

N° scheda	Titolo	Descrizione	Programma	Obiettivo specifico	Responsabile	Area di programmazione	Settore prevalente	Risorse sociali	Risorse sanitarie	Risorse Totali
95	AS_CP1 Rete Codice Rosa	Potenziamento della continuità assistenziale tra gli interventi in acuto erogati presso i Pronto Soccorso e la presa in carico territoriale delle persone vittime di violenza. Attuazione delle nuove linee di indirizzo regionali. Organizzazione di eventi formativi per la sensibilizzazione degli operatori finalizzata all'emersione della violenza in cronico, anche in gravidanza. Progetto trasversale che coinvolge più Dipartimenti aziendali (DRST, DSS, DAIO, DEU e Rete Ospedaliera).	Servizi e prestazioni a contrasto della violenza di genere	Qualificare i percorsi di presa in carico breve e di accompagnamento della persona vittima attraverso: a) applicazione delle procedure e la rilevazione del rischio in ospedale; b) approvazione procedura codice rosa minori; c) Consolidamento / istituzione di tavoli per il monitoraggio e valutazione di eventuali criticità / modifiche necessarie.	Valeria Dubini	Cure primarie – Sanità	Azioni di sistema	Cure primarie		
96	AS_CP10 Gruppo di Intervento Rapido Ospedale Territorio (GIROT)	Il Gruppo di Intervento Rapido Ospedale e Territorio (GIROT) composto da un team multi-professionale a conduzione prevalentemente geriatrica, con medici Internisti, Medici D'Urgenza e l'Infermiere di Famiglia e Comunità (IFC)/infermiere di Distretto oppure Infermiere di Comunità Residenziale (ICR). I GIROT si proiettano sul territorio in situazioni complesse a più alto impatto interprofessionale per la definizione di un percorso di cure e assistenza, in collaborazione con i MMG, e allo scopo di mantenere l'utente nel proprio contesto di vita il più a lungo possibile. In tali situazioni viene coinvolto il TEAM del GIROT, cosiddetto di base, composto dallo specialista ospedaliero del presidio di riferimento territoriale e dall'infermiere di riferimento del contesto, e avrà il compito di valutare, prendere in carico il caso e definire un percorso assistenziale e di cura che può aprirsi verso altri livelli, professioni, specialisti e punti della rete aziendale. Oltre ai GIROT di base si definiscono i GIROT specialistici che sono caratterizzati dalla presenza dello specialista di branca coinvolto sulla base dello specifico bisogno emerso (es. GIROON ostetricia e ginecologia)	Implementazioni e aggiornamento di percorsi multi-area	Il GIROT è attivo 6 giorni su 7 su tutte le ZD e svolge le seguenti funzioni:- prime visite complesse domiciliari, - visite di controllo, - attività presso RSA: i GIROT hanno una azione proattiva sulle RSA di zona con visite periodiche programmate ed interventi mirati,- utenti dimessi dai presidi ospedalieri o cure intermedie in situazioni complesse che devono essere visti dal GIROT entro le 48/72 ore successive la dimissione (segnalazione ACOT/CDCA).Il GIROT può rapportarsi direttamente con:- day service multidisciplinari dell'ospedale di riferimento con accesso a tutti i servizi erogabili inclusa la modalità fast-track; - cure intermedie della zona di riferimento con possibilità di accesso diretto dei pazienti, - reparti ospedalieri con accoglienza diretta, tali pazienti presi in carico dal GIROT sono da considerarsi interni e non esterni. STUDIO DI FATTIBILITÀ' COME SISTEMA DI PRESA IN CARICO DOMICILIARE PER GARANTIRE TEMPESTIVAMENTE LA CONTINUITÀ' H-T	Enrico Benvenuti	Cure primarie - Sanità	Azioni di sistema	Cure primarie		
97	AS_CP11 Centro Aziendale Medicina di Genere	Istituzione di un Gruppo di lavoro composto da tutti i Dipartimenti Aziendali per una visione con ottica di genere delle varie patologie e per la loro prevenzione.	Servizi e prestazioni relativi all'area delle cure primarie	Consapevolezza degli operatori di interpretare in ottica di genere patologie e azioni di prevenzione. Revisione della Delibera Aziendale di costituzione del Gruppo di lavoro. Formazione degli operatori. Adozione di una cartella clinica con specifica indicazione di genere. Adeguamento dei servizi alle indicazioni che rappresentano un'ottica di genere. Recepimento dei bisogni specifici di salute LGBTQ+	Valeria Dubini	Cure primarie - Sanità	Azioni di sistema	Cure primarie		
98	AS_CP2 Sviluppo del modello "Casa della Salute" in "Casa della Comunità " - PNRR	La Casa della Comunità è il luogo fisico di prossimità e di facile individuazione dove la comunità può accedere per poter entrare in contatto con il sistema di assistenza sanitaria e sociosanitaria. La CdC promuove un modello organizzativo di approccio integrato e multidisciplinare attraverso equipe territoriali. Costituisce la sede privilegiata per la progettazione e l'erogazione di interventi sanitari e di integrazione sociale. Vi operano medici di medicina generale, pediatri di libera scelta, medici specialisti, infermieri di comunità, assistenti sociali, specialisti ambulatoriali, amministrativi ed è garantita la presenza del PUA per le valutazioni multidimensionali. Ne consegue che il modello "Case della Salute" in fase avanzata di implementazione in Toscana, dovrà evolvere nel modello di Casa della Comunità prevista dal PNRR come driver fondamentale dell'integrazione sociale e sanitaria, della medicina per la gestione del paziente cronico, della prevenzione sociale e sanitaria, valorizzando il ruolo della MMG, dei PDF e delle professioni sanitarie e sociali, sollecitando un ruolo proattivo dell'utenza e della società civile.	Aggiornamento dei percorsi relativi all'area delle cure primarie	Pianificazione del modello "Casa della Comunità " in base ai parametri previsti dal PNRR sul territorio; Pianificazione per la realizzazione di CDC "Hub" e CDC "Spoke"; Definizione dei servizi e delle attività svolte all'interno delle CdC in ottemperanza a quanto previsto dal PNRR e dal DM 77 secondo le linee di indirizzo regionali ed aziendali.	Andrea Franca	Cure primarie - Sanità	Azioni di sistema	Cure primarie		
99	AS_CP3 Potenziamento dei servizi domiciliari - PNRR e DM 77	Il PNRR e il DM 77 prevedono il potenziamento dei servizi domiciliari attraverso due obiettivi: l'identificazione di un modello condiviso per l'erogazione delle cure domiciliari che sfrutti al meglio le possibilità offerte dalle nuove tecnologie (telemedicina, domotica, digitalizzazione) e l'aumento del volume delle prestazioni rese in assistenza domiciliare fino a prendere in carico, entro la metà del 2026, il 10% della popolazione di età superiore ai 65 anni, con particolare riferimento alle persone con una o più patologie croniche e/o non autosufficienti.	Servizi e prestazioni relativi alle aree della non autosufficienza e della disabilità	Piano per il potenziamento delle cure domiciliari erogate sul territorio, secondo modalità coordinate con le altre tipologie di assistenza domiciliare territoriale (progetto non autosufficienza, SAD) in modo da evitare duplicazioni e massimizzare l'efficacia, la qualità e l'efficienza degli interventi	Andrea Franca	Cure primarie - Sanità	Azioni di sistema	Cure primarie		
100	AS_CP4 Centrali Operative Territoriali(COT) - PNRR e DM 77	Il PNRR e il DM 77 prevedono l'attivazione di Centrali Operative Territoriali (COT) in ogni Zona Distretto con la funzione di coordinare i servizi domiciliari con gli altri servizi sanitari, assicurando l'interfaccia con gli ospedali e la rete di emergenza-urgenza. procedure condivise con la centrale del 116117 e con il servizio di Emergenza Urgenza Territoriale (118)	Aggiornamento dei percorsi relativi all'area delle cure primarie	Progettazione delle COT e definizione rapporti e competenze; definizioni relazioni con Acot e con UVM e UVMD; definizione modalità coordinate con le altre tipologie di assistenza domiciliare territoriale (progetto non autosufficienza, SAD) in modo da evitare duplicazioni e massimizzare l'efficacia, la qualità e l'efficienza degli interventi	Andrea Franca	Cure primarie - Sanità	Azioni di sistema	Cure primarie		
101	AS_CP5 Sviluppo della Telemedicina - PNRR	I servizi di telemedicina rappresentano un mezzo per contribuire a ridurre i divari territoriali in termini sanitari grazie all'armonizzazione degli standard di cura garantiti dalla tecnologia; garantire una migliore esperienza di cura per gli assistiti; migliorare i livelli di efficienza dei sistemi sanitari tramite la promozione dell'assistenza domiciliare e di protocolli di monitoraggio da remoto. Sviluppare la telemedicina, attraverso le modalità della tele-assistenza, tele-consulto, tele-monitoraggio e tele-refertazione. Sviluppare soluzioni avanzate a sostegno dell'assistenza domiciliare	Aggiornamento dei percorsi relativi all'area delle cure primarie	Pianificazione delle indicazioni del PNRR per utilizzo telemedicina per supportare al meglio i pazienti con malattie croniche e per implementare le cure domiciliari	Lorenzo Baggio	Cure primarie - Sanità	Azioni di sistema	Cure primarie		
102	AS_CP6 Ospedale di Comunità - PNRR	Struttura sanitaria a media/bassa intensità clinica dedicata a degenze di breve durata, con un massimo di 40 PL, a gestione prevalentemente infermieristica. La finalità perseguita è quella di ridurre gli accessi impropri al PS e facilitare la dimissione ospedaliera.	Aggiornamento dei percorsi relativi all'area delle cure primarie	Pianificazione delle indicazioni del PNRR e del DM 77	Valeria Dubini	Cure primarie - Sanità	Azioni di sistema	Cure primarie		

103	AS_CP7 Unità di Continuità Assistenziale / UCA - PNRR e DM 77	L'unità di Continuità Assistenziale una equipe mobile distrettuale per la gestione di situazioni condizioni clinico-assistenziali di particolare complessità e di comprovata difficoltà operativa di presa in carico sia a carico di individui che a carico di comunità . Le USCA sono state previste dalla normativa di gestione della emergenza sanitaria. Il DM 77A prevede l'attivazione di strutture UCA come attività ordinaria che comprende anche la gestione del focolaio epidemico.	Implementazione e aggiornamento di percorsi multi-area	Pianificazione e gestione operativa dell'attività	Andrea Franca	Cure primarie - Sanità	Azioni di sistema	Cure primarie				
104	AS_CP8 CENTRALE OPERATIVA 116117 - PNRR e DM 77	La Centrale Operativa 116117 sede del Numero Europeo Armonizzato per le cure mediche non urgenti offre un servizio telefonico gratuito alla popolazione attivo 24 ore su 24 e 7 giorni su 7 per tutte le prestazioni sanitarie e sociosanitarie a bassa intensità assistenziale. Procedure condivise con il servizio di Emergenza Urgenza Territoriale (118), con le COT e con la Centrale Operativa Infermieristica	Implementazione e aggiornamento di percorsi multi-area	Pianificazione delle indicazioni del PNRR e del DM 77	Valeria Dubini	Cure primarie - Sanità	Azioni di sistema	Cure primarie				
105	AS_CP9 Centrale Operativa Infermieristica	Centrale Operativa Infermieristica per le urgenze infermieristiche. La centrale permetterà di prendere in carico a domicilio le urgenze infermieristiche che rappresentano accessi inappropriati nel 118 e del PS	Implementazione e aggiornamento di percorsi multi-area	Avvio della sperimentazione della Centrale Operativa Infermieristica.	Paolo Zoppi	Cure primarie - Sanità	Azioni di sistema	Cure primarie				
106	AS_P6 Laboratorio di analisi di sanità pubblica	Analisi di campioni di alimenti e sostanze in genere ai fini delle verifiche del rispetto delle norme di legge.	Azioni di controllo, vigilanza, sorveglianza e verifica	Attività di analisi a seguito di campionamento di sostanze alimentari e non; refertazione; trasmissione agli organi competenti	Claudia Cassin	Prevenzione e promozioni	Azioni di sistema	Prevenzione e promozione				
107	AS_P7 Vaccinazioni e malattie infettive	Campagna vaccinazioni e attuazione di misure finalizzate a garantire l'adempimento delle previsioni normative in materia di prevenzione vaccinale e alla maggiore estensione e fruibilità da parte dei cittadini del servizio delle vaccinazioni pediatriche, antinfluenzali, antimeningococco C e antipneumococcica, anche attraverso il coinvolgimento dei pediatri e dei medici di famiglia Attività di verifica delle coperture vaccinali, anche relativa alla medicina del viaggiatore. Attività ambulatoriale Attività effettuate in attuazione del PL13 del PRP 2020/2025.	Azioni di controllo, vigilanza, sorveglianza e verifica	Vaccinazioni e attività ambulatoriali, Adesione e collaborazione alle campagne vaccinali pediatriche e sull'adulto (in particolare antipneumococcica, antinfluenzale, antimeningococco C; Estensione dell'adesione dei pediatri alla vaccinazione diretta nei loro studi per le vaccinazioni obbligatorie dell'infanzia; Adeguamento dei servizi aziendali per la vaccinazioni dell'infanzia; Coinvolgimento dei MMG; Monitoraggio dei tassi di copertura e promozione di iniziative di miglioramento	Giorgio Garofa	Prevenzione e promozioni	Malattie infettive e vaccini					
108	AS_P8 Campagna di vaccinazione COVID19	Campagna di vaccinazione della popolazione al fine del contenimento della pandemia. La campagna di vaccinazione anti Covid19 ha avuto inizio in data 27 dicembre 2020, con l'arrivo del primo vaccino approvato dalla Comunità Europea. L'organizzazione, la gestione e la somministrazione dei vaccini è approntata ed effettuata con la partecipazione del Dipartimento della Prevenzione, che ha preso parte attiva in tutte le fasi, assieme a tutte le strutture Aziendali e Territoriali coinvolte.	Implementazione e aggiornamento di percorsi multi-area	Campagna di vaccinazione anti Covid19 alla popolazione mediante organizzazione e gestione delle somministrazioni dei vaccini che via via sono forniti dal Ministero, nelle diverse tipologie approvate. Apertura, organizzazione e gestione di HUB e SPOKE vaccinali, su tutto il territorio dell'ASL TC. Schedulazione delle prenotazioni, registrazione e monitoraggio di quanto somministrato	Giorgio Garofa	Prevenzione e promozioni	Malattie infettive e vaccini					
109	AS1 Gestione Diretta SdS	La Direzione Aziendale ha avviato un percorso con i Direttori SdS per l'attuazione delle previsioni regionali sulla gestione diretta delle SDS che prevede il completamento della personalizzazione e l'attuazione dell'accordo fra Azienda USL TC e SdS per la gestione diretta (schema approvato dalla Conferenza Aziendale dei Sindaci con Deliberazione n.2/2021) e l'attuazione delle DGRT n. 834/2022 "Indirizzi per l'armonizzazione ed uniforme redazione dei bilanci preventivi e dell'esercizio delle SdS" e DGRT n. 1314/2022 "Linee di indirizzo per la predisposizione del regolamento di organizzazione delle SdS e schema-tipo di accordo per l'avvalimento da parte della SdS di unità organizzative di uno o più entità aderenti al consorzio".	Implementazione e aggiornamento di percorsi multi-area	Personalizzazione e approvazione degli otto accordi SdS / Asl TC per la gestione diretta, definizione del fabbisogno del personale SdS, attuazione degli accordi di avvalimento con criteri di valorizzazione condivisi e comuni, attuazione delle DGRT 834/2022 e 1314/2022	Andrea Franca	Socio-Sanitario	Azioni di sistema	Socio-Sanitario				
110	AS11 Ricognizione dell'offerta e della modalità di risposta ai bisogni nell'area della Salute Mentale	Elaborazione di un documento di ricognizione dell'offerta dei servizi residenziali e semi residenziali di competenza sia sanitaria che socio-sanitaria relativi alla Salute Mentale Adulti della Toscana Centro per ogni Zona Distretto	Servizi e prestazioni relativi alle aree della salute mentale e delle dipendenze	Ricognizione e analisi dell'offerta residenziale e semi residenziale; mappatura dell'offerta; valutazione dei bisogni; definizione del percorso di accesso ai servizi; Individuazione di livelli di offerta omogenei	Giuseppe Card	Socio-Sanitario	Azioni di sistema	Socio-Sanitario				
111	AS12 Sperimentazione offerta residenziale per cronicità in Salute Mentale	Sperimentazione di livelli di assistenza differenziati in strutture sociosanitarie (2R/18) per l'accoglienza di persone in carico alla SMA	Servizi e prestazioni relativi alle aree della salute mentale e delle dipendenze	Studio di fattibilità e ipotesi organizzativa dell'offerta; Sperimentazione offerta residenziale per cronicità	Giuseppe Card	Socio-Sanitario	Azioni di sistema	Socio-Sanitario				
112	AS13 Griglia LEA Non Autosufficienza	La SdS/ZD e l'azienda sanitaria in qualità di responsabili dell'erogazione di prestazioni e servizi per la non autosufficienza sono tenute a garantire la correttezza, la completezza e la coerenza dei relativi flussi informativi, con particolare riferimento al RFC 115 (di responsabilità della Rete Sanitaria Territoriale) e al RFC 118 e STS24 (di responsabilità del Dipartimento Servizi Sociali). A tal fine si intende definire una procedura comune a tutte le SdS/ZD per l'alimentazione dei flussi e il raggiungimento di una condizione di coerenza, correttezza e coerenza dei flussi informativi della non autosufficienza.	Aggiornamento dei percorsi relativi alle aree della non autosufficienza e della disabilità	Miglioramento della correttezza, completezza e coerenza dei flussi informativi, Definizione procedura per l'alimentazione dei flussi; Inserimento delle cure intermedie nel flusso RFC 118; Alimentazione corretta dei flussi informativi	Andrea Franca	Socio-Sanitario	Azioni di sistema	Socio-Sanitario				
113	AS13 Griglia LEA Non Autosufficienza	La SdS/ZD e l'azienda sanitaria in qualità di responsabili dell'erogazione di prestazioni e servizi per la non autosufficienza sono tenute a garantire la correttezza, la completezza e la coerenza dei relativi flussi informativi, con particolare riferimento al RFC 115 (di responsabilità della Rete Sanitaria Territoriale) e al RFC 118 e STS24 (di responsabilità del Dipartimento Servizi Sociali). A tal fine si intende definire una procedura comune a tutte le SdS/ZD per l'alimentazione dei flussi e il raggiungimento di una condizione di coerenza, correttezza e coerenza dei flussi informativi della non autosufficienza.	Aggiornamento dei percorsi relativi alle aree della non autosufficienza e della disabilità	Miglioramento della correttezza, completezza e coerenza dei flussi informativi, Definizione procedura per l'alimentazione dei flussi; Inserimento delle cure intermedie nel flusso RFC 118; Alimentazione corretta dei flussi informativi	Andrea Franca	Socio-Sanitario	Azioni di sistema	Socio-Sanitario				
114	AS13 Griglia LEA Non Autosufficienza	La SdS/ZD e l'azienda sanitaria in qualità di responsabili dell'erogazione di prestazioni e servizi per la non autosufficienza sono tenute a garantire la correttezza, la completezza e la coerenza dei relativi flussi informativi, con particolare riferimento al RFC 115 (di responsabilità della Rete Sanitaria Territoriale) e al RFC 118 e STS24 (di responsabilità del Dipartimento Servizi Sociali). A tal fine si intende definire una procedura comune a tutte le SdS/ZD per l'alimentazione dei flussi e il raggiungimento di una condizione di coerenza, correttezza e coerenza dei flussi informativi della non autosufficienza.	Aggiornamento dei percorsi relativi alle aree della non autosufficienza e della disabilità	Miglioramento della correttezza, completezza e coerenza dei flussi informativi, Definizione procedura per l'alimentazione dei flussi; Inserimento delle cure intermedie nel flusso RFC 118; Alimentazione corretta dei flussi informativi	Andrea Franca	Socio-Sanitario	Azioni di sistema	Socio-Sanitario				

