

Paragrafo 1

Original

Le presenti Linee programmatiche definiscono gli indirizzi per la programmazione regionale, stabilendo le linee di azione e organizzative prioritarie per il Sistema sanitario regionale attuazione della riforma territoriale ai sensi del DM 23 maggio 2022, n. 77. Tali linee programmatiche, che devono essere declinate nella programmazione attuativa aziendale non si intendono esaustive delle attività e dei servizi che devono essere garantiti in adempimento della normativa statale e regionale, ma indicano le priorità individuate dalla Regione. Il presente documento indirizza le funzionalità, i modelli organizzativi e di servizio, i mix di professionalità necessari per il concreto avvio delle Case di Comunità (CdC), Ospedali di Comunità (OdC), Centrali Operative Territoriali (COT), Infermiere di Famiglia e Comunità (IFeC), Assistenza Domiciliare Integrata (ADI) e tutte le altre componenti rilevanti per lo sviluppo dei servizi territoriali per promuovere la prevenzione primaria, migliorare l'accessibilità, in modo particolare quelli affetti da patologie croniche e dell'area della fragilità, in coerenza anche con le previsioni del PNRR, dell'evoluzione dell'ecosistema digitale e del modello di governance dell'area della fragilità e della cronicità realizzando un quadro organico ed armonico di evoluzione del Sistema Socio Sanitario Regionale SSSR.

Reviewer1 (262.0s)

Le Linee programmatiche definiscono le scelte della programmazione regionale, le linee di azione e organizzative principali per il Sistema sanitario regionale per attuare la riforma territoriale (in base al DM 23 maggio 2022, n. 77). Le linee programmatiche devono essere declinate nella programmazione dell'azienda e non esauriscono le attività e i servizi che devono essere garantiti per obbedire alle leggi statali e regionali. Esse però mostrano le priorità individuate dalla Regione. Questo documento indirizza le funzionalità, i modelli organizzativi e di servizio, e gli insiemi di professionalità che sono necessari per avviare le Case di Comunità (CdC), gli Ospedali di Comunità (OdC), le Centrali Operative Territoriali (COT), l'Infermiere di Famiglia e di Comunità (IFeC), l'Assistenza Domiciliare Integrata (ADI) e tutte le altre componenti che fanno sviluppare i servizi territoriali per la prevenzione primaria e per migliorare l'accessibilità. In particolare i servizi quelli rivolti a persone ammalate in modo cronico e persone fragili, seguendo le previsioni del PNRR, l'evoluzione del mondo digitale e del modello di governance usato nell'area della fragilità e della cronicità. Tutto questo realizza un quadro organico ed armonico di evoluzione del Sistema Socio Sanitario Regionale SSSR.

Reviewer2 (741.0s)

Queste indicazioni chiariscono come la regione organizza il Sistema sanitario e realizza la riforma territoriale, indicata nel DM 23 maggio 2022, n. 77. Le indicazioni riguardano i progetti della società e non includono solo le attività e i servizi previsti delle leggi statali e regionali. Le indicazioni includono anche le priorità individuate dalla Regione. Questo documento guida le funzionalità, i modelli organizzativi e di servizio, il personale necessario per le Case di Comunità (CdC), Ospedali di Comunità (OdC), Centrali Operative Territoriali (COT), Infermiere di Famiglia e Comunità (IFeC), Assistenza Domiciliare Integrata (ADI)

Il documento guida anche tutti i servizi territoriali per promuovere la prevenzione primaria, migliorare l'accessibilità, per le persone che hanno malattie croniche e dell'area della fragilità,

Il documento è coerente con le indicazioni del PNRR. Promuove una riforma digitale, per aiutare le persone fragili e con malattie croniche. Vuole migliorare e rendere più armonico il Sistema Socio Sanitario Regionale SSSR.

GPT-4

Questo documento stabilisce le direzioni principali per la programmazione sanitaria regionale, seguendo il Decreto Ministeriale del 23 maggio 2022, n. 77. Le linee guida qui presentate non coprono tutte le attività e i servizi richiesti dalle leggi statali e regionali, ma indicano le priorità scelte dalla Regione.

Il documento guida l'organizzazione e il funzionamento delle nuove strutture e servizi sanitari, come le Case di Comunità, gli Ospedali di Comunità, le Centrali Operative Territoriali, gli Infermieri di Famiglia e Comunità, e l'Assistenza Domiciliare Integrata. Queste strutture sono essenziali per migliorare la prevenzione delle malattie, aumentare l'accesso ai servizi sanitari, soprattutto per chi soffre di malattie croniche o è in condizioni di fragilità. Il documento si allinea anche con le strategie del PNRR e con lo sviluppo digitale, per creare un sistema sanitario regionale più coordinato e efficace.

Words:136 Token:191 Chars:1148
Frase:3 Punteggiatura:27
Nomi:55 Avverbi:2 Pronomi:4 Articoli:19 Aggettivi:33
Verbi:15 Verbi attivi:9 Verbi passivi:6

VdB: 0.66 %
Gulpease: 33.61 Flesch Vacca: -20.68

Words:133 Token:195 Chars:1091
Frase:6 Punteggiatura:28
Nomi:51 Avverbi:2 Pronomi:6 Articoli:28 Aggettivi:26
Verbi:22 Verbi attivi:16 Verbi passivi:6

VdB: 0.74 %
Gulpease: 42.28 Flesch Vacca: 18.5

similarity:93.96 edit_distance:296
added_tokens:36 added_vdb_tokens:30
deleted_tokens:40 deleted_not_vdb_tokens:27

Words:110 Token:154 Chars:880
Frase:6 Punteggiatura:28
Nomi:41 Avverbi:5 Pronomi:1 Articoli:26 Aggettivi:21
Verbi:19 Verbi attivi:19 Verbi passivi:0

VdB: 0.76 %
Gulpease: 43.55 Flesch Vacca: 21.63

similarity:81.22 edit_distance:504
added_tokens:42 added_vdb_tokens:39
deleted_tokens:76 deleted_not_vdb_tokens:56

Words:103 Token:139 Chars:779
Frase:5 Punteggiatura:16
Nomi:35 Avverbi:5 Pronomi:2 Articoli:24 Aggettivi:21
Verbi:14 Verbi attivi:14 Verbi passivi:0

VdB: 0.78 %
Gulpease: 43.75 Flesch Vacca: 23.88

similarity:75.97 edit_distance:667
added_tokens:48 added_vdb_tokens:40
deleted_tokens:95 deleted_not_vdb_tokens:56

Paragrafo 2

Original

La situazione demografica, sanitaria, socio-economica e tecnologica della Regione Basilicata e, in una scala maggiore dell'intero Paese, è profondamente cambiata. La pandemia e le crisi socio-economiche hanno ovunque acuito le diseguaglianze e hanno evidenziato che la resilienza dei sistemi organizzati di welfare deve essere irrobustita dal punto di vista del finanziamento, dell'organizzazione a rete, del rispetto delle esigenze dei territori, del ruolo e del protagonismo degli operatori e dei cittadini in un'ottica di comunità, specialmente in un contesto di progressivo invecchiamento della popolazione e di aumentata prevalenza di malattie croniche. Le tecnologie mediche ed informatiche offrono nuove opportunità di cura e assistenza che richiedono competenze, lavoro di equipe, semplificazione organizzativa, anche in ottica di revisione continua dei processi.

Reviewer1 (179.0s)

La situazione demografica (della popolazione), sanitaria, socio-economica e tecnologica della Regione Basilicata e dell'intero Paese sono profondamente cambiate. La pandemia e le crisi socio-economiche hanno aumentato le diseguaglianze e hanno evidenziato che la resistenza dei sistemi organizzati per il benessere deve essere finanziata di più, organizzata in rete, deve rispettare i bisogni dei territori, tenendo conto del ruolo degli operatori e dei cittadini che sono una comunità, specialmente dove la popolazione invecchia e aumentano le malattie croniche. Le tecnologie mediche ed informatiche offrono nuove opportunità di cura e assistenza che richiedono competenze, lavoro di squadra, semplificazione organizzativa, anche in ottica di revisione continua dei processi.

Reviewer2 (331.0s)

La Basilica, come l'Italia è cambiata per demografia, situazione sanitaria, situazione socio-economica, situazione tecnologica.

La pandemia e le crisi hanno ovunque accresciuto le diseguaglianze. La pandemia e la crisi hanno evidenziato che i servizi ai cittadini devono essere rafforzati. Bisognare dare maggiori finanziamenti e una migliore organizzazione. Bisogna rispettare le esigenze dei territori, i ruoli degli operatori e dei cittadini. È importante considerare il progressivo invecchiamento della popolazione e l'aumento delle malattie croniche. Le tecnologie mediche ed informatiche curano e assistono meglio. Queste nuove tecnologie mediche hanno bisogno di competenze, lavoro di squadra, migliore organizzazione, continuo controllo dei processi.

GPT-4

La situazione in Basilicata, come in tutto il Paese, è molto cambiata a livello demografico, sanitario, economico e tecnologico. La pandemia e le crisi economiche hanno aumentato le disuguaglianze e mostrato che dobbiamo rafforzare i sistemi di welfare. È necessario migliorare il finanziamento, organizzare meglio la rete, rispettare le esigenze locali e valorizzare il ruolo di operatori e cittadini, soprattutto considerando l'invecchiamento della popolazione e l'aumento delle malattie croniche. Le nuove tecnologie mediche e informatiche offrono possibilità inedite di cura e assistenza, ma richiedono competenze specifiche, lavoro di squadra e una semplificazione dell'organizzazione, anche attraverso una continua revisione dei processi.

Words:91 Token:123 Chars:738
Frase:3 Punteggiatura:16
Nomi:41 Avverbi:4 Pronomi:1 Articoli:9 Aggettivi:17
Verbi:11 Verbi attivi:8 Verbi passivi:3

VdB: 0.75 %
Gulpease: 36.32 Flesch Vacca: 1.71

Words:83 Token:108 Chars:657
Frase:3 Punteggiatura:16
Nomi:32 Avverbi:4 Pronomi:2 Articoli:11 Aggettivi:14
Verbi:18 Verbi attivi:13 Verbi passivi:5

VdB: 0.85 %
Gulpease: 36.5 Flesch Vacca: 1.48

similarity:91.07 edit_distance:202
added_tokens:20 added_vdb_tokens:20
deleted_tokens:27 deleted_not_vdb_tokens:15

Words:81 Token:102 Chars:641
Frase:8 Punteggiatura:17
Nomi:33 Avverbi:2 Pronomi:0 Articoli:16 Aggettivi:13
Verbi:16 Verbi attivi:14 Verbi passivi:2

VdB: 0.78 %
Gulpease: 49.69 Flesch Vacca: 22.47

similarity:80.86 edit_distance:380
added_tokens:35 added_vdb_tokens:23
deleted_tokens:55 deleted_not_vdb_tokens:35

Words:84 Token:103 Chars:631
Frase:4 Punteggiatura:14
Nomi:29 Avverbi:4 Pronomi:0 Articoli:16 Aggettivi:14
Verbi:15 Verbi attivi:15 Verbi passivi:0

VdB: 0.89 %
Gulpease: 39.39 Flesch Vacca: 10.49

similarity:88.49 edit_distance:360
added_tokens:36 added_vdb_tokens:34
deleted_tokens:45 deleted_not_vdb_tokens:28

Paragrafo 3

Original

L'analisi di contesto della popolazione residente in Basilicata evidenzia come la popolazione anziana (over 65) rappresenti il 23% della popolazione totale nella Regione, percentuale in linea con la media nazionale

Reviewer1 (1.0s)

L'analisi di contesto della popolazione che risiede in Basilicata mostra come la popolazione anziana (oltre i 65 anni) è il 23% della popolazione totale nella Regione, percentuale in linea con la media nazionale.

Reviewer2 (52.0s)

L'analisi della popolazione residente in Basilicata mostra che la popolazione anziana (con più di 65 anni) è il 23% della popolazione totale nella Regione. Questa percentuale è nella media nazionale

GPT-4

L'analisi della popolazione che vive in Basilicata mostra che il 23% dei residenti ha più di 65 anni. Questa percentuale è uguale alla media nazionale.

Words:26 Token:31 Chars:181
Frase:1 Punteggiatura:3
Nomi:9 Avverbi:0 Pronomi:0 Articoli:4 Aggettivi:4
Verbi:2 Verbi attivi:2 Verbi passivi:0

VdB: 0.77 %
Gulpease: 40.29 Flesch Vacca: 13.55

Words:29 Token:34 Chars:175
Frase:1 Punteggiatura:4
Nomi:10 Avverbi:0 Pronomi:1 Articoli:5 Aggettivi:3
Verbi:3 Verbi attivi:3 Verbi passivi:0

VdB: 0.82 %
Gulpease: 46.35 Flesch Vacca: 24.79

similarity:94.15 edit_distance:28
added tokens:7 added vdb tokens:7
deleted_tokens:4 deleted_not_vdb_tokens:3

Words:26 Token:31 Chars:165
Frase:2 Punteggiatura:3
Nomi:8 Avverbi:0 Pronomi:1 Articoli:4 Aggettivi:4
Verbi:3 Verbi attivi:3 Verbi passivi:0

VdB: 0.77 %
Gulpease: 55.13 Flesch Vacca: 39.53

similarity:96.26 edit_distance:50
added tokens:7 added vdb tokens:7
deleted_tokens:6 deleted_not_vdb_tokens:5

Words:25 Token:26 Chars:124
Frase:2 Punteggiatura:2
Nomi:6 Avverbi:1 Pronomi:1 Articoli:3 Aggettivi:2
Verbi:4 Verbi attivi:4 Verbi passivi:0

VdB: 0.77 %
Gulpease: 64.38 Flesch Vacca: 60.5

similarity:86.81 edit_distance:97
added tokens:13 added vdb tokens:11
deleted_tokens:14 deleted_not_vdb_tokens:12

Original

La Basilicata ha una superficie di 10.073 kmq con 553.254 abitanti (2019) distribuiti su 131 Comuni, per una densità pari a 54,92 abitanti per kmq. di gran lunga inferiore alla densità media nazionale che è 200 abitanti per kmq. L'età media è 45,7 anni contro i 45, dell'Italia. Il confronto con i dati del Censimento 2011 evidenzia un progressivo invecchiamento della popolazione, con ritmi superiori alla media nazionale. Tutte le classi di età sotto i 50 anni vedono diminuire il proprio peso relativo rispetto al 2011. L'indice di vecchiaia è 200,8; la percentuale della popolazione ultrasessantacinquenne è 23,9%. La rete dei servizi territoriali è governata tramite due Aziende Sanitarie, ASP e ASM. Il territorio dell'Azienda Sanitaria di Potenza (ASP) coincide con quello dell'intera provincia e ha una superficie di 6.546 Kmq suddivisa in 100 comuni nei quali è distribuita una popolazione complessiva di circa 358.000 abitanti (di questi 66.393 concentrati nel comune di Potenza); l'indice di vecchiaia è 207,4, significativamente più alto rispetto al dato regionale e alla provincia di Matera (che si attesta a 189,4). Il territorio della Azienda Sanitaria di Matera (ASM) ha una superficie di 3.527 kmq suddivisa in 31 Comuni con una popolazione complessiva di circa 195.000 abitanti (rif. prospetto 1).

Reviewer1 (159.0s)

La Basilicata ha una superficie di 10.073 kmq con 553.254 abitanti (2019) distribuiti su 131 Comuni. La densità è di 54,92 abitanti per kmq., quindi più bassa della densità media nazionale che è di 200 abitanti per kmq. L'età media è di 45,7 anni contro la media di 45 anni dell'Italia. Leggendo i dati del Censimento 2011 si nota che la popolazione invecchia con ritmi superiori alla media nazionale. Tutte le classi di età sotto i 50 anni diminuiscono rispetto al 2011. L'indice di vecchiaia è 200,8; la percentuale della popolazione di oltre 65 anni è 23,9%. La rete dei servizi territoriali è governata per mezzo di due Aziende Sanitarie, ASP e ASM. Il territorio dell'Azienda Sanitaria di Potenza (ASP) coincide con quello dell'intera provincia e ha una superficie di 6.546 Kmq suddivisa in 100 comuni nei quali è distribuita una popolazione complessiva di circa 358.000 abitanti (di questi 66.393 vivono nel comune di Potenza); l'indice di vecchiaia è 207,4, cioè un indice molto più alto rispetto al dato regionale e alla provincia di Matera (che si attesta a 189,4). Il territorio della Azienda Sanitaria di Matera (ASM) ha una superficie di 3.527 kmq suddivisa in 31 Comuni con una popolazione complessiva di circa 195.000 abitanti (vedere prospetto 1).

Reviewer2 (437.0s)

La Basilicata ha una superficie di 10.073 chilometri quadrati con 553.254 abitanti (2019) distribuiti su 131 Comuni. Ha una densità di 54,92 abitanti per chilometro quadrato. Questa densità è inferiore alla media nazionale che è 200 abitanti per chilometro quadrato. L'età media è 45,7 anni contro i 45, dell'Italia. Se confrontiamo i dati attuali con quelli del Censimento 2011, possiamo vedere che la popolazione è invecchiata, con ritmi superiori alla media nazionale. Sono diminuiti tutti gli abitanti con meno di 50 rispetto al 2011. L'indice di vecchiaia è 200,8. C'è il 23,9% di popolazione con più di 65 anni. Due Aziende Sanitarie, ASP e ASM, offrono i servizi al territorio. L'Azienda Sanitaria di Potenza (ASP) offre i servizi all'intera provincia di Potenza. La provincia ha una superficie di 6.546 chilometri quadrati ed è divisa in 100 comuni. Nei comuni potentini vivono circa 358.000 abitanti (di questi 66.393 concentrati nel comune di Potenza). L'indice di vecchiaia è 207,4, molto più alto rispetto al dato regionale e alla provincia di Matera (che ha un indice di vecchiaia di 189,4). Il territorio della Azienda Sanitaria di Matera (ASM) ha una superficie di 3.527 chilometri quadrati. La provincia di Matera è suddivisa in 31 Comuni con una popolazione complessiva di circa 195.000 abitanti (rif. prospetto 1).

GPT-4

La Basilicata copre un'area di 10.073 km² e ha 553.254 abitanti (dato del 2019), distribuiti in 131 comuni. La densità di popolazione è di 54,92 abitanti per km², molto più bassa della media nazionale di 200 abitanti per km². L'età media in Basilicata è di 45,7 anni, leggermente superiore ai 45 anni della media italiana. Dal confronto con i dati del Censimento del 2011, emerge un invecchiamento progressivo della popolazione, più rapido rispetto alla media nazionale. Le fasce d'età sotto i 50 anni sono in diminuzione rispetto al 2011. L'indice di vecchiaia è di 200,8 e il 23,9% della popolazione ha più di 65 anni.

La regione è servita da due enti sanitari, l'ASP e l'ASM. L'ASP copre tutta la provincia di Potenza con un'area di 6.546 km² e 100 comuni. Qui vivono circa 358.000 persone, di cui 66.393 a Potenza. L'indice di vecchiaia qui è di 207,4, più alto rispetto al resto della regione e alla provincia di Matera, dove l'indice è 189,4.

L'ASM gestisce l'area sanitaria di Matera, che si estende su 3.527 km² e comprende 31 comuni con una popolazione totale di circa 195.000 abitanti.

Words:127 Token:211 Chars:1081
Frase:11 Punteggiatura:29
Nomi:50 Avverbi:6 Pronomi:5 Articoli:26 Aggettivi:22
Verbi:20 Verbi attivi:16 Verbi passivi:4

VdB: 0.67 %
Gulpease: 53.41 Flesch Vacca: 54.35

Words:121 Token:215 Chars:1026
Frase:12 Punteggiatura:27
Nomi:52 Avverbi:9 Pronomi:6 Articoli:24 Aggettivi:15
Verbi:24 Verbi attivi:20 Verbi passivi:4

VdB: 0.69 %
Gulpease: 58.02 Flesch Vacca: 63.83

similarity:91.52 edit_distance:177
added_tokens:13 added_vdb_tokens:11
deleted_tokens:19 deleted_not_vdb_tokens:14

Words:121 Token:219 Chars:1086
Frase:15 Punteggiatura:34
Nomi:53 Avverbi:6 Pronomi:6 Articoli:26 Aggettivi:19
Verbi:26 Verbi attivi:22 Verbi passivi:4

VdB: 0.71 %
Gulpease: 59.96 Flesch Vacca: 61.7

similarity:87.7 edit_distance:443
added_tokens:36 added_vdb_tokens:32
deleted_tokens:40 deleted_not_vdb_tokens:30

Words:112 Token:200 Chars:884
Frase:11 Punteggiatura:24
Nomi:46 Avverbi:14 Pronomi:3 Articoli:25 Aggettivi:13
Verbi:19 Verbi attivi:17 Verbi passivi:2

VdB: 0.71 %
Gulpease: 61.3 Flesch Vacca: 71.14

similarity:79.85 edit_distance:549
added_tokens:46 added_vdb_tokens:37
deleted_tokens:69 deleted_not_vdb_tokens:45

Paragrafo 5

Original

Molto interessante è l'aspetto della tendenza demografica degli ultimi 70 anni in particolare in termini di spopolamento di alcune aree territoriali che deve far riflettere sulla modalità di configurazione della Case della Comunità e sulle opportunità offerte dalle nuove tecnologie per tenere in rete cittadini che vivono sparsi sul territorio.

Reviewer1 (86.0s)

è molto interessante vedere come cambia la popolazione negli ultimi 70 anni, in particolare osservare che alcune aree territoriali si stanno spopolando: questo ci deve far riflettere su come organizzare la Casa della Comunità e su come offrire nuove tecnologie per tenere in rete i cittadini che vivono sparsi sul territorio.

Reviewer2 (129.0s)

Molto interessante è la il cambio della popolazione degli ultimi 70 anni. Alcune aree territoriali si sono spopolate. L'organizzazione della Case della Comunità e le opportunità offerte dalle nuove tecnologie devono raggiungere tutti i cittadini sparsi sul territorio.

GPT-4

Negli ultimi 70 anni, alcune aree del territorio hanno perso molti abitanti. Questo fenomeno di spopolamento ci fa riflettere su come organizzare le Case della Comunità e su come usare le nuove tecnologie per connettere i cittadini che vivono lontani tra loro.

Words:44 Token:51 Chars:295
Frase:1 Punteggiatura:1
Nomi:14 Avverbi:1 Pronomi:2 Articoli:2 Aggettivi:5
Verbi:8 Verbi attivi:8 Verbi passivi:0

VdB: 0.73 %
Gulpease: 37.04 Flesch Vacca: -6.86

Words:45 Token:51 Chars:272
Frase:2 Punteggiatura:3
Nomi:9 Avverbi:2 Pronomi:4 Articoli:4 Aggettivi:4
Verbi:14 Verbi attivi:14 Verbi passivi:0

VdB: 0.88 %
Gulpease: 47.43 Flesch Vacca: 28.83

similarity:80.54 edit_distance:121
added tokens:22 added vdb tokens:20
deleted_tokens:19 deleted_not_vdb_tokens:11

Words:37 Token:39 Chars:228
Frase:3 Punteggiatura:3
Nomi:10 Avverbi:1 Pronomi:1 Articoli:7 Aggettivi:4
Verbi:7 Verbi attivi:7 Verbi passivi:0

VdB: 0.74 %
Gulpease: 53.62 Flesch Vacca: 28.0

similarity:84.22 edit_distance:125
added tokens:15 added vdb tokens:14
deleted_tokens:27 deleted_not_vdb_tokens:22

Words:39 Token:42 Chars:216
Frase:2 Punteggiatura:3
Nomi:9 Avverbi:1 Pronomi:3 Articoli:6 Aggettivi:3
Verbi:8 Verbi attivi:8 Verbi passivi:0

VdB: 0.83 %
Gulpease: 51.86 Flesch Vacca: 39.52

similarity:78.5 edit_distance:165
added tokens:23 added vdb tokens:21
deleted_tokens:27 deleted_not_vdb_tokens:20

Paragrafo 6

Original

Se guardiamo alla tendenza demografica dei comuni e alla piramide d'età del nostro territorio ne desumiamo sicuramente un'esigenza fondamentale sul fronte dei servizi: o la Regione Basilicata investe sui servizi di territorio con innovazione, incremento delle numerosità e varietà di servizi e capacità di governo o uscirà sconfitta dalla evoluzione naturale delle cose.

Reviewer1 (76.0s)

Se guardiamo la tendenza di popolamento nei comuni e la piramide d'età del nostro territorio capiamo che c'è un bisogno fondamentale rispetto ai servizi: o la Regione Basilicata investe sui servizi di territorio con innovazione, aumentando quantità e varietà di servizi e la capacità di governo o uscirà sconfitta dalla evoluzione naturale delle cose.

Reviewer2 (49.0s)

La demografia dei comuni l'età nel nostro territorio richiedono un'esigenza fondamentale. La Regione Basilicata deve investire sui servizi di territorio. Deve innovare, incrementsre il numero e il tipo di servizi. In caso contrario sarà sconfitta dalle nuove situazioni.

GPT-4

La tendenza demografica e la piramide d'età del nostro territorio mostrano chiaramente che abbiamo bisogno di migliorare i servizi. La Regione Basilicata deve investire in servizi innovativi, aumentare il numero e la varietà di questi e migliorare la loro gestione. Se non lo fa, non riuscirà a tenere il passo con i cambiamenti naturali.

Words:44 Token:55 Chars:315
Frase:2 Punteggiatura:3
Nomi:21 Avverbi:1 Pronomi:1 Articoli:3 Aggettivi:3
Verbi:4 Verbi attivi:4 Verbi passivi:0

VdB: 0.69 %
Gulpease: 42.64 Flesch Vacca: 17.77

Words:44 Token:56 Chars:295
Frase:2 Punteggiatura:3
Nomi:20 Avverbi:1 Pronomi:1 Articoli:7 Aggettivi:2
Verbi:6 Verbi attivi:6 Verbi passivi:0

VdB: 0.79 %
Gulpease: 47.04 Flesch Vacca: 29.43

similarity:94.13 edit_distance:66
added_tokens:12 added_vdb_tokens:8
deleted_tokens:14 deleted_not_vdb_tokens:6

Words:35 Token:40 Chars:228
Frase:4 Punteggiatura:5
Nomi:13 Avverbi:1 Pronomi:0 Articoli:7 Aggettivi:3
Verbi:7 Verbi attivi:5 Verbi passivi:2

VdB: 0.8 %
Gulpease: 62.0 Flesch Vacca: 40.0

similarity:86.4 edit_distance:141
added_tokens:22 added_vdb_tokens:17
deleted_tokens:32 deleted_not_vdb_tokens:20

Words:44 Token:55 Chars:280
Frase:3 Punteggiatura:5
Nomi:13 Avverbi:3 Pronomi:2 Articoli:11 Aggettivi:3
Verbi:10 Verbi attivi:10 Verbi passivi:0

VdB: 0.93 %
Gulpease: 54.45 Flesch Vacca: 42.3

similarity:81.18 edit_distance:172
added_tokens:32 added_vdb_tokens:32
deleted_tokens:31 deleted_not_vdb_tokens:19

Paragrafo 7

Original

La tendenza ad un aumento delle condizioni di fragilità psico-fisica della popolazione lucana si conferma anche dall'andamento della percentuale delle persone con Indice di Comorbidità di Charlson (ICC) maggiore o uguale a uno sul totale dei pazienti ricoverati in strutture ospedaliere regionali. Nel periodo 2015-2020 la percentuale di pazienti con ICC >=1 registra, per le province di Potenza e Matera, un aumento rispettivamente di +4,3% e +5,4%.

Reviewer1 (0.0s)

L'aumento della fragilità psico-fisica della popolazione lucana si conferma anche se si osserva come vanno le percentuali di persone con Indice di Comorbidità di Charlson (ICC) maggiore o uguale a 1 sul totale dei pazienti ricoverati in strutture ospedaliere regionali. Nel periodo 2015-2020 la percentuale di pazienti con ICC >=1 registra, per le province di Potenza e Matera, un aumento rispettivamente di +4,3% e +5,4%.

Reviewer2 (240.0s)

Nelle persone lucane c'è un aumento della fragilità mentale fisica. Questo dato è confermato dall'Indice di Comorbidità di Charlson (ICC) che è maggiore o uguale a uno sul totale dei pazienti ricoverati in ospedali regionali. Nel periodo 2015-2020 la percentuale di pazienti con ICC uguale o maggire a 1 aumenta da +4,3% a +5,4% nelle province di Potenza e Matera.

GPT-4

La popolazione della regione Lucana sta diventando sempre più fragile dal punto di vista psico-fisico. Questo si vede anche guardando i dati dei pazienti ricoverati negli ospedali della regione che hanno un Indice di Comorbidità di Charlson (ICC) maggiore o uguale a uno. Tra il 2015 e il 2020, la percentuale di questi pazienti è aumentata del 4,3% nella provincia di Potenza e del 5,4% nella provincia di Matera.

Words:58 Token:72 Chars:374
Frase:2 Punteggiatura:9
Nomi:17 Avverbi:2 Pronomi:2 Articoli:5 Aggettivi:7
Verbi:3 Verbi attivi:3 Verbi passivi:0

VdB: 0.64 %
Gulpease: 45.39 Flesch Vacca: 30.97

Words:56 Token:70 Chars:348
Frase:2 Punteggiatura:9
Nomi:14 Avverbi:2 Pronomi:2 Articoli:5 Aggettivi:7
Verbi:5 Verbi attivi:5 Verbi passivi:0

VdB: 0.66 %
Gulpease: 47.86 Flesch Vacca: 35.43

similarity:96.69 edit_distance:53
added tokens:6 added vdb tokens:6
deleted_tokens:9 deleted_not_vdb_tokens:6

Words:52 Token:63 Chars:297
Frase:3 Punteggiatura:6
Nomi:12 Avverbi:0 Pronomi:4 Articoli:2 Aggettivi:8
Verbi:6 Verbi attivi:4 Verbi passivi:2

VdB: 0.65 %
Gulpease: 56.14 Flesch Vacca: 56.03

similarity:88.97 edit_distance:178
added tokens:16 added vdb tokens:13
deleted_tokens:21 deleted_not_vdb_tokens:15

Words:57 Token:70 Chars:337
Frase:3 Punteggiatura:7
Nomi:13 Avverbi:3 Pronomi:4 Articoli:7 Aggettivi:6
Verbi:8 Verbi attivi:8 Verbi passivi:0

VdB: 0.69 %
Gulpease: 53.71 Flesch Vacca: 54.52

similarity:83.65 edit_distance:248
added tokens:35 added vdb tokens:26
deleted_tokens:34 deleted_not_vdb_tokens:22

Paragrafo 8

Original

La distribuzione per comune dell'ICC mette in luce la presenza di aree geografiche caratterizzate da una quota elevata di popolazione affetta da patologie croniche.

Reviewer1 (38.0s)

La distribuzione nei singoli comuni dell'ICC mette in luce la presenza di aree geografiche caratterizzate da una quantità elevata di popolazione malata di malattie croniche.

Reviewer2 (39.0s)

nei comuni ci sono molti cittadini con malattie croniche.

GPT-4

La distribuzione dell'ICC nei vari comuni mostra che ci sono zone geografiche dove molte persone soffrono di malattie croniche.

Words:23 Token:25 Chars:140
Frase:1 Punteggiatura:1
Nomi:8 Avverbi:0 Pronomi:0 Articoli:3 Aggettivi:4
Verbi:2 Verbi attivi:2 Verbi passivi:0

VdB: 0.92 %
Gulpease: 45.0 Flesch Vacca: 32.8

Words:24 Token:26 Chars:148
Frase:1 Punteggiatura:1
Nomi:8 Avverbi:0 Pronomi:0 Articoli:3 Aggettivi:5
Verbi:2 Verbi attivi:2 Verbi passivi:0

VdB: 0.88 %
Gulpease: 43.62 Flesch Vacca: 30.0

similarity:85.07 edit_distance:27
added tokens:6 added vdb tokens:5
deleted_tokens:5 deleted_not_vdb_tokens:5

Words:9 Token:9 Chars:48
Frase:1 Punteggiatura:1
Nomi:3 Avverbi:0 Pronomi:1 Articoli:1 Aggettivi:1
Verbi:1 Verbi attivi:1 Verbi passivi:0

VdB: 0.89 %
Gulpease: 69.0 Flesch Vacca: 52.56

similarity:47.49 edit_distance:104
added tokens:8 added vdb tokens:7
deleted_tokens:24 deleted_not_vdb_tokens:22

Words:20 Token:20 Chars:108
Frase:1 Punteggiatura:1
Nomi:5 Avverbi:1 Pronomi:1 Articoli:3 Aggettivi:2
Verbi:3 Verbi attivi:3 Verbi passivi:0

VdB: 0.85 %
Gulpease: 50.0 Flesch Vacca: 46.25

similarity:69.53 edit_distance:84
added tokens:13 added vdb tokens:12
deleted_tokens:17 deleted_not_vdb_tokens:17

Paragrafo 9

Original

Si rende necessario adeguare il livello dell'Assistenza Distrettuale, come definito dal Capo III, art. 3-20, del DPCM LEA 12 gennaio 2017e dal Decreto 23 maggio 2022, n. 77 art. 1 allegato 1 e allegato 2 prescrittivo.

Reviewer1 (57.0s)

La Regione Basilicata deve cambiare il livello dell'Assistenza Distrettuale (vedi Capo III, art. 3-20, del D.P.C.M. LEA del 12 gennaio 2017 e vedi anche il Decreto 23 maggio 2022, n. 77 art. 1 allegato 1 e allegato 2 prescrittivo).

Reviewer2 (27.0s)

Bisogna adeguare il livello dell'Assistenza Distrettuale, come chiarito dal Capo III, art. 3-20, del DPCM LEA 12 gennaio 2017e dal Decreto 23 maggio 2022, n. 77 art. 1 allegato 1 e allegato 2 prescrittivo.

GPT-4

È necessario migliorare il livello dell'Assistenza Distrettuale secondo quanto stabilito dal Capo III, articoli 3-20, del DPCM LEA del 12 gennaio 2017 e dal Decreto del 23 maggio 2022, numero 77, articolo 1, allegato 1 e allegato 2.

Words:34 Token:38 Chars:176 Frase:1 Punteggiatura:6 Nomi:9 Avverbi:0 Pronomi:1 Articoli:1 Aggettivi:4 Verbi:3 Verbi attivi:3 Verbi passivi:0	Words:34 Token:41 Chars:186 Frase:1 Punteggiatura:7 Nomi:11 Avverbi:1 Pronomi:0 Articoli:3 Aggettivi:3 Verbi:4 Verbi attivi:4 Verbi passivi:0	Words:32 Token:36 Chars:166 Frase:1 Punteggiatura:6 Nomi:10 Avverbi:0 Pronomi:0 Articoli:1 Aggettivi:3 Verbi:3 Verbi attivi:3 Verbi passivi:0	Words:34 Token:40 Chars:188 Frase:1 Punteggiatura:7 Nomi:9 Avverbi:0 Pronomi:1 Articoli:1 Aggettivi:3 Verbi:4 Verbi attivi:4 Verbi passivi:0
VdB: 0.45 % Gulpease: 50.58	VdB: 0.46 % Gulpease: 50.95	VdB: 0.42 % Gulpease: 51.22	VdB: 0.45 % Gulpease: 49.5
Flesch Vacca: 46.55	Flesch Vacca: 44.51	Flesch Vacca: 50.83	Flesch Vacca: 36.0
similarity:90.19 edit_distance:47 added_tokens:10 added_vdb_tokens:7 deleted_tokens:10 deleted_not_vdb_tokens:6		similarity:90.74 edit_distance:19 added_tokens:2 added_vdb_tokens:2 deleted_tokens:4 deleted_not_vdb_tokens:4	similarity:86.45 edit_distance:63 added_tokens:9 added_vdb_tokens:8 deleted_tokens:10 deleted_not_vdb_tokens:8

Original

Il presente Piano Operativo Territoriale è finalizzato a promuovere, attraverso gli strumenti del governo clinico, la qualità dell'assistenza, vale a dire un'assistenza che sia:

- Efficace, fornendo servizi sanitari basati sull'evidenza a coloro che ne hanno bisogno;
- Sicura, evitando danni alle persone cui è destinata la cura;
- Centrata sulle persone, fornendo cure che rispondano alle preferenze, ai bisogni e ai valori delle singole persone, così come alle culture delle loro comunità;
- Tempestiva, riducendo i tempi di attesa e ritardi talvolta dannosi sia per chi riceve che per chi presta assistenza;
- Equa, fornendo la stessa qualità di assistenza indipendentemente da età, sesso, razza, etnia, posizione geografica, religione, stato socioeconomico, affiliazione linguistica o politica;
- Integrata, fornendo cure coordinate tra livelli ed erogatori e rendendo disponibile l'intera gamma di servizi sanitari durante tutto il corso della vita;
- Efficiente, massimizzando il beneficio delle risorse disponibili ed evitando sprechi

Reviewer1 (213.0s)

Il Piano Operativo Territoriale che qui presentiamo vuole migliorare la qualità dell'assistenza usando gli strumenti del governo clinico, in altre parole vuole offrire ai cittadini un'assistenza che sia:

- Efficace, perché offre a chi ne ha bisogno servizi sanitari basati sui dati;
- Sicura, perché evita di danneggiare le persone a cui è destinata la cura;
- Centrata sulle persone, perché offre cure che rispondono alle preferenze, ai bisogni e ai valori delle singole persone, così come alle culture delle loro comunità;
- Veloce, perché riduce i tempi di attesa, i ritardi talvolta dannosi sia per chi riceve che per chi presta assistenza;
- Giusta, perché offre la stessa qualità di assistenza senza pensare a età, sesso, razza, etnia, posizione geografica, religione, stato socioeconomico, lingua o ideologia politica;
- Integrata, perché offre cure coordinate tra livelli e enti che offrono assistenza, e rende disponibile l'intera gamma di servizi sanitari durante tutto il corso della vita;
- Efficiente, perché usa bene le risorse disponibili e evita sprechi

Reviewer2 (244.0s)

Questo Piano Operativo Territoriale vuole aumentare la qualità dell'assistenza. L'assistenza deve essere:

- Efficace, fornire servizi a chi ne ha bisogno;
- Sicura, evitare i danni ai pazienti;
- Centrata sulle persone, le cure si adattano alle preferenze, ai bisogni e ai valori delle persone;
- Tempestiva, la cura deve essere veloce;
- Equa, le stesse cure devono essere fornite a tutti;
- Integrata, le cure si devono integrare con gli altri servizi;
- Efficiente, il servizio deve essere efficiente

GPT-4

Il Piano Operativo Territoriale ha l'obiettivo di migliorare la qualità dell'assistenza sanitaria. Questo piano si basa sui principi del governo clinico e mira a garantire che l'assistenza sia:

- Efficace: i servizi sanitari devono basarsi su prove concrete e essere forniti a chi ne ha bisogno.
- Sicura: bisogna evitare di causare danni alle persone che ricevono le cure.
- Centrata sulle persone: le cure devono rispettare le preferenze, i bisogni e i valori degli individui, tenendo conto anche delle culture delle loro comunità.
- Tempestiva: è importante ridurre i tempi di attesa e i ritardi, che possono essere dannosi sia per i pazienti che per gli operatori sanitari.
- Equa: tutti devono avere accesso alla stessa qualità di assistenza, senza distinzioni di età, sesso, razza, etnia, luogo di residenza, religione, condizione economica, lingua o orientamento politico.
- Integrata: le cure devono essere coordinate tra i vari livelli di assistenza e i diversi erogatori, coprendo tutti i servizi sanitari necessari durante la vita di una persona.
- Efficiente: è essenziale utilizzare al meglio le risorse disponibili e evitare sprechi.

