali Attivate	0	12
10	Modalità previste per l'attivazione del cantiere	Saranno assegnati incarichi a tempo determinato a Infermieri attraverso il ricorso a graduatorie presenti. Per quanto attiene alla acquisizione di beni/servizi e forniture l'utilizzazione della Centrale di acquisti di ESTAR garantisce il rispetto di tutte le normative previste dal Codice degli Appalti - Procedure ad Evidenza Pubblica ai sensi del vigente Codice dei Contratti, se applicabile.		
11	Progettazione necessaria per l'avvio dell'affidamento	Livello di Progettazione Unico		
12	Progettazione attualmente disponibile	Prospetto economico degli oneri complessivi		
13	Soggetto attuatore	ASL TOSCANA CENTRO		
14	Responsabile dell'Attuazione/RUP	Dipartimento della Rete Territoriale della Azienda USL TC e Zona Distretto Pratese della Azienda USL TC		

Tipologie di spesa

Voci di spesa	Descrizione	Valuta
Costi del personale	<p>Il personale sarà reclutato attraverso graduatorie presenti in ESTAR (Centrale di committenza delle Aziende USL). Saranno attivati di n. 3 contratti di figura di Infermiere. Potranno essere utilizzare diverse forme per il reclutamento del personale: -Personale dipendente a tempo indeterminato o determinato attraverso forme incentivanti ed aggiuntive dell'attività lavorativa; -Personale dipendente a tempo determinato acquisito specificatamente per le attività progettuali; - Personale non dipendente destinato alle attività progettuali.</p> <p>Ogni Infermiere avrà un incarico di n. 36 ore settimanali per tutta la durata del progetto (29 mesi).</p> <p>Costo Totale = 36 x 20.03 x 3 x 4 x 29 = 250.935,84€</p> <p>Ogni ora di servizio verrà valorizzata per Euro</p>	250.000,00 €

	20,03 (valorizzazione calcolata da costo del personale Infermiere area USL contratto sanità).	
Spese tecniche		
Opere civili		
Opere di riqualificazione ambientale		
Imprevisti		
Oneri per la sicurezza		
Acquisto terreni		
Acquisto beni/forniture		
Acquisizione servizi		
Spese pubblicità		

Cronoprogramma delle attività

Fasi	Data inizio prevista	Data fine prevista
Fattibilità tecnico-economica/Livello unico di progettazione	1 FEBBRAIO 2023	30 APRILE 2023
Progettazione definitiva		
Progettazione esecutiva		
Pubblicazione bando / Affidamento lavori/ servizi	1 MAGGIO 2023	30 LUGLIO 2023
Esecuzione	1 AGOSTO 2023	31 DICEMBRE 2025
Collaudo/funzionalità	1 GENNAIO 2026	31 MARZO 2026

Cronoprogramma finanziario

Trimestre	Anno	Costo
II trimestre	2023	22.727,00
III- IV trimestre	2023	22.727,00
I - II trimestre	2024	22.727,00
III- IV trimestre	2024	22.727,00
I- II trimestre	2025	22.727,00
III - IV trimestre	2025	22.727,00
Costo totale		€ 250.000,00

Scheda Intervento S.A.6.A1 Sviluppo Di Servizi Di Prossimità In Ambito Socio Sanitario-MUGELLO/VALDISIEVE

1	Codice intervento e Titolo	S.A.6.A1 SVILUPPO DI SERVIZI DI PROSSIMITÀ' IN AMBITO SOCIO SANITARIO-MUGELLO/VALDISIEVE
2	Costo e copertura finanziaria	Fondi Regione Toscana 210.000,00 €
3	Oggetto dell'intervento	Rendere accessibili i servizi socio/sanitari creando/ potenziando un servizio di prossimità per l'accesso alla rete dei servizi sanitari e sociali tramite il potenziamento della rete delle botteghe della salute esistenti e l'attivazione del Progetto Bottega della Salute Mobile (BdS Mobile).
4	CUP	D59C20001600003
5	Localizzazione intervento	In particolare l'intervento sarà localizzato nei comuni dell'Area Progetto: Firenze, Marradi, Palazzuolo sul Senio, San Godenzo.
6	Coerenza programmatica e contestualizzazione dell'intervento	<p>L'intervento è coerente con la strategia di area ed è volto a migliorare l'accesso alla rete dei servizi sanitari e sociali.</p> <p>L'intervento è coerente con il Piano Sanitario Sociale Integrato Regionale 2018-2020 in particolare con quanto previsto per i target rivolti ai "Destinatari H" del Piano, ovvero alle POPOLAZIONI RESIDENTI NELLE AREEINTERNE, MONTANE E INSULARI (pg.147 del Piano consultabile a https://www.ars.toscana.it/images/approfondimenti/2020/Bega/pssir_2018_2020.pdf).</p> <p>In particolare, lo stesso piano prevede il potenziamento e la valorizzazione ed evoluzione delle botteghe della salute, quali sedi di erogazione delle cure da parte del team di base, avvalendosi anche di servizi di tele-visita o teleconsulto. Il Progetto "Botteghe della salute", garantiscono:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Il miglioramento della fruibilità e dell'accesso ai servizi, specie per la popolazione anziana; ● l'uso, ove possibile, di servizi di telemedicina; ● la valorizzazione delle risorse professionali che operano nelle specificità geografiche; ● il potenziamento dei servizi di emergenza e urgenza; ● lo sviluppo dell'informazione e comunicazione verso l'utenza. <p>Inoltre, l'intervento è coerente con gli strumenti della programmazione socio-sanitaria e sanitaria delle due zone distretto coinvolte e della Azienda USL Toscana Centro, in quanto rispondente ai PIS (Piani Integrato di Salute) e al PAL (Piano Attuativo Locale) della Azienda USL Tc.</p>