115	AS13 Griglia LEA Non Autosufficienza	La SdS/ZD e l'azienda sanitaria in qualità di responsabili dell'erogazione di prestazioni e servizi per la non autosufficienza sono tenute a garantire la correttezza, la completezza e la coerenza dei relativi flussi informativi, con particolare riferimento al RFC 115 (di responsabilità della Rete Sanitaria Territoriale) e al RFC 118 e STS24 (di responsabilità del Dipartimento Servizi Sociali). A tal fine si intende definire una procedura comune a tutte le SdS/ZD per l'alimentazione dei flussi e il raggiungimento di una condizione di coerenza, correttezza e coerenza dei flussi informativi della non autosufficienza.	Aggiornamento dei percorsi relativi alle aree della non autosufficienza e della disabilità	Miglioramento della correttezza, completezza e coerenza dei flussi informativi Definizione procedura per l'alimentazione dei flussi; Inserimento delle cure intermedie nel flusso RFC 118; Alimentazione corretta dei flussi informativi	Andrea Franca	Socio-Sanitario	Azioni di sistema	Socio-Sanitario		
116	AS14 Sperimentazione Presa in carico persone disabili e autistiche adulte	Elaborazione di un documento di indirizzo sperimentale per la costruzione del percorso di presa in carico delle persone disabili autistiche nella maggiore età	Aggiornamento dei percorsi relativi alle aree della salute mentale e delle dipendenze	Elaborazione Progetto sperimentale	Cecilia Iombari	Socio-Sanitario	Azioni di sistema	Socio-Sanitario		
117	AS15 Attività di vigilanza e controllo sulle strutture sociosanitarie	Commissione Multidisciplinare di Vigilanza operante ai sensi del Regolamento 2/r del 2018 preposta alle attività di promozione della qualità e della sicurezza nelle strutture sociali e socio sanitarie mento . La Commissione è presieduta dal Direttore dei Servizi Sociali.	Azioni di controllo, vigilanza, sorveglianza e verifica	Attività di vigilanza delle strutture sociali e sociosanitarie del territorio della Toscana Centro	Anna Guidotti	Socio-Sanitario	Azioni di sistema	Socio-Sanitario		
118	AS15 Attività di vigilanza e controllo sulle strutture sociosanitarie	Commissione Multidisciplinare di Vigilanza operante ai sensi del Regola nelle strutture sociali e socio sanitarie n.2/r del 2018 preposta alle attività di promozione della qualità e della sicurezza. La Commissione è presieduta dal Direttore dei Servizi Sociali.	Azioni di controllo, vigilanza, sorveglianza e verifica	Attività di vigilanza delle strutture sociali e sociosanitarie del territorio della Toscana Centro	Anna Guidotti	Socio-Sanitario	Azioni di sistema	Socio-Sanitario		
119	AS15 Attività di vigilanza e controllo sulle strutture sociosanitarie	Commissione Multidisciplinare di Vigilanza operante ai sensi del Regola nelle strutture sociali e socio sanitarie mento n.2/r del 2018 preposta alle attività di promozione della qualità e della sicurezza. La Commissione è presieduta dal Direttore dei Servizi Sociali.	Azioni di controllo, vigilanza, sorveglianza e verifica	Attività di vigilanza delle strutture sociali e sociosanitarie del territorio della Toscana Centro	Anna Guidotti	Socio-Sanitario	Azioni di sistema	Socio-Sanitario		
120	AS15 Attività di vigilanza e controllo sulle strutture sociosanitarie	Commissione Multidisciplinare di Vigilanza operante ai sensi del Regola nelle strutture sociali e socio sanitarie n.2/r del 2018 preposta alle attività di promozione della qualità e della sicurezza. La Commissione è presieduta dal Direttore dei Servizi Sociali.	Azioni di controllo, vigilanza, sorveglianza e verifica	Attività di vigilanza delle strutture sociali e sociosanitarie del territorio della Toscana Centro	Anna Guidotti	Socio-Sanitario	Azioni di sistema	Socio-Sanitario		
121	AS16-DA2 Diagnosi precoce dei disturbi dell'alimentazione e della nutrizione attraverso sinergie con PdF e MMG	Azioni di sensibilizzazione e di coordinamento e collaborazione con MMG e PdF al fine di implementare percorsi di diagnosi e presa in carico Implementazione delle sinergie dei MMG in tutto il territorio di tutta la Toscana Centro e attivazione del Piano di intervento per l'attivazione di percorsi di condivisione e collaborazione con i PdF.	Aggiornamento dei percorsi relativi all'area delle cure primarie	Implementazione continua del Piano di intervento per l'attivazione di percorsi di condivisione e collaborazione con i MMG e i PdF	Stefano Lucari	Socio-Sanitario	Azioni di sistema	Socio-Sanitario		
122	AS17-DA3 Azioni di integrazione interdipartimentale e sociosanitaria nel percorso disturbi dell'alimentazione e della nutrizione	Implementazione di sinergie con il Dipartimento Assistenza Infermieristica e Ostetrica (DAIO) e con il Dipartimento Servizi Sociali (DSS) ai fini di una presa in carico integrata sociosanitaria nel percorso disturbi dell'alimentazione e della nutrizione. Implementazione del Piano di intervento in tutto il territorio della Toscana Centro.	Azioni di promozione della salute, di corretti stili di vita e del benessere sociale	Implementazione del Piano di intervento per una presa in carico multidimensionale attraverso la partecipazione delle figure dell'infermiere e dell'assistente sociale nell'equipe di valutazione e presa in carico, anche attraverso l'attivazione di specifici interventi domiciliari	Stefano Lucari	Socio-Sanitario	Azioni di sistema	Socio-Sanitario		
123	AS2 Benchmarking internazionale sull'integrazione socio-sanitaria	Sviluppo di progetti internazionali sull'ambito dei servizi socio-assistenziali e socio-sanitari, con particolare riferimento alla non autosufficienza, al codice rosa, alla emergenza urgenza sociale e al servizio civile, eventualmente anche con la collaborazione di comuni gemellati. Tale benchmarking sulle modalità organizzative e gestionali e su eventuali progetti specifici attivati permetterà una riflessione e un approfondimento comune degli ambiti sopra elencati e la possibilità di favorire l'innovazione Inoltre creare contatti potrebbe rappresentare la premessa per la costruzione di partnership per progetti comunitari.	Programma di interventi volti all'inclusione e assistenza alle fasce deboli della popolazione	Definizione di una procedura di selezioni delle occasioni di benchmarking e dei percorsi internazionali, in coerenza con il regolamento per l'attività interazione dell'Azienda UsI TC	Rossella Boldri	Socio-Sanitario	Azioni di sistema	Socio-Sanitario		
124	AS2 Benchmarking internazionale sull'integrazione socio-sanitaria	Sviluppo di progetti internazionali sull'ambito dei servizi socio-assistenziali e socio-sanitari, con particolare riferimento alla non autosufficienza, al codice rosa, alla emergenza urgenza sociale e al servizio civile, eventualmente anche con la collaborazione di comuni gemellati. Tale benchmarking sulle modalità organizzative e gestionali e su eventuali progetti specifici attivati permetterà una riflessione e un approfondimento comune degli ambiti sopra elencati e la possibilità di favorire l'innovazione Inoltre creare contatti potrebbe rappresentare la premessa per la costruzione di partnership per progetti comunitari.	Programma di interventi volti all'inclusione e assistenza alle fasce deboli della popolazione	Definizione di una procedura di selezioni delle occasioni di benchmarking e dei percorsi internazionali, in coerenza con il regolamento per l'attività internazione dell'Azienda UsI TC	Rossella Boldri	Socio-Sanitario	Azioni di sistema	Socio-Sanitario		
125	AS2 Benchmarking internazionale sull'integrazione socio-sanitaria	Sviluppo di progetti internazionali sull'ambito dei servizi socio-assistenziali e socio-sanitari, con particolare riferimento alla non autosufficienza, al codice rosa, alla emergenza urgenza sociale e al servizio civile, eventualmente anche con la collaborazione di comuni gemellati. Tale benchmarking sulle modalità organizzative e gestionali e su eventuali progetti specifici attivati permetterà una riflessione e un approfondimento comune degli ambiti sopra elencati e la possibilità di favorire l'innovazione Inoltre creare contatti potrebbe rappresentare la premessa per la costruzione di partnership per progetti comunitari.	Programma di interventi volti all'inclusione e assistenza alle fasce deboli della popolazione	Definizione di una procedura di selezioni delle occasioni di benchmarking e dei percorsi internazionali, in coerenza con il regolamento per l'attività internazione dell'Azienda UsI TC	Rossella Boldri	Socio-Sanitario	Azioni di sistema	Socio-Sanitario		
126	AS2 Promozione di relazioni internazionali sull'integrazione socio-sanitaria	Sviluppo di progetti internazionali sull'ambito dei servizi socio-assistenziali e socio-sanitari, con particolare riferimento alla non autosufficienza, al codice rosa, alla emergenza urgenza sociale e al servizio civile, eventualmente anche con la collaborazione delle Università con le quali sono state sottoscritte specifiche convenzioni. Tale benchmarking sulle modalità organizzative e gestionali e su eventuali progetti specifici attivati permetterà una riflessione e un approfondimento comune degli ambiti sopra elencati e la possibilità di favorire l'innovazione.	Programma di interventi volti all'inclusione e assistenza alle fasce deboli della popolazione	Costruzione di progetti di collaborazione internazionale finalizzati a ricerca, scambi, offerta formativa in ambito sanitario sociosanitario e socio assistenziale a paesi esteri.	Rossella Boldri	Socio-Sanitario	Azioni di sistema	Socio-Sanitario		
127	AS3 Progetto Amministratore di Sostegno	In attuazione della legge regionale 18/2020 e delle linee di indirizzo regionali (DGRT 1452/2020). La predisposizione di un piano di intervento aziendale in una pluralità di azioni da implementare a livello territoriale, oltre alla collaborazione con la Regione per la promozione di una legge regionale.	Implementazione e aggiornamento di percorsi multi-area	Costituzione elenco ADS in ciascuna circoscrizione giudiziaria; costituzione tavoli di lavoro interistituzionali; iniziative sensibilizzazione, informazione; formazione e aggiornamento ADS e operatori dei servizi sociali e sanitari.	Andrea Franca	Socio-Sanitario	Azioni di sistema	Socio-Sanitario		

128	AS4 Servizio Sociale in Emergenza - SEUS	Attuazione DGRT 838/2019 Progetto regionale del servizio sociale in emergenza, in coerenza alle previsioni del PNISS che individua il Pronto Intervento Sociale come LEPS, nonché del PNRR	Implementazione e aggiornamento di percorsi multi-area	Monitoraggio e consolidamento del servizio a livello della Asl TC, e coordinamento del progetto di implementazione regionale	Andrea Franca	Socio-Sanitario	Azioni di sistema	Socio-Sanitario			
129	AS4 Servizio Sociale in Emergenza - SEUS	Attuazione DGRT 838/2019 Progetto regionale del servizio sociale in emergenza, in coerenza alle previsioni del PNISS che individua il Pronto Intervento Sociale come LEPS, nonché del PNRR	Implementazione e aggiornamento di percorsi multi-area	Monitoraggio e consolidamento del servizio a livello della Asl TC, e coordinamento del progetto di implementazione regionale	Andrea Franca	Socio-Sanitario	Azioni di sistema	Socio-Sanitario			
130	AS4 Servizio Sociale in Emergenza - SEUS	Attuazione DGRT 838/2019 Progetto regionale del servizio sociale in emergenza, in coerenza alle previsioni del PNISS che individua il Pronto Intervento Sociale come LEPS, nonché del PNRR	Implementazione e aggiornamento di percorsi multi-area	Monitoraggio e consolidamento del servizio a livello della Asl TC, e coordinamento del progetto di implementazione regionale	Andrea Franca	Socio-Sanitario	Azioni di sistema	Socio-Sanitario			
131	AS4 Servizio Sociale in Emergenza - SEUS	Attuazione DGRT 838/2019 Progetto regionale del servizio sociale in emergenza, in coerenza alle previsioni del PNISS che individua il Pronto Intervento Sociale come LEPS, nonché del PNRR	Implementazione e aggiornamento di percorsi multi-area	Monitoraggio e consolidamento del servizio a livello della Asl TC, e coordinamento del progetto di implementazione regionale	Andrea Franca	Socio-Sanitario	Azioni di sistema	Socio-Sanitario			
132	AS5 Unità di Valutazione Multi professionale Tutelare zonale (UVMT)	Costituzione delle UVMT zonali, equipe multi professionali di natura integrata socio-sanitaria di cui alla DGRT 769/2019 per la definizione del progetto di intervento rivolto a famiglie in condizioni di vulnerabilità, fragilità o difficoltà, composta da assistente sociale, educatore professionale, psicologo/neuropsichiatra/psichiatra (professionisti dell'area socio-sanitaria) e i componenti della famiglia.	Aggiornamento dei percorsi relativi alle aree della famiglia, della genitorialità e dei minori	Costituzione e nomina delle UVMT zonali; monitoraggio attività	Andrea Franca	Socio-Sanitario	Azioni di sistema	Socio-Sanitario			
133	AS7 Monitoraggio della presa in carico nei soggetti con doppia diagnosi (SM-SerD)	Implementazione di modalità integrate di presa in carico dell'adolescente, del giovane e dell'adulto sulla base delle modalità previste dal protocollo aziendale tra SMA, SMIA e SerD. Lo scenario attuale richiede una particolare attenzione alle difficoltà dei servizi territoriali di rispondere sia all'emergenza sanitaria sia, soprattutto, al perdurare della stessa: si rende necessaria una forte flessibilità nella riorganizzazione e Rimodulazione dei servizi, sia con riferimento al rispetto delle norme anti-contagio che per l'impatto sui professionisti dei servizi.	Aggiornamento dei percorsi relativi alle aree della salute mentale e delle dipendenze	Continuità dell'assistenza; Monitoraggio attività dei team integrati tra SMIA e SMA e Dipendenze nella prospettiva di una transizione attenta e ben modulata	Giuliano Pio C	Socio-Sanitario	Azioni di sistema	Socio-Sanitario			
134	AS8-DA1 Percorsi di prevenzione e cura dei disturbi dell'alimentazione e della nutrizione	Il Servizio è rivolto a pazienti sia minorenni che maggiorenni con disturbi della alimentazione, che rispondano ai criteri diagnostici di Anoressia Nervosa, Bulimia Nervosa, Disturbo della Alimentazione Incontrollato, ARFID e Disturbi Alimentari NAS, secondo i sistemi classificatori internazionali (DSM5). L'offerta terapeutica prevede un intervento ambulatoriale di secondo livello è garantito da un gruppo multi professionale costituito da psichiatri e neuropsichiatri infantili, psicologi, dietisti, educatori professionali. I percorsi sono offerti in due sedi: una ubicata a Firenze, all'ospedale Palagi, l'altra ad Empoli alla Casa della Salute Sant'Andrea. Viene garantita, oltre al pasto assistito, l'implementazione del programma di nutrizione enterale in regime ambulatoriale intensivo e, con riferimento all'attività di ricovero, si ottimizzano le sinergie interaziendali di area vasta, con particolare riferimento a collaborazioni con l'AOU di Careggi e Meyer	Aggiornamento dei percorsi relativi alle aree della salute mentale e delle dipendenze	regime ambulatoriale specialistico sia in regime di ricovero ospedaliero che riabilitativo. Collaborazione con la SOS Chirurgia Bariatrica al fine di garantire ai pazienti che si sottopongono ad intervento chirurgico un adeguato percorso di supporto e sostegno psichiatrico e psicologico. Qualora si renda necessaria una ospedalizzazione: - il luogo dedicato è il SPDC del presidio ospedaliero San Giuseppe di Empoli per criticità psicopatologiche per adulti ; - reparti di Medicina Interna con la supervisione degli specialisti dell'UFS in caso di criticità internistica, - reparto di psichiatria dell'infanzia ed adolescenza del AOU Meyer per i minorenni, - DH specialistico presso il reparto di Psichiatria ed il reparto Medicina Interna della AOU Careggi; - Clinica specialistica	Stefano Lucar	Socio-Sanitario	Azioni di sistema	Socio-Sanitario			
135	AS9 Equipe di transizione per il passaggio infanzia adolescenza / età adulta Salute Mentale	Implementazione di modalità integrate di presa in carico dell'adolescente e del giovane adulto sulla base delle modalità previste dal protocollo aziendale tra SMA e SMIA, con l'individuazione e la sperimentazione di attività condivise e integrate fra UFSMA e UFSMA. Al fine di facilitare l'accessibilità garantire l'attività possibilmente in luoghi fortemente integrati con il territorio.	Aggiornamento dei percorsi relativi alle aree della salute mentale e delle dipendenze	Costituzione di team integrati tra SMIA /SMA e SerD con valorizzazione dello scambio di esperienze territoriali delle singole UFSMA e creazione di una rete di relazione e condivisione	Giuliano Pio C	Socio-Sanitario	Azioni di sistema	Socio-Sanitario			
136	C3 UNITA' DI CRISI SERVIZIO SOCIALE (UCSS)	Costituzione dell'Unità di Crisi del Servizio Sociale (UCSS) al fine di sostenere e gestire le principali criticità in regime di emergenza e urgenza con i seguenti obiettivi:- monitorare le criticità operative, organizzative e gestionali relative agli interventi di servizio sociale professionale di competenza dipartimentale - definire e aggiornare periodicamente le priorità in termini di attività del Dipartimento e, in caso di criticità territoriali, ipotizzare cambiamenti nell'organizzazione del personale per garantire le priorità -verificare situazioni di emergenza su cui prontamente intervenire attivando SEUS - svolgere compiti di supporto, interlocuzione e di raccordo operativo con servizi sociali territoriali e con le strutture	Implementazione e aggiornamento di percorsi multi-area	Mantenimento dell'equipe Unità di Crisi dei Servizi Sociali, Definizione di una Rete Sociale per l'emergenza Covid, Definizione di percorsi specifici capaci di connettersi ed integrarsi con le nuove articolazioni organizzative create nella fase emergenziale.	Rossella Boldr	Socio-Sanitario	Azioni di sistema	Socio-Sanitario			
137	CP1 Cure primarie (MMG)	Attività di cure primarie esercitata dai medici di medicina generale prevalentemente in forma associata. Gestione ambulatoriale e domiciliare dei pazienti, compresa l'educazione e la promozione alla salute, le certificazioni di legge e le vaccinazioni. I MMG garantiscono altresì la gestione dei percorsi Covid. Partecipazione alle AFT. Coinvolgimento MMG nello sviluppo del DM 77.	Servizi e prestazioni relativi all'area delle cure primarie	Gestione ambulatoriale e domiciliare dei pazienti, educazione e la promozione alla salute, certificazioni di legge, vaccinazioni. Definizione di Accordo aziendale che preveda inserimento di obiettivi non solo di appropriatezza prescrittiva ,ma anche di prevenzione e di salute .Coinvolgimento delle AFT nelle azioni che si renderanno necessarie per l'attuazione del DM 77.	Loredana Lazz	Cure primarie - Sanit	Assistenza territori		€ 0,00	###	###
138	CP11 ACOT - Agenzia Continuità Ospedale Territorio	L'Agenzia di Continuità garantisce il governo dell'interfaccia Ospedale-territorio e la continuità assistenziale del paziente nel percorso di dimissione . è lo strumento operativo di governo dei percorsi ospedale-territorio e fa capo funzionalmente alla Zona-Distretto. L'Acot è coinvolta anche nelle dimissioni delle persone Covid positive che non possono permanere in Ospedale. Coinvolgimento nell'attuazione della riorganizzazione prevista dal DM 77 secondo le linee di indirizzo regionali ed aziendali.	Aggiornamento dei percorsi relativi alle aree della non autosufficienza e della disabilità	Valutazione segnalazioni; definizione percorso continuità ; attivazione UVM, buoni servizio domiciliato , assistenza domiciliare, cure intermedi, cure intermedie e RSA, alberghi sanitari ecc. Analisi e definizione delle linee di sviluppo per l'attuazione del DM 77	Maria Pitta	Cure primarie - Sanit	Assistenza territoriale				
139	CP12 Cure Intermedie	Le Cure Intermedie comprendono tutta la gamma di servizi sanitari residenziali finalizzati a garantire la continuità assistenziale e favorire il recupero funzionale dopo la dimissione ospedaliera o dopo una fase di riacutizzazione di una patologia cronica a domicilio. Coinvolgimento nell'attuazione della riorganizzazione prevista dal DM 77 secondo le linee di indirizzo regionali ed aziendali.	Servizi e prestazioni relativi all'area delle cure primarie	Analisi dell'offerta territoriale e definizione del fabbisogno aziendale e zonale, Analisi e definizione delle linee di sviluppo per l'attuazione del DM 77	Silvia Mantero	Cure primarie - Sanit	Assistenza territori		€ 0,00	###	###

