

Michelangelo Bartolo

Responsabile Telemedicina AO San Giovanni Addolorata,
Roma e Coordinatore Telemedicina Regione Lazio

Forum Risk Management in Sanità®

24 NOVEMBRE | *Sala* **MINERVA**

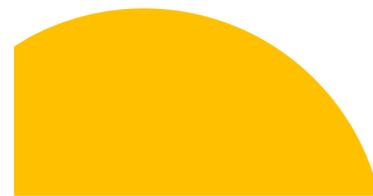


9:00- 13:00

**TELEMEDICINA A SUPPORTO DEI PERCORSI CLINICI
E ASSISTENZIALI**

Michelangelo Bartolo

- UOSD Telemedicina Az. Ospedaliera san Giovanni Addolorata
- Coordinatore Gruppo di Lavoro Regionale di Telemedicina, Direzione regionale salute e integrazione socio-sanitaria, Regione Lazio





REGIONE LAZIO



Direzione: SALUTE E INTEGRAZIONE SOCIO SANITARIA

Area: RETE INTEGRATA DEL TERRITORIO

DETERMINAZIONE - GSA (con firma digitale)

N. G09925 del 19/07/2023

Proposta n. 26566 del 13/07/2023

Oggetto:

Piano Operativo Regionale in attuazione del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) - Missione 6 Salute. Componente I. (M6C1) Reti di Prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale. Sub investimento 1.2.3 - Telemedicina per un migliore supporto ai pazienti cronici. - Istituzione Gruppo di lavoro regionale di cui alla DGR 338/2023

DETERMINAZIONE - GSA (con firma digitale)

N. G06419 del 11/05/2023 Proposta n. 18211 del 11/05/2023
POR Maggio 2023

Oggetto:

PNRR-Sub-investimento 1.2.3.2 "Servizi di Telemedicina". Presa d'atto del Piano Operativo Regione Lazio

Deliberazione Giunta n. 338 del 28/06/2023

**MODELLO ORGANIZZATIVO DEI
SERVIZI DI TELEMEDICINA
TERRITORIALI ED OSPEDALIERI
DELLA REGIONE LAZIO**

Servizi minimi

Telemonitoraggio (I° e II° livello)
 Teleconsulto
 Televisita
 Teleassistenza

Per ogni servizio minimo è stata descritta
Definizione,
Caratteristiche,
Attori coinvolti,
Percorsi organizzativi e Attivazione,
Ruolo Centro Servizi/Centro Erogatore

- 3. Nuovo modello Organizzativo Territoriale/Aziendale
- 3.1 Articolazione organizzativa di Telemedicina, Centro servizi e Centro Erogatore ...
- 3.2 Ruolo della COT / COA / TOH con i servizi di telemedicina
- 3.3 Modelli dei percorsi organizzativi dei servizi di telemedicina
- 3.3.1 Il nuovo modello organizzativo