		<p>La sostenibilità dell'intervento, a seguito del finanziamento sarà garantita se lo stesso verrà valutato come efficace e con effetti positivi.</p>
<p>7</p>	<p>Descrizione dell'intervento (sintesi della relazione tecnica)</p>	<p>Il diritto alla salute ed all'integrazione sociale è, delle tre precondizioni della strategia, il diritto che ha il maggiore impatto effettivo sulla popolazione in contesti isolati e periferici e che quindi fornisce la misura delle possibilità di vita dignitosa in queste aree. I territori montani dell'area presentano una percentuale di popolazione anziana, anche sola, particolarmente alta rispetto al totale della popolazione.</p> <p>Da un punto di vista dei target, stante la struttura della piramide delle età fortissimamente sbilanciata verso le classi più elevate d'età, i servizi sanitari e sociali per l'assistenza e il supporto al mantenimento delle condizioni di vivibilità della popolazione anziana assumono la massima importanza e sono anche la più immediata cartina di tornasole per valutare le possibilità di permanenza nelle aree interne. Nello specifico è necessario lavorare innanzitutto per potenziare la rete assistenziale di prossimità, ridurre le ospedalizzazioni evitabili e con una stretta integrazione tra Enti Pubblici, ASL, Società della Salute e volontariato/ dell'associazionismo presente, proseguire ed introdurre servizi di supporto alle famiglie nel lavoro di cura delle persone anziane, promuovere la socializzazione e l'integrazione quale condizione di una vita di qualità nella terza e quarta età, una vita attiva ed autonoma, nonché migliorare la qualità dei servizi domiciliari.</p> <p>L'azione intende quindi promuovere la creazione e il potenziamento delle BOTTEGHE DELLA SALUTE distribuite sul territorio con la loro creazione ove mancanti nei comuni dell'Area Progetto e/o con il loro potenziamento.</p> <p>Si tratterebbe di un servizio di prossimità per l'accesso alla rete dei servizi sanitari e sociali con il coinvolgimento anche del volontariato (Associazioni in ambito sanitario) e di progetti per i giovani (Giovani SI, servizio civile Volontario, ecc.).</p> <p>Questo progetto è continuazione ed estensione del "Progetto Montagna" attivato nel Mugello.</p> <p>La Bottega della salute è un servizio innovativo, multifunzionale, gratuito, riconoscibile e facilmente accessibile a tutti, presente in particolare nei piccoli comuni delle zone montane (attualmente nei comuni dell'area Progetto è presente solo nei Comuni di Firenzuola e Vernio), per garantire il livello di accesso ai servizi dove prima risultava difficile.</p> <p>La Bottega della Salute mette a disposizione una varietà di servizi on line, servizi sanitari, sociali e altri servizi di pubblica utilità, quali ad esempio prenotazione di visite ed esami, stampa di referti medici, pagamento del ticket e altro ancora.</p> <p>Le Botteghe della Salute sono un progetto regionale in collaborazione con ANCI Toscana, vengono attivate, previo accordo con i soggetti interessati (Aziende sanitarie e Comuni), sulla base delle caratteristiche territoriali e dei bisogni della popolazione.</p> <p>La "Bottega della Salute" opera per venire incontro ai bisogni e alle esigenze di tutti i cittadini, con un'attenzione particolare ai soggetti più fragili come anziani e disabili.</p> <p>Come già specificato, il Piano Sanitario Sociale Integrato Regionale 2018-2020 prevede il potenziamento, la valorizzazione ed evoluzione delle botteghe della salute.</p> <p>Oltre ad attivare le botteghe della salute, ove mancanti, il progetto ha anche l'obiettivo secondario di sviluppare la Bottega della Salute Mobile, tramite un mezzo appositamente attrezzato, con la funzione di portare i servizi on line, telematici e di pubblica utilità messi a disposizione dai vari Enti interessati (Azienda USL – Regione Toscana, Comune, Aziende Servizi Pubblici) direttamente a casa della persona. Inoltre, verrà realizzato un servizio di assistenza sociale alla persona con accesso diretto degli operatori sociali e socio-sanitari presso il domicilio della persona, ovvero il progetto Bottega della Salute Mobile prevede servizi socio-sanitari di prossimità a domicilio delle persone, con assistenza infermieristica e sociale.</p>

		Oltre alle attività sopra descritte, per intervenire nei casi di isolamento e/o difficoltà di spostamento, verranno offerti alle famiglie servizi territoriali di accompagnamento per persone anziane e disabili, consegna a domicilio della spesa e farmaci.		
8	Risultati attesi	RA 9.3 Aumento/ consolidamento/ qualificazione dei servizi di cura socio-educativi rivolti ai bambini e dei servizi di cura rivolti a persone con limitazioni dell'autonomia e potenziamento della rete infrastrutturale e dell'offerta di servizi sanitari e sociosanitari territoriali		
	Indicatori di realizzazione e			
9	Indicatori di risultato e realizzazione	Indicatori di risultato	Baseline	Target
		6016- Numero di prestazioni di specialistica ambulatoriale erogate per 1000 residenti SAN GODENZO (SG) Marradi (M) Palazuolo Sul Senio (P) Firenzuola (F)	336,47 (SG) 131,34 (M) 86,46 (P) 203,28 (F) Medio 189,40	+ 20 %
		Indicatori di realizzazione	Baseline	Target
		222-N. Botteghe della Salute Attivate Nei Comuni Area Progetto-Mugello e Valdisieve	1	4
10	Modalità previste per l'attivazione del cantiere	Bando Per Attivazione/Selezione Progetti Giovani Si – Utilizzo Graduatorie Pubbliche Assistenti Sociali Procedure ad evidenza pubblica ai sensi del vigente codice dei contratti (D.lgs n. 50/2016), se applicabile, tramite L'agenzia di supporto tecnico amministrativo della regione toscana ESTAR o a Procedura Negoziata		
11	Progettazione necessaria per l'avvio dell'affidamento	Livello di Progettazione Unico in quanto Fornitura/Servizi		
12	Progettazione attualmente disponibile	Prospetto economico degli oneri complessivi		
13	Soggetto attuatore	ASL TOSCANA CENTRO		
14	Responsabile dell'Attuazione/RUP	Direttore Dipartimento della Rete Territoriale della Azienda ASL TOSCANA CENTRO		

Tipologie di spesa

Voci di spesa	Descrizione	Valuta
Costi del personale	Acquisizione di n.3 Progetti Giovani Si per 28 Ore Settimanali per 3 anni o acquisizione di altro personale.	56.250,00 €
	Acquisizione ore n. 2 Assistenti sociali per circa n 1 a 20 ore settimana e n. 1 a 10 ore settimana per tutta la durata del progetto. Potranno essere utilizzare diverse forme per il reclutamento del personale: -Personale dipendente a tempo indeterminato o determinato attraverso forme incentivanti ed aggiuntive dell'attività lavorativa; -Personale dipendente a tempo determinato acquisito	125.000, €

	specificatamente per le attività progettuali; - Personale non dipendente destinato alle attività progettuali.	
Spese notarili		
Spese tecniche		
Opere civili		
Opere di riqualificazione ambientale		
Imprevisti		
Oneri per la sicurezza		
Acquisto terreni		
Acquisizione servizi/Forniture	Acquisto Attrezzature e Dotazioni per Botteghe Della Salute Fisse e Mobile (Hardware, Software, postazioni).	28.750,00 €
Spese pubblicità		

Cronoprogramma delle attività

Fasi	Data inizio prevista	Data fine prevista
Fattibilità tecnico-economica/Livello unico di progettazione	1 MARZO 2023	30 APRILE 2023
Progettazione definitiva		
Progettazione esecutiva		
Pubblicazione bando / Affidamento lavori/ servizi	1 MAGGIO 2023	31 LUGLIO 2023
Esecuzione	1 AGOSTO 2023	31 OTTOBRE 2025
Collaudo/funzionalità	1 NOVEMBRE 2025	31 DICEMBRE 2025

Cronoprogramma finanziario

Trimestre	Anno	Costo
I trimestre	2021	0
II trimestre	2021	0,00
III trimestre	2021	0
IV trimestre	2021	0,00
I trimestre	2023	0,00
II trimestre	2023	0,00
III trimestre	2023	17.500,00
IV trimestre	2023	17.500,00
I trimestre	2024	17.500,00
II trimestre	2024	17.500,00
III trimestre	2024	17.500,00
IV trimestre	2024	17.500,00
I trimestre	2025	17.500,00
II trimestre	2025	17.500,00
III trimestre	2025	35.000,00
IV trimestre	2025	35.000,00

Costo totale		€ 210.000,00
--------------	--	--------------

Scheda Intervento S.A.6.A2 Sviluppo Di Servizi Di Prossimità In Ambito Socio Sanitario - VALBISENZIO