140	CP13 Continuità assistenziale (ex guardia medica)	Il Servizio di Continuità Assistenziale (ex Guardia Medica) garantisce l'assistenza medica negli orari in cui il MMG e il PdF non esercitano la propria attività , pertanto si rivolge in via esclusiva agli utenti in cui il bisogno sanitario non sia differibile e rinviabile all'ordinaria organizzazione dell'assistenza primaria (MMG/PdF). Le attività svolte sono quelle previste dalla ACN e nella DGRT 488/2018. Consolidamento del numero Unico. Coinvolgimento nell'attuazione della riorganizzazione prevista dall'ACN e dal DM 77 secondo le linee di indirizzo regionali ed aziendali.	Servizi e prestazioni relativi all'area delle cure primarie	Realizzare in seguito alla istituzione della Centrale operativa ,un monitoraggio continuo delle interazioni tra operatori di centrale e medici , al fine di risolvere le criticità emerse per un'efficienza del servizio,con l'istituzione di un tavolo tecnico che porti alla continua revisione del protocollo operativo della comunicazione tra operatori e medici e nell'approccio al cittadino .Definizione di un accordo aziendale che preveda tra i vari obiettivi ,quello di realizzare un' integrazione nell'ambito dell'afra per il di supporto ad attività diurne di presa in carico di pazienti cronici o per un'attività di diagnostica di primo livello.	Massimo Tilli	Cure primarie - SanitA	Assistenza territori	€ 0,00	###	###
141	CP14 Modello Idea	Incontri Di Educazione All'Autogestione Delle Malattie Croniche (Dgr 545/2017). Il modello Idea si basa sul Programma di Autogestione delle malattie croniche, diabete e dolore cronico della Stanford University, rivolto ai cittadini affetti da malattie croniche, diabete e dolore cronico e/o loro familiari. L'Attenzione è focalizzata sulle attività che una persona svolge quotidianamente per mantenersi in salute, imparando a gestire non solo la propria malattia ma anche l'impatto che questa ha sulla propria vita e sulle proprie emozioni. I seminari sono gratuiti e vi possono partecipare la persona con malattia cronica e/o un suo familiare/amico o entrambi.	Azioni di promozione della salute, di corretti stili di vita e del benessere sociale	Si tratta di seminari facilitati da due conduttori della durata di 2 ore e mezzo che si svolgono nel setting delle associazioni del terzo settore, per sei settimane consecutive; durante gli incontri le persone acquisiscono elementi di stile di vita sano e buone abitudini. L'obiettivo è quello di potenziare le capacità /competenze necessarie per l'autogestione del proprio stato di salute, unendo le esperienze e le conoscenze dei pazienti e dei loro familiari e attivando le risorse latenti, in modo da migliorare il benessere psicofisico della persona.	Alessandro Pe	Cure primarie - SanitA	Assistenza territoriale			
142	CP15 Specialistica ambulatoriale	L'assistenza specialistica ambulatoriale è costituita dall'Insieme delle prestazioni diagnostiche e terapeutiche (elencate nel Nomenclatore in allegato 4 al DPCM 12 gennaio 2017) erogate dai medici specialisti (o comunque sotto la loro responsabilità clinica) negli ambulatori e nei laboratori territoriali o ospedalieri della Azienda o all'interno di strutture private accreditate (autorizzate e in contratto con l'Azienda USL). Nel 2023 verrà implementata la modalità di prestazione da catalogo mediante ricetta DEMA per la branca medicina fisica e riabilitativa	Servizi e prestazioni relativi all'area delle cure primarie	Collaborazione con i Dipartimenti ai fini della rilevazione del fabbisogno e della programmazione della specialistica ambulatoriale	Lorenzo Baggi	Cure primarie - SanitA	Assistenza territori	€ 0,00	###	###
143	CP16 Percorsi Odontoiatria a domicilio e in RSA e Programma special care	Progetto trasversale Territorio e Specialistiche Chirurgiche - Odontoiatria. L'esperienza di odontoiatria domiciliare nasce in Toscana con l'attivazione di un programma di assistenza odontoiatrica presso le strutture residenziali nel 2005.Dopo le esperienze sperimentali degli anni passati l'Azienda Toscana Centro ha deciso rendere strutturali due percorsi assistenziali che riguardano le cure odontoiatriche , il primo riguarda pazienti fragili istituzionalizzati (RSA,RSD, Hospice) e/o impossibilitati a spostarsi autonomamente per raggiungere gli ambulatori odontoiatrici aziendali e l'altro denominato di Odontoiatria Speciale rivolto principalmente a persone con disabilità intellettiva, sensoriale neuromuscolare o comunque affette da malattie che ne riducono sensibilmente la mobilità e la collaborazione con l'obiettivo primario in entrambi i casi di salvaguardare lo stato di salute orale dei suoi utenti .	Servizi e prestazioni relativi all'area delle cure primarie	Prevenzione e Promozione Della Salute Odontoiatrica in RSA , RSD, Hospice e a domicilio . Garantire Cure odontoiatriche per pazienti con fragilità socio-sanitarie nel loro contesto di vita con la collaborazione e il supporto dell'assistenza infermieristica territoriale. Nello specifico si tratta di definire livelli di intensità , complessità e durata dei trattamenti nel setting assistenziali appropriati. Sperimentare e rendere fruibili i percorsi di odontoiatria di iniziativa (Percorso assistenziale di odontoiatria speciale - PS.ATC.03 rev)	Marco Massag	Cure primarie - SanitA	Assistenza territoriale			
144	CP18 DAIO Progetto Infermiere di Famiglia e di Comunità	Implementazione della revisione organizzativa del modello assistenziale che consente una migliore presa in carico, personalizzazione e continuità favorendo una relazione diretta e continua di una popolazione geograficamente definita e di un professionista di riferimento. Diffusione del modello organizzativo "Infermiere Di Famiglia e Comunità ", Assistenza domiciliare Infermieristica , ADI, Percorsi domiciliari di presa in carico dei pazienti cronici/compleksi (INR, gestione stomie, NAD, Ventilazione Meccanica ecc.).	Aggiornamento dei percorsi relativi all'area delle cure primarie	Consolidamento del processo di Nursing su assistiti presi in carico in stretta collaborazione con il MMG e specialistiche mediche coinvolte nei percorsi, in particolar modo per la popolazione con quadri cronici e fragilità .Monitoraggio e Consolidamento del Progetto Infermiere di Famiglia e Comunità nelle otto Zone Distretto della Toscana Centro, Svolgimento di almeno un audit quadrimestrale per zona	Paolo Zoppi	Cure primarie - SanitA	Assistenza territori	€ 0,00	###	###
145	CP19 Prelievi ematici domiciliari	Piano offerta territoriale, sottoscrizione convenzioni con soggetti terzi e monitoraggio della loro applicazione, al fine di garantire una risposta appropriata alla richiesta proveniente dalla prescrizione	prestazioni relativi all'area delle cure	Svolgimento prestazione puntuale nel rispetto del bisogno evidenziato dalla prescrizione medica	Massimo Tilli	Cure primarie - SanitA	Assistenza territoriale			
146	CP2 Cure primarie (PDF)	Attività di cure primarie esercitata dai pediatri di libera scelta, prevalentemente in forma associata. Gestione ambulatoriale e domiciliare dei pazienti, compresa l'educazione e la promozione alla salute, le certificazioni di legge e le vaccinazioni. I PDF garantiscono altresì la gestione dei percorsi Covid. Coinvolgimento dei PdF nello sviluppo del DM 77 e partecipazione alle AFT, se costituite.	Servizi e prestazioni relativi all'area delle cure primarie	Gestione ambulatoriale e domiciliare dei pazienti, educazione e la promozione alla salute, certificazioni di legge, vaccinazioni. Definizione di Accordo aziendale che preveda inserimento di obiettivi :	Daniele Rome	Cure primarie - SanitA	Assistenza territori	€ 0,00	###	###
147	CP21_R Implementazione dell'Attività Fisica Adattata (AFA)	Implementazione dei corsi AFA sul territorio della toscana Centro mediante il Coordinamento Strategico AFA con l'integrazione interdipartimentale in termini di omogeneizzazione dei corsi e dei protocolli e la definizione di un piano di comunicazione condiviso fra ZD/SdS e ASL rivolto sia ai cittadini che ai soggetti invianti: Corsi di tipo A e C, Corsi rischio cadute, - AFA dipendenti, - attivazione ulteriori percorsi (es- parkinson, fibromialgia ecc.)	Azioni di promozione della salute, di corretti stili di vita e del benessere sociale	Comunicazione e informazione (anche sul sito web ASL), rapporti con i provider, gestione gruppo di coordinamento strategico aziendale e dei nuclei operativi zonali	Sandra Moretti	Cure primarie - SanitA	Assistenza territoriale			
148	CP23_R Indirizzi comuni per Ausili e Presidi con modalità distributive omogenee (DPCM 17/01/12)	Attuazione della procedura aziendale sulla prescrizione e il collaudo di Ausili e Presidi conformi ai nuovi Lea e delle modalità distributive omogenee e monitoraggio continuo dell'attività .	Aggiornamento dei percorsi relativi all'area delle cure primarie	Attuazione della procedura, condivisione modelli di gestione e monitoraggio.	Bruna Lombard	Cure primarie - SanitA	Assistenza territoriale			
149	CP24_R Ausili informatizzati per disabili	Laboratori Ausili, Strutturazione delle postazioni dedicate alle persone disabili in ambito lavorativo scolastico e domotico (hardware e software). Supporto alla comunicazione aumentativa (CAA) in ambito scolastico e alle famiglie.	Servizi e prestazioni relativi all'area delle cure primarie	Valutazione e redazione progetto individuale con riferimento ad ausili e presidi, fornitura, addestramento e verifica nel luogo di lavoro, scuola o domicilio;Registrazione sul sistema informativo delle attività . Omogeneizzazione delle attività dei tre laboratori toscana centro a seguito della nuova assegnazione del servizio.	Bruna Lombard	Cure primarie - SanitA	Assistenza territoriale			
150	CP25_R Riabilitazione territoriale ambulatoriale	Programmazione dei fabbisogni del percorso da parte del Dipartimento Medicina Fisica e Riabilitativa in collaborazione con il Dipartimento PTS. Gestione e organizzazione degli ambulatori territoriali per l'erogazione di prestazioni riabilitative. Programmazione della gestione CUP dei percorsi di disabilità semplici presso il privato accreditato e le strutture aziendali. Setting valutativi malattie respiratorie croniche.	Servizi e prestazioni relativi all'area delle cure primarie	Organizzazione e gestione degli ambulatori per l'erogazione di prestazioni riabilitative territoriali, governo delle liste di attesa, monitoraggio semestrale. Organizzazione e gestione day service per malattie respiratorie croniche riacutizzate.	Bruna Lombard	Cure primarie - SanitA	Assistenza territori	€ 0,00	###	###
151	CP26_R Riabilitazione territoriale semi-residenziale extra ospedaliera	Inserimento in struttura semi residenziale a gestione diretta e convenzionata sulla base del progetto riabilitativo individuale predisposto dai medici fisiatra del Dip. Medicina Fisica e Riabilitazione per pazienti in fase post acuta, anche in collaborazione con l'Acot. Monitoraggio dell'appropriatezza clinica dei percorsi riabilitativi nelle strutture accreditate.	Servizi e prestazioni relativi all'area delle cure primarie	Redazione progetto riabilitativo, monitoraggio, follow up	Bruna Lombard	Cure primarie - SanitA	Assistenza territori	€ 0,00	###	###
152	CP27_R Riabilitazione territoriale residenziale extra ospedaliera	Inserimento in struttura residenziale a gestione diretta e convenzionata sulla base del progetto riabilitativo individuale predisposto dai medici fisiatra del Dipartimento Medicina Fisica e Riabilitazione per pazienti in fase post acuta, anche in collaborazione con l'Acot. Monitoraggio dell'appropriatezza clinica dei percorsi riabilitativi nelle strutture accreditate	Servizi e prestazioni relativi all'area delle cure primarie	Redazione progetto riabilitativo, monitoraggio, follow up	Bruna Lombard	Cure primarie - SanitA	Assistenza territori	€ 0,00	###	###

