



*Azienda Provinciale
per i Servizi Sanitari
Provincia Autonoma di Trento*



EFQM
Recognised for excellence
5 star

Il valore salute

***Attualità e prospettive future di buona sanità in uno scenario europeo.
Modelli socio sanitari del nord-est a confronto.***

**L'organizzazione di servizi sanitari
in aree di confine e ad alta vocazione turistica**

Dott. Claudio Dario

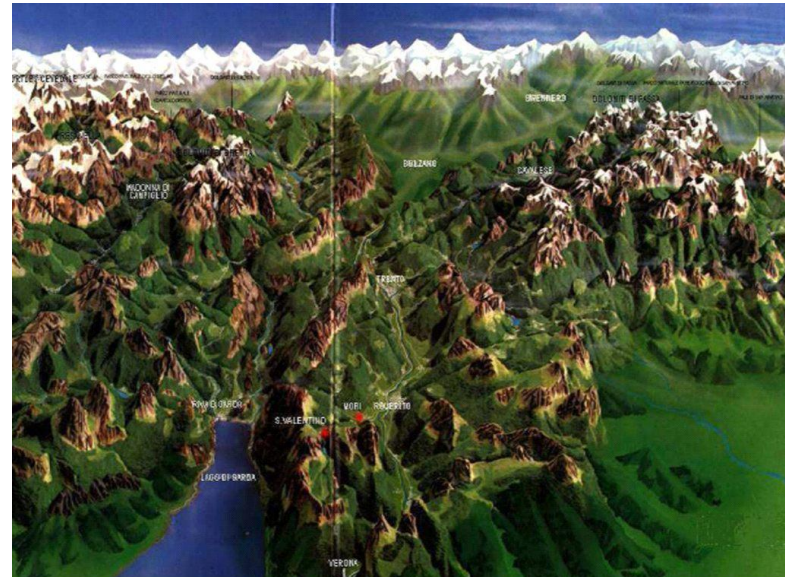
Direttore Sanitario - APSS

Cortina d'Ampezzo, 23 e 24 giugno 2017



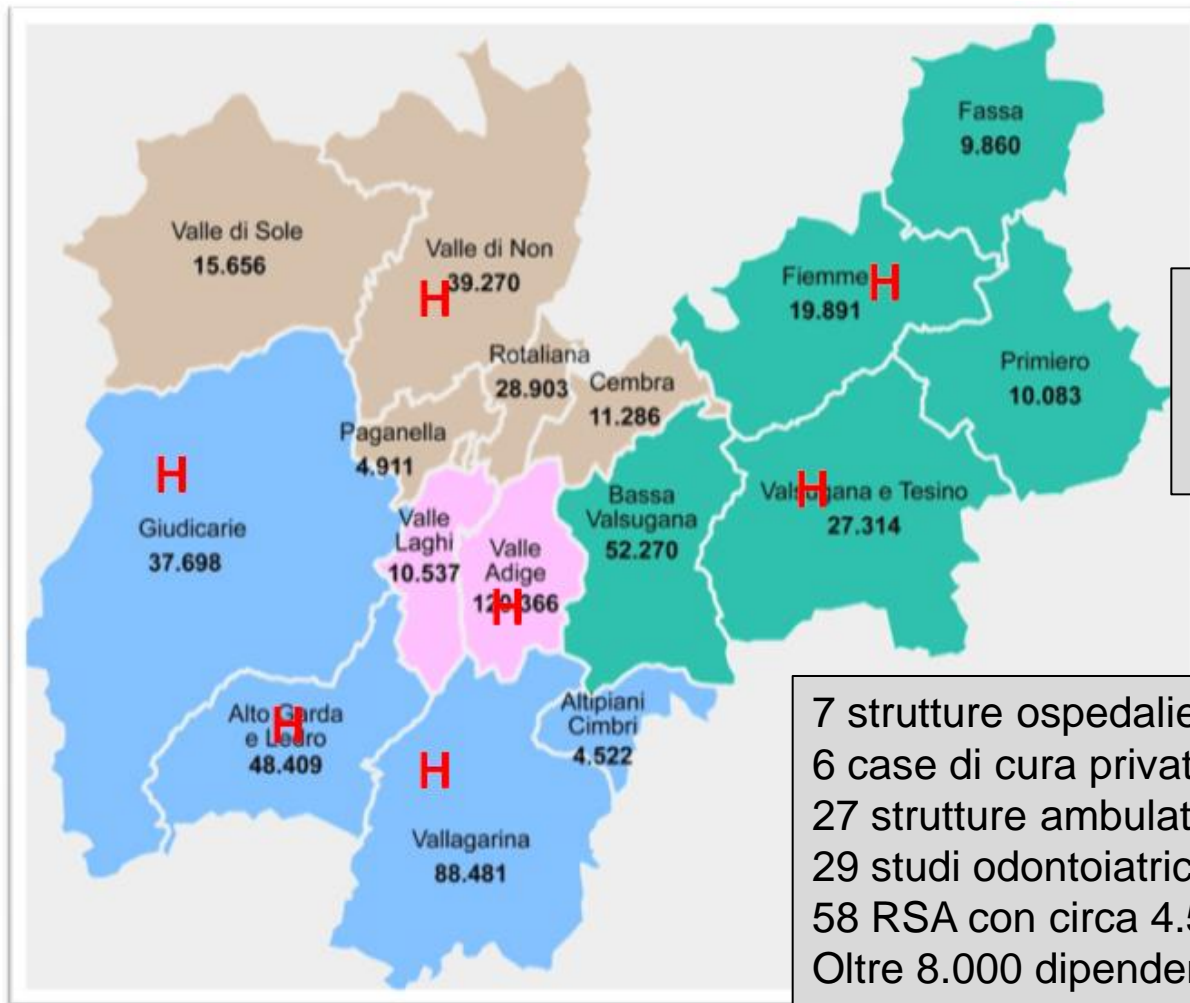
La Provincia Autonoma di Trento

- Il Trentino è una Provincia Autonoma nel cuore delle Alpi
- Poteri legislativi e amministrativi assegnati dalla Costituzione Italiana e dallo statuto speciale dal 1948
- Amministrazione diretta del 90% delle entrate fiscali
- Area: 6.233 kmq. (2,06% del territorio Italiano)
- Territorio:
 - 20% sopra 2.000 metri
 - 10% sotto 500 metri
 - 65% foreste
- Abitanti: oltre 535.000 con 177 comuni





L' Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari



Territorio

177 comuni
15 comunità di Valle

Abitanti

Oltre 535.000
➤ 65 anni: 20%
➤ Stranieri: 6,93%

7 strutture ospedaliere pubbliche (circa 1.450 p.l.)
6 case di cura private accreditate
27 strutture ambulatoriali private accreditate
29 studi odontoiatrici privati accreditati
58 RSA con circa 4.500 p. l.
Oltre 8.000 dipendenti
Oltre 750 medici convenzionati (MMG, PLS, continuità assistenziale, specialisti ambulatoriali)

Il turismo in P.A. di Trento: inverno

Tav. 1 Movimento alberghiero ed extralberghiero - Inverno 2015/2016

(variazione percentuale sulla stagione invernale precedente)

Comparto	Arrivi	Var. % arrivi	Presenze	Var. % presenze
Alberghiero	1.351.703	4,7	5.508.032	3,4
Extralberghiero	247.426	9,2	1.130.588	6,7
In complesso	1.599.129	5,4	6.638.620	4,0

Arrivi: n. di clienti ospitati negli esercizi alberghieri o extralberghieri.

Presenze: n. di notti trascorse dai clienti negli esercizi alberghieri o extralberghieri.

Il turismo in P.A. di Trento: estate

Tav. 1 Movimento alberghiero ed extralberghiero - Estate 2016

(variazione percentuale sulla stagione estiva precedente)

Comparti	Arrivi	Variazione % arrivi	Presenze	Variazione % presenze
Alberghiero	1.385.984	6,8	5.935.146	5,5
Extralberghiero	583.409	9,6	2.948.885	5,8
In complesso	1.969.393	7,6	8.884.031	5,6

Arrivi: n. di clienti ospitati negli esercizi alberghieri o extralberghieri.