1	Codice intervento e Titolo	S.A.6.A2 SVILUPPO DI SERVIZI DI PROSSIMITÀ IN AMBITO SOCIO SANITARIO-VALBISENZIO
2	Costo e copertura finanziaria	Fondi Regione Toscana 90.000,00 €
3	Oggetto dell'intervento	Abbattere/facilitare le soglie di accesso ai servizi socio/sanitari creando/potenziando un servizio di prossimità per l'accesso alla rete dei servizi sanitari e sociali: Attivazione anche nel Comune di Vernio del Progetto Bottega della Salute Mobile (BdS Mobile).
4	CUP	D81B20000860002
5	Localizzazione intervento	L'intervento sarà localizzato nel territorio del Comune di Vernio
6	Coerenza programmatica e contestualizzazione dell'intervento	<p>Il Progetto Botteghe della Salute nasce con la Delibera della Giunta Regione Toscana n. 1053 del 26/11/2012, che approva lo schema di Accordo di collaborazione tra la Regione Toscana, UNCEM Toscana e ANCI Toscana finalizzato al coordinamento delle attività a supporto della popolazione delle aree montane e svantaggiate, prevedendo la progettazione, attraverso il concorso degli enti locali interessati, di una rete di centri multifunzionali denominati "Botteghe della Salute", che abbiano lo scopo di consentire l'erogazione di una gamma di servizi in grado di rendere i cittadini dei territori più disagiati in grado di accedere alle opportunità offerte dai servizi disponibili sul resto del territorio regionale, nonché di accrescere l'informazione e la comunicazione.</p> <p>Successivamente la RT con le Delibere DGRT n.43/2013, DGRT n. 180/2016 ha consolidato e ampliato il progetto con particolare attenzione alla popolazione anziana, molto presente nelle zone montane.</p>

		<p>L'intervento è coerente con la strategia di area in quanto è volto migliorare il Servizio Sanitario facilitando il cittadino nell'accesso alla rete dei servizi sanitari e sociali.</p> <p>Il Progetto è coerente con gli strumenti normativi regionali L.R. 40/2005 "Disciplina del Servizio Sanitario regionale" e trova riferimento operativo nel Piano Sanitario e Sociale Integrato Regionale (Delibera Consiglio Regione Toscana n. 73 del 9 Ottobre 2019) dove nel Target L "Dedicato alle popolazioni residenti nelle aree interne e insulari" si fa specifico riferimento alla "valorizzazione ed evoluzione delle Botteghe della Salute quali sedi di erogazione di servizi".</p> <p>Inoltre l'intervento è coerente con gli strumenti della programmazione socio-sanitaria e sanitaria delle due zone distretto coinvolte e della Azienda USL Toscana Centro, in quanto rispondente ai PIS (Piani Integrato di Salute) e al PAL (Piano Attuativo Locale) della Azienda USL Tc..</p>
<p>7</p>	<p>Descrizione dell'intervento (sintesi della relazione tecnica)</p>	<p>Il diritto alla salute ed all'integrazione sociale è, delle tre precondizioni della strategia, il diritto che ha il maggiore impatto effettivo sulla popolazione in contesti isolati e periferici e che quindi fornisce la misura delle possibilità di vita dignitosa in queste aree.</p> <p>I territori montani dell'area presentano una percentuale di popolazione anziana, anche sola, particolarmente alta rispetto al totale della popolazione. Da un punto di vista dei target, stante la struttura della piramide delle età fortissimamente sbilanciata verso le classi più elevate d'età, i servizi sanitari e sociali per l'assistenza e il supporto al mantenimento delle condizioni di vivibilità della popolazione anziana assumono la massima importanza e sono anche la più immediata cartina di tornasole per valutare le possibilità di permanenza nelle aree interne. Nello specifico è necessario lavorare innanzitutto per potenziare la rete assistenziale di prossimità, ridurre le ospedalizzazioni evitabili e con una stretta integrazione tra Enti Pubblici, ASL, Società della Salute e volontariato/ dell'associazionismo presente, proseguire ed introdurre servizi di supporto alle famiglie nel lavoro di cura delle persone anziane, promuovere la socializzazione e l'integrazione quale condizione di una vita di qualità nella terza e quarta età, una vita attiva ed autonoma, nonché migliorare la qualità dei servizi domiciliari.</p> <p>Il progetto Bottega della Salute (BdS) viene realizzato attraverso una sede operativa "Bottega della Salute" allocata presso la Casa della Salute Val Bisenzio a Vernio in Via Becheroni Angolo Via Caduti della Direttissima, e una "sede mobile" "Bottega della Salute Mobile" che avrà la funzione di raggiungere ancor meglio i cittadini che vivono in zone ove non vi è la possibilità di usufruire dei servizi. Il Progetto ha l'obiettivo di sviluppare la Bottega della Salute Mobile con la specifica funzione di portare i servizi on line, telematici e di pubblica utilità a disposizione dai vari Enti interessati (Azienda USL – Regione Toscana, Comune, Aziende Servizi Pubblici) direttamente a casa della persona.</p> <p>I servizi che saranno portati a domicilio delle persone attraverso la Bottega della Salute Mobile sono quelli accessibili tramite l'utilizzo della Tessera Sanitaria Elettronica (consultazione del Fascicolo Sanitario elettronico, pagamento tasse regionali, etc); i servizi connessi agli Urp comunali, agli Sportelli Unici per il Sociale, agli Uffici Anagrafe, Tributi e Attività Produttive; i servizi forniti dalle aziende di servizi pubblici (idrici e ambientali).</p> <p>Oltre alle attività sopra descritte, per intervenire nei casi di isolamento e/o difficoltà di spostamento, verranno offerti alle famiglie servizi territoriali di</p>

accompagnamento per persone anziane e disabili, consegna a domicilio della spesa e farmaci.

Inoltre la Bottega della Salute fornirà informazioni sui servizi gestiti direttamente dalla Regione, quali il Difensore Civico Regionale, il CRID - Centro Regionale Informazione e Documentazione sull'accessibilità per i disabili, e i servizi telematici di Open Toscana, con particolare attenzione allo SPID – Sistema Pubblico di Identità Digitale, questi ultimi allo scopo di facilitare l'informatizzazione capillare delle attività dei cittadini.

Le azioni che saranno realizzate all'interno della Bottega della Salute Mobile sono le seguenti:

fornire ai cittadini il supporto e le informazioni necessarie per usufruire dei servizi che vengono messi a disposizione dell'utenza;

- facilitare i cittadini nell'accesso ai servizi sanitari ovvero: stampare o ritirare referti medici; consultazione del fascicolo sanitario elettronico, consultazione e stampa della posizione economica per il pagamento del ticket, registrazione del valore ISEE nella carta sanitaria elettronica, etc;

- attivare servizi di accompagnamento alla salute e all'inclusione per disabili, malati di Alzheimer o di altre patologie invalidanti;

- supportare la presentazione di istanze al Difensore Civico Regionale;

- promuovere e facilitare l'accesso al sistema SPID;

- facilitare la consultazione del fascicolo pagamenti attraverso il portale regionale IRIS;

- facilitare l'accesso ai sistemi di pagamento dei tributi locali;

- consultare in rete e stampare la documentazione relativa alle posizioni reddituali;

- supportare i servizi turistici e culturali quali: consultazione degli elenchi delle strutture ricettive del territorio, sostegno alle attività delle PRO LOCO e degli uffici turistici, svolgimento di attività di prestito librario nelle biblioteche situate nelle frazioni in collaborazione con le biblioteche comunali;

- fornire assistenza e supporto nell'esercizio dei diritti di cittadinanza garantiti dai servizi comunali di vario tipo (richiesta servizi a domanda individuale, misure di sostegno economico e al reddito, interventi di protezione sociale, ecc).