153	CP28_DEU Emergenza Urgenza Territoriale (118)	Gestione emergenza urgenza territoriale in sinergia con le associazioni di volontariato. Procedure condivise con la centrale del 116117 e con le COT previste dal PNRR	Aggiornamento dei percorsi relativi all'area delle cure primarie	Introduzione di procedure condivise con la centrale del 116117 e con le COT. Avvio della rimodulazione postazioni di emergenza urgenza territoriale. Formazione dei formatori delle associazioni di volontariato/CRI,	Piero Paolini	Cure primarie - Sanità	Assistenza territoriale						
154	CP29_F Appropriatelyzza Prescrittiva farmaceutica MMG, PdF e CA	Analisi e monitoraggio dei dati di spesa farmaceutica e degli obiettivi di appropriatezza prescrittiva relativi alle prescrizioni ricevute dai singoli assistiti in carico ad un curante .Incontri con i medici in AFT dedicati al confronto delle performance prescrittive individuali del medico con quelle degli altri medici aggregati in forme associative di vario livello (es. AFT, Zona Sanitaria, ASL) su indicatori di appropriatezza aziendali o regionali ed applicazione di tecniche NUDGE per il riallineamento dei profili prescrittivi. Alle riunioni sono invitati anche i medici di CA. Progetti finalizzati a garantire la continuità terapeutica ospedale territorio che prevedono la partecipazione attiva di specialisti alle riunioni di AFT per la condivisione di obiettivi comuni di appropriatezza prescrittiva e di scelte terapeutiche appropriate.	Servizi e prestazioni relativi all'area delle cure primarie	Individuazione di obiettivi di Appropriatelyzza prescrittiva, regionali o specificatamente aziendali, che vengono successivamente inseriti sia negli Accordi Integrativi aziendali della Medicina Generale che dei Pediatri di Famiglia, ma anche nelle schede di budget al fine di garantire la continuità terapeutica e governare l'effetto di trascinarsi delle prescrizioni originate in ospedale e proseguite sul territorio dai curanti. Incontri periodici con i medici per l'analisi dei dati e delle loro performance individuali per riallineare i vari profili prescrittivi.	Eleonora Pavo	Cure primarie - Sanità	Assistenza territoriale						
155	CP3 Supporto in ambito scolastico per somministrazione farmaci	Percorso aziendale omogeneo su tutte le zone della Toscana Centro volto ad assicurare la continuità della frequenza scolastica nei bambini/adolescenti che necessitano di terapie specifiche da somministrare durante il tempo scuola. coinvolti nell'attuazione del percorsi i seguenti Dipartimenti/Aree: DAIO, DPTS, SMIA, DMG, DRST, DSS, Dip. Spec. Mediche	Servizi e prestazioni relativi all'area delle cure primarie	L'assistenza agli alunni che richiedono la somministrazione di farmaci si configura come attività che non richiede il possesso di cognizioni di tipo sanitario, da parte della operatore che interviene; deve essere tuttavia supportata da una specifica formazione, riguardante le singole patologie, nell'ambito della più generale formazione sui temi della sicurezza. L'attività da attuare deve essere descritta nel Piano Terapeutico elaborato dal medico curante (o specialista).	Massimo Tilli	Cure primarie - Sanità	Assistenza territoriale						
156	CP30 Assistenza farmaceutica	L'assistenza farmaceutica si inserisce nei percorsi assistenziali in modo trasversale a strutture e professionisti della salute, per seguire il paziente nella continuità delle dimissioni e nelle cure domiciliari. L'assistenza comprende sia farmaci che dispositivi medici e supporti nutrizionali. Si esplica in maniera diretta presso le strutture farmaceutiche aziendali (Distribuzione Diretta) o indiretta e per conto (Convenzionata e DPC) attraverso le Farmacie Convenzionate. Accessi riorganizzati nel rispetto delle norme anti-contagio	Servizi e prestazioni relativi all'area delle cure primarie	Consegna dei ricettari e dei vaccini, organizzazione e gestione assistenza integrativa, organizzazione e gestione della distribuzione dei farmaci (indiretta, convenzionata e per conto), somministrazione farmaci H presso le sedi distrettuali, ricezione e gestione dei piani terapeutici, collaborazione per attuazione DGRT 493	Teresa Brocca	Cure primarie - Sanità	Assistenza territoriale			###		###	
157	CP31_F Appropriatelyzza prescrittiva nei pazienti cronici poli trattati con farmaci ospiti nelle RSA	Una delle maggiori e più attuali criticità che deve essere affrontata dal Medico di Medicina Generale quella della gestione del paziente anziano politrattato ospiti nelle RSA, ossia di quel paziente che assume contemporaneamente più di 8 trattamenti farmacologici. In questi casi è "provato che maggiore" il numero dei farmaci assunti maggiore la mancanza di appropriatezza prescrittiva determinata da una scarsa aderenza ai trattamenti e dall'aumento delle reazioni avverse e dell'interazione farmacologiche .	Servizi e prestazioni relativi all'area delle cure primarie	Attuazione del "Progetto RSA" mirato al monitoraggio delle prescrizioni farmaceutiche ricevute dagli assistiti ospiti in RSA dell'Azienda Usl Toscana Centro. I dati verranno presentati e condivisi sia con i MMG interessati sia con le altre figure professionali coinvolte nel "percorso prescrittivo" (infermieri e specialisti) al fine di iniziare un'azione di riconciliazione terapeutica attraverso un deprescribing delle terapie farmacologiche non necessarie o addirittura pericolose. I risultati del Progetto saranno messi a disposizione degli altri MMG della ASL TC.	Eleonora Pavo	Cure primarie - Sanità	Assistenza territoriale						
158	CP32_R Implementazione Progetto Fisioterapista di Comunità	Progetto di presa in carico del paziente con malattie croniche attraverso l'attivazione del fisioterapista di comunità da parte del MMG e della Geriatria per attività educative, di counseling per istruzioni alla famiglia o ai care-givers, valutazione addestramento ausili, programmi di autogestione della malattia (self management)	Azioni di promozione della salute, di corretti stili di vita e del benessere sociale	Attivazione del fisioterapista da parte dei MMG (segnalazione su mail dedicata); Azione di promozione della salute, prevenzione e cura delle patologie croniche.	Sandra Moretti	Cure primarie - Sanità	Assistenza territoriale						
159	CP33 Ambulatorio STP	Accedono agli ambulatori STP (cioè per Stranieri Temporaneamente Presenti) tutti gli stranieri che non hanno diritto all'iscrizione al Sistema Sanitario Nazionale, ma a cui è possibile erogare prestazioni di assistenza e di medicina preventiva dopo il rilascio di un documento sanitario, chiamato per l'appunto STP per gli extracomunitari e ENI per i cittadini comunitari.	Servizi e prestazioni relativi all'area delle cure primarie	Rilascio del tesserino STP ed erogazione prestazioni sanitarie previste	Andrea Franca	Cure primarie - Sanità	Assistenza territoriale						
160	CP34 Monitoraggio delle attività di cure primarie all'interno delle strutture sociosanitarie territoriali	Monitoraggio dell'erogazione della cure primarie in attuazione della DGRT 364/2006	Servizi e prestazioni relativi all'area delle cure primarie	Definizione di una procedura aziendale per la gestione della rendicontazione degli accessi da parte delle strutture, con validazione degli stessi e al rispetto dei tempi previsti. Al fine di promuovere un'attività di monitoraggio della presa in carico della medicina generale	Andrea Franca	Cure primarie - Sanità	Assistenza territoriale						
161	CP35 Screening Oncologici (cervice, colon retto, mammografici)	Promozione, a livello di popolazione, della prevenzione e della diagnosi precoce di patologie neoplastiche ad ampia diffusione:- lo screening della cervice rivolto, con invito attivo, alla popolazione femminile di età compresa tra i 25 ed i 64 anni. Lo screening di primo livello prevede esecuzione di PAP test o test HPV -I o screening del colon retto rivolto, con invito attivo, alla popolazione maschile e femminile di età compresa tra i 50 ed i 69 anni. Lo screening di primo livello prevede esecuzione di test per la ricerca del sangue occulto nelle feci- gli screening mammografici sono rivolti, con invito attivo, a donne in età compresa tra i 45 ed i 74 anni. Lo screening di primo livello prevede esecuzione di esame mammografico.	Programma di interventi volti all'inclusione e assistenza alle fasce deboli della popolazione	1) Screening alla cervice: Le donne dai 25 ai 33 anni ricevono invito a sottoporsi a PAP test ogni 3 anni. Le donne dai 34 ai 64 anni ricevono invito sottoporsi a test HPV ogni 5 anni. Obiettivo: estensione ed adesione > 50 %; 2) Screening Colon Retto: Viene inviata lettera di invito ogni 2 anni ad eseguire test. Obiettivo: estensione 100%, adesione > 70%) Screening mammografici: Dai 45 ai 49 anni viene inviata lettera di invito annualmente, dai 50 ai 69 anni viene inviata lettera di invito ogni 2 anni, dai 70 ai 74 anni vengono invitate ogni 2 anni solo le rispondenti all'ultimo o al penultimo round di screening. Obiettivo: estensione 100%, adesione è > 80%	Rosalba Guada	Cure primarie - Sanità	Assistenza territoriale						
162	CP36 Cure Primarie in carcere	Gestione ed integrazione organizzative delle varie filiere sanitarie (Cure Primarie, Salute Mentale/SerD, Assistenza Infermieristica, Servizi Tecnici Prevenzione e Riabilitazione, Specialistiche Ambulatoriali e Ospedaliere) operanti all'interno degli Istituti Penitenziari presenti nel territorio della Toscana Centro. Definizione e supervisione dei Protocolli di Prevenzione degli atti autolesivi gravi e del rischio suicidario all'interno di tutti gli Istituti Penitenziari presenti nel territorio della Azienda Usl Toscana Centro.	Servizi e prestazioni relativi all'area delle cure primarie	Presa in carico diagnostico/terapeutica integrata di tutte le persone ristrette nelle carceri, implementazione dell'integrazione con la sanità territoriale e ospedaliera esterna per fornire alle persone detenute una volta scarcerate la possibilità di proseguire i loro percorsi terapeutici. Analisi, supervisione e verifica dell'applicazione dei Protocolli di Prevenzione sugli atti autolesivi e i tentativi di suicidio .	Sandra Rogiall	Cure primarie - Sanità	Assistenza territoriale						
163	CP38_R Consulenza della medicina specialistica fisiatrica alla Medicina Generale	Implementazione del modello di consulenza del medico Specialista Fisiatra al MMG all'interno delle Case della Salute/Case della Comunità , gradualmente esteso su tutto il territorio. Attivazione del meccanismo delle televisite e del teleconsulto.	Implementazione e aggiornamento di percorsi multi-area	Incontri su casistica scelta dagli MMG	Bruna Lombardi	Cure primarie - Sanità	Assistenza territoriale						

164	CP38_R Consulenza della medicina specialistica fisiatrica alla Medicina Generale	Consulenza del medico Specialista Fisiatra al MMG all'interno delle Case della Salute. Modello sperimentale nell'area pratese da implementare su tutto il territorio	Implementazione e aggiornamento di percorsi multi-area	Incontri su casistica scelta dagli MMG	Bruna Lombardi	Cure primarie - Sanità	Assistenza territoriale				
165	CP38_R Consulenza della medicina specialistica fisiatrica alla Medicina Generale	Consulenza del medico Specialista Fisiatra al MMG all'interno delle Case della Salute. Modello sperimentale nell'area pratese da implementare su tutto il territorio	Implementazione e aggiornamento di percorsi multi-area	Incontri su casistica scelta dagli MMG	Bruna Lombardi	Cure primarie - Sanità	Assistenza territoriale				
166	CP38_R Consulenza della medicina specialistica fisiatrica alla Medicina Generale	Consulenza del medico Specialista Fisiatra al MMG all'interno delle Case della Salute. Modello sperimentale nell'area pratese da implementare su tutto il territorio	Implementazione e aggiornamento di percorsi multi-area	Incontri su casistica scelta dagli MMG	Bruna Lombardi	Cure primarie - Sanità	Assistenza territoriale				
167	CP39_R Riabilitazione pre-intervento nella pre-ospedalizzazione (Protocollo ERAS)	Sperimentazione del Percorso di riabilitazione preintervento per pazienti candidati alla Chirurgia che rientrano nel protocollo ERAS.	Azioni di promozione della salute, di corretti stili di vita e del benessere sociale	Attivazione precoce del fisioterapista in fase di pre-ospedalizzazione e presa in carico nell'immediato post operatorio	Sandra Moretti	Cure primarie - Sanità	Assistenza territoriale				
168	CP5 Assistenza ai Turisti	Servizio di assistenza sanitaria stagionale organizzata dall'Azienda Sanitaria in collaborazione con le SdS/ZD in località di interesse turistico rivolta a persone non residenti temporaneamente presenti in quei territori	Servizi e prestazioni relativi all'area delle cure primarie	Il servizio è organizzato attraverso l'utilizzo di medici di assistenza primaria (MMG) e medici di continuità assistenziale in base alle loro disponibilità orarie, eventualmente istituendo nei periodi di maggior afflusso sedi di guardia turistica attive nei giorni feriali con orari predefiniti.	Massimo Tilli	Cure primarie - Sanità	Assistenza territoriale				
169	CP6 Sorveglianza Sanitaria ai soggetti richiedenti asilo	Servizio di assistenza medica con finalità di sorveglianza sanitaria orientato alla tutela della salute della persona migrante e alla prevenzione di qualsiasi evento che possa rappresentare un'emergenza di salute pubblica. Le attività di assistenza di I Livello, realizzate sul campo devono prevedere una prima valutazione clinica degli immigrati al loro arrivo e per coloro che necessitano di un intervento sanitario urgente predisporre un ricovero in idonea struttura di cura.	Servizi e prestazioni relativi all'area delle cure primarie	Il servizio è organizzato attraverso l'utilizzo di medici di continuità assistenziale scelti sulla base di un specifico bando a valenza pluriennale in cui vengono individuati medici disponibili a realizzare il servizio. Solitamente è prevista una collaborazione con il settore del Dipartimento di Prevenzione che si occupano di malattie infettive-diffusive e profilassi vaccinali. Il servizio ha una programmazione flessibile in base alle richieste delle Istituzioni preposte all'accoglienza e ai flussi dei soggetti migranti.	Massimo Tilli	Cure primarie - Sanità	Assistenza territoriale				
170	CP7 Prelievi ambulatoriali	Un servizio, svolto nei punti prelievo presenti nel territorio della Azienda USL Toscana Centro, che permette di effettuare esami di laboratorio a scopo diagnostico attraverso un prelievo di sangue, la raccolta di materiale biologico (feci, urine, escreato) e da tamponi (es. mucose nasali).	Servizi e prestazioni relativi all'area delle cure primarie	Organizzazione e gestione dei punti prelievo, a gestione diretta o in convenzione. Organizzazione bandi di evidenza pubblica per migliorare ulteriormente la capillarità del servizio.	Massimo Tilli	Cure primarie - Sanità	Assistenza territoriale				
171	CP7 Prelievi ambulatoriali	Un servizio, svolto nei punti prelievo presenti nel territorio della USL Toscana Centro, che permette di effettuare esami di laboratorio a scopo diagnostico attraverso un prelievo di sangue, da raccolta di materiale biologico (feci, urine, escreato) e da tamponi (es. mucose nasali). Per effetto dell'emergenza sanitaria l'attività viene rimodulata in ottemperanza della normativa anti-contagio.	Servizi e prestazioni relativi all'area delle cure primarie	Organizzazione e gestione dei punti prelievo, a gestione diretta o in convenzione	Massimo Tilli	Cure primarie - Sanità	Assistenza territoriale				
172	CP7 Prelievi ambulatoriali	Un servizio, svolto nei punti prelievo presenti nel territorio della USL Toscana Centro, che permette di effettuare esami di laboratorio a scopo diagnostico attraverso un prelievo di sangue, da raccolta di materiale biologico (feci, urine, escreato) e da tamponi (es. mucose nasali). Per effetto dell'emergenza sanitaria l'attività viene rimodulata in ottemperanza della normativa anti-contagio.	Servizi e prestazioni relativi all'area delle cure primarie	Organizzazione e gestione dei punti prelievo, a gestione diretta o in convenzione	Massimo Tilli	Cure primarie - Sanità	Assistenza territoriale				
173	CP7 Prelievi ambulatoriali	Un servizio, svolto nei punti prelievo presenti nel territorio della USL Toscana Centro, che permette di effettuare esami di laboratorio a scopo diagnostico attraverso un prelievo di sangue, da raccolta di materiale biologico (feci, urine, escreato) e da tamponi (es. mucose nasali). Per effetto dell'emergenza sanitaria l'attività viene rimodulata in ottemperanza della normativa anti-contagio.	Servizi e prestazioni relativi all'area delle cure primarie	Organizzazione e gestione dei punti prelievo, a gestione diretta o in convenzione	Massimo Tilli	Cure primarie - Sanità	Assistenza territoriale				
174	CPall3 Monitoraggio risultati Cure Palliative	Analisi e monitoraggio di indicatori di out come delle cure palliative anche attraverso il miglioramento dell'attuale sistema informativo. Definizione di specifici indicatori di out come, al fine di monitorare e analizzare la ricaduta delle cure palliative sul territorio, anche al fine di rilevare eventuali punti di debolezza e pianificare le conseguenti azioni correttive tese alla migliore presa in carico dei cittadini	Implementazione e aggiornamento di percorsi multi-area	Piano di fattibilità per l'attuazione di un monitoraggio continuo dell'attività è attraverso la predisposizione di indicatori di out come, il monitoraggio e l'analisi dei suddetti indicatori, sia a livello di singola zona, che in termini comparati con le altre zone. Rilevazione di eventuali criticità, Redazione dello specifico piano di intervento, Partecipazione tavolo regionale di ridefinizione sistema informativo	Andrea Massei	Cure primarie - Sanità	Cure palliative				
175	D1 Percorso sostanze illegali	Diagnosi, valutazione multidisciplinare, presa in carico e attivazione del percorso terapeutico individualizzato. Rimodulazione delle attività e riorganizzazione degli spazi e delle modalità di accesso tali da garantire l'applicazione delle norme anti-contagio. Implementazione dei contatti telefonici con le persone in carico al fine di garantire una relazione costante con i servizi. Restano momentaneamente sospesi, a causa dell'emergenza sanitaria Covid 19, i gruppi di auto aiuto e di sostegno per familiari, anche in collaborazione con le associazioni di volontariato, che saranno riattivati in presenza non appena possibile.	Aggiornamento dei percorsi relativi alle aree della salute mentale e delle dipendenze	Accoglienza, visita tossicologica, screening metaboliti sostanze stupefacenti, screening infettivologico, valutazione psicologica, sociale e delle abilità, predisposizione piano terapeutico individualizzato	Guido Guidoni	Socio-Sanitario	Dipendenze con Sostanze				
176	D10 Serd in carcere	Diagnosi, valutazione multidisciplinare, presa in carico. Gruppi di auto-aiuto e sostegno per l'utente. Definizione del programma terapeutico personalizzato, in collaborazione con i Serd di competenza del territorio di residenza. Consolidamento dell'attività di omogeneizzazione delle procedure degli Istituti Penitenziari portata avanti dalla UFS dipartimentale "Dipendenze Carcere".	Aggiornamento dei percorsi relativi alle aree della salute mentale e delle dipendenze	Accoglienza, visita tossicologica, screening metaboliti sostanze stupefacenti, screening infettivologico, valutazione psicologica, sociale e delle abilità. Predisposizione del piano terapeutico individualizzato, in collaborazione con il SerD di competenza territoriale.	Antonella Manfredini	Socio-Sanitario	Dipendenze con Sostanze				
177	D11 Gioco d'azzardo patologico	Percorso Presa in carico GAP: Diagnosi, valutazione multidisciplinare, presa in carico e attivazione del percorso terapeutico individualizzato, gruppi di auto aiuto e di sostegno per familiari anche in collaborazione con le associazioni di volontariato. Gruppi di auto aiuto e di sostegno per i pazienti e/o familiari. Organizzazione di eventi sul territorio di prevenzione e sensibilizzazione sul tema.	Aggiornamento dei percorsi relativi alle aree della salute mentale e delle dipendenze	accoglienza, diagnosi, visita specialistica, impostazione del programma individuale o di gruppo. Eventi per la sensibilizzazione e la prevenzione del GAP organizzati sul territorio	Guido Guidoni	Socio-Sanitario	Dipendenze senza Sostanze				