Questo piano si impegna a realizzare un sistema sanitario migliore e più giusto per tutti.

Words:115 Token:147 Chars:860
Frase:8 Punteggiatura:33
Nomi:44 Avverbi:3 Pronomi:8 Articoli:13 Aggettivi:18
Verbi:25 Verbi attivi:21 Verbi passivi:4

VdB: 0.82 %
Gulpease: 46.82 Flesch Vacca: 25.79

Words:120 Token:162 Chars:871
Frase:8 Punteggiatura:33
Nomi:46 Avverbi:4 Pronomi:9 Articoli:15 Aggettivi:17
Verbi:29 Verbi attivi:27 Verbi passivi:2

VdB: 0.87 %
Gulpease: 50.05 Flesch Vacca: 37.69

similarity:89.91 edit_distance:279
added_tokens:43 added_vdb_tokens:40
deleted_tokens:31 deleted_not_vdb_tokens:23

Words:60 Token:75 Chars:401
Frase:9 Punteggiatura:23
Nomi:20 Avverbi:1 Pronomi:5 Articoli:10 Aggettivi:7
Verbi:18 Verbi attivi:15 Verbi passivi:3

VdB: 0.81 %
Gulpease: 71.53 Flesch Vacca: 46.0

similarity:78.74 edit_distance:541
added_tokens:32 added_vdb_tokens:32
deleted_tokens:92 deleted_not_vdb_tokens:81

Words:135 Token:190 Chars:1009
Frase:15 Punteggiatura:36
Nomi:55 Avverbi:2 Pronomi:9 Articoli:26 Aggettivi:22
Verbi:34 Verbi attivi:29 Verbi passivi:5

VdB: 0.89 %
Gulpease: 59.58 Flesch Vacca: 43.15

similarity:86.14 edit_distance:550
added_tokens:82 added_vdb_tokens:76
deleted_tokens:54 deleted_not_vdb_tokens:44

Paragrafo 11

Original

Per il raggiungimento delle finalità sopra richiamate sono stati individuati i quattro obiettivi strategici di seguito elencati:

- Garantire e stimolare il miglioramento continuo della qualità dell'assistenza
- Favorire la prossimità e l'appropriatezza
- Valorizzare il governo del rischio clinico
- Assicurare l'equità e promuovere la partecipazione dei pazienti, familiari, cittadini e delle loro organizzazioni rappresentative

Reviewer1 (12.0s)

Per raggiungere gli scopi scritti sopra sono stati individuati quattro obiettivi strategici e cioè:

- Assicurare e stimolare il miglioramento continuo della qualità dell'assistenza
- Favorire la vicinanza e l'appropriatezza
- Valorizzare il modo di gestire il rischio clinico
- Assicurare uguaglianza e promuovere la partecipazione dei pazienti, dei familiari, dei cittadini e delle loro organizzazioni rappresentative

Reviewer2 (121.0s)

Per raggiungere gli scopi sopra richiamati, quattro obiettivi strategici sono fondamentali:

- Migliorare sempre la qualità dell'assistenza
- Favorire la prossimità e l'appropriatezza
- Diminuire il rischio delle cure
- Far partecipare i pazienti, familiari, cittadini e le loro organizzazioni rappresentative

GPT-4

Per raggiungere gli scopi menzionati, abbiamo definito quattro obiettivi principali:

- Migliorare costantemente la qualità dell'assistenza e stimolarne il progresso.
- Promuovere servizi sanitari più vicini e appropriati alle esigenze delle persone.
- Migliorare la gestione dei rischi clinici.
- Garantire l'equità e incentivare la partecipazione di pazienti, familiari, cittadini e delle loro associazioni rappresentative.

Words:49 Token:55 Chars:367
Frase:2 Punteggiatura:7
Nomi:17 Avverbi:1 Pronomi:0 Articoli:9 Aggettivi:5
Verbi:10 Verbi attivi:7 Verbi passivi:3

VdB: 0.73 %
Gulpease: 33.18 Flesch Vacca: -2.32

Words:47 Token:55 Chars:355
Frase:2 Punteggiatura:7
Nomi:15 Avverbi:2 Pronomi:0 Articoli:8 Aggettivi:5
Verbi:11 Verbi attivi:8 Verbi passivi:3

VdB: 0.76 %
Gulpease: 35.36 Flesch Vacca: 5.95

similarity:91.94 edit_distance:84
added tokens:9 added vdb tokens:8
deleted_tokens:11 deleted_not_vdb_tokens:5

Words:39 Token:39 Chars:260
Frase:2 Punteggiatura:8
Nomi:12 Avverbi:2 Pronomi:0 Articoli:8 Aggettivi:3
Verbi:8 Verbi attivi:8 Verbi passivi:0

VdB: 0.79 %
Gulpease: 37.72 Flesch Vacca: 9.83

similarity:88.11 edit_distance:141
added tokens:12 added vdb tokens:10
deleted_tokens:22 deleted_not_vdb_tokens:14

Words:46 Token:53 Chars:358
Frase:5 Punteggiatura:12
Nomi:16 Avverbi:2 Pronomi:0 Articoli:7 Aggettivi:7
Verbi:9 Verbi attivi:9 Verbi passivi:0

VdB: 0.75 %
Gulpease: 49.75 Flesch Vacca: 15.12

similarity:82.53 edit_distance:199
added tokens:26 added vdb tokens:20
deleted_tokens:26 deleted_not_vdb_tokens:18

Paragrafo 12

Original

La componente sanitaria deve operare in stretto raccordo con la componente sociale, al fine di garantire in maniera integrata e coordinata le prestazioni sociosanitarie, siano queste a rilevanza sanitaria o sociale, come ribadito anche dal Piano Sociale Nazionale 2021-2023 predisposto in attuazione dell'art. 21 del D.Lgs. 147/2017che rimarca l'importanza che l'integrazione avvenga già dalla fase programmatica, in quanto è necessario dare risposte "opportune al cittadino senza che esso venga rinviato a competenze di altri enti e livelli istituzionali".

Reviewer1 (126.0s)

La componente sanitaria deve operare in stretto collegamento con la componente sociale, per assicurare che i servizi sociosanitari siano svolti in modo coordinato, sia quando i servizi sono di natura sanitaria sia quando sono di natura sociale, come è detto nel Piano Sociale Nazionale 2021-2023 che è stato scritto per attuare l'art. 21 del D. Lgs. 147/2017che sottolinea l'importanza che l'integrazione avvenga già dalla fase programmatica, in quanto è necessario dare risposte "opportune al cittadino senza che esso venga rinviato a competenze di altri enti e livelli istituzionali".

Reviewer2 (113.0s)

I sanitari devono essere in accordo con gli utenti, per offrire ottimi servizi sanitari. Questo viene detto anche dal Piano Sociale Nazionale 2021-2023 che attua l'art. 21 del D.Lgs. 147/2017. Questa legge ribadisce l'importanza dell'integrazione dei servizi. Bisogna infatti dare risposte "opportune al cittadino senza che esso venga rinviato a competenze di altri enti e livelli istituzionali".

GPT-4

Il settore della salute deve lavorare insieme a quello sociale per offrire servizi integrati e coordinati, sia che si tratti di assistenza sanitaria o sociale. Questo approccio è sottolineato anche dal Piano Sociale Nazionale 2021-2023, che segue l'articolo 21 del Decreto Legislativo 147/2017. Il Piano evidenzia l'importanza di iniziare questa integrazione già nella fase di pianificazione, per fornire risposte adeguate ai cittadini senza rimandarli ad altri enti o livelli istituzionali.

Words:70 Token:82 Chars:472
Frase:3 Punteggiatura:9
Nomi:20 Avverbi:3 Pronomi:3 Articoli:5 Aggettivi:13
Verbi:13 Verbi attivi:11 Verbi passivi:2

VdB: 0.77 %
Gulpease: 42.41 Flesch Vacca: 24.89

Words:71 Token:92 Chars:491
Frase:2 Punteggiatura:9
Nomi:19 Avverbi:2 Pronomi:3 Articoli:7 Aggettivi:13
Verbi:19 Verbi attivi:10 Verbi passivi:9

VdB: 0.85 %
Gulpease: 42.15 Flesch Vacca: 15.87

similarity:94.47 edit_distance:136
added_tokens:28 added_vdb_tokens:22
deleted_tokens:20 deleted_not_vdb_tokens:10

Words:57 Token:61 Chars:330
Frase:5 Punteggiatura:9
Nomi:17 Avverbi:2 Pronomi:3 Articoli:5 Aggettivi:6
Verbi:11 Verbi attivi:7 Verbi passivi:4

VdB: 0.82 %
Gulpease: 59.49 Flesch Vacca: 51.01

similarity:85.64 edit_distance:209
added_tokens:24 added_vdb_tokens:21
deleted_tokens:38 deleted_not_vdb_tokens:28

Words:64 Token:73 Chars:415
Frase:3 Punteggiatura:7
Nomi:18 Avverbi:3 Pronomi:3 Articoli:7 Aggettivi:8
Verbi:13 Verbi attivi:11 Verbi passivi:2

VdB: 0.81 %
Gulpease: 44.48 Flesch Vacca: 28.52

similarity:84.18 edit_distance:258
added_tokens:37 added_vdb_tokens:28
deleted_tokens:46 deleted_not_vdb_tokens:32

Paragrafo 13

Original

La programmazione locale non può prescindere dalla preliminare identificazione formale delle responsabilità specifiche nella conduzione integrata degli interventi, dei soggetti istituzionali presenti sul territorio (in particolare Azienda sanitaria locale e Comune), nel rispetto delle disposizioni normative che regolamentano la materia.

Reviewer1 (61.0s)

La programmazione locale deve prima identificare le responsabilità specifiche nel fare interventi integrati, deve identificare i soggetti istituzionali presenti sul territorio (in particolare Azienda sanitaria locale e Comune), e rispettare le leggi che regolamentano la materia.

Reviewer2 (123.0s)

Prima di programmare bisogna conoscere quali istituzioni presenti sul territorio offrono i servizi (ovvero Azienda sanitaria locale e Comune). Bisogna anche rispettare le leggi che regolamentano la materia.

GPT-4

Per pianificare le attività locali, è necessario prima stabilire chiaramente chi è responsabile di gestire gli interventi in modo coordinato. Questo include gli enti locali come l'Azienda sanitaria locale e il Comune. Bisogna anche seguire le leggi che regolano queste attività.

Words:38 Token:40 Chars:294
Frase:1 Punteggiatura:5
Nomi:10 Avverbi:1 Pronomi:1 Articoli:2 Aggettivi:11
Verbi:3 Verbi attivi:3 Verbi passivi:0

VdB: 0.62 %
Gulpease: 23.0 Flesch Vacca: -30.62

Words:31 Token:36 Chars:239
Frase:1 Punteggiatura:5
Nomi:7 Avverbi:1 Pronomi:1 Articoli:5 Aggettivi:8
Verbi:7 Verbi attivi:7 Verbi passivi:0

VdB: 0.81 %
Gulpease: 30.94 Flesch Vacca: -14.17

similarity:87.64 edit_distance:87
added_tokens:12 added_vdb_tokens:11
deleted_tokens:17 deleted_not_vdb_tokens:8

Words:28 Token:28 Chars:175
Frase:2 Punteggiatura:4
Nomi:6 Avverbi:2 Pronomi:1 Articoli:4 Aggettivi:3
Verbi:6 Verbi attivi:6 Verbi passivi:0

VdB: 0.82 %
Gulpease: 47.93 Flesch Vacca: 20.21

similarity:61.36 edit_distance:177
added_tokens:16 added_vdb_tokens:15
deleted_tokens:27 deleted_not_vdb_tokens:16

Words:37 Token:42 Chars:234
Frase:3 Punteggiatura:4
Nomi:7 Avverbi:3 Pronomi:3 Articoli:7 Aggettivi:7
Verbi:9 Verbi attivi:9 Verbi passivi:0

VdB: 0.93 %
Gulpease: 54.71 Flesch Vacca: 32.6

similarity:69.83 edit_distance:187
added_tokens:34 added_vdb_tokens:32
deleted_tokens:31 deleted_not_vdb_tokens:18

Paragrafo 14

Original

Tale identificazione, inoltre, dovrà precisare gli impegni che fanno capo a ciascun soggetto e le procedure da adottare per realizzare un efficace coordinamento. In particolare, gli atti programmatori dovranno individuare a livello territoriale-distrettuale le specifiche modalità operative che consentano ai servizi sanitari e sociali di integrare le risorse professionali, organizzative e finanziarie in una rete che moltiplichi i benefici di ciascun intervento anziché vanificarne gli effetti.

Reviewer1 (83.0s)

Nell'individuare queste cose la Regione deve stabilire gli impegni di ciascun soggetto e le procedure da adottare per realizzare un efficace coordinamento. In particolare, gli atti di programmazione devono individuare a livello territoriale-distrettuale i modi specifici di operare che consentono ai servizi sanitari e sociali di integrare le risorse professionali, organizzative e finanziarie in una rete che moltiplichi i benefici di ciascun intervento anziché annullare gli effetti.

Reviewer2 (197.0s)

Bisogna, inoltre, conoscere gli impegni di ogni operatore e come avviene il coordinamento. Bisogna capire come le aziende del territorio offrono i servizi sanitari e sociali. Bisogna integrare gli operatori della sanità. Bisogna creare una rete organizzativa e finanziaria per moltiplicare i benefici dei servizi.

GPT-4

Inoltre, l'identificazione dovrà chiarire quali sono gli impegni di ogni soggetto e le procedure da seguire per coordinarsi efficacemente. In particolare, i piani di programmazione dovranno stabilire, per ogni area territoriale o distretto, le modalità operative specifiche. Queste modalità permetteranno ai servizi sanitari e sociali di unire le loro risorse professionali, organizzative e finanziarie in una rete. Questa rete aumenterà i vantaggi di ogni intervento, invece di ridurne l'efficacia.

Words:56 Token:67 Chars:424
Frase:2 Punteggiatura:7
Nomi:16 Avverbi:2 Pronomi:3 Articoli:12 Aggettivi:11
Verbi:11 Verbi attivi:11 Verbi passivi:0

VdB: 0.93 %
Gulpease: 34.67 Flesch Vacca: -2.13

Words:56 Token:69 Chars:414
Frase:2 Punteggiatura:5
Nomi:17 Avverbi:1 Pronomi:2 Articoli:13 Aggettivi:9
Verbi:12 Verbi attivi:12 Verbi passivi:0

VdB: 0.94 %
Gulpease: 37.7 Flesch Vacca: 4.76

similarity:90.85 edit_distance:80
added_tokens:14 added_vdb_tokens:13
deleted_tokens:14 deleted_not_vdb_tokens:12

Words:37 Token:45 Chars:263
Frase:4 Punteggiatura:6
Nomi:11 Avverbi:1 Pronomi:0 Articoli:8 Aggettivi:4
Verbi:9 Verbi attivi:9 Verbi passivi:0

VdB: 0.84 %
Gulpease: 57.22 Flesch Vacca: 30.08

similarity:56.64 edit_distance:270
added_tokens:24 added_vdb_tokens:17
deleted_tokens:44 deleted_not_vdb_tokens:39

Words:56 Token:71 Chars:421
Frase:4 Punteggiatura:10
Nomi:19 Avverbi:2 Pronomi:0 Articoli:16 Aggettivi:7
Verbi:11 Verbi attivi:11 Verbi passivi:0

VdB: 0.92 %
Gulpease: 46.61 Flesch Vacca: 25.29

similarity:80.95 edit_distance:187
added_tokens:28 added_vdb_tokens:24
deleted_tokens:29 deleted_not_vdb_tokens:26

Paragrafo 15

Original

L'integrazione sociosanitaria va attuata e verificata, salvaguardando la specificità di ciascuna professionalità coinvolta, a tre livelli:

- istituzionale: Si realizza attraverso la collaborazione tra istituzioni sociali e sanitarie per la definizione di scelte programmatiche volte a realizzare comuni obiettivi di salute;
- gestionale: È relativa alle modalità di gestione che possono promuovere e facilitare percorsi di continuità assistenziale, rispondendo in modo esaustivo e in senso multidimensionale al bisogno complesso di salute;
- professionale: Si realizza nella collaborazione tra diverse culture professionali nella gestione del sistema dell'offerta, attraverso l'unitarietà di protocolli degli interventi

Reviewer1 (106.0s)

L'integrazione sociosanitaria va attuata e verificata, salvando la specificità di ciascuna professionalità coinvolta, a tre livelli:

- istituzionale: Si realizza attraverso la collaborazione tra istituzioni sociali e sanitarie per definire le scelte di programma volte a realizzare comuni obiettivi di salute;
- gestionale: riguarda i modi di gestione che possono promuovere e facilitare percorsi di continuità assistenziale, rispondendo in modo completo e a vari livelli al bisogno di salute;
- professionale: Si realizza nella collaborazione tra diverse culture professionali nella gestione del sistema dell'offerta unendo i protocolli degli interventi

Reviewer2 (230.0s)

Le aziende sanitarie si devono integrare a tre livelli:

- istituzionale:le istituzioni sociali e sanitarie collaborano per avere un programma comune a realizzare comuni obiettivi di salute;
- gestionale: la gestione deve facilitare una assistenza continua, deve rispondere al bisogno complesso di salute;
- professionale: le diverse culture professionali devono collaborare e usare protocolli unificati.

GPT-4

L'integrazione sociosanitaria deve essere realizzata e controllata, rispettando le caratteristiche di ogni professione coinvolta, su tre livelli:

- Istituzionale: Questo livello si basa sulla collaborazione tra enti sociali e sanitari per stabilire piani comuni che mirano a raggiungere obiettivi di salute condivisi.
- Gestionale: Riguarda le strategie di gestione che aiutano a creare un servizio continuo e completo, rispondendo in modo efficace e completo alle complesse necessità di salute.
- Professionale: Si verifica quando diverse professioni lavorano insieme per gestire l'offerta di servizi, unendo i protocolli di intervento.

In ogni livello, è fondamentale mantenere una stretta collaborazione tra i diversi settori per garantire un servizio efficace e integrato.

Words:73 Token:92 Chars:615
Frase:7 Punteggiatura:13
Nomi:27 Avverbi:0 Pronomi:3 Articoli:7 Aggettivi:14
Verbi:13 Verbi attivi:13 Verbi passivi:0

VdB: 0.8 %
Gulpease: 44.98 Flesch Vacca: 11.99

Words:71 Token:88 Chars:554
Frase:7 Punteggiatura:12
Nomi:26 Avverbi:0 Pronomi:3 Articoli:9 Aggettivi:10
Verbi:15 Verbi attivi:15 Verbi passivi:0

VdB: 0.85 %
Gulpease: 49.91 Flesch Vacca: 22.06

similarity:96.72 edit_distance:93
added_tokens:11 added_vdb_tokens:10
deleted_tokens:13 deleted_not_vdb_tokens:7

Words:47 Token:53 Chars:338
Frase:7 Punteggiatura:11
Nomi:13 Avverbi:0 Pronomi:1 Articoli:6 Aggettivi:12
Verbi:12 Verbi attivi:12 Verbi passivi:0

VdB: 0.94 %
Gulpease: 64.85 Flesch Vacca: 21.82

similarity:73.39 edit_distance:335
added_tokens:22 added_vdb_tokens:21
deleted_tokens:52 deleted_not_vdb_tokens:36

Words:85 Token:107 Chars:653
Frase:8 Punteggiatura:16
Nomi:27 Avverbi:1 Pronomi:4 Articoli:13 Aggettivi:18
Verbi:19 Verbi attivi:16 Verbi passivi:3

VdB: 0.91 %
Gulpease: 50.4 Flesch Vacca: 26.18

similarity:85.33 edit_distance:397
added_tokens:64 added_vdb_tokens:57
deleted_tokens:49 deleted_not_vdb_tokens:34

Paragrafo 16

Original

Gli strumenti per la programmazione integrata e negoziata dei servizi, a livello locale, sono il Piano delle Attività Territoriali previsto dall'art. 3-quater del D.Lgs. 502/92 e smi di cui è titolare il Distretto ed il Piano di Zona, la cui titolarità spetta all'Ente di ambito sociale, con l'apporto sinergico delle molteplici realtà locali.

Reviewer1 (61.0s)

Gli strumenti per programmare in modo unito i servizi a livello locale sono il Piano delle Attività Territoriali (all'art. 3-quater del D. Lgs. 502/92 e smi) di cui si occupa il Distretto; e il Piano di Zona di cui si occupa l'Ente di ambito sociale, con l'apporto unito delle molteplici realtà locali.

Reviewer2 (74.0s)

Per programmare i servizi locali, ci sono il Piano delle Attività Territoriali previsto dall'art. 3-quater del D.Lgs. 502/92; il Piano di Zona, che coinvolge le molteplici realtà locali.

GPT-4

Gli strumenti principali per organizzare e coordinare i servizi a livello locale sono due: il Piano delle Attività Territoriali e il Piano di Zona. Il primo, previsto dall'articolo 3-quater del Decreto Legislativo 502/92 e successive modifiche, è gestito dal Distretto. Il secondo è gestito dall'Ente di ambito sociale e si sviluppa con la collaborazione attiva delle varie realtà locali.

Words:47 Token:56 Chars:285
Frase:2 Punteggiatura:6
Nomi:17 Avverbi:0 Pronomi:1 Articoli:8 Aggettivi:8
Verbi:4 Verbi attivi:4 Verbi passivi:0

VdB: 0.66 %
Gulpease: 48.82 Flesch Vacca: 41.04

Words:42 Token:55 Chars:245
Frase:3 Punteggiatura:6
Nomi:15 Avverbi:0 Pronomi:4 Articoli:7 Aggettivi:7
Verbi:4 Verbi attivi:4 Verbi passivi:0

VdB: 0.75 %
Gulpease: 60.82 Flesch Vacca: 64.76

similarity:89.93 edit_distance:62
added tokens:12 added vdb tokens:10
deleted_tokens:15 deleted_not_vdb_tokens:8

Words:29 Token:29 Chars:154
Frase:3 Punteggiatura:5
Nomi:8 Avverbi:0 Pronomi:2 Articoli:4 Aggettivi:4
Verbi:4 Verbi attivi:4 Verbi passivi:0

VdB: 0.69 %
Gulpease: 66.93 Flesch Vacca: 59.61

similarity:84.13 edit_distance:140
added tokens:7 added vdb tokens:7
deleted_tokens:31 deleted_not_vdb_tokens:22

Words:50 Token:61 Chars:324
Frase:4 Punteggiatura:6
Nomi:14 Avverbi:0 Pronomi:1 Articoli:8 Aggettivi:8
Verbi:9 Verbi attivi:5 Verbi passivi:4

VdB: 0.79 %
Gulpease: 55.56 Flesch Vacca: 41.57

similarity:90.96 edit_distance:158
added tokens:22 added vdb tokens:19
deleted_tokens:18 deleted_not_vdb_tokens:8

Paragrafo 17

Original

Il Piano delle Attività Territoriali (PAT) ed il Piano di Zona (PdZ) dovranno, necessariamente coincidere nei contenuti della programmazione dell'area dell'integrazione sociosanitaria, anche se approvati con modalità temporali diverse. A tal fine, sarà utilizzato lo strumento dell'accordo di programma, tra ASL ed ambito sociale, che dovrà recepire quanto previsto dal PdZ o dal PAT in materia di servizi e risorse da attivare nell'area dell'integrazione sociosanitaria.

Reviewer1 (73.0s)

Il Piano delle Attività Territoriali (PAT) ed il Piano di Zona (PdZ) dovranno coincidere nei contenuti con il programma dell'area dell'integrazione sociosanitaria, anche se sono stati approvati in tempi diversi. A tal fine, sarà utilizzato lo strumento dell'accordo di programma tra ASL e ambito sociale: il programma dovrà accogliere quanto previsto dal PdZ o dal PAT in materia di servizi e risorse da attivare nell'area dell'integrazione sociosanitaria.

Reviewer2 (156.0s)

Il Piano delle Attività Territoriali (PAT) ed il Piano di Zona (PdZ) dovranno avere gli stessi obiettivi dell'area dell'integrazione sociosanitaria, anche se approvati in tempi diversi. L'accordo di programma, tra ASL e società, deve rispettare il PdZ e il PAT per i servizi e le risorse per l'integrazione sociosanitaria.

GPT-4

Il Piano delle Attività Territoriali (PAT) e il Piano di Zona (PdZ) devono avere gli stessi contenuti per quanto riguarda la programmazione dell'integrazione sociosanitaria, anche se vengono approvati in momenti diversi. Per fare questo, si userà un accordo di programma tra l'ASL e l'ambito sociale. Questo accordo dovrà includere le indicazioni del PdZ o del PAT riguardo ai servizi e alle risorse da attivare per l'integrazione sociosanitaria.

Words:57 Token:70 Chars:396
Frase:2 Punteggiatura:11
Nomi:20 Avverbi:3 Pronomi:2 Articoli:4 Aggettivi:6
Verbi:9 Verbi attivi:7 Verbi passivi:2

VdB: 0.71 %
Gulpease: 41.0 Flesch Vacca: 22.43

Words:54 Token:72 Chars:381
Frase:3 Punteggiatura:9
Nomi:21 Avverbi:2 Pronomi:1 Articoli:6 Aggettivi:5
Verbi:11 Verbi attivi:6 Verbi passivi:5

VdB: 0.75 %
Gulpease: 48.58 Flesch Vacca: 43.88

similarity:97.65 edit_distance:62
added tokens:5 added vdb tokens:5
deleted_tokens:8 deleted_not_vdb_tokens:6

Words:41 Token:53 Chars:265
Frase:2 Punteggiatura:9
Nomi:15 Avverbi:2 Pronomi:0 Articoli:9 Aggettivi:5
Verbi:5 Verbi attivi:5 Verbi passivi:0

VdB: 0.77 %
Gulpease: 50.32 Flesch Vacca: 45.82

similarity:95.02 edit_distance:160
added tokens:15 added vdb tokens:15
deleted_tokens:31 deleted_not_vdb_tokens:25

Words:58 Token:71 Chars:371
Frase:3 Punteggiatura:9
Nomi:18 Avverbi:2 Pronomi:3 Articoli:10 Aggettivi:6
Verbi:10 Verbi attivi:8 Verbi passivi:2

VdB: 0.79 %
Gulpease: 49.42 Flesch Vacca: 39.52

similarity:94.93 edit_distance:156
added tokens:29 added vdb tokens:25
deleted_tokens:27 deleted_not_vdb_tokens:21

Paragrafo 18

Original

Al fine di garantire la coincidenza tra gli AST e i nuovi ambiti distrettuali, il presente documento programmatico prevede il mantenimento degli ambiti sociali territoriali come ad oggi disegnati conservando quindi la loro costituzione primaria ma risulteranno accorpati solo nella declinazione di alcuni nuovi ambiti distrettuali rendendoli pertanto comunque omogenei in questi ultimi.

Reviewer1 (93.0s)

Per assicurare che gli AST e i nuovi ambiti distrettuali coincidano, questo documento di programma prevede che si mantengano gli ambiti sociali territoriali come sono disegnati oggi, e che si conservi la loro costituzione primaria; alcuni saranno uniti secondo nuovi ambiti distrettuali, ma saranno comunque omogenei in questi ultimi.

Reviewer2 (149.0s)

Per far coincidere gli AST e i nuovi distretti, questo documento programmatico mantiene gli ambiti sociali territoriali, come sono oggi. Il documento programmatico mantieni gli ambiti territoriali, ne accorpa qualcuno per renderli più omogenei.

GPT-4

Per assicurare che gli Ambiti Sociali Territoriali (AST) corrispondano ai nuovi distretti, questo documento stabilisce che gli attuali AST rimarranno come sono, mantenendo la loro struttura originale. Tuttavia, verranno uniti solo in alcuni nuovi distretti, garantendo così uniformità in queste aree.

Words:46 Token:53 Chars:332
Frase:1 Punteggiatura:2
Nomi:10 Avverbi:5 Pronomi:0 Articoli:9 Aggettivi:10
Verbi:7 Verbi attivi:7 Verbi passivi:0

VdB: 0.77 %
Gulpease: 32.02 Flesch Vacca: -17.47

Words:39 Token:49 Chars:281
Frase:2 Punteggiatura:5
Nomi:7 Avverbi:2 Pronomi:3 Articoli:7 Aggettivi:8
Verbi:10 Verbi attivi:6 Verbi passivi:4

VdB: 0.92 %
Gulpease: 43.9 Flesch Vacca: 24.97

similarity:86.72 edit_distance:128
added tokens:17 added vdb tokens:17
deleted_tokens:21 deleted_not_vdb_tokens:13

Words:28 Token:34 Chars:206
Frase:2 Punteggiatura:5
Nomi:5 Avverbi:2 Pronomi:2 Articoli:6 Aggettivi:7
Verbi:7 Verbi attivi:7 Verbi passivi:0

VdB: 0.79 %
Gulpease: 46.06 Flesch Vacca: 28.41

similarity:73.12 edit_distance:181
added tokens:15 added vdb tokens:12
deleted_tokens:37 deleted_not_vdb_tokens:28

Words:35 Token:41 Chars:252
Frase:2 Punteggiatura:8
Nomi:7 Avverbi:3 Pronomi:0 Articoli:7 Aggettivi:6
Verbi:9 Verbi attivi:7 Verbi passivi:2

VdB: 0.78 %
Gulpease: 42.17 Flesch Vacca: 23.79

similarity:70.52 edit_distance:217
added tokens:27 added vdb tokens:20
deleted_tokens:41 deleted_not_vdb_tokens:30

Paragrafo 19

Original

Il Servizio Sanitario Regionale (SSR) e gli AST in via prioritaria, garantiscono in modo integrato le attività riguardanti l'accesso ai servizi sanitari e sociali e la presa in carico delle persone non autosufficienti e disabili.

Reviewer1 (26.0s)

Il Servizio Sanitario Regionale (SSR) e gli AST assicurano in modo integrato le attività che riguardano l'accesso ai servizi sanitari e sociali e la presa in carico di persone non autosufficienti e disabili.

Reviewer2 (38.0s)

Il Servizio Sanitario Regionale (SSR) e gli AST garantiscono i servizi sanitari e sociali e la cura delle persone non autosufficienti e disabili.

GPT-4

Il Servizio Sanitario Regionale (SSR) e gli AST si occupano per primi di fornire in modo coordinato i servizi sanitari e sociali. Questo include aiutare le persone che non possono badare a sé stesse e le persone con disabilità.

Words:31 Token:36 Chars:191
Frase:1 Punteggiatura:4
Nomi:9 Avverbi:1 Pronomi:0 Articoli:5 Aggettivi:8
Verbi:2 Verbi attivi:2 Verbi passivi:0

VdB: 0.78 %
Gulpease: 44.28

Flesch Vacca: 18.33

similarity:94.97 edit_distance:31
added tokens:4 added vdb tokens:4
deleted_tokens:5 deleted_not_vdb_tokens:3

Words:30 Token:34 Chars:172
Frase:1 Punteggiatura:3
Nomi:8 Avverbi:1 Pronomi:1 Articoli:5 Aggettivi:7
Verbi:2 Verbi attivi:2 Verbi passivi:0

VdB: 0.82 %
Gulpease: 47.24

Flesch Vacca: 22.88

similarity:92.54 edit_distance:73
added tokens:2 added vdb tokens:2
deleted_tokens:15 deleted_not_vdb_tokens:12

Words:20 Token:23 Chars:120
Frase:1 Punteggiatura:3
Nomi:4 Avverbi:1 Pronomi:0 Articoli:4 Aggettivi:6
Verbi:1 Verbi attivi:1 Verbi passivi:0

VdB: 0.78 %
Gulpease: 49.87

Flesch Vacca: 30.39

similarity:86.45 edit_distance:110
added tokens:19 added vdb tokens:17
deleted_tokens:15 deleted_not_vdb_tokens:9

Words:35 Token:39 Chars:185
Frase:2 Punteggiatura:4
Nomi:6 Avverbi:1 Pronomi:4 Articoli:5 Aggettivi:6
Verbi:7 Verbi attivi:7 Verbi passivi:0

VdB: 0.9 %
Gulpease: 56.95

Flesch Vacca: 48.17

similarity:94.97 edit_distance:31
added tokens:4 added vdb tokens:4
deleted_tokens:5 deleted_not_vdb_tokens:3

Paragrafo 20

Original

La Regione Basilicata intende, pertanto, attivare un modello organizzativo che consenta un utilizzo funzionale e coordinato delle risorse, anche professionali, capace di mettere in rete le prestazioni di maggior impatto sulle situazioni di disagio personale e sociale, erogate in tutti gli ambiti previsti dai LEA anche al fine di "garantire il benessere psicologico individuale e collettivo" della popolazione, così come previsto anche dal comma 2 dell'art. 29 ter della Legge del 13/10/2020, n. 126. In questo ambito le farmacie convenzionate con il SSN ubicate uniformemente sull'intero territorio nazionale, costituiscono presidi sanitari di prossimità e rappresentano un elemento fondamentale ed integrante del Servizio sanitario nazionale.

Reviewer1 (76.0s)

La Regione Basilicata intende attivare un modello organizzativo che consenta di usare in modo funzionale e coordinato le risorse, anche professionali, che sia capace di mettere in rete le prestazioni di maggior impatto sulle situazioni di disagio personale e sociale, offerte in tutti gli ambiti previsti dai LEA anche al fine di "garantire il benessere psicologico individuale e collettivo" della popolazione, così come previsto anche dal comma 2 dell'art. 29 ter della Legge del 13/10/2020, n. 126. In questo ambito le farmacie convenzionate con il SSN che si trovano sull'intero territorio nazionale, sono centri sanitari di vicinanza e rappresentano un elemento fondamentale ed integrante del Servizio sanitario nazionale.

Reviewer2 (191.0s)

La Regione Basilicata vuole usare bene le risorse, anche professionali. Vuole mettere in rete i servizi più importanti per il disagio personale e sociale. Vuole erogare servizi per "garantire il benessere psicologico individuale e collettivo" della popolazione, così come detto anche dal comma 2 dell'art. 29 ter della Legge del 13/10/2020, n. 126. Le farmacie convenzionate con il SSN (sistema sanitario nazionale) e posizionate su tutto il territorio nazionale, sono presidi sanitari di prossimità. Le farmacie sono fondamentali ed integrano il Servizio sanitario nazionale.

GPT-4

La Regione Basilicata vuole quindi creare un sistema organizzativo che usi in modo efficace e coordinato le risorse, comprese quelle professionali. Questo sistema mira a collegare i servizi che hanno un grande impatto sulle difficoltà personali e sociali, offerti in tutti i settori previsti dai Livelli Essenziali di Assistenza (LEA). L'obiettivo è assicurare il benessere psicologico sia individuale che collettivo della popolazione, come indicato anche dall'articolo 29 ter, comma 2, della Legge del 13 ottobre 2020, numero 126. In questo contesto, le farmacie che hanno un accordo con il Sistema Sanitario Nazionale (SSN) e che si trovano in tutto il territorio nazionale, sono importanti punti di assistenza sanitaria vicini ai cittadini e sono un elemento essenziale del Servizio sanitario nazionale.

