Analisi dei Bisogni e Necessità di Innovazione nell'ambito delle Dipendenze



Quali sono i bisogni e le conseguenti innovazioni necessarie nell'ambito delle dipendenze?

Dipende dal target che si considera:

- Popolazione generale
- Clienti dei servizi
- Operatori sanitari e socio-sanitari
- Responsabili di Unità Operativa / Dipartimento
- Altri servizi / strutture
- Azienda Socio-Sanitaria
- Strutture Regionali, Nazionali o Internazionali

Principali tipologie dei bisogni a seconda del target considerato:

TARGET	BISOGNO
Popolazione generale	Informazioni specifiche e di orientamento
Clienti dei servizi	Maggiore facilità di contatto Tempestività nelle risposte
Operatori sanitari e socio-sanitari Altri servizi / strutture Responsabili di U.O. / Dipartimento	Supporto e facilitazioni per la gestione pratica Aggiornamento e formazione
Responsabili di U.O. / Dipartimento Azienda Socio-Sanitaria Strutture Regionali, Nazionali e Internaz.	Informazioni tempestive utili per la programmazione degli interventi, la definizione delle politiche e delle strategie

Principali bisogni e possibili soluzioni:

Bisogno di reperire facilmente informazioni specifiche e scientificamente corrette	→	**PORTALI WEB ISTITUZIONALI**
Bisogno di database per la gestione clinica e l'analisi dell'efficacia degli interventi	→	**SISTEMI INFORMATIVI STANDARDIZZATI (MFP)**
Bisogno di una modalità di addestramento e formazione permanente degli operatori	→	**SISTEMI DI DISTANCE LEARNING**
Bisogno di monitorare le nuove sostanze d'abuso e le nuove modalità di consumo	→	**SISTEMA DI ALLERTA PRECOCE**
Bisogno di gestire le attività di ricerca e di progetto in tutte le sue fasi	→	**SISTEMA DI PROJECT MANAGEMENT**
Bisogno di nozioni sui meccanismi di funzionamento cerebrale nelle dipendenze	→	**SISTEMA DI NEUROIMAGING**
Bisogno di agevolare la comunicazione tra U.O. e Regione, tra le Regioni, ecc.	→	**SISTEMA DI VIDEOCONFERENZA**
Bisogno di standardizzare il flusso dati a livello regionale, nazionale e internazionale	→	**SIND: SISTEMA SANITARIO INFORMATIVO DIPENDENZE**

I Bisogni

1. Bisogno di reperire facilmente informazioni specifiche e corrette dal punto di vista scientifico

Bisogno di:

- Popolazione generale
- Clienti dei servizi
- Operatori sanitari e socio-sanitari
- Altri servizi / strutture

2. Bisogno di avere database adeguati per la gestione clinica e l'analisi dell'efficacia degli interventi

Bisogno di:

- Operatori sanitari e socio-sanitari
- Altri servizi / strutture
- Responsabili di U.O. / Dipartimenti
- Azienda Socio-Sanitaria
- Strutture Regionali, Nazionali, Internazionali

3. Bisogno di una modalità di addestramento e formazione permanente degli operatori

Bisogno di:

- Operatori sanitari e socio-sanitari
- Altri servizi / strutture
- Responsabili di U.O. / Dipartimenti
- Azienda Socio-Sanitaria

4. Bisogno di monitorare la comparsa di nuove sostanze e di nuove modalità di consumo e i conseguenti danni

Bisogno di:

- Popolazione generale
- Clienti dei servizi
- Operatori sanitari e socio-sanitari
- Altri servizi / strutture
- Responsabili di U.O. / Dipartimenti
- Azienda Socio-Sanitaria
- Strutture Regionali, Nazionali, Internazionali

5. Bisogno di gestire le attività di ricerca e progetto (presentazione, selezione, rendicontazione contabile e valutazione dei risultati)

Bisogno di:

- Operatori sanitari e socio-sanitari
- Altri servizi / strutture
- Responsabili di U.O. / Dipartimenti
- Azienda Socio-Sanitaria

6. Bisogno di poter usufruire di spiegazioni sui meccanismi di funzionamento cerebrale nelle dipendenze

Bisogno di:

- Popolazione generale
- Clienti dei servizi
- Operatori sanitari e socio-sanitari
- Altri servizi / strutture
- Responsabili di U.O. / Dipartimenti

7. Bisogno di agevolare la comunicazione tra U.O. e Regione, tra le Regioni, ecc.

Bisogno di:

- Responsabili di U.O. / Dipartimenti
- Azienda Socio-Sanitaria
- Strutture Regionali, Nazionali, Internazionali

