

CONTESTO

- In Italia, molti dei nostri attuali ospedali risalgono alla prima metà del secolo scorso; la maggior parte furono costruiti a *padiglioni*, allo scopo di poter meglio limitare il diffondersi delle malattie trasmissibili, all'epoca ancora preponderanti. Tale separazione logistico strutturale ha contribuito ad accentuare la frammentazione, la crescita delle varie branche specialistiche e super specialistiche che, negli anni, hanno determinato frammentazione, rigidità e ridondanze.
- La pandemia da covid_19 se da un lato ha evidenziato come le strutture sanitarie hanno faticato, e a volte hanno ceduto, rispetto al bisogno di salute, dall'altro impone un nuovo modello organizzativo in grado di saper conciliare le rigide esigenze strutturali, impiantistiche e gestionali con la individuazione di idonei e confortevoli percorsi interni, l'ottimizzazione degli spazi, la "customizzazione" delle aree di degenze, la progettazione di spazi ergonomici e flessibili per lo staff.



In generale

un ospedale deve ottimizzare la sua efficienza energetica e ambientale, migliorare la salute dei suoi operatori sanitari e dei pazienti e ridurre il suo impatto sull'ambiente. (Ospedale SOSTENIBILE)

Questo può essere raggiunto attraverso una serie di pratiche sostenibili e decisioni strategiche.

CONTESTO



- **Gli ospedali devono essere sostenibili e sicuri, attenti alla cura del paziente**
- **Parco tecnologico all'avanguardia, capace di garantire la continuità dei servizi in ogni situazione**
- **Il digitale rappresenta un elemento di investimento (Telemedicina: Teleconsulto/Televisita)**

OSPEDALE SOSTENIBILE E SICURO

- **ospedale sostenibile** : ridurre l'impatto ambientale e promuovere la sostenibilità attraverso pratiche eco-compatibili e decisioni strategiche.
 1. energia rinnovabile: l'utilizzo di fonti di energia rinnovabile come il sole, il vento o le biomasse per alimentare l'ospedale.
 2. risparmio idrico: la implementazione di pratiche per il risparmio idrico, come la raccolta dell'acqua piovana
 3. rifiuti ridotti: la riduzione dei rifiuti attraverso la raccolta differenziata, la riciclabilità e la gestione responsabile dei rifiuti.
 4. mobilità sostenibile: la promozione di modalità di trasporto sostenibili, come la bicicletta o il trasporto pubblico;
 5. materiali sostenibili: l'utilizzo di materiali come la legno certificato FSC o i tessuti organici, per la costruzione e l'arredamento
 6. alimentazione sostenibile: l'offerta di opzioni alimentari sane, equilibrate e sostenibili per gli operatori sanitari e i pazienti.
 7. educazione ambientale: la promozione della consapevolezza ambientale e l'educazione ai valori sostenibili attraverso programmi di formazione per gli operatori sanitari e i pazienti.

OSPEDALE SOSTENIBILE E SICURO

- **L'ospedale sicuro** : attenzione e misure adeguate ai rischi che la trasformazione digitale comporta, come la sicurezza dei dati sanitari, la dipendenza dalla tecnologia e la necessità di una formazione adeguata al personale medico. È necessario che le politiche sanitarie e le norme tecniche siano adeguate a garantire che i pazienti ricevano un'assistenza sanitaria sicura e di alta qualità. E' importante implementare misure di sicurezza adeguate alla gestione dei dati sanitari, compresi i sistemi di crittografia, autenticazione e autorizzazione.

La sicurezza dei pazienti è una priorità fondamentale in un ospedale digitale, e vi sono molteplici sfide da affrontare per garantire che i pazienti siano protetti durante il loro percorso di cura.

OSPEDALE FLESSIBILE

- L' **ospedale flessibile** utilizza un modello di assistenza basato sulla flessibilità e la modularità. Questi ospedali possono essere adattati facilmente alle variazioni della domanda e delle esigenze, fornendo una soluzione efficiente e altamente mirata alle possibili e diverse esigenze sanitarie che possono presentarsi. Gli ospedali flessibili possono essere progettati con una vasta gamma di funzioni, tra cui unità di cura ambulatoriale, sale operatorie, unità di terapia intensiva e post-acuti, camere private e servizi di diagnostica avanzati. Possono anche essere facilmente ampliati o ridimensionati per rispondere alle esigenze della popolazione e del sistema sanitario che sempre cambiano nel tempo.
- Questo modello di ospedale è diventato sempre più popolare negli ultimi anni, poiché offre una soluzione efficiente per soddisfare le esigenze dei pazienti e del personale medico, migliorare la qualità dell'assistenza e ridurre i costi. Inoltre, gli ospedali flessibili possono anche aiutare a ridurre la congestione nei reparti di pronto soccorso e migliorare l'accessibilità ai servizi sanitari, soprattutto in aree rurali o a bassa densità di popolazione.