Words:89 Token:106 Chars:630
Frase:2 Punteggiatura:12
Nomi:26 Avverbi:6 Pronomi:1 Articoli:11 Aggettivi:17
Verbi:13 Verbi attivi:13 Verbi passivi:0

VdB: 0.74 %
Gulpease: 35.23 Flesch Vacca: -7.66

Words:89 Token:110 Chars:609
Frase:2 Punteggiatura:10
Nomi:26 Avverbi:4 Pronomi:4 Articoli:11 Aggettivi:17
Verbi:15 Verbi attivi:15 Verbi passivi:0

VdB: 0.8 %
Gulpease: 39.09 Flesch Vacca: 0.32

similarity:95.82 edit_distance:71
added_tokens:9 added_vdb_tokens:9
deleted_tokens:9 deleted_not_vdb_tokens:3

Words:68 Token:85 Chars:480
Frase:5 Punteggiatura:13
Nomi:20 Avverbi:5 Pronomi:0 Articoli:11 Aggettivi:15
Verbi:12 Verbi attivi:12 Verbi passivi:0

VdB: 0.76 %
Gulpease: 50.18 Flesch Vacca: 33.76

similarity:75.5 edit_distance:247
added_tokens:24 added_vdb_tokens:21
deleted_tokens:42 deleted_not_vdb_tokens:31

Words:99 Token:122 Chars:671
Frase:4 Punteggiatura:16
Nomi:27 Avverbi:2 Pronomi:6 Articoli:17 Aggettivi:19
Verbi:17 Verbi attivi:17 Verbi passivi:0

VdB: 0.81 %
Gulpease: 43.84 Flesch Vacca: 22.59

similarity:79.34 edit_distance:341
added_tokens:58 added_vdb_tokens:50
deleted_tokens:44 deleted_not_vdb_tokens:31

Paragrafo 21

Original

In particolare, la rete capillare delle farmacie convenzionate con il SSN assicura quotidianamente prestazioni di servizi sanitari a presidio della salute della cittadinanza: in tale ambito vanno inquadrate la dispensazione del farmaco, per i pazienti cronici la possibilità di usufruire di un servizio di accesso personalizzato ai farmaci, la farmacovigilanza, le attività riservate alle farmacie dalla normativa sulla c.d. "Farmacia dei Servizi" (D. Lgs. 153/2009) e l'assegnazione delle nuove funzioni tra le quali le vaccinazioni anti-Covid e antinfluenzali, la somministrazione di test diagnostici nell'ambito di piani di tutela della salute pubblica individuati dalla regione.

Reviewer1 (201.0s)

In particolare, la rete delle farmacie convenzionate con il SSN assicura ogni giorno prestazioni di servizi sanitari a protezione della salute dei cittadino: in tale ambito vanno inquadrate a) la distribuzione del farmaco per tutti e per i pazienti cronici la possibilità di avere un servizio personalizzato per accedere ai farmaci, detto farmacovigilanza; b) le attività riservate alle farmacie dalle leggi sulla "Farmacia dei Servizi" (D. Lgs. 153/2009) c) l'assegnazione delle nuove funzioni tra le quali le vaccinazioni anti-Covid e antinfluenzali, d) la distribuzione di test per fare diagnosi nell'ambito di piani di protezione della salute pubblica come sono stati individuati dalla regione.

Reviewer2 (213.0s)

Le farmacie ben diffuse sul territorio e convenzionate con il SSN (sistema sanitario nazionale) offrono tutti i gioni servizi sanitari per la tutela della salute della cittadinanza. Ad esempio, le farmacie forniscono i farmaci ai pazienti cronici. Questi pazienti possono avere un accesso personalizzato ai farmaci. Controllano le reazioni ai farmaci. Le farmacie hanno anche nuove funzioni. Ad esempio le farmacie fanno le vaccinazioni anti-Covid e antinfluenzali, fanno i test diagnostici previsti dai piani di tutela della salute pubblica della regione.

GPT-4

Le farmacie convenzionate con il Servizio Sanitario Nazionale (SSN) offrono ogni giorno servizi sanitari importanti per la salute dei cittadini. Questi includono la distribuzione di medicinali, un servizio personalizzato per l'accesso ai farmaci per i pazienti cronici, la sorveglianza sulla sicurezza dei farmaci (farmacovigilanza), e altre attività specifiche definite dalla legge sulla "Farmacia dei Servizi" (Decreto Legislativo 153/2009). Tra le nuove funzioni assegnate alle farmacie ci sono anche le vaccinazioni anti-Covid e antinfluenzali e la somministrazione di test diagnostici, come parte dei programmi regionali per la protezione della salute pubblica.

Words:76 Token:96 Chars:577
Frase:3 Punteggiatura:12
Nomi:33 Avverbi:1 Pronomi:1 Articoli:13 Aggettivi:9
Verbi:6 Verbi attivi:6 Verbi passivi:0

VdB: 0.66 %
Gulpease: 38.27 Flesch Vacca: 9.47

Words:83 Token:105 Chars:581
Frase:4 Punteggiatura:15
Nomi:36 Avverbi:0 Pronomi:2 Articoli:13 Aggettivi:7
Verbi:11 Verbi attivi:6 Verbi passivi:5

VdB: 0.74 %
Gulpease: 45.1 Flesch Vacca: 26.85

similarity:96.34 edit_distance:139
added_tokens:21 added_vdb_tokens:17
deleted_tokens:12 deleted_not_vdb_tokens:4

Words:61 Token:81 Chars:466
Frase:6 Punteggiatura:10
Nomi:27 Avverbi:2 Pronomi:0 Articoli:14 Aggettivi:12
Verbi:9 Verbi attivi:9 Verbi passivi:0

VdB: 0.78 %
Gulpease: 53.69 Flesch Vacca: 36.02

similarity:83.18 edit_distance:286
added_tokens:28 added_vdb_tokens:24
deleted_tokens:45 deleted_not_vdb_tokens:23

Words:73 Token:91 Chars:562
Frase:3 Punteggiatura:15
Nomi:30 Avverbi:1 Pronomi:2 Articoli:13 Aggettivi:16
Verbi:5 Verbi attivi:5 Verbi passivi:0

VdB: 0.74 %
Gulpease: 37.13 Flesch Vacca: 8.52

similarity:90.68 edit_distance:335
added_tokens:31 added_vdb_tokens:27
deleted_tokens:36 deleted_not_vdb_tokens:23

Paragrafo 22

Original

La Regione individuerà un piano per lo sviluppo delle attività svolte dalle farmacie perché siano, ad invarianza dei costi, parte integrante della rete territoriale dell'assistenza di prossimità, e della digitalizzazione dell'assistenza sanitaria.

Reviewer1 (58.0s)

La Regione farà un piano per lo sviluppo delle attività svolte dalle farmacie per fare in modo che con costi uguali a prima siano inserite nella rete territoriale dell'assistenza di vicinanza, e della digitalizzazione dell'assistenza sanitaria.

Reviewer2 (125.0s)

La Regione farà un piano per migliorare i servizi delle farmacie. Senza far crescere i costi, le farmacie devono diventare una parte dell'assistenza di prossimità, e della digitalizzazione dell'assistenza sanitaria.

GPT-4

La Regione creerà un piano per migliorare le attività delle farmacie. Questo piano permetterà alle farmacie di essere parte attiva e senza costi aggiuntivi della rete territoriale che offre assistenza sanitaria vicino ai cittadini e di partecipare alla digitalizzazione dei servizi sanitari.

Words:31 Token:34 Chars:212
Frase:1 Punteggiatura:4
Nomi:13 Avverbi:0 Pronomi:0 Articoli:3 Aggettivi:2
Verbi:4 Verbi attivi:4 Verbi passivi:0

VdB: 0.71 %
Gulpease: 35.47 Flesch Vacca: 7.59

Words:35 Token:38 Chars:207
Frase:1 Punteggiatura:2
Nomi:12 Avverbi:1 Pronomi:0 Articoli:3 Aggettivi:3
Verbi:5 Verbi attivi:3 Verbi passivi:2

VdB: 0.82 %
Gulpease: 42.42 Flesch Vacca: 20.89

similarity:95.4 edit_distance:55
added tokens:12 added vdb tokens:11
deleted_tokens:8 deleted_not_vdb_tokens:5

Words:28 Token:32 Chars:182
Frase:2 Punteggiatura:4
Nomi:11 Avverbi:0 Pronomi:0 Articoli:6 Aggettivi:1
Verbi:6 Verbi attivi:6 Verbi passivi:0

VdB: 0.81 %
Gulpease: 50.88 Flesch Vacca: 37.66

similarity:80.51 edit_distance:82
added tokens:12 added vdb tokens:12
deleted_tokens:14 deleted_not_vdb_tokens:11

Words:38 Token:42 Chars:248
Frase:2 Punteggiatura:2
Nomi:13 Avverbi:1 Pronomi:1 Articoli:5 Aggettivi:5
Verbi:6 Verbi attivi:6 Verbi passivi:0

VdB: 0.81 %
Gulpease: 44.24 Flesch Vacca: 19.4

similarity:86.27 edit_distance:130
added tokens:19 added vdb tokens:15
deleted_tokens:13 deleted_not_vdb_tokens:8

Paragrafo 23

Original

Il presente documento definisce modelli organizzativi, standard e le principali tematiche connesse agli interventi previsti nell'ambito della Missione 6 Component 1 "Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale" del PNRR, che sono considerate in una ottica più ampia ed integrata anche attraverso l'analisi di strumenti e ruoli trasversali propedeutici al potenziamento dell'assistenza territoriale.

Reviewer1 (88.0s)

Questo documento definisce i modelli organizzativi, i livelli e i principali temi degli interventi previsti nell'ambito della Missione 6 Component 1 "Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale" del PNRR. Le reti sono trattate in modo ampio e integrato grazie all'analisi di strumenti e di ruoli che portano a potenziare l'assistenza territoriale.

Reviewer2 (129.0s)

Questo documento chiarisce modelli organizzativi, livelli di qualità e i temi per le attività indicate dalla Missione 6 Component 1 "Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale" del PNRR. Queste attività usano anche strumenti nuovi per migliorare l'assistenza territoriale.

GPT-4

Questo documento stabilisce i modelli organizzativi, gli standard e i principali argomenti legati agli interventi della Missione 6 Componente 1 "Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale" del PNRR. Si considerano questi elementi in modo ampio e integrato, analizzando anche strumenti e ruoli utili per migliorare l'assistenza sanitaria sul territorio.

Words:54 Token:60 Chars:378
Frase:1 Punteggiatura:6
Nomi:17 Avverbi:2 Pronomi:1 Articoli:5 Aggettivi:10
Verbi:5 Verbi attivi:3 Verbi passivi:2

VdB: 0.65 %
Gulpease: 31.0 Flesch Vacca: -21.92

Words:49 Token:59 Chars:328
Frase:2 Punteggiatura:6
Nomi:18 Avverbi:0 Pronomi:1 Articoli:8 Aggettivi:7
Verbi:6 Verbi attivi:4 Verbi passivi:2

VdB: 0.73 %
Gulpease: 43.58 Flesch Vacca: 22.26

similarity:95.74 edit_distance:99
added tokens:18 added vdb tokens:14
deleted_tokens:21 deleted_not_vdb_tokens:12

Words:36 Token:44 Chars:267
Frase:2 Punteggiatura:6
Nomi:14 Avverbi:1 Pronomi:0 Articoli:6 Aggettivi:5
Verbi:4 Verbi attivi:4 Verbi passivi:0

VdB: 0.75 %
Gulpease: 41.95 Flesch Vacca: 17.07

similarity:87.39 edit_distance:157
added tokens:14 added vdb tokens:13
deleted_tokens:31 deleted_not_vdb_tokens:20

Words:47 Token:55 Chars:335
Frase:4 Punteggiatura:7
Nomi:17 Avverbi:1 Pronomi:1 Articoli:7 Aggettivi:8
Verbi:5 Verbi attivi:5 Verbi passivi:0

VdB: 0.76 %
Gulpease: 49.91 Flesch Vacca: 26.8

similarity:87.18 edit_distance:142
added tokens:20 added vdb tokens:18
deleted_tokens:26 deleted_not_vdb_tokens:16

Original

Il Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR), inviato il 30 aprile alla Commissione europea e approvato il 22 giugno dalla Commissione Europea e il 13 luglio dal Consiglio Economia e Finanza (Ecofin), è la risposta strategica ai problemi strutturali, organizzativi e sociali presenti in Italia ed evidenziati a seguito della pandemia da Covid 19. Il Piano si articola in 6 Missioni, ovvero aree tematiche principali su cui intervenire, individuate in piena coerenza con i 6 pilastri del Next Generation EU: digitalizzazione, innovazione, competitività e cultura; transizione ecologica; infrastrutture per una mobilità sostenibile; istruzione e ricerca; Inclusione e coesione e salute. Le Missioni si articolano in Componenti, ovvero aree di intervento che affrontano sfide specifiche, composte a loro volta da Investimenti e Riforme.

Reviewer1 (202.0s)

Il Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) che è stato inviato il 30 aprile 2022 alla Commissione europea e è stato approvato il 22 giugno 2022 dalla Commissione Europea e il 13 luglio dal Consiglio Economia e Finanza (Ecofin), è la risposta ai problemi strutturali, organizzativi e sociali presenti in Italia e che sono stati chiari dopo la pandemia da Covid 19. Il Piano si articola in 6 Missioni cioè temi principali su cui intervenire. Le Missioni sono state individuate in armonia con i 6 pilastri del Next Generation EU e sono: la digitalizzazione, l'innovazione, la competitività e la cultura; la transizione ecologica; le infrastrutture per una mobilità sostenibile; l'istruzione e la ricerca; l'Inclusione e la coesione e salute. Le Missioni si articolano in Componenti cioè in argomenti di intervento che trattano sfide specifiche, composte a loro volta da Investimenti e Riforme.

Reviewer2 (204.0s)

Il Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) è inviato il 30 aprile alla Commissione europea e approvato il 22 giugno dalla Commissione Europea e il 13 luglio dal Consiglio Economia e Finanza (Ecofin). Il Piano risponde ai problemi strutturali, organizzativi e sociali, che sono venuti fuori dopo la pandemia da Covid 19. Il Piano ha 6 Missioni, ovvero aree su cui intervenire. Le 6 aree coincidono con i 6 pilastri del Next Generation EU: digitalizzazione, innovazione, competitività e cultura; transizione ecologica; mobilità sostenibile; istruzione e ricerca; Inclusione e coesione e salute.

Le Missioni si dividono in Componenti, ovvero aree di intervento. Le aree sono composte a loro volta da Investimenti e Riforme.

GPT-4

Il Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) è stato inviato alla Commissione europea il 30 aprile e approvato il 22 giugno dalla stessa Commissione e il 13 luglio dal Consiglio Economia e Finanza (Ecofin). Questo Piano rappresenta la strategia dell'Italia per affrontare i problemi causati dalla pandemia di Covid-19, che riguardano la struttura, l'organizzazione e la società del paese.

Il PNRR si divide in sei grandi aree di intervento, chiamate Missioni, che rispecchiano i sei pilastri del programma europeo Next Generation EU. Queste aree sono: digitalizzazione, innovazione, competitività e cultura; transizione ecologica; infrastrutture per una mobilità sostenibile; istruzione e ricerca; inclusione e coesione sociale; e salute.

Ogni Missione comprende diverse Componenti, che sono sotto-aree focalizzate su sfide specifiche. Queste Componenti includono sia Investimenti che Riforme per raggiungere gli obiettivi del Piano.

Words:97 Token:123 Chars:695
Frase:5 Punteggiatura:21
Nomi:38 Avverbi:0 Pronomi:4 Articoli:10 Aggettivi:14
Verbi:10 Verbi attivi:10 Verbi passivi:0

VdB: 0.7 %
Gulpease: 44.69 Flesch Vacca: 26.03

Words:104 Token:146 Chars:737
Frase:9 Punteggiatura:18
Nomi:39 Avverbi:1 Pronomi:6 Articoli:22 Aggettivi:12
Verbi:18 Verbi attivi:9 Verbi passivi:9

VdB: 0.75 %
Gulpease: 57.01 Flesch Vacca: 49.98

similarity:93.84 edit_distance:133
added_tokens:21 added_vdb_tokens:19
deleted_tokens:12 deleted_not_vdb_tokens:10

Words:90 Token:113 Chars:595
Frase:8 Punteggiatura:21
Nomi:35 Avverbi:1 Pronomi:3 Articoli:12 Aggettivi:8
Verbi:12 Verbi attivi:8 Verbi passivi:4

VdB: 0.67 %
Gulpease: 57.58 Flesch Vacca: 45.19

similarity:86.23 edit_distance:146
added_tokens:10 added_vdb_tokens:8
deleted_tokens:20 deleted_not_vdb_tokens:17

Words:102 Token:135 Chars:783
Frase:7 Punteggiatura:24
Nomi:45 Avverbi:1 Pronomi:5 Articoli:18 Aggettivi:9
Verbi:16 Verbi attivi:13 Verbi passivi:3

VdB: 0.73 %
Gulpease: 46.56 Flesch Vacca: 35.53

similarity:83.71 edit_distance:346
added_tokens:40 added_vdb_tokens:34
deleted_tokens:37 deleted_not_vdb_tokens:27

Paragrafo 25

Original

Nello specifico, la Missione 6 Salute mira a potenziare e riorientare il Servizio Sanitario Nazionale (SSN) per migliorarne l'efficacia nel rispondere ai bisogni di cura delle persone, per rendere le strutture più moderne, digitali e inclusive, garantire equità di accesso alle cure, rafforzare la prevenzione e i servizi sul territorio promuovendo la ricerca, ed è articolata in due Componenti:

- Componente 1: Reti di prossimità, strutture intermedie e telemedicina per l'assistenza territoriale;
- Componente 2: Innovazione, ricerca e digitalizzazione del Servizio Sanitario Nazionale

Reviewer1 (69.0s)

La Missione 6 Salute mira a rafforzare e riorientare il Servizio Sanitario Nazionale (SSN) per migliorarne l'efficacia nel rispondere ai bisogni di cura delle persone, per rendere le strutture più moderne, digitali e inclusive, per assicurare che tutti possano avere in modo uguale le cure, per rafforzare la prevenzione e i servizi sul territorio promuovendo la ricerca. La Missione 6 si divide in due Componenti:

- Componente 1: Reti di vicinanza, strutture intermedie e telemedicina per l'assistenza territoriale;
- Componente 2: Innovazione, ricerca e digitalizzazione del Servizio Sanitario Nazionale

Reviewer2 (150.0s)

La Missione 6 Salute potenzia il Servizio Sanitario Nazionale (SSN) per migliorare la cura delle persone, per rendere le strutture più moderne, digitali e inclusive, per garantire le stesse le cure a tutti, per rafforzare la prevenzione e i servizi sul territorio, per promuovere la ricerca.

La Missione 6 ha 2 Componenti:

- Componente 1: Reti di prossimità, strutture vicine e telemedicina per l'assistenza territoriale;
- Componente 2: Innovazione, ricerca e digitalizzazione del Servizio Sanitario Nazionale

GPT-4

La Missione 6 Salute ha l'obiettivo di migliorare il Servizio Sanitario Nazionale (SSN) rendendolo più efficace, moderno, digitale e accessibile a tutti. Vuole anche potenziare la prevenzione e i servizi locali e promuovere la ricerca. Questa missione si divide in due parti:

- Componente 1: Si concentra sullo sviluppo di reti locali, strutture intermedie e l'uso della telemedicina per assistere la popolazione sul territorio.
- Componente 2: Si occupa di innovazione, ricerca e digitalizzazione del Servizio Sanitario Nazionale.

Words:68 Token:83 Chars:489
Frase:5 Punteggiatura:16
Nomi:27 Avverbi:1 Pronomi:0 Articoli:8 Aggettivi:9
Verbi:11 Verbi attivi:11 Verbi passivi:0

VdB: 0.73 %
Gulpease: 48.16 Flesch Vacca: 24.16

Words:68 Token:89 Chars:502
Frase:5 Punteggiatura:15
Nomi:26 Avverbi:1 Pronomi:2 Articoli:10 Aggettivi:10
Verbi:12 Verbi attivi:12 Verbi passivi:0

VdB: 0.78 %
Gulpease: 49.45 Flesch Vacca: 30.45

similarity:89.97 edit_distance:84
added_tokens:12 added_vdb_tokens:12
deleted_tokens:11 deleted_not_vdb_tokens:6

Words:57 Token:75 Chars:419
Frase:5 Punteggiatura:16
Nomi:24 Avverbi:1 Pronomi:1 Articoli:11 Aggettivi:10
Verbi:7 Verbi attivi:7 Verbi passivi:0

VdB: 0.76 %
Gulpease: 53.13 Flesch Vacca: 34.13

similarity:91.06 edit_distance:122
added_tokens:9 added_vdb_tokens:8
deleted_tokens:21 deleted_not_vdb_tokens:12

Words:62 Token:78 Chars:439
Frase:7 Punteggiatura:15
Nomi:21 Avverbi:2 Pronomi:4 Articoli:9 Aggettivi:11
Verbi:10 Verbi attivi:10 Verbi passivi:0

VdB: 0.78 %
Gulpease: 59.64 Flesch Vacca: 35.69

similarity:85.59 edit_distance:257
added_tokens:32 added_vdb_tokens:27
deleted_tokens:34 deleted_not_vdb_tokens:24

Original

La Componente 1, in particolare, ha l'obiettivo di rafforzare le prestazioni erogate sul territorio grazie all'attivazione e al potenziamento di strutture e presidi territoriali (come le Case della Comunità e gli Ospedali di Comunità), migliorare l'assistenza domiciliare, lo sviluppo della telemedicina e una più efficace integrazione con tutti i servizi sociosanitari. Tali strutture vengono puntualmente definite nel PNRR:

- la Casa della Comunità come "lo strumento attraverso cui coordinare tutti i servizi offerti, in particolare ai malati cronici", una struttura dove "opererà un team multidisciplinare di medici di medicina generale, pediatri di libera scelta, medici specialistici, infermieri di comunità, altri professionisti della salute" e che "potrà ospitare anche assistenti sociali", "ha il fine di garantire la promozione, la prevenzione della salute e la presa in carico della comunità di riferimento";
- le Centrali Operative Territoriali (COT) "una in ogni distretto, con la funzione di coordinare i servizi domiciliari con gli altri servizi sanitari, assicurando l'interfaccia con gli ospedali e la rete di emergenza-urgenza";
- l'Ospedale di Comunità quale "struttura sanitaria della rete territoriale a ricovero breve e destinata a pazienti che necessitano di interventi sanitari a media/bassa intensità clinica e per degenze di breve durata", dotata di moduli da indicativamente 20 posti letto (fino ad un massimo di 40 posti letto) e a gestione prevalentemente infermieristica

Reviewer1 (106.0s)

La Componente 1 ha l'obiettivo di a) rafforzare le prestazioni offerte sul territorio attivando e rafforzando strutture e presidi territoriali (come le Case della Comunità e gli Ospedali di Comunità), b) migliorare l'assistenza a casa, lo sviluppo della telemedicina e una più efficace integrazione con tutti i servizi sociosanitari. Tali strutture vengono così definite nel PNRR:

- la Casa della Comunità è "lo strumento attraverso cui coordinare tutti i servizi offerti, in particolare ai malati cronici", una struttura dove "opererà un team multidisciplinare di medici di medicina generale, pediatri di libera scelta, medici specialistici, infermieri di comunità, altri professionisti della salute" e che "potrà ospitare anche assistenti sociali", "ha il fine di garantire la promozione, la prevenzione della salute e la presa in carico della comunità di riferimento";
- le Centrali Operative Territoriali (COT) "una in ogni distretto, con la funzione di coordinare i servizi domiciliari con gli altri servizi sanitari, assicurando l'interfaccia con gli ospedali e la rete di emergenza-urgenza";
- l'Ospedale di Comunità quale "struttura sanitaria della rete territoriale a ricovero breve e destinata a pazienti che necessitano di interventi sanitari a media/bassa intensità clinica e per degenze di breve durata", dotata di moduli da 20 posti letto (fino ad un massimo di 40 posti letto) e gestito perlopiù da infermieri.

Reviewer2 (600.0s)

La Componente 1 vuole rafforzare i servizi offerti sul territorio. Prevede l'attivazione e il potenziamento di strutture e presidi territoriali (come le Case della Comunità e gli Ospedali di Comunità). Vuole migliorare l'assistenza domiciliare, sviluppare la telemedicina e favorire una integrazione con tutti i servizi sociosanitari. Il PNRR (Piano nazionale di ripresa e resilienza) chiarisce queste strutture:

- la Casa della Comunità: "coordina tutti i servizi offerti, soprattutto ai malati cronici", una struttura con "medici di medicina generale, pediatri di libera scelta, medici specialistici, infermieri di comunità, altri professionisti della salute". Questa struttura "avrà anche assistenti sociali". La struttura "vuole promuovere la prevenzione della salute e offrire servizi alla comunità";
- le Centrali Operative Territoriali (COT) "una in ogni distretto, coordina i servizi domiciliari con gli altri servizi sanitari. Assicura il contatto tra gli ospedali e la rete di emergenza-urgenza";
- l'Ospedale di Comunità è una "struttura sanitaria sul territorio. Questa struttura accoglie pazienti per ricoveri brevi e per interventi sanitari a media/bassa intensità clinica." La struttura ha reparti da circa 20 posti letto (fino ad un massimo di 40 posti letto). I pazienti possono essere curati prevalentemente da infermieri

GPT-4

La Componente 1 mira a migliorare i servizi sanitari locali attraverso l'apertura e il rafforzamento di strutture come le Case della Comunità e gli Ospedali di Comunità. Questo obiettivo include anche il potenziamento dell'assistenza a domicilio, lo sviluppo della telemedicina e una migliore integrazione con i servizi sociosanitari.

Le Case della Comunità coordinano tutti i servizi per i pazienti, soprattutto quelli con malattie croniche. In queste strutture lavorano team di medici di base, pediatri, specialisti, infermieri di comunità e altri professionisti della salute. Possono anche includere assistenti sociali. Il loro scopo è promuovere la salute, prevenirla e prendersi cura della comunità.

Le Centrali Operative Territoriali (COT), una per distretto, coordinano i servizi a domicilio con altri servizi sanitari. Assicurano la connessione con gli ospedali e la rete di emergenza.

Gli Ospedali di Comunità sono strutture sanitarie locali per pazienti che necessitano di cure di media o bassa intensità per brevi periodi. Questi ospedali hanno circa 20 posti letto, ma possono arrivare fino a 40, e sono gestiti principalmente da personale infermieristico.

Words:142 Token:220 Chars:1243
Frase:5 Punteggiatura:42
Nomi:66 Avverbi:7 Pronomi:5 Articoli:31 Aggettivi:26
Verbi:18 Verbi attivi:16 Verbi passivi:2

VdB: 0.8 %
Gulpease: 39.32 Flesch Vacca: 3.05

Words:141 Token:216 Chars:1170
Frase:5 Punteggiatura:43
Nomi:64 Avverbi:6 Pronomi:5 Articoli:30 Aggettivi:25
Verbi:21 Verbi attivi:19 Verbi passivi:2

VdB: 0.83 %
Gulpease: 41.78 Flesch Vacca: 9.33

similarity:95.95 edit_distance:106
added_tokens:9 added_vdb_tokens:7
deleted_tokens:12 deleted_not_vdb_tokens:3

Words:126 Token:192 Chars:1104
Frase:14 Punteggiatura:46
Nomi:60 Avverbi:5 Pronomi:1 Articoli:33 Aggettivi:22
Verbi:23 Verbi attivi:20 Verbi passivi:3

VdB: 0.82 %
Gulpease: 53.38 Flesch Vacca: 33.17

similarity:85.07 edit_distance:411
added_tokens:35 added_vdb_tokens:31
deleted_tokens:54 deleted_not_vdb_tokens:43

Words:116 Token:173 Chars:976
Frase:10 Punteggiatura:22
Nomi:55 Avverbi:6 Pronomi:3 Articoli:26 Aggettivi:17
Verbi:20 Verbi attivi:18 Verbi passivi:2

VdB: 0.83 %
Gulpease: 49.92 Flesch Vacca: 31.27

similarity:86.92 edit_distance:613
added_tokens:54 added_vdb_tokens:47
deleted_tokens:84 deleted_not_vdb_tokens:64

Paragrafo 27

Original

L'esigenza di potenziamento dell'assistenza territoriale richiede che, parallelamente all'estensione innovativa delle strutture e dei servizi dedicati a tale finalità, si proceda anche ad un maggior utilizzo di risorse umane impiegate sul territorio, operando certamente la ridestinazione di quota del personale già impiegato nell'assistenza ospedaliera ma anche inserendo e applicando personale aggiuntivo.

Reviewer1 (68.0s)

Il bisogno di rafforzare l'assistenza territoriale richiede che oltre a estendere strutture e servizi si proceda anche ad usare di più risorse umane impiegate sul territorio, cambiando la sede di lavoro al personale già impiegato nell'assistenza ospedaliera, ma anche inserendo personale aggiuntivo.

Reviewer2 (270.0s)

Per potenziare l'assistenza sul territorio, le strutture e i servizi devono essere rinnovati. Le risorse umane impiegate del territorio devono lavorare meglio. Una parte del personale già impiegato negli ospedali deve essere risistemato, ci vuole anche altro personale.

GPT-4

Per migliorare l'assistenza sul territorio, è necessario non solo sviluppare e innovare le strutture e i servizi esistenti, ma anche aumentare il numero di persone che lavorano in quest'area. Questo significa trasferire una parte del personale che attualmente lavora negli ospedali e assumere nuovo personale.

Words:49 Token:55 Chars:353
Frase:1 Punteggiatura:4
Nomi:16 Avverbi:5 Pronomi:1 Articoli:4 Aggettivi:6
Verbi:7 Verbi attivi:7 Verbi passivi:0

VdB: 0.76 %
Gulpease: 30.27 Flesch Vacca: -19.18

Words:39 Token:44 Chars:255
Frase:1 Punteggiatura:3
Nomi:12 Avverbi:4 Pronomi:1 Articoli:4 Aggettivi:4
Verbi:8 Verbi attivi:8 Verbi passivi:0

VdB: 0.89 %
Gulpease: 37.86 Flesch Vacca: 6.89

similarity:79.34 edit_distance:133
added tokens:12 added vdb tokens:11
deleted_tokens:22 deleted_not_vdb_tokens:13

Words:34 Token:39 Chars:227
Frase:3 Punteggiatura:5
Nomi:11 Avverbi:3 Pronomi:2 Articoli:5 Aggettivi:1
Verbi:11 Verbi attivi:5 Verbi passivi:6

VdB: 0.85 %
Gulpease: 53.87 Flesch Vacca: 31.33

similarity:70.55 edit_distance:203
added tokens:22 added vdb tokens:19
deleted_tokens:37 deleted_not_vdb_tokens:26

Words:43 Token:47 Chars:261
Frase:2 Punteggiatura:4
Nomi:11 Avverbi:4 Pronomi:3 Articoli:6 Aggettivi:3
Verbi:10 Verbi attivi:10 Verbi passivi:0

VdB: 0.91 %
Gulpease: 46.23 Flesch Vacca: 30.37

similarity:72.44 edit_distance:220
added tokens:31 added vdb tokens:29
deleted_tokens:37 deleted_not_vdb_tokens:26

Paragrafo 28

Original

In merito la recente legge 30 dicembre 2021, n. 234 (Bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2022 e bilancio pluriennale per il triennio 2022-2024) all'art. 1, comma 269, è intervenuta operando modifiche al testo vigente del decreto-legge 30 aprile 2019, n. 35 (c.d. decreto "Calabria") che fissa attualmente i limiti della spesa per il personale. L'intervento operato con la legge n. 234/2021 ha operato la stabilizzazione per ogni anno, dal 2019 in poi, della quota ordinaria di possibile aumento della spesa del personale fissata nel 10 per cento dell'incremento annuale del Fondo sanitario regionale rispetto all'esercizio precedente (fermo rimanendo il limite iniziale fissato nel maggior importo di spesa del personale tra quello registrato nell'anno 2018 e quello determinato dall'applicazione della legge n. 191/2009).

Reviewer1 (144.0s)

La legge 30 dicembre 2021, n. 234 (intitolata: Bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2022 e bilancio pluriennale per il triennio 2022-2024) all'art. 1, comma 269, ha modificato il testo del decreto-legge 30 aprile 2019, n. 35 (chiamato decreto "Calabria") che stabilisce i limiti della spesa per il personale. L'intervento operato con la Legge n. 234/2021 ha stabilito per ogni anno a partire dal 2019 in poi la quota ordinaria di possibile aumento della spesa del personale, tale aumento è del 10% dell'aumento annuale del Fondo sanitario regionale rispetto all'anno precedente (lasciando fermo il limite iniziale che è il maggior costo di personale tra quello registrato nell'anno 2018 e quello determinato dall'applicazione della legge n. 191/2009).

Reviewer2 (192.0s)

La recente legge 30 dicembre 2021, n. 234 (Bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2022 e bilancio pluriennale per il triennio 2022-2024) all'art. 1, comma 269, ha modificato il decreto-legge 30 aprile 2019, n. 35 (c.d. decreto "Calabria") che limita la spesa per il personale. La legge n. 234/2021 ha aumentato ogni anno, dal 2019 in poi, la spesa del personale. C'è stato un aumento del 10 per cento del Fondo sanitario regionale rispetto a prima.

GPT-4

La legge del 30 dicembre 2021, numero 234, ha modificato il decreto-legge del 30 aprile 2019, numero 35, noto come decreto "Calabria". Questo decreto stabilisce i limiti di spesa per il personale. Con la nuova legge, ogni anno a partire dal 2019, la spesa ordinaria per il personale può aumentare fino al 10% dell'incremento annuale del Fondo sanitario regionale rispetto all'anno precedente. Questo aumento non può superare l'importo maggiore tra la spesa del personale del 2018 e quella calcolata secondo la legge numero 191 del 2009.

Words:97 Token:134 Chars:702
Frase:2 Punteggiatura:18
Nomi:42 Avverbi:3 Pronomi:3 Articoli:11 Aggettivi:14
Verbi:12 Verbi attivi:12 Verbi passivi:0

VdB: 0.69 %
Gulpease: 41.09 Flesch Vacca: 6.09

Words:89 Token:127 Chars:636
Frase:3 Punteggiatura:18
Nomi:38 Avverbi:2 Pronomi:4 Articoli:14 Aggettivi:11
Verbi:14 Verbi attivi:14 Verbi passivi:0

VdB: 0.72 %
Gulpease: 46.01 Flesch Vacca: 35.2

similarity:91.88 edit_distance:164
added_tokens:12 added_vdb_tokens:11
deleted_tokens:21 deleted_not_vdb_tokens:15

Words:62 Token:83 Chars:373
Frase:3 Punteggiatura:17
Nomi:25 Avverbi:2 Pronomi:2 Articoli:10 Aggettivi:6
Verbi:7 Verbi attivi:7 Verbi passivi:0

VdB: 0.71 %
Gulpease: 54.9 Flesch Vacca: 63.21

similarity:79.66 edit_distance:351
added_tokens:10 added_vdb_tokens:10
deleted_tokens:50 deleted_not_vdb_tokens:35

Words:63 Token:90 Chars:437
Frase:4 Punteggiatura:13
Nomi:25 Avverbi:3 Pronomi:1 Articoli:15 Aggettivi:8
Verbi:9 Verbi attivi:9 Verbi passivi:0

VdB: 0.74 %
Gulpease: 53.78 Flesch Vacca: 53.5

similarity:77.32 edit_distance:417
added_tokens:26 added_vdb_tokens:23
deleted_tokens:66 deleted_not_vdb_tokens:44

Paragrafo 29

Original

La condizione per l'applicazione dall'anno 2022 di tale incremento - a cui aggiungersi, se necessario per obiettivi ulteriori fabbisogni, un ulteriore incremento massimo del 5 per cento sempre sull'incremento annuale del Fondo sanitario regionale – "è subordinato all'adozione di una metodologia per la determinazione del fabbisogno di personale degli enti del Servizio sanitario nazionale. Le regioni, sulla base della predetta metodologia, predispongono il piano dei fabbisogni triennali per il servizio sanitario regionale, che sono valutati e approvati dal tavolo di verifica degli adempimenti di cui all'articolo 12, comma 1, dell'intesa 23 marzo 2005, congiuntamente al Comitato paritetico permanente per la verifica dell'erogazione dei livelli essenziali di assistenza (LEA) di cui all'articolo 9, comma 1, della medesima intesa, anche al fine di salvaguardare l'invarianza della spesa complessiva".

Reviewer1 (54.0s)

Per applicare dall'anno 2022 questo aumento - a cui si aggiunge se serve per obiettivi ulteriori bisogni, un altro aumento massimo del 5 % da calcolare sempre sull'aumento annuale del Fondo sanitario regionale – "è subordinato all'adozione di una metodologia per la determinazione del fabbisogno di personale degli enti del Servizio sanitario nazionale. Le regioni, sulla base della predetta metodologia, predispongono il piano dei fabbisogni triennali per il servizio sanitario regionale, che sono valutati e approvati dal tavolo di verifica degli adempimenti di cui all'articolo 12, comma 1, dell'intesa 23 marzo 2005, congiuntamente al Comitato paritetico permanente per la verifica dell'erogazione dei livelli essenziali di assistenza (LEA) di cui all'articolo 9, comma 1, della medesima intesa, anche al fine di salvaguardare l'invarianza della spesa complessiva".

Reviewer2 (275.0s)

Per avere questo aumento dall'anno 2022 e per aggiungere eventualmente un 5 per cento del Fondo sanitario regionale, "bisogna capire quanto personale è necessario per gli enti del Servizio sanitario nazionale. Le regioni stabiliscono il piano dei fabbisogni triennali per il servizio sanitario regionale. I fabbisogni dipendono dalle indicazioni presenti all'articolo 12, comma 1, dell'intesa 23 marzo 2005. Inoltre il Comitato paritetico permanente controlla i livelli essenziali di assistenza (LEA) di cui all'articolo 9, comma 1, della medesima intesa, per evitare che si spenga di più".