178	D12 Azioni formative sulle nuove dipendenze comportamentali	Formazione degli operatori sulle nuove forme di dipendenza comportamentali, quali ad esempio internet addiction, sex addiction ecc	Aggiornamento dei percorsi relativi alle aree della salute mentale e delle dipendenze	Attivazione Master secondo livello (scheda 13 Reti Competenti)	Guido Guidoni	Socio-Sanitario	Dipendenze senza	Sostanze				
179	D13 Progetto di attuazione regionale dell'attività 2020 - 2021 per il contrasto al gioco d'azzardo	Attuazione del Progetto esecutivo aziendale elaborato sulla base della DGRT n 1489 del 30/11/2020 "Legge 28 dicembre 2015 , n 208 e Decreto Ministeriale della Salute del 26 ottobre- Programmazione Regionale delle attività 2020-2021 per il contrasto al gioco d'azzardo. Approvazione" Il progetto aziendale è composto da 23 schede articolate, come prevede la delibera, sui seguenti punti: - Area degli interventi di comunità (prevenzione e interventi comunitari); - Area della conoscenza e della valutazione (conoscenza e valutazione); - Area del rafforzamento delle reti dei servizi pubblici e privati e dei contesti istituzionali territoriali (formazione di sistema); - Area della comunicazione e della promozione (comunicazione e promozione); - Area del supporto alla programmazione regionale (supporto e assistenza tecnica);	Aggiornamento dei percorsi relativi alle aree della salute mentale e delle dipendenze	Prova Attuazione del Progetto finanziato presentato dall'Azienda Usi Toscana Centro	Antonella Manfredini	Socio-Sanitario	Dipendenze senza	Sostanze				
180	D14 Progetto Eradicazione Epatite C	L'Organizzazione Mondiale della Sanità ha previsto che l'eradicazione dell'Epatite C debba avvenire entro il 2030. A novembre 2020 il Ministro della salute ha firmato un decreto attuativo della legge 80/20 che concretizza il fondo nazionale per lo screening gratuito dell'epatite C. Lo screening è rivolto alla popolazione nata dal 1969 al 1989, ai pazienti seguiti dal SerD, ai soggetti detenuti nelle carceri L'obiettivo è di fare il test rapido salivare a tutti i pazienti in carico ai SerD per qualunque tipologia di percorso e di inviare ai centri prescrittori coloro che risultano positivi al test.	Servizi e prestazioni relativi all'area delle cure primarie	Il progetto è coordinato da ARS	Antonella Manfredini	Socio-Sanitario	Dipendenze con	Sostanze				
181	D2 Percorso Alcool	Diagnosi, valutazione multidisciplinare, presa in carico e attivazione del percorso terapeutico individualizzato. Gruppi di auto aiuto e di sostegno per pazienti e/o familiari, anche in collaborazione con le associazioni di volontariato.	Aggiornamento dei percorsi relativi alle aree della salute mentale e delle dipendenze	Accoglienza, visita tossicologica, screening metaboliti alcool, screening infettivologico, valutazione psicologica, sociale e delle abilità , predisposizione piano terapeutico individualizzato	Guido Guidoni	Socio-Sanitario	Dipendenze con	Sostanze				
182	D3 Percorso Tabacco/ Nicotina	Organizzazione e gestione del Centro Antifumo Gruppi di auto aiuto e di sostegno per pazienti, anche in collaborazione con le associazioni di volontariato.	Aggiornamento dei percorsi relativi alle aree della salute mentale e delle dipendenze	Accoglienza, visita medica, impostazione del programma individuale o di gruppo	Guido Guidoni	Socio-Sanitario	Dipendenze con	Sostanze				
183	D4 Servizi Residenziali Dipendenze	L'inserimento in struttura residenziale viene disposto dalla UF SerD con modalità e durata basate sui bisogni della persona nell'ambito del progetto personalizzato. I percorsi residenziali attivabili sulla base della DGRT 513/2019 sono i seguenti: accoglienza, terapeutico-riabilitativo, specialistica, pedagogico- riabilitativo, disturbo da gioco d'azzardo. Per effetto dell'emergenza sanitaria Covid 19 viene garantita l'attuazione della procedura specifica con riferimento ai nuovi ingressi, al monitoraggio continuo ai fini della valutazione infettivologica, alla gestione della vita in struttura - anche predisponendo dei blocchi separati - ed alla gestione di eventuali casi positivi.	Servizi e prestazioni relativi alle aree della salute mentale e delle dipendenze	Valutazione multidimensionale e multi professionale, autorizzazione all'inserimento in struttura. Coordinamento per la gestione dell'offerta e dei percorsi, Applicazione procedura Covid 19	Guido Guidoni	Socio-Sanitario	Dipendenze con S		€ 0,00	###	###	
184	D5 Servizi semi-residenziali Dipendenze	L'inserimento in struttura semi-residenziale viene disposto dalla UF SerD con modalità e durata basate sui bisogni della persona nell'ambito del progetto personalizzato. I percorsi semi-residenziali attivabili sulla base della DGRT 513/2019 sono i seguenti: accoglienza, terapeutico-riabilitativo, specialistica, pedagogico- riabilitativo, disturbo da gioco d'azzardo. Per effetto dell'emergenza sanitaria Covid 19 viene garantita l'attuazione della procedura specifica con riferimento ai nuovi ingressi, al monitoraggio continuo ai fini della valutazione infettivologica, alla gestione della vita nel centro diurno ed alla gestione di eventuali casi positivi.	Servizi e prestazioni relativi alle aree della salute mentale e delle dipendenze	Valutazione multidimensionale e multi professionale, autorizzazione all'inserimento in struttura. Coordinamento per la gestione dell'offerta e dei percorsi, Applicazione procedura Covid 19	Guido Guidoni	Socio-Sanitario	Dipendenze con S		€ 0,00	###	###	
185	D6 Visite domiciliari e somministrazione a domicilio della terapia farmacologica	Il personale medico e infermieristico effettua prestazioni domiciliari nell'ipotesi in cui il paziente non possa recarsi al servizio al fine di garantire la continuità assistenziale. Per effetto dell'emergenza sanitaria Covid 19, la continuità assistenziale per le persone in carico in condizione di isolamento fiduciario o con sintomatologia è garantita attraverso l'applicazione della specifica procedura.	Servizi e prestazioni relativi alle aree della salute mentale e delle dipendenze	Prestazioni domiciliari, somministrazione di farmaci, Applicazione procedura Covid 19	Guido Guidoni	Socio-Sanitario	Dipendenze con	Sostanze				
186	D7 Inserimenti lavorativi socio terapeutici Dipendenze	Lo sviluppo dei progetti di reinserimento terapeutico lavorativo, di accompagnamento al lavoro e di promozione dell'autonomia anche attraverso interventi di carattere economico ha subito forti complicazioni a causa dell'emergenza sanitaria Covid 19. Nel 2023 si intende procedere alla graduale riattivazione delle normali procedure e della promozione degli inserimenti lavorativi socio terapeutici.	Servizi e prestazioni relativi alle aree della salute mentale e delle dipendenze	Valutazione del bisogno; definizione del progetto di inserimento terapeutico lavorativo e delle misure di supporto, anche a carattere economico	Guido Guidoni	Socio-Sanitario	Dipendenze con S		€ 0,00	###	###	
187	D8 Sviluppo del progetto Abitare supportato Dipendenze	NB DIFFERENZIATO PER SDS DA SCEGLIERE LA PROPRIA DESCRIZIONE Empoli, Firenze, Prato, Pistoia: Consolidamento, ampliamento e gestione del progetto "Abitare Supportato" con finanziamenti regionali e SdS Per tutte le altre zone: Studio di fattibilità per l'implementazione del progetto "Abitare Supportato"	Servizi e prestazioni relativi alle aree della salute mentale e delle dipendenze	Analisi del bisogno, Piano di fattibilità di estensione del progetto su scala aziendale	Guido Guidoni	Socio-Sanitario	Dipendenze con	Sostanze				
188	D9 Progetto operatore di corridoio del Pronto Soccorso	Progetto sperimentale operatore di corridoio nel Pronto Soccorso degli ospedali di Santa Maria Nuova e Mugello, rimodulato sulla base delle norme anti-contagio. Studio di fattibilità della implementazione in tutti i pronto soccorsi della Toscana Centro, al fine di garantire la riduzione del rischio e del danno alla fine dell'emergenza sanitaria, con particolare attenzione al mondo ad adolescenti in stato di ebbrezza alcolica e coma etilico, anche attraverso la formazione di nuovi operatori.	Servizi e prestazioni relativi alle aree della salute mentale e delle dipendenze	Valutazione della sperimentazione in atto e studio di fattibilità della replicabilità del progetto, Progetto condiviso con la Rete Ospedaliera e il Dipartimento di Emergenza Urgenza	Guido Guidoni	Socio-Sanitario	Dipendenze con	Sostanze				
189	DSS 8 DIS4 Unita di Valutazione Multidimensionale Disabilità (UVMD)	La DGRT 1449 prevede la costituzione delle UVMD zonali ai fini della valutazione multidimensionale della persona disabile e della redazione del Progetto di Vita. La UVMD è costituita da un nucleo fisso (medico ASC, assistente sociale, amministrativo) e da ulteriori professionisti in caso di declinazione UVMD Minori (microequipe UF5MIA, professionisti a chiamata) o UVMD Adulti (Psichiatra, Psicologo, Fisiatra, professionisti a chiamata)	Aggiornamento dei percorsi relativi alle aree della non autosufficienza e della disabilità	Valutazione dei bisogni e delle aspettative; Individuazione degli interventi appropriati in base al budget di salute;Definizione del Progetto di Vita, Definizione del Profilo di funzionamento	Andrea Frasca	Socio-Sanitario	Disabilità					

190	DSS1_NA1 Budget Residenzialità non autosufficienza (residenziale e semi residenziale compresa la gestione diretta)	Programmazione, gestione e governo budget residenzialità e semi residenzialità ai sensi della DGRT 995/2017 e delle indicazioni di attuazione della DGRT 843/2021. Le risorse relative alle quote sanitarie sono assegnate con il budget annuale di Zona Distretto.	Servizi e prestazioni relativi alle aree della non autosufficienza e della disabilità	Gestione e governo dell'accesso in RSA	Andrea Franca	Socio-Sanitario	Non Autosufficienza	€ 0,00	###	###
191	DSS10_DIS6 Commissione L. 68	Ai fini del collocamento mirato previsto dalla legge 68/99 è istituita una commissione operante presso ogni Azienda Usl, composta da tre medici, di cui uno specialista in medicina legale che assume le funzioni di presidente e uno specialista in medicina del lavoro, e da un operatore sociale che nella ASL TC	Servizi e prestazioni relativi alle aree della non autosufficienza e della disabilità	Verbale di "diagnosi funzionale" e di relazione conclusiva, finalizzato all'individuazione della capacità globale del soggetto disabile, ai fini dell'inserimento lavorativo attraverso il collocamento mirato.	Rossella Boldri	Socio-Sanitario	Disabilità			
192	DSS2_NA2 Percorso di armonizzazione dei progetti non autosufficienza SdS	Passaggio al nuovo sistema Aster Cloud per l'inserimento dei dati e il tracciamento delle attività della non autosufficienza. Ricostituzione di un gruppo di lavoro rappresentativo delle otto SdS, della direzione aziendale e delle professionalità coinvolte nel percorso Non Autosufficienza	Aggiornamento dei percorsi relativi alle aree della non autosufficienza e della disabilità	Equità e trasparenza: implementazione di linee comuni tra i progetti non autosufficienza attuati sul territorio della Toscana Centro: Adozione modulistica comune; passaggio al sistema Informativo Aster Cloud; protocollo di utilizzo della scheda di valutazione sociale	Andrea Franca	Socio-Sanitario	Non Autosufficienza			
193	DSS3_NA3 Pianificazione dell'offerta residenziale e semi residenziale in RSA - attuazione previsioni PNRR e DGRT 843/2021	Partecipazione ai gruppi di lavoro regionali sulla DGRT 843 con i seguenti obiettivi: analisi del fabbisogno rispetto alla distribuzione dei ricoveri nei moduli/nuclei in RSA. Valutazione della ricaduta organizzativa sul governo dei moduli/nuclei specialistici, non soggetti a libera scelta. Pianificazione, di concerto con la Direzione dei Servizi Sociali dell'azienda sanitaria, della riqualificazione dell'offerta al fine di rispondere in modo più appropriato ai bisogni dei cittadini.	Servizi e prestazioni relativi alle aree della non autosufficienza e della disabilità	Analisi e definizione del fabbisogno SdS/Zd; Pianificazione e riqualificazione moduli assistenziali in RSA a livello zonale; Governo dell'accesso differenziato per modulo specialistico delle liste di attesa, Appropriatazza dell'inserimento in RSA	Andrea Franca	Socio-Sanitario	Non Autosufficienza			
194	DSS4_DIS1 Sport, Disabilità e Benessere Mentale	L'esistenza di numerose progettualità ed esperienze diverse sul territorio delle SDS, nate spesso da iniziative di associazioni di genitori o di associazioni sportive, sia orientate alla socializzazione ed inclusione che strutturate come vere e proprie discipline sportive con partecipazione alle Special Olympics o alle Paraolimpiadi, costituisce una ricchezza inestimabile per il territorio. La costituzione di una rete e di un collegamento tra queste realtà, che possa diffonderne la conoscenza e valorizzarle, anche in seno alle stesse SdS, potrebbe costituire un primo passo per costruire un percorso condiviso e collegato ai servizi sulla pratica delle discipline sportive da parte delle persone con disabilità, contribuendo alla promozione delle autonomie e della salute mentale individuale e di comunità.	Servizi e prestazioni relativi alle aree della non autosufficienza e della disabilità	Mappatura delle esperienze attive sul territorio della SdS e della partecipazione dei Servizi a queste esperienze; Coordinamento e valorizzazione delle varie realtà esistenti; Previsioni di eventi di sensibilizzazione della opinione pubblica sul tema sport e disabilità, Raccordo con progetto interaziendale, Collegamento con Budget di salute, Promozione dello sport fra le persone disabili	Andrea Franca	Socio-Sanitario	Disabilità			
195	DSS5_DIS2 Progetto regionale di Presa in carico della persona con disabilità	Implementazione, in collaborazione con i Dipartimenti aziendali interessati (Servizi Sociali, Salute Mentale e Dipendenze, Medicina Fisica e Riabilitazione, Rete Sanitaria Territoriale, Assistenza Infermieristica e Ostetrica, Servizi Tecnico Sanitari, Area Medica) di linee operative, organizzative e professionali, coerenti con lo sviluppo dei percorsi e con le previsioni normative nazionali (PNISS, PNRR, D.Lgs.vo 66/2017 ssmmii) per l'attuazione del Progetto regionale di Presa in carico della persona con disabilità previsto con le DGRT 1449/2017, 1642/2019, 1055/2021.	Aggiornamento dei percorsi relativi alle aree della non autosufficienza e della disabilità	Riqualificazione della presa in carico delle persone con disabilità ai sensi della DGRT 1449/2017; definizione della governance aziendale del percorso di presa in carico e avvio dei lavori dell'Organismo di coordinamento e programmazione di livello aziendale; monitoraggio funzionamento UVMD; sperimentazione degli strumenti di cui alla DGRT 1055; Partecipazione al piano formativo regionale e aziendale.	Andrea Franca	Socio-Sanitario	Disabilità			
196	DSS6_DIS3 Programmazione dell'offerta semi residenziale e residenziale per le persone disabili	Elaborazione di un documento di programmazione dell'offerta semi residenziale e residenziale per le persone disabili, che tenga conto dei fabbisogni ripartiti per SDS nell'area disabilità, in condivisione con l'Organismo di coordinamento e programmazione di livello aziendale (Deliberazione DG 1184 del 14/10/2022)	Servizi e prestazioni relativi alle aree della non autosufficienza e della disabilità	Costituzione gruppo di lavoro per la programmazione dell'offerta composto da SDS, Dipartimento Servizi Sociali,	Rossella Boldri	Socio-Sanitario	Disabilità			
197	DSS7_NA4 Unità di Valutazione Multidimensionale (UVM)	La LR 66/2008 di istituzione del Fondo per la Non Autosufficienza prevede la costituzione delle UVM zonali, organismi per la valutazione multidimensionale della persona anziana non autosufficiente. La UVM è costituita da un medico ASC, un infermiere, un assistente sociale ed è supportata da un amministrativo.	Aggiornamento dei percorsi relativi alle aree della non autosufficienza e della disabilità	Accertamento dello stato di bisogno Valutazione del livello di gravità, Individuazione degli interventi appropriati, Redazione del PAP della persona anziana non Autosufficiente	Andrea Franca	Socio-Sanitario	Non Autosufficienza			
198	DSS9_DIS5 Commissione L. 104	Ai fini dell'accertamento della disabilità, previsto dalla L.104/92, è istituita una commissione operante presso ogni Azienda Usl composta da tre medici, di cui uno specialista in medicina legale che assume le funzioni di presidente, e da un operatore sociale che nella ASL TC " un'assistente sociale	Servizi e prestazioni relativi alle aree della non autosufficienza e della disabilità	Accertamento disabilità (certificazione handicap ai sensi L. 104)	Rossella Boldri	Socio-Sanitario	Disabilità			
199	MI1 Attuazione della riorganizzazione dei Consultori territoriali	Completamento della riorganizzazione dei Consultori Territoriali, attraverso una ridistribuzione territoriale e la dotazione dell'attrezzatura idonea, anche in attuazione di quanto previsto dal PNRR sulla base della pianificazione delle Case della Comunità territoriali. Sviluppo di modelli innovativi anche attraverso l'uso della telemedicina e consulenze da remoto.	Aggiornamento dei percorsi relativi alle aree della famiglia, della genitorialità e dei minori	Completamento della riorganizzazione dei Consultori Territoriali. Partecipazione alla progettazione territoriale della Case di Comunità. Sviluppo modelli innovativi.	Valeria Dubini	Cure primarie - Sanità	Materno-infantile	€ 0,00	###	###
200	MI10 Progetto Persefone	Ambulatorio specifico di livello aziendale a servizio di tutte le Zd/SdS dedicato a donne vulnerabili vittime di tratta e tortura. Implementazione di aspetti medico legali nella certificazione di vittime di tortura e violenza, con supporto della medicina legale.	Servizi e prestazioni a contrasto della violenza di genere	Presa in carico e individuazione di specifiche problematiche con invio alla rete di specialisti definita a livello aziendale; mediazione culturale; formazione e sensibilizzazione degli operatori; implementazione della collaborazione e invio con rete anti-tratta regionale e le commissioni territoriali per la richiesta di asilo	Valeria Dubini	Cure primarie - Sanità	Materno-infantile			