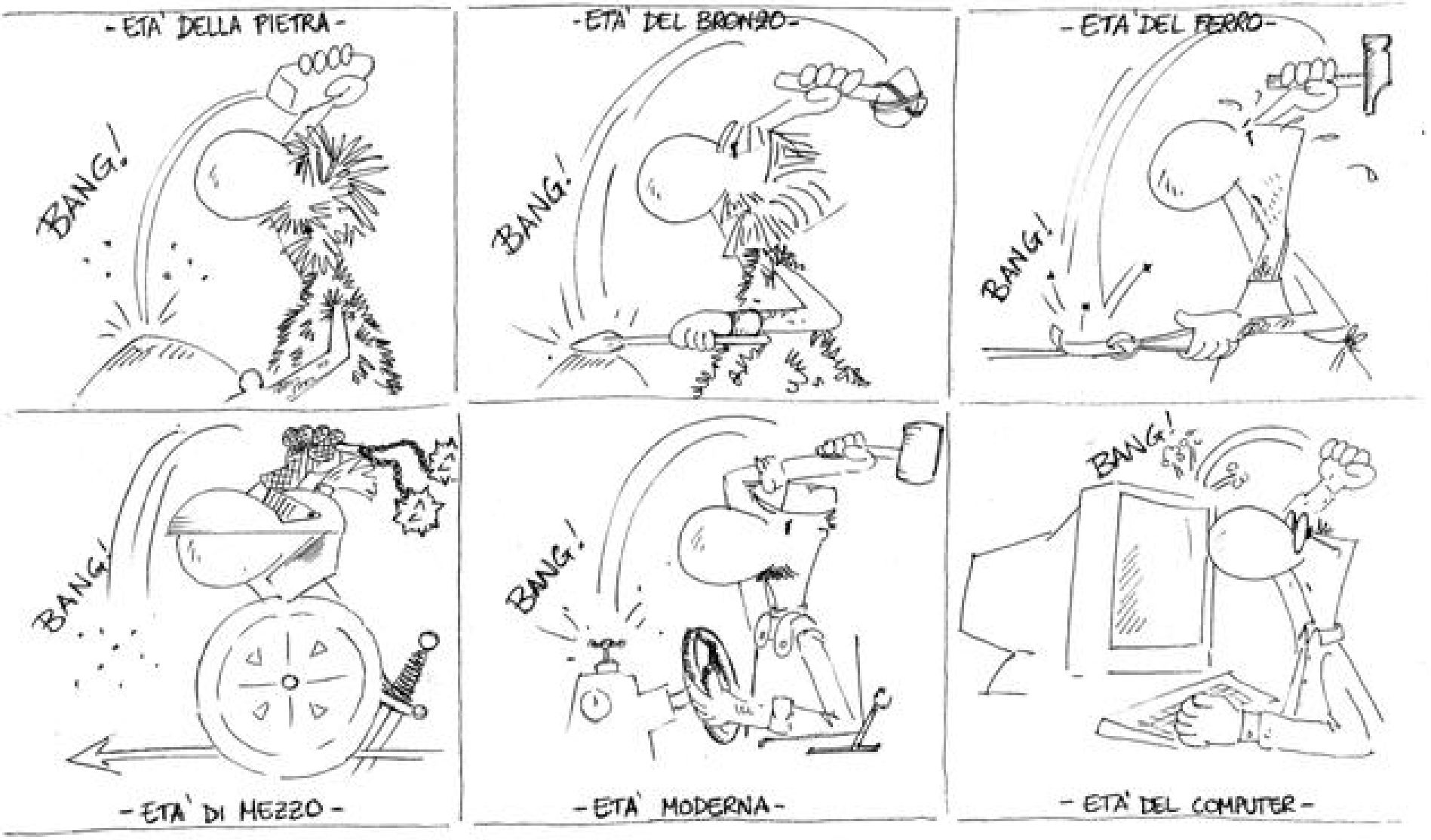
8. Bisogno di migliorare e standardizzare il flusso dati a livello regionale e nazionale in relazione alle indicazioni europee (OEDT)

Bisogno di:

- Responsabili di U.O. / Dipartimenti
- Azienda Socio-Sanitaria
- Strutture Regionali, Nazionali, Internazionali

La Tecnologia

Qualsiasi innovazione passa obbligatoriamente dalle tecnologie basate sulla rete internet, per le grandi possibilità di connessione e la velocità nella tramissione dei dati offerte dalla rete web, nonchè per il notevole sviluppo delle tecnologie informatiche e per la disponibilità di strumenti portatili estremamente versatili che permettono di essere costantemente connessi alla rete.


- ETA' DELLA PIETRA -
BANG!
- ETA' DEL BRONZO -
BANG!
- ETA' DEL FERRO -
BANG!
BANG!
- ETA' DI MEZZO -
BANG!
- ETA' MODERNA -
BANG!
- ETA' DEL COMPUTER -

Le possibili Innovazioni

1. Bisogno di reperire facilmente informazioni specifiche e corrette dal punto di vista scientifico

Risposta

PORTALI WEB ISTITUZIONALI
informazioni pubblicate su internet, continuamente aggiornate e organizzate in base al target specifico