GPT-4

Dal 2022, l'incremento del Fondo sanitario regionale può essere aumentato fino al 5% per rispondere a bisogni specifici. Questo aumento è possibile solo se si adotta una metodologia per calcolare il fabbisogno di personale del Servizio sanitario nazionale. Le regioni devono preparare un piano triennale dei fabbisogni del servizio sanitario, basato su questa metodologia. Questo piano viene poi valutato e approvato da un tavolo di verifica, insieme al Comitato paritetico permanente per i livelli essenziali di assistenza. Questo processo serve anche a garantire che la spesa totale non aumenti.

Words:93 Token:133 Chars:762
Frase:2 Punteggiatura:19
Nomi:41 Avverbi:3 Pronomi:4 Articoli:11 Aggettivi:17
Verbi:8 Verbi attivi:4 Verbi passivi:4

VdB: 0.65 %
Gulpease: 36.22 Flesch Vacca: -15.42

Words:95 Token:130 Chars:726
Frase:2 Punteggiatura:18
Nomi:39 Avverbi:3 Pronomi:5 Articoli:9 Aggettivi:16
Verbi:11 Verbi attivi:7 Verbi passivi:4

VdB: 0.65 %
Gulpease: 37.77 Flesch Vacca: -10.5

similarity:90.85 edit_distance:69
added_tokens:13 added_vdb_tokens:13
deleted_tokens:11 deleted_not_vdb_tokens:10

Words:72 Token:90 Chars:491
Frase:4 Punteggiatura:14
Nomi:22 Avverbi:3 Pronomi:3 Articoli:9 Aggettivi:13
Verbi:10 Verbi attivi:10 Verbi passivi:0

VdB: 0.73 %
Gulpease: 47.78 Flesch Vacca: 36.89

similarity:76.33 edit_distance:367
added_tokens:23 added_vdb_tokens:20
deleted_tokens:52 deleted_not_vdb_tokens:33

Words:75 Token:90 Chars:500
Frase:5 Punteggiatura:8
Nomi:22 Avverbi:6 Pronomi:1 Articoli:14 Aggettivi:13
Verbi:14 Verbi attivi:9 Verbi passivi:5

VdB: 0.82 %
Gulpease: 50.11 Flesch Vacca: 32.72

similarity:69.57 edit_distance:454
added_tokens:36 added_vdb_tokens:33
deleted_tokens:64 deleted_not_vdb_tokens:33

Paragrafo 30

Original

Il percorso del possibile incremento ordinario (non collegato alla sola emergenza pandemica da Covid-19) delle risorse del personale degli Enti sanitari è, pertanto, vincolato alla preventiva definizione degli standard organizzativi, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza territoriale e della conseguente metodologia per la determinazione del fabbisogno di personale, a cui dovrà seguire la successiva predisposizione e adozione del piano regionale dei fabbisogni triennali del personale per il Servizio sanitario regionale, da correlare ai nuovi processi lavorativi riorganizzati primariamente secondo le logiche delle Case della Comunità e della presa in carico assistenziale governata dalla Centrali Operative Territoriali.

Reviewer1 (135.0s)

Il percorso del possibile aumento ordinario (non collegato alla sola emergenza della pandemia da Covid-19) delle risorse del personale degli Enti sanitari è quindi legato al fatto che siano stati definiti i livelli organizzativi, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza territoriale e la metodologia per determinare il fabbisogno di personale. Dopo di ciò dovrà essere stabilito e adottato il piano regionale dei bisogni per 3 anni di personale per il Servizio sanitario regionale. Il piano si collegherà ai nuovi processi lavorativi stabiliti soprattutto in base alle Case della Comunità e della assistenza governata dalla Centrali Operative Territoriali.

Reviewer2 (5.0s)

L'assunzione di nuovo personale, a eccezione di quello legato alla pandemia da Covid-19, dipende dall'organizzazione dell'assistenza territoriale. Bisogna infatti preparare un piano regionale dei fabbisogni triennali del personale per il Servizio sanitario regionale per poter fare nuove assunzioni. Bisogna considerare la nuova organizzazione delle Case della Comunità e delle Centrali Operative Territoriali.

GPT-4

Per aumentare il personale degli Enti sanitari, non solo a causa dell'emergenza Covid-19, è necessario prima definire gli standard organizzativi, tecnologici e quantitativi per l'assistenza sul territorio. Successivamente, si deve stabilire come calcolare il fabbisogno di personale. Dopo, si deve preparare e approvare il piano regionale triennale per il personale del Servizio sanitario regionale. Questo piano deve essere collegato ai nuovi metodi di lavoro, organizzati principalmente secondo le logiche delle Case della Comunità e della gestione assistenziale delle Centrali Operative Territoriali.

Words:78 Token:96 Chars:637
Frase:1 Punteggiatura:8
Nomi:25 Avverbi:3 Pronomi:1 Articoli:5 Aggettivi:21
Verbi:8 Verbi attivi:6 Verbi passivi:2

VdB: 0.62 %
Gulpease: 25.77 Flesch Vacca: -72.81

Words:79 Token:97 Chars:566
Frase:3 Punteggiatura:6
Nomi:25 Avverbi:4 Pronomi:2 Articoli:7 Aggettivi:15
Verbi:14 Verbi attivi:6 Verbi passivi:8

VdB: 0.73 %
Gulpease: 39.93 Flesch Vacca: 8.15

similarity:82.36 edit_distance:188
added_tokens:27 added_vdb_tokens:22
deleted_tokens:26 deleted_not_vdb_tokens:17

Words:49 Token:55 Chars:354
Frase:3 Punteggiatura:5
Nomi:15 Avverbi:1 Pronomi:1 Articoli:4 Aggettivi:10
Verbi:7 Verbi attivi:7 Verbi passivi:0

VdB: 0.67 %
Gulpease: 41.0 Flesch Vacca: 11.58

similarity:77.07 edit_distance:378
added_tokens:23 added_vdb_tokens:19
deleted_tokens:52 deleted_not_vdb_tokens:36

Words:67 Token:83 Chars:513
Frase:4 Punteggiatura:10
Nomi:20 Avverbi:7 Pronomi:2 Articoli:8 Aggettivi:12
Verbi:13 Verbi attivi:10 Verbi passivi:3

VdB: 0.77 %
Gulpease: 41.65 Flesch Vacca: 12.96

similarity:83.13 edit_distance:294
added_tokens:32 added_vdb_tokens:29
deleted_tokens:43 deleted_not_vdb_tokens:29

Paragrafo 31

Original

La Regione Basilicata ha avviato la progettazione e progressiva implementazione di un nuovo Ecosistema Digitale Regionale per supportare l'erogazione dei servizi sociosanitari sul territorio e rendere disponibili strumenti informatici e tecnologie digitali al fine di rendere operativo il funzionamento delle Case della Comunità, degli Ospedali di Comunità, delle Centrali Operative Territoriali e per favorire lo sviluppo dell'assistenza domiciliare, anche grazie alla ampia diffusione di servizi di telemedicina.

Reviewer1 (83.0s)

La Regione Basilicata ha iniziato a progettare e svolgere un nuovo Ecosistema Digitale Regionale per offrire i servizi sociosanitari sul territorio e rendere disponibili gli strumenti informatici e le tecnologie digitali. Questi ultimi faranno funzionare le Case della Comunità, gli Ospedali di Comunità, le Centrali Operative Territoriali e faranno sviluppare l'assistenza a casa, anche grazie alla ampia diffusione di servizi di telemedicina.

Reviewer2 (115.0s)

La Regione Basilicata ha iniziato un nuovo Ecosistema Digitale Regionale per i servizi sociosanitari sul territorio. Questa organizzazione usa strumenti informatici e tecnologie digitali per far funzionare le Case della Comunità, gli Ospedali di Comunità, le Centrali Operative Territoriali. L'organizzazione aiuta l'assistenza domiciliare, anche grazie alla medicina a distanza.

GPT-4

La Regione Basilicata sta lavorando alla creazione di un nuovo sistema digitale per migliorare i servizi sociosanitari nella regione. Questo sistema includerà tecnologie e strumenti informatici per aiutare il funzionamento delle Case della Comunità, degli Ospedali di Comunità e delle Centrali Operative Territoriali. Inoltre, promuoverà lo sviluppo dell'assistenza a domicilio e l'uso più diffuso della telemedicina.

Words:57 Token:69 Chars:444
Frase:1 Punteggiatura:4
Nomi:20 Avverbi:1 Pronomi:0 Articoli:7 Aggettivi:13
Verbi:6 Verbi attivi:6 Verbi passivi:0

VdB: 0.67 %
Gulpease: 29.0 Flesch Vacca: -42.93

Words:51 Token:63 Chars:378
Frase:2 Punteggiatura:5
Nomi:16 Avverbi:1 Pronomi:0 Articoli:11 Aggettivi:11
Verbi:10 Verbi attivi:10 Verbi passivi:0

VdB: 0.78 %
Gulpease: 38.52 Flesch Vacca: 3.23

similarity:96.3 edit_distance:112
added_tokens:19 added_vdb_tokens:19
deleted_tokens:21 deleted_not_vdb_tokens:12

Words:47 Token:51 Chars:325
Frase:3 Punteggiatura:6
Nomi:16 Avverbi:1 Pronomi:0 Articoli:10 Aggettivi:9
Verbi:6 Verbi attivi:6 Verbi passivi:0

VdB: 0.73 %
Gulpease: 42.92 Flesch Vacca: 10.57

similarity:86.15 edit_distance:173
added_tokens:16 added_vdb_tokens:16
deleted_tokens:26 deleted_not_vdb_tokens:17

Words:50 Token:58 Chars:357
Frase:3 Punteggiatura:5
Nomi:18 Avverbi:2 Pronomi:0 Articoli:7 Aggettivi:7
Verbi:6 Verbi attivi:6 Verbi passivi:0

VdB: 0.67 %
Gulpease: 42.97 Flesch Vacca: 16.32

similarity:92.29 edit_distance:179
added_tokens:20 added_vdb_tokens:16
deleted_tokens:27 deleted_not_vdb_tokens:19

Original

la gestione informatizzata della Valutazione Multidimensionale del paziente cronico e/o fragile e la stesura del Piano di Assistenza Individualizzato (PAI) sulla base della Suite InterRAI® e gli strumenti di individuazione precoce del bisogno InterRAI Contact Assessment e NecPal®. Il RAI o Resident Assessment Instrument (VAOR in Italia) è lo strumento di valutazione multidimensionale elaborato da più di 80 esperti degli Stati Uniti d'America (U.S.A.). Più recentemente il gruppo Inter-RAI, che oggi conta tra le sue fila ricercatori provenienti da oltre 30 Nazioni, ha pubblicato l'ulteriore evoluzione degli strumenti InterRAI ossia la cosiddetta Suite. Gli strumenti di VMD di terza generazione contenuti nella Suite sono: l'InterRAI HC (Home Care); l'InterRAI CHA (Communny Health Assessment); l'InterRAI CA (Contact Assessment); l'InterRAI LTCF (Long Term Care Facility); l'InterRAI AL (Assisted Living); l'InterRAI AC (Acute Care); l'InterRAI MH (Mental Health); l'InterRAI CMH (Comunity Mental Health); l'InterRAI ESP (Emergency Screener for Pschyatry); l'InterRAI PC (Palliative Care); l'InterRAI ID (Intellectual Disability). Attualmente, a seguito di un completo ed approfondito lavoro di revisione, ogni strumento contiene un core comune di item (circa il 70%) ed una restante quota di item setting-specifica. Tutti gli item possiedono definizioni identiche, prevedono gli stessi tempi di osservazione ed uno stesso punteggio.

Reviewer1 (215.0s)

La gestione informatizzata della Valutazione Multidimensionale (abbreviato come VMD) del paziente cronico e/o fragile e la stesura del Piano di Assistenza Individualizzato (PAI) sarà fatto sulla base della Suite InterRAI® e sulla base degli strumenti per individuare in anticipo il bisogno (InterRAI Contact Assessment e NecPal®). Il RAI o Resident Assessment Instrument (VAOR in Italia) è lo strumento di valutazione multidimensionale che è stato creato da più di 80 esperti degli Stati Uniti d'America (U.S.A.). Di recente il gruppo Inter-RAI, a cui oggi appartengono ricercatori provenienti da oltre 30 Nazioni, ha pubblicato una versione avanzata degli strumenti InterRAI chiamati Suite. Gli strumenti di VMD contenuti nella Suite sono: l'InterRAI HC (Home Care); l'InterRAI CHA (Communny Health Assessment); l'InterRAI CA (Contact Assessment); l'InterRAI LTCF (Long Term Care Facility); l'InterRAI AL (Assisted Living); l'InterRAI AC (Acute Care); l'InterRAI MH (Mental Health); l'InterRAI CMH (Comunity Mental Health); l'InterRAI ESP (Emergency Screener for Pschyatry); l'InterRAI PC (Palliative Care); l'InterRAI ID (Intellectual Disability). Oggi ogni strumento contiene una parte comune di item (circa il 70%) ed una parte di item (elementi) diversa per ogni strumento. Tutti gli item possiedono definizioni identiche, prevedono gli stessi tempi di osservazione ed uno stesso punteggio.

Reviewer2 (344.0s)

la gestione informatica dei vari problemi clinici del paziente cronico e/o fragile la stesura del Piano di Assistenza Individualizzato (PAI) usando i programmi dell'InterRAI® gli strumenti per capire subito i pisogni dei pazienti InterRAI Contact Assessment e NecPal®.

Il RAI o Resident Assessment Instrument (VAOR in Italia) serve a capire i molti bisogni dei pazienti. Più di 80 esperti degli Stati Uniti d'America (U.S.A.) hanno creato il RAI. Il gruppo Inter-RAI raggruppa ricercatori provenienti da oltre 30 Nazioni. Il gruppo ha pubblicato nuove versione dei programmi InterRAI ossia la cosiddetta Suite. I nuovi strumenti di VMD di terza generazione contenuti nella Suite sono:

l'InterRAI HC (Home Care);
l'InterRAI CHA (Communny Health Assessment);
l'InterRAI CA (Contact Assessment);
l'InterRAI LTCF (Long Term Care Facility);
l'InterRAI AL (Assisted Living); l'InterRAI AC (Acute Care);
l'InterRAI MH (Mental Health);
l'InterRAI CMH (Comunity Mental Health);
l'InterRAI ESP (Emergency Screener for Pschyatry);
l'InterRAI PC (Palliative Care);
l'InterRAI ID (Intellectual Disability).

Dopo un nuovo aggiornamento, ogni programma contiene un insieme di funzioni comuni (circa il 70%) e le restanti funzioni sono specifiche. Tutte le funzioni hanno definizioni identiche, e hanno gli stessi tempi di osservazione ed uno stesso punteggio.

GPT-4

La gestione dei pazienti cronici o fragili avviene tramite un sistema informatizzato che valuta in modo completo il paziente e crea un Piano di Assistenza Individualizzato (PAI). Questo sistema si basa sulla Suite InterRAI® e include strumenti per identificare precocemente le necessità del paziente, come l'InterRAI Contact Assessment e il NecPal®.

Il RAI, noto in Italia come VAOR, è uno strumento di valutazione sviluppato da oltre 80 esperti dagli Stati Uniti. Recentemente, il gruppo Inter-RAI, che ora include ricercatori da più di 30 paesi, ha aggiornato questi strumenti con la nuova Suite InterRAI. Questa suite include strumenti di terza generazione per la valutazione multidimensionale, tra cui:

- InterRAI HC (Home Care)
- InterRAI CHA (Community Health Assessment)
- InterRAI CA (Contact Assessment)
- InterRAI LTCF (Long Term Care Facility)
- InterRAI AL (Assisted Living)
- InterRAI AC (Acute Care)
- InterRAI MH (Mental Health)
- InterRAI CMH (Community Mental Health)
- InterRAI ESP (Emergency Screener for Psychiatry)
- InterRAI PC (Palliative Care)
- InterRAI ID (Intellectual Disability)

Dopo una revisione completa, ogni strumento ora include un nucleo comune di elementi (circa il 70%) e una parte specifica per ogni contesto. Tutti gli elementi hanno definizioni uguali, richiedono lo stesso tempo di osservazione e hanno lo stesso sistema di punteggio.

Words:148 Token:215 Chars:1187
Frase:16 Punteggiatura:53
Nomi:36 Avverbi:7 Pronomi:1 Articoli:31 Aggettivi:23
Verbi:13 Verbi attivi:13 Verbi passivi:0

VdB: 0.52 %
Gulpease: 56.12 Flesch Vacca: 49.56

Words:144 Token:210 Chars:1142
Frase:16 Punteggiatura:56
Nomi:34 Avverbi:5 Pronomi:3 Articoli:28 Aggettivi:17
Verbi:19 Verbi attivi:14 Verbi passivi:5

VdB: 0.52 %
Gulpease: 57.48 Flesch Vacca: 52.97

similarity:95.64 edit_distance:225
added_tokens:23 added_vdb_tokens:22
deleted_tokens:29 deleted_not_vdb_tokens:23

Words:143 Token:206 Chars:1101
Frase:18 Punteggiatura:51
Nomi:32 Avverbi:4 Pronomi:0 Articoli:33 Aggettivi:22
Verbi:18 Verbi attivi:18 Verbi passivi:0

VdB: 0.55 %
Gulpease: 61.77 Flesch Vacca: 57.3

similarity:87.51 edit_distance:291
added_tokens:46 added_vdb_tokens:38
deleted_tokens:47 deleted_not_vdb_tokens:30

Words:142 Token:201 Chars:1114
Frase:7 Punteggiatura:53
Nomi:35 Avverbi:7 Pronomi:4 Articoli:25 Aggettivi:19
Verbi:16 Verbi attivi:16 Verbi passivi:0

VdB: 0.6 %
Gulpease: 44.02 Flesch Vacca: 33.38

similarity:86.47 edit_distance:509
added_tokens:58 added_vdb_tokens:50
deleted_tokens:63 deleted_not_vdb_tokens:35

Paragrafo 33

Original

architettura informatica per supportare e sostenere in modo strutturato e organizzato l'attuazione delle diverse tipologie di processi e servizi di Telemedicina (Televisita, Teleassistenza, Teleconsulto e Telemonitoraggio).

Reviewer1 (26.0s)

architettura informatica per sostenere in modo strutturato e organizzato che le diverse tipologie di processi e servizi di Telemedicina (Televisita, Teleassistenza, Teleconsulto e Telemonitoraggio) si svolgano.

Reviewer2 (107.0s)

programmi per favorire e rendere possibili i servizi di medicina a distanza (visita a distanza, assistenza a distanza, consulto a distanza e controllo a distanza).

GPT-4

L'architettura informatica è progettata per supportare e organizzare l'attuazione dei vari servizi di Telemedicina, come la Televisita, la Teleassistenza, il Teleconsulto e il Telemonitoraggio.

Words:23 Token:27 Chars:193
Frase:1 Punteggiatura:5
Nomi:6 Avverbi:0 Pronomi:0 Articoli:2 Aggettivi:2
Verbi:3 Verbi attivi:3 Verbi passivi:0

VdB: 0.7 %
Gulpease: 28.63

Flesch Vacca: -25.63

Words:23 Token:26 Chars:180
Frase:1 Punteggiatura:5
Nomi:5 Avverbi:0 Pronomi:1 Articoli:1 Aggettivi:4
Verbi:2 Verbi attivi:2 Verbi passivi:0

VdB: 0.77 %
Gulpease: 31.31

Flesch Vacca: -17.5

Words:16 Token:25 Chars:134
Frase:1 Punteggiatura:5
Nomi:11 Avverbi:0 Pronomi:0 Articoli:1 Aggettivi:1
Verbi:3 Verbi attivi:3 Verbi passivi:0

VdB: 1.0 %
Gulpease: 47.4

Flesch Vacca: 27.6

Words:23 Token:26 Chars:166
Frase:1 Punteggiatura:4
Nomi:3 Avverbi:0 Pronomi:0 Articoli:6 Aggettivi:2
Verbi:4 Verbi attivi:2 Verbi passivi:2

VdB: 0.73 %
Gulpease: 36.69

Flesch Vacca: -5.0

similarity:93.53 edit_distance:35
added tokens:4 added vdb tokens:4
deleted_tokens:4 deleted_not_vdb_tokens:2

similarity:38.88 edit_distance:138
added tokens:20 added vdb tokens:20
deleted_tokens:19 deleted_not_vdb_tokens:11

similarity:91.91 edit_distance:72
added tokens:11 added vdb tokens:10
deleted_tokens:9 deleted_not_vdb_tokens:7

Paragrafo 34

Original

nuovo modello architetturale per la raccolta, condivisione e utilizzo in tempo reale dei dati prodotti presso i diversi servizi sociosanitari di ambito ospedaliero e territoriale.

Reviewer1 (20.0s)

nuovo modello di architettura per la raccolta, la condivisione e l'uso in tempo reale dei dati prodotti presso i diversi servizi sociosanitari di ambito ospedaliero e territoriale.

Reviewer2 (77.0s)

nuovo programma per la raccolta, condivisione e utilizzo dei dati prodotti presso i diversi servizi sociosanitari in ospedale o sul territorio.

GPT-4

Stiamo introducendo un nuovo sistema per raccogliere, condividere e usare immediatamente i dati creati dai vari servizi sanitari e sociali negli ospedali e nel territorio.

Words:24 Token:25 Chars:153
Frase:1 Punteggiatura:2
Nomi:8 Avverbi:0 Pronomi:0 Articoli:2 Aggettivi:7
Verbi:1 Verbi attivi:1 Verbi passivi:0

VdB: 0.8 %
Gulpease: 39.8 Flesch Vacca: 12.0

Words:25 Token:28 Chars:152
Frase:1 Punteggiatura:2
Nomi:9 Avverbi:0 Pronomi:0 Articoli:4 Aggettivi:6
Verbi:1 Verbi attivi:1 Verbi passivi:0

VdB: 0.86 %
Gulpease: 45.43 Flesch Vacca: 27.11

similarity:94.92 edit_distance:12
added tokens:3 added vdb tokens:3
deleted_tokens:2 deleted_not_vdb_tokens:1

Words:21 Token:21 Chars:121
Frase:1 Punteggiatura:2
Nomi:8 Avverbi:0 Pronomi:0 Articoli:2 Aggettivi:3
Verbi:1 Verbi attivi:1 Verbi passivi:0

VdB: 0.81 %
Gulpease: 45.67 Flesch Vacca: 30.24

similarity:81.71 edit_distance:45
added tokens:5 added vdb tokens:4
deleted_tokens:8 deleted_not_vdb_tokens:6

Words:23 Token:25 Chars:145
Frase:1 Punteggiatura:2
Nomi:5 Avverbi:1 Pronomi:0 Articoli:2 Aggettivi:4
Verbi:6 Verbi attivi:6 Verbi passivi:0

VdB: 0.84 %
Gulpease: 43.0 Flesch Vacca: 19.8

similarity:71.69 edit_distance:92
added tokens:17 added vdb tokens:13
deleted_tokens:18 deleted_not_vdb_tokens:13

Paragrafo 35

Original

È in avanzata fase di realizzazione la Piattaforma Regionale di Telemedicina POHEMA, piattaforma di "virtual care", che metterà a disposizione le tecnologie e architetture informatiche necessarie a sviluppare e sostenere i servizi minimi di telemedicina (televisita, teleassistenza, teleconsulto) e i verticali di telemonitoraggio.

Reviewer1 (48.0s)

La Piattaforma Regionale di Telemedicina POHEMA, piattaforma di "virtual care", metterà a disposizione le tecnologie e architetture informatiche necessarie a sviluppare e aiutare i servizi minimi di telemedicina (televisita, teleassistenza, teleconsulto) e i verticali di telemonitoraggio: la piattaforma verrà completata e usata a breve.

Reviewer2 (257.0s)

La Piattaforma Regionale di emedicina a distanza POHEMA sta per uscire. La piattaforma di cura virtuale fornirà le tecnologie e i programmi per i servizi minimi di medicina a distanza (visita a distanza, assistenza a distanza, controllo a distanza) e per controllare tutti i dati.

GPT-4

Stiamo completando la Piattaforma Regionale di Telemedicina POHEMA, una piattaforma di assistenza virtuale. Questa piattaforma fornirà le tecnologie e le strutture informatiche essenziali per sviluppare e supportare i servizi base di telemedicina, come la televisita, la teleassistenza e il teleconsulto, oltre ai servizi specifici di telemonitoraggio.

Words:35 Token:43 Chars:280
Frase:1 Punteggiatura:9
Nomi:12 Avverbi:1 Pronomi:1 Articoli:4 Aggettivi:6
Verbi:4 Verbi attivi:4 Verbi passivi:0

VdB: 0.81 %
Gulpease: 30.86 Flesch Vacca: -24.44

Words:34 Token:44 Chars:285
Frase:2 Punteggiatura:10
Nomi:11 Avverbi:1 Pronomi:0 Articoli:5 Aggettivi:6
Verbi:6 Verbi attivi:4 Verbi passivi:2

VdB: 0.82 %
Gulpease: 37.86 Flesch Vacca: -2.14

similarity:98.27 edit_distance:79
added tokens:6 added vdb tokens:6
deleted_tokens:7 deleted_not_vdb_tokens:7

Words:29 Token:45 Chars:230
Frase:2 Punteggiatura:6
Nomi:17 Avverbi:0 Pronomi:0 Articoli:7 Aggettivi:3
Verbi:4 Verbi attivi:4 Verbi passivi:0

VdB: 0.96 %
Gulpease: 51.22 Flesch Vacca: 40.5

similarity:63.32 edit_distance:185
added tokens:24 added vdb tokens:23
deleted_tokens:23 deleted_not_vdb_tokens:16

Words:36 Token:46 Chars:301
Frase:2 Punteggiatura:6
Nomi:13 Avverbi:1 Pronomi:0 Articoli:10 Aggettivi:5
Verbi:5 Verbi attivi:5 Verbi passivi:0

VdB: 0.83 %
Gulpease: 36.61 Flesch Vacca: 2.13

similarity:89.95 edit_distance:116
added tokens:17 added vdb tokens:16
deleted_tokens:17 deleted_not_vdb_tokens:16

Paragrafo 36

Original

Tale piattaforma regionale rappresenta lo strumento digitale abilitante mediante il quale poter erogare servizi di telemedicina in modalità controllata e trasversale ai diversi percorsi di diagnosi, cura e assistenza che si sviluppano nell'ambito ospedaliero e territoriale, oltre che lo strumento per avvicinare i cittadini ai servizi sociosanitari del territorio, semplificare l'accesso alle prestazioni e rafforzare la comunicazione con i professionisti, anche in ottica di collaborazione medico-paziente.

Reviewer1 (66.0s)

La piattaforma regionale rappresenta lo strumento digitale con cui offrire servizi di telemedicina in modo controllato e in appoggio a diagnosi, cura e assistenza che si sviluppano nell'ambito ospedaliero e territoriale. essa è anche lo strumento per avvicinare i cittadini ai servizi sociosanitari del territorio, per semplificare l'accesso ai servizi e per rafforzare la comunicazione con i professionisti, anche in ottica di collaborazione medico-paziente.

Reviewer2 (165.0s)

Questo programma regionale è lo strumento digitale per poter erogare servizi di medicina a distanza in modalità controllata. Questi servizi riguardano i diversi percorsi di diagnosi, cura e assistenza degli ospedali e sul territo. Il pogramma avvicina i cittadini ai servizi sociosanitari del territorio. Semplificare l'accesso alle prestazioni. Il programma rafforza la comunicazione con i professionisti, anche in ottica di collaborazione medico-paziente.

GPT-4

Questa piattaforma regionale è uno strumento digitale che permette di offrire servizi di telemedicina in modo controllato e ampio, coprendo vari aspetti della diagnosi, della cura e dell'assistenza sia in ospedale che sul territorio. Serve anche per facilitare il contatto dei cittadini con i servizi sociosanitari locali, semplificare l'accesso alle cure e migliorare la comunicazione tra medici e pazienti, promuovendo la collaborazione.

Words:57 Token:69 Chars:437
Frase:1 Punteggiatura:6
Nomi:21 Avverbi:2 Pronomi:3 Articoli:8 Aggettivi:10
Verbi:7 Verbi attivi:7 Verbi passivi:0

VdB: 0.83 %
Gulpease: 30.01 Flesch Vacca: -37.28

Words:51 Token:67 Chars:390
Frase:2 Punteggiatura:6
Nomi:21 Avverbi:2 Pronomi:4 Articoli:7 Aggettivi:7
Verbi:7 Verbi attivi:7 Verbi passivi:0

VdB: 0.88 %
Gulpease: 39.75 Flesch Vacca: 10.49

similarity:97.4 edit_distance:87
added_tokens:9 added_vdb_tokens:8
deleted_tokens:15 deleted_not_vdb_tokens:10

Words:54 Token:64 Chars:388
Frase:5 Punteggiatura:8
Nomi:25 Avverbi:1 Pronomi:0 Articoli:10 Aggettivi:6
Verbi:7 Verbi attivi:7 Verbi passivi:0

VdB: 0.84 %
Gulpease: 51.81 Flesch Vacca: 25.62

similarity:84.67 edit_distance:139
added_tokens:19 added_vdb_tokens:15
deleted_tokens:21 deleted_not_vdb_tokens:16

Words:55 Token:64 Chars:372
Frase:2 Punteggiatura:6
Nomi:20 Avverbi:1 Pronomi:1 Articoli:8 Aggettivi:6
Verbi:9 Verbi attivi:9 Verbi passivi:0

VdB: 0.83 %
Gulpease: 40.25 Flesch Vacca: 14.55

similarity:92.89 edit_distance:214
added_tokens:28 added_vdb_tokens:20
deleted_tokens:31 deleted_not_vdb_tokens:22

Paragrafo 37

Original

La nuova struttura di progetto ha permesso di avviare già ad oggi la prima fase di sperimentazione per alcune attività in ambiente digitali come sintetizzate nella figura successiva

Reviewer1 (36.0s)

La nuova struttura di progetto ha permesso di avviare la prima fase di sperimentazione per alcune attività in ambiente digitale come spiegate nella figura successiva qui sotto.

Reviewer2 (134.0s)

Il nuovo programma ha fatto iniziare già oggi la prima fase di sperimentazione per alcune attività digitali, come spiegato nella figura successiva

GPT-4

Oggi abbiamo già iniziato la prima fase di sperimentazione di alcune attività digitali, come mostrato nella figura seguente, grazie alla nuova struttura del progetto.

Words:26 Token:28 Chars:154 Frase:1 Punteggiatura:0 Nomi:7 Avverbi:2 Pronomi:0 Articoli:3 Aggettivi:4 Verbi:4 Verbi attivi:4 Verbi passivi:0	Words:25 Token:27 Chars:149 Frase:1 Punteggiatura:1 Nomi:7 Avverbi:2 Pronomi:0 Articoli:3 Aggettivi:4 Verbi:4 Verbi attivi:4 Verbi passivi:0	Words:22 Token:22 Chars:124 Frase:1 Punteggiatura:1 Nomi:5 Avverbi:2 Pronomi:0 Articoli:3 Aggettivi:4 Verbi:4 Verbi attivi:4 Verbi passivi:0	Words:23 Token:24 Chars:140 Frase:1 Punteggiatura:3 Nomi:7 Avverbi:2 Pronomi:0 Articoli:3 Aggettivi:4 Verbi:3 Verbi attivi:3 Verbi passivi:0
VdB: 0.96 % Gulpease: 44.71	VdB: 0.96 % Gulpease: 44.93	VdB: 0.95 % Gulpease: 46.27	VdB: 0.88 % Gulpease: 43.17
Flesch Vacca: 24.79	Flesch Vacca: 27.33	Flesch Vacca: 27.41	Flesch Vacca: 22.21
	similarity:96.17 edit_distance:25 added tokens:4 added vdb tokens:4 deleted_tokens:5 deleted_not_vdb_tokens:5	similarity:71.85 edit_distance:50 added tokens:6 added vdb tokens:6 deleted_tokens:10 deleted_not_vdb_tokens:10	similarity:78.04 edit_distance:103 added tokens:8 added vdb tokens:6 deleted_tokens:11 deleted_not_vdb_tokens:11

Paragrafo 38

Original

l'APP ad uso della cittadinanza e degli operatori sanitari è già operativa si stanno verificando le modalità di comunicazione per la diffusione.

Reviewer1 (46.0s)

l'APP per i cittadini e gli operatori sanitari è già in funzione; la Regione sta decidendo come comunicare e farla conoscere.

Reviewer2 (57.0s)

l'APP per i cittadini e gli operatori sanitari funziona già e si vuole diffondere tra gli utenti.

GPT-4

L'applicazione per i cittadini e gli operatori sanitari è già in uso. Attualmente stiamo controllando come comunicare per diffonderla meglio.

Words:23 Token:23 Chars:122
Frase:1 Punteggiatura:1
Nomi:6 Avverbi:1 Pronomi:1 Articoli:3 Aggettivi:2
Verbi:3 Verbi attivi:3 Verbi passivi:0

VdB: 0.87 %
Gulpease: 49.0 Flesch Vacca: 30.39

Words:21 Token:22 Chars:103
Frase:2 Punteggiatura:2
Nomi:4 Avverbi:1 Pronomi:0 Articoli:4 Aggettivi:1
Verbi:6 Verbi attivi:6 Verbi passivi:0

VdB: 0.91 %
Gulpease: 69.45 Flesch Vacca: 56.14

similarity:69.39 edit_distance:63
added tokens:12 added vdb tokens:11
deleted_tokens:14 deleted_not_vdb_tokens:12

Words:16 Token:18 Chars:80
Frase:1 Punteggiatura:1
Nomi:3 Avverbi:1 Pronomi:1 Articoli:4 Aggettivi:1
Verbi:3 Verbi attivi:3 Verbi passivi:0

VdB: 0.94 %
Gulpease: 61.22 Flesch Vacca: 65.22

similarity:66.73 edit_distance:71
added tokens:9 added vdb tokens:9
deleted_tokens:15 deleted_not_vdb_tokens:13

Words:20 Token:21 Chars:120
Frase:2 Punteggiatura:2
Nomi:4 Avverbi:3 Pronomi:0 Articoli:3 Aggettivi:1
Verbi:5 Verbi attivi:5 Verbi passivi:0

VdB: 0.95 %
Gulpease: 60.43 Flesch Vacca: 40.74

similarity:67.92 edit_distance:68
added tokens:13 added vdb tokens:12
deleted_tokens:16 deleted_not_vdb_tokens:13

Paragrafo 39

Original

Il Distretto costituisce l'articolazione organizzativo-funzionale dell'Azienda Sanitaria Locale deputata al perseguimento dell'integrazione tra i diversi servizi e le diverse strutture sanitarie e sociosanitarie presenti sul territorio, in modo da assicurare una risposta coordinata e continua ai bisogni della popolazione.

Reviewer1 (29.0s)

Il Distretto costituisce la parte organizzativo-funzionale dell'Azienda Sanitaria Locale che cerca di far integrare i diversi servizi e le diverse strutture sanitarie e sociosanitarie presenti sul territorio, in modo da assicurare una risposta coordinata e continua ai bisogni della popolazione.

Reviewer2 (87.0s)

Il Distretto è la parte dell'Azienda Sanitaria Locale che deve integrare i diversi servizi e le diverse strutture sanitarie e sociosanitarie del territorio. Il distretto deve dare una risposta coordinata e continua ai bisogni della popolazione.

GPT-4

Il Distretto è una parte dell'Azienda Sanitaria Locale che si occupa di coordinare i vari servizi e strutture sanitarie e sociosanitarie del territorio. Questo per garantire una risposta organizzata e costante ai bisogni di salute della popolazione.

Words:40 Token:43 Chars:282
Frase:1 Punteggiatura:3
Nomi:12 Avverbi:0 Pronomi:0 Articoli:5 Aggettivi:11
Verbi:3 Verbi attivi:3 Verbi passivi:0

VdB: 0.7 %
Gulpease: 30.4 Flesch Vacca: -16.88

Words:40 Token:42 Chars:253
Frase:1 Punteggiatura:3
Nomi:10 Avverbi:0 Pronomi:1 Articoli:5 Aggettivi:10
Verbi:6 Verbi attivi:6 Verbi passivi:0

VdB: 0.76 %
Gulpease: 35.9 Flesch Vacca: -1.6

similarity:93.66 edit_distance:43
added tokens:7 added vdb tokens:7
deleted_tokens:7 deleted_not_vdb_tokens:5

Words:33 Token:37 Chars:207
Frase:2 Punteggiatura:2
Nomi:9 Avverbi:0 Pronomi:1 Articoli:6 Aggettivi:7
Verbi:6 Verbi attivi:6 Verbi passivi:0

VdB: 0.78 %
Gulpease: 49.27 Flesch Vacca: 32.91

similarity:86.78 edit_distance:99
added tokens:10 added vdb tokens:9
deleted_tokens:16 deleted_not_vdb_tokens:12

Words:34 Token:38 Chars:211
Frase:2 Punteggiatura:2
Nomi:9 Avverbi:0 Pronomi:3 Articoli:4 Aggettivi:7
Verbi:4 Verbi attivi:4 Verbi passivi:0

VdB: 0.82 %
Gulpease: 49.26 Flesch Vacca: 33.05

similarity:84.25 edit_distance:134
added tokens:16 added vdb tokens:15
deleted_tokens:21 deleted_not_vdb_tokens:16

Paragrafo 40

Original

Il Distretto costituisce il centro di riferimento per l'accesso a tutti i servizi dell'ASL. È inoltre deputato, anche attraverso la Casa di Comunità, al perseguimento dell'integrazione tra le diverse strutture sanitarie, in modo da assicurare una risposta coordinata e continua ai bisogni della popolazione, l'uniformità dei livelli di assistenza e la pluralità dell'offerta. Il Distretto garantisce inoltre una risposta assistenziale integrata sotto il profilo delle risorse, degli strumenti e delle competenze professionali per determinare una efficace presa in carico della popolazione di riferimento.

