



Progetto COSAT

Cooperazione Sanitaria Transfrontaliera

REPORT FINALE

SEZIONE 2

*Mappatura e analisi delle
tecnologie SMART utilizzate*

Settembre 2017

INDICE SEZIONE 2

1. LE TECNOLOGIE SMART

1.1 Comunicazione istituzionale / Accesso utenti

1.2 Cartelle cliniche informatizzate

1. LE TECNOLOGIE SMART

Sono state analizzate e confrontate le tecnologie utilizzate dai servizi e i processi in cui tali tecnologie vengono utilizzate. Rispetto a quest'area la comparazione è stata piuttosto agevole perché si riferisce quasi unicamente ai sistemi di raccolta dati. Verranno quindi individuati ulteriori ambiti in cui tali tecnologie, se implementate, potrebbero migliorare l'organizzazione dei servizi e la fruibilità dell'offerta da parte dell'utenza.

1.1 Comunicazione istituzionale / Accesso utenti

- I siti istituzionali delle ASL TO2, ASL TO3 e FONDAZIONE EDITH SELTZER rappresentano i portali di accesso alle aziende e hanno il compito di rappresentanza, ovvero di comunicazione tra l'ente e il pubblico degli stakeholder.
- I siti istituzionali dei tre enti sono caratterizzati dal linguaggio e dall'aspetto grafico formale e i contenuti sono caratterizzati per il loro attributo informativo.
- Dal punto di vista dell'organizzazione e struttura dei contenuti sono tipicamente strutturati in una home page, che rappresenta la pagina principale di presentazione del sito e dei suoi contenuti e dalle pagine web secondarie dei contenuti, raggiungibili dai menù e widget presenti nell'home page stessa tramite link interni.

The screenshot shows the homepage of the ASL TO2 website. At the top, there is a banner with images of hospital buildings and the ASL TO2 logo. Below the banner, there is a navigation menu with links like HOME, COME RAGGIUNGERCI, URP, SERVIZI ONLINE, and LINK. The main content area is titled "ULTIME NOVITA'" and contains several news items. The first item is "AVVISO AI FORNITORI" dated 11/01/2017. The second item is "COMBATTERE LA MALATTIA RARA È UN'AVVENTURA PER RAGAZZI" dated 27/01/2017. The third item is "ACCESSO ALBO PRETORIO ON LINE" dated 27/01/2017. The fourth item is "ESORDIO ITALIANO DEL FITWALKING AMICO DEI RENI" dated 26/01/2017. On the left side, there is a sidebar with a list of services and specialties. On the right side, there is a calendar for February 2017 and a widget for the "URP Ufficio Relazioni con il Pubblico".

www.aslto2.piemonte.it

ASL TO3 Azienda Sanitaria Locale di Collegio e Pinerolo

personalizza: solo testo | alta visibilità | grafica

HOME | ULRP | NEWS | LINK | AREA DIPENDENTI E CONVENZIONATI | CONTATTI

cerca nel sito...

LAZIENDA SANITARIA

- Logo e mission
- Territorio e popolazione
- Carta dei servizi
- Progetti Europei
- Progetti aziendali
- Conferenza di partecipazione
- CUO
- Sistema di accreditamento
- Policy della qualità
- Gestione del rischio clinico e prevenzione delle infezioni legate all'assistenza
- Amministrazione Trasparente

L'ORGANIZZAZIONE

- Direzione generale
- Ato aziendale
- Presidi e distretti aziendali
- Elenco Responsabili

ORGANI COLLEGIALI

- Collegio sindacale
- Collegio di direzione
- Consiglio dei Sanitari
- Area Sindaci

CAMPAGNE DI COMUNICAZIONE

INTESE DELLE PRINCIPALI INIZIATIVE ATTIVATE NEL PERIODO MARZO 2017 - NOVEMBRE 2016

COMUNICATI AZIENDALI

ALTR E NOTIZIE

SERVIZI ONLINE

- Accesso agli atti e privacy
- Albo pretorio
- Area riservata ai familiari
- Concorsi, avvisi e bandi per la selezione di [link esterno](#) [leggi una n collaborazione](#)
- Collegio sindacale
- Formule, gare e appalti
- Incarichi professionali
- Libera professione
- Modulistica
- U.R.P.