Presenze: n. di notti trascorse dai clienti negli esercizi alberghieri o extralberghieri.



Tav. 11 Movimento alberghiero ed extralberghiero per

(variazione per

Inverno
2015/16

La stagione turistica invernale 2015/2016

Ambito turistico	Arrivi	Variazione % arrivi	Presenze	
Trento, Monte Bondone e Valle dei Laghi	122.258	12,2	398.380	
Dolomiti di Brenta - Altopiano della Paganella, Cavedago e Spormaggiore	132.221	11,0	572.061	➔ Circa 5.000 residenti
Altopiano di Pinè e Valle di Cembra	12.589	-1,4	33.630	
Valle di Fiemme	134.603	3,4	569.883	➔ Circa 20.000 residenti
Valle di Fassa	308.160	9,3	1.510.563	➔ Circa 10.000 residenti
San Martino di Castrozza, Primiero e Vanoi	80.478	6,2	321.804	
Valsugana - Tesino	49.567	7,5	128.919	
Altipiani di Folgaria, Lavarone e Luserna	84.502	7,3	311.249	➔ Circa 5.000 residenti
Rovereto	51.788	2,0	141.991	
Garda trentino	164.152	3,1	482.404	➔ Circa 50.000 residenti (compreso Ledro)
Terme di Comano - Dolomiti di Brenta	11.232	13,4	36.503	
Madonna di Campiglio - Pinzolo - Val Rendena	150.594	5,3	708.932	
Valli di Sole, Peio e Rabbi	228.808	-1,5	1.256.148	➔ Circa 16.000 residenti
Valle di Non	36.797	-8,4	85.435	
Zone fuori ambito	31.380	8,9	80.718	
Provincia	1.599.129	5,4	6.638.620	



Tav. 6 Arrivi e presenze per ambito turistico - Estate 2016
(variazione percentuale sulla

Ambito turistico	Arrivi	Var % arrivi	Presenze
Trento, Monte Bondone e Valle dei Laghi	139.747	13,9	369.218
Dolomiti di Brenta – Altopiano della Paganella, Cavedago e Spormaggiore	128.157	7,6	706.238
Altopiano di Pinè e Valle di Cembra	22.887	4,7	106.332
Valle di Fiemme	107.437	7,9	557.826
Valle di Fassa	289.070	5,6	1.385.118
San Martino di Castrozza, Primiero e Vanoi	90.066	5,0	412.712
Valsugana - Tesino	169.346	9,1	937.485
Altipiani di Folgaria, Lavarone e Luserna	55.660	-0,3	258.066
Rovereto	71.779	20,1	195.219
Garda trentino	436.557	3,6	1.907.645
Terme di Comano - Dolomiti di Brenta	38.943	18,7	161.991
Madonna di Campiglio – Pinzolo - Val Rendena	113.352	5,3	476.088
Valli di Sole, Peio e Rabbi	153.332	12,8	773.828
Valle di Non	63.542	9,6	224.592
Zone fuori ambito	89.518	10,3	411.673
Provincia	1.969.393	7,6	8.884.031

Il turismo in Trentino nell'estate 2016

➔ Circa 5.000 residenti

➔ Circa 20.000 residenti

➔ Circa 10.000 residenti

➔ Circa 27.000 residenti

➔ Circa 50.000 residenti (compreso Ledro)

➔ Circa 16.000 residenti



Circa **150.000** arrivi da Veneto e Friuli Venezia Giulia

La stagione turistica invernale 2015/2016

Inverno 2015/16

Tav. 4 Arrivi e presenze nel settore alberghiero per provenienza e mese

Mese	Italiani		Stranieri		Totale	
	Arrivi	Presenze	Arrivi	Presenze	Arrivi	Presenze
Dicembre	231.779	667.369	43.536	192.831	275.315	860.200
Gennaio	220.148	890.460	102.355	498.180	322.503	1.388.640
Febbraio	200.542	748.909	119.357	747.866	319.899	1.496.775
Marzo	197.535	774.685	121.247	659.946	318.782	1.434.631
Aprile	61.305	127.599	53.899	200.187	115.204	327.786
Inverno	911.309	3.209.022	440.394	2.299.010	1.351.703	5.508.032

67%

33%

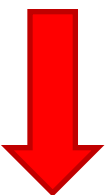
(spt. Germania, Polonia e Rep. Ceca)



Circa **250.000** arrivi da Veneto e Friuli Venezia Giulia

Tav. 4 Arrivi e presenze per provenienza e mese Estate 2016

Mese	Italiani		Stranieri		Totale	
	Arrivi	Presenze	Arrivi	Presenze	Arrivi	Presenze
Giugno	141.745	505.794	144.729	550.988	286.474	1.056.782
Luglio	381.252	1.858.479	255.636	1.055.570	636.888	2.914.049
Agosto	463.352	2.528.456	218.331	1.019.085	681.683	3.547.541
Settembre	172.867	642.788	191.481	722.871	364.348	1.365.659
Estate	1.159.216	5.535.517	810.177	3.348.514	1.969.393	8.884.031



59%

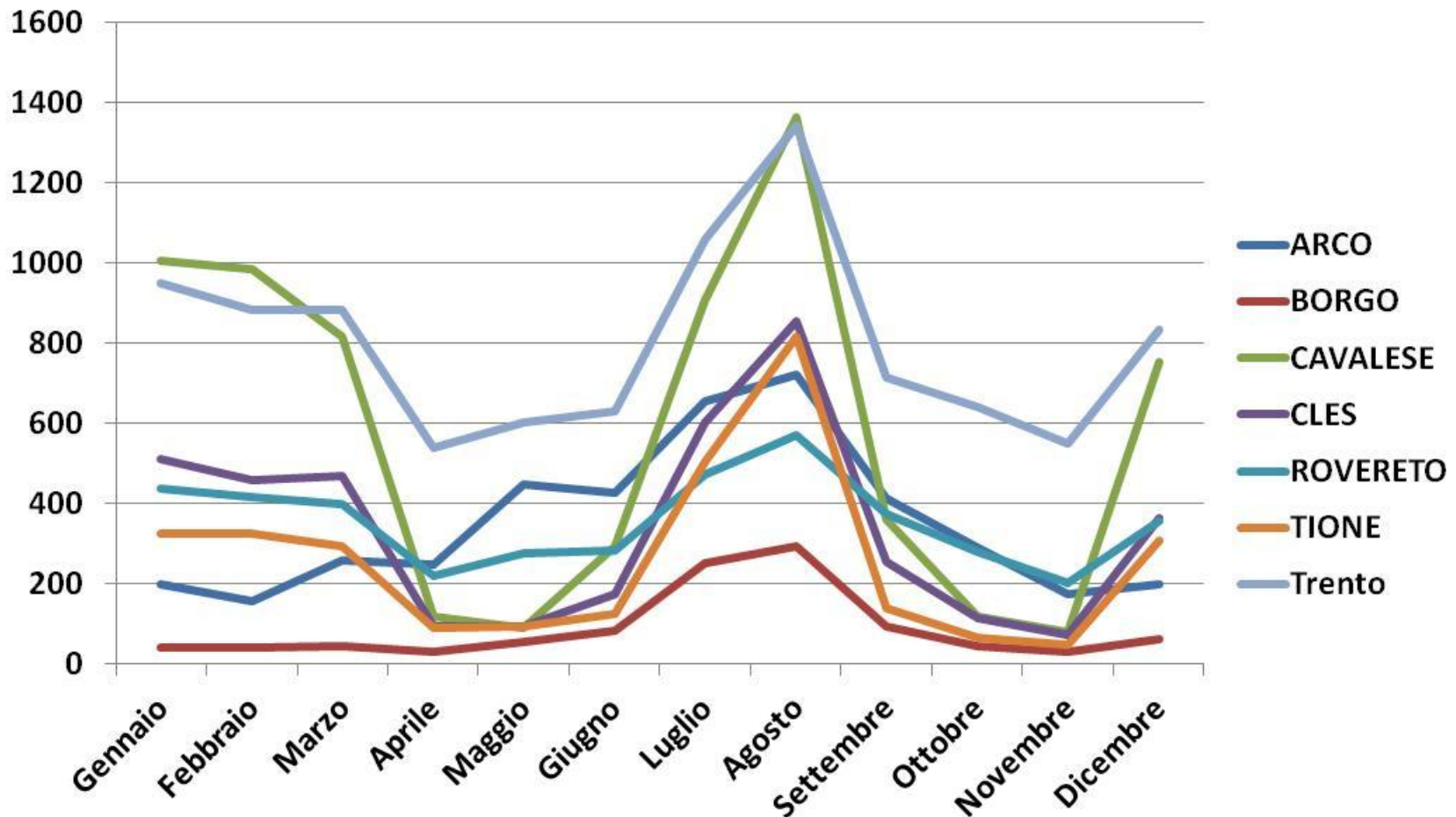


41%

(spt. Germania)