- Le azioni saranno realizzate attraverso la messa a disposizione di attività/servizi da parte della Pubblica Assistenza di Prato che metterà a disposizione:

- n. 2 operatori per 10 ore settimanali ciascuno per tutta la durata del progetto (36 mesi)

- utilizzo autovettura per 30 ore settimanali

- PC Portatile e stampante portatile con collegamento Internet

L'Azienda USL Tc ha già in essere una Convenzione con la Pubblica Assistenza

		di Prato, il Comune di Cantagallo (Comune della Zona) e l'Unione dei Comuni della Val di Bisenzio (Delibera Az. USL n. 356 del 17.03.2017) per la realizzazione del Progetto Bottega della Salute, così come previsto dalla Delibera RT 1053/2012, sul territorio del Comune di Cantagallo. Si ritiene di poter ampliare la Convenzione in essere al fine di poter realizzare anche il Progetto Bottega della Salute Mobile sul territorio del Comune di Vernio .		
8	Risultati attesi	RA 9.3 Aumento/ consolidamento/ qualificazione dei servizi di cura socio-educativi rivolti ai bambini e dei servizi di cura rivolti a persone con limitazioni dell'autonomia e potenziamento della rete infrastrutturale e dell'offerta di servizi sanitari e sociosanitari territoriali.		
	Indicatori di realizzazione e			
9	Indicatori di risultato e realizzazione	Indicatori di risultato	Baseline	Target
		6016-Prestazioni di specialistica ambulatoriale- Accessi per Visite Specialistiche (dato medio ARS 2019)	403	+ 20 %
		Indicatori di realizzazione	Baseline	Target
		222-N. Botteghe della Salute Attivate nel comune Area Progetto	1	2
10	Modalità previste per l'attivazione del cantiere	Per l'attivazione del Progetto verrà ampliata la Convenzione già in essere di cui alla Delibera della Azienda USL Toscana Centro n. 356 del 17.03.2017 stipulata fra i soggetti per la realizzazione del Progetto Bottega della Salute sul territorio del Comune di Cantagallo. Si ritiene di poter ampliare la Convenzione in oggetto al fine di poter realizzare anche il Progetto Bottega della Salute Mobile sul territorio del Comune di Vernio . Tale decisione, nel rispetto delle norme sul Terzo Settore di cui al Codice del Terzo Settore D.lgs. 3 luglio 2017, n. 117.		
11	Progettazione necessaria per l'avvio dell'affidamento	Livello di Progettazione Unico in quanto Fornitura/Servizi		
12	Progettazione attualmente disponibile	Prospetto economico degli oneri complessivi		
13	Soggetto attuatore	ASL TOSCANA CENTRO		
14	Responsabile dell'Attuazione/RUP	Direttore Dipartimento della Rete Territoriale della Azienda ASL TOSCANA CENTRO		

Tipologie di spesa

Voci di spesa	Descrizione	Valuta
Costi del personale		
Spese notarili		
Spese tecniche		
Opere civili		
Opere di riqualificazione ambientale		
Imprevisti		
Oneri per la sicurezza		
Acquisto terreni		

Acquisizione servizi		
Acquisizione servizi	Implementazione della Convenzione in essere con Associazione di Volontariato per il progetto Bottega della Salute Mobile per tutto il periodo del progetto (29 mesi)	90000,00 €
Spese pubblicità		

Cronoprogramma delle attività

Fasi	Data inizio prevista	Data fine prevista
Fattibilità tecnico-economica/Livello unico di progettazione	1 FEBBRAIO 2023	30 APRILE 2023
Progettazione definitiva		
Progettazione esecutiva		
Pubblicazione bando / Affidamento lavori/ servizi	1 MAGGIO 2023	31 LUGLIO 2023
Esecuzione	1 AGOSTO 2023	31 DICEMBRE 2025
Collaudo/funzionalità	1 GENNAIO 2026	31 MARZO 2026

Cronoprogramma finanziario

III-IV trimestre	2023	9.000,00
I-II trimestre	2024	9.000,00
III-IV trimestre	2024	9.000,00
I-II trimestre	2025	9.000,00
III-IV trimestre	2025	9.000,00
Costo totale		90.000,00 €

Scheda Intervento S.A.6.B1 Sviluppo Di Servizi Di Prossimità In Ambito Socio Sanitario -MUGELLO/VALDISIEVE

1	Codice intervento e Titolo	S.A.6.B1 SVILUPPO DI SERVIZI DI PROSSIMITÀ IN AMBITO SOCIO SANITARIO- MUGELLO/VALDISIEVE
2	Costo e copertura finanziaria	Fondi Legge di Stabilità 130.000,00 €
3	Oggetto dell'intervento	Rendere accessibili i servizi socio/sanitari creando/ potenziando un servizio di prossimità per l'accesso alla rete dei servizi sanitari e sociali tramite il potenziamento della rete delle botteghe della salute esistenti e l'attivazione del Progetto Bottega della Salute Mobile (BdS Mobile).
4	CUP	D59C20001600003
5	Localizzazione intervento	In particolare l'intervento sarà localizzato nei comuni dell'Area Progetto: Firenzuola, Marradi, Palazzuolo sul Senio, San Godenzo.
6	Coerenza programmatica e contestualizzazione dell'intervento	<p>L'intervento è coerente con la strategia di area ed è volto a migliorare l'accesso alla rete dei servizi sanitari e sociali.</p> <p>L'intervento è coerente con il Piano Sanitario Sociale Integrato Regionale 2018-2020 in particolare con quanto previsto per i target rivolti ai "Destinatari H" del Piano, ovvero alle POPOLAZIONI RESIDENTI NELLE AREEINTERNE, MONTANE E INSULARI (pg.147 del Piano consultabile a https://www.ars.toscana.it/images/approfondimenti/2020/Bega/pssir_2018_2020.pdf).</p> <p>In particolare, lo stesso piano prevede il potenziamento e la valorizzazione ed evoluzione delle botteghe della salute, quali sedi di erogazione delle cure da parte del team di base, avvalendosi anche di servizi di tele-visita o teleconsulto. Il Progetto "Botteghe della salute", garantiscono:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Il miglioramento della fruibilità e dell'accesso ai servizi, specie per la popolazione anziana; ● l'uso, ove possibile, di servizi di telemedicina; ● la valorizzazione delle risorse professionali che operano nelle specificità geografiche; ● il potenziamento dei servizi di emergenza e urgenza;

		<ul style="list-style-type: none"> ● lo sviluppo dell'informazione e comunicazione verso l'utenza. <p>Inoltre, l'intervento è coerente con gli strumenti della programmazione socio-sanitaria e sanitaria delle due zone distretto coinvolte e della Azienda USL Toscana Centro, in quanto rispondente ai PIS (Piani Integrato di Salute) e al PAL (Piano Attuativo Locale) della Azienda USL Tc.</p> <p>La sostenibilità dell'intervento, a seguito del finanziamento SNAI sarà garantita dalla Società della Salute Pratese se lo stesso verrà valutato come efficace e con effetti positivi.</p>
7	<p>Descrizione dell'intervento (sintesi della relazione tecnica)</p>	<p>Il diritto alla salute ed all'integrazione sociale è, delle tre precondizioni della strategia, il diritto che ha il maggiore impatto effettivo sulla popolazione in contesti isolati e periferici e che quindi fornisce la misura delle possibilità di vita dignitosa in queste aree. I territori montani dell'area presentano una percentuale di popolazione anziana, anche sola, particolarmente alta rispetto al totale della popolazione.</p> <p>Da un punto di vista dei target, stante la struttura della piramide delle età fortissimamente sbilanciata verso le classi più elevate d'età, i servizi sanitari e sociali per l'assistenza e il supporto al mantenimento delle condizioni di vivibilità della popolazione anziana assumono la massima importanza e sono anche la più immediata cartina di tornasole per valutare le possibilità di permanenza nelle aree interne. Nello specifico è necessario lavorare innanzitutto per potenziare la rete assistenziale di prossimità, ridurre le ospedalizzazioni evitabili e con una stretta integrazione tra Enti Pubblici, ASL, Società della Salute e volontariato/ dell'associazionismo presente, proseguire ed introdurre servizi di supporto alle famiglie nel lavoro di cura delle persone anziane, promuovere la socializzazione e l'integrazione quale condizione di una vita di qualità nella terza e quarta età, una vita attiva ed autonoma, nonché migliorare la qualità dei servizi domiciliari.</p> <p>L'azione intende quindi promuovere la creazione e il potenziamento delle BOTTEGHE DELLA SALUTE distribuite sul territorio con la loro creazione ove mancanti nei comuni dell'Area Progetto e/o con il loro potenziamento.</p> <p>Si tratterebbe di un servizio di prossimità per l'accesso alla rete dei servizi sanitari e sociali con il coinvolgimento anche del volontariato (Associazioni in ambito sanitario) e di progetti per i giovani (Giovani SI, servizio civile Volontario, ecc.).</p> <p>Questo progetto è continuazione ed estensione del "Progetto Montagna" attivato nel Mugello.</p> <p>La Bottega della salute è un servizio innovativo, multifunzionale, gratuito, riconoscibile e facilmente accessibile a tutti, presente in particolare nei piccoli comuni delle zone montane (attualmente nei comuni dell'area Progetto è presente solo nei Comuni di Firenzuola e Vernio) per garantire il livello di accesso ai servizi dove prima risultava difficile, opera per venire incontro ai bisogni e alle esigenze di tutti i cittadini, con un'attenzione particolare ai soggetti più fragili come anziani e disabili.</p> <p>La Bottega della Salute mette a disposizione una varietà di servizi on line, servizi sanitari, sociali e altri servizi di pubblica utilità, quali ad esempio prenotazione di visite ed esami, stampa di referti medici, pagamento del ticket e altro ancora.</p> <p>Le Botteghe della Salute sono un progetto regionale in collaborazione con ANCI Toscana, vengono attivate, previo accordo con i soggetti interessati (Aziende sanitarie e Comuni).</p> <p>Come già specificato, il Piano Sanitario Sociale Integrato Regionale 2018-2020 prevede il potenziamento, la valorizzazione ed evoluzione delle botteghe della salute.</p> <p>Oltre ad attivare le botteghe della salute, ove mancanti, il progetto ha anche l'obiettivo</p>