Reviewer1 (68.0s)

Il Distretto è il centro di riferimento per accedere a tutti i servizi dell'ASL. Esso ha il compito, anche grazie alla Casa di Comunità, di far integrare le diverse strutture sanitarie, in modo da assicurare una risposta coordinata e continua ai bisogni della popolazione, di assicurare l'uniformità dei livelli di assistenza e la pluralità dell'offerta. Il Distretto assicura una risposta assistenziale integrata sotto il profilo delle risorse, degli strumenti e delle competenze professionali per determinare una efficace cura della popolazione di riferimento.

Reviewer2 (248.0s)

Il Distretto è il centro per l'accesso a tutti i servizi dell'ASL. Attraverso la Casa di Comunità, il distretto integra le diverse strutture sanitarie. Assicura una risposta coordinata e continua ai bisogni della popolazione. Uniforma i livelli di assistenza e la diversità dei servizi. Il Distretto inoltre integra l'assistenza per le risorse, per gli strumenti e per i professionisti. In questo modo il distretto cura efficacemente la sua popolazione.

GPT-4

Il Distretto è il punto principale per accedere ai servizi dell'ASL. Serve anche, tramite la Casa di Comunità, a migliorare la collaborazione tra le varie strutture sanitarie. Questo aiuta a fornire un servizio coordinato e continuo, garantendo che l'assistenza sia uniforme e varia. Inoltre, il Distretto offre un supporto completo, utilizzando risorse, strumenti e competenze professionali per prendersi cura efficacemente della popolazione.

Words:66 Token:88 Chars:514
Frase:3 Punteggiatura:8
Nomi:27 Avverbi:3 Pronomi:0 Articoli:14 Aggettivi:7
Verbi:6 Verbi attivi:6 Verbi passivi:0

VdB: 0.76 %
Gulpease: 40.82 Flesch Vacca: 18.6

Words:64 Token:85 Chars:473
Frase:3 Punteggiatura:8
Nomi:25 Avverbi:1 Pronomi:1 Articoli:14 Aggettivi:7
Verbi:10 Verbi attivi:10 Verbi passivi:0

VdB: 0.78 %
Gulpease: 43.94 Flesch Vacca: 22.43

similarity:95.37 edit_distance:100
added_tokens:11 added_vdb_tokens:10
deleted_tokens:14 deleted_not_vdb_tokens:12

Words:51 Token:72 Chars:377
Frase:6 Punteggiatura:8
Nomi:20 Avverbi:2 Pronomi:0 Articoli:20 Aggettivi:3
Verbi:7 Verbi attivi:7 Verbi passivi:0

VdB: 0.85 %
Gulpease: 61.64 Flesch Vacca: 51.36

similarity:86.62 edit_distance:214
added_tokens:16 added_vdb_tokens:14
deleted_tokens:32 deleted_not_vdb_tokens:23

Words:56 Token:64 Chars:372
Frase:4 Punteggiatura:10
Nomi:14 Avverbi:3 Pronomi:1 Articoli:9 Aggettivi:9
Verbi:11 Verbi attivi:11 Verbi passivi:0

VdB: 0.81 %
Gulpease: 49.62 Flesch Vacca: 34.61

similarity:80.28 edit_distance:265
added_tokens:30 added_vdb_tokens:25
deleted_tokens:46 deleted_not_vdb_tokens:35

Paragrafo 41

Original

committenza, ossia la capacità di programmare i servizi da erogare a seguito della valutazione dei bisogni dell'utenza di riferimento anche in relazione alle risorse disponibili. Il Distretto, infatti, su mandato della Direzione Generale della ASL, provvede alla programmazione dei servizi da garantire, alla pianificazione delle innovazioni organizzativo/produttive locali, alle decisioni in materia di logistica, accesso, offerta di servizi, assicurando la fruizione delle prestazioni all'utenza;

Reviewer1 (80.0s)

committenza è la capacità di programmare i servizi da offrire dopo aver valutato i bisogni dei cittadini anche in relazione alle risorse disponibili. Il Distretto su ordine della Direzione Generale della ASL, provvede a programmare quali servizi assicurare, a pianificare le innovazioni organizzativo/produttive locali, le decisioni in materia di logistica, accesso, offerta di servizi, assicurando l'uso dei servizi ai cittadini;

Reviewer2 (179.0s)

committenza, ossia saper organizzare i servizi dopo aver conosciuto i bisogni dell'utenza in base alle risorse disponibili. Il Distretto, infatti, programma i servizi da garantire, pianifica le innovazioni organizzativo/produttive locali, decide questioni di logistica, accesso, offerta di servizi. Il distretto assicura che gli utenti ricevano i servizi;

GPT-4

La committenza è la capacità di organizzare i servizi da offrire dopo aver valutato le necessità degli utenti e considerato le risorse disponibili. Il Distretto, seguendo le indicazioni della Direzione Generale della ASL, si occupa di programmare i servizi da fornire, pianificare le innovazioni organizzative e produttive locali, prendere decisioni su logistica, accesso e offerta di servizi, garantendo agli utenti l'accesso alle prestazioni.

Words:52 Token:67 Chars:423
Frase:2 Punteggiatura:12
Nomi:25 Avverbi:2 Pronomi:0 Articoli:4 Aggettivi:5
Verbi:5 Verbi attivi:5 Verbi passivi:0

VdB: 0.66 %
Gulpease: 34.82 Flesch Vacca: -1.16

Words:49 Token:62 Chars:362
Frase:2 Punteggiatura:9
Nomi:20 Avverbi:1 Pronomi:0 Articoli:8 Aggettivi:5
Verbi:10 Verbi attivi:10 Verbi passivi:0

VdB: 0.79 %
Gulpease: 40.29 Flesch Vacca: 7.26

similarity:85.69 edit_distance:113
added_tokens:16 added_vdb_tokens:14
deleted_tokens:20 deleted_not_vdb_tokens:11

Words:41 Token:49 Chars:298
Frase:3 Punteggiatura:11
Nomi:17 Avverbi:1 Pronomi:0 Articoli:8 Aggettivi:4
Verbi:9 Verbi attivi:9 Verbi passivi:0

VdB: 0.86 %
Gulpease: 46.55 Flesch Vacca: 21.2

similarity:82.63 edit_distance:193
added_tokens:17 added_vdb_tokens:16
deleted_tokens:34 deleted_not_vdb_tokens:18

Words:50 Token:64 Chars:374
Frase:2 Punteggiatura:8
Nomi:18 Avverbi:0 Pronomi:1 Articoli:10 Aggettivi:5
Verbi:13 Verbi attivi:13 Verbi passivi:0

VdB: 0.81 %
Gulpease: 39.94 Flesch Vacca: 7.44

similarity:88.32 edit_distance:172
added_tokens:30 added_vdb_tokens:26
deleted_tokens:31 deleted_not_vdb_tokens:19

Paragrafo 42

Original

produzione, ossia la funzione di erogazione dei servizi sanitari territoriali, caratterizzata da erogazione in forma diretta o indiretta dei servizi sanitari e sociosanitari di cui all'articolo 3 quinquies del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502;

Reviewer1 (31.0s)

produzione cioè la funzione di offrire i servizi sanitari territoriali, caratterizzata da offerta diretta o indiretta di servizi sanitari e sociosanitari di cui si parla nell'articolo 3 quinquies del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502;

Reviewer2 (72.0s)

produzione, ovvero offrire i servizi sanitari territoriali. Offire direttamente i servizi sanitari e sociosanitari, indicati all'articolo 3 quinquies del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502;

GPT-4

La produzione, cioè il compito di fornire i servizi sanitari locali, avviene direttamente o indirettamente. Questi servizi includono quelli sanitari e sociosanitari menzionati nell'articolo 3 quinquies del decreto legislativo del 30 dicembre 1992, numero 502.

Words:32 Token:37 Chars:216
Frase:1 Punteggiatura:4
Nomi:12 Avverbi:0 Pronomi:1 Articoli:1 Aggettivi:7
Verbi:1 Verbi attivi:1 Verbi passivi:0

VdB: 0.68 %
Gulpease: 38.73 Flesch Vacca: 9.14

Words:33 Token:37 Chars:207
Frase:2 Punteggiatura:3
Nomi:10 Avverbi:1 Pronomi:2 Articoli:2 Aggettivi:7
Verbi:3 Verbi attivi:3 Verbi passivi:0

VdB: 0.78 %
Gulpease: 49.27 Flesch Vacca: 32.91

similarity:93.92 edit_distance:36
added tokens:7 added vdb tokens:6
deleted_tokens:8 deleted_not_vdb_tokens:3

Words:24 Token:27 Chars:169
Frase:2 Punteggiatura:5
Nomi:8 Avverbi:1 Pronomi:0 Articoli:2 Aggettivi:5
Verbi:2 Verbi attivi:2 Verbi passivi:0

VdB: 0.67 %
Gulpease: 48.63 Flesch Vacca: 14.35

similarity:90.1 edit_distance:67
added tokens:7 added vdb tokens:6
deleted_tokens:17 deleted_not_vdb_tokens:13

Words:33 Token:36 Chars:220
Frase:2 Punteggiatura:5
Nomi:9 Avverbi:3 Pronomi:1 Articoli:4 Aggettivi:5
Verbi:4 Verbi attivi:4 Verbi passivi:0

VdB: 0.69 %
Gulpease: 44.56 Flesch Vacca: 20.08

similarity:85.02 edit_distance:100
added tokens:16 added vdb tokens:13
deleted_tokens:17 deleted_not_vdb_tokens:12

Paragrafo 43

Original

garanzia, ossia il compito di assicurare l'accesso ai servizi, l'equità all'utenza attraverso il monitoraggio continuo della qualità dei servizi medesimi, la verifica delle criticità emergenti nella relazione tra i servizi e tra questi e l'utenza finale.

Reviewer1 (55.0s)

garanzia, cioè assicurare l'accesso ai servizi, uguaglianza ai cittadini attraverso il controllo continuo della qualità dei servizi, la verifica dei problemi che vengono fuori rispetto ai servizi e ai cittadini.

Reviewer2 (71.0s)

garanzia, ovvero controllare l'accesso ai servizi, il fatto che tutti gli utenti abbiano gli stessi servizi, vedere i problemi nella relazione tra operatori e utenti.

GPT-4

Il compito di garantire che tutti possano accedere ai servizi in modo equo, monitorando costantemente la qualità di questi servizi e controllando i problemi che possono sorgere tra i servizi stessi e gli utenti finali.

Words:32 Token:40 Chars:215
Frase:1 Punteggiatura:4
Nomi:14 Avverbi:0 Pronomi:1 Articoli:7 Aggettivi:4
Verbi:1 Verbi attivi:1 Verbi passivi:0

VdB: 0.75 %
Gulpease: 42.75 Flesch Vacca: 18.12

Words:24 Token:31 Chars:178
Frase:1 Punteggiatura:4
Nomi:12 Avverbi:2 Pronomi:1 Articoli:4 Aggettivi:1
Verbi:2 Verbi attivi:2 Verbi passivi:0

VdB: 0.74 %
Gulpease: 41.26 Flesch Vacca: 21.94

similarity:72.93 edit_distance:94
added tokens:10 added vdb tokens:9
deleted_tokens:19 deleted_not_vdb_tokens:12

Words:23 Token:26 Chars:138
Frase:1 Punteggiatura:4
Nomi:10 Avverbi:0 Pronomi:0 Articoli:6 Aggettivi:1
Verbi:3 Verbi attivi:3 Verbi passivi:0

VdB: 0.92 %
Gulpease: 47.46 Flesch Vacca: 37.5

similarity:68.67 edit_distance:123
added tokens:14 added vdb tokens:14
deleted_tokens:22 deleted_not_vdb_tokens:14

Words:29 Token:35 Chars:182
Frase:1 Punteggiatura:2
Nomi:8 Avverbi:1 Pronomi:2 Articoli:6 Aggettivi:3
Verbi:7 Verbi attivi:7 Verbi passivi:0

VdB: 0.91 %
Gulpease: 45.57 Flesch Vacca: 28.0

similarity:78.2 edit_distance:133
added tokens:20 added vdb tokens:18
deleted_tokens:26 deleted_not_vdb_tokens:17

Original

Con l'obiettivo di consentire una programmazione condivisa, unitaria e coerente in relazione ai bisogni sociosanitari del territorio, il Distretto, inoltre, assicura i servizi di assistenza primaria relativi alle attività sanitarie e sociosanitarie di cui all'articolo 3- quinquies del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502, nonché il coordinamento delle proprie attività con quella dei dipartimenti e dei servizi aziendali, inclusi i presidi ospedalieri, inserendole organicamente nel Programma delle attività territoriali, determinando le risorse per l'integrazione socio-sanitaria e le quote, rispettivamente, a carico delle aziende sanitarie e dei comuni e al fine di valorizzare e integrare le risorse delle comunità di riferimento su cui insiste. L'integrazione è il principio cui devono rispondere anche i Programmi delle Attività Territoriali (PAT) e i Piani di Zona (PdZ), individuando nei Piani di Attività Locali (PAL) gli strumenti per la programmazione delle attività sanitarie e sociosanitarie, essendo il Distretto titolare anche dei rapporti con i Comuni o i Municipi.

Reviewer1 (182.0s)

Con l'obiettivo di permettere un programma condiviso, unitario e coerente rispetto ai bisogni sociosanitari del territorio. Il Distretto assicura anche i servizi di assistenza primaria per le attività sanitarie e sociosanitarie (di cui si parla all'articolo 3- quinquies del Decreto Legislativo 30 dicembre 1992, n. 502), inoltre il coordinamento delle proprie attività con quella dei dipartimenti e dei servizi aziendali, inclusi i presidi ospedalieri, e le inserisce nel Programma delle attività territoriali. Il Distretto determina le risorse per l'integrazione socio-sanitaria e le parti che sono a carico delle aziende sanitarie e quelle che sono a carico dei comuni in modo da valorizzare e integrare le risorse delle comunità di riferimento su cui si trova il Distretto. L'integrazione è il principio che guida i Programmi delle Attività Territoriali (PAT) e i Piani di Zona (PdZ), che individuano nei Piani di Attività Locali (PAL) gli strumenti per programmare le attività sanitarie e sociosanitarie, dato che il Distretto è anche responsabile dei rapporti con i Comuni o i Municipi.

Reviewer2 (366.0s)

Per fare una programmazione che tiene conto dei bisogni sociosanitari del territorio, il Distretto, inoltre, offre le attività sanitarie e sociosanitarie indicate all'articolo 3- quinquies del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502. Il distretto coordina le proprie attività assieme ai dipartimenti e ai servizi aziendali, inclusi gli ospedali. il distretto li considera nel Programma delle attività territoriali. Il distretto sceglie le risorse per l'integrazione socio-sanitaria e le quote data dalle aziende sanitarie e dai comuni, per risparmiare le risorse delle sue comunità. L'integrazione è importante anche per i Programmi delle Attività Territoriali (PAT) e per i Piani di Zona (PdZ). I Piani di Attività Locali (PAL) programmano le attività sanitarie e sociosanitarie. Infatti il Distretto cura i rapporti con i Comuni o i Municipi.

GPT-4

Il Distretto ha l'obiettivo di pianificare in modo unitario e coerente le attività sociosanitarie del territorio, rispondendo ai bisogni locali. Per fare questo, il Distretto offre servizi di assistenza primaria come indicato nell'articolo 3-quinquies del decreto legislativo del 30 dicembre 1992, n. 502. Coordina anche le sue attività con quelle dei dipartimenti e dei servizi aziendali, inclusi gli ospedali, e le inserisce nel Programma delle attività territoriali. Questo programma stabilisce anche le risorse necessarie per l'integrazione sociosanitaria e le spese che saranno a carico delle aziende sanitarie e dei comuni, per valorizzare e integrare le risorse delle comunità locali.

L'integrazione è un principio fondamentale anche per i Programmi delle Attività Territoriali (PAT) e i Piani di Zona (PdZ). Questi programmi e piani usano i Piani di Attività Locali (PAL) come strumenti per pianificare le attività sanitarie e sociosanitarie. Il Distretto gestisce anche le relazioni con i Comuni o i Municipi.

Words:107 Token:159 Chars:916
Frase:2 Punteggiatura:22
Nomi:47 Avverbi:6 Pronomi:4 Articoli:20 Aggettivi:18
Verbi:13 Verbi attivi:13 Verbi passivi:0

VdB: 0.72 %
Gulpease: 35.16 Flesch Vacca: -33.34

Words:107 Token:171 Chars:907
Frase:4 Punteggiatura:20
Nomi:46 Avverbi:5 Pronomi:10 Articoli:24 Aggettivi:18
Verbi:17 Verbi attivi:17 Verbi passivi:0

VdB: 0.74 %
Gulpease: 42.98 Flesch Vacca: 16.52

similarity:93.38 edit_distance:198
added tokens:32 added vdb tokens:28
deleted_tokens:26 deleted_not_vdb_tokens:20

Words:91 Token:129 Chars:705
Frase:7 Punteggiatura:20
Nomi:39 Avverbi:5 Pronomi:2 Articoli:24 Aggettivi:13
Verbi:13 Verbi attivi:13 Verbi passivi:0

VdB: 0.74 %
Gulpease: 50.63 Flesch Vacca: 37.42

similarity:87.69 edit_distance:327
added tokens:28 added vdb tokens:26
deleted_tokens:43 deleted_not_vdb_tokens:34

Words:103 Token:154 Chars:850
Frase:7 Punteggiatura:19
Nomi:42 Avverbi:5 Pronomi:4 Articoli:23 Aggettivi:17
Verbi:17 Verbi attivi:17 Verbi passivi:0

VdB: 0.75 %
Gulpease: 47.44 Flesch Vacca: 31.63

similarity:88.75 edit_distance:350
added tokens:40 added vdb tokens:33
deleted_tokens:45 deleted_not_vdb_tokens:32

Paragrafo 45

Original

Il distretto deve considerarsi non più sede di governo e coordinamento "amministrativo" delle reti di servizi territoriali e dei terzi convenzionati, ma "agenzia di salute" in grado di affermare e implementare un modello di "Medicina d'Iniziativa" in quanto "modello assistenziale di prevenzione e di gestione delle malattie croniche" orientato alla promozione della salute, che non aspetta il cittadino in ospedale o in altra struttura sanitaria, ma lo assiste "in modo proattivo" già nelle fasi precoci dell'insorgenza o dell'evoluzione della condizione morbosa.

Reviewer1 (136.0s)

Il distretto non è solo luogo che governa e coordina dal punto di vista amministrativo le reti di servizi territoriali e degli enti convenzionati, invece il Distretto è l'"agenzia di salute" in grado di affermare e realizzare un modello di "Medicina d'Iniziativa" anche detto "modello assistenziale di prevenzione e di gestione delle malattie croniche" che promuoverà la salute, che non aspetta il cittadino in ospedale o in altra struttura sanitaria, ma lo assiste "in modo proattivo" già nelle fasi in cui si ammala.

Reviewer2 (287.0s)

Il distretto non è solo una unità "amministrativa" che coordina le reti di servizi territoriali e dei terzi convenzionati. Il distretto è anche "agenzia di salute". Può costruire un modello di "Medicina d'Iniziativa" perché "cura e gestisce le malattie croniche". Il distretto promuove la salute, non solo in ospedale o in altra struttura sanitaria. Il distretto assiste il cittadino "in modo proattivo" già appena ci sono i primi sintomi della malattia.

GPT-4

Il distretto non è più solo un centro di governo e coordinamento delle reti di servizi territoriali e dei partner esterni. Ora funziona come un'agenzia di salute che promuove e applica un nuovo approccio chiamato "Medicina d'Iniziativa". Questo modello si concentra sulla prevenzione e sulla gestione delle malattie croniche. L'obiettivo è promuovere la salute non aspettando che il cittadino si rechi in ospedale o in altre strutture sanitarie, ma assistendolo attivamente e precocemente quando si manifestano o si sviluppano le malattie.

Words:63 Token:84 Chars:470
Frase:1 Punteggiatura:14
Nomi:26 Avverbi:5 Pronomi:2 Articoli:3 Aggettivi:11
Verbi:7 Verbi attivi:7 Verbi passivi:0

VdB: 0.79 %
Gulpease: 36.62 Flesch Vacca: -28.89

Words:65 Token:85 Chars:425
Frase:1 Punteggiatura:11
Nomi:23 Avverbi:6 Pronomi:6 Articoli:7 Aggettivi:8
Verbi:11 Verbi attivi:11 Verbi passivi:0

VdB: 0.86 %
Gulpease: 42.53 Flesch Vacca: -17.41

similarity:91.6 edit_distance:152
added_tokens:24 added_vdb_tokens:18
deleted_tokens:23 deleted_not_vdb_tokens:12

Words:56 Token:72 Chars:368
Frase:5 Punteggiatura:16
Nomi:22 Avverbi:8 Pronomi:2 Articoli:11 Aggettivi:8
Verbi:9 Verbi attivi:9 Verbi passivi:0

VdB: 0.93 %
Gulpease: 58.72 Flesch Vacca: 52.57

similarity:81.57 edit_distance:245
added_tokens:25 added_vdb_tokens:25
deleted_tokens:32 deleted_not_vdb_tokens:20

Words:65 Token:84 Chars:452
Frase:4 Punteggiatura:7
Nomi:22 Avverbi:7 Pronomi:5 Articoli:9 Aggettivi:6
Verbi:13 Verbi attivi:13 Verbi passivi:0

VdB: 0.89 %
Gulpease: 49.48 Flesch Vacca: 41.07

similarity:81.1 edit_distance:217
added_tokens:39 added_vdb_tokens:34
deleted_tokens:34 deleted_not_vdb_tokens:20

Original

Il Progetto di Salute è uno strumento di programmazione, gestione e verifica; associa la stratificazione della popolazione alla classificazione del "bisogno di salute" indentificando gli standard essenziali delle risposte cliniche socioassistenziali, diagnostiche, riabilitative e di prevenzione. Si attiva all'accesso della persona al SSN, tracciando, orientando e supportando la persona e i professionisti nelle fasi di transizione tra i diversi setting di cura, rende accessibili i diversi Progetti di assistenza individuale integrata (PAI) e Piani Riabilitativi Individuali (PRI) anche attraverso la Centrale Operativa Territoriale (COT) ed i sistemi di e-health. Organizza le informazioni per il Fascicolo sanitario elettronico (FSE) e permette la riprogrammazione delle attività su base periodica in seguito alle valutazioni di processo ed esito in relazione al progetto individuale di salute erogato. I PAI ed eventuali PRI così come tutta la documentazione sanitaria acquisita nell'ambito dell'assistenza territoriale del paziente contribuiscono alla composizione del Progetto di Salute di ciascun individuo. Tali modalità in Basilicata sono perseguite attraverso il Sistema Atlante che utilizza la gestione informatizzata della Valutazione Multidimensionale del paziente cronico e/o fragile mediante l'utilizzo degli strumenti della Suite InterRAI, del NECPAL e di ICF/ICF-CY (quest'ultimo per la classificazione), per la stesura del PAI, integrato tra le diverse componenti sanitarie e sociosanitarie avente come caratteristica principale quella di utilizzare la Suite InterRAI TM e lo strumento NecPal®.

Reviewer1 (303.0s)

Il Progetto di Salute è uno strumento per programmare , gestire e verificare; unisce la stratificazione dei cittadini alla classificazione del "bisogno di salute" e stabilisce i livelli essenziali delle risposte cliniche socioassistenziali, diagnostiche, riabilitative e di prevenzione. Il Progetto di Salute inizia quando il cittadino si rivolge al SSN, con il Progetto si tiene traccia del malato, si orienta e si aiuta sia il cittadino sia i medici nelle fasi di passaggio tra i diversi luoghi di cura, esso rende accessibili i diversi Progetti di assistenza individuale integrata (PAI) e Piani Riabilitativi Individuali (PRI) anche attraverso la Centrale Operativa Territoriale (COT) ed i sistemi di e-health. Il Progetto di Salute organizza le informazioni per il Fascicolo sanitario elettronico (FSE) e permette di programmare più volte le attività nel corso del tempo grazie alle valutazioni di processo e ai risultati in relazione al progetto individuale di salute offerto. I PAI ed eventuali PRI così come tutta i documenti sanitari scritti durante l'assistenza territoriale del paziente compongono il Progetto di Salute di ogni individuo. Questo in Basilicata è realizzato col Sistema Atlante che utilizza la gestione informatizzata della Valutazione Multidimensionale (VMD) del paziente cronico e/o fragile e usa gli strumenti della Suite InterRAI, del NECPAL e di ICF/ICF-CY (quest'ultimo per la classificazione), per la stesura del PAI, unendo diverse componenti sanitarie e sociosanitarie perché tutte usano la Suite InterRAI TM e lo strumento NecPal®.

Reviewer2 (585.0s)

Il Progetto di Salute serve a programmare, gestire e verificare. Associa la popolazione al "bisogno di salute". Indentifica dei livelli di qualità dei servizi socioassistenziali, diagnostici, riabilitativeie di prevenzione. Aiuta i pazienti a entrare nel SSN (Servizio Sanitario Nazionale). Aiuta la persona e i professionisti durante la cura. Rende accessibili i diversi Progetti di assistenza individuale integrata (PAI) e Piani Riabilitativi Individuali (PRI) anche attraverso la Centrale Operativa Territoriale (COT) ed i sistemi di salute digitale. Il progetto di Salute organizza le informazioni per il Fascicolo sanitario elettronico (FSE). Aiuta a organizzare periodicamente le attività dopo le valutazioni di processo ed esito. I PAI (Progetti di assistenza individuale integrata) ed eventuali PRI (Piani Riabilitativi Individuali) e tutti i documenti sanitari del paziente compongono il Progetto di Salute di ciascun individuo. Così in Basilicata il Sistema Atlante impiega la Valutazione Multidimensionale del paziente cronico e/o fragile con i programmi della Suite InterRAI, del NECPAL e di ICF/ICF-CY (quest'ultimo per la classificazione), per la stesura del PAI.

GPT-4

Il Progetto di Salute è uno strumento che serve per programmare, gestire e controllare le attività sanitarie. Questo progetto inizia quando una persona accede al Servizio Sanitario Nazionale (SSN) e aiuta a seguire e supportare sia i pazienti che i professionisti durante il passaggio tra vari tipi di cure. Permette di accedere a diversi programmi di assistenza personalizzata e piani di riabilitazione attraverso la Centrale Operativa Territoriale e i sistemi di e-health.

Il progetto organizza anche le informazioni per il Fascicolo sanitario elettronico e consente di aggiornare periodicamente le attività basandosi sui risultati delle valutazioni. Tutti i piani di assistenza individuale e la documentazione sanitaria raccolta contribuiscono a formare il Progetto di Salute di ogni persona.

In Basilicata, queste attività sono gestite tramite il Sistema Atlante. Questo sistema usa una gestione informatizzata per valutare i pazienti cronici o fragili, utilizzando strumenti specifici come la Suite InterRAI e il NecPal® per creare piani di assistenza che integrano servizi sanitari e sociosanitari.

Words:154 Token:225 Chars:1369
Frase:6 Punteggiatura:29
Nomi:60 Avverbi:2 Pronomi:3 Articoli:27 Aggettivi:30
Verbi:18 Verbi attivi:16 Verbi passivi:2

VdB: 0.69 %
Gulpease: 36.16 Flesch Vacca: 3.26

Words:159 Token:237 Chars:1303
Frase:6 Punteggiatura:31
Nomi:56 Avverbi:2 Pronomi:8 Articoli:33 Aggettivi:27
Verbi:24 Verbi attivi:22 Verbi passivi:2

VdB: 0.73 %
Gulpease: 41.62 Flesch Vacca: 16.2

similarity:89.85 edit_distance:395
added_tokens:55 added_vdb_tokens:48
deleted_tokens:48 deleted_not_vdb_tokens:37

Words:109 Token:167 Chars:979
Frase:10 Punteggiatura:34
Nomi:42 Avverbi:3 Pronomi:0 Articoli:25 Aggettivi:24
Verbi:14 Verbi attivi:14 Verbi passivi:0

VdB: 0.71 %
Gulpease: 48.34 Flesch Vacca: 25.44

similarity:87.37 edit_distance:618
added_tokens:40 added_vdb_tokens:31
deleted_tokens:86 deleted_not_vdb_tokens:60

Words:112 Token:162 Chars:932
Frase:7 Punteggiatura:13
Nomi:39 Avverbi:2 Pronomi:3 Articoli:28 Aggettivi:16
Verbi:25 Verbi attivi:23 Verbi passivi:2

VdB: 0.85 %
Gulpease: 44.43 Flesch Vacca: 22.76

similarity:81.38 edit_distance:791
added_tokens:64 added_vdb_tokens:56
deleted_tokens:120 deleted_not_vdb_tokens:69

Original

La proposta di riorganizzazione, è quella di un Distretto che abbia una "governance" forte, tesa a coordinare ed erogare prestazioni sanitarie territoriali rispondenti ai bisogni di salute di una popolazione sempre più anziana e portatrice di pluripatologie. Il Distretto deve realizzare una Committenza condivisa, nella quale, con l'assunzione di responsabilità del Direttore di Distretto, si declina la programmazione dei servizi, l'obiettivo di salute di popolazione, l'integrazione con gli Ambiti sociali, la relazione con il privato accreditato, l'onere di cura con l'area Ospedaliera e le AOR di riferimento, la definizione dei rapporti e delle modalità di partecipazione del volontariato.

Reviewer1 (124.0s)

La proposta che si fa è di riorganizzare la gestione con un Distretto che abbia una "governance" forte, per coordinare e offrire prestazioni sanitarie territoriali che rispondono ai bisogni di salute di una popolazione sempre più anziana e portatrice di molte malattie. Il Distretto realizzerà una Committenza condivisa; il Direttore di Distretto assume la responsabilità, si fa il programma dei servizi, si scrive l'obiettivo di salute di tutta la popolazione, si decide l'integrazione con gli Ambiti sociali, la relazione con il privato accreditato, l'onere di cura con l'area Ospedaliera e le AOR di riferimento, di definiscono i rapporti e le modalità di partecipazione del volontariato.

Reviewer2 (464.0s)

Nel progetto di organizzazione il Distretto deve averer dei dirigenti forti. I dirigenti devono coordinare e fornire servizi per i bisogni di salute di una popolazione sempre più anziana con molte malattie. Il Distretto deve realizzare una Committenza condivisa. Il Direttore di Distretto programma i servizi, promuove la salute di popolazione, l'integrazione con gli Ambiti sociali, la relazione con il privato accreditato. Il Direttore cura i pazienti assieme agli ospedali della zona e si coordina anche con il volontariato.

GPT-4

La proposta riguarda la creazione di un Distretto con una gestione forte, mirata a coordinare e fornire servizi sanitari locali adeguati alle esigenze di una popolazione che sta invecchiando e che presenta molteplici malattie. Il Distretto deve stabilire una gestione condivisa, guidata dal Direttore di Distretto. Questo include la pianificazione dei servizi sanitari, il raggiungimento degli obiettivi di salute per la popolazione, la collaborazione con i servizi sociali, il rapporto con il settore privato accreditato, la gestione delle cure in collaborazione con gli ospedali e le Aziende Ospedaliere Regionali (AOR), e l'organizzazione del lavoro volontario.

Words:73 Token:103 Chars:584
Frase:2 Punteggiatura:14
Nomi:32 Avverbi:2 Pronomi:4 Articoli:17 Aggettivi:7
Verbi:9 Verbi attivi:9 Verbi passivi:0

VdB: 0.78 %
Gulpease: 38.13 Flesch Vacca: -0.11

Words:75 Token:109 Chars:575
Frase:3 Punteggiatura:12
Nomi:29 Avverbi:2 Pronomi:7 Articoli:23 Aggettivi:6
Verbi:14 Verbi attivi:14 Verbi passivi:0

VdB: 0.85 %
Gulpease: 44.5 Flesch Vacca: 24.76

similarity:94.59 edit_distance:151
added tokens:17 added vdb tokens:15
deleted_tokens:17 deleted_not_vdb_tokens:10

Words:56 Token:80 Chars:441
Frase:5 Punteggiatura:8
Nomi:27 Avverbi:4 Pronomi:1 Articoli:18 Aggettivi:5
Verbi:9 Verbi attivi:9 Verbi passivi:0

VdB: 0.84 %
Gulpease: 52.62 Flesch Vacca: 37.25

similarity:71.69 edit_distance:256
added tokens:26 added vdb tokens:22
deleted_tokens:41 deleted_not_vdb_tokens:27

Words:69 Token:96 Chars:558
Frase:3 Punteggiatura:12
Nomi:27 Avverbi:0 Pronomi:3 Articoli:18 Aggettivi:10
Verbi:13 Verbi attivi:13 Verbi passivi:0

VdB: 0.83 %
Gulpease: 40.25 Flesch Vacca: 16.92

similarity:68.66 edit_distance:330
added tokens:42 added vdb tokens:34
deleted_tokens:42 deleted_not_vdb_tokens:30

Paragrafo 48

Original

Per tale obiettivo il Distretto sanitario ai sensi del Decreto 23 maggio 2022, n. 77 deve essere geograficamente riposizionato in una nuova dimensione demografica, secondo un range di popolazione compreso tra i 100.000 e 180.000 abitanti (nella compatibilità della programmazione territoriale). Ovviamente nella nostra regione sono possibili deroghe che però non devono stravolgere il principio di fondo.

Reviewer1 (94.0s)

Per questo il Distretto sanitario (in base al Decreto 23 maggio 2022, n. 77) deve essere messo in posizione per cui in ogni luogo con popolazione compresa tra i 100.000 e 180.000 abitanti ci sia un Distretto (in accordo con il programma territoriale). Ovviamente nella nostra regione sono possibili eccezioni che però non devono cambiare troppo il principio di fondo.

Reviewer2 (178.0s)

Perciò il Distretto sanitario, come dice il Decreto 23 maggio 2022, n. 77, deve essere sistemato in base alla popolazione, che conta tra i 100.000 e 180.000 abitanti. Ovviamente nella nostra regione sono possibili eccezioni che però non devono stravolgere il principio di fondo.

GPT-4

Il Distretto sanitario deve cambiare posizione geografica per adattarsi a una nuova dimensione demografica, come stabilito dal Decreto del 23 maggio 2022, numero 77. Deve trovarsi in un'area dove vivono tra i 100.000 e i 180.000 abitanti, rispettando la pianificazione del territorio. Nella nostra regione, sono ammesse alcune eccezioni, ma queste non devono alterare l'obiettivo principale.

Words:54 Token:57 Chars:342
Frase:2 Punteggiatura:6
Nomi:16 Avverbi:4 Pronomi:1 Articoli:7 Aggettivi:5
Verbi:7 Verbi attivi:4 Verbi passivi:3

VdB: 0.67 %
Gulpease: 39.53 Flesch Vacca: 20.13

Words:53 Token:60 Chars:301
Frase:2 Punteggiatura:7
Nomi:14 Avverbi:4 Pronomi:4 Articoli:7 Aggettivi:4
Verbi:7 Verbi attivi:4 Verbi passivi:3

VdB: 0.83 %
Gulpease: 48.83 Flesch Vacca: 47.08

similarity:80.02 edit_distance:124
added_tokens:19 added_vdb_tokens:18
deleted_tokens:19 deleted_not_vdb_tokens:9

Words:41 Token:44 Chars:229
Frase:2 Punteggiatura:6
Nomi:11 Avverbi:4 Pronomi:2 Articoli:5 Aggettivi:2
Verbi:8 Verbi attivi:5 Verbi passivi:3

VdB: 0.8 %
Gulpease: 50.59 Flesch Vacca: 46.61

similarity:81.68 edit_distance:145
added_tokens:8 added_vdb_tokens:7
deleted_tokens:21 deleted_not_vdb_tokens:12

Words:56 Token:58 Chars:328
Frase:3 Punteggiatura:8
Nomi:12 Avverbi:2 Pronomi:1 Articoli:9 Aggettivi:5
Verbi:12 Verbi attivi:10 Verbi passivi:2

VdB: 0.74 %
Gulpease: 47.97 Flesch Vacca: 37.61

similarity:88.65 edit_distance:218
added_tokens:30 added_vdb_tokens:25
deleted_tokens:31 deleted_not_vdb_tokens:21

Paragrafo 49

Original

Organizzazione dei Distretti in base alla popolazione e nel rispetto degli ambiti per garantire omogeneità amministrativa tra ambiti sociali aree programma e Distretto sociosanitario.

Reviewer1 (24.0s)

Organizzazione dei Distretti in base alla popolazione e rispettando gli ambiti per garantire uguaglianza amministrativa tra ambiti sociali, aree programma e Distretto sociosanitario.

Reviewer2 (110.0s)

Organizzazione dei Distretti in base alla popolazione. l'organizzazione deve rispettare le competenze di ambiti sociali, aree programma e Distretto sociosanitario.

GPT-4

L'organizzazione dei Distretti viene fatta considerando il numero di abitanti e rispettando i confini per assicurare che ci sia uniformità nella gestione tra le diverse zone sociali, le aree di programma e il Distretto sociosanitario.

