

1 – DESCRIZIONE DEL PROCESSO

1.1 – Dati generali

Nome del processo:	Gestione del primo accesso in Neuropsichiatria Infantile
Area di rischio:	Procedure relative ad aree a rischio specifico dell'Azienda
Processi connessi:	
Codice:	SALMEN001
DIR:	Giuseppe Cardamone
Struttura del DIR:	Dipartimento Salute Mentale e Dipendenze
RESP:	n.a.
Struttura del RESP:	Area Salute mentale infanzia e adolescenza
Data di aggiornamento:	08/01/2025

1.2 – Descrizione

Fornitori	Input	Processo	Output	Clienti
Pediatrici di libera scelta Medici di medicina generale Medici dei Reparti ospedalieri di ricovero (Pediatrica, Medicina generale) Psichiatri SPDC Medici del Pronto soccorso (DEA)	Richiesta di prima visita mediante impegnativa DEMA	Il processo si occupa della presa in carico e gestione ai fini di prevenzione, diagnosi, cura, abilitazione e riabilitazione di bambini e adolescenti con disturbi neuromotori (cerebro lesioni congenite e acquisite, miopatie); disturbi del neurosviluppo (disabilità intellettiva, disturbi dello spettro autistico, disturbi ipercinetici, noti come ADHD, disturbi specifici del linguaggio, dell'apprendimento e della coordinazione motoria); disabilità visive e uditive; epilessia; disturbi neuropsichiatrici in età evolutiva (psicopatologia).	Valutazione diagnostica Erogazione programmi abilitativi e riabilitativi previsti nel progetto terapeutico riabilitativo individuale	Utenti Azienda Usl Toscana Centro

2 – ANALISI DEL PROCESSO									3 – TRATTAMENTO DEL RISCHIO									
2.1 – Descrizione delle attività					2.2 – Valutazione dei rischi				2.3 – Trattamento del rischio									
N°	Nome attività	Descrizione attività e tempistiche	Esecutore	Vincoli	Rischi di corruzione	Fattori abilitanti	Livello di esposizione al rischio	Motivazione del livello di esposizione	Misure specifica di prevenzione	Tipologia di misura	Indicatori di attuazione	Target indicatori	Responsabile dell'attuazione della misura	Scadenza				
1	Ricezione richiesta di primo accesso	L'accesso al servizio avviene tramite prenotazione CUP da parte dei cittadini muniti di impagnativa del PLS o del MMG (DEMA). Quest'ultima può riportare varie classi di priorità, le quali, in linea generale, determinano i tempi di assegnazione della prima visita: PRIORITA' B – entro 10 giorni; PRIORITA' D – entro 30 giorni; PRIORITA' P – entro 90 giorni. Le richieste con priorità U – entro 72 ore, invece, seguono un percorso specifico e sono inviate dai medesimi soggetti prescrittori (PLS, MMG, medici dei reparti ospedalieri, psichiatri SPDC, medici DEA) ad una casella di posta appositamente istituita: urgenze.salumentaleinfanzia@uslcentro.toscana.it . Per la gestione di queste richieste di visita prioritarie, i servizi si avvalgono di un pool inferieristico specificamente formato allo scopo di fornire la risposta più appropriata possibile rispetto al quesito diagnostico. Tale modalità serve anche a soddisfare le richieste indirizzate al servizio dagli ospedali regionali di terzo livello (es. AOU Meyer), o da altri ospedali, a seguito di dimissioni protette post-DEA o post-ricovero. La presa in carico di tutte le richieste avviene tramite applicativo CUP 2.0 dal quale giornalmente si estraggono le liste prenotati. Anche l'attività del pool inferieristico dedicata alle "Visite prioritarie" è tracciata su CUP 2.0.	Personale amministrativo/inferieristico dell'Area Salute Mentale Infanzia e adolescenza	DGRT 785/2023 Linee Guida ISS-SNLG Linee di indirizzo nazionali e regionali, PDTA Aziendali per patologie specifiche	Nessuno													
2	Erogazione prima visita, valutazione e diagnosi	Il Dirigente Medico (Neuropsichiatra Infantile) effettua la prima visita e, qualora necessario, programma ulteriori visite di valutazione al fine di formulare una prima ipotesi diagnostica. In base all'esito della valutazione il paziente può essere: - dimesso; - preso in carico dal medico stesso (percorso mono-professionale); - avvio di un percorso riabilitativo, previa valutazione multidimensionale (percorso multi-professionale).	Dirigente Medico dell'Area Salute Mentale Infanzia e adolescenza	DGRT 785/2023 Linee Guida ISS-SNLG Linee di indirizzo nazionali e regionali, PDTA Aziendali per patologie specifiche	Nessuno													
3	Percorso mono-professionale	Il Dirigente Medico, a seguito della formulazione dell'ipotesi diagnostica, prende in carico il paziente programmando le visite successive e registrandole sull'applicativo ONIT.	Dirigente Medico dell'Area Salute Mentale Infanzia e adolescenza	DGRT 785/2023 Linee Guida ISS-SNLG Linee di indirizzo nazionali e regionali, PDTA Aziendali per patologie specifiche	Nessuno													
4	Percorso multi-professionale	Il Dirigente Medico compila, su cartella informatizzata Aster Cloud, il Progetto Individuale di Valutazione (PIV) sulla base del quale verrà effettuata la valutazione multidimensionale per la definizione del Piano Terapeutico Riabilitativo Individuale (PTRI).	Dirigente Medico dell'Area Salute Mentale Infanzia e adolescenza	DGRT 785/2023 Linee Guida ISS-SNLG Linee di indirizzo nazionali e regionali, PDTA Aziendali per patologie specifiche	Nessuno													