		<p>secondario di sviluppare la Bottega della Salute Mobile, tramite un mezzo appositamente attrezzato, con la funzione di portare i servizi on line, telematici e di pubblica utilità messi a disposizione dai vari Enti interessati (Azienda USL – Regione Toscana, Comune, Aziende Servizi Pubblici) direttamente a casa della persona. Inoltre, verrà realizzato un servizio di assistenza sociale alla persona con accesso diretto degli operatori sociali e socio-sanitari presso il domicilio della persona, ovvero il progetto Bottega della Salute Mobile prevede servizi socio-sanitari e assistenziali di prossimità a domicilio delle persone.</p> <p>Oltre alle attività sopra descritte, per intervenire nei casi di isolamento e/o difficoltà di spostamento, verranno offerti alle famiglie servizi territoriali di accompagnamento per persone anziane e disabili, consegna a domicilio della spesa e farmaci.</p>		
8	Risultati attesi	<p>RA 9.3 Aumento/ consolidamento/ qualificazione dei servizi di cura socio-educativi rivolti ai bambini e dei servizi di cura rivolti a persone con limitazioni dell'autonomia e potenziamento della rete infrastrutturale e dell'offerta di servizi sanitari e sociosanitari territoriali.</p>		
	Indicatori di realizzazione e			
9	Indicatori di risultato e realizzazione	Indicatori di risultato	Baseline	Target
		6006 Anziani trattati in Assistenza Domiciliare Integrata (Area Mugello) Dati Ars	33,3	+ 30 %
		Indicatori di realizzazione	Baseline	Target
		222 N. Botteghe della Salute Attivate Nei Comuni Area Progetto-Mugello e Valdisiieve	1	4
10	Modalità previste per l'attivazione del cantiere	<p>Stipula di nuove convenzioni con il terzo settore/associazioni di volontariato Utilizzo delle graduatorie per il reclutamento del personale. Procedure ad evidenza pubblica ai sensi del vigente Codice dei Contratti se applicabile e/o altre procedure consentite dal Codice dei Contratti Pubblici (Dlgs. 50/2016)</p>		
11	Progettazione necessaria per l'avvio dell'affidamento	Livello di Progettazione Unico in quanto Fornitura/Servizi		
12	Progettazione attualmente disponibile	Prospetto economico degli oneri complessivi		
13	Soggetto attuatore	ASL TOSCANA CENTRO		
14	Responsabile dell'Attuazione/RUP	Direttore Dipartimento della Rete Territoriale ASL TOSCANA CENTRO		

Tipologie di spesa

Voci di spesa	Descrizione	Valuta
Costi del personale	Acquisizione ore n. 2 Assistenti sociali per massimo complessive 10 ore settimanali per tutta la durata del progetto (36 mesi). Potranno essere utilizzare diverse forme per il reclutamento del personale: -Personale dipendente a tempo indeterminato o determinato attraverso forme incentivanti ed aggiuntive dell'attività lavorativa; -Personale dipendente a tempo determinato acquisito specificatamente per le attività progettuali; - Personale non dipendente destinato alle attività progettuali.	60.000 €
Spese notarili		
Spese tecniche		
Opere civili		
Opere di riqualificazione ambientale		
Imprevisti		
Oneri per la sicurezza		
Acquisto terreni		
Acquisizione servizi/forniture	Noleggio/Acquisto Mezzo (Minivan o altro Mezzo) Tramite convenzione CONSIP Acquisto Minivan Attrezzato per Bottega della Salute Mobile-(36 Mesi Durata Progetto)	25.000,00
	Acquisto Dotazioni Informatiche fisse e mobili, pannelli multimediali informativi e software per Botteghe della Salute Stanziali e Mobili per svolgimento servizi	30000,00
	Stipula nuove convenzioni con Associazioni per svolgimento servizio	15000
Spese pubblicità		

Cronoprogramma delle attività

Fasi	Data inizio prevista	Data fine prevista
Fattibilità tecnico-economica/Livello unico di progettazione	1 MARZO 2023	30 APRILE 2023
Progettazione definitiva		
Progettazione esecutiva		
Pubblicazione bando / Affidamento lavori/ servizi	1 MAGGIO 2023	31 LUGLIO 2023
Esecuzione	1 AGOSTO 2023	31 OTTOBRE 2025
Collaudo/funzionalità	1 NOVEMBRE 2025	31 DICEMBRE 2025

Cronoprogramma finanziario

Trimestre	Anno	Costo
I- trimestre	2021	0
III-IV trimestre	2021	0,00
I-II trimestre	2023	0,00
III-IV trimestre	2023	25.000,00
I-II trimestre	2024	50.000,00
III-IV trimestre	2024	25.000,00
I-II trimestre	2025	15.000,00
III-IV trimestre	2025	15.000,00
Costo totale		130.000,00 €