Words:22 Token:24 Chars:159
Frase:1 Punteggiatura:1
Nomi:11 Avverbi:0 Pronomi:0 Articoli:0 Aggettivi:3
Verbi:1 Verbi attivi:1 Verbi passivi:0

VdB: 0.67 %
Gulpease: 35.25 Flesch Vacca: 3.25

Words:21 Token:23 Chars:158
Frase:1 Punteggiatura:2
Nomi:10 Avverbi:0 Pronomi:0 Articoli:1 Aggettivi:3
Verbi:2 Verbi attivi:2 Verbi passivi:0

VdB: 0.7 %
Gulpease: 33.35 Flesch Vacca: 2.13

similarity:91.07 edit_distance:16
added tokens:3 added vdb tokens:1
deleted_tokens:4 deleted_not_vdb_tokens:1

Words:21 Token:21 Chars:141
Frase:2 Punteggiatura:3
Nomi:10 Avverbi:0 Pronomi:0 Articoli:2 Aggettivi:2
Verbi:2 Verbi attivi:2 Verbi passivi:0

VdB: 0.76 %
Gulpease: 50.43 Flesch Vacca: 12.88

similarity:80.95 edit_distance:50
added tokens:7 added vdb tokens:7
deleted_tokens:8 deleted_not_vdb_tokens:5

Words:32 Token:36 Chars:198
Frase:1 Punteggiatura:2
Nomi:11 Avverbi:0 Pronomi:1 Articoli:6 Aggettivi:3
Verbi:6 Verbi attivi:4 Verbi passivi:2

VdB: 0.86 %
Gulpease: 42.33 Flesch Vacca: 21.94

similarity:60.67 edit_distance:93
added tokens:25 added vdb tokens:22
deleted_tokens:13 deleted_not_vdb_tokens:9

Paragrafo 50

Original

Tale suddivisione riduce il numero dei Distretti, oggi esistenti, ma conserva l'omogeneità nella suddivisione per comuni perché somma ma non cambia i confini amministrativi delle aree degli ambiti sociali e delle aree programma, favorendo le politiche di concertazione con la conferenza dei sindaci.

Reviewer1 (50.0s)

Questa suddivisione diminuisce il numero dei Distretti che esistono oggi, ma conserva l'uguaglianza per comuni, infatti somma ma non cambia i confini amministrativi delle aree degli ambiti sociali e delle aree programma, favorendo le politiche di organizzazione con la conferenza dei sindaci.

Reviewer2 (290.0s)

Questa suddivisione riduce il numero dei Distretti, oggi esistenti, ma conserva la suddivisione per comuni. La suddivisione somma ma non cambia i confini dei comuni, e favorisce la comunicazione con i sindaci.

GPT-4

La nuova suddivisione diminuisce il numero dei Distretti attuali, ma mantiene la stessa divisione per comuni. Non modifica i confini amministrativi delle aree degli ambiti sociali e delle aree programma. Questo aiuta a coordinare meglio le politiche con la conferenza dei sindaci.

Words:39 Token:44 Chars:253
Frase:1 Punteggiatura:4
Nomi:16 Avverbi:2 Pronomi:0 Articoli:6 Aggettivi:3
Verbi:4 Verbi attivi:4 Verbi passivi:0

VdB: 0.75 %
Gulpease: 38.32 Flesch Vacca: 8.36

Words:39 Token:43 Chars:247
Frase:1 Punteggiatura:4
Nomi:15 Avverbi:3 Pronomi:1 Articoli:6 Aggettivi:2
Verbi:5 Verbi attivi:5 Verbi passivi:0

VdB: 0.81 %
Gulpease: 38.53 Flesch Vacca: 11.84

similarity:83.4 edit_distance:60
added tokens:7 added vdb tokens:6
deleted_tokens:7 deleted_not_vdb_tokens:4

Words:25 Token:32 Chars:173
Frase:2 Punteggiatura:5
Nomi:11 Avverbi:2 Pronomi:0 Articoli:7 Aggettivi:1
Verbi:4 Verbi attivi:4 Verbi passivi:0

VdB: 0.81 %
Gulpease: 53.69 Flesch Vacca: 39.69

similarity:75.82 edit_distance:122
added tokens:4 added vdb tokens:4
deleted_tokens:20 deleted_not_vdb_tokens:14

Words:38 Token:42 Chars:235
Frase:3 Punteggiatura:4
Nomi:13 Avverbi:2 Pronomi:1 Articoli:6 Aggettivi:5
Verbi:5 Verbi attivi:5 Verbi passivi:0

VdB: 0.83 %
Gulpease: 54.48 Flesch Vacca: 40.33

similarity:74.21 edit_distance:95
added tokens:14 added vdb tokens:14
deleted_tokens:15 deleted_not_vdb_tokens:12

Paragrafo 51

Original

Gli ambiti sociali conservano pertanto la configurazione attuale nel numero di nove: due cittadini e 7 territoriali coincidenti anche con le aree programma per gli investimenti europei.

Reviewer1 (37.0s)

Gli ambiti sociali conservano pertanto la struttura di oggi, e sono 9: 2 in città e 7 nei territori che corrispondono alle aree programma per gli investimenti europei.

Reviewer2 (162.0s)

Restano 9 aree: due aree cittadine e 7 territoriali. Le aree coincidono con le aree degli investimenti europei.

GPT-4

Gli ambiti sociali rimangono nove come ora: due sono cittadini e sette sono territoriali, e corrispondono anche alle aree di programma per gli investimenti europei.

Words:27 Token:27 Chars:157

FraSi:2 Punteggiatura:2

Nomi:7 Avverbi:2 Pronomi:0 Articoli:4 Aggettivi:5

Verbi:1 Verbi attivi:1 Verbi passivi:0

VdB: 0.85 %

Gulpease: 53.07

Flesch Vacca: 36.02

similarity:73.07 edit_distance:53

added tokens:12 added vdb tokens:8

deleted_tokens:12 deleted_not_vdb_tokens:9

Words:27 Token:28 Chars:137

FraSi:2 Punteggiatura:3

Nomi:7 Avverbi:2 Pronomi:1 Articoli:3 Aggettivi:2

Verbi:3 Verbi attivi:3 Verbi passivi:0

VdB: 0.82 %

Gulpease: 61.5

Flesch Vacca: 57.36

similarity:73.07 edit_distance:53

added tokens:12 added vdb tokens:8

deleted_tokens:12 deleted_not_vdb_tokens:9

Words:15 Token:18 Chars:91

FraSi:3 Punteggiatura:3

Nomi:5 Avverbi:0 Pronomi:0 Articoli:2 Aggettivi:3

Verbi:2 Verbi attivi:2 Verbi passivi:0

VdB: 0.78 %

Gulpease: 88.44

Flesch Vacca: 66.39

similarity:61.04 edit_distance:87

added tokens:6 added vdb tokens:3

deleted_tokens:18 deleted_not_vdb_tokens:15

Words:23 Token:25 Chars:137

FraSi:2 Punteggiatura:3

Nomi:6 Avverbi:1 Pronomi:0 Articoli:2 Aggettivi:3

Verbi:4 Verbi attivi:4 Verbi passivi:0

VdB: 0.96 %

Gulpease: 58.2

Flesch Vacca: 42.7

similarity:77.72 edit_distance:67

added tokens:8 added vdb tokens:7

deleted_tokens:11 deleted_not_vdb_tokens:7

Paragrafo 52

Original

Considerato l'aumento della popolazione di riferimento a cui offrire risposte assistenziali eque ed omogenee, considerate le strutture private accreditate esistenti e le strutture ospedaliere da cui acquistare prestazioni, la Direzione Distrettuale si configura con una capacità operativa rilevante, a cui necessita individuare la rete dell'offerta assistenziale ma anche di renderla "navigabile", costruendo relazioni stabili tra i nodi della rete stessa, definendo nuove competenze che sappiano prendersi carico della transizione dell'assistenza nei vari setting, fino alla personalizzazione di una risposta assistenziale basata su Piani Assistenziali Individuali, costruendo relazioni e interdisciplinarietà, superando finanche il concetto di standardizzazione delle cure a favore di una personalizzazione delle stesse.

Reviewer1 (190.0s)

Considerato l'aumento della popolazione a cui si devono offrire risposte assistenziali giuste e uguali ovunque, considerate le strutture private accreditate che esistono e le strutture ospedaliere da cui comprare i servizi, la Direzione Distrettuale ha un ruolo operativo importante perché deve individuare la rete dell'offerta assistenziale ma anche la deve rendere utile. La Direzione Distrettuale deve costruire relazioni stabili tra i nodi della rete, deve trovare nuove competenze che sappiano far cambiare l'assistenza nei vari contesti, fino a personalizzare una risposta assistenziale basata su Piani Assistenziali Individuali; la Direzione Distrettuale deve costruire relazioni e deve superare anche il concetto di livello unico delle cure, a favore di una personalizzazione delle stesse.

Reviewer2 (580.0s)

La popolazione che ha bisogno di servizi aumenta. Bisogna considerare le strutture e gli ospedali privati. La Direzione Distrettuale può offrire molti servizi. La direzione distrettuale deve individuare la rete dell'offerta assistenziale e la deve renderla "navigabile". La direzione distrettuale deve costruire relazioni stabili tra i nodi della rete. La direzione deve trovare nuove competenze che sanno lavorare in molti settori. La direzione deve adattare l'assistenza ai singoli pazienti. Deve organizzare relazioni interdisciplinari. La direzione non deve omologare le cure, ma le deve personalizzare.

GPT-4

A causa dell'aumento delle persone che hanno bisogno di assistenza, e considerando sia le strutture private accreditate sia gli ospedali da cui acquistiamo servizi, la Direzione Distrettuale ha un ruolo importante. Deve organizzare e rendere facilmente accessibile la rete dei servizi assistenziali. Questo include stabilire connessioni solide tra i vari servizi, definire nuove competenze per gestire il passaggio dell'assistenza tra diversi ambienti e personalizzare l'assistenza attraverso Piani Assistenziali Individuali. Inoltre, mira a superare l'idea di standardizzare le cure per concentrarsi sulla personalizzazione delle stesse.

Words:84 Token:107 Chars:708
Frase:1 Punteggiatura:11
Nomi:29 Avverbi:3 Pronomi:6 Articoli:11 Aggettivi:20
Verbi:14 Verbi attivi:14 Verbi passivi:0

VdB: 0.66 %
Gulpease: 25.64 Flesch Vacca: -77.17

Words:84 Token:114 Chars:679
Frase:3 Punteggiatura:8
Nomi:26 Avverbi:4 Pronomi:7 Articoli:14 Aggettivi:21
Verbi:23 Verbi attivi:23 Verbi passivi:0

VdB: 0.82 %
Gulpease: 37.33 Flesch Vacca: 6.64

similarity:91.21 edit_distance:240
added tokens:32 added vdb tokens:31
deleted_tokens:28 deleted_not_vdb_tokens:13

Words:61 Token:86 Chars:513
Frase:9 Punteggiatura:12
Nomi:23 Avverbi:1 Pronomi:4 Articoli:15 Aggettivi:10
Verbi:24 Verbi attivi:24 Verbi passivi:0

VdB: 0.85 %
Gulpease: 60.74 Flesch Vacca: 30.92

similarity:81.19 edit_distance:408
added tokens:50 added vdb tokens:43
deleted_tokens:64 deleted_not_vdb_tokens:38

Words:73 Token:88 Chars:547
Frase:4 Punteggiatura:8
Nomi:23 Avverbi:2 Pronomi:4 Articoli:11 Aggettivi:11
Verbi:16 Verbi attivi:16 Verbi passivi:0

VdB: 0.8 %
Gulpease: 40.48 Flesch Vacca: 18.55

similarity:85.07 edit_distance:366
added tokens:45 added vdb tokens:38
deleted_tokens:59 deleted_not_vdb_tokens:35

Paragrafo 53

Original

In particolare, rientrano nel livello di assistenza distrettuale, le seguenti attività assistenziali:

- cure primarie;
- farmaceutica;
- domiciliare nelle sue varie forme e intensità in risposta al fabbisogno delle persone;
- specialistica ambulatoriale e protesica;
- riabilitativa;
- consultoriale, familiare, pediatrica e psicologica;
- sociosanitaria;
- dipendenze patologiche;
- residenziale e semiresidenziale socio sanitaria territoriale

Reviewer1 (105.0s)

In particolare rientrano tra i compiti di assistenza distrettuale le seguenti attività:

- cure primarie;
- cure farmaceutiche;
- cure a casa nelle sue varie forme e intensità in risposta al bisogno delle persone;
- cure specialistiche di ambulatorio e di protesi;
- cure riabilitative;
- consultori familiare, pediatrico e psicologico;
- cure sociosanitarie;
- cure per dipendenze patologiche;
- cure residenziali e semiresidenziali, socio sanitarie e territoriali.

Reviewer2 (192.0s)

In particolare, l'assistenza distrettuale fa i seguenti servizi:

- cure primarie;
- medicine;
- cure fatte a casa in base al bisogno delle persone;
- visite specialistiche e protesi;
- cure riabilitative;
- consultori per le famiglie, i bambini e per i problemi psicologici;
- servizi sociosanitari;
- dipendenze gravi;
- ospedali sul territorio

GPT-4

Le attività di assistenza distrettuale includono:

- Cure primarie
- Servizi farmaceutici
- Assistenza domiciliare, in diverse forme e intensità, secondo le necessità delle persone
- Assistenza specialistica ambulatoriale e protesica
- Assistenza riabilitativa
- Consulenza familiare, pediatrica e psicologica
- Assistenza sociosanitaria
- Trattamento delle dipendenze patologiche
- Assistenza residenziale e semiresidenziale socio-sanitaria sul territorio

Words:46 Token:47 Chars:367
Frase:10 Punteggiatura:22
Nomi:13 Avverbi:0 Pronomi:0 Articoli:2 Aggettivi:20
Verbi:1 Verbi attivi:1 Verbi passivi:0

VdB: 0.6 %
Gulpease: 74.74 Flesch Vacca: -14.44

Words:48 Token:59 Chars:377
Frase:10 Punteggiatura:21
Nomi:23 Avverbi:0 Pronomi:0 Articoli:3 Aggettivi:16
Verbi:1 Verbi attivi:1 Verbi passivi:0

VdB: 0.75 %
Gulpease: 75.95 Flesch Vacca: 19.42

similarity:85.65 edit_distance:84
added_tokens:20 added_vdb_tokens:10
deleted_tokens:18 deleted_not_vdb_tokens:4

Words:42 Token:46 Chars:272
Frase:10 Punteggiatura:20
Nomi:21 Avverbi:0 Pronomi:0 Articoli:5 Aggettivi:8
Verbi:2 Verbi attivi:2 Verbi passivi:0

VdB: 0.8 %
Gulpease: 95.09 Flesch Vacca: 34.66

similarity:75.78 edit_distance:186
added_tokens:29 added_vdb_tokens:23
deleted_tokens:30 deleted_not_vdb_tokens:14

Words:42 Token:48 Chars:386
Frase:2 Punteggiatura:14
Nomi:15 Avverbi:0 Pronomi:0 Articoli:3 Aggettivi:16
Verbi:1 Verbi attivi:1 Verbi passivi:0

VdB: 0.56 %
Gulpease: 21.08 Flesch Vacca: -41.44

similarity:89.68 edit_distance:168
added_tokens:17 added_vdb_tokens:9
deleted_tokens:17 deleted_not_vdb_tokens:10

Original

Fermo restando la possibilità che il Direttore Responsabile del Distretto sia una delle professionalità sanitarie o tecniche previste dalla normativa vigente, si ritiene che un Distretto Sanitario debba essere guidato da un Medico con comprovata e documentate esperienze manageriale, in possesso di background di studi e di esperienza e pertanto l'equivalente per titoli e competenze a un direttore sanitario. Il Direttore di Distretto è da considerarsi incarico fiduciario selezionato con le stesse modalità della Direzione sanitaria e non si configura come struttura complessa aziendale. È individuato dal Direttore Generale, a seguito di regolare avviso pubblico tra soggetti in possesso dei requisiti previsti per la Direzione Sanitaria ed è nominato con atto deliberativo motivato per un periodo non superiore a cinque anni, con posizione giuridica equiparata e trattamento economico comparato e comunque non superiore ma inferiore a quello dei Direttori Sanitari aziendali. È oltremodo necessario che il Direttore del Distretto, nella nuova dimensione demografica, sia coadiuvato da un Dirigente Amministrativo e un Dirigente Sanitario con i quali declinare la funzione di Committenza e con i quali costituisce la Direzione Distrettuale che opera secondo un programma, condiviso dal management strategico nelle linee generali.

Reviewer1 (293.0s)

Il Direttore Responsabile del Distretto può essere un professionista sanitario o tecnico previsto dalle leggi, ma noi pensiamo che il Direttore del Distretto Sanitario debba essere un Medico con provata e documentata esperienza manageriale, con molti studi alle spalle, esperienza e pertanto egli è uguale per titoli e competenze a un direttore sanitario. Il Direttore di Distretto è una persona di fiducia, selezionato come il Direttore sanitario anche se non è una struttura complessa aziendale. Egli è individuato dal Direttore Generale, dopo un avviso pubblico diffuso tra soggetti che hanno i requisiti previsti per la Direzione Sanitaria, ed è nominato con delibera motivata per un periodo di non più di 5 anni. La sua posizione giuridica e lo stipendio sono uguali (non superiori, al massimo inferiori) a quelli dei Direttori Sanitari aziendali. È necessario che il Direttore del Distretto così come definito su base di numero di persone (demografica), sia aiutato da un Dirigente Amministrativo e da un Dirigente Sanitario con i quali dividere la funzione di Committenza e con i quali costituire la Direzione Distrettuale che opera secondo un programma, condiviso dal management strategico nelle linee generali.

Reviewer2 (810.0s)

Il Direttore Responsabile del Distretto è una figura richiesta dalla legge attuale. Un Medico esperto deve aiutare il Distretto Sanitario. Questo medico esperto deve avere esperienza pratica e scientifica uguali a quelle di un direttore sanitario. Il Direttore di Distretto è un incarico fiduciario. Per la sua selezione si usa il metodo della Direzione sanitaria. Il Direttore Generale seleziona il Direttore del Distretto, dopo un concorso pubblico. L'incarico del Direttore di Distretto dura cinque anni. Ha una posizione e uno stipendio uguali a quelli dei Direttori Sanitari aziendali. Un Dirigente Amministrativo e un Dirigente Sanitario devono aiutare il Direttore del Distretto. Dirigente Amministrativo, Dirigente Sanitario e Direttore del Distretto condividono la funzione di Committenza e compongono la Direzione Distrettuale. La direzione distrettuale ha un programma, condiviso dal management strategico.

GPT-4

Il Direttore Responsabile del Distretto può essere un professionista sanitario o tecnico come previsto dalla legge. Tuttavia, è preferibile che il Distretto Sanitario sia guidato da un Medico con esperienza manageriale comprovata e una solida formazione. Questo Medico deve avere le stesse qualifiche e competenze di un direttore sanitario.

Il Direttore di Distretto è un incarico di fiducia e viene scelto seguendo le stesse procedure usate per la Direzione sanitaria. Non è considerato una struttura complessa all'interno dell'azienda. Viene selezionato dal Direttore Generale attraverso un bando pubblico, rivolto a candidati che soddisfano i requisiti richiesti per la Direzione Sanitaria. La nomina avviene tramite un atto ufficiale motivato e dura al massimo cinque anni. Il Direttore di Distretto ha uno status legale e un salario comparabile, ma non superiore, a quello dei Direttori Sanitari aziendali.

È importante che il Direttore del Distretto, considerando le nuove esigenze demografiche, lavori insieme a un Dirigente Amministrativo e un Dirigente Sanitario. Insieme formano la Direzione Distrettuale, che segue un programma definito in accordo con le linee strategiche della gestione aziendale.

Words:129 Token:192 Chars:1131
Frase:4 Punteggiatura:11
Nomi:44 Avverbi:6 Pronomi:8 Articoli:18 Aggettivi:32
Verbi:26 Verbi attivi:17 Verbi passivi:9

VdB: 0.76 %
Gulpease: 36.34 Flesch Vacca: -4.16

Words:128 Token:188 Chars:1014
Frase:5 Punteggiatura:18
Nomi:43 Avverbi:6 Pronomi:9 Articoli:25 Aggettivi:26
Verbi:28 Verbi attivi:24 Verbi passivi:4

VdB: 0.84 %
Gulpease: 43.04 Flesch Vacca: 19.04

similarity:88.24 edit_distance:345
added_tokens:47 added_vdb_tokens:41
deleted_tokens:55 deleted_not_vdb_tokens:34

Words:81 Token:130 Chars:776
Frase:11 Punteggiatura:14
Nomi:35 Avverbi:0 Pronomi:3 Articoli:24 Aggettivi:19
Verbi:17 Verbi attivi:17 Verbi passivi:0

VdB: 0.77 %
Gulpease: 54.69 Flesch Vacca: 32.18

similarity:75.1 edit_distance:650
added_tokens:42 added_vdb_tokens:40
deleted_tokens:106 deleted_not_vdb_tokens:85

Words:128 Token:177 Chars:1018
Frase:10 Punteggiatura:17
Nomi:42 Avverbi:5 Pronomi:3 Articoli:28 Aggettivi:30
Verbi:28 Verbi attivi:20 Verbi passivi:8

VdB: 0.81 %
Gulpease: 48.44 Flesch Vacca: 30.76

similarity:81.06 edit_distance:541
added_tokens:60 added_vdb_tokens:52
deleted_tokens:66 deleted_not_vdb_tokens:45

Paragrafo 55

Original

Inoltre Il Direttore di Distretto si avvale di una Struttura di Coordinamento delle Attività Distrettuali (UCAD), composta da:

- direttori delle strutture complesse distrettuali;
- responsabili delle strutture semplici poste alla diretta dipendenza del direttore di distretto;
- responsabile delle Case della Comunità
- responsabile delle COT
- rappresentanti dei MMG, dei PLS e degli specialisti ambulatoriali convenzionati operanti nel distretto.

Reviewer1 (30.0s)

Inoltre Il Direttore di Distretto si avvale di una Struttura di Coordinamento delle Attività Distrettuali (UCAD), composta da:

- direttori delle strutture complesse distrettuali;
- responsabili delle strutture semplici poste a dipendere dal direttore di distretto;
- responsabile delle Case della Comunità
- responsabile delle COT
- rappresentanti dei MMG, dei PLS e degli specialisti ambulatoriali convenzionati che operano nel distretto.

Reviewer2 (59.0s)

Inoltre Il Direttore di Distretto ha una Struttura di Coordinamento delle Attività Distrettuali (UCAD), composta da:

- direttori delle strutture complesse del distretto;
- responsabili delle strutture semplici che dipendono dal direttore di distretto;
- responsabile delle Case della Comunità
- responsabile delle COT
- rappresentanti dei MMG, dei PLS e degli specialisti ambulatoriali convenzionati che operano nel distretto.

GPT-4

Il Direttore di Distretto lavora con il supporto della Struttura di Coordinamento delle Attività Distrettuali (UCAD). Questa struttura include:

- i direttori delle strutture complesse del distretto;
- i responsabili delle strutture semplici che dipendono direttamente dal direttore di distretto;
- il responsabile delle Case della Comunità;
- il responsabile delle COT;
- i rappresentanti dei medici di medicina generale, dei pediatri di libera scelta e degli specialisti ambulatoriali convenzionati che lavorano nel distretto.

Words:47 Token:56 Chars:375
Frase:4 Punteggiatura:13
Nomi:18 Avverbi:1 Pronomi:1 Articoli:2 Aggettivi:6
Verbi:4 Verbi attivi:4 Verbi passivi:0

VdB: 0.55 %
Gulpease: 43.46 Flesch Vacca: 20.21

Words:47 Token:56 Chars:366
Frase:4 Punteggiatura:13
Nomi:16 Avverbi:1 Pronomi:2 Articoli:2 Aggettivi:6
Verbi:5 Verbi attivi:5 Verbi passivi:0

VdB: 0.57 %
Gulpease: 45.07 Flesch Vacca: 23.7

similarity:98.86 edit_distance:19
added tokens:5 added vdb tokens:4
deleted_tokens:5 deleted_not_vdb_tokens:3

Words:44 Token:54 Chars:355
Frase:4 Punteggiatura:13
Nomi:17 Avverbi:1 Pronomi:2 Articoli:2 Aggettivi:5
Verbi:4 Verbi attivi:4 Verbi passivi:0

VdB: 0.57 %
Gulpease: 45.48 Flesch Vacca: 25.19

similarity:98.46 edit_distance:40
added tokens:6 added vdb tokens:5
deleted_tokens:8 deleted_not_vdb_tokens:5

Words:51 Token:69 Chars:439
Frase:7 Punteggiatura:15
Nomi:22 Avverbi:1 Pronomi:2 Articoli:8 Aggettivi:7
Verbi:4 Verbi attivi:4 Verbi passivi:0

VdB: 0.67 %
Gulpease: 55.81 Flesch Vacca: 27.52

similarity:94.99 edit_distance:123
added tokens:24 added vdb tokens:22
deleted_tokens:14 deleted_not_vdb_tokens:9

Paragrafo 56

Original

L'Ufficio di coordinamento delle attività distrettuali UCAD è in staff al Direttore di distretto, con funzioni consultive e propositive in tema di:

- distribuzione delle risorse umane tra le diverse articolazioni organizzative distrettuali coerente ai fabbisogni e compatibile con la dotazione organica complessiva del distretto;
- rapporti interprofessionali, comprese le modalità di integrazione/interrelazione di MMG, PLS, MCA e specialisti ambulatoriali convenzionati;
- bisogni e percorsi formativi delle diverse professionalità su tematiche di carattere generale;
- predisposizione del PASD- PAD;
- qualsiasi altra materia il Direttore di Distretto ritenga opportuno sottoporre.

Reviewer1 (69.0s)

L'Ufficio di coordinamento delle attività distrettuali UCAD lavora col Direttore di distretto, con funzioni di consulenza e per fare proposte su questi temi:

- distribuzione delle risorse umane tra le diverse parti dell'organizzazione del distretto in base ai bisogni e alla quantità di personale complessiva del distretto;
- rapporti interprofessionali, comprese le modalità di integrazione/interrelazione di MMG, PLS, MCA e specialisti ambulatoriali convenzionati;
- bisogni e percorsi formativi delle diverse professionalità su tematiche di carattere generale;
- predisposizione del PASD- PAD;
- qualsiasi altra materia il Direttore di Distretto ritenga opportuno sottoporre.

Reviewer2 (528.0s)

Il Direttore di distretto lavora con l'Ufficio di coordinamento. Questo ufficio ha questi compiti:

- organizza il personale del distretto in base alle necessità delle strutture;
- rapporti tra i professori, anche le relazioni con il personale delle strutture convenzionate;
- formazione dei professionisti;
- predisposizione del PASD- PAD;
- qualsiasi altra materia il Direttore di Distretto ritenga opportuno sottoporre.

GPT-4

L'Ufficio di coordinamento delle attività distrettuali (UCAD) supporta il Direttore di distretto e ha il compito di dare consigli e fare proposte su vari argomenti:

- Come distribuire il personale nelle varie strutture del distretto, assicurandosi che ci sia abbastanza personale in base alle necessità e che il numero totale di dipendenti non superi il limite stabilito;
- Come migliorare la collaborazione tra diversi tipi di professionisti sanitari, inclusi medici di base, pediatri, medici di continuità assistenziale e specialisti che lavorano in ambulatori;
- Quali corsi di formazione sono necessari per i vari professionisti su argomenti generali;
- Preparazione del Piano di Assistenza Sanitaria Distrettuale (PASD-PAD);
- Qualsiasi altro argomento che il Direttore di Distretto decida di discutere.

Words:72 Token:87 Chars:579
Frase:6 Punteggiatura:16
Nomi:27 Avverbi:0 Pronomi:0 Articoli:7 Aggettivi:18
Verbi:4 Verbi attivi:4 Verbi passivi:0

VdB: 0.63 %
Gulpease: 43.14 Flesch Vacca: 10.7

Words:72 Token:90 Chars:571
Frase:6 Punteggiatura:16
Nomi:32 Avverbi:0 Pronomi:0 Articoli:7 Aggettivi:11
Verbi:5 Verbi attivi:5 Verbi passivi:0

VdB: 0.7 %
Gulpease: 45.56 Flesch Vacca: 20.56

similarity:92.53 edit_distance:85
added_tokens:15 added_vdb_tokens:12
deleted_tokens:14 deleted_not_vdb_tokens:7

Words:48 Token:56 Chars:350
Frase:7 Punteggiatura:13
Nomi:21 Avverbi:1 Pronomi:0 Articoli:10 Aggettivi:3
Verbi:5 Verbi attivi:5 Verbi passivi:0

VdB: 0.75 %
Gulpease: 64.0 Flesch Vacca: 32.02

similarity:67.92 edit_distance:326
added_tokens:24 added_vdb_tokens:20
deleted_tokens:50 deleted_not_vdb_tokens:29

Words:82 Token:114 Chars:672
Frase:6 Punteggiatura:19
Nomi:35 Avverbi:4 Pronomi:3 Articoli:12 Aggettivi:14
Verbi:14 Verbi attivi:14 Verbi passivi:0

VdB: 0.83 %
Gulpease: 45.84 Flesch Vacca: 22.22

similarity:72.79 edit_distance:392
added_tokens:72 added_vdb_tokens:61
deleted_tokens:52 deleted_not_vdb_tokens:31

Paragrafo 57

Original

Sempre in staff al Direttore di distretto deve essere previsto il Comitato per le Medicine di Gruppo Integrate composto dai Referenti delle Medicine di Gruppo Integrate attivate nel territorio distrettuale. Tale Comitato svolge funzioni consultive e propositive al fine di assicurare un collegamento costante tra gli obiettivi e le attività assegnate alle Medicine di Gruppo Integrate e gli obiettivi ed attività aziendali, oltre che fungere da luogo di confronto nella organizzazione delle attività proprie previste nei contratti di esercizio. Le modalità di funzionamento di detto Comitato verranno disciplinate da apposito regolamento aziendale.

Reviewer1 (96.0s)

Sempre come gruppo di lavoro del Direttore di distretto ci sarà un Comitato per le Medicine di Gruppo Integrate composto dai Referenti delle Medicine di Gruppo Integrate attivate nel territorio distrettuale. Tale Comitato ha funzioni consultive e di fare proposte per assicurare un collegamento costante tra gli obiettivi e le attività assegnate alle Medicine di Gruppo Integrate e gli obiettivi ed attività aziendali, oltre che essere il luogo di confronto nell'organizzare le attività proprie previste nei contratti di esercizio. Il modo in cui il Comitato deve funzionare è disciplinato da un regolamento aziendale.

Reviewer2 (222.0s)

il Direttore di distretto lavora anche con il Comitato per le Medicine di Gruppo Integrate. Il comitato è composto dai Referenti delle Medicine di Gruppo Integrate attivate nel territorio distrettuale. Questo Comitato ha funzioni consultive e propositive. Collega costantemente gli obiettivi e le attività assegnate alle Medicine di Gruppo Integrate gli obiettivi ed attività aziendali.

Il comitato confronta le attività dei contratti di esercizio. Un regolamento aziendale spiega come funziona il comitato.

GPT-4

Nell'ufficio del Direttore di distretto deve essere presente il Comitato per le Medicine di Gruppo Integrate. Questo Comitato è formato dai rappresentanti delle Medicine di Gruppo Integrate attive nel distretto. Il suo ruolo è dare consigli e fare proposte per mantenere un collegamento costante tra gli obiettivi e le attività delle Medicine di Gruppo Integrate e quelli dell'azienda. Serve anche come spazio di discussione per organizzare le attività previste nei contratti di lavoro. Le regole di funzionamento del Comitato saranno stabilite da un regolamento aziendale specifico.

Words:66 Token:92 Chars:553
Frase:3 Punteggiatura:4
Nomi:28 Avverbi:2 Pronomi:0 Articoli:9 Aggettivi:11
Verbi:12 Verbi attivi:7 Verbi passivi:5

VdB: 0.74 %
Gulpease: 38.67 Flesch Vacca: 11.42

Words:70 Token:94 Chars:522
Frase:3 Punteggiatura:4
Nomi:27 Avverbi:2 Pronomi:2 Articoli:13 Aggettivi:8
Verbi:14 Verbi attivi:12 Verbi passivi:2

VdB: 0.81 %
Gulpease: 43.04 Flesch Vacca: 22.54

similarity:94.74 edit_distance:114
added_tokens:17 added_vdb_tokens:14
deleted_tokens:17 deleted_not_vdb_tokens:9

Words:53 Token:72 Chars:430
Frase:6 Punteggiatura:6
Nomi:20 Avverbi:2 Pronomi:0 Articoli:12 Aggettivi:7
Verbi:10 Verbi attivi:8 Verbi passivi:2

VdB: 0.75 %
Gulpease: 54.28 Flesch Vacca: 29.69

similarity:88.53 edit_distance:209
added_tokens:19 added_vdb_tokens:17
deleted_tokens:35 deleted_not_vdb_tokens:27

Words:62 Token:88 Chars:493
Frase:5 Punteggiatura:5
Nomi:25 Avverbi:1 Pronomi:1 Articoli:11 Aggettivi:6
Verbi:13 Verbi attivi:7 Verbi passivi:6

VdB: 0.8 %
Gulpease: 50.02 Flesch Vacca: 36.24

similarity:88.31 edit_distance:220
added_tokens:33 added_vdb_tokens:28
deleted_tokens:36 deleted_not_vdb_tokens:24

Original

Secondo le linee di indirizzo della Direzione Aziendale, costruisce reti e relazioni operative con altre articolazioni di altre Aziende, nonché con l'Ambito territoriale di riferimento con il quale definisce per estenso i percorsi di welfare socio-sanitario, in un'ottica di sostenibilità dei servizi, sovrintende ai bisogni sanitari ma anche ai bisogni interni dei propri dipendenti e collaboratori, rendendo congruo il sistema tra domanda e offerta, ricollocando geograficamente i punti di erogazione o centralizzandoli se del caso per migliorarne volumi e qualità, o rendendoli in teleconsulto ove ciò sia praticabile o necessario. In sostanza esprime una "Visione" del percorso di assistenza, traccia le coordinate di riferimento sociale, impone il senso di direzione delle azioni e definisce gli obiettivi di salute della sua popolazione, nel tempo, privilegiando principi di equità, prossimità, tempestività, appropriatezza, innovazione, modulando la complessità degli interventi secondo una nuova flessibilità organizzativa che la crisi Covid ci ha imposto di praticare.

Reviewer1 (268.0s)

Secondo le linee guida della Direzione Aziendale il Direttore di Distretto costruisce reti e relazioni operative con altre parti di altre Aziende, con l'Ambito territoriale di riferimento con il quale definisce i percorsi di benessere socio-sanitario. Il Direttore di Distretto agisce pensando alla sostenibilità dei servizi, sorveglia i bisogni sanitari e i bisogni interni dei propri dipendenti e collaboratori. Il Direttore di Distretto rende armonioso la domanda e l'offerta, ricolloca sul territorio i punti di offerta o li riporta al centro se questo serve a migliorare quantità e qualità dei servizi. Il Direttore di Distretto può decidere che un servizio è offerto attraverso il teleconsulto. In sostanza il Direttore di Distretto esprime una "Visione" del percorso di assistenza, traccia le coordinate di riferimento sociale, dà la direzione delle azioni e definisce gli obiettivi di salute della sua popolazione, nel tempo, sulla base di regole come uguaglianza, vicinanza, velocità, appropriatezza, innovazione, e definendo gli interventi secondo una nuova flessibilità organizzativa che la crisi Covid ci ha obbligati a praticare.

Reviewer2 (566.0s)

La Direzione Aziendale deve coordinare e guidare le altre Aziende e l'Ambito territoriale. L'ambito territoriale chiarisce i servizi sanitari e sociali, li rende sostenibili. La direzione aziendale controlla i bisogni sanitari ma anche i bisogni interni dei propri dipendenti e collaboratori. La direzione armonizza il sistema tra domanda e offerta. Sistema i luoghi in cui sono offre i servizi. La direzione centralizza i servizi per migliorarne il numero dei servizi o la loro qualità. La direzione trasforma i servizi in servizi a distanza se questo si può fare o è necessario. La direzione realizza un progetto del percorso di assistenza, realizza un programma sociale, dà una direzione delle azioni, realizza gli obiettivi di salute per la sua popolazione, privilegian l'equità, la vicinaza, la velocità, la appropriatezza, l'innovazione, organizza gli interventi in base alle necessità della crisi Covid.

GPT-4

La Direzione Aziendale lavora per costruire relazioni con altre strutture e con l'ambito territoriale di riferimento. Insieme, definiscono i percorsi di welfare socio-sanitario, puntando alla sostenibilità dei servizi. La Direzione si occupa sia delle esigenze sanitarie della popolazione che delle necessità interne dei dipendenti e collaboratori. Cerca di bilanciare la domanda e l'offerta di servizi, spostando o centralizzando i punti di erogazione per migliorarne qualità e quantità, o attivando il teleconsulto quando possibile o necessario.

La Direzione ha una visione chiara del percorso di assistenza e stabilisce gli obiettivi di salute per la popolazione, considerando il tempo e basandosi su principi di equità, prossimità, tempestività, appropriatezza e innovazione. Adatta la complessità degli interventi a una nuova flessibilità organizzativa, una necessità emersa con la crisi Covid.