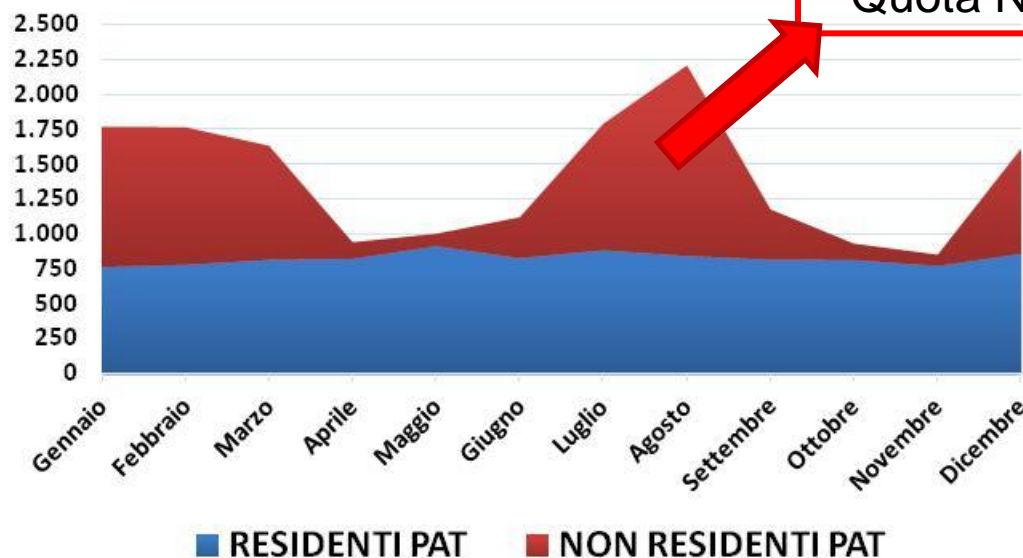
L'impatto sui servizi: accessi in Pronto Soccorso

Numero accessi in Pronto Soccorso di pazienti NON residenti in P.A. di Trento



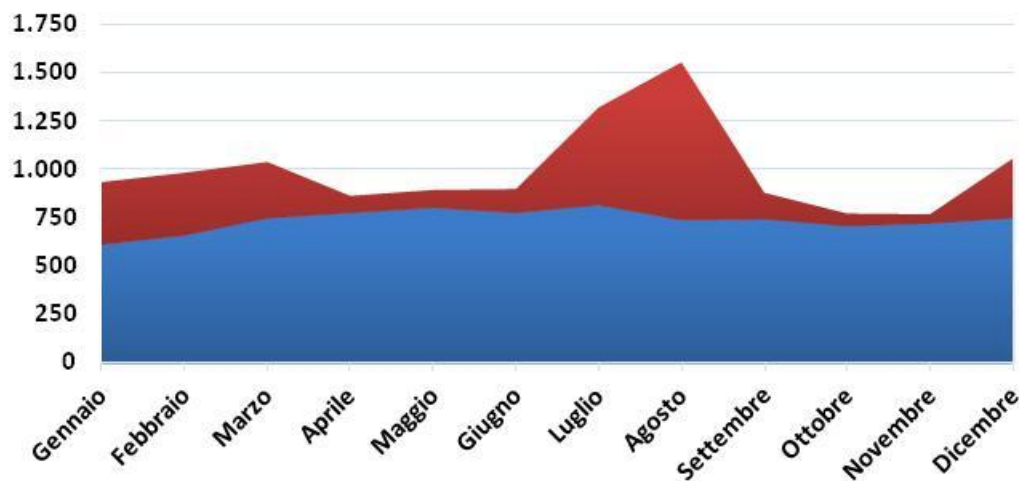
L'impatto sui servizi: accessi in Pronto Soccorso

OSPEDALE DI CAVALESE



Per la stagione invernale attivato anche un **punto di primo intervento ortopedico a Pozza di Fassa** (1.444 accessi nell'ultima stagione)

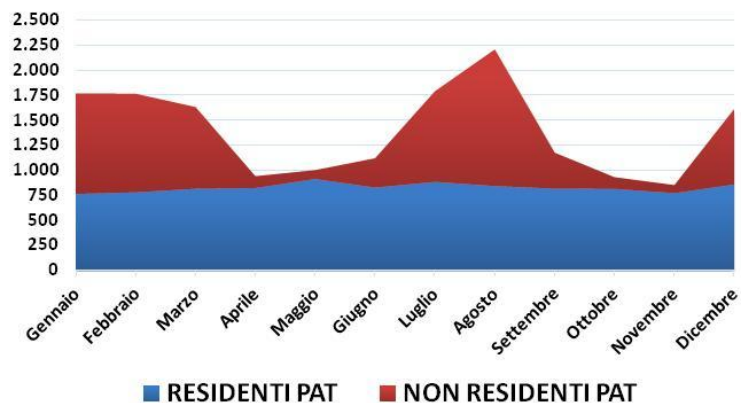
OSPEDALE DI TIONE



Per la stagione invernale attivato anche un **punto di primo intervento ortopedico a Madonna di Campiglio** (2.846 accessi nell'ultima stagione)

L'impatto sui servizi: accessi in Pronto Soccorso

OSPEDALE DI CAVALESE



Stagione non turistica (organico standard):

- 1 medico 24h/24h
- 3 infermieri mattina
- 3 infermieri pomeriggio
- 2 infermieri notte

POTENZIAMENTO ORGANICO

Stagione invernale:

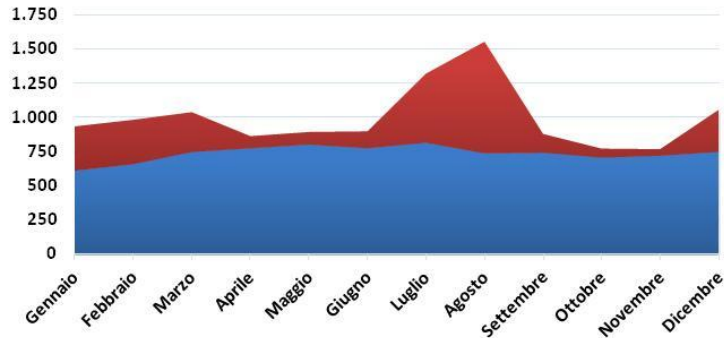
- P.S.: + 1 ortopedico 9.30-21.30
+ 1 infermiere mattina
+ 2 infermieri pomeriggio
- + Punto di primo intervento ortopedico a Pozza di Fassa

Stagione estiva:

- P.S.: + 1 medico 9.30-21.30
+ 1 infermieri mattina
+ 1 infermieri pomeriggio

L'impatto sui servizi: accessi in Pronto Soccorso

OSPEDALE DI TIONE



Stagione non turistica (organico standard):

- 1 medico 24h/24h
- 2 infermieri mattina
- 2 infermieri pomeriggio
- 2 infermieri (oppure 1 + 1 OSS) notte