Scheda Intervento S.A.7 Servizi Di Continuità Assistenziale Pediatrica

1	Codice intervento e Titolo	S.A.7 SERVIZI DI CONTINUITÀ ASSISTENZIALE PEDIATRICA
2	Costo e copertura finanziaria	Legge Stabilità 100.000,00 €
3	Oggetto dell'intervento	Attivazione Ambulatori di Pediatria Festivi- Attivare/potenziare i servizi pediatrici in continuità assistenziale sul territorio
4	CUP	D21B21000360001
5	Localizzazione intervento	Gli interventi saranno localizzati all'interno dell'Area Strategia nell'area Mugello e Valdisieve (Provincia di Firenze) in modo da garantire la costituzione per ciascuna unione di comuni di almeno 2 poli di erogazione del servizio. Comuni Area Strategia: Barberino di Mugello, Borgo S. Lorenzo, Dicomano, Firenzuola, Londa, Marradi, Palazuolo sul Senio, Pelago, Pontassieve, Reggello, Rignano sull'Arno, Rufina, San Godenzo, Scarperia e San Piero, Vicchio.
6	Coerenza programmatica e contestualizzazione dell'intervento	L'intervento è coerente con la strategia di area in quanto è volto a migliorare il Servizio Sanitario in loco consentendo ai cittadini di accedere a servizi pediatrici in loco e riducendo al contempo gli accessi impropri a centri ospedalieri. L'intervento è coerente con i piani delle zone distretto. L'intervento è coerente con il Piano Sanitario Sociale Integrato Regionale 2018-2020 in particolare con quanto previsto per i target rivolti ai "Destinatari B" del Piano, ovvero "La promozione e la protezione del benessere e della salute dei bambini, la tutela senza discriminazioni dei diritti dell'infanzia e dell'adolescenza, attraverso una rete integrata dei servizi per un welfare di comunità" (pg.97 e del Piano consultabile a https://www.ars.toscana.it/images/approfondimenti/2020/Bega/pssir_2018_2020.pdf). Lo stesso Piano prevede anche per le aree interne (pg. 147 e seguenti) la definizione di percorsi assistenziali specifici per particolari patologie e/o categorie di soggetti.
7	Descrizione dell'intervento (sintesi della relazione)	Il diritto alla salute ed all'integrazione sociale è, delle tre precondizioni della strategia, il diritto che ha il maggiore impatto effettivo sulla popolazione in

<p>tecnica)</p>	<p>contesti isolati e periferici e che quindi fornisce la misura delle possibilità di vita dignitosa in queste aree.</p> <p>Tale diritto si declina, soprattutto nelle aree montane, da un lato nella presenza di servizi disponibili, fruibili e qualificati sul territorio (rete dei servizi territoriali), dall'altro sulla rapidità di intervento, diagnosi e trasporto ai poli sanitari nodali regionali ed extraregionali (servizi di emergenza urgenza).</p> <p>In una prospettiva di favorire la permanenza e l'insediamento di famiglie giovani, ed evitarne l'ulteriore emigrazione verso luoghi più serviti, l'attenzione deve essere posta sulla cura dei bambini.</p> <p>Oggi, a causa del ridimensionamento della pediatria convenzionata risulta sempre più difficile coprire le zone più disagiate e distanti dai maggiori centri abitati, offrendo una copertura a macchia di leopardo che non può soddisfare le attese delle famiglie che vorrebbero un servizio equamente distribuito su tutto il territorio nazionale. Si tenga conto che solo nell'area dei Comuni del Mugello si hanno (dati 2017) circa n. 7 Pediatri di Famiglia con un carico di pazienti che si attesta intorno a 850 minori, con un minimo di 600 ed un massimo di circa 1000 pazienti.</p> <p>La situazione risulta più critica analizzando i pediatri nei vari comuni, in particolare gli ambulatori disponibili nei comuni dell'area progetto: <u>Firenzuola, Palazzuolo sul Senio, Marradi n. 1 Pediatra per i tre comuni</u></p> <p>San Godenzo nessun pediatra in loco disponibile n. 1 pediatra nel comune di Dicomano che copre anche i Comuni di Londa e Dicomano, con ambulatori anche nei Borgo San Lorenzo, Vicchio di Mugello.</p> <p>Nei rimanenti comuni del Mugello sono disponibili : n. 5 pediatri con ambulatori in un unico comune o su più comuni.</p> <p>Da un punto di vista dei target, nello specifico è necessario lavorare innanzitutto per potenziare la rete assistenziale di prossimità, di primo intervento, attivare/potenziare i servizi pediatrici in continuità assistenziale anche al fine di limitare gli accessi impropri ai centri ospedalieri metropolitani.</p> <p>Per ridurre il ricorso inappropriato all'assistenza ospedaliera, è necessario che il cittadino-paziente trovi una risposta adeguata e tempestiva ai propri bisogni nel territorio. Proprio in ragione di ciò, la continuità dell'assistenza, con medici specializzati in pediatria, nelle fasce di continuità assistenziale diventa uno dei capisaldi di una politica di prevenzione dell'ospedalizzazione.</p> <p>In questo senso si prevede la creazione potenziamento di un servizio di continuità assistenziale pediatrica, ovvero di Ambulatori di Pediatria Festivi, attivati direttamente dall'Azienda Sanitaria mediante la creazione di due poli di erogazione del servizio, in posizione strategica, localizzati 1 nel territorio dell'Unione di Comuni del Mugello e 1 nel territorio dell'Unione di Comuni Valdano e Valdisieve.</p> <p>L'azione intende quindi con il finanziamento contribuire a coprire il costo del/i Pediatri che svolgeranno le visite oltre a coprire in piccola parte le spese di gestione corrente dei locali che verranno utilizzati per gli ambulatori (spese correnti quali smaltimento rifiuti, elettricità, acqua, etc..). in modo da facilitare l'accesso delle famiglie alle visite pediatriche in loco e negli orari/giorni di continuità assistenziale nei giorni festivi e prefestivi.</p> <p>Gli ambulatori saranno localizzati presso 2 delle sedi/presidi di distretto sanitario (sedi territoriali) dell' ASL –Toscana Centro attive e presenti sul territorio. Sarà cura dell'Asl Toscana Centro localizzare tali ambulatori in posizione strategica rispetto al territorio oggetto del servizio. All'interno dei distretti sanitari scelti per lo svolgimento del servizio si utilizzeranno i locali/ambulatori già presenti ed idonei (anche da un punto di vista normativo) allo svolgimento del servizio, con le dotazioni strumentali e arredi già messi a disposizione da parte dell'ASL Toscana Centro (in tal senso l'azione il finanziamento non interviene sull' adeguamento funzionale dei locali che</p>
-----------------	--

		<p>verranno utilizzati, ne sull'acquisto degli arredi, etc..). E' ipotizzabile che le due sedi siano scelte una a Rufina e/o Pontassieve e 1 a Borgo San Lorenzo ma in tal senso in sede esecutiva la ASL individuerà le sedi più idonei e in posizione strategica.</p> <p>Si permette così alle famiglie di accedere in loco ad un servizio invece di dirigersi verso i presidi ospedalieri, riducendo gli accessi impropri alle strutture ospedaliere. Il pediatra di questi ambulatori potrà effettuare, nell'ambito delle dotazioni fornite e stabilite dalla ASL stessa effettuare test diagnostici rapidi (quali tampone streptococco etc..), fornire alle famiglie il necessario consulto pediatrico o indirizzare il paziente verso le strutture ospedaliere ove necessario. Le eventuali dotazioni diagnostiche/strumentali che verranno saranno stabilite e fornite dall'ASL a carico proprio come costi .</p> <p>La sostenibilità dell'intervento, a seguito del finanziamento SNAI sarà garantita se lo stesso verrà valutato come efficace e con effetti positivi, il progetto a carattere sperimentale verrà attuato per 2 anni e valutato successivamente la sua continuazione con risorse regionali/locali.</p>									
8	Risultati attesi	RA 9.3 Aumento/ consolidamento/ qualificazione dei servizi di cura socio-educativi rivolti ai bambini e dei servizi di cura rivolti a persone con limitazioni dell'autonomia e potenziamento della rete infrastrutturale e dell'offerta di servizi sanitari e sociosanitari territoriali									
	Indicatori di realizzazione e										
9	Indicatori di risultato e realizzazione	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Indicatori di risultato</th> <th>Baseline</th> <th>Target</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>6024-Tasso di Ricorso al Pronto Soccorso</td> <td>32,65</td> <td>< 5 %</td> </tr> <tr> <td>308-N° Contratti Finanziati di PLS di Guardia Medica Pediatrica nell'area</td> <td>0</td> <td>2</td> </tr> </tbody> </table>	Indicatori di risultato	Baseline	Target	6024-Tasso di Ricorso al Pronto Soccorso	32,65	< 5 %	308-N° Contratti Finanziati di PLS di Guardia Medica Pediatrica nell'area	0	2
		Indicatori di risultato	Baseline	Target							
		6024-Tasso di Ricorso al Pronto Soccorso	32,65	< 5 %							
308-N° Contratti Finanziati di PLS di Guardia Medica Pediatrica nell'area	0	2									
10	Modalità previste per l'attivazione del cantiere	Utilizzo delle graduatorie esistenti per il reclutamento del personale di medici pediatri con contratti di tempo determinato. "Procedura ad evidenza pubblica ai sensi del vigente Codice dei Contratti" (prevista anche per contratti di servizi e forniture, non solo per opere), se applicabile o altra procedura prevista dallo stesso codice.									
11	Progettazione necessaria per l'avvio dell'affidamento	Livello di Progettazione Unico in quanto Fornitura/Servizi									
12	Progettazione attualmente disponibile	Prospetto economico degli oneri complessivi									
13	Soggetto attuatore	ASL TOSCANA CENTRO									
14	Responsabile dell'Attuazione/RUP	ASL TOSCANA CENTRO Direttore Dipartimento della Rete Territoriale della Azienda USL)									