ASL TO3

- Anziani
- Assistenza a domicilio
- Assistenza all'estero
- Assistenza infermieristica
- Assistenza integrativa privata
- Bambini
- Centri Accoglienza e Servizi (C.A.S.)
- Pazienti Oncologici
- Dipendenze - Ser.T.
- Disabili
- Donne
- Emergenza - pronto soccorso
- Farmaci
- Farmacie online
- Giovani
- Gruppi di auto
- Medicina legale
- Medico di famiglia e pediatra
- Ospedali
- Prestazioni
- Prevenzione:
 - igiene degli alimenti (SMAU)
 - negli ambienti di vita (SISAP)
 - negli ambienti di lavoro (SPRESAL)
- Protesi e ausili

UN ANNO DI ATTIVITÀ DEL DAY SERVICE MATERNO INFANTILE DI SUSÀ UNA FOTOGRAFIA SULLE PRESTAZIONI EROGATE DAL NUOVO SERVIZIO DELL'OSPEDALE DI SUSÀ
31 gennaio 2017

Il Day service Materno Infantile dell'Ospedale di Susà ha compiuto il primo anno di piena attività: dodici mesi nei quali i professionisti di area ostetrico-ginecologica e pediatrica si sono presi in carico (in orario diurno da lunedì a venerdì) i numerosi problemi di salute di mamme e piccoli pazienti in stretta collaborazione con i colleghi dell'area territoriale. Il monitoraggio di questo primo anno di attività ha confermato quanto l'offerta sanitaria, relativa al servizio materno infantile seguono, sia stata caratterizzata da una forte produttività e da un elevato grado di apprezzamento da parte dell'utenza.

[Leggi il comunicato >>>](#)

OSPEDALE DI PINEROLO: STOP ALLO SPRECO ALIMENTARE
30 gennaio 2017

Oggi, lunedì 30 gennaio, si inaugura il nuovo protocollo per il recupero delle eccedenze alimentari sottoscritto da ASLTO 3, Comune di Pinerolo, AUIS e ditta Alessio, con il sostegno della Compagnia di San Paolo.

[Leggi il comunicato >>>](#)

IL SINDACO DI TORRE PELLICE MARCO COGNO NUOVO PRESIDENTE DEI 109 SINDACI DELL'ASL TO3
28 gennaio 2017

Marco Cagno, Sindaco di Torre Pellice 36 anni, è il nuovo Presidente della Conferenza dei Sindaci dell'ASL TO3: è stato designato il 24 gennaio scorso dalla Conferenza stessa nella sua ultima seduta che aveva all'ordine del giorno il rinnovo della Presidenza dopo la decadenza, a seguito di elezioni, dell'ex Presidente e Sindaco di Pinerolo Eugenio Buttaro; si tratta di un incarico a valenza quinquennale.

[Leggi il comunicato >>>](#)

IMMOBILE DI VIA S. ANICETO A VILLAR PEROSA: INCONTRO FRA ASL E COMUNE PER UNA SOLUZIONE CONDIVISA
25 gennaio 2017

La Funzione Generale dell'ASL TO3 ed il Comune di Villar Perosa si sono

www.aslto3.piemonte.it

Apparecchi nuovi: 04 92 25 30 30



La Fondation | Soins Médicaux | Handicap | Formation | Enfance | Solidarité | Restauration

Recherche

Présentation - Activités

- Historique de La Fondation Edith Seltzer
- Le Conseil d'Administration
- Les Amis de Chantolseau et du Bois de l'Ours
- Environnement
- Plan d'accès
- Contacteur La Fondation Edith Seltzer