Words:118 Token:153 Chars:907
Frase:2 Punteggiatura:21
Nomi:53 Avverbi:2 Pronomi:3 Articoli:16 Aggettivi:15
Verbi:16 Verbi attivi:16 Verbi passivi:0

VdB: 0.75 %
Gulpease: 33.64 Flesch Vacca: -31.94

Words:121 Token:171 Chars:955
Frase:5 Punteggiatura:20
Nomi:56 Avverbi:0 Pronomi:4 Articoli:25 Aggettivi:13
Verbi:21 Verbi attivi:19 Verbi passivi:2

VdB: 0.78 %
Gulpease: 41.92 Flesch Vacca: 18.23

similarity:83.1 edit_distance:368
added_tokens:52 added_vdb_tokens:33
deleted_tokens:44 deleted_not_vdb_tokens:24

Words:99 Token:141 Chars:756
Frase:8 Punteggiatura:18
Nomi:45 Avverbi:1 Pronomi:4 Articoli:33 Aggettivi:12
Verbi:20 Verbi attivi:18 Verbi passivi:2

VdB: 0.87 %
Gulpease: 52.4 Flesch Vacca: 38.55

similarity:75.29 edit_distance:492
added_tokens:50 added_vdb_tokens:43
deleted_tokens:69 deleted_not_vdb_tokens:44

Words:93 Token:128 Chars:759
Frase:6 Punteggiatura:16
Nomi:43 Avverbi:1 Pronomi:2 Articoli:17 Aggettivi:11
Verbi:17 Verbi attivi:17 Verbi passivi:0

VdB: 0.8 %
Gulpease: 43.77 Flesch Vacca: 22.17

similarity:83.23 edit_distance:441
added_tokens:35 added_vdb_tokens:29
deleted_tokens:63 deleted_not_vdb_tokens:46

Original

Il Direttore di Distretto è dunque in grado di:

- analizzare i bisogni (lettura ed interpretazione);
- conoscere l'offerta (geografia dei servizi socio-sanitari, potenzialità di risposta, conoscenza dei ruoli professionali in un'ottica di community care management team);
- pianificare e programmare i servizi (integrazione dei diversi attori del territorio, istituzionali e non, analisi dei rischi);
- negoziare (obiettivi, budget, contratti di esercizio con la medicina convenzionata);
- gestire le risorse (analisi e razionalizzazione dei processi organizzativi, ottimizzazione dell'impiego delle tecnologie, dei beni e dei servizi a disposizione, gestione dei rischi);
- valutare i risultati (monitoraggio e valutazione delle performance, comunicazione dei risultati raggiunti nella logica del "rendere conto" sull'utilizzo delle risorse e sugli obiettivi conseguiti).

Reviewer1 (61.0s)

Il Direttore di Distretto è dunque in grado di:

- analizzare i bisogni (lettura ed interpretazione);
- conoscere l'offerta (geografia dei servizi socio-sanitari, possibilità di risposta, conoscenza dei ruoli professionali in un'ottica di community care management team);
- pianificare e programmare i servizi (integrare i diversi attori del territorio, istituzionali e non, analisi dei rischi);
- negoziare (obiettivi, budget, contratti di esercizio con la medicina convenzionata);
- gestire le risorse (analisi e razionalizzazione i processi organizzativi, ottimizzare l'uso delle tecnologie, dei beni e dei servizi a disposizione, gestione dei rischi);
- valutare i risultati (controllo e valutazione delle cose fatte, comunicazione dei risultati raggiunti nella logica del "rendere conto" sull'utilizzo delle risorse e sugli obiettivi conseguiti).

Reviewer2 (178.0s)

Il Direttore di Distretto può:

- analizzare i bisogni (lettura ed interpretazione);
- conoscere l'offerta (geografia dei servizi socio-sanitari, potenzialità di risposta, conoscenza dei ruoli professionali);
- pianificare e programmare i servizi (integrazione di tutti quelli coinvolti nella sanità, analisi dei rischi);
- negoziare (obiettivi, bilancio, convenzioni);
- gestire le risorse (analisi e organizzazione, ottimizzazione dell'impiego delle tecnologie, dei beni e dei servizi a disposizione, gestione dei rischi);
- valutare i risultati (monitoraggio e valutazione dei risultati, comunicazione dei risultati raggiunti).

GPT-4

Il Direttore di Distretto ha le seguenti responsabilità:

- Analizzare i bisogni attraverso la lettura e l'interpretazione delle richieste;
- Conoscere i servizi socio-sanitari disponibili, comprendere le loro capacità di risposta e i ruoli dei professionisti, pensando alla gestione comunitaria;
- Pianificare e organizzare i servizi, collaborando con vari attori locali, sia istituzionali che non, e valutando i rischi;
- Negoziazione di obiettivi, budget e contratti con i medici convenzionati;
- Gestire le risorse, migliorando l'organizzazione, utilizzando al meglio le tecnologie e gestendo i rischi;
- Valutare i risultati, monitorando le prestazioni e comunicando i successi ottenuti, mostrando come sono state usate le risorse e quali obiettivi sono stati raggiunti.

Words:87 Token:114 Chars:720
Frase:7 Punteggiatura:38
Nomi:50 Avverbi:2 Pronomi:0 Articoli:9 Aggettivi:7
Verbi:10 Verbi attivi:10 Verbi passivi:0

VdB: 0.71 %
Gulpease: 44.26 Flesch Vacca: 19.23

Words:87 Token:115 Chars:697
Frase:7 Punteggiatura:38
Nomi:48 Avverbi:2 Pronomi:0 Articoli:11 Aggettivi:8
Verbi:13 Verbi attivi:13 Verbi passivi:0

VdB: 0.77 %
Gulpease: 46.65 Flesch Vacca: 23.96

similarity:96.41 edit_distance:42
added_tokens:7 added_vdb_tokens:6
deleted_tokens:7 deleted_not_vdb_tokens:2

Words:61 Token:78 Chars:514
Frase:7 Punteggiatura:35
Nomi:37 Avverbi:0 Pronomi:1 Articoli:7 Aggettivi:3
Verbi:9 Verbi attivi:9 Verbi passivi:0

VdB: 0.74 %
Gulpease: 50.03 Flesch Vacca: 16.52

similarity:92.35 edit_distance:245
added_tokens:8 added_vdb_tokens:8
deleted_tokens:36 deleted_not_vdb_tokens:25

Words:78 Token:107 Chars:641
Frase:7 Punteggiatura:24
Nomi:31 Avverbi:1 Pronomi:1 Articoli:22 Aggettivi:8
Verbi:24 Verbi attivi:18 Verbi passivi:6

VdB: 0.84 %
Gulpease: 48.72 Flesch Vacca: 24.27

similarity:86.33 edit_distance:371
added_tokens:47 added_vdb_tokens:35
deleted_tokens:55 deleted_not_vdb_tokens:37

Paragrafo 60

Original

Per lo svolgimento delle funzioni sopra indicate sono previsti in staff al Direttore del Distretto i seguenti Servizi:

- Servizio per i bisogni integrati Socio-sanitari e relazioni con l'Ambito
- Servizio per la Sicurezza sui Luoghi di Lavoro, Qualità delle Cure e Rischio Clinico
- Servizio Epidemiologia territoriale, Statistica di popolazione e Reportistica di produzione
- Servizio Formazione, Tirocinii, Stages
- Servizio Flussi Informativi Territoriali e Gestione Liste di Attesa
- Servizio delle Professioni Sanitarie del Territori

Reviewer1 (32.0s)

Per lo svolgimento delle funzioni sopra scritte sono previsti che col Direttore del Distretto lavorino questi uffici (Servizi):

- Servizio per i bisogni integrati Socio-sanitari e relazioni con l'Ambito
- Servizio per la Sicurezza sui Luoghi di Lavoro, Qualità delle Cure e Rischio Clinico
- Servizio Epidemiologia territoriale, Statistica di popolazione e Reportistica di produzione
- Servizio Formazione, Tirocinii, Stages
- Servizio Flussi Informativi Territoriali e Gestione Liste di Attesa
- Servizio delle Professioni Sanitarie del Territori

Reviewer2 (77.0s)

Per realizzare le funzioni indicate, il Direttore del Distretto lavora con questi Servizi:

- Servizio per i bisogni sociali e sanitari
- Servizio per la Sicurezza sui Luoghi di Lavoro, Qualità delle Cure e Rischio Clinico
- Servizio Epidemiologia territoriale, Statistica di popolazione e Reportistica di produzione
- Servizio Formazione, Tirocinii, Stages
- Servizio Flussi Informativi Territoriali e Gestione Liste di Attesa
- Servizio delle Professioni Sanitarie del Territori

GPT-4

Il Direttore del Distretto ha a disposizione i seguenti servizi per svolgere le sue funzioni:

- Servizio per le necessità Socio-sanitarie integrate e per le relazioni con l'Ambito
- Servizio per la Sicurezza nei Luoghi di Lavoro, la Qualità delle Cure e la Gestione del Rischio Clinico
- Servizio di Epidemiologia locale, Statistica della popolazione e Reportistica
- Servizio per la Formazione, i Tirocini e gli Stages
- Servizio per la Gestione delle Informazioni Territoriali e delle Liste di Attesa
- Servizio delle Professioni Sanitarie del Territorio

Words:59 Token:73 Chars:450
Frase:2 Punteggiatura:12
Nomi:30 Avverbi:1 Pronomi:0 Articoli:5 Aggettivi:7
Verbi:4 Verbi attivi:2 Verbi passivi:2

VdB: 0.63 %
Gulpease: 35.58 Flesch Vacca: 2.99

Words:60 Token:73 Chars:457
Frase:2 Punteggiatura:12
Nomi:32 Avverbi:1 Pronomi:0 Articoli:5 Aggettivi:6
Verbi:4 Verbi attivi:2 Verbi passivi:2

VdB: 0.66 %
Gulpease: 34.62 Flesch Vacca: 1.21

similarity:93.59 edit_distance:28
added_tokens:6 added_vdb_tokens:5
deleted_tokens:5 deleted_not_vdb_tokens:2

Words:51 Token:63 Chars:399
Frase:2 Punteggiatura:12
Nomi:25 Avverbi:0 Pronomi:0 Articoli:5 Aggettivi:7
Verbi:3 Verbi attivi:3 Verbi passivi:0

VdB: 0.62 %
Gulpease: 35.19 Flesch Vacca: 3.23

similarity:90.22 edit_distance:79
added_tokens:6 added_vdb_tokens:6
deleted_tokens:14 deleted_not_vdb_tokens:12

Words:56 Token:83 Chars:459
Frase:2 Punteggiatura:11
Nomi:29 Avverbi:0 Pronomi:0 Articoli:14 Aggettivi:7
Verbi:2 Verbi attivi:2 Verbi passivi:0

VdB: 0.65 %
Gulpease: 40.93 Flesch Vacca: 14.14

similarity:90.79 edit_distance:177
added_tokens:20 added_vdb_tokens:14
deleted_tokens:21 deleted_not_vdb_tokens:14

Paragrafo 61

Original

La Direzione Distrettuale valuta percorsi di appropriatezza prescrittiva, di setting di cura, di appropriatezza di utilizzo di farmaci e dispositivi, effettua studi epidemiologici di popolazione, individua svolge valutazione comparata per l'allocazione delle risorse, sviluppa report periodici sullo stato di salute della popolazione distrettuale, propone l'analisi del rischi della popolazione di riferimento per l'individuazione delle attività per i target di popolazione a rischio e la definizione delle rispettive allocazioni delle risorse, elabora indicatori di performance pertinenti alla realtà distrettuale e aziendale, individua gli obiettivi distrettuali e delle singole Aree, funzionali agli obiettivi generali dell'Azienda. Propone la progressione delle carriere dei dirigenti e del comparto. Si attiene a principi di trasparenza, rotazione degli incarichi, favorisce la partecipazione degli utenti, delle Associazioni dei pazienti, del Volontariato e del Terzo Settore.

Reviewer1 (181.0s)

La Direzione Distrettuale valuta i percorsi di cure appropriate, di ambiente di cura, di giusto uso di farmaci e dispositivi; fa studi epidemiologici sulla popolazione; individua e svolge la valutazione comparata per distribuire le risorse; sviluppa relazioni periodiche sullo stato di salute della popolazione del distretto; propone l'analisi del rischi della popolazione di riferimento per individuare le attività per i gruppi di popolazione a rischio e definisce le distribuzioni di risorse; elabora indicatori per misurare i servizi adatti alla realtà distrettuale e aziendale; individua gli obiettivi distrettuali e delle singole Aree, funzionali agli obiettivi generali dell'Azienda. Propone l'avanzamento delle carriere dei dirigenti e del comparto. Si Rispetta i principi di trasparenza, rotazione degli incarichi, favorisce la partecipazione degli utenti, delle Associazioni dei pazienti, del Volontariato e del Terzo Settore.

Reviewer2 (831.0s)

La Direzione Distrettuale valuta le prescrizioni, le cure, l'utilizzo di farmaci e dispositivi.

La direzione fa studi epidemiologici di popolazione, valuta l'uso delle risorse, scrive studi periodici sulla salute della popolazione distrettuale, analizza i rischi della popolazione di riferimento.

La direzione individua le attività per la popolazione a rischio e come vanno spse le risorse, indica livelli di qualità per le aziende del distretto, individua gli obiettivi distrettuali e delle singole Aree, in base agli obiettivi generali dell'Azienda, propone la progressione delle carriere dei dirigenti e degli altri dipendenti.

La direzione segue la trasparenza, fa ruotare gli incarichi, fa partecipare gli utenti, le Associazioni dei pazienti, il Volontariato e il Terzo Settore.

GPT-4

La Direzione Distrettuale analizza e decide i migliori modi per prescrivere e utilizzare farmaci e dispositivi medici. Studia la salute della popolazione attraverso ricerche epidemiologiche e confronta diverse opzioni per distribuire le risorse. Prepara report regolari sulla salute della popolazione del distretto. Identifica i rischi per la salute per definire le attività per i gruppi di persone a rischio e come assegnare le risorse a questi gruppi. Crea indicatori di performance che riflettono la realtà del distretto e dell'azienda. Stabilisce gli obiettivi per il distretto e per le singole aree, in linea con gli obiettivi generali dell'azienda. Suggerisce come avanzare nelle carriere dei dirigenti e del personale. Segue principi di trasparenza e rotazione degli incarichi, e promuove la partecipazione di utenti, associazioni di pazienti, volontari e organizzazioni del terzo settore.

Words:88 Token:131 Chars:840
Frase:3 Punteggiatura:16
Nomi:51 Avverbi:0 Pronomi:1 Articoli:9 Aggettivi:14
Verbi:12 Verbi attivi:12 Verbi passivi:0

VdB: 0.65 %
Gulpease: 31.75 Flesch Vacca: -8.35

Words:95 Token:132 Chars:791
Frase:9 Punteggiatura:16
Nomi:48 Avverbi:0 Pronomi:1 Articoli:13 Aggettivi:14
Verbi:15 Verbi attivi:15 Verbi passivi:0

VdB: 0.75 %
Gulpease: 49.53 Flesch Vacca: 29.33

similarity:92.53 edit_distance:166
added_tokens:23 added_vdb_tokens:20
deleted_tokens:18 deleted_not_vdb_tokens:6

Words:81 Token:115 Chars:656
Frase:4 Punteggiatura:17
Nomi:42 Avverbi:0 Pronomi:0 Articoli:21 Aggettivi:10
Verbi:15 Verbi attivi:15 Verbi passivi:0

VdB: 0.82 %
Gulpease: 42.39 Flesch Vacca: 22.95

similarity:85.97 edit_distance:320
added_tokens:35 added_vdb_tokens:33
deleted_tokens:37 deleted_not_vdb_tokens:19

Words:87 Token:132 Chars:755
Frase:8 Punteggiatura:12
Nomi:46 Avverbi:0 Pronomi:1 Articoli:17 Aggettivi:8
Verbi:18 Verbi attivi:18 Verbi passivi:0

VdB: 0.83 %
Gulpease: 49.98 Flesch Vacca: 35.86

similarity:79.96 edit_distance:390
added_tokens:56 added_vdb_tokens:48
deleted_tokens:60 deleted_not_vdb_tokens:30

Original

Il Dirigente Sanitario costruisce con il Direttore di Distretto la mappa delle risorse, monitora l'applicazione del PDTA aziendali per le cronicità e le complessità, segue con l'ufficio di coordinamento delle attività distrettuali l'applicazione della Medicina del Territorio anche in ambito contrattuale, attiva percorsi innovativi di Telemedicina, favorisce le Cure domiciliari, intercetta attraverso le UVM i bisogni complessi e integrati, individua percorsi formativi specifici distrettuali, collabora con i Dipartimenti sanitari per le interconnessioni operative, garantisce risorse e raccordo Numero Unico Armonizzato (NUA) o Centrale Operativa Cure Primarie 116-117 per le cure mediche non urgenti, è responsabile dell'applicazione del sistema InterRAI, scelto dalla regione per tutti i setting assistenziali territoriali al fine di garantire l'uniforme valutazione dei fabbisogni assistenziali, lo sviluppo dei piani di assistenza individuali, e la governance delle attività di offerta sanitaria e sociosanitaria territoriale.

Reviewer1 (166.0s)

Il Dirigente Sanitario costruisce con il Direttore di Distretto la mappa delle risorse; controlla l'applicazione del PDTA aziendali per le malattie croniche e le complessità; segue con l'ufficio di coordinamento delle attività distrettuali l'applicazione della Medicina del Territorio anche per gli aspetti dei contratti; attiva percorsi innovativi di Telemedicina; favorisce le Cure a casa; intercetta attraverso le UVM i bisogni complessi e integrati; individua percorsi formativi specifici distrettuali; collabora con i Dipartimenti sanitari per gli scambi operativi; garantisce le risorse e l'unione attraverso un Numero Unico Armonizzato (NUA) o Centrale Operativa Cure Primarie 116-117 per le cure mediche non urgenti; è responsabile dell'applicazione del sistema InterRAI, scelto dalla regione per tutti i contesti assistenziali territoriali al fine di assicurare che i bisogni sono valutati in modo uguale, che ci siano piani di assistenza individuali, e governa le attività di offerta sanitaria e sociosanitaria territoriale.

Reviewer2 (620.0s)

Il Dirigente Sanitario e il Direttore di Distretto controllano le risorse, controllano l'applicazione del PDTA (Percorsi diagnostici terapeutici assistenziali) per le malattie croniche e i pazienti con molti problemi di salute, controllano, assieme all'ufficio di coordinamento, l'applicazione della Medicina del Territorio, attivano percorsi innovativi di medicina a distanza, favoriscono le Cure domiciliari, conoscono, attraverso le UVM (unità di valutazione multidisciplinare), i bisogni di pazienti con molte malattie, organizzano la formazionio, collaborano con i Dipartimenti sanitari, usano il Numero Unico Armonizzato (NUA) o la Centrale Operativa Cure Primarie 116-117 per le cure mediche non urgenti, applicano il sistema InterRAI per garantire l'uniformità dei servizi, lo sviluppo dei piani di assistenza individuali, e il controllo delle attività di offerta sanitaria e sociosanitaria territoriale.

GPT-4

Il Dirigente Sanitario, insieme al Direttore di Distretto, organizza le risorse disponibili e controlla come vengono applicati i programmi per la cura delle malattie croniche e complesse. Lavora con l'ufficio di coordinamento per assicurare che la Medicina del Territorio funzioni bene, anche per quanto riguarda i contratti. Mette in atto nuovi progetti di Telemedicina e promuove l'assistenza sanitaria a casa. Attraverso le Unità di Valutazione Multidimensionale (UVM), identifica le necessità complesse dei pazienti e organizza corsi di formazione specifici per il distretto. Collabora con i Dipartimenti sanitari per migliorare il lavoro congiunto e assicura le risorse necessarie, compreso il supporto del Numero Unico Armonizzato (NUA) o della Centrale Operativa Cure Primarie 116-117 per le cure mediche non urgenti. È anche responsabile dell'uso del sistema InterRAI, scelto dalla regione per valutare uniformemente le necessità di assistenza, sviluppare piani di assistenza personalizzati e gestire l'offerta di servizi sanitari e socio-sanitari nel territorio.

Words:103 Token:141 Chars:884
Frase:1 Punteggiatura:16
Nomi:36 Avverbi:2 Pronomi:0 Articoli:19 Aggettivi:28
Verbi:11 Verbi attivi:11 Verbi passivi:0

VdB: 0.67 %
Gulpease: 28.43 Flesch Vacca: -106.95

Words:112 Token:150 Chars:875
Frase:10 Punteggiatura:16
Nomi:36 Avverbi:2 Pronomi:2 Articoli:22 Aggettivi:25
Verbi:16 Verbi attivi:14 Verbi passivi:2

VdB: 0.77 %
Gulpease: 50.67 Flesch Vacca: 31.1

similarity:93.04 edit_distance:148
added_tokens:24 added_vdb_tokens:24
deleted_tokens:16 deleted_not_vdb_tokens:7

Words:95 Token:126 Chars:769
Frase:1 Punteggiatura:23
Nomi:37 Avverbi:2 Pronomi:0 Articoli:22 Aggettivi:19
Verbi:11 Verbi attivi:11 Verbi passivi:0

VdB: 0.76 %
Gulpease: 30.35 Flesch Vacca: -89.21

similarity:87.02 edit_distance:435
added_tokens:33 added_vdb_tokens:27
deleted_tokens:41 deleted_not_vdb_tokens:25

Words:113 Token:156 Chars:903
Frase:6 Punteggiatura:19
Nomi:39 Avverbi:5 Pronomi:1 Articoli:19 Aggettivi:22
Verbi:20 Verbi attivi:18 Verbi passivi:2

VdB: 0.78 %
Gulpease: 42.65 Flesch Vacca: 20.42

similarity:81.67 edit_distance:474
added_tokens:59 added_vdb_tokens:49
deleted_tokens:52 deleted_not_vdb_tokens:35

Paragrafo 63

Original

Coordinare le attività delle UCA (ex USCA) una per Distretto (un medico e un infermiere) garantendone il funzionamento come unità di pronto intervento territoriale e utilizzando le stesse in forma integrata per le necessità delle altre unità di offerta integrata territoriale. Le UCA operano sul territorio di riferimento CdC HUB anche attraverso l'utilizzo di strumenti di telemedicina (es. televisita e teleassistenza) e in collaborazione con MMG e PLS delle AFT/UCCP. Al fine di svolgere la propria attività l'UCA può usufruire del supporto a distanza (teleconsulto) di specialisti del territorio ed ospedalieri.

Reviewer1 (51.0s)

Coordinare le attività delle UCA (ex USCA) una per Distretto (un medico e un infermiere) assicurando il funzionamento come unità di pronto intervento territoriale e utilizzandole in modo integrato per le necessità delle altre unità di offerta integrata territoriale. Le UCA operano sul territorio di riferimento CdC HUB anche attraverso strumenti di telemedicina (es. televisita e teleassistenza) e in collaborazione con MMG e PLS delle AFT/UCCP. Al fine di svolgere la propria attività l'UCA può usare l'aiuto a distanza (teleconsulto) di specialisti del territorio ed ospedalieri.

Reviewer2 (219.0s)

Coordinare le attività delle UCA (unità di continuità assistenziali) una per Distretto (un medico e un infermiere), fare funzionare le UCA per il pronto intervento, utilizzare le UCA per le necessità delle altre unità di offerta integrata territoriale.

Le UCA operano sul territorio di riferimento anche con strumenti di medicina a distanza (es. televisita e teleassistenza). Per la propria attività l'UCA può usare le visite a distanza (teleconsulto) di specialisti del territorio ed ospedalieri.

GPT-4

Ogni distretto deve avere una UCA (precedentemente chiamata USCA), composta da un medico e un infermiere, che funziona come un'unità di pronto intervento sul territorio. Queste UCA devono lavorare insieme ad altre unità per rispondere meglio alle esigenze locali. Utilizzano anche la telemedicina, come le visite e l'assistenza a distanza, e collaborano con i medici di base e il personale delle AFT/UCCP. Le UCA possono inoltre ricevere aiuto da specialisti locali e ospedalieri attraverso consulenze a distanza.

Words:68 Token:94 Chars:512
Frase:3 Punteggiatura:13
Nomi:26 Avverbi:1 Pronomi:1 Articoli:11 Aggettivi:9
Verbi:8 Verbi attivi:8 Verbi passivi:0

VdB: 0.7 %
Gulpease: 44.11 Flesch Vacca: 27.38

Words:70 Token:89 Chars:484
Frase:3 Punteggiatura:13
Nomi:25 Avverbi:1 Pronomi:1 Articoli:10 Aggettivi:8
Verbi:8 Verbi attivi:8 Verbi passivi:0

VdB: 0.71 %
Gulpease: 44.73 Flesch Vacca: 27.34

similarity:98.46 edit_distance:46
added tokens:6 added vdb tokens:4
deleted_tokens:7 deleted_not_vdb_tokens:5

Words:57 Token:75 Chars:410
Frase:3 Punteggiatura:14
Nomi:22 Avverbi:1 Pronomi:1 Articoli:12 Aggettivi:6
Verbi:7 Verbi attivi:7 Verbi passivi:0

VdB: 0.77 %
Gulpease: 46.33 Flesch Vacca: 32.8

similarity:89.45 edit_distance:192
added tokens:9 added vdb tokens:8
deleted_tokens:25 deleted_not_vdb_tokens:14

Words:66 Token:80 Chars:426
Frase:4 Punteggiatura:11
Nomi:20 Avverbi:5 Pronomi:1 Articoli:12 Aggettivi:5
Verbi:12 Verbi attivi:12 Verbi passivi:0

VdB: 0.85 %
Gulpease: 50.75 Flesch Vacca: 39.75

similarity:84.19 edit_distance:331
added tokens:36 added vdb tokens:34
deleted_tokens:41 deleted_not_vdb_tokens:25

Paragrafo 64

Original

Assicurare le attività per l'elaborazione, la realizzazione e il monitoraggio del Piano di Zona;

Reviewer1 (19.0s)

Assicurare le attività per elaborare, realizzare e controllare il Piano di Zona;

Reviewer2 (8.0s)

Assicurare le attività per l'elaborazione, la realizzazione e il monitoraggio del Piano di Zona;

GPT-4

Garantire la preparazione, l'attuazione e il controllo del Piano di Zona;

Words:15 Token:15 Chars:81
Frase:1 Punteggiatura:2
Nomi:6 Avverbi:0 Pronomi:0 Articoli:4 Aggettivi:0
Verbi:1 Verbi attivi:1 Verbi passivi:0

VdB: 0.8 %
Gulpease: 55.0 Flesch Vacca: 35.0

Words:12 Token:12 Chars:67
Frase:1 Punteggiatura:2
Nomi:3 Avverbi:0 Pronomi:0 Articoli:2 Aggettivi:0
Verbi:4 Verbi attivi:4 Verbi passivi:0

VdB: 0.92 %
Gulpease: 58.17 Flesch Vacca: 31.5

similarity:79.14 edit_distance:24
added tokens:3 added vdb tokens:3
deleted_tokens:6 deleted_not_vdb_tokens:4

Words:15 Token:15 Chars:81
Frase:1 Punteggiatura:2
Nomi:6 Avverbi:0 Pronomi:0 Articoli:4 Aggettivi:0
Verbi:1 Verbi attivi:1 Verbi passivi:0

VdB: 0.8 %
Gulpease: 55.0 Flesch Vacca: 35.0

similarity:100.0 edit_distance:0
added tokens:0 added vdb tokens:0
deleted_tokens:0 deleted_not_vdb_tokens:0

Words:12 Token:12 Chars:61
Frase:1 Punteggiatura:2
Nomi:5 Avverbi:0 Pronomi:0 Articoli:3 Aggettivi:0
Verbi:1 Verbi attivi:1 Verbi passivi:0

VdB: 0.67 %
Gulpease: 63.17 Flesch Vacca: 53.17

similarity:79.89 edit_distance:35
added tokens:4 added vdb tokens:2
deleted_tokens:7 deleted_not_vdb_tokens:6

Paragrafo 65

Original

Supportare l'utilizzo dell'Epidemiologia di prossimità: come approccio di indagine della realtà territoriale più prossima, di raccolta e analisi dei dati micro, di relazione, al fine di comprendere il territorio, la sua complessità e l'interazione delle tante reti coinvolte nella malattia e nella salute delle persone e delle comunità che lo abitano e attraversano, sviluppare il Chronic Care Model per il corretto approccio della gestione della cronicità come declinato dal Sistema Atlante InterRAI.

Reviewer1 (85.0s)

Supportare l'utilizzo dell'Epidemiologia di vicinanza: come approccio per studiare la realtà territoriale più vicina, per raccogliere e analizzare dati per comprendere il territorio, la sua complessità e l'interazione delle tante reti coinvolte nella malattia e nella salute delle persone e delle comunità che lo abitano e attraversano; sviluppare il Chronic Care Model per gestire bene le malattie croniche come scritto nel Sistema Atlante InterRAI.

Reviewer2 (579.0s)

Usare l'Epidemiologia di prossimità: per studiare i territori più vicini, per raccogliere i dati minimi, di relazione, per comprendere il territorio, la sua complessità, per far interagire le tante reti coinvolte nella malattia e nella salute delle persone del territorio, per sviluppare un modello per la gestione delle malattie croniche.

GPT-4

Promuovere l'uso dell'Epidemiologia di prossimità: questo metodo serve per studiare da vicino la realtà di un territorio, raccogliere e analizzare dati dettagliati, e capire le relazioni. L'obiettivo è comprendere meglio il territorio, la sua complessità e come varie reti influenzano la salute delle persone e delle comunità che vi vivono o lo frequentano. Inoltre, è importante sviluppare il Chronic Care Model per gestire in modo efficace le malattie croniche, seguendo le indicazioni del Sistema Atlante InterRAI.

Words:57 Token:75 Chars:423
Frase:2 Punteggiatura:7
Nomi:22 Avverbi:1 Pronomi:2 Articoli:8 Aggettivi:6
Verbi:7 Verbi attivi:7 Verbi passivi:0

VdB: 0.69 %
Gulpease: 40.6 Flesch Vacca: 17.7

Words:53 Token:67 Chars:382
Frase:3 Punteggiatura:5
Nomi:15 Avverbi:2 Pronomi:2 Articoli:9 Aggettivi:4
Verbi:11 Verbi attivi:11 Verbi passivi:0

VdB: 0.79 %
Gulpease: 45.42 Flesch Vacca: 33.29

similarity:91.42 edit_distance:101
added_tokens:12 added_vdb_tokens:11
deleted_tokens:18 deleted_not_vdb_tokens:8

Words:43 Token:51 Chars:282
Frase:2 Punteggiatura:8
Nomi:14 Avverbi:1 Pronomi:0 Articoli:10 Aggettivi:3
Verbi:8 Verbi attivi:8 Verbi passivi:0

VdB: 0.84 %
Gulpease: 45.47 Flesch Vacca: 32.66

similarity:72.11 edit_distance:190
added_tokens:16 added_vdb_tokens:15
deleted_tokens:36 deleted_not_vdb_tokens:21

Words:66 Token:79 Chars:433
Frase:4 Punteggiatura:9
Nomi:18 Avverbi:3 Pronomi:3 Articoli:14 Aggettivi:5
Verbi:15 Verbi attivi:15 Verbi passivi:0

VdB: 0.85 %
Gulpease: 49.38 Flesch Vacca: 38.97

similarity:85.74 edit_distance:215
added_tokens:39 added_vdb_tokens:38
deleted_tokens:31 deleted_not_vdb_tokens:20

Paragrafo 66

Original

Assicurare il supporto alla Direzione Servizi Socio Sanitari per tutte le attività delegate dalla Conferenza dei Sindaci o dai singoli Comitati dei sindaci di Distretto, qualora delegate;

Reviewer1 (24.0s)

Assicurare aiuto alla Direzione Servizi Socio Sanitari per tutte le attività affidate dalla Conferenza dei Sindaci o dai singoli Comitati dei sindaci di Distretto;

Reviewer2 (39.0s)

La Direzione Servizi Socio Sanitari sostiene tutte le attività indicate dalla Conferenza dei Sindaci o dai singoli Comitati dei sindaci di Distretto, qualora delegate;

GPT-4

Supportare la Direzione dei Servizi Socio Sanitari in tutte le attività che la Conferenza dei Sindaci o i singoli Comitati dei sindaci di Distretto hanno delegato.

Words:25 Token:27 Chars:159
Frase:1 Punteggiatura:2
Nomi:10 Avverbi:0 Pronomi:0 Articoli:3 Aggettivi:1
Verbi:3 Verbi attivi:3 Verbi passivi:0

VdB: 0.7 %
Gulpease: 41.22 Flesch Vacca: 10.48

Words:23 Token:24 Chars:139
Frase:1 Punteggiatura:1
Nomi:10 Avverbi:0 Pronomi:0 Articoli:2 Aggettivi:1
Verbi:2 Verbi attivi:2 Verbi passivi:0

VdB: 0.71 %
Gulpease: 43.58 Flesch Vacca: 16.79

similarity:83.62 edit_distance:27
added tokens:2 added vdb tokens:2
deleted_tokens:5 deleted_not_vdb_tokens:5

Words:23 Token:24 Chars:142
Frase:1 Punteggiatura:2
Nomi:8 Avverbi:0 Pronomi:0 Articoli:3 Aggettivi:2
Verbi:3 Verbi attivi:3 Verbi passivi:0

VdB: 0.71 %
Gulpease: 42.33 Flesch Vacca: 14.08

similarity:89.33 edit_distance:34
added tokens:3 added vdb tokens:3
deleted_tokens:5 deleted_not_vdb_tokens:3

Words:23 Token:26 Chars:137
Frase:1 Punteggiatura:1
Nomi:9 Avverbi:0 Pronomi:1 Articoli:5 Aggettivi:1
Verbi:3 Verbi attivi:3 Verbi passivi:0

VdB: 0.77 %
Gulpease: 47.85 Flesch Vacca: 30.0

similarity:82.5 edit_distance:40
added tokens:8 added vdb tokens:8
deleted_tokens:10 deleted_not_vdb_tokens:6

Paragrafo 67

Original

Supportare la gestione economico-finanziaria di tutti gli interventi rientranti nei livelli di assistenza socio-sanitari e sociali, collaborando alla redazione del bilancio economico preventivo e al suo monitoraggio in collaborazione con l'UOC Contabilità e Bilancio e in raccordo alla UOC Disabilità e Non autosufficienza;

Reviewer1 (55.0s)

Aiutare a gestire la parte economico-finanziaria di tutti gli interventi che rientrano nell'assistenza socio-sanitaria e sociale, collaborando a scrivere il bilancio economico preventivo e a controllarlo insieme all'UOC Contabilità e Bilancio e alla UOC Disabilità e Non autosufficienza;

Reviewer2 (114.0s)

finanzia tutti i servizi socio-sanitari e sociali, collabora alla redazione del bilancio economico preventivo e al suo controllo, assieme all'UOC (unità operativa complessa) Contabilità e Bilancio e alla UOC Disabilità e Non autosufficienza;

GPT-4

Collaborare alla gestione finanziaria di tutti i progetti di assistenza socio-sanitaria e sociale. Aiutare a preparare il bilancio preventivo e a controllarlo insieme all'Unità Operativa Complessa (UOC) Contabilità e Bilancio e in coordinamento con l'UOC Disabilità e Non Autosufficienza.

Words:37 Token:46 Chars:277
Frase:1 Punteggiatura:4
Nomi:14 Avverbi:1 Pronomi:0 Articoli:5 Aggettivi:7
Verbi:3 Verbi attivi:3 Verbi passivi:0

VdB: 0.72 %
Gulpease: 35.3 Flesch Vacca: -5.33

Words:34 Token:42 Chars:246
Frase:1 Punteggiatura:4
Nomi:9 Avverbi:2 Pronomi:1 Articoli:5 Aggettivi:7
Verbi:6 Verbi attivi:6 Verbi passivi:0

VdB: 0.76 %
Gulpease: 37.57 Flesch Vacca: 4.6

similarity:92.94 edit_distance:76
added_tokens:16 added_vdb_tokens:13
deleted_tokens:18 deleted_not_vdb_tokens:13

Words:32 Token:35 Chars:203
Frase:1 Punteggiatura:6
Nomi:11 Avverbi:2 Pronomi:0 Articoli:4 Aggettivi:6
Verbi:2 Verbi attivi:2 Verbi passivi:0

VdB: 0.69 %
Gulpease: 39.57 Flesch Vacca: 9.43

similarity:87.78 edit_distance:119
added_tokens:10 added_vdb_tokens:9
deleted_tokens:20 deleted_not_vdb_tokens:17

Words:35 Token:42 Chars:245
Frase:2 Punteggiatura:5
Nomi:10 Avverbi:2 Pronomi:0 Articoli:5 Aggettivi:7
Verbi:4 Verbi attivi:4 Verbi passivi:0

VdB: 0.71 %
Gulpease: 44.95 Flesch Vacca: 22.5

similarity:86.82 edit_distance:126
added_tokens:18 added_vdb_tokens:12
deleted_tokens:20 deleted_not_vdb_tokens:14

Paragrafo 68

Original

Assicurare la direzione sanitaria per l'ospedale di comunità insistente nel territorio Distrettuale;

Reviewer1 (11.0s)

Assicurare la direzione sanitaria per l'ospedale di comunità che sta nel territorio Distrettuale;

Reviewer2 (41.0s)

Nomina la direzione sanitaria per l'ospedale di comunità del distretto;

GPT-4

Garantire la gestione sanitaria per l'ospedale di comunità situato nel territorio del Distretto.