OSPEDALE TECNOLOGICO DIGITALE

- **L'ospedale digitale** utilizza tecnologie digitali avanzate per migliorare l'efficienza, la qualità e l'accessibilità dell'assistenza sanitaria. Questo tipo di ospedale mira a integrare le tecnologie digitali in ogni aspetto delle cure mediche, dalla prevenzione alla diagnosi, al trattamento e alla riabilitazione. L'ospedale digitale può offrire servizi sanitari a distanza tramite telemedicina, teleassistenza e telemonitoraggio, utilizza una piattaforma digitale per la gestione dei dati sanitari che aiuta a garantire una migliore collaborazione tra il personale medico e una maggiore trasparenza nella condivisione delle informazioni.
- Le tecnologie IT, dalle apparecchiature di imaging ai dispositivi di automazione della farmacia interna, fino a quelli di tracciatura dei pazienti per motivi di sicurezza, contribuiscono a ridurre gli errori e a migliorare il livello di assistenza: ma per sfruttarle appieno, le strutture sanitarie hanno bisogno di un'infrastruttura fisica sia informatica che elettrica affidabile e resiliente, in grado di erogare in continuità e sicurezza i servizi.

OSPEDALE DEL FUTURO

Ospedali sicuri e sostenibili (PNRR - PNC)

- **Piano/Missione:** PNRR/M6 – Piano nazionale di ripresa e resilienza / Missione 6 Salute
- **Componente:** M6C1 – Reti di prossimità, strutture intermedie e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale.
- **Componente:** M6C2 – Innovazione, ricerca e digitalizzazione del servizio sanitario nazionale (Sostituzione tecnologica, FSE)
- **Investimento:** M6C2 I1.2 - Verso un ospedale sicuro e sostenibile

Ospedali sicuri e sostenibili (PNRR - PNC)

FINALITA'

- Ristrutturazione e interventi per l'adeguamento delle strutture del patrimonio del Servizio sanitario nazionale alla normativa in materia di antisismica, individuate nell'indagine delle esigenze espresse dalle Regioni.
- Realizzazione di ulteriori interventi pluriennali di consolidamento e adattamento sismico delle strutture, volti al rinnovo e alla modernizzazione del quadro fisico e tecnologico dei beni immobili della sanità pubblica.

Ospedali sicuri e sostenibili (PNRR - PNC)

PERPLESSITA'

- Questioni procedurali (nuovo codice degli appalti)
- Questioni Logistiche (scarsità degli spazi e organizzazione delle attività)
- Tempistica (2026)
- Fondi strutturali (personale?)

Ospedali sicuri e sostenibili (PNRR - PNC)

- ✓ **DM 20 Gennaio 2022**
- ✓ ***DGRC 195 del 26/04/2022 e DGRC 249 24/05/2022***



Ospedali sicuri e sostenibili (PNRR - PNC)

La Sfida dell'AO Sant'Anna e San Sebastiano



Delitti in materia di violazione del diritto d'autore (Art. 25-novies, D.Lgs. n. 231/2001) [articolo aggiunto dalla L. n. 99/2009]

- Messa a disposizione del pubblico, in un sistema di reti telematiche, mediante connessioni di qualsiasi genere, di un'opera dell'ingegno protetta, o di parte di essa (art. 171, legge n.633/1941 comma 1 lett. a) bis)
- Reati di cui al punto precedente commessi su opere altrui non destinate alla pubblicazione qualora ne risulti offeso l'onore o la reputazione (art. 171, legge n.633/1941 comma 3)
- Abusiva duplicazione, per trarne profitto, di programmi per elaboratore; importazione, distribuzione, vendita o detenzione a scopo commerciale o imprenditoriale o concessione in locazione di programmi contenuti in supporti non contrassegnati dalla SIAE; predisposizione di mezzi per rimuovere o eludere i dispositivi di protezione di programmi per elaboratori (art. 171-bis legge n.633/1941 comma 1)
- Riproduzione, trasferimento su altro supporto, distribuzione, comunicazione, presentazione o dimostrazione in pubblico, del contenuto di una banca dati; estrazione o reimpiego della banca dati; distribuzione, vendita o concessione in locazione di banche di dati (art. 171-bis legge n.633/1941 comma 2)
- Abusiva duplicazione, riproduzione, trasmissione o diffusione in pubblico con qualsiasi procedimento, in tutto o in parte, di opere dell'ingegno destinate al circuito televisivo, cinematografico, della vendita o del noleggio di dischi, nastri o supporti analoghi o ogni altro supporto contenente fonogrammi o videogrammi di opere musicali, cinematografiche o audiovisive assimilate o sequenze di immagini in movimento; opere letterarie, drammatiche, scientifiche o didattiche, musicali o drammatico musicali, multimediali, anche se inserite in opere collettive o composite o banche dati; riproduzione, duplicazione, trasmissione o diffusione abusiva, vendita o commercio, cessione a qualsiasi titolo o importazione abusiva di oltre cinquanta copie o esemplari di opere tutelate dal diritto d'autore e da diritti connessi; immissione in un sistema di reti telematiche, mediante connessioni di qualsiasi genere, di un'opera dell'ingegno protetta dal diritto d'autore, o parte di essa (art. 171-ter legge n.633/1941)
- Mancata comunicazione alla SIAE dei dati di identificazione dei supporti non soggetti al contrassegno o falsa dichiarazione (art. 171-septies legge n.633/1941)
- Fraudolenta produzione, vendita, importazione, promozione, installazione, modifica, utilizzo per uso pubblico e privato di apparati o parti di apparati atti alla decodificazione di trasmissioni audiovisive ad accesso condizionato effettuate via etere, via satellite, via cavo, in forma sia analogica sia digitale (art. 171-octies legge n.633/1941).

[Torna all'inizio](#)