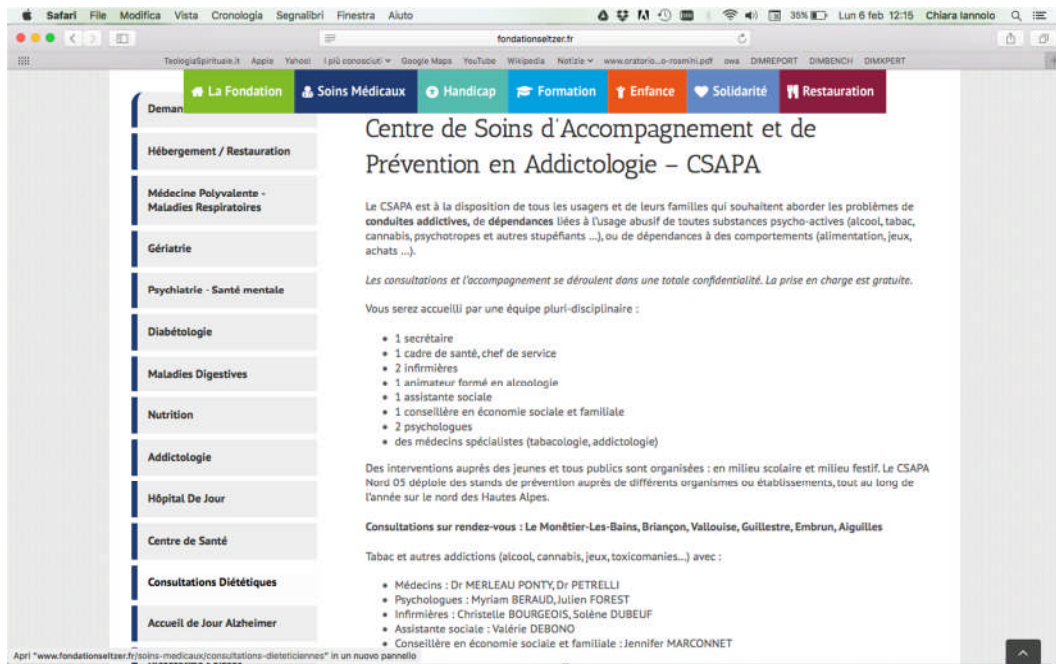
Café des Aidants - Programme 2017

RAPPEL PROCHAINS CAFES DES AIDANTS

A Gap - mardi 7 février - « Quelle intimité nous reste-t-il ? »
 A Briançon - mardi 14 février - « A quel j'ai droit ? »
 A Embrun - vendredi 17 février - « Quels professionnels interpeller dans les moments difficiles ? »
 A Serres - mardi 21 février - « La santé des aidants »

- Programme Embrun
- Programme Briançon

www.fondationseltzer.fr



<http://www.fondationseltzer.fr/soins-medicaux/addictologie-csapa>.

http://www.fondationseltzer.fr/wp-content/uploads/2011/03/201609-trip_csapa.pdf

L'utilizzo del sito internet della Fondation Edith Seltzer consente la corretta comunicazione con la cittadinanza per quanto riguarda le proposte terapeutiche e l'accessibilità ai servizi per le dipendenze, lo CSAPA Nord. Il link al servizio per le dipendenze inoltre consente di scaricare una brossura stampabile in cui sono descritte i servizi offerti, i recapiti telefonici dei punti CSAPA sul territorio di sua competenza, il personale addetto alla presa in carico e gli orari di apertura del servizio a cui poter rivolgersi in caso di necessità:

L'utilizzo di internet per finalità terapeutiche e riabilitative presenta degli indubbi vantaggi potenziali legati alla possibilità di raggiungere un ampio numero di persone che avrebbero difficoltà a rivolgersi ai tradizionali servizi territoriali o a seguire con continuità dei percorsi di cura prolungati: tra questi, chi abita lontano dai centri specialistici, chi vuole mantenere molto strettamente l'anonimato, chi non vuole essere assimilato alla condizione di tossicodipendente e chi, sulla base del proprio percorso e stadio motivazionale, preferisce accedere gradualmente alle informazioni e ai percorsi offerti. Una delle esperienze italiane in proposito all'utilizzo di internet nel campo delle dipendenze patologiche ed in particolare sulla cocaina è quella effettuata dall'equipe dell'ASL TO2 di Torino con il sito Webcocare. Questo progetto è nato nel 2004 in

relazione alla maggiore diffusione che a partire da quegli anni ha avuto la cocaina nel nostro territorio. Lo scopo era quello di intercettare una tipologia di utenza che non era possibile contattare per le vie più tradizionali, per offrire loro la possibilità di avere un contatto il più possibile anonimo.