201	MI11 Percorso Menopausa	Ambulatorio specifico per la presa in carico del periodo menopausale dalla fisiologia agli aspetti patologici; Diffusione di materiale informativo; Attuazione del PDTAS sulla menopausa oncologica e iatrogena, anche in collaborazione con il Dipartimento Materno Infantile e con l'Oncologia; Implementazione della rete regionale per la menopausa oncologica e iatrogena.	Aggiornamento dei percorsi relativi all'area delle cure primarie	Ambulatorio per la presa in carico; diffusione materiale informativo; implementazione della collaborazione con oncologia per percorsi specifici in menopausa oncologica	Valeria Dubini	Cure primarie - SanitA	Materno-infantile						
202	MI12 Prevenzione oncologica	Screening oncologici per la prevenzione della sfera femminile, anche in collaborazione con ISPRO. Implementazione della nuova piattaforma di screening.	Servizi e prestazioni relativi all'area delle cure primarie	Esecuzione prelievo pap test e hpv, informazione sulla prevenzione dei tumori femminili e sull'auto palpazione. Implementazione del percorso di screening sulla positività, condiviso con il Dipartimento Materno Infantile, in caso di intervento e vaccinazione papilloma virus contestuale.	Valeria Dubini	Cure primarie - SanitA	Materno-infantile						
203	MI13 Ginecologia pediatrica	Presa in carico delle problematiche di ginecologia pediatrica. Istituzione di un gruppo multidisciplinare competente in ambito di ginecologia pediatrica e di sedi ambulatoriali territoriali secondo la logica di rete	Aggiornamento dei percorsi relativi all'area delle cure primarie	Monitoraggio delle attività del gruppo multidisciplinare competente in ambito di ginecologia pediatrica e di sedi ambulatoriali territoriali, apertura di agende particolari	Valeria Dubini	Cure primarie - SanitA	Materno-infantile						
204	MI14 Percorso Mamma Segreta	Costruzione di un percorso di prevenzione e di tutela che permetta alla donna gestante e madre in situazione di gravi difficoltà psicologiche e sociali, che abbia manifestato incertezza rispetto al riconoscimento del proprio bambino o che abbia manifestato la volontà di non procedere al riconoscimento avvalendosi del diritto a partorire in anonimato, di affrontare con consapevolezza la propria situazione, ricevendo la necessaria assistenza socio-sanitaria per loro stesse e per il bambino. Il percorso prevede altresì interventi di tutela a favore dei neonati interessati da questo fenomeno e il diritto degli adottati a ricevere informazioni sulle proprie origini, tramite la redazione e la conservazione di una documentazione corretta ed adeguata.	Servizi e prestazioni relativi alle aree della famiglia, della genitorialità e dei minori	Attuazione sul territorio, attraverso la rete dei Consultori, del "Percorso regionale integrato di sostegno ed intervento Mamma Segreta - Indirizzi metodologici in materia di prevenzione degli infanticidi e degli abbandoni traumatici alla nascita, diritto al non riconoscimento e tutela del neonato" (Delibera Giunta Regionale n. 792 del 03-09-2012). Implementazione conoscenza del percorso da parte degli operatori per accompagnamento adeguato.	Valeria Dubini	Cure primarie - SanitA	Materno-infantile						
205	MI15 Consultori giovani	I Consultori Giovani zionali sono rivolti ad utenti di entrambi i sessi di età compresa tra i 14 e i 24 anni, con la presenza di personale ostetrico, ginecologo, psicologo e assistente sociale. Il Consultorio Giovani svolge le seguenti funzioni: Educazione alla sessualità e alla€™affettività, contraccezione anche d'emergenza, prevenzione e assistenza alle malattie sessualmente trasmissibili, assistenza durante la gravidanza ed il post-partum con percorsi specifici di accompagnamento, informazione e sostegno, la gestione della L. 194/1978 anche per i soggetti in età minore. Accoglienza, rilevazione ed valutazione in merito a disagi adolescenziali, problematiche familiari e affettive, disagio scolastico; Educazione alla sessualità e alla€™affettività Informazioni sulle problematiche ginecologiche (Informazioni sullo sviluppo puberale e sui processi di crescita e cambiamento in corso, disordini del ciclo mestruale, flogosi, dismenorrea) e sessuologiche	Servizi e prestazioni relativi all'area delle cure primarie	Costituzione e consolidamento dei Consultori Giovani sul territorio e sviluppo sinergie con i dipartimenti coinvolti. Iniziative di telemedicina (quesiti adolescenti, attivazione piani terapeutici in merito alla contraccezione gratuita per la semplificazione dei percorsi). Completamento delle equipe multidisciplinare con particolare riferimento all'attività psicologica resasi sempre più necessaria a seguito dei disagi derivanti dal periodo pandemico. Apertura di sportelli per giovani con bisogni di approfondimento delle tematiche LGBTQ+	Valeria Dubini	Cure primarie - SanitA	Materno-infantile						
206	MI2 Contraccezione gratuita	Interventi regionali per l'educazione alla salute sessuale e riproduttiva e per l'accesso alla contraccezione gratuita previsti dalla DGRT 1251/2018. Progetti di promozione, in collaborazione con l'Educazione alla Salute, Costituzione di equipe multidisciplinari (ginecologia, ostetricia, psicologia, assistente sociale) con previsione di formazione specifica.	Azioni di promozione della salute, di corretti stili di vita e del benessere sociale	Attività di promozione, rapporti con le istituzioni scolastiche, Mediazione culturale	Valeria Dubini	Cure primarie - SanitA	Materno-infantile						
207	MI3 Diagnosi prenatale	Accesso agli screening prenatali, test combinato e offerta degli screening appropriati e del Non Invasive Prenatal Test (NIPT). Integrazione Attività Consultoriali con dipartimento Materno Infantile in attuazione della DGRT 1371/2018. Attivazione di mediazioni culturale per situazioni di particolare complessità.	Aggiornamento dei percorsi relativi alle aree della famiglia, della genitorialità e dei minori	Attività di screening. Mediazione culturale	Valeria Dubini	Cure primarie - SanitA	Materno-infantile						
208	MI4 Percorso nascita	Presa in carico dalla consegna del libretto di gravidanza - anche in formato digitale (happy mamma) - fino al primo anno di vita del bambino, attraverso: valutazione del livello di rischio e attivazione dei percorsi specifici; ambulatori gestione clinica; corsi di accompagnamento alla nascita; percorsi di assistenza al puerperio e supporto all'accudimento del neonato e alla famiglia; consulenza sulla salute della madre e del bambino; sostegno all'allattamento; sostegno alla genitorialità.	Aggiornamento dei percorsi relativi alle aree della famiglia, della genitorialità e dei minori	Consegna libretto; valutazione del rischio; CAN; ambulatorio gestione clinica; Mediazione culturale; ambulatorio post partum; visite ostetriche domiciliari nel post partum	Arianna Maggi	Cure primarie - SanitA	Materno-infantile						
209	MI5 Depressione post partum	Percorso specifico per la depressione post partum anche attraverso l'utilizzo della App Happy Mamma e diffusione delle informazioni riguardo alla presenza del servizio dedicato. Formazione specifica dei professionisti coinvolti	Aggiornamento dei percorsi relativi all'area delle cure primarie	Presa in carico sulla base dei percorsi individuati, distribuzione materiale informativo della Regione Toscana.	Valeria Dubini	Cure primarie - SanitA	Materno-infantile						
210	MI5 Depressione post partum	Percorso specifico per la depressione post partum attraverso l'utilizzo della App Happy Mamma e diffusione delle informazioni riguardo alla presenza del servizio dedicato. Riorganizzazione delle attività nel rispetto delle norme anti-contagio	Aggiornamento dei percorsi relativi all'area delle cure primarie	Presa in carico sulla base dei percorsi individuati, distribuzione materiale informativo della Regione Toscana	Valeria Dubini	Cure primarie - SanitA	Materno-infantile						
211	MI5 Depressione post partum	Percorso specifico per la depressione post partum attraverso l'utilizzo della App Happy Mamma e diffusione delle informazioni riguardo alla presenza del servizio dedicato. Riorganizzazione delle attività nel rispetto delle norme anti-contagio	Aggiornamento dei percorsi relativi all'area delle cure primarie	Presa in carico sulla base dei percorsi individuati, distribuzione materiale informativo della Regione Toscana	Valeria Dubini	Cure primarie - SanitA	Materno-infantile						
212	MI6 Gravidanza fisiologica	Presa in carico delle gravidanze valutate a basso rischio al momento della consegna del libretto, seguite per tutto il percorso dalle ostetriche territoriali in rete con l'attività consultoriale. Monitoraggio dei risultati e formazione specifica e multidisciplinare dei professionisti coinvolti	Aggiornamento dei percorsi relativi all'area delle cure primarie	Attuazione e gestione del percorso; monitoraggio; implementazione cartella informatizzata specifica; Mediazione culturale; Valutazione di integrazioni rispetto alla presa in carico delle donne gravide sulla base della griglia dell'WHO	Arianna Maggi	Cure primarie - SanitA	Materno-infantile						
213	MI7 Vaccinazioni in gravidanza	Mantenimento delle attività di vaccinazione in gravidanza e diffusione delle informazioni ai cittadini.	Aggiornamento dei percorsi relativi all'area delle cure primarie	Attuazione del Protocollo aziendale; implementazione delle attività specifiche; Mediazione culturale.	Valeria Dubini	Cure primarie - SanitA	Materno-infantile						

214	M18 Percorso IVG	Attività e prestazioni dedicate all' IVG, anche attraverso l'omogeneizzazione dei percorsi chirurgici e medici; Prevenzione delle IVG ripetute anche attraverso la somministrazione di contraccettivi sicuri secondo le indicazioni della DGRT 1251/2018. Implementazione dell'attività ambulatoriale a livello territoriale. Revisione dei protocolli in base alle indicazioni regionali ed al monitoraggio delle specifiche esperienze.	Aggiornamento dei percorsi relativi all'area delle cure primarie	Procedure per aborto medico e implementazione su tutto il territorio; Mediazione culturale.	Valeria Dubini	Cure primarie - Sanità	Materno-infantile					
215	M19 Interventi mirati per la multiculturalità	Attività e prestazioni specifiche rivolte alle comunità straniere presenti sui territori relative a tutte le attività consultoriali (consultorio giovani, presa in carico della gravidanza, percorso IVG ecc.), anche con riferimento ai richiedenti protezione internazionale.	Servizi e prestazioni relativi all'area delle cure primarie	Sviluppo di relazioni con le comunità straniere sul territorio; implementazione della mediazione culturale	Valeria Dubini	Cure primarie - Sanità	Materno-infantile					
216	P1 Controllo degli ex-esposti a cancerogeni e a sostanze chimiche	Attività di vigilanza e controllo presso sui luoghi di lavoro ai fini della prevenzione degli infortuni e di tutti i rischi presenti nelle aziende e nei cantieri. Attività effettuate in attuazione dei PP06, PP07, PP08 del PRP 2020/2025.	Azioni di controllo, vigilanza, sorveglianza e verifica	Produzione di un report sul monitoraggio dello stato di attuazione delle linee di indirizzo. Attività ambulatoriale. Analisi delle segnalazioni di malattie professionali inerenti ex-esposti.	Maurizio Balda	Prevenzione e promozioni	Sicurezza e salute sul lavoro					
217	P12 Sostanze chimiche	Controlli e verifiche in ambienti di vita e di lavoro che utilizzano sostanze chimiche. Attività effettuate in attuazione del PP09 del PRP 2020/2025.	Azioni di controllo, vigilanza, sorveglianza e verifica	Controllo Ufficiale REACH/CL/Biocidi >Esposti	Giorgio Garofalo	Prevenzione e promozioni	Salute ambienti aperti e confinati					
218	P13 Strutture sanitarie e socio-sanitarie	Verifica e controllo delle strutture sanitarie e socio-sanitarie pubbliche e private e degli studi professionali	Azioni di controllo, vigilanza, sorveglianza e verifica	Verifica requisiti DPGR 79/R e 90/R strutture sanitarie private e studi professionali LRT 51/2009; Pareri preventivi su strutture sanitarie per la LR 51/2009 espressi nei Gruppi Interdisciplinari SUAP; Verifica applicazione procedure controlli infezioni ospedaliere in collaborazione ISP	Maria Pia Nuti	Prevenzione e promozioni	Salute ambienti aperti e confinati					
219	P14 Sorveglianza epidemiologica delle malattie infettive diffuse animali e farmaco sorveglianza	Sorveglianza e controllo degli allevamenti in materia di malattie infettive diffuse tra gli animali, sorveglianza sulla presenza di residui di farmaci e contaminanti ambientali negli alimenti di origine animale. Attività effettuate in attuazione del PP10 del PRP 2020/2025.	Azioni di controllo, vigilanza, sorveglianza e verifica	Indagine epidemiologica per focolaio di MI. Profilassi tubercolosi /brucellosi / leucosi bovina. Profilassi brucellosi ovi-caprina. Profilassi malattia vescicolare / peste suina malattia di aujeszky suina. Piano blue tongue - prelievo su animali sentinella. Piano BT - sorveglianza entomologica. Profilassi anemia infettiva equina. Influenza aviaria. VIGILANZA FARMACIE e DEPOSITI Farmacosorveglianza in allevamento, ispezione per l'utilizzo mangimi presso allevamenti (art. 5 comma 1), ispezione per il controllo delle imprese riconosciute / registrate di mangimi (art.5, comma 2 reg. 183\05). Attività sanitarie collegate al riscontro di residui di sostanze vietate/indesiderate collegate al PNR -PNAA, Piano salmonella: prelievi e tamponi. sorveglianza aethina tumida. Piano di Selezione Genetica . Misure di prevenzione su base genetica per l'eradicazione della scrapie ovina classica. Piano west Nile: prelievi .IBR e riproduttori.	Stefano Cantini	Prevenzione e promozioni	Salute e igiene veterinaria					
220	P15 Infezioni, intossicazioni e tossinfezioni alimentari	Attività di verifica e controllo a seguito di infezioni, intossicazioni e tossinfezioni legate agli alimenti. Attività effettuate in attuazione del PL13 del PRP 2020/2025.	Azioni di controllo, vigilanza, sorveglianza e verifica	Gestione degli episodi di malattia trasmesse da alimenti	Stefano Cantini	Prevenzione e promozioni	Sicurezza alimentare e salute dei consumatori					
221	P16 Registrazione stabilimenti settore alimentare ai sensi del Reg CE 852/04	Registrazione stabilimenti settore alimentare ai sensi del Reg CE 852/04 e attività di controllo e verifica.	Azioni di controllo, vigilanza, sorveglianza e verifica	CONTROLLO UFFICIALE IMPRESE REGistrate 852/04, Controllo su materiali e oggetti destinati al contatto con alimenti (audit, ispezioni, monitoraggi, sorveglianza), Audit presso strutture 852 registrate Interventi per segnalazione da enti e/o privati CU in stabilimenti 852 RICONOSCIUTI - AAE - Integratori - FSG - acqua minerale	Stefano Cantini	Prevenzione e promozioni	Sicurezza alimentare e salute dei consumatori					
222	P17 Sorveglianza acque potabili	Controllo e sorveglianza nella distribuzione delle acque potabili.	Azioni di controllo, vigilanza, sorveglianza e verifica	Giudizio di Potabilità, Controllo "Casine dell'Acqua", Controllo su Infrastrutture Acquedottistiche, Controllo ufficiale Acque destinate al CONSUMO UMANO per piano di monitoraggio,m Controllo ufficiale altre acque potabili su PUNTI (enti oppure terzi convenzionati) - CAMPIONE FAQ	Stefano Cantini	Prevenzione e promozioni	Sicurezza alimentare e salute dei consumatori					
223	P18 Sorveglianza e controllo sulle attività connesse agli alimenti	Interventi di sorveglianza e controllo nelle strutture di produzione e preparazione di alimenti.	Azioni di controllo, vigilanza, sorveglianza e verifica	Attività ispettive su animali destinati alla macellazione e sulla selvaggina presso impianti riconosciuti - comprende il prelievo di campioni a fini diagnostici, Controllo ufficiale in stabilimenti 853A , Audit presso strutture 853, Audit presso strutture 852 riconosciute, Audit imprese riconosciute 183, audit presso strutture riconosciute 1069 CU_SA controllo benessere animale presso allevamenti	Stefano Cantini	Prevenzione e promozioni	Sicurezza alimentare e salute dei consumatori					
224	P19 Educazione/counseling nutrizionale sui gruppi a rischio	Interventi di prevenzione nutrizionale per favorire stili di vita sani. Attività effettuate in attuazione del PL14 del PRP 2020/2025.	Azioni di promozione della salute, di corretti stili di vita e del benessere sociale	Consulenza Nutrizionale nell'ambito programmi Interistituzionali e Percorso di counseling nutrizionale di gruppo	Stefano Cantini	Prevenzione e promozioni	Sorveglianza e Prevenzione Nutrizionale					
225	P2 Assistenza per aziende e lavoratori in materia di prevenzione e promozione sicurezza sui luoghi di lavoro	Attività di promozione della sicurezza sul lavoro attraverso l'organizzazione di incontri strutturati, di punti di ascolto dei lavoratori e di eventi informativi. Attività effettuate in attuazione del PP06 del PRP 2020/2025.	Azioni di controllo, vigilanza, sorveglianza e verifica	Incontri RLS. Tavoli di lavoro con associazioni di categoria.Attività di formazione e informazione e mezzi di comunicazione pubblici.	Maurizio Balda	Prevenzione e promozioni	Sicurezza e salute sul lavoro					