POTENZIAMENTO ORGANICO

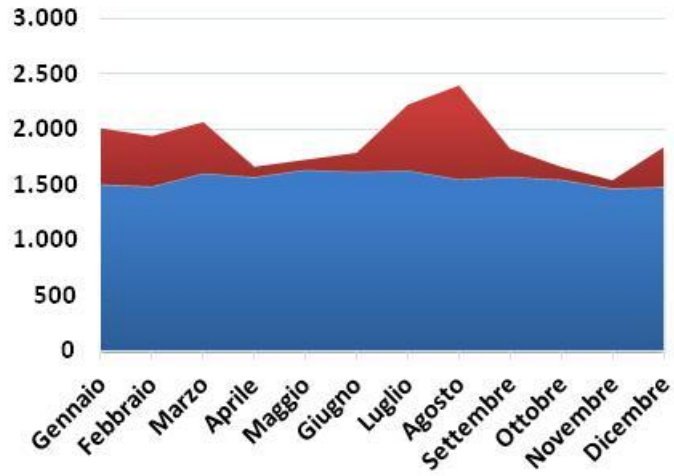
Stagione invernale:

- P.S.: + 1 infermiere pomeriggio
- + Punto di primo intervento ortopedico a Madonna di Campiglio

Stagione estiva:

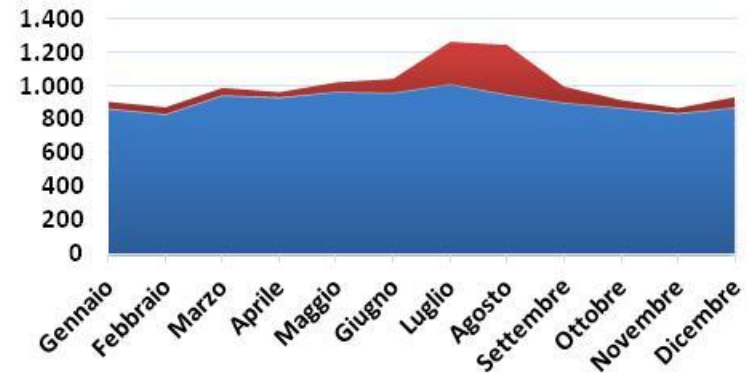
- P.S.: + 1 infermiere pomeriggio

OSPEDALE DI CLES

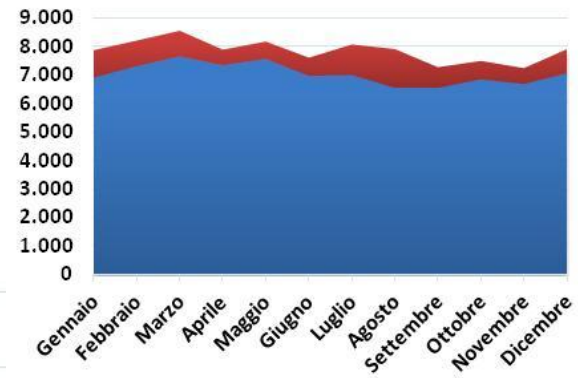


**NESSUN
POTENZIAMENTO
ORGANICO**

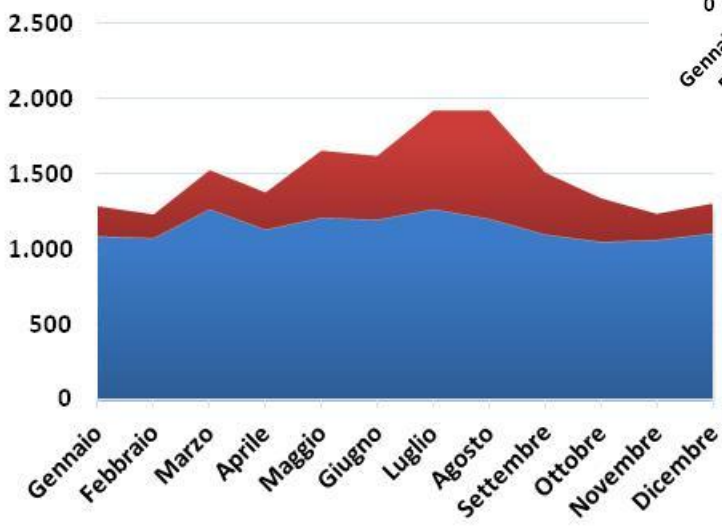
OSPEDALE DI BORGHO VALSUGANA



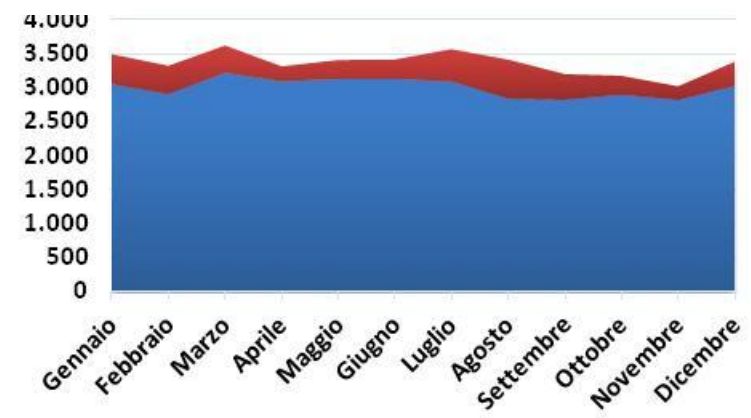
OSPEDALE DI TRENTO



OSPEDALE DI ARCO

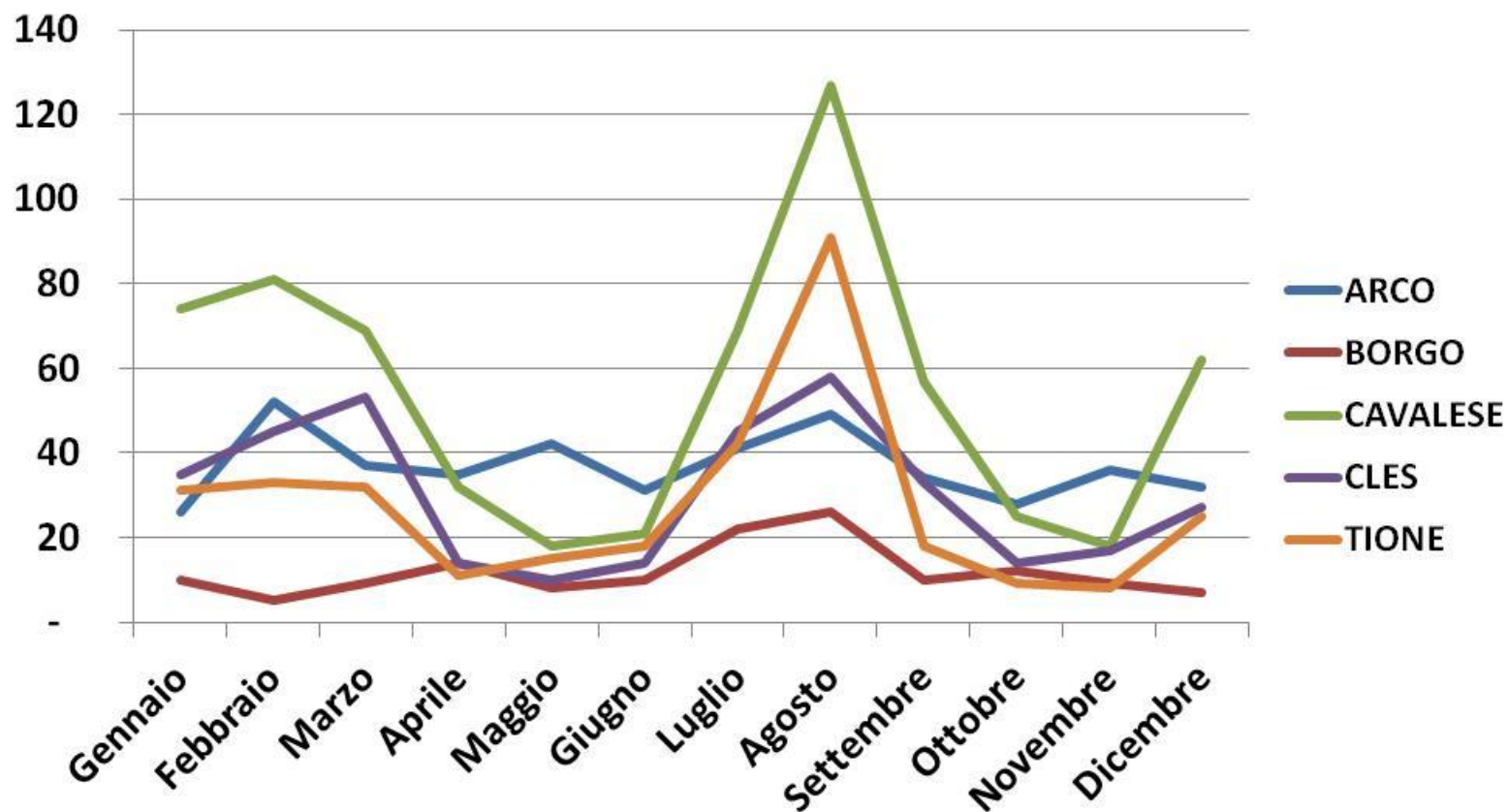


OSPEDALE DI ROVERETO



L'impatto sui servizi: **totale ricoveri**

Numero ricoveri di pazienti NON residenti in P.A. di Trento



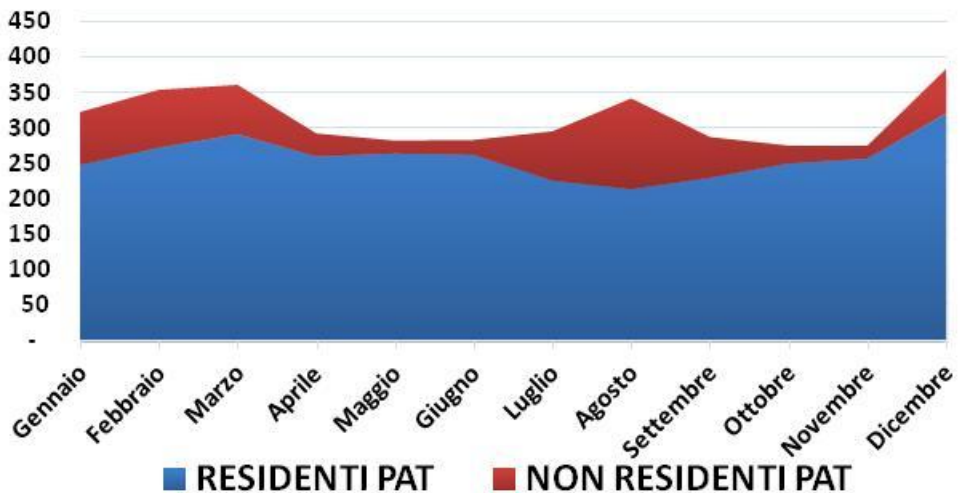
L'impatto sui servizi: **totale ricoveri**



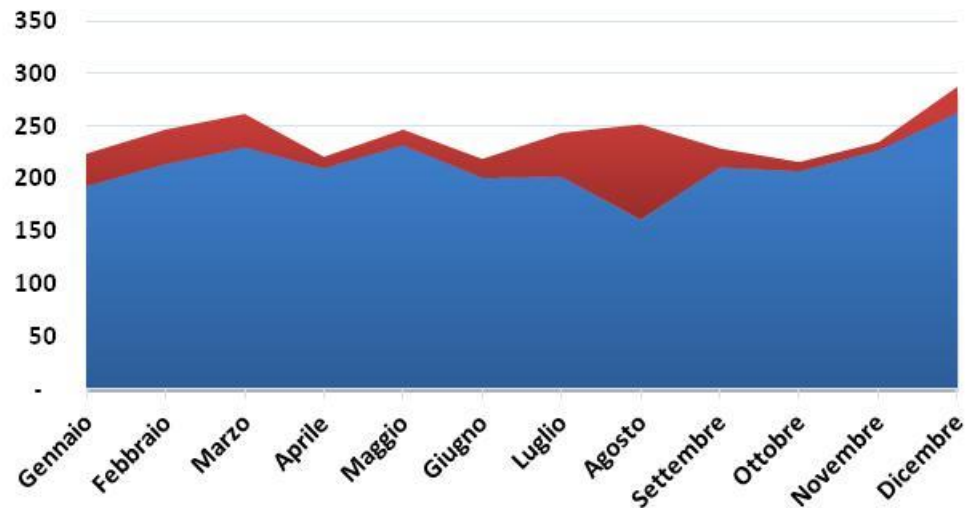
**NESSUN
POTENZIAMENTO
ORGANICO**



OSPEDALE DI CAVALESE



OSPEDALE DI TIONE

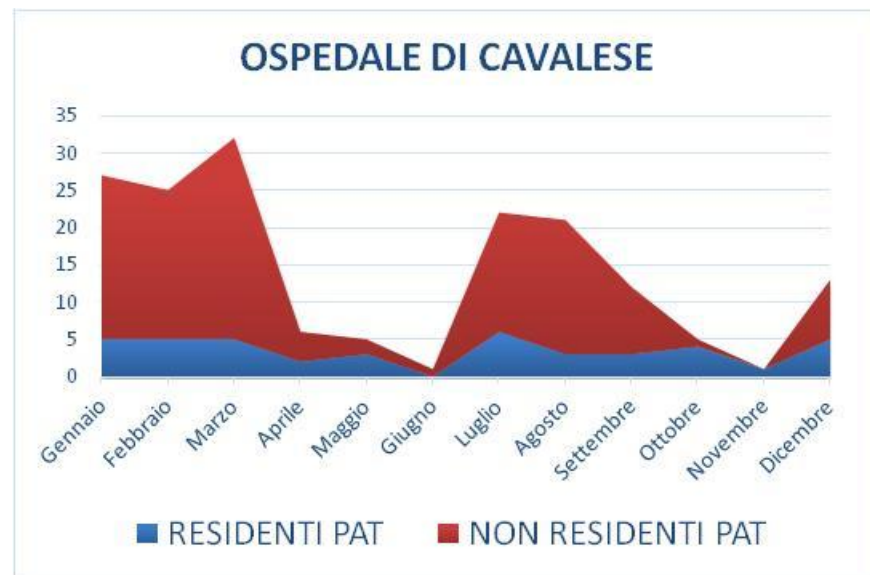
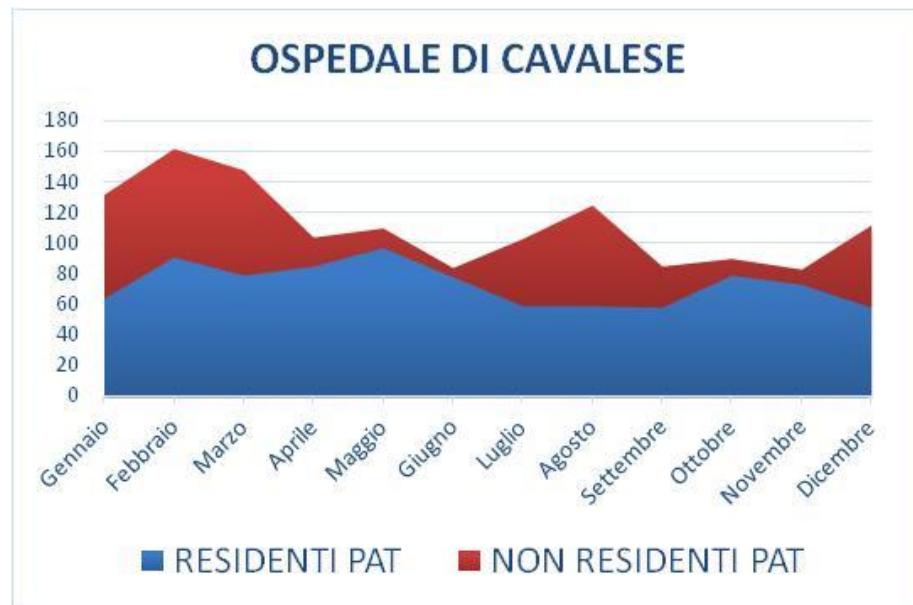