<http://www.webcocare.it>

Sul piano pratico è stato realizzato un sito internet organizzato per ottenere principalmente tre obiettivi:

1. Il primo di tipo informativo: fornire sia agli utenti che ai loro famigliari informazioni utili sia rispetto all'uso della sostanza sia ai rischi correlati;
2. Il secondo obiettivo era quello di offrire on-line un vero e proprio supporto psicologico, ma anche una consulenza diretta che poteva essere effettuata sia con il servizio e-mail sia tramite una chat-line dedicata.
3. Il terzo obiettivo era di ricerca: a tal proposito si è realizzato un questionario con all'interno un test sul craving a cui chi voleva poteva rispondere tramite internet in completo anonimato. Lo scopo era quello di dare all'utente un feedback sulla sua situazione rispetto all'uso della sostanza (attraverso il questionario sul craving) e allo stesso tempo raccogliere tutta una serie di informazioni che potevano poi essere utilizzate al fine statistico.

1.2 Cartelle cliniche informatizzate

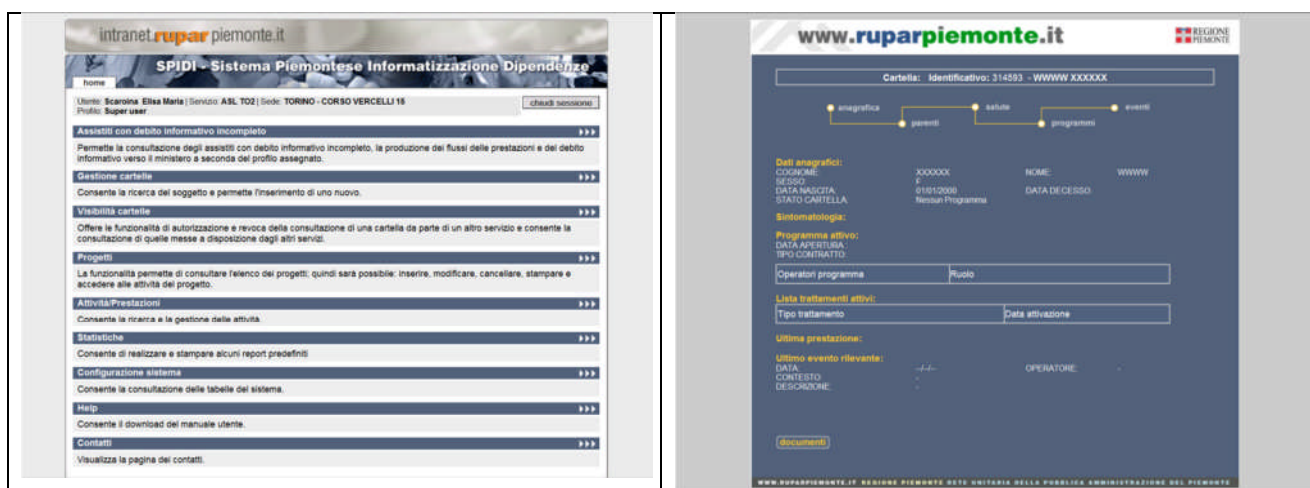
Sistema Piemontese per l'Informatizzazione delle Dipendenze (SPIDI)

SPIDI nasce da un progetto dell'OED-Piemonte (Osservatorio Epidemiologico Regionale delle Dipendenze - Servizio di Epidemiologia dell'ASL TO3) e apre la strada ad interessanti prospettive di studio e alla valutazione del fenomeno delle dipendenze in Piemonte. Finanziato dalla Regione Piemonte e realizzato in partnership con il CSI-Piemonte, SPIDI è infatti un applicativo Web-oriented destinato ai servizi pubblici e al privato sociale che operano a livello regionale nel campo delle Dipendenze Patologiche (Dipartimenti Dipendenze Patologiche, SERT, Enti accreditati, Servizi di Alcologia, Unità di Strada, Centri-Crisi, Drop-In, ecc.).