226	P20 Qualità nutrizionale negli esercizi di somministrazione di alimenti e nelle mense	Interventi di sorveglianza e di controllo della qualità di cibi e alimenti. Attività effettuate in attuazione del PL14 del PRP 2020/2025	Azioni di promozione della salute, di corretti stili di vita e del benessere sociale	Pianificazione ed esecuzione di indagini sulla qualità nutrizionale dei menu di strutture sanitarie e socio assistenziali. Controllo qualità nutrizionale nelle mense. Applicazione piano nutrizionale. Valutazione / Validazione piani nutrizionali.	Stefano Cantini	Prevenzione e promozioni	Sorveglianza e Prevenzione Nutrizionale						
227	P21 Medicina dello Sport	Visite medico sportive, agonistiche e non; Verifica impianti sportivi.	Azioni di promozione della salute, di corretti stili di vita e del benessere sociale	Attività ambulatoriale e diagnostica; verifica e controllo impianti sportivi.	Nicola Mochi	Prevenzione e promozioni	Sorveglianza e prevenzione malattie croniche - stili di vita						
228	P22 Promozione della salute nelle scuole	Catalogo di offerte educative (COE) alle scuole, principalmente attraverso l'approccio dell'educazione fra pari (Peer Education) e delle abilità per la vita (Life Skills) ai fini dello sviluppo dell'empowerment personale e della promozione di comportamenti favorevoli al mantenimento dello stato di salute e di benessere psicofisico, in stretto raccordo fra scuola e territorio. Le proposte educative continueranno ad afferire alle consuete aree tematiche: benessere a scuola, affettività e sessualità consapevole, prevenzione delle dipendenze e dei comportamenti a rischio, cultura della sicurezza, cultura della donazione e cittadinanza consapevole, alimentazione e movimento. Le attività sono attuative del Progetto Predefinito 01 e 04 del PRP 20/25.	Azioni di promozione della salute, di corretti stili di vita e del benessere sociale	Realizzazione attività previste dal Catalogo offerte educative alle !! br0ken!! Relazioni e tavoli di lavoro con istituzioni scolastiche.	Gianna Ciampi	Prevenzione e promozioni	Sorveglianza e prevenzione malattie croniche - stili di vita						
229	P24 Promozione della salute nei luoghi di lavoro (WHP)	L'emergenza sanitaria ha reso ancora più evidente l'importanza di costruire nei luoghi di lavoro politiche integrate per il benessere psicofisico degli operatori e per l'acquisizione e il mantenimento di stili di vita salutari, attraverso la realizzazione graduale di "buone pratiche", intese come attività che hanno dimostrato di essere efficaci. I vantaggi per le aziende che aderiscono a WHP sono relativi al miglioramento della salute dei lavoratori e delle loro famiglie, il miglioramento del clima aziendale, la crescita del senso di appartenenza, in una sinergia positiva fra azienda, famiglie e comunità di appartenenza. Il programma proseguirà anche nel corrente anno perseguendo l'adesione di nuove aziende pubbliche e private e rispettando gli impegni indicati dalla Regione Toscana. Le attività sono attuative del Progetto Predefinito 03 del PRP 20/25.	Azioni di promozione della salute, di corretti stili di vita e del benessere sociale	1\ attuazione azioni del programma WHP nei confronti delle aziende aderenti 2\ attuazione azioni per arruolare nuove aziende 3\ attuazione azioni per arruolare l'azienda AUSLTC e implementare interventi a sostegno del benessere psicofisico dei dipendenti 4\ realizzazione di evento formativo rivolto ad aziende aderenti e a operatori aziendali	Gianna Ciampi	Prevenzione e promozioni	Sorveglianza e prevenzione malattie croniche - stili di vita						
230	P25 Promozione della salute nelle comunità	Promozione di corretti stili di vita nella popolazione, sulla base dell'esperienza e dei nuovi bisogni indotti dall'emergenza corona virus in ambito sociosanitario. Si prevede di lavorare con le altre istituzioni e con l'associazionismo su temi che riguardano in particolare la popolazione più fragile (fasce anziane e fasce giovanili) per sostenere corretti stili di vita e prevenzione sostanze di abuso, gioco di azzardo patologico. Fra le progettualità in sviluppo azioni sui giovani attraverso le associazioni sportive e alfabetizzazione su temi di sicurezza alimentare, fondamentale per evitare patologie da errata gestione domestica degli alimenti e per favorire la lotta agli sprechi alimentari. Le attività sono attuative del Progetto Predefinito 02 e 04 del PRP 20/25.	Azioni di promozione della salute, di corretti stili di vita e del benessere sociale	1\ Attivazione dei Gruppi di regia zonali, attraverso attività di sensibilizzazione e approfondimento a cura della UFC di Promozione della salute supportata dalla direzione aziendale Partecipazione al coordinamento strategico aziendale dei gruppi di regia territoriali.	Gianna Ciampi	Prevenzione e promozioni	Sorveglianza e prevenzione malattie croniche - stili di vita						
231	P3 Prevenzione patologie e malattie professionali	Attività di ricerca e analisi delle malattie professionali e delle loro patologie. Attività effettuate in attuazione del PP08 del PRP 2020/2025.	Azioni di controllo, vigilanza, sorveglianza e verifica	Analisi delle segnalazioni di malattie professionali pervenute. Visite specialistiche dei lavoratori. Attività di vigilanza.	Maurizio Balda	Prevenzione e promozioni	Sicurezza e salute sul lavoro						
232	P4 Prevenzione infortuni sui luoghi di lavoro	Attività di vigilanza e controllo presso sui luoghi di lavoro ai fini della prevenzione degli infortuni e di tutti i rischi presenti nelle aziende e nei cantieri. Attività effettuate in attuazione dei PP06, PP07, PP08 del PRP 2020/2025.	Azioni di controllo, vigilanza, sorveglianza e verifica	Piano regionale edilizia, Progetto regionale vigilanza aziende a conduzione Cinesi, Estrattivo, Lapideo, Legno, Metalmeccaniche, GDO, Tessile, Concerie, Agricoltura, Rischio chimico, Esame piani Amianto, Sorveglianza sanitaria, Vigilanza coordinata e congiunta, Attività di intervento in pronta reperibilità H24, Inchiesta infortuni, Visite specialistiche.	Maurizio Balda	Prevenzione e promozioni	Sicurezza e salute sul lavoro						
233	P5 Impianti e macchine	Attività di verifica e di controllo dell'efficienza e delle sicurezze di impianti industriali e di civile abitazione. Prevenzione degli infortuni attraverso il controllo di impianti, macchine e apparecchiature nei luoghi di lavoro e verifiche tecniche periodiche	Azioni di controllo, vigilanza, sorveglianza e verifica	Verifiche periodiche di impianti di sollevamento, ascensori, impianti di riscaldamento e produzione calore, impianti elettrici e affini	Alessandro Ma	Prevenzione e promozioni	Sicurezza e salute sul lavoro						
234	P8 Emergenze infettive e sorveglianza epidemiologica	Attivazione delle azioni di indagine e contrasto delle emergenze infettive per la cittadinanza. Attività effettuate in attuazione del PL13 e PL14 del PRP 2020/2025.	Azioni di controllo, vigilanza, sorveglianza e verifica	Inchiesta tossinfezione alimentare. Intervento a seguito di malattia infettiva con inchiesta epidemiologica. Controllo ufficiale di sanità pubblica.	Giorgio Garofa	Prevenzione e promozioni	Malattie infettive e vaccini						
235	P9 Salute ed Igiene pubblica	Controlli e verifiche in ambienti di vita per la tutela della salute e dell'igiene pubblica (gas tossici, piscine pubbliche, radiazioni, rischio amianto, rischio radon, salute e igiene civile abitazione, qualità aria indoor, scuole, attività ricreative, vigilanza impianti sportivi). Esami pratiche per rilasci di autorizzazioni o pareri. Gestione attività riguardanti la materia ambiente, clima e salute. Attività effettuate in attuazione dei PP05, PP09 del PRP 2020/2025.	Azioni di controllo, vigilanza, sorveglianza e verifica	Controlli piscine, stabilimenti termali, impianti industriali, impianti sportivi. Esposti Pareri e autorizzazioni, verifiche apparecchi elettromedicali. Controllo ufficiale di sanità pubblica. Controlli ufficiali intersettoriali di verifica presenza gas radon e amianto. Attivazione esposti e segnalazioni del cittadino. Verifiche SCIA. Inquinamento indoor. Verifica impianti ambienti di vita. Attività di informazione, sensibilizzazione in materia di sostenibilità e ambiente, clima e salute.	Giorgio Garofa	Prevenzione e promozioni	Salute ambienti aperti e confinati						
236	PREV_DIS 7 Commissione Invalidità Civile (Medicina Legale)	Ai fini dell'accertamento della invalidità civile è istituita una commissione operante presso ogni Azienda Usl, composta da tre medici, di cui uno specialista in medicina legale che assume le funzioni di presidente, e uno della categoria ANMIC	Servizi e prestazioni relativi alle aree della non autosufficienza e della disabilità	Accertamento invalidità civile	Daniela Lepori	Socio-Sanitario	Disabilità						
237	RIAB1_DIS9 Ambulatori riabilitazione disabilità complessa	Organizzazione e gestione ambulatori disabilità complessa per patologie neurogenerative ad andamento cronico (es SLA) con partecipazione ai gruppi multidisciplinari per patologia.	Servizi e prestazioni relativi alle aree della non autosufficienza e della disabilità	Gestione e organizzazione ambulatori	Bruna Lombardi	Socio-Sanitario	Disabilità						

238	RIAB2_DIS10 Riabilitazione territoriale semi-residenziale	L'inserimento in struttura semi residenziale a gestione diretta o convenzionata viene disposto dalla UVMD sulla base del progetto riabilitativo (PRI) estensivo di durata semestrale su indicazione del Dipartimento Medicina Fisica e Riabilitativa, nell'ambito del progetto di vita ex DGRT 1449.	Servizi e prestazioni relativi alle aree della non autosufficienza e della disabilità	Redazione progetto riabilitativo, monitoraggio, follow up	Bruna Lombard	Socio-Sanitario	Disabilit�	€ 0,00	###	###
239	RIAB3_DIS11 Riabilitazione territoriale residenziale	L'inserimento in struttura residenziale a gestione diretta o convenzionata viene disposto dalla UVMD sulla base del progetto riabilitativo (PRI) estensivo di durata semestrale su indicazione del Dipartimento Medicina Fisica e Riabilitativa, nell'ambito del progetto di vita ex DGRT 1449.	Servizi e prestazioni relativi alle aree della non autosufficienza e della disabilità	Redazione progetto riabilitativo, monitoraggio, follow up	Bruna Lombard	Socio-Sanitario	Disabilit�	€ 0,00	###	###
240	RLCP1 Attuazione della Rete Locale di Cure Palliative (RLCP) come previsto dal DM 77/22 coinvolti DMG e DAIO	La RLCP un'aggregazione funzionale integrata delle attivit� di Cure Palliative erogate nei diversi livelli assistenziali in un territorio, alla quale corrispondono le seguenti funzioni: coordina e integra le CP nei diversi livelli di assistenza, in collaborazione con la COT, i punti unici di accesso, l'ADI, e l'assistenza primaria;- definisce un sistema di erogazione di Cure Palliative, per l'attuazione dei percorsi di presa in carico, favorendo l'integrazione dei servizi sanitari e sociali;- adotta sistemi di valutazione, miglioramento della qualit� e controllo dei percorsi di cura erogati;- raccoglie e trasmette i dati al sistema informativo;- attiva percorsi formativi aziendali specifici;- partecipa ad iniziative di ricerca.	Servizi e prestazioni relativi all'area delle cure primarie	Definizione di una procedura aziendale uniforme su tutto il territorio della Toscana Centro per il funzionamento della RLCP	Andrea Massei	Cure primarie - Sanit�	Cure palliative	€ 0,00	###	###
241	RLCP2 Implementazione dell'attivit� di cure palliative in Ospedale (come previsto dal DM 77/22)	Nell'ambito di strutture di degenza ospedaliera, attraverso un servizio specialistico di medicina e cure palliative che eroga consulenza al letto del paziente, attivazione dei percorsi di cure palliative, attivit� in ambito specialistico ambulatoriale e ricovero in regime diurno.	Servizi e prestazioni relativi all'area delle cure primarie	Monitoraggio del numero di consulenze su pazienti inseriti nella rete	Andrea Massei	Cure primarie - Sanit�	Cure palliative			
242	RLCP3 Protocollo di collaborazione UFC Coordinamento Cure Palliative e CO 118	Protocollo finalizzato a definire le modalit� di collaborazione tra UFC Coordinamento Cure Palliative e CO 118 nella gestione degli interventi di emergenza urgenza per i pazienti in carico specialistico territoriale alla RLCP dell'Azienda USI Toscana Centro al fine di evitare ospedalizzazioni inappropriate	Servizi e prestazioni relativi all'area delle cure primarie	Definizione e approvazione del protocollo di collaborazione UFC Coordinamento Cure Palliative e CO 118P	Andrea Massei	Cure primarie - Sanit�	Cure palliative			
243	SMA1 Presa in carico delle persone con problemi di salute mentale	Portare a sistema il percorso di presa in carico attraverso la valutazione multidimensionale e multi professionale (psichiatra, psicologo, infermiere, educatore, assistente sociale, OSS), con particolare attenzione al coinvolgimento attivo della persona, la condivisione con la famiglia, la predisposizione di interventi personalizzati centrati sui contesti di vita.	Aggiornamento dei percorsi relativi alle aree della salute mentale e delle dipendenze	Valutazione e predisposizione di interventi individualizzati abilitativi e riabilitativi, anche nel contesto familiare e presa in carico a partire dal diretto coinvolgimento dell'utente. Erogazione di interventi di presa in carico, interventi di presa in cura, consulenze, sviluppando le metodologie sino ad ora utilizzate ed introducendo nuovi strumenti, Interventi di sostegno per gli operatori dei servizi territoriali della salute mentale.	Franco Sirianni	Socio-Sanitario	Salute mentale - Adulti			
244	SMA12 Attivit� innovative in salute mentale partecipata (Consulta Salute Mentale)	Progetto di sviluppo dell'operativit� dei Servizi pubblici di Salute Mentale secondo un'ottica comunitaria focalizzata sulle associazioni di utenti e familiari. Il progetto intende promuovere una diversa modalit� di relazione e di interazione con gli utenti e loro familiari, in particolare nelle loro forme associate e organizzate, informata dai seguenti principi: a) riconoscimento delle competenze e conoscenze fondate sull'esperienza di utenti e familiari rispetto ai problemi di salute mentale e ai processi di cura; b) valorizzazione di queste competenze e conoscenze all'interno dell'operativit� e dell'organizzazione dei Servizi pubblici di Salute Mentale; c) Partecipazione di utenti e familiari ai processi di verifica e valutazione dell'attivit� del DSMD	Aggiornamento dei percorsi relativi alle aree della salute mentale e delle dipendenze	Costituzione di un gruppo di lavoro DSMD-Associazioni di utenti e familiari di livello aziendale e/o zonale; Promozione e sostegno dei gruppi di auto mutuo aiuto all'interno dell'attivit� del DSMD; Promozione e sostegno delle figure di Utente esperto e/o facilitatore sociale e/o esperto per esperienza all'interno dell'operativit� dei Servizi pubblici di Salute Mentale; Promozione e diffusione del supporto tra pari.	Giuseppe Card	Socio-Sanitario	Salute mentale - Adulti			
245	SMA2 Percorso Autismo adulti	Portare a sistema il percorso di presa in carico attraverso la valutazione multidimensionale e multi professionale (psichiatra, psicologo, infermiere, educatore, assistente sociale, OSS), condivisa con la famiglia, predisposizione di interventi personalizzati centrati sui contesti di vita, anche attraverso la partecipazione alla UVMD zonale per la predisposizione del Progetto di vita.	Aggiornamento dei percorsi relativi alle aree della salute mentale e delle dipendenze	Valutazione e predisposizione di interventi abilitativi e riabilitativi, anche nel contesto familiare e comunitario e presa in carico. Condivisione, piano di attuazione e contestualizzazione della delibera aziendale 2020	Franco Sirianni	Socio-Sanitario	Salute mentale - Adulti			
246	SMA3 Salute Mentale - Continuit� della cura durante detenzione in carcere e nel reinserimento	La continuit� assistenziale delle persone detenute in carcere, per problemi pregressi o insorti durante la detenzione, deve essere garantita attraverso la predisposizione di interventi personalizzati centrati sui contesti di vita e basati sulla valutazione multidimensionale e multi professionale. Date le forti criticit� riscontrate, si rende necessario ripensare e riformulare le modalit� di collaborazione tra le equipe interne degli istituti penitenziari e le UFSMA territoriali, in modo da attivarsi prima della uscita del carcere, aggiornando i protocolli in essere con gli istituti penitenziari della Toscana Centro.	Aggiornamento dei percorsi relativi alle aree della salute mentale e delle dipendenze	Valutazione e predisposizione di interventi consulenziali e/o abilitativi e riabilitativi per persone in uscita dal carcere e residenti nel nostro territorio e presa in carico. Raccordo per casi specifici con operatori salute carcere	Giuseppe Card	Socio-Sanitario	Salute mentale - Adulti			
247	SMA4 Supporto a domicilio per persone con problemi di salute mentale	Gli interventi domiciliari di supporto a persone con problemi di salute mentale, in particolare nella fase di esordio della malattia, sono orientati al sostegno nello svolgimento delle azioni quotidiane legate alla gestione domestica e alla cura di se, al superamento dell'isolamento sociale ed all'integrazione nei contesti abitativi di riferimento all'interno della comunit� locale di appartenenza. Si mira ad ampliare il pi� possibile questo servizio.	Servizi e prestazioni relativi alle aree della salute mentale e delle dipendenze	Erogazione delle prestazioni di assistenza domiciliare in coerenza con il progetto di cura personalizzato	Franco Sirianni	Socio-Sanitario	Salute mentale - A	€ 0,00	###	###
248	SMA5 Inserimenti lavorativi della Salute Mentale Adulti	Vista l'importanza dell'inclusione socio-lavorativa finalizzata al reinserimento e all'autonomia della persona in carico si mira ad ampliare il pi� possibile l'offerta di inserimenti socio terapeutici e di avviamento al lavoro, in collaborazione con i centri per l'impiego	Servizi e prestazioni relativi alle aree della salute mentale e delle dipendenze	Valutazione del bisogno; definizione del progetto di inserimento terapeutico lavorativo e delle misure di supporto, anche a carattere economico	Franco Sirianni	Socio-Sanitario	Salute mentale - A	€ 0,00	###	###
249	SMA6 Progetto Abitare Supportato della Salute Mentale Adulti	Consolidamento e potenziamento dei progetti di "Abitare Supportato" finalizzati a permettere a persone con problemi di salute mentale di acquisire ed esercitare in normali appartamenti condominiali le necessarie abilita della vita quotidiana e di convivenza. Valorizzazione di questi progetti alla luce della loro efficacia e del reale cambiamento raggiunto.	Servizi e prestazioni relativi alle aree della salute mentale e delle dipendenze	Valutazione delle caratteristiche del bisogno della persona e del suo contesto; accompagnamento ai percorsi di "Abitare Supportato"	Franco Sirianni	Socio-Sanitario	Salute mentale - Adulti			
250	SMA7 Servizi Semi residenziali della Salute Mentale Adulti	L'inserimento in struttura semi- residenziale a gestione diretta o convenzionata viene disposto dalla UF SMA con modalit� e durata basate sui bisogni della persona nell'ambito del progetto terapeutico riabilitativo individuale (PRTI).	Servizi e prestazioni relativi alle aree della salute mentale e delle dipendenze	Valutazione multidimensionale e multiprofessionale, autorizzazione all'inserimento in struttura. Coordinamento di area per la gestione dell'offerta e dei percorsi	Franco Sirianni	Socio-Sanitario	Salute mentale - A	€ 0,00	###	###