Contatti annuali

8.267.476





Visite annuali

407.298





Pagine annuali visitate

2.979.203



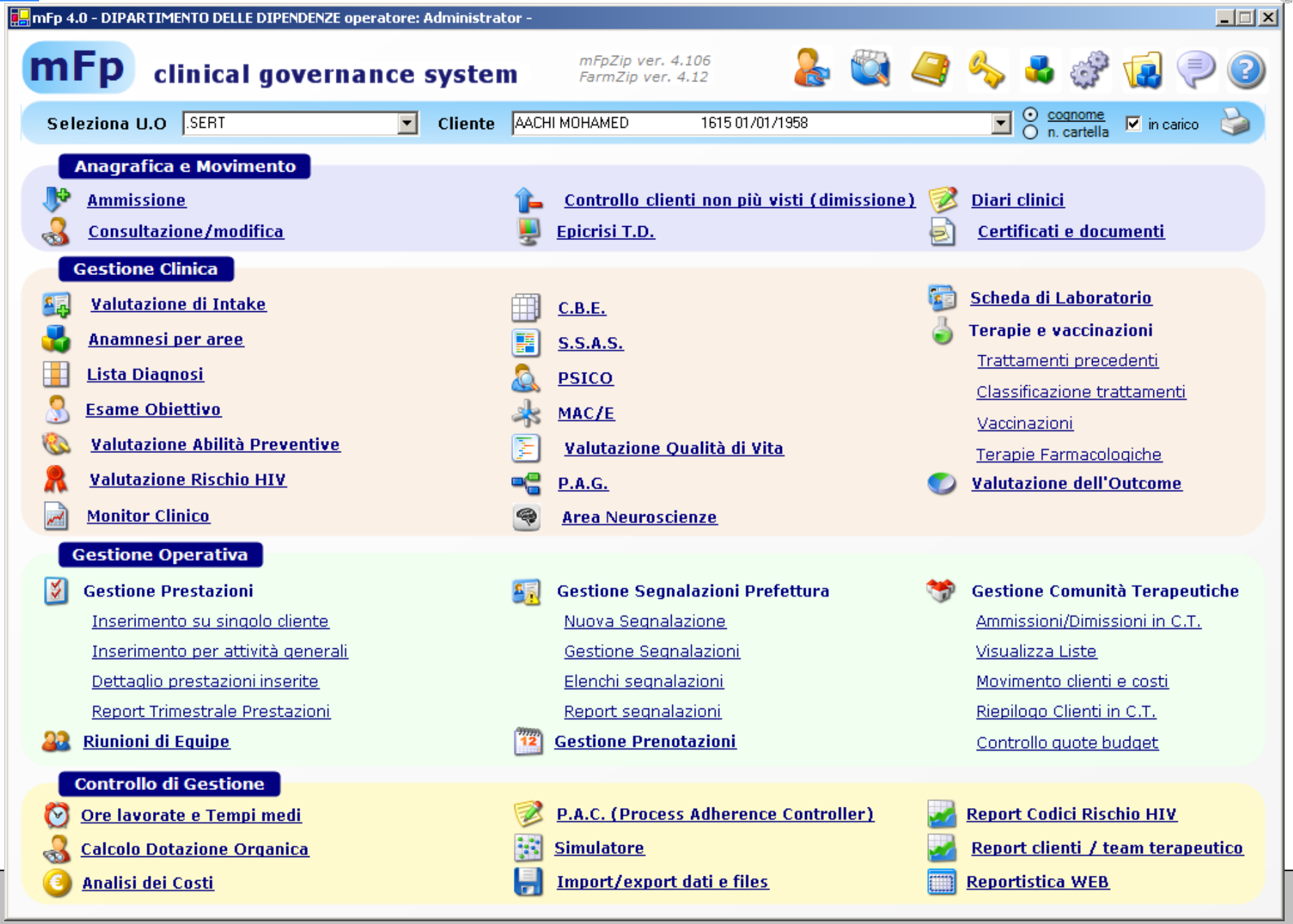


2. Bisogno di avere database adeguati per la gestione clinica e l'analisi dell'efficacia degli interventi

Risposta

SISTEMI INFORMATIVI STANDARDIZZATI

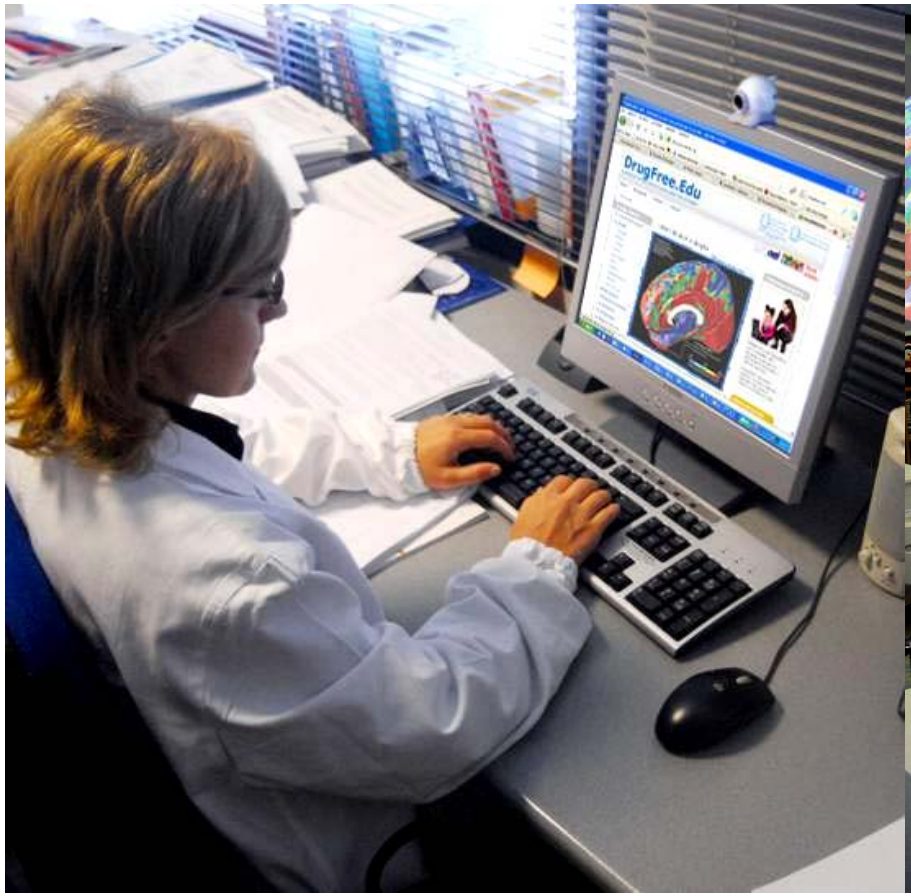
Creati per supportare gli operatori nei processi assistenziali e in grado di generare database per l'assessment (es. mFp)


mFp 4.0 - DIPARTIMENTO DELLE DIPENDENZE operatore: Administrator -
mFp clinical governance system
mFpZip ver. 4.106
FarmZip ver. 4.12
Seleziona U.O .SERT
Cliente AACHI MOHAMED 1615 01/01/1958
cognome
n. cartella
in carico
Anagrafica e Movimento
Ammissione
Consultazione/modifica
Controllo clienti non più visti (dimissione)
Epicrisi T.D.
Diari clinici
Certificati e documenti
Gestione Clinica
Valutazione di Intake
Anamnesi per aree
Lista Diagnosi
Esame Obiettivo
Valutazione Abilità Preventive
Valutazione Rischio HIV
Monitor Clinico
C.B.E.
S.S.A.S.
PSICO
MAC/E
Valutazione Qualità di Vita
P.A.G.
Area Neuroscienze
Scheda di Laboratorio
Terapie e vaccinazioni
Trattamenti precedenti
Classificazione trattamenti
Vaccinazioni
Terapie Farmacologiche
Valutazione dell'Outcome
Gestione Operativa
Gestione Prestazioni
Inserimento su singolo cliente