L'applicativo SPIDI, accessibile tramite l'Interfaccia di Autenticazione ed Autorizzazione IRIDE, permette di:

- gestire la cartella clinica dei pazienti in trattamento;
- favorire il rapido scambio di informazioni tra i servizi;
- assolvere ai debiti informativi correnti.

Il servizio si rivolge a: Utenti ASL, Regione Piemonte, Enti Accreditati



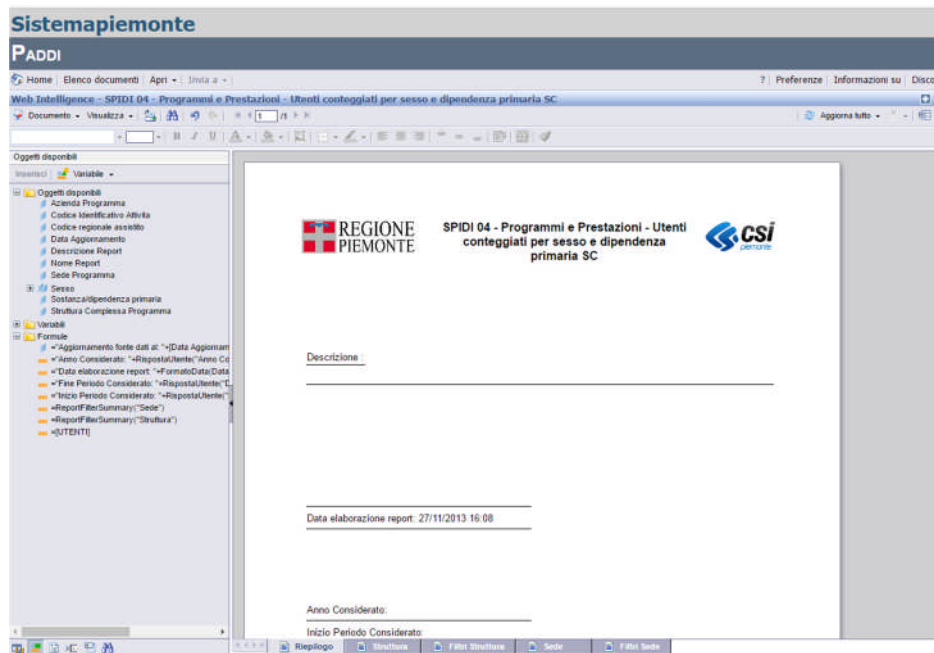
Piattaforma Analisi Dati Decisionali Integrati (PADDI)

PADDI ha l'obiettivo di rispondere all'esigenza di razionalizzare l'organizzazione, e quindi l'accesso al patrimonio informativo della Sanità Piemontese da parte dei diversi attori interessati. Tale servizio viene incontro alla necessità di integrare e rafforzare il governo, l'attività di programmazione e controllo della sanità regionale. Esso, basandosi su un'architettura BI (Business Intelligence), ha integrato quanto già disponibile in precedenza (ex Extranet) con nuove componenti informatiche e fonti informative.

L'accesso avviene con autenticazione individuale, nel rispetto dei vincoli di sicurezza definiti dalla normativa sulla Privacy. Il servizio di accesso a PADDI propone, in funzione dei profili di accesso degli utenti, una gamma di reportistica così caratterizzata:

- Report predefiniti: in base a modelli di template condivisi in fase di analisi o in corso di utilizzo
- Report dinamici: per analisi ad hoc a partire dal catalogo dati – specifico in funzione delle tematiche.