251	SMA8 Servizi Residenziali della Salute Mentale Adulti	L'inserimento in struttura residenziale a gestione diretta o convenzionata viene disposto dalla UF SMA con modalità e durata basate sui bisogni della persona nell'ambito del progetto terapeutico riabilitativo individuale (PRTI).In alcuni casi l'inserimento è disposto dall'autorità giudiziaria come misura alternativa alla pena detentiva.	Servizi e prestazioni relativi alle aree della salute mentale e delle dipendenze	Valutazione multidimensionale e multiprofessionale, autorizzazione all'inserimento in struttura. Coordinamento di area per la gestione dell'offerta e dei percorsi	Franco Sirianni	Socio-Sanitario	Salute mentale - A	€ 0,00	###	###
252	SMA9 Servizio Psichiatrico di Diagnosi e Cura (SPDC)	Il Servizio Psichiatrico di Diagnosi e Cura (SPDC) provvede alla cura dei pazienti in fase acuta che necessitano di trattamenti medici con ricovero in ambiente ospedaliero. Accoglie trattamenti volontari o obbligatori, provvede all'assistenza di pazienti in condizioni di emergenza ed è collegato al Pronto Soccorso e al territorio. Rappresenta un nodo della rete dei servizi dell'UFSMA particolarmente attento sia nella fase di accoglienza e presa in carico che al momento della progettazione dell'intervento terapeutico territoriale da attuare al momento della dimissione.	Servizi e prestazioni relativi alle aree della salute mentale e delle dipendenze	Gestione servizio SPDC in collaborazione con la Rete Ospedaliera	Franco Sirianni	Socio-Sanitario	Salute mentale - A	€ 0,00	###	###
253	SMIA1 Percorso Autismo	Valutazione multidimensionale e multi professionale (neuropsichiatra infantile, fisioterapista, ortottista, dietista, logopedista, neuropsicomotricista, psicologo, educatore, infermiere, assistente sociale), condivisa con la famiglia, predisposizione di interventi personalizzati centrati sui contesti di vita. Per ogni fascia di età si definiscono percorsi e azioni specifiche integrate con i percorsi educativi. Processo continuo di revisione del PDTAS Autismo e inserimento in Astercloud. Attivazione Protocollo NIDA per l'individuazione precoce dei disturbi dello spettro autistico. Attuazione dei Progetti Piano Nazionale Autismo.	Aggiornamento dei percorsi relativi alle aree della salute mentale e delle dipendenze	Valutazione e predisposizione di interventi abilitativi e riabilitativi, anche nel contesto familiare e scolastico e costituzione di rete per la presa in carico. Implementazione del protocollo NIDA. Revisione periodica dell'Assessment multi professionale.	Roberto Leone	Socio-Sanitario	Salute mentale - Minori			
254	SMIA10 Servizi Residenziali della Salute Mentale Infanzia e Adolescenza	Realizzazione di un Protocollo per l'individuazione del percorso per l'inserimento in struttura residenziale convenzionata, disposto dalla SMIA con modalità e durata basate sui bisogni della persona nell'ambito del progetto di vita. L'inserimento è spesso disposto dall'autorità giudiziaria, in alcuni casi come misura alternativa alla pena detentiva. Gestione, trasversale a tutte le ZD/SdS della Toscana Centro, dei 30 PL complessivi a media intensità con strutture convenzionate (Firenze, Pistoia e Empoli) e dei 10 PL di bassa intensità .	Servizi e prestazioni relativi alle aree della salute mentale e delle dipendenze	Valutazione multidimensionale e multi professionale, autorizzazione all'inserimento in struttura. Coordinamento di area per la gestione dell'offerta, della lista di attesa e dei percorsi	Roberto Leone	Socio-Sanitario	Salute mentale - M	€ 0,00	###	###
255	SMIA11 Servizi Semi residenziali della Salute Mentale Infanzia e Adolescenza	L'inserimento in struttura semi-residenziale (convenzionata o a gestione diretta) viene disposto dalla SMIA con modalità e durata basate sui bisogni della persona nell'ambito del progetto di vita. Valutazione del fabbisogno e studio di fattibilità per l'attivazione di nuovi servizi	Servizi e prestazioni relativi alle aree della salute mentale e delle dipendenze	Valutazione multidimensionale e multi professionale, autorizzazione all'inserimento in struttura. Coordinamento di area per la gestione dell'offerta, della lista di attesa e dei percorsi	Roberto Leone	Socio-Sanitario	Salute mentale - M	€ 0,00	###	###
256	SMIA13 Percorso Epilessia	Valutazione multidimensionale e multi professionale (neuropsichiatra infantile, tecnico di neurofisiopatologia, psicologo con competenze neuropsicologiche, infermiere) e presa in carico di minori, inseriti o meno in altri percorsi specifici, con diagnosi di epilessia.	Implementazione e e aggiornamento di percorsi multi-area	Diagnosi elettroencefalografica e clinica, definizione della terapia, integrazione con PdF e con i Pediatri Ospedalieri. Progettazione e attuazione di una rete ambulatoriale Area Toscana Centro.	Federico Sicca	Socio-Sanitario	Salute mentale - Minori			
257	SMIA14 Percorso disturbi neuro sensoriali	Valutazione multidimensionale e multi professionale (psicologo, neuropsichiatra infantile, logopedista, ortottista, dietista, neuropsicomotricista, infermiere, assistente sociale), condivisa con la famiglia, predisposizione di interventi personalizzati centrati sui contesti di vita.	Servizi e prestazioni relativi alle aree della salute mentale e delle dipendenze	Valutazione e predisposizione di interventi abilitativi e riabilitativi, anche nel contesto familiare e scolastico e costituzione di rete per la presa in carico.	Paolo Stagi	Socio-Sanitario	Salute mentale - Minori			
258	SMIA15 Progetto Comunicazione e Informazione sui servizi Neurodiversità	Progetto di informazione e comunicazione nell'ambito della definizione del percorso di presa in carico della persona disabile (DGRT 1449/2017 e DGRT 1642/2019) sul territorio della Toscana Centro, finalizzato a sviluppare materiale per la comunicazione e l'informazione sui percorsi e i servizi dedicati alla neuro diversità dell'età evolutiva da pubblicare sul sito internet aziendale e, eventualmente, per stampare libretti da consegnare alle famiglie al momento dell'accoglienza. Attraverso questo progetto si persegue le seguenti finalità : Riquilibrare l'accoglienza delle persone in carico e delle loro famiglie, Facilitare l'accesso e il rapporto dei professionisti incaricati della valutazione e della presa in carico con i cittadini e di questi ultimi con i servizi, Migliorare dell'aspetto relazionale e comunicativo, con l'obiettivo di creare una alleanza tra i professionisti e la persona in carico /famiglia, Realizzare un patrimonio informativo a disposizione dei professionisti incaricati della valutazione e della presa in carico (UVMD, SMIA, SMA, Servizio Sociale ecc.) dei PdF e dei MMG, degli amministratori e dei cittadini	Aggiornamento dei percorsi relativi alle aree della non autosufficienza e della disabilità	Pubblicazione documentazione informativa. Incontri Dipartimenti aziendali interessati per la condivisione dello strumento	Sandra Moretti	Socio-Sanitario	Salute mentale - Minori			
259	SMIA16 Monitoraggio attività SMIA con il nuovo sistema informativo AsterCloud	Implementazioni e e diffusione dell'utilizzo dello strumento informativo e della cartella clinica informatizzata di Astercloud	Implementazione e e aggiornamento di percorsi multi-area	Elaborazione di un kit di indicatori per ciascun PDTA per poter costruire uno strumento condiviso di monitoraggio	Paolo Stagi	Socio-Sanitario	Salute mentale - Minori			
260	SMIA2 Percorso disabilità complesse geneticamente determinate ex DGRT 1339/2018	Valutazione multidimensionale e multi professionale (neuropsichiatra infantile, fisioterapista, ortottista, dietista, logopedista, neuropsicomotricista, psicologo, educatore, infermiere, assistente sociale) integrata con genetista e pediatria ospedaliera , condivisa con la famiglia, predisposizione di interventi personalizzati centrati sui contesti di vita. Per ogni fascia di età si definiscono percorsi e azioni specifiche integrati con i percorsi educativi. Completamento della redazione del PDTAS specifico aziendale in base alle previsioni della DGRT 1339/2018.	Aggiornamento dei percorsi relativi alle aree della non autosufficienza e della disabilità	Valutazione e predisposizione di interventi abilitativi e riabilitativi, anche nel contesto familiare e scolastico e Presa in carico. Redazione, approvazione e pubblicazione di un PDTAS specifico aziendale in base alle previsioni della DGRT 1339/2018. Predisposizione materiale informativo per le famiglie	Roberto Leone	Socio-Sanitario	Salute mentale - Minori			
261	SMIA3 Percorso disturbi neuro motori	Valutazione multidimensionale e multi professionale (neuropsichiatra infantile, fisioterapista, ortottista, dietista, logopedista, neuropsicomotricista, psicologo, infermiere, assistente sociale) integrata con l'ortopedia pediatrica e la SOS Epilettologia Infanzia e Adolescenza (EIA), condivisa con la famiglia, predisposizione di interventi personalizzati centrati sui contesti di vita. Per ogni fascia di età si definiscono percorsi e azioni specifiche integrati con i percorsi educativi. Attuazione e revisione del PDTAS. Attivazione Protocollo NIDA per l'individuazione precoce dei disturbi neuro motori.	Aggiornamento dei percorsi relativi alle aree della non autosufficienza e della disabilità	Valutazione e predisposizione di interventi abilitativi e riabilitativi, anche nel contesto familiare e scolastico e Presa in carico. Programmazione degli interventi chirurgici e/o farmacologici per la riduzione delle deformità osteoarticolari, Progettazione di un percorso integrato con la SOS EIA. Implementazione del protocollo NIDA.	Roberto Leone	Socio-Sanitario	Salute mentale - Minori			
262	SMIA4 Percorso disturbi del linguaggio	Valutazione multidimensionale e multi professionale (psicologo, neuropsichiatra infantile, logopedista, ortottista, dietista, neuropsicomotricista, infermiere, assistente sociale), condivisa con la famiglia, predisposizione di interventi personalizzati centrati sui contesti di vita. Implementazione di progetti specifici per bambini non italofofoni, Miglioramento dell'appropriatezza della presa in carico	Aggiornamento dei percorsi relativi alle aree della salute mentale e delle dipendenze	Valutazione e predisposizione di interventi abilitativi e riabilitativi, anche nel contesto familiare e scolastico e Presa in carico. Diffusione di modelli di intervento mediati dai genitori e dagli operatori dei nidi e delle scuole dell'infanzia.	Roberto Leone	Socio-Sanitario	Salute mentale - Minori			

263	SMIA4.2 Percorso disturbi dell'apprendimento	Valutazione degli apprendimenti. Progettazione Day Service.	Servizi e prestazioni relativi alle aree della salute mentale e delle dipendenze	Diagnosi disturbo dell'apprendimento e certificazione L.170/2010	Roberto Leone	Socio-Sanitario	Salute mentale - Minori				
264	SMIA5 Percorso disturbo da deficit di attenzione e iperattività	Progettazione Day Service per la valutazione multidimensionale e multi professionale (psicologo, neuropsichiatra infantile, neuropsicomotricista, educatore, infermiere), condivisa con la famiglia, predisposizione di interventi personalizzati centrati sui contesti di vita. Attuazione del percorso per il riconoscimento dell'Asl TC come soggetto prescrittore degli psicostimolanti e progettazione Day Hospital per il trattamento.	Aggiornamento dei percorsi relativi alle aree della salute mentale e delle dipendenze	Valutazione e predisposizione di interventi abilitativi e riabilitativi, anche nel contesto familiare e scolastico e Presa in carico	Roberto Leone	Socio-Sanitario	Salute mentale - Minori				
265	SMIA6 Integrazione con i punti nascita e follow up neonatologico	Il Follow up neonatologico si svolge in collaborazione con il reparto ospedaliero di Pediatria e si rivolge ai bambini da 0 a 2 anni inviati dai pediatri del reparto per prematurità o problemi alla nascita. Attivazione Protocollo NIDA per l'individuazione precoce dei disturbi del neuro sviluppo. Attuazione PDTAS sulla presa in carico del bambino pretermine e follow up. Oltre ai Punti Nascita ASL TC, coordinamento con Punto Nascita AO Careggi.	Aggiornamento dei percorsi relativi alle aree della famiglia, della genitorialità e dei minori	Coordinamento con reparti ospedalieri per il follow up in base alle nuove previsioni del Protocollo Nida. Consulenza NPI e fisioterapista nei Punti nascita. Pubblicazione del PDTAS sulla presa in carico del bambino pretermine e follow up	Roberto Leone	Socio-Sanitario	Salute mentale - Minori				
266	SMIA7 Percorsi integrati con i pediatri di famiglia per la diagnosi precoce	Attuazione della DGRT 699/2009 relativa al rapporto con i Pediatri di famiglia per l'individuazione precoce dei disturbi del neuro sviluppo. Attivazione Protocollo NIDA per l'individuazione precoce dei disturbi del neuro sviluppo	Aggiornamento dei percorsi relativi alle aree della salute mentale e delle dipendenze	Implementazione del protocollo NIDA. Coordinamento con i PdF della Zona Distretto sui bilanci di salute e rafforzamento integrazione con SMIA. Fast track per prenotazione urgente da parte del Pediatra	Roberto Leone	Socio-Sanitario	Salute mentale - Minori				
267	SMIA8 Percorsi di presa in carico delle emergenze psicopatologiche nell'infanzia e nell'adolescenza, continuità H_T	Monitoraggio del fabbisogno, anche attraverso l'analisi dei ricoveri e degli accessi al PS, e studio di fattibilità dei livelli di offerta territoriali semi residenziali e residenziali. Valutazione multi professionale del rischio evolutivo nelle emergenze e predisposizione di un progetto terapeutico a breve e medio termine. Integrazione con il Meyer. Attivazione di una cabina di regia per il monitoraggio delle strutture terapeutiche a carattere residenziale attualmente attive nell'area vasta toscana centro.	Aggiornamento dei percorsi relativi alle aree della salute mentale e delle dipendenze	Prenotazione urgente da parte del Pediatra e del MMG. Coordinamento fra il PS e gli ambulatori UFSMIA in modo da garantire la presa in carico professionale in tempi brevi.	Roberto Leone	Socio-Sanitario	Salute mentale - Minori				
268	SMIA9 Percorso di Inclusione scolastica	Attività integrate di valutazione e consulenza per le istituzioni scolastiche di tutti gli ordini e gradi e supporto per la predisposizione dei Piani Educativi Individualizzati (PEI). Sviluppo coordinamento con asili nido e scuole dell'infanzia per monitoraggio e presa in carico dei problemi del neurosviluppo	Aggiornamento dei percorsi relativi alle aree della famiglia, della genitorialità e dei minori	Azioni per l'inclusione nella scuola, Predisposizione dei profili funzionali e attività di consulenza per i PEI, Collaborazione con ANCI e Ufficio Scolastico Regionale per diffusione FAD dell'ISS agli educatori nidi e scuole di infanzia per la valutazione delle traiettorie di sviluppo motorio, del linguaggio e di attenzione, Accordi di programma per l'inclusione scolastica con la Provincia di riferimento e/o accordi zonali	Roberto Leone	Socio-Sanitario	Salute mentale - Minori				
270	VG1 Percorso della Toscana Centro per le donne che subiscono violenza ex DPCM 24/11/2017	Monitoraggio del livello di attuazione delle Linee guida nazionali previste dal DPCM 24/11/2017 e delle Indicazioni Regionali Rete Codice Rosa Percorso Donna. Azioni di manutenzione della rete: rafforzamento dell'integrazione tra i numerosi e diversi soggetti delle reti anti violenza in raccordo con il Coordinamento territoriale Codice Rosa; definizione raccordo delle risposte alle emergenze attraverso una sempre maggiore sinergia tra il Codice Rosa, il SEUS, i CAV e i servizi territoriali. Sviluppo strategie per la prevenzione e il contrasto della violenza di genere. Sviluppo della risposta di accoglienza nelle prime 72 ore per la protezione delle vittime anche per vittime con bisogni speciali. Sistema di collaborazione con i CUAUV per la prevenzione della recidiva con progetti di recupero per gli autori	Servizi e prestazioni a contrasto della violenza di genere	a) Monitoraggio del piano di attuazione delle linee guida nazionali e delle Indicazioni regionali e delle procedure aziendali (Procedura Codice rosa Adulti e Procedura Codice Rosa Minori b) consolidamento porte d'accesso rete territoriale in particolare MMG e PLS c) monitoraggio sistema di protezione i nelle prime 72 ore e avvio sperimentazione strutture per bisogni speciali (vittime con doppia diagnosi, grave marginalità ecc.) d) formazione multidisciplinare e congiunta degli operatori e) Adozione strumenti di screening per l'emersione f) Adozione strumenti per la Valutazione del rischio g) Progetti di prevenzione rivolti ai giovani in collaborazione con educazione alla salute da realizzare anche nelle scuole h) Programmi per il recupero degli uomini maltrattanti.	Andrea Franca	Violenza di genere	Azioni di sistema	Violenza di genere			