Inserimento per attività generali
Dettaglio prestazioni inserite
Report Trimestrale Prestazioni
Riunioni di Equipe
Gestione Segnalazioni Prefettura
Nuova Segnalazione
Gestione Segnalazioni
Elenchi segnalazioni
Report segnalazioni
Gestione Prenotazioni
Gestione Comunità Terapeutiche
Ammissioni/Dimissioni in C.T.
Visualizza Liste
Movimento clienti e costi
Riepilogo Clienti in C.T.
Controllo quote budget
Controllo di Gestione
Ore lavorate e Tempi medi
Calcolo Dotazione Organica
Analisi dei Costi
P.A.C. (Process Adherence Controller)
Simulatore
Import/export dati e files
Report Codici Rischio HIV
Report clienti / team terapeutico
Reportistica WEB

3. Bisogno di una modalità di addestramento e formazione permanente degli operatori

Risposta

SISTEMI DI DISTANCE LEARNING
software che permette, tramite internet, di partecipare a corsi di formazione senza bisogno di spostarsi di sede


DrugFree.Edu



4. Bisogno di monitorare la comparsa di nuove sostanze e di nuove modalità di consumo e i conseguenti danni

Risposta

SISTEMA DI ALLERTA PRECOCE
sistema nazionale per la rapida identificazione di condizioni di pericolo dovute a nuove sostanze o associazioni

Dipartimento Politiche Antidroga

SISTEMA NAZIONALE DI ALLERTA PRECOCE E RISPOSTA RAPIDA PER LE DROGHE
NATIONAL EARLY WARNING SYSTEM

N.E.W.S.