Il servizio si rivolge a: Assessorato alla Salute della Regione Piemonte, Aziende Sanitarie Regionali, Privati accreditati.



WINSIMET

Il Sistema Informatizzato e Meccanizzato per l'erogazione dei Trattamenti con Agonisti SIMET è stato progettato e messo a punto da Molteni Farmaceutici per adattarsi ai modelli organizzativi dei Sert e per offrire uno strumento efficace a tutte le strutture sanitarie che si occupano dei processi di dispensazione. Realizzato in piena osservanza della Legislazione italiana in materia di trattamento farmacologico negli stati di tossicodipendenza, SIMET si è evoluto negli anni grazie al vasto parco installazioni su tutto il territorio nazionale ed al contributo tecnico-scientifico degli operatori che utilizzano il sistema.

La sinergia scaturita da questo continuo scambio di esperienze consolidate nel tempo ha portato alla realizzazione di nuove versioni multifarmaco e multierogatore incrementando il posizionamento del prodotto in un panorama di mercato più ampio. WINSIMET è un sistema dotato di tecnologia web oriented che garantisce una reportistica completa in materia di cartelle cliniche, con l'adempimento dell'onere del "debito informativo", e rende possibile il dialogo con il tracciato SIND validato a livello nazionale.

PRO G DIS A

Le tecnologie utilizzate per la gestione delle cartelle cliniche e dei dati dei pazienti nello CSAPA Nord e nei servizi per le dipendenze della Fondazione Edith Seltzer sono costituiti principalmente da un programma informatico che si chiama PRO G DIS ADD (Programma di Gestione dei Dati per l'Intervento sociale specifico per le Dipendenze).

Questo strumento informatico permette a tutti gli operatori (medici, infermieri, assistenti sociali, educatori, riabilitatori attraverso diversi livelli di autenticazione e di manipolazione dei dati) di seguire le pratiche dei pazienti.

Le funzioni principali dell'applicativo sono:

- a) raccolta delle informazioni generali (anagrafica);
- b) controllo del percorso legato alla dipendenza;
- c) controllo del percorso legale;
- d) controllo del percorso di riabilitazione sociale;
- e) controllo del percorso clinico;
- f) controllo del percorso di disintossicazione.

Per quanto riguarda la parte della presa in carico del paziente , il programma informatico permette di seguire l'evoluzione di tutte le azioni messe in campo, partendo dalla creazione del fascicolo. Oltre alla raccolta dei dati personali del paziente, l'applicativo consente di seguire l'andamento delle azioni per quanto riguarda:

- a) la gestione delle azioni realizzate presso l'utente;
- b) la gestione delle azioni realizzate presso i familiari;
- c) la gestione delle azioni realizzate presso altre strutture coinvolte;
- d) la gestione della presa in carico;
- e) la gestione delle azioni di prevenzione e di riduzione dei rischi;
- f) la gestione della disintossicazione e delle crisi d'astinenza;
- g) la gestione della terapia sostitutiva;
- h) il controllo della situazione abitativa proposta all'utente;
- i) il controllo sulle dosi dei prodotti sostitutivi dispensati;
- j) il controllo dei programmi individualizzati con l'integrazione di una griglia di valutazione.

Infine l'applicativo permette di gestire i dati in diversi modi quali:

Rapporti d'attività:

- a) integrazione del rapporto d'attività DGS(Direzione generale della Sanità);
- b) integrazione dell'indagine RECAP dell'OFDT (raccolta comune sulle dipendenze e la presa in carico dell'Osservatorio francese sulle droghe e le tossicodipendenze);

c) integrazione dell'indagine sull'uso della cannabis fra i giovani.

Statistiche:

- a) estrapolazione di dati per creare della documentazione statistica;
- b) stampa cartacea della situazione di un paziente o di gruppi di pazienti;
- c) stampa cartacea di prescrizioni mediche;
- d) possibilità di estrapolare delle statistiche su azioni messe in campo o su distribuzioni per tipologia, attraverso parametri specifici di ricerca dei dati.

