

ASL VITERBO PERCORSO CLINICO/PPDTA/RETE TITOLO (Allegato B)
--

ELENCO EDIZIONI/REVISIONI			
		Edizione 1	Data 03/03/26
Revisione	Data	Edizione	
Revisione	Data	Edizione	
<input checked="" type="checkbox"/> Copia controllata (soggetta ad aggiornamento)			
Razionale e descrizione revisioni successive			
Revisione 1			

ELENCO EMISSIONE/APPROVAZIONE	
Redatto	
Valutato da	
Verificato da RQA	
Approvata Direttore Sanitario Aziendale	

DISTRIBUZIONE	
Distribuito in forma	<input type="checkbox"/> cartacea <input checked="" type="checkbox"/> informatica
Distribuzione interna	
Distribuzione esterna	
Lista di distribuzione a cura di	

INDICE TIPO DEI PPDTA

1. Oggetto
2. Razionale
3. Rete clinica di riferimento
4. Bibliografia, sitografia e normativa di riferimento
5. Glossario e abbreviazioni
6. Revisione
7. Quadro di riferimento
 - Dati epidemiologici (nazionali, regionali e locali)
 - Impatto economico
 - Impatto sulla qualità della vita
 - Buone prassi (nazionali, regionali, locali)
8. Scopo e (obiettivi possono essere declinate anche nelle singole fasi/processi) del PPDTA
9. Target (può essere dettagliato nei singoli processi)
10. Ambiti e setting di applicazione (può essere dettagliato nei singoli processi)
11. La rete di presa in carico (descrizione) e gli attori coinvolti (può essere dettagliato nei singoli processi)
12. ANALISI DEI PROCESSI (per ogni processo potrà essere definito specifico obiettivo, dettagliato il target e ambiti di applicazione, rete dei servizi e degli attori coinvolti)
 - a. SELEZIONE E ARRUOLAMENTO DEI SOGGETTI A RISCHIO (prevenzione primaria)
 - b. PRIMO INQUADRAMENTO DIAGNOSTICO (distinguere tra pazienti noti e prima diagnosi)
 - c. MONITORAGGIO DEI PAZIENTI CON FATTORI DI RISCHIO
 - d. TRATTAMENTO DEL PAZIENTE CON DIAGNOSI ACCERTATA
 - e. LA GESTIONE E FOLLOW UP DEL PAZIENTE STABILE/TRATTATO
 - f. INTERVENTI DI PREVENZIONE LEGATI ALLA MALATTIA MA ANCHE AD EVENTI STAGIONALI
 - g. LA GESTIONE DELLE RIACUTIZZAZIONI/SCOMPENSO
 - h. GESTIONE A DOMICILIO/IN CONTESTI DI PROSSIMITÀ/IN TELEMEDICINA
 - i. FASI DI OSPEDALIZZAZIONE E POSSIBILE PERCORSO DI DIMISSIONE ORIENTATA
 - j. TRATTAMENTI DI SUPPORTO, PALLIATIVI, DI FINE VITA
 - k. EDUCAZIONE ALL'AUTOCURA
 - l. PIANO DI RIABILITAZIONE
13. DEFINIZIONE DEI FABBISOGNI IN TERMINI DI RISORSE (PRESTAZIONI FOLLOW UP)
14. INDICATORI, TEMPI E MODI DI MONITORAGGIO DELLE ATTIVITÀ (inseriti in ogni processo o al termine del documento)
15. DIAGRAMMA DI FLUSSO, MATRICI DELLE RESPONSABILITÀ E/O DEGLI SNODI DECISIONALI (inseriti in ogni processo o al termine del documento)
16. PIANO DI DIFFUSIONE (sui social, sul portale aziendale, eventi di diffusione dell'iniziativa, modalità di condivisione con gli attori, formazione operatori, formazione utenti e caregiver)
17. ALLEGATI (scale o questionari di valutazione, opuscoli o diari per l'utente, altro)

Gruppo di riferimento del documento	Classificazione documento	Editore del documento
Piani di programmazione	Interno ASL Livello 2	ASL VT

INDICE TIPO RETE CLINICA

1. Oggetto e rationale
2. Analisi di contesto epidemiologico, demografico e geografico
3. Bibliografia, sitografia e normativa di riferimento
4. Glossario e abbreviazioni
5. Scopo
6. Descrizione della rete integrata:
 - a. nodi della rete
 - b. distribuzione dei punti di erogazione e stratificazione in livelli di complessità
 - c. target di riferimento
 - d. prestazioni erogate e definizione agende
 - e. illustrazione grafica
7. Modalità di accesso e integrazione tra i livelli di diversa complessità
8. Attività di supporto
9. Indicatori, tempi e modi di monitoraggio delle attività (performance attese)