NATIONAL EARLY WARNING SYSTEM

In collaborazione con Reitox Italian Focal Point

EMCDDA

Home page (ITA) | Home page (ENG)

- Area Regionale
- Informative
- Modalità di occultamento
- Segnalazioni primarie
- Attivazione attenzione
- Varia/termina attenzione
- Quadri Sindromici Emergenti (Q.S.E.)
- Mappe
- Monitoraggio

SISTEMA DI ALLERTA PRECOCE PER LE DROGHE: PRESENTAZIONE

In conformità a disposizioni Europee in materia, il Dipartimento Politiche Antidroga ha attivato anche nel nostro Paese il Sistema Nazionale di Allerta Precoce e Risposta Rapida per le Droghe. Il Sistema è finalizzato ad individuare precocemente i fenomeni potenzialmente pericolosi per la salute pubblica, correlati alla comparsa di nuove droghe e di nuove modalità di consumo, e ad attivare segnalazioni di allerta che tempestivamente coinvolgano le strutture deputate alla tutela e alla promozione della salute e responsabili dell'eventuale attivazione di adeguate misure in risposta alle emergenze segnalate.

Per la raccolta delle informazioni, il Sistema si avvale di un articolato network di input che coinvolge strutture sanitarie, centri antiveleni, laboratori delle tossicologie forensi, laboratori delle Forze dell'Ordine, ma trae informazioni anche dalle unità di contatto, le strutture di emergenza, i media, le organizzazioni del privato sociale, gli istituti scolastici, ecc.

Per avere maggiori informazioni e partecipare al network del Sistema, si prega di inviare una mail all'indirizzo allerta@allertadroga.it

ELENCO ULTIME ALLERTE ATTIVATE

Data	Livello di allerta	Grado	Q.S.E.	Segnala
05/11/2009 08:28	Allerta	1	Levamisole	segnala
26/10/2009 19:04	Allerta	2	Bromo Dragonfly	segnala

DIPARTIMENTO POLITICHE ANTIDROGA

NIDA NATIONAL INSTITUTE ON DRUG ABUSE

EMCDDA European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction

Istituto Superiore di Sanità

DROnet

DrugFreEdu

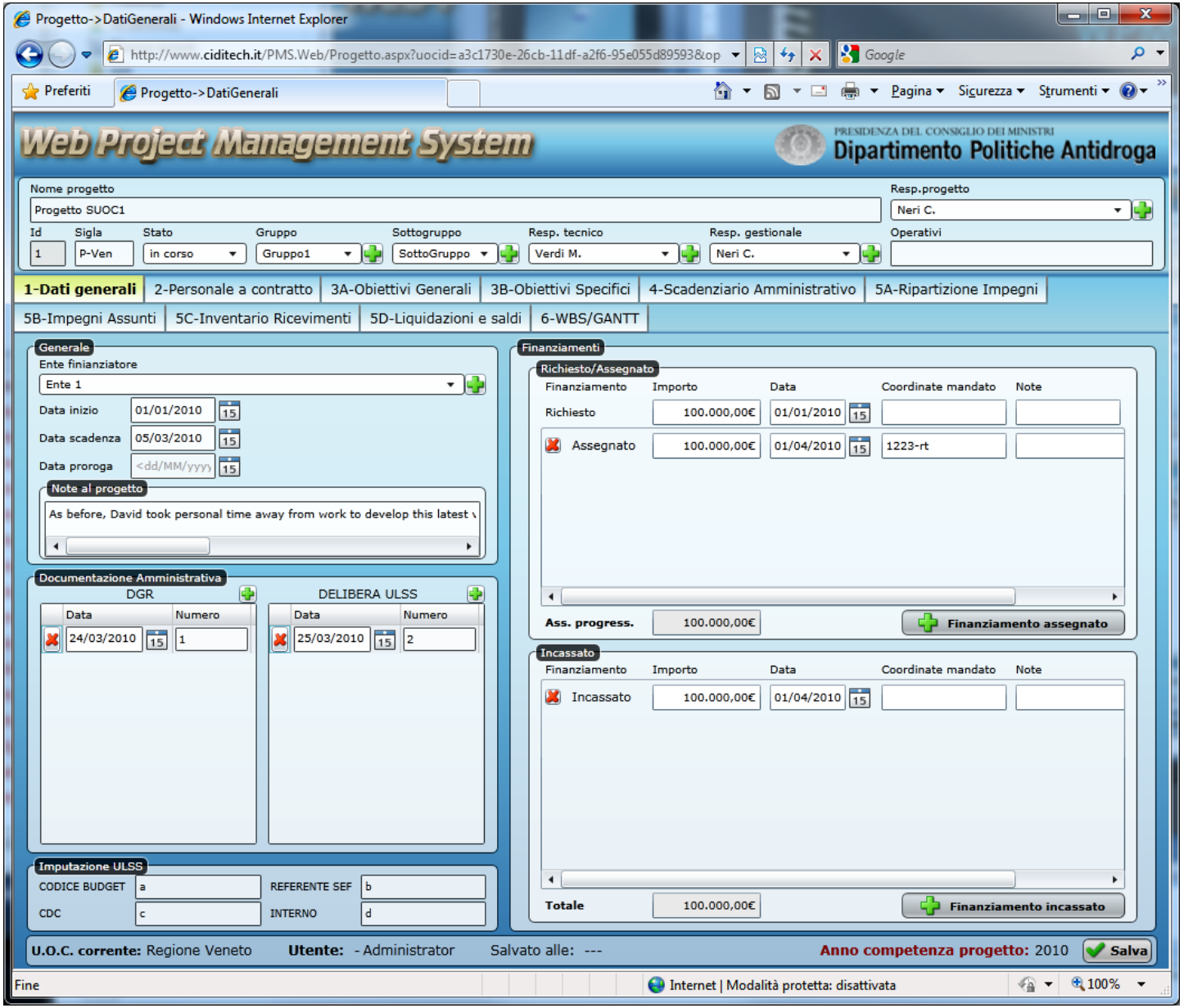
BE FREE

5. Bisogno di gestire le attività di ricerca e progetto (presentazione, selezione, rendicontazione contabile e valutazione dei risultati)