Tipologie di spesa

Voci di spesa	Descrizione	Valuta
Costi del personale	Acquisizione Servizio di 2 Pediatri per 10 ore settimanali con convenzione diretta con la Asl Toscana Centro per 52 settimane anno circa per 2 anni. Potranno essere utilizzare diverse forme per il reclutamento del personale: -Personale dipendente a tempo indeterminato o determinato attraverso forme incentivanti ed aggiuntive dell'attività lavorativa; -Personale dipendente a tempo determinato acquisito specificatamente per le attività progettuali; -Personale non dipendente destinato alle attività progettuali. Gli ambulatori di pediatria saranno dislocati presso 2 delle Presidio di Distretto Sanitario dell'Azienda Sanitaria presenti sul territorio	83.324,80
Spese notarili		
Spese tecniche		
Opere civili		
Opere di riqualificazione ambientale		
Imprevisti		
Oneri per la sicurezza		
Acquisto terreni		
Acquisto beni/forniture		
Acquisizione servizi	Copertura di Parte delle Spese di Gestione dei locali Adibiti ad Ambulatori di Pediatria presso i Presidi di Distretto Sanitario Dell'Azienda Sanitaria (rifiuti, spese correnti, etc...)	€ 16.675,2
Spese pubblicità		

Cronoprogramma delle attività

Fasi	Data inizio prevista	Data fine prevista
Fattibilità tecnico-economica/Livello unico di progettazione	1 GIUGNO 2023	30 GIUGNO 2023
Progettazione definitiva		
Progettazione esecutiva		
Pubblicazione bando / Affidamento lavori/ servizi	1 LUGLIO 2023	30 SETTEMBRE 2023
Esecuzione	1 OTTOBRE 2022	30 SETTEMBRE 2024
Collaudo/funzionalità	1 OTTOBRE 2024	31 DICEMBRE 2024

Cronoprogramma finanziario

Trimestre	Anno	Costo
III- IV trimestre	2022	000,00
I- trimestre	2023	000,00
II- trimestre	2023	000,00
III- trimestre	2023	000,00
IV- trimestre	2023	20.000,00
I- trimestre	2024	20.000,00

II- trimestre	2024	10.000,00
III- trimestre	2024	10.000,00
IV- trimestre	2024	10.000,00
I- II -III trimestre	2025	30.000,00
Costo totale		100.000,00 €

Scheda Intervento S.A.8 Sanità 4.0 ³

1	Codice intervento e Titolo	S.A.8 SANITA' 4.0
2	Costo e copertura finanziaria	Legge Stabilità 450.000,00
3	Oggetto dell'intervento	Implementazione, potenziamento e creazione tramite le tecnologie innovative e la telemedicina di un sistema completo di gestione del paziente e di continuità assistenziale.
4	CUP	D31B20000690001
5	Localizzazione intervento	<p>Il rationale dell'intervento si basa sulla presa d'atto che la popolazione che vive in contesti periferici e geograficamente distanti rispetto ai luoghi dove si erogano prestazioni sanitarie (ospedali, Casa della Salute, Presidi Sanitari Territoriali) sconta una maggior difficoltà nella fruizione di cure di qualità, tempestive ed efficaci rispetto a chi vive in contesti urbanizzati. Pertanto il progetto ha individuato i Comuni dell'area strategia come luoghi privilegiati dove dare attuazione agli interventi di potenziamento delle cure domiciliari attraverso l'implementazione di un sistema di telemonitoraggio e teleconsulto.</p> <p>Gli interventi saranno coordinati dal Dipartimento Rete Sanitaria Territoriale anche attraverso la neo-costituita Centrale Operativa della Continuità Assistenziale e rivolti ai pazienti dei Comuni dell'Area Progetto (Marradi, Firenzuola, Palazzuolo Sul Senio, Vernio, San Godenzo) e ai pazienti dei Comuni dell'Area Strategia.</p> <p>Comuni Area Strategia: Barberino di Mugello, Borgo S. Lorenzo, Cantagallo, Carmignano, Dicomano, Firenzuola, Londa, Marradi, Palazzuolo sul Senio, Pelago, Pontassieve, Reggello, Rignano sull'Arno, Rufina, San Godenzo, Scarperia e San Piero, Vaiano, Vicchio, Vernio.</p>

³Versione scheda Aprile 2021_Revisionata da ASL Toscana Centro.

6	<p>Coerenza programmatica e contestualizzazione dell'intervento</p>	<p>Il Progetto è coerente con la programmazione regionale e trova riferimento operativo nel Piano Sanitario e Sociale Integrato Regionale 2018-2020 (Delibera Consiglio Regione Toscana n. 73 del 9 Ottobre 2019) dove nei Target H si fa specifico riferimento all'implementazione della telemedicina nelle aree interne montane e insulari.</p> <p>La sostenibilità dell'intervento, a seguito del finanziamento SNAI e se valutato come efficace e con effetti positivi, sarà garantita dall'ASL Toscana centro.</p> <p>L'intervento è coerente con la strategia di area in quanto è volto migliorare i servizi di continuità assistenziale e di gestione del paziente domiciliare, attraverso l'uso di tecnologie innovativa. Inoltre l'intervento è coerente con gli strumenti della programmazione socio-sanitaria e sanitaria delle due zone distretto coinvolte e della Azienda USL Toscana Centro, in quanto rispondente ai PIS (Piani Integrato di Salute) e al PAL (Piano Attuativo Locale) della Azienda USL Toscana Centro.</p>
7	<p>Descrizione dell'intervento (sintesi della relazione tecnica)</p>	<p>Per tutelare Il diritto alla salute ed all'integrazione sociale di chi vive in contesti isolati e periferici diventa fondamentale l'attuazione di un sistema organizzativo territoriale in grado di prendersi carico dei bisogni della popolazione migliorandone gli aspetti più critici ed assicurando la fruizione delle cure territoriali il più possibile in prossimità ai luoghi di vita, preferibilmente al domicilio se il cittadino presenta problemi di disabilità/non autosufficienza, garantendo qualità, continuità ed equità di cure anche ad assistiti che vivono in aree decentrate.</p> <p>Il progetto di Telemedicina prevede il monitoraggio a distanza di pazienti cronici a rischio di ospedalizzazione e/o ri-ospedalizzazione e in condizioni di non autosufficienza di vario grado, in carico ai Medici di Medicina Generale secondo specifici Percorsi Diagnostico Terapeutici Assistenziali (P.D.T.A.).</p> <p>L'intervento si pone l'obiettivo di creare un sistema di gestione del paziente complesso integrabile nei programmi assistenziali attualmente operativi (assistenza domiciliare integrata, assistenza domiciliare programmata, cure palliative, assistenza domiciliare infermieristica) attraverso una presa in carico orientata verso la continuità assistenziale secondo modelli già sperimentati nei percorsi diagnostici terapeutici assistenziali della Sanità d'iniziativa (scompenso cardiaco, diabete, BPCO/Asma e ictus), utilizzando innovative tecnologie biomediche associate a moderni sistemi di telecomunicazione e telemedicina.</p> <p>Sarà quindi necessario non solo provvedere all'acquisto di dotazioni/apparecchiature ma anche sviluppare un'infrastruttura informatica in grado di interfacciarsi con i sistemi operativi della rete assistenziale territoriale attraverso il rafforzamento della Centrale Operativa della Continuità Assistenziale.</p> <p>In particolare si prevede l'acquisto delle seguenti dotazioni/servizi:</p> <ul style="list-style-type: none"> - n.25 Dispositivi medici portatili per la misurazione multiparametrica dei parametri vitali. - n. 10 Elettrocardiografi portatili. - n.3 ecografi portatili - n. 6 Spirometri portatili.