FOCUS SU U.O. DI ORTOPEDIA DELL'OSPEDALE DI CAVALESE

TOTALE DIMESSI U.O. ORTOPEDIA

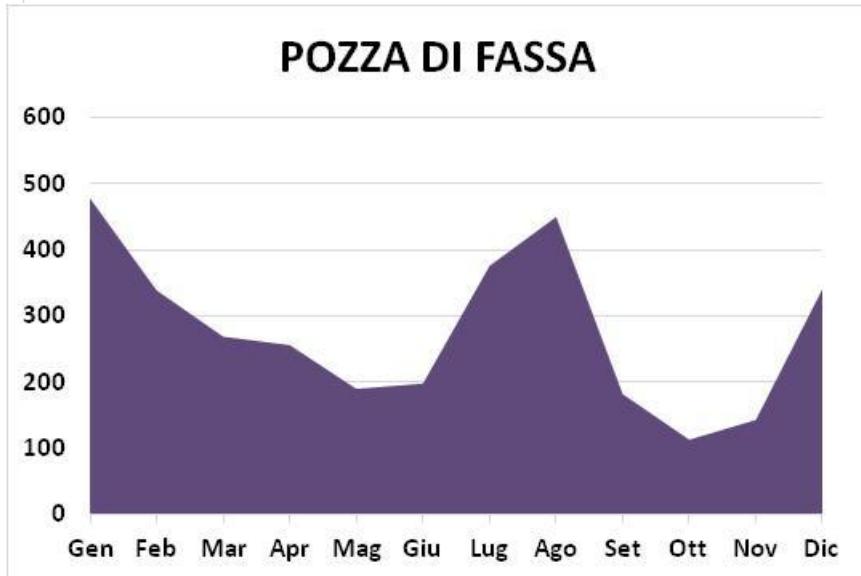
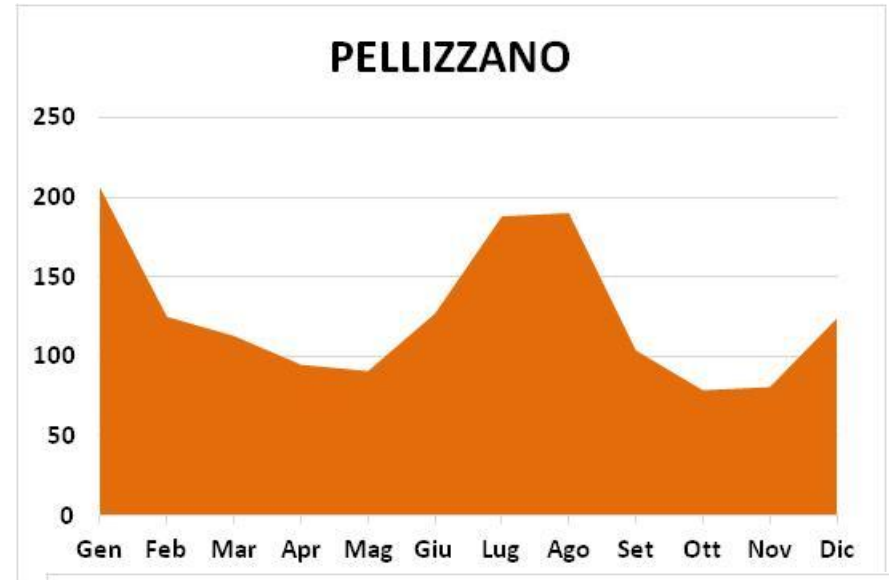
**NESSUN
POTENZIAMENTO
ORGANICO**

**DIMESSI CON DRG 219: INTERVENTI
SU ARTO INFERIORE E OMERO
ECCETTO ANCA, PIEDE E FEMORE,
ETÀ > 17 ANNI SENZA CC**

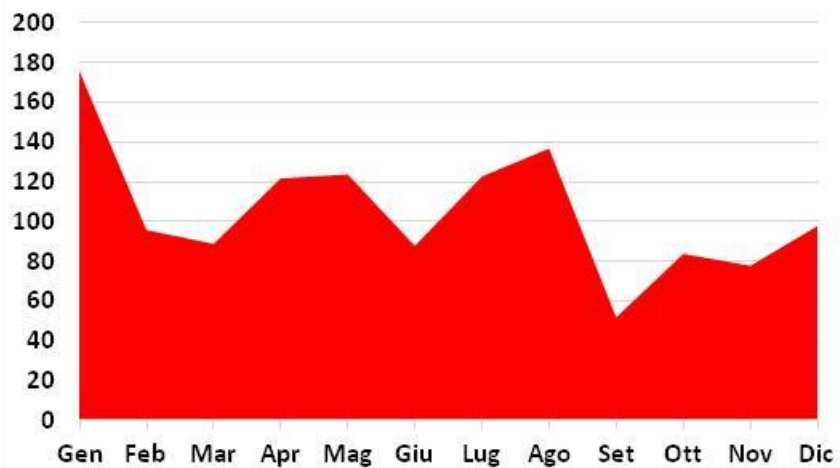


L'IMPATTO SUI SERVIZI: ACCESSI IN CONTINUITÀ ASSISTENZIALE

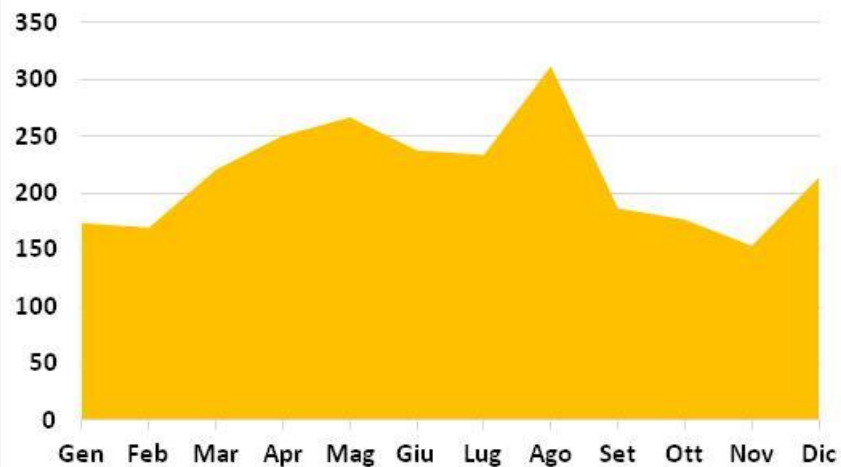
NUMERO TOTALE ACCESSI NOTTURNI E GIORNALIERI FESTIVI
(NON SUDDIVISI TRA RESIDENTI E NON RESIDENTI PAT)