Risposta

SISTEMA DI PROJECT MANAGEMENT

sistema per la gestione delle varie fasi delle attività di progetto


Progetto->DatiGenerali - Windows Internet Explorer
http://www.ciditech.it/PMS.Web/Progetto.aspx?uocid=a3c1730e-26cb-11df-a2f6-95e055d89593&op
Google
Preferiti
Progetto->DatiGenerali
Pagina
Sicurezza
Strumenti
Web Project Management System
PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI
Dipartimento Politiche Antidroga
Nome progetto
Progetto SUOC1
Resp.progetto
Neri C.
Id
Sigla
Stato
Gruppo
Sottogruppo
Resp. tecnico
Resp. gestionale
Operativi
1
P-Ven
in corso
Gruppo1
SottoGruppo
Verdi M.
Neri C.
1-Dati generali
2-Personale a contratto
3A-Obiettivi Generali
3B-Obiettivi Specifici
4-Scadenziario Amministrativo
5A-Ripartizione Impegni
5B-Impegni Assunti
5C-Inventario Ricevimenti
5D-Liquidazioni e saldi
6-WBS/GANTT
Generale
Ente finanziatore
Ente 1
Data inizio
01/01/2010
Data scadenza
05/03/2010
Data proroga
<dd/MM/yyyy>
Note al progetto
As before, David took personal time away from work to develop this latest
Documentazione Amministrativa
DGR
Data
Numero
24/03/2010
1
DELIBERA ULSS
Data
Numero
25/03/2010
2
Imputazione ULSS
CODICE BUDGET
a
REFERENTE SEF
b
CDC
c
INTERNO
d
Finanziamenti
Richiesto/Assegnato
Finanziamento
Importo
Data
Coordinate mandato
Note
Richiesto
100.000,00€
01/01/2010
Assegnato
100.000,00€
01/04/2010
1223-rt
Ass. progress.
100.000,00€
Finanziamento assegnato
Incassato
Finanziamento
Importo
Data
Coordinate mandato
Note
Incassato
100.000,00€
01/04/2010
Totale
100.000,00€
Finanziamento incassato
U.O.C. corrente: Regione Veneto
Utente: - Administrator
Salvato alle: ---
Anno competenza progetto: 2010
Salva
Fine
Internet | Modalità protetta: disattivata
100%

6. Bisogno di poter usufruire di spiegazioni sui meccanismi di funzionamento cerebrale nelle dipendenze

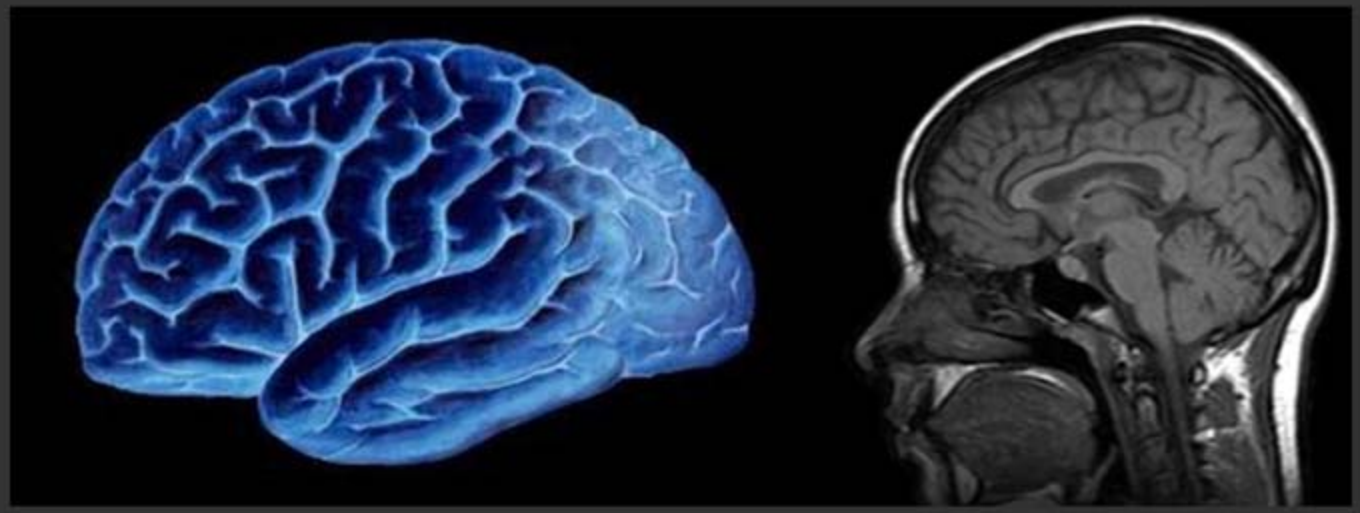
Risposta

SISTEMA DI NEUROIMAGING
elaborazione dei dati raccolti con le tecniche di imaging per lo studio dei meccanismi dell'addiction