Words:13 Token:13 Chars:88
Frase:1 Punteggiatura:1
Nomi:4 Avverbi:0 Pronomi:0 Articoli:2 Aggettivi:3
Verbi:1 Verbi attivi:1 Verbi passivi:0

VdB: 0.77 %
Gulpease: 44.38 Flesch Vacca: 8.0

Words:14 Token:14 Chars:84
Frase:1 Punteggiatura:1
Nomi:4 Avverbi:0 Pronomi:1 Articoli:2 Aggettivi:2
Verbi:2 Verbi attivi:2 Verbi passivi:0

VdB: 0.86 %
Gulpease: 50.43 Flesch Vacca: 29.5

similarity:93.7 edit_distance:8
added tokens:2 added vdb tokens:2
deleted_tokens:1 deleted_not_vdb_tokens:0

Words:11 Token:11 Chars:61
Frase:1 Punteggiatura:1
Nomi:4 Avverbi:0 Pronomi:0 Articoli:2 Aggettivi:1
Verbi:1 Verbi attivi:1 Verbi passivi:0

VdB: 0.91 %
Gulpease: 60.82 Flesch Vacca: 41.36

similarity:87.32 edit_distance:33
added tokens:3 added vdb tokens:2
deleted_tokens:5 deleted_not_vdb_tokens:2

Words:14 Token:14 Chars:83
Frase:1 Punteggiatura:1
Nomi:5 Avverbi:0 Pronomi:0 Articoli:2 Aggettivi:1
Verbi:2 Verbi attivi:2 Verbi passivi:0

VdB: 0.71 %
Gulpease: 51.14 Flesch Vacca: 34.14

similarity:82.33 edit_distance:26
added tokens:5 added vdb tokens:2
deleted_tokens:4 deleted_not_vdb_tokens:2

Paragrafo 69

Original

Supportare la predisposizione degli atti convenzionali con i centri di servizio e le unità di offerta territoriali residenziali e semiresidenziali a carattere socio sanitario afferenti alle aree anziani non autosufficienti, disabili (fondo non autosufficienza) e minori;

Reviewer1 (37.0s)

Aiutare a scrivere gli atti convenzionali con i centri di servizio e le unità di offerta territoriali residenziali e semiresidenziali di tipo socio sanitario che riguardano gli anziani non autosufficienti, disabili (fondo non autosufficienza) e minori;

Reviewer2 (90.0s)

Prepara le convenzioni con i centri di servizio e le gli ospedali e gli ambulatori del territorio, per gli anziani non autosufficienti, disabili (fondo non autosufficienza) e minori;

GPT-4

Aiutare a preparare i documenti per gli accordi con i centri di servizio e le strutture che offrono servizi residenziali e semiresidenziali socio-sanitari. Questi servizi sono destinati agli anziani non autosufficienti, ai disabili (tramite il fondo per la non autosufficienza) e ai minori.

Words:32 Token:36 Chars:231
Frase:1 Punteggiatura:4
Nomi:11 Avverbi:2 Pronomi:0 Articoli:3 Aggettivi:10
Verbi:1 Verbi attivi:1 Verbi passivi:0

VdB: 0.72 %
Gulpease: 33.17 Flesch Vacca: -8.75

Words:30 Token:36 Chars:213
Frase:1 Punteggiatura:4
Nomi:10 Avverbi:2 Pronomi:1 Articoli:4 Aggettivi:8
Verbi:3 Verbi attivi:3 Verbi passivi:0

VdB: 0.83 %
Gulpease: 38.17 Flesch Vacca: 5.69

similarity:93.84 edit_distance:44
added tokens:7 added vdb tokens:7
deleted_tokens:8 deleted_not_vdb_tokens:4

Words:22 Token:28 Chars:150
Frase:1 Punteggiatura:5
Nomi:9 Avverbi:2 Pronomi:0 Articoli:6 Aggettivi:3
Verbi:1 Verbi attivi:1 Verbi passivi:0

VdB: 0.79 %
Gulpease: 46.14 Flesch Vacca: 31.75

similarity:67.24 edit_distance:103
added tokens:10 added vdb tokens:7
deleted_tokens:18 deleted_not_vdb_tokens:11

Words:37 Token:44 Chars:242
Frase:2 Punteggiatura:6
Nomi:14 Avverbi:2 Pronomi:1 Articoli:7 Aggettivi:3
Verbi:5 Verbi attivi:3 Verbi passivi:2

VdB: 0.82 %
Gulpease: 47.64 Flesch Vacca: 30.36

similarity:77.36 edit_distance:109
added tokens:21 added vdb tokens:18
deleted_tokens:13 deleted_not_vdb_tokens:8

Paragrafo 70

Original

Supportare il coinvolgimento delle Amministrazioni locali nello sviluppo delle Cure Primarie ed in particolare nella implementazione delle Medicine di Gruppo Integrate, anche attraverso la messa a disposizione di strutture, l'attivazione congiunta di programmi, la messa in sinergia di professionalità;

Reviewer1 (63.0s)

Aiutare a coinvolgere le Amministrazioni locali a sviluppare le Cure Primarie ed in particolare realizzare le Medicine di Gruppo Integrate, anche dando strutture, attivando programmi, mettendo in movimento professionalità;

Reviewer2 (109.0s)

Coinvolge le Amministrazioni locali nell'organizzazione delle Cure Primarie. Aiuta le Medicine di Gruppo Integrate, anche con l'organizzazione di strutture, l'attivazione dei programmi, il lavoro di gruppo dei professionisti;

GPT-4

Le Amministrazioni locali devono aiutare a sviluppare le Cure Primarie, in particolare devono supportare la creazione delle Medicine di Gruppo Integrate. Possono farlo offrendo strutture, avviando programmi insieme e collaborando con diverse professionalità.

Words:32 Token:40 Chars:260
Frase:1 Punteggiatura:4
Nomi:14 Avverbi:1 Pronomi:0 Articoli:4 Aggettivi:3
Verbi:1 Verbi attivi:1 Verbi passivi:0

VdB: 0.65 %
Gulpease: 31.5 Flesch Vacca: -7.88

Words:25 Token:29 Chars:190
Frase:1 Punteggiatura:4
Nomi:7 Avverbi:1 Pronomi:0 Articoli:3 Aggettivi:2
Verbi:7 Verbi attivi:7 Verbi passivi:0

VdB: 0.79 %
Gulpease: 33.83 Flesch Vacca: -2.31

similarity:92.28 edit_distance:102
added tokens:11 added vdb tokens:11
deleted_tokens:20 deleted_not_vdb_tokens:11

Words:28 Token:31 Chars:193
Frase:2 Punteggiatura:5
Nomi:10 Avverbi:1 Pronomi:0 Articoli:5 Aggettivi:2
Verbi:2 Verbi attivi:2 Verbi passivi:0

VdB: 0.68 %
Gulpease: 46.1 Flesch Vacca: 26.95

similarity:91.9 edit_distance:119
added tokens:13 added vdb tokens:10
deleted_tokens:20 deleted_not_vdb_tokens:14

Words:32 Token:33 Chars:222
Frase:2 Punteggiatura:4
Nomi:7 Avverbi:1 Pronomi:0 Articoli:4 Aggettivi:1
Verbi:10 Verbi attivi:10 Verbi passivi:0

VdB: 0.76 %
Gulpease: 39.91 Flesch Vacca: 6.32

similarity:84.17 edit_distance:137
added tokens:17 added vdb tokens:16
deleted_tokens:17 deleted_not_vdb_tokens:11

Paragrafo 71

Original

Supportare il coinvolgimento delle associazioni di volontariato e le altre organizzazioni con lo scopo di: favorire la reciproca conoscenza, sostenere percorsi formativi integrati, diffondere le buone pratiche, implementare l'audit civico finalizzato al miglioramento dell'assistenza;

Reviewer1 (34.0s)

Coinvolgere associazioni di volontariato e altre organizzazioni con lo scopo di: favorire la conoscenza tra loro, sostenere percorsi formativi integrati, diffondere le buone pratiche, realizzare l'audit civico per migliorare l'assistenza;

Reviewer2 (116.0s)

Coinvolgere le associazioni di volontariato e le altre organizzazioni per favorire la reciproca conoscenza, fare una formazione articolata, diffondere le buone abitudini, migliorare la percezione dei servizi;

GPT-4

Il nostro obiettivo è coinvolgere le associazioni di volontariato e altre organizzazioni per:

- Aiutarle a conoscersi meglio tra loro,
- Supportare corsi di formazione congiunti,
- Condividere le buone pratiche,
- Realizzare controlli civici per migliorare l'assistenza.

Words:34 Token:36 Chars:246
Frase:2 Punteggiatura:5
Nomi:11 Avverbi:0 Pronomi:0 Articoli:6 Aggettivi:6
Verbi:6 Verbi attivi:6 Verbi passivi:0

VdB: 0.75 %
Gulpease: 37.33 Flesch Vacca: 2.03

Words:30 Token:32 Chars:204
Frase:2 Punteggiatura:5
Nomi:9 Avverbi:0 Pronomi:1 Articoli:5 Aggettivi:5
Verbi:6 Verbi attivi:6 Verbi passivi:0

VdB: 0.84 %
Gulpease: 44.0 Flesch Vacca: 15.31

similarity:92.71 edit_distance:67
added tokens:6 added vdb tokens:5
deleted_tokens:10 deleted_not_vdb_tokens:5

Words:27 Token:27 Chars:178
Frase:1 Punteggiatura:4
Nomi:8 Avverbi:0 Pronomi:0 Articoli:6 Aggettivi:4
Verbi:5 Verbi attivi:5 Verbi passivi:0

VdB: 0.93 %
Gulpease: 34.19 Flesch Vacca: -3.96

similarity:75.75 edit_distance:112
added tokens:11 added vdb tokens:9
deleted_tokens:21 deleted_not_vdb_tokens:12

Words:33 Token:35 Chars:224
Frase:2 Punteggiatura:9
Nomi:9 Avverbi:1 Pronomi:1 Articoli:5 Aggettivi:4
Verbi:8 Verbi attivi:8 Verbi passivi:0

VdB: 0.86 %
Gulpease: 42.14 Flesch Vacca: 19.5

similarity:70.19 edit_distance:123
added tokens:21 added vdb tokens:16
deleted_tokens:22 deleted_not_vdb_tokens:13

Paragrafo 72

Original

Assicurare la gestione economico-finanziaria di tutti gli interventi rientranti nei livelli di assistenza socio-sanitari e sociali, collaborando alla redazione del bilancio economico preventivo e al suo monitoraggio in collaborazione con l'UO Contabilità e Bilancio e in raccordo alla UO Disabilità e Non autosufficienza;

Reviewer1 (52.0s)

Assicurare la gestione economico-finanziaria di tutti gli interventi assistenziali socio-sanitari e sociali, collaborando a scrivere il bilancio economico preventivo e a controllarlo insieme all'UO Contabilità e Bilancio e alla UO Disabilità e Non autosufficienza;

Reviewer2 (192.0s)

Finanziare tutti i servizi socio-sanitari e sociali, preparare il bilancio economico preventivo assieme all'UO (unità operativa) Contabilità e Bilancio e alla UO (unità operativa) Disabilità e Non autosufficienza;

GPT-4

Gestire l'aspetto economico e finanziario di tutte le attività legate all'assistenza socio-sanitaria e sociale. Collaborare alla preparazione del bilancio preventivo e al suo controllo insieme all'Unità Operativa Contabilità e Bilancio e in coordinamento con l'Unità Operativa Disabilità e Non Autosufficienza.

Words:37 Token:46 Chars:275
Frase:1 Punteggiatura:4
Nomi:13 Avverbi:1 Pronomi:0 Articoli:5 Aggettivi:7
Verbi:3 Verbi attivi:3 Verbi passivi:0

VdB: 0.72 %
Gulpease: 35.74 Flesch Vacca: -6.74

Words:30 Token:37 Chars:227
Frase:1 Punteggiatura:4
Nomi:9 Avverbi:2 Pronomi:0 Articoli:5 Aggettivi:7
Verbi:4 Verbi attivi:4 Verbi passivi:0

VdB: 0.73 %
Gulpease: 35.76 Flesch Vacca: -3.16

similarity:94.35 edit_distance:71
added tokens:8 added vdb tokens:5
deleted_tokens:15 deleted_not_vdb_tokens:10

Words:27 Token:30 Chars:179
Frase:2 Punteggiatura:7
Nomi:9 Avverbi:2 Pronomi:0 Articoli:4 Aggettivi:6
Verbi:2 Verbi attivi:2 Verbi passivi:0

VdB: 0.7 %
Gulpease: 49.33 Flesch Vacca: 19.83

similarity:83.16 edit_distance:143
added tokens:11 added vdb tokens:9
deleted_tokens:24 deleted_not_vdb_tokens:19

Words:36 Token:45 Chars:268
Frase:2 Punteggiatura:3
Nomi:13 Avverbi:2 Pronomi:0 Articoli:6 Aggettivi:8
Verbi:3 Verbi attivi:3 Verbi passivi:0

VdB: 0.71 %
Gulpease: 42.78 Flesch Vacca: 17.39

similarity:82.82 edit_distance:113
added tokens:21 added vdb tokens:13
deleted_tokens:20 deleted_not_vdb_tokens:14

Paragrafo 73

Original

Supportare la predisposizione degli atti convenzionali con i centri di servizio e le unità di offerta territoriali residenziali e semiresidenziali a carattere socio sanitario afferenti alle aree anziani non autosufficienti, disabili (fondo non autosufficienza) e minori;

Reviewer1 (27.0s)

Aiutare a preparare gli atti convenzionali con i centri di servizio e le unità di offerta territoriali residenziali e semiresidenziali a carattere socio sanitario che riguardano gli anziani non autosufficienti, disabili (fondo non autosufficienza) e minori;

Reviewer2 (81.0s)

Preparare le convenzioni con ambulatori, residenze e ospedali dedicati aree anziani non autosufficienti, disabili (fondo non autosufficienza) e minori;

GPT-4

Aiutare a preparare i documenti per gli accordi con i centri di servizio e le strutture che offrono servizi residenziali e semiresidenziali socio-sanitari per anziani non autosufficienti, persone con disabilità (fondo non autosufficienza) e minori.

Words:32 Token:36 Chars:231
Frase:1 Punteggiatura:4
Nomi:11 Avverbi:2 Pronomi:0 Articoli:3 Aggettivi:10
Verbi:1 Verbi attivi:1 Verbi passivi:0

VdB: 0.72 %
Gulpease: 33.17 Flesch Vacca: -8.75

Words:30 Token:36 Chars:218
Frase:1 Punteggiatura:4
Nomi:10 Avverbi:2 Pronomi:1 Articoli:4 Aggettivi:8
Verbi:3 Verbi attivi:3 Verbi passivi:0

VdB: 0.83 %
Gulpease: 36.78 Flesch Vacca: 0.28

similarity:94.45 edit_distance:34
added tokens:6 added vdb tokens:6
deleted_tokens:7 deleted_not_vdb_tokens:3

Words:17 Token:19 Chars:128
Frase:1 Punteggiatura:5
Nomi:7 Avverbi:2 Pronomi:0 Articoli:1 Aggettivi:4
Verbi:2 Verbi attivi:2 Verbi passivi:0

VdB: 0.79 %
Gulpease: 37.42 Flesch Vacca: -1.16

similarity:72.47 edit_distance:117
added tokens:6 added vdb tokens:5
deleted_tokens:22 deleted_not_vdb_tokens:15

Words:30 Token:36 Chars:209
Frase:1 Punteggiatura:5
Nomi:13 Avverbi:2 Pronomi:1 Articoli:4 Aggettivi:4
Verbi:3 Verbi attivi:3 Verbi passivi:0

VdB: 0.86 %
Gulpease: 39.28 Flesch Vacca: 7.5

similarity:79.48 edit_distance:95
added tokens:14 added vdb tokens:13
deleted_tokens:15 deleted_not_vdb_tokens:9

Paragrafo 74

Original

Assicurare il supporto amministrativo, in raccordo con le UOC interessate, per la gestione di progetti su fondi vincolati regionali, nazionali, comunali nelle aree di competenza della Direzione dei Servizi Socio Sanitari;

Reviewer1 (25.0s)

Assicurare aiuto amministrativo insieme alle UOC interessate, per gestire progetti su fondi vincolati regionali, nazionali, comunali nelle aree di competenza della Direzione dei Servizi Socio Sanitari;

Reviewer2 (320.0s)

Aiutare i reparti nell'amministrazione, per la gestione di progetti su fondi regionali, nazionali, comunali, nelle aree della Direzione dei Servizi Socio Sanitari;

GPT-4

Fornire assistenza amministrativa, in collaborazione con le Unità Operative Coinvolte, per gestire progetti finanziati da fondi regionali, nazionali e comunali nelle aree di competenza della Direzione dei Servizi Socio Sanitari.

Words:30 Token:31 Chars:186
Frase:1 Punteggiatura:5
Nomi:10 Avverbi:0 Pronomi:0 Articoli:3 Aggettivi:7
Verbi:1 Verbi attivi:1 Verbi passivi:0

VdB: 0.74 %
Gulpease: 38.68 Flesch Vacca: 9.35

Words:26 Token:26 Chars:172
Frase:1 Punteggiatura:4
Nomi:8 Avverbi:1 Pronomi:0 Articoli:1 Aggettivi:7
Verbi:2 Verbi attivi:2 Verbi passivi:0

VdB: 0.73 %
Gulpease: 34.38 Flesch Vacca: -5.0

similarity:93.76 edit_distance:24
added_tokens:4 added_vdb_tokens:3
deleted_tokens:8 deleted_not_vdb_tokens:7

Words:23 Token:23 Chars:137
Frase:1 Punteggiatura:5
Nomi:9 Avverbi:0 Pronomi:0 Articoli:2 Aggettivi:4
Verbi:1 Verbi attivi:1 Verbi passivi:0

VdB: 0.74 %
Gulpease: 42.48 Flesch Vacca: 21.91

similarity:76.51 edit_distance:65
added_tokens:5 added_vdb_tokens:4
deleted_tokens:12 deleted_not_vdb_tokens:8

Words:30 Token:30 Chars:195
Frase:1 Punteggiatura:4
Nomi:11 Avverbi:0 Pronomi:0 Articoli:1 Aggettivi:6
Verbi:3 Verbi attivi:3 Verbi passivi:0

VdB: 0.73 %
Gulpease: 34.0 Flesch Vacca: -1.67

similarity:74.19 edit_distance:66
added_tokens:11 added_vdb_tokens:7
deleted_tokens:11 deleted_not_vdb_tokens:7

Paragrafo 75

Original

Assicurare le funzioni di monitoraggio e controllo in area Amministrativa (verifica fatture e tempi di pagamento analisi e monitoraggio della spesa del personale, gestione del personale, garanzia di approvvigionamenti per l'area della Sicurezza negli Ambienti di Lavoro - es. DPI, arredi, interventi di manutenzione, ecc.-, acquisti urgenti per bisogni sanitari particolari, gare sotto soglia per interventi specifici).

Reviewer1 (58.0s)

Assicurare le funzioni di controllo in area Amministrativa (verificare le fatture e i tempi di pagamento; analisi e controllo della spesa del personale, gestione del personale, garanzia di fornire l'area della Sicurezza negli Ambienti di Lavoro - es. DPI, arredi, interventi di manutenzione, ecc.-, acquisti urgenti per bisogni sanitari particolari, gare di costo non altissimo per interventi specifici).

Reviewer2 (143.0s)

Controllare gli aspetti Amministrativi: controllare le fatture e i tempi di pagamento, controllare la spesa del personale, garantire la Sicurezza negli Ambienti di Lavoro, fare acquisti urgenti per bisogni sanitari particolari, organizzare le gare per interventi specifici.

GPT-4

Il dipendente deve monitorare e controllare l'area Amministrativa. Questo include controllare le fatture e i tempi di pagamento, analizzare e monitorare le spese del personale, gestire il personale, assicurare gli approvvigionamenti per la sicurezza nei luoghi di lavoro (come dispositivi di protezione individuale, arredi e manutenzione), fare acquisti urgenti per necessità sanitarie specifiche e gestire gare d'appalto per interventi specifici sotto una certa soglia economica.

Words:43 Token:57 Chars:351
Frase:2 Punteggiatura:12
Nomi:30 Avverbi:0 Pronomi:0 Articoli:2 Aggettivi:5
Verbi:1 Verbi attivi:1 Verbi passivi:0

VdB: 0.77 %
Gulpease: 37.95 Flesch Vacca: 8.73

Words:44 Token:58 Chars:334
Frase:2 Punteggiatura:13
Nomi:27 Avverbi:1 Pronomi:0 Articoli:4 Aggettivi:6
Verbi:3 Verbi attivi:3 Verbi passivi:0

VdB: 0.83 %
Gulpease: 41.76 Flesch Vacca: 17.86

similarity:79.63 edit_distance:55
added tokens:6 added vdb tokens:6
deleted_tokens:6 deleted_not_vdb_tokens:3

Words:35 Token:37 Chars:231
Frase:2 Punteggiatura:6
Nomi:13 Avverbi:0 Pronomi:0 Articoli:6 Aggettivi:6
Verbi:6 Verbi attivi:6 Verbi passivi:0

VdB: 0.92 %
Gulpease: 42.78 Flesch Vacca: 15.34

similarity:68.5 edit_distance:170
added tokens:12 added vdb tokens:11
deleted_tokens:24 deleted_not_vdb_tokens:14

Words:54 Token:67 Chars:407
Frase:2 Punteggiatura:9
Nomi:22 Avverbi:0 Pronomi:1 Articoli:9 Aggettivi:7
Verbi:11 Verbi attivi:11 Verbi passivi:0

VdB: 0.9 %
Gulpease: 37.21 Flesch Vacca: 1.75

similarity:86.26 edit_distance:196
added tokens:35 added vdb tokens:32
deleted_tokens:23 deleted_not_vdb_tokens:15

Paragrafo 76

Original

Assicurare il supporto amministrativo per tutte le attività non di competenza delle altre Unità Operative aziendali;

Reviewer1 (21.0s)

Assicurare l'aiuto amministrativo per tutte le attività che non competono a altre Unità Operative aziendali;

Reviewer2 (261.0s)

aiutare nell'amministrazione per tutte le attività che non riguardano i reparti;

GPT-4

Fornire supporto amministrativo per le attività che non sono di responsabilità delle altre Unità Operative dell'azienda.

Words:16 Token:16 Chars:100

Fraasi:1 Punteggiatura:1

Nomi:4 Avverbi:1 Pronomi:0 Articoli:3 Aggettivi:4

Verbi:1 Verbi attivi:1 Verbi passivi:0

VdB: 0.75 %

Gulpease: 45.25

Flesch Vacca: 19.38

similarity:92.26 edit_distance:19

added tokens:5 added vdb tokens:5

deleted_tokens:5 deleted_not_vdb_tokens:4

Words:16 Token:16 Chars:93

Fraasi:1 Punteggiatura:1

Nomi:3 Avverbi:1 Pronomi:1 Articoli:4 Aggettivi:3

Verbi:2 Verbi attivi:2 Verbi passivi:0

VdB: 0.88 %

Gulpease: 49.62

Flesch Vacca: 27.5

similarity:68.12 edit_distance:56

added tokens:7 added vdb tokens:6

deleted_tokens:11 deleted_not_vdb_tokens:7

Words:12 Token:12 Chars:69

Fraasi:1 Punteggiatura:1

Nomi:3 Avverbi:1 Pronomi:1 Articoli:3 Aggettivi:0

Verbi:2 Verbi attivi:2 Verbi passivi:0

VdB: 0.92 %

Gulpease: 56.5

Flesch Vacca: 42.33

similarity:89.42 edit_distance:41

added tokens:6 added vdb tokens:3

deleted_tokens:5 deleted_not_vdb_tokens:4

Words:17 Token:17 Chars:104

Fraasi:1 Punteggiatura:1

Nomi:5 Avverbi:1 Pronomi:1 Articoli:1 Aggettivi:3

Verbi:2 Verbi attivi:2 Verbi passivi:0

VdB: 0.65 %

Gulpease: 45.47

Flesch Vacca: 28.41

similarity:92.26 edit_distance:19

added tokens:5 added vdb tokens:5

deleted_tokens:5 deleted_not_vdb_tokens:4

Paragrafo 77

Original

Monitorare il funzionamento delle reti informatiche, assicurare gli strumenti di lavoro per lo smart working e la telemedicina, collaborare con i Dipartimenti Amministrativi per le interconnessioni operative.

Reviewer1 (29.0s)

Controllare che le reti informatiche funzionano, assicurare gli strumenti di lavoro per lo smart working e la telemedicina, collaborare con i Dipartimenti Amministrativi per creare connessioni operative.

Reviewer2 (137.0s)

Controllare le reti informatiche, dare gli strumenti per il lavoro a distanza, collaborare con i Dipartimenti Amministrativi.

GPT-4

Controllare il funzionamento delle reti informatiche, fornire gli strumenti necessari per lo smart working e la telemedicina, e lavorare insieme ai Dipartimenti Amministrativi per collegare le operazioni.

Words:26 Token:27 Chars:179
Frase:1 Punteggiatura:3
Nomi:8 Avverbi:0 Pronomi:0 Articoli:6 Aggettivi:4
Verbi:3 Verbi attivi:3 Verbi passivi:0

VdB: 0.7 %
Gulpease: 33.81 Flesch Vacca: -3.96

Words:26 Token:27 Chars:174
Frase:1 Punteggiatura:3
Nomi:7 Avverbi:0 Pronomi:0 Articoli:5 Aggettivi:4
Verbi:5 Verbi attivi:5 Verbi passivi:0

VdB: 0.85 %
Gulpease: 35.67 Flesch Vacca: 5.67

similarity:93.21 edit_distance:36
added tokens:5 added vdb tokens:5
deleted_tokens:5 deleted_not_vdb_tokens:2

Words:20 Token:17 Chars:106
Frase:1 Punteggiatura:3
Nomi:5 Avverbi:0 Pronomi:0 Articoli:4 Aggettivi:2
Verbi:3 Verbi attivi:3 Verbi passivi:0

VdB: 0.88 %
Gulpease: 44.29 Flesch Vacca: 16.94

similarity:61.49 edit_distance:89
added tokens:4 added vdb tokens:4
deleted_tokens:13 deleted_not_vdb_tokens:7

Words:25 Token:27 Chars:175
Frase:1 Punteggiatura:3
Nomi:7 Avverbi:1 Pronomi:0 Articoli:6 Aggettivi:4
Verbi:4 Verbi attivi:4 Verbi passivi:0

VdB: 0.78 %
Gulpease: 35.3 Flesch Vacca: 3.26

similarity:91.76 edit_distance:52
added tokens:8 added vdb tokens:7
deleted_tokens:9 deleted_not_vdb_tokens:7

Paragrafo 78

Original

Il Direttore della funzione territoriale (Coordinatore) è nominato dal Direttore Generale fra i Direttori di Distretto delle Aziende ULSS. Al Direttore della funzione territoriale viene riconosciuta la maggiorazione della retribuzione di posizione ai sensi delle disposizioni di cui al CCNL dell'area della dirigenza medica e veterinaria tempo per tempo vigente. Il Direttore della Funzione Territoriale è:

- responsabile della funzione direzionale di tutte le attività dei Distretti;
- responsabile per gli obiettivi di risultato e di attività, negoziati in sede di contrattazione di budget con la Direzione aziendale, mediante le risorse assegnate ai Distretti.
- Incaricato di definire, con la medesima metodologia attività, risultati e risorse con le strutture afferenti ai Distretti.
- Incaricato di Individuare e regolamentare le modalità per inserire nello staff del direttore di distretto un coordinatore del sociale ai fini del coordinamento delle politiche sociali a prevalenza sanitaria e per i rapporti con i responsabili dei Piani di Zona

Reviewer1 (138.0s)

Il Direttore della funzione territoriale (Coordinatore) è nominato dal Direttore Generale fra i Direttori di Distretto delle Aziende ULSS. Il Direttore della funzione territoriale ha lo stipendio (in base alle disposizioni del CCNL) dell'area della dirigenza medica e veterinaria prevista dalle leggi. Il Direttore della Funzione Territoriale è:

- responsabile della funzione direzionale di tutte le attività dei Distretti;
- responsabile per i risultati e per le attività, che sono stati definiti durante la contrattazione di budget con la Direzione aziendale, mediante le risorse assegnate ai Distretti.
- Incaricato di definire, con la medesima metodologia attività, risultati e risorse con le strutture afferenti ai Distretti.
- Incaricato di Individuare e regolare le modalità per inserire nello gruppo che lavora col Direttore di distretto un coordinatore del sociale ai fini di coordinare le politiche sociali a prevalenza sanitaria e per i rapporti con i responsabili dei Piani di Zona

Reviewer2 (529.0s)

Il Direttore Generale nomina il Direttore della funzione territoriale (Coordinatore) fra i Direttori di Distretto delle Aziende ULSS (Unità Sanitaria Locale Socio Sanitaria). Il Direttore della funzione territoriale ha una retribuzione maggiore, come prevede la legge. Il Direttore della Funzione Territoriale è:

- responsabile della direzione di tutti i Distretti;
- responsabile per i risultati, individuati con la Direzione aziendale, in base ai finanziamenti dati ai Distretti.
- Incaricato di chiarire i risultati e le risorse dei Distretti.
- Incaricato di scegliere un coordinatore del sociale per coordinare le politiche sociali e per i responsabili dei Piani di Zona

GPT-4

Il Direttore della funzione territoriale, chiamato anche Coordinatore, viene scelto dal Direttore Generale tra i Direttori di Distretto delle Aziende ULSS. Questo Direttore riceve un aumento di stipendio secondo le regole del Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro per i dirigenti medici e veterinari, che cambiano di volta in volta.

Il Direttore della Funzione Territoriale ha le seguenti responsabilità:

- Dirige tutte le attività dei Distretti.
- Si occupa di raggiungere gli obiettivi di risultato e di attività, che vengono definiti durante la negoziazione del budget con la Direzione aziendale, usando le risorse date ai Distretti.
- Deve stabilire, usando lo stesso metodo, le attività, i risultati e le risorse per le strutture che fanno parte dei Distretti.
- Deve scegliere e organizzare come includere nel team del direttore di distretto un coordinatore del sociale, per gestire meglio le politiche sociali che riguardano principalmente la sanità e per mantenere i contatti con i responsabili dei Piani di Zona.

Words:96 Token:150 Chars:883
Frase:7 Punteggiatura:16
Nomi:51 Avverbi:0 Pronomi:1 Articoli:15 Aggettivi:15
Verbi:12 Verbi attivi:8 Verbi passivi:4

VdB: 0.63 %
Gulpease: 44.13 Flesch Vacca: 21.2

Words:96 Token:145 Chars:828
Frase:7 Punteggiatura:18
Nomi:45 Avverbi:0 Pronomi:2 Articoli:19 Aggettivi:14
Verbi:16 Verbi attivi:11 Verbi passivi:5

VdB: 0.69 %
Gulpease: 46.38 Flesch Vacca: 25.25

similarity:96.89 edit_distance:148
added_tokens:19 added_vdb_tokens:16
deleted_tokens:21 deleted_not_vdb_tokens:13

Words:66 Token:95 Chars:559
Frase:7 Punteggiatura:17
Nomi:31 Avverbi:0 Pronomi:0 Articoli:16 Aggettivi:11
Verbi:11 Verbi attivi:11 Verbi passivi:0

VdB: 0.66 %
Gulpease: 52.26 Flesch Vacca: 27.53

similarity:86.5 edit_distance:463
added_tokens:22 added_vdb_tokens:18
deleted_tokens:53 deleted_not_vdb_tokens:33

Words:104 Token:153 Chars:848
Frase:8 Punteggiatura:20
Nomi:47 Avverbi:3 Pronomi:5 Articoli:24 Aggettivi:10
Verbi:24 Verbi attivi:20 Verbi passivi:4

VdB: 0.79 %
Gulpease: 49.26 Flesch Vacca: 34.78

similarity:83.91 edit_distance:388
added_tokens:59 added_vdb_tokens:53
deleted_tokens:48 deleted_not_vdb_tokens:27

Paragrafo 79

Original

L'organizzazione delle attività dei MMG in forme di gruppo attualmente molto ridotta va promossa ed aiutata al fine di raggiungere la copertura di almeno il 60% della popolazione coperta da Medicine di Gruppo ex ACN. Laddove non possibile per motivi orografici va comunque stimolata l'attivazione delle Medicine di Rete.

Reviewer1 (65.0s)

L'organizzazione delle attività dei MMG in forme di gruppo - oggi molto ridotta - va promossa ed aiutata per coprire almeno il 60% della popolazione coperta da Medicine di Gruppo ex ACN. Se il territorio è difficile da percorrere per via delle montagne, va comunque stimolata l'attivazione delle Medicine di Rete.

Reviewer2 (63.0s)

I MMG (medici di medicina generale) devono lavorare maggiormente in gruppo per coprire almeno il 60% della popolazione con Medicine di Gruppo. Se non è possibile per come è fatto il territorio, bisogna promuovere l'attivazione delle Medicine di Rete.

GPT-4

Dobbiamo promuovere e supportare l'organizzazione dei Medici di Medicina Generale (MMG) in gruppi, che attualmente è molto limitata, per raggiungere l'obiettivo di coprire almeno il 60% della popolazione con le Medicine di Gruppo, come previsto dall'Accordo Collettivo Nazionale (ACN). Nei luoghi dove non è possibile organizzare gruppi a causa della conformazione del territorio, è comunque importante incentivare la formazione delle Medicine di Rete.

Words:44 Token:51 Chars:269
Frase:2 Punteggiatura:2
Nomi:12 Avverbi:5 Pronomi:0 Articoli:4 Aggettivi:5
Verbi:6 Verbi attivi:6 Verbi passivi:0

VdB: 0.73 %
Gulpease: 48.02 Flesch Vacca: 32.66

Words:42 Token:51 Chars:257
Frase:2 Punteggiatura:5
Nomi:12 Avverbi:4 Pronomi:0 Articoli:4 Aggettivi:4
Verbi:8 Verbi attivi:8 Verbi passivi:0

VdB: 0.75 %
Gulpease: 50.37 Flesch Vacca: 39.03

similarity:95.62 edit_distance:78
added_tokens:9 added_vdb_tokens:9
deleted_tokens:11 deleted_not_vdb_tokens:9

Words:34 Token:40 Chars:206
Frase:2 Punteggiatura:5
Nomi:9 Avverbi:3 Pronomi:0 Articoli:4 Aggettivi:2
Verbi:8 Verbi attivi:6 Verbi passivi:2

VdB: 0.78 %
Gulpease: 52.5 Flesch Vacca: 36.5

similarity:84.2 edit_distance:143
added_tokens:17 added_vdb_tokens:17
deleted_tokens:27 deleted_not_vdb_tokens:23

Words:57 Token:66 Chars:379
Frase:2 Punteggiatura:10
Nomi:12 Avverbi:6 Pronomi:1 Articoli:5 Aggettivi:6
Verbi:11 Verbi attivi:11 Verbi passivi:0

VdB: 0.7 %
Gulpease: 40.67 Flesch Vacca: 15.42

similarity:81.04 edit_distance:221
added_tokens:36 added_vdb_tokens:27
deleted_tokens:21 deleted_not_vdb_tokens:18

Paragrafo 80

Original

Sicuramente nelle future Case della Comunità saranno previste delle medicine di Gruppo stante comunque la possibilità, se ritenuto necessario di mantenere ambulatori periferici al fine di garantire la capillare copertura del territorio.

Reviewer1 (25.0s)

Sicuramente nelle future Case della Comunità saranno previste delle medicine di Gruppo ma sarà possibile, se ritenuto necessario, avere ambulatori periferici per garantire la copertura del territorio.

Reviewer2 (167.0s)

Sicuramente nelle future Case della Comunità ci saranno le medicine di Gruppo. Se è necessario, gli ambulatori periferici saranno mantenuti per coprire tutto il territorio.

GPT-4

Nelle future Case della Comunità ci saranno sicuramente medicine di Gruppo. Se sarà necessario, potremo anche mantenere ambulatori periferici per garantire una copertura completa del territorio.

Words:29 Token:32 Chars:203
Frase:1 Punteggiatura:2
Nomi:7 Avverbi:2 Pronomi:0 Articoli:2 Aggettivi:5
Verbi:5 Verbi attivi:3 Verbi passivi:2

VdB: 0.66 %
Gulpease: 34.94 Flesch Vacca: -8.81

Words:27 Token:27 Chars:171
Frase:1 Punteggiatura:3
Nomi:5 Avverbi:1 Pronomi:0 Articoli:1 Aggettivi:4
Verbi:6 Verbi attivi:4 Verbi passivi:2

VdB: 0.7 %
Gulpease: 36.78 Flesch Vacca: -3.96

similarity:90.3 edit_distance:41
added tokens:5 added vdb tokens:5
deleted_tokens:7 deleted_not_vdb_tokens:4

Words:24 Token:25 Chars:145
Frase:2 Punteggiatura:3
Nomi:4 Avverbi:1 Pronomi:1 Articoli:4 Aggettivi:3
Verbi:5 Verbi attivi:3 Verbi passivi:2

VdB: 0.76 %
Gulpease: 55.0 Flesch Vacca: 24.5

similarity:86.5 edit_distance:87
added tokens:10 added vdb tokens:10
deleted_tokens:16 deleted_not_vdb_tokens:11

Words:26 Token:26 Chars:166
Frase:2 Punteggiatura:3
Nomi:5 Avverbi:2 Pronomi:1 Articoli:1 Aggettivi:4
Verbi:5 Verbi attivi:5 Verbi passivi:0

VdB: 0.69 %
Gulpease: 48.23 Flesch Vacca: 10.5

similarity:89.04 edit_distance:82
added tokens:10 added vdb tokens:9
deleted_tokens:14 deleted_not_vdb_tokens:9