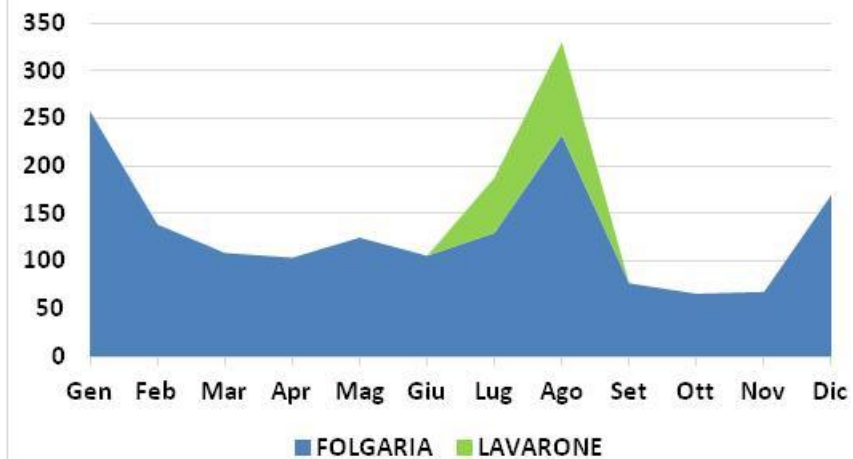
TIONE DI TRENTO



BASELGA DI PINÉ



FOLGARIA E LAVARONE

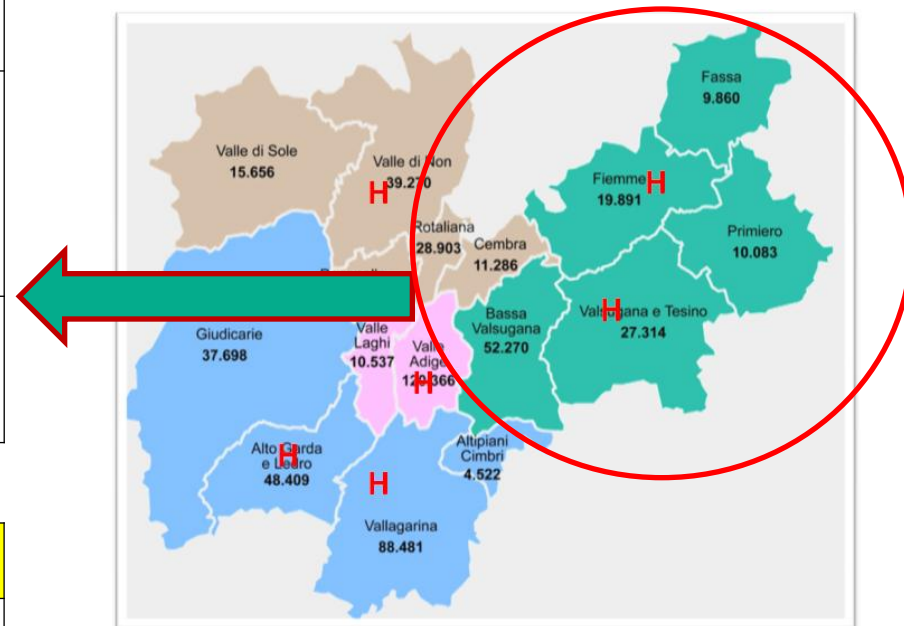


POTENZIAMENTI IN MEDICINA TURISTICA

SEDI AGGIUNTIVE DI MEDICINA TURISTICA E CONTINUITÀ ASSISTENZIALE

SEDE AMBULATORIALE (ATTIVITÀ EFFETTUATA SU GIORNATE DIVERSE IN SEDI DIVERSE)	MEDICINA TURISTICA		TIPOLOGIA DI PERSONALE OPERANTE
	INVERNALE	ESTIVA	
PREDAZZO	X	X	incaricati ad hoc
CAVALESE	X	X	
CANAZEI	X	X	
POZZA DI FASSA	X	X	Disponibilità dei medici di base operanti in loco che danno orari aggiuntivi di ambulatorio
MOENA	X	X	
PRIMIERO LOC. SAN MARTINO DI CASTROZZA	X	X	incaricati ad hoc
PRIMIERO LOC. TONADICO	X	X	

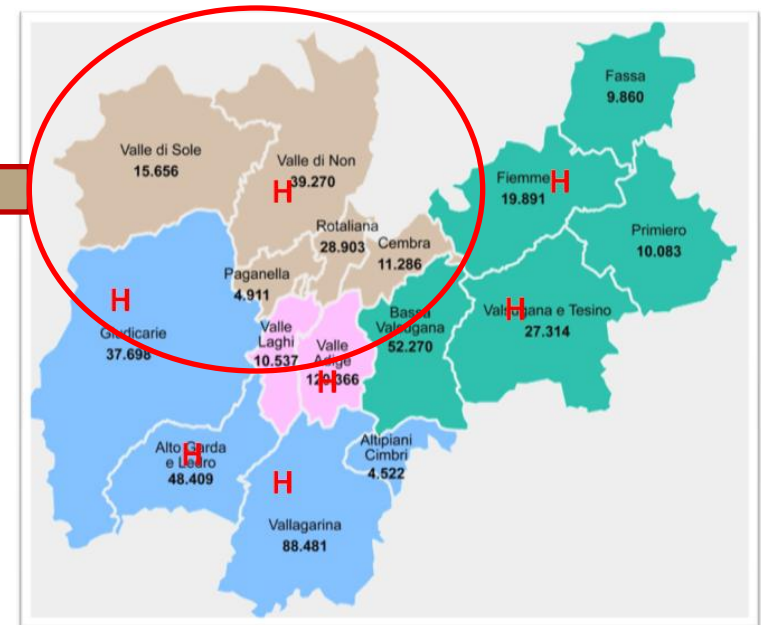
SEDE AGGIUNTIVA DI <u>CONTINUITÀ ASSISTENZIALE</u>	INVERNALE	ESTIVA
PRIMIERO SAN MARTINO DI CASTROZZA (LOC. TONADICO)	X	X
LEVICO TERME	X	X



L'IMPATTO SUI SERVIZI: POTENZIAMENTI IN MEDICINA TURISTICA

SEDI AGGIUNTIVE DI MEDICINA TURISTICA E CONTINUITÀ ASSISTENZIALE

SEDE AMBULATORIALE ATTIVITÀ EFFETTUATA SU GIORNATE DIVERSE IN SEDI DIVERSE	MEDICINA TURISTICA		TIPOLOGIA DI PERSONALE OPERANTE
	INVERNALE	ESTIVA	
PASSO DEL TONALE	X	X	incaricati ad hoc
MALÈ	X	X	
DIMARO	X	X	
MEZZANA	X	X	
PELLIZZANO	X	X	
VERMIGLIO		X	
COGOLO	X	X	
PEIO FONTI	X	X	
MARILLEVA	X		
FOLGARIDA	X	X	
SAN BERNARDO RABBI		X	
ANDALO	X	X	
FAI DELLA PAGANELLA	X	X	
MOLVENO	X	X	
CAVEDAGO		X	
SPORMAGGIORE		X	
FONDO		X	
CAVARENO		X	
COREDO		X	



SEDE AGGIUNTIVA DI CONTINUITÀ ASSISTENZIALE	INVERNALE	ESTIVA
MALÈ	X	X
ANDALO	X	X

L'IMPATTO SUI SERVIZI: POTENZIAMENTI IN MEDICINA TURISTICA

SEDI AGGIUNTIVE DI MEDICINA TURISTICA E CONTINUITÀ ASSISTENZIALE

SEDE AMBULATORIALE ATTIVITÀ EFFETTUATA SU GIORNATE DIVERSE IN SEDI DIVERSE	MEDICINA TURISTICA		TIPOLOGIA DI PERSONALE OPERANTE
	INVERNALE	ESTIVA	
FOLGARIA	x	x	Disponibilità dei medici di base operanti in loco che danno orari aggiuntivi di ambulatorio
LAVARONE	x	x	
RIVA DEL GARDA		x	incaricati ad hoc
LEDRO		x	
MADONNA DI CAMPIGLIO	x	x	
PINZOLO	x	x	
PONTE ARCHE		x	

SEDE AGGIUNTIVA DI CONTINUITÀ ASSISTENZIALE	INVERNALE	ESTIVA
MADONNA DI CAMPIGLIO	x	x



Le variabili in gioco nella programmazione

La **programmazione aziendale** è impattata dalle seguenti variabili:

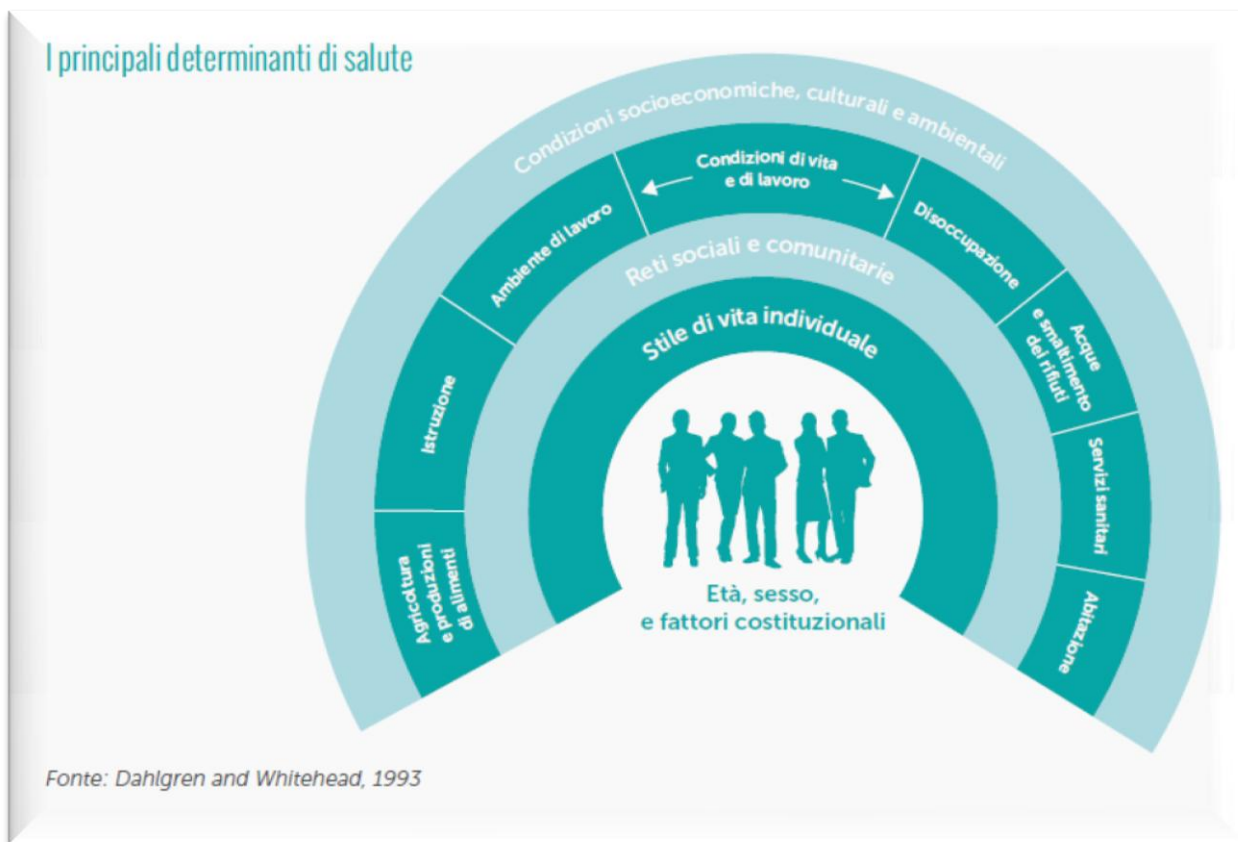
- **i bisogni della popolazione**

- la necessità di aumentare i servizi (performance)

- scelta del modello organizzativo

- l'utilizzo della tecnologia per migliorare i servizi

Il punto di partenza: i bisogni



Provincia Autonoma di Trento
Assessorato alla Sanità e politiche sociali

Assessorato Provinciale per i Servizi Sanitari

Profilo di salute della provincia di Trento

aggiornamento 2015

The map displays a word cloud of health-related terms, including: stili di vita, mortalità, tumori, inquinamento, attività fisica, fumo, traumi, obesità, mortalità evitabile, malattie cardiovascolari, disuguaglianze sociali, disoccupazione, sedentarietà, lavoro, ambiente, cultura, servizi sanitari, acqua, rifiuti, servizi, e smaltimento, condizioni socioeconomiche, culturali e ambientali, condizioni di vita e di lavoro, reti sociali e comunitarie, stile di vita individuale, età, sesso, e fattori costituzionali, agricoltura e produzioni di alimenti, istruzione, abitazione, servizi sanitari, acqua e smaltimento dei rifiuti, mortalità, tumori, inquinamento, attività fisica, fumo, traumi, obesità, mortalità evitabile, malattie cardiovascolari, disuguaglianze sociali, disoccupazione, sedentarietà, lavoro, ambiente, cultura, servizi sanitari, acqua, rifiuti, servizi, e smaltimento, condizioni socioeconomiche, culturali e ambientali, condizioni di vita e di lavoro, reti sociali e comunitarie, stile di vita individuale, età, sesso, e fattori costituzionali.

Osservatorio per la salute
PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO

Il profilo di salute

Un profilo di salute, redatto all'interno di un'azienda sanitaria locale, è un **punto d'appoggio per lo sviluppo della programmazione aziendale.**

In questa dimensione allora il profilo di salute serve dapprima a rispondere alle domande:

- chi siamo?
- dove siamo?
- dove stiamo andando?

descrivendo il nostro mondo attuale e disegnando scenari probabili per il nostro futuro nei prossimi 5 - 10 anni se non dovessero intervenire cambiamenti.

Aree ad alta vocazione turistica

L'organizzazione di servizi sanitari in aree ad alta vocazione turistica non può prescindere da un'analisi della popolazione e dei flussi turistici.



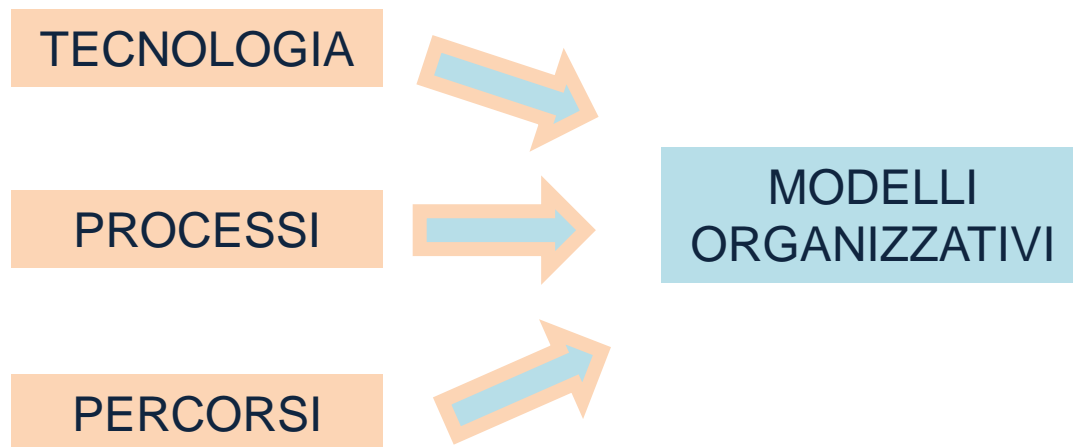
Esempio di elementi da analizzare:

- l'entità del flusso turistico;
- le caratteristiche della popolazione (es. turismo estivo più anziano di quello invernale);
- la tipologia di turismo (es. rischio traumatismi da sport invernali).

Modelli organizzativi

Sulla base dello scenario vanno considerati anche **nuovi modelli organizzativi**, che vadano oltre il semplice potenziamento degli organici.

L'ideazione di nuovi modelli organizzativi non può prescindere dall'analisi e sviluppo di tre elementi: **la tecnologia, i processi e i percorsi**.



Un elemento importante: la tecnologia

- Organizzazioni sempre più **liquide**.
- **Diffusione capillare delle informazioni** con incontro fisico solo quando necessario.
- **Rimodulazione dell'offerta** infrastrutturale dei servizi.



Sistema Emergenza – Urgenza

Un elemento importante: la tecnologia

Gli specialisti non possono essere ovunque....
...ma le **competenze specialistiche** possono **spostarsi**.



Un elemento importante: la tecnologia

- **Disponibilità** di un gran numero di **dati e informazioni**.
- Necessità di **acquisire, integrare e gestire l'informazione**, condividendo e rendendo **accessibile** la base dati.
- **Accessibilità** che deve superare i confini e i riferimenti territoriali e amministrativi.
- **CLOUD**



Conclusioni

- **L'analisi del contesto** nelle aree ad alta vocazione turistica deve basarsi sia sul profilo di salute della popolazione residente, ma anche sul “**profilo di salute della popolazione turistica**”.
- **Programmazione adeguata** all'analisi effettuata.
- Considerare anche **nuovi modelli organizzativi**.
- **Tecnologia** come fattore abilitante a **portare competenze e informazioni dove servono**, superando anche i confini territoriali e amministrativi.

Grazie per l'attenzione

Claudio Dario
Direttore Sanitario
claudio.dario@apss.tn.it



*Azienda Provinciale
per i Servizi Sanitari
Provincia Autonoma di Trento*