Home | Dronet | DPA | Genetica | News

NEUROSCIENZE e DIPENDENZE

Home Vision Team Ricerca Strumenti Eventi Collaborazioni Didattica Stampa Contact Web Library



Progetti di ricerca

In questa sezione del portale ANG vengono pubblicati i progetti, gli aggiornamenti e i risultati della ricerca sviluppata dall'U.O. di Neuroscienze.

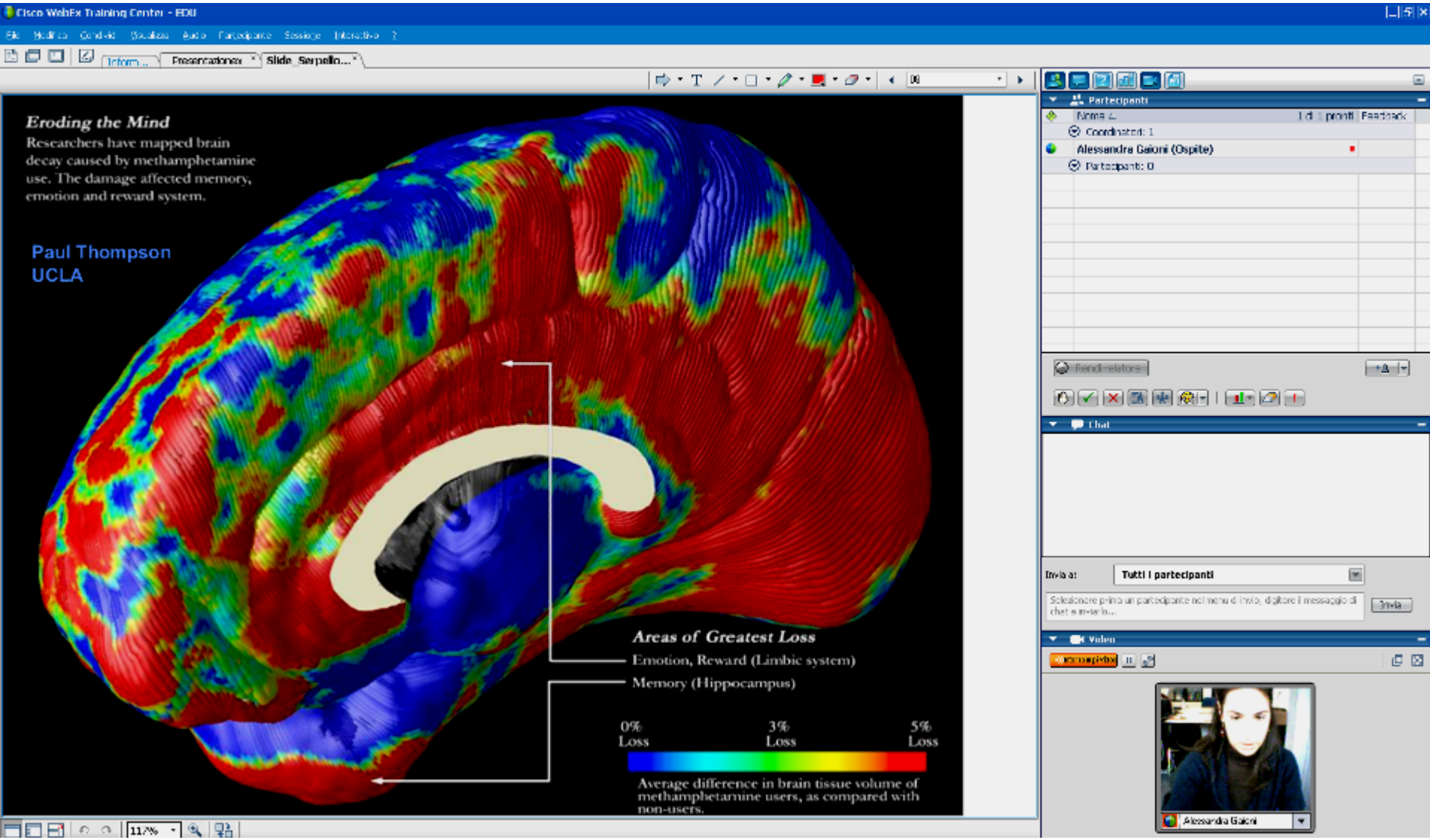
RICERCA

- Ipotesi sperimentali
- Progetti in corso
- Risultati
- Pubblicazioni

7. Bisogno di agevolare la comunicazione tra U.O. e Regione, tra le Regioni, ecc.

Risposta

SISTEMA DI VIDEOCONFERENZA
software che permette, tramite internet, di partecipare a riunioni, presentazioni e conferenze senza spostarsi