SCREENSHOT PRO G DIS A

The screenshot displays a patient record for Adeline BERTIN. The interface is organized into several sections:

- Header:** "Fiche Suivi, Module Signalétique" with navigation tabs for "Signalétique", "Social", "Addiction", "Médical", "Juridique", and "Spécifique".
- Personal Information:** Nom: BERTIN, Prénom: Adeline, N°Dossier: BARDOS0005, Sexe: H, Date de naissance: 21/12/1968, Age actuel: 43 ans.
- Address:** Adresse permanente: 15 Rue Thiers, Code Postal/Ville: 64100 BAYONNE, Pays: [blank], Téléphones: 01 41 42 43 44 / 06 01 02 03 04, Départ de domicile ou de vie: 64.
- Medical History:** Date de 1er Accueil: 01/05/1998, Type de Public: Conduite Addictive, Réfèrent Principal: JR Jérôme RABOUTIER, Date de sortie: [blank], Ensembles: /BAYO /FOOT.
- Historique Prises en Charge:** A table listing admission dates, durations, services, and modalities.
- Professional/Residential Situation:** Nationalité: Etrangère C.E.E., Sit. matrimoniale: Célibataire, Entourage: Vit avec ses parents, Catégorie Socio-Professionnelle: Autre, sans profession, Situation professionnelle: Chômeur, déjà travaillé, Niveau d'études: Niveau BEP, CAP, Stages professionnels: [blank], Domicile/Logement: Provisoire chez les proches.
- Demands and Charges:** Includes sections for "Demande de Prise en Charge" and "Enfants à charge".
- Footer:** "Image" on the left and "cliquez sur x pour fermer" on the right.

Début	Fin	Service	Modalité
01/05/1998	01/10/1998	Antenne de Biarritz	Résid. Communautaire/H
01/05/1998	01/10/1998	CSAPA	Centre Moyen Séjour
22/02/2005	25/10/2005	Antenne de Biarritz	Appartt Thérapeutique/H
25/05/2008	31/07/2008	CSAPA	Résid. Communautaire/H

Signalétique Social **Addiction** Médical Juridique Spécifique

Fiche Suivi , Module Addiction

[Voir la fiche entrée](#)

Nom **BOUTROUILLE** Age actuel **40 ans**

Prénom **Jules** Dossier **TEST000004** 3 / 24

	Produits consommés	Mode de consommation	Fréquence de consommation	Usage / Dépendance	Age de début
N°1	31-Barbituriques	Pillule avalée	Une fois / Mois	Usage Nocif	28
N°2	20-Cannabis	Fumé/Inhalé	2 à 6 fois / Semaine	Usage à Risque	15
N°3	11-Héroïne	Injecté	Chaque Jour	Dépendance	25
N°4					
N°5					
de Prise en charge	31-Barbituriques				
de début :	31-Barbituriques	(Premier Produit Significatif) commencé à 15 ans			<input checked="" type="checkbox"/> Polytoxicomanie

Si consommation quotidienne

de tabac Nb.de Cigarettes/Jour: 25 de cannabis Nb.de Joints/Jour: 3

d'alcool Nb.de verres par jour: 2.0 Nb.d'ivresses au cours du Mois passé: 3

Injection intraveineuse actuelle OUI NON N.E.

Partage de seringue Jamais

Injection intraveineuse antérieure OUI NON N.E.

Fréquentation lieu de livraison seringue Actuelle Passée NON S.O. N.E.

lieu fréquenté Hopital NORD

Abstinence actuelle totale OUI NON N.E.

Situation / produit de Prise en Charge

Dépendance

substitution Non

Suivi spécialisé antérieur OUI NON N.E.

Prise en Charge antérieure pour un problème lié à l'usage de substance psychoactive

Déjà mais pas actuel

lieu année:

Types de Démarches ou Prises en Charge antér.

CHRS

CHRS

CHRS

[Modifier](#)

[Test Fagerström](#)

[Fermer](#)