		<p>-Servizi di progettazione infrastruttura di telemedicina, di software dedicato, assistenza, formazione, monitoraggio, installazione e aggiornamento e implementazione dell'infrastruttura necessaria per il raccordo con la/le piattaforme/sistemi informatici sanitari regionali più in generale a tutti i professionisti coinvolti nella fase operativa del progetto.</p> <p>- Promozione del progetto</p> <p>Parte di queste dotazioni potranno essere date al paziente in base al percorso terapeutico e di monitoraggio.</p> <p>L'intervento permetterà una volta a regime di migliorare:</p> <ul style="list-style-type: none"> • l'equità di accesso all'assistenza sanitaria, permettendo di assicurare la disponibilità di un'assistenza sanitaria qualificata sul territorio anche in aree remote; • la qualità dell'assistenza garantendo la continuità delle cure, assicurando l'assistenza presso il domicilio del paziente in assenza di personale medico tramite l'uso di apparecchiature cliniche remote. <p>La telemedicina può migliorare la qualità della vita di pazienti cronici attraverso soluzioni di auto-gestione e monitoraggio remoto, anche ai fini di una de-ospedalizzazione precoce.</p> <p>Il progetto di telemedicina previsto da questa azione verrà attuato e realizzato dall'ASL Toscana Centro in modo autonomo e a favore prioritariamente in particolare dei cittadini/pazienti dei comuni beneficiari.</p> <p>L'azione si inserisce e si raccorda comunque al quadro degli interventi complessivi che il sistema sanitario regionale sta realizzando nell'ambito dell'implementazione della telemedicina per il monitoraggio e dell'assistenza del paziente domiciliare.</p>												
8	Risultati attesi	RA 9.3 dei servizi di cura rivolti a persone con limitazioni dell'autonomia e potenziamento della rete infrastrutturale e dell'offerta di servizi sanitari e sociosanitari territoriali.												
	Indicatori di realizzazione e													
9	Indicatori di risultato e realizzazione	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Indicatori di risultato</th> <th>Baseline</th> <th>Target</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>6006 Anziani trattati in Assistenza Domiciliare Integrata (Area Mugello) Dati Ars</td> <td>31,77</td> <td>+ 30 %</td> </tr> <tr> <th>Indicatori di realizzazione</th> <th>Baseline</th> <th>Target</th> </tr> <tr> <td>794 - Numero dispositivi medici acquistati per servizio di telemedicina</td> <td>0</td> <td>+ 30</td> </tr> </tbody> </table>	Indicatori di risultato	Baseline	Target	6006 Anziani trattati in Assistenza Domiciliare Integrata (Area Mugello) Dati Ars	31,77	+ 30 %	Indicatori di realizzazione	Baseline	Target	794 - Numero dispositivi medici acquistati per servizio di telemedicina	0	+ 30
		Indicatori di risultato	Baseline	Target										
		6006 Anziani trattati in Assistenza Domiciliare Integrata (Area Mugello) Dati Ars	31,77	+ 30 %										
Indicatori di realizzazione	Baseline	Target												
794 - Numero dispositivi medici acquistati per servizio di telemedicina	0	+ 30												
10	Modalità previste per l'attivazione del cantiere	Procedure ad evidenza pubblica ai sensi del vigente codice dei contratti tramite L'agenzia di supporto tecnico amministrativo della Regione Toscana -ESTAR												
11	Progettazione necessaria per l'avvio dell'affidamento	Capitolato di appalto												
12	Progettazione attualmente disponibile	Progettazione preliminare a livello unico, in quanto Fornitura/Servizi-Prospetto economico degli oneri complessivi												
13	Soggetto attuatore	ASL TOSCANA CENTRO												
14	Responsabile dell'Attuazione/RUP	Direttore Dipartimento della Rete Territoriale della Azienda USL ASL TOSCANA CENTRO												

Tipologie di spesa

Voci di spesa	Descrizione	Valuta
Costi del personale	Costo Personale Sanitario a Supporto della Progettualità corrispondente minimo 1 Unità a Tempo Determinante con impiego a tempo parziale (max 30 ore) per 36 mesi da reclutarsi con Selezione pubblica o Graduatorie Esistenti ASL Toscana Centro. Potranno essere utilizzare diverse forme per il reclutamento del personale: -Personale dipendente a tempo indeterminato o determinato attraverso forme incentivanti ed aggiuntive dell'attività lavorativa; -Personale dipendente a tempo determinato acquisito specificatamente per le attività progettuali; - Personale non dipendente destinato alle attività progettuali.	62.500,00
Spese notarili		
Spese tecniche		
Opere civili		
Opere di riqualificazione ambientale		
Imprevisti		
Oneri per la sicurezza		
Acquisto terreni		
Acquisto beni/forniture	n.25 Dispositivi medici portatili per la misurazione multiparametrica dei parametri vitali. Costo unitario € 5.000. Costo complessivo € 130,000,00 n.3 ecografi portatili. Costo unitario 15.000,00 Costo totale 45.000,00 n. 10 Elettrocardiografi portatili. Costo unitario € 2.500. Costo complessivo € 25.000,00 n. 6 Spirometri portatili. Costo unitario € 4.500. Costo complessivo € 27.000,00	227.000,00€
Acquisizione servizi	Servizi di infrastruttura di telemedicina, realizzazione di software e applicativi dedicati, assistenza, formazione, monitoraggio, installazione e aggiornamento e implementazione dell'infrastruttura necessaria per il raccordo con la/le piattaforme/sistemi informatici sanitari regionali .	137.500,00 €

Spese pubblicità	Promozione del sistema di telemedicina sul territorio dei comuni Interessati dal Progetto	23.000,00 €
-------------------------	---	-------------

Cronoprogramma delle attività

Fasi	Data inizio prevista	Data fine prevista
Fattibilità tecnico-economica/Livello unico di progettazione	1 marzo 2023	30 aprile 2023
Progettazione definitiva		
Progettazione esecutiva		
Pubblicazione bando / Affidamento lavori/ servizi	1 maggio 2023	31 AGOSTO 2023
Esecuzione	1 SETTEMBRE 2024	31 DICEMBRE 2025
Collaudo/funzionalità	1 GENNAIO 2026	31 MARZO 2026

Cronoprogramma finanziario

Trimestre	Anno	Costo
I-II trimestre	2023	0,00
III-IV trimestre	2023	75.000,00
I -II trimestre	2024	37.500,00
III-IV trimestre	2024	37.500,00
I-II trimestre	2025	37.500,00
III-IV trimestre	2025	37.500,00
Costo totale		450.000,00 €