Cisco WebEx Training Center - EDII
Eroding the Mind
Researchers have mapped brain decay caused by methamphetamine use. The damage affected memory, emotion and reward system.
Paul Thompson
UCLA
Areas of Greatest Loss
Emotion, Reward (Limbic system)
Memory (Hippocampus)
0% Loss
3% Loss
5% Loss
Average difference in brain tissue volume of methamphetamine users, as compared with non-users.
Partecipanti
Alessandra Galoni (Ospite)
Chat
Video

8. Bisogno di migliorare e standardizzare il flusso dati a livello regionale e nazionale in relazione alle indicazioni europee (OEDT)

Risposta

SISTEMA INFORMATIVO DIPENDENZE
database alimentato dal flusso dati proveniente dalle U.O. del sistema delle dipendenze per le analisi sull'andamento del fenomeno

Grafico 5: disponibilità di specifici programmi terapeutici per i consumatori di cannabis e prevalenza nell'ultimo mese del consumo di cannabis (%) tra i giovani di 15-24 anni

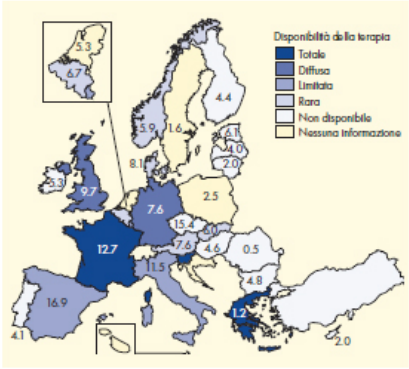


Grafico 3: andamento della prevalenza nell'ultimo anno del consumo di cannabis tra i giovani adulti (15-34 anni)

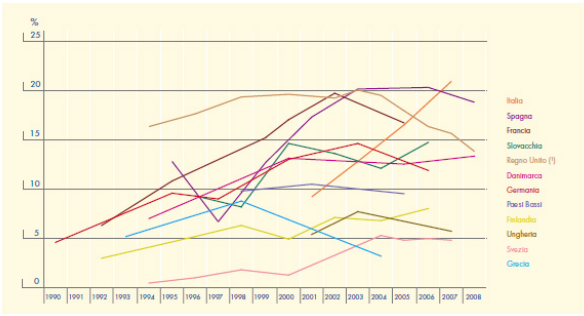


Grafico 8: prevalenza del consumo di cocaina nell'ultimo anno tra i giovani adulti (15-34 anni) in Europa, Australia e Stati Uniti

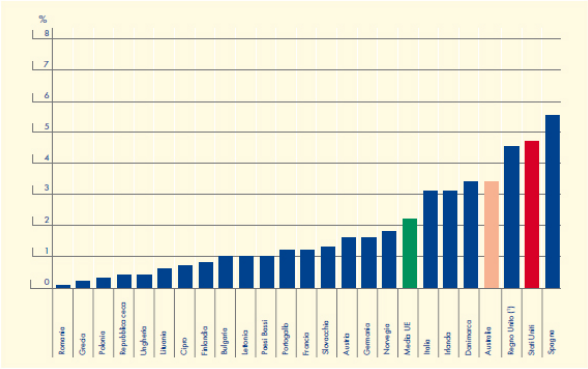


Grafico 11: offerta di terapia sostitutiva per oppiacei da parte di studi di medici generici

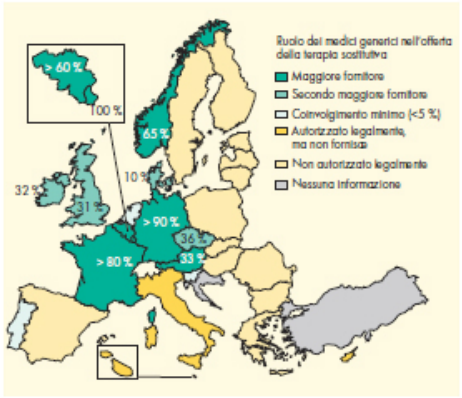
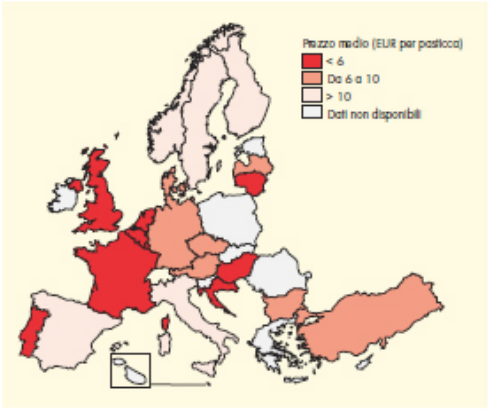




Grafico 6: prezzo di vendita delle pasticche di ecstasy




GRAZIE
PER
L'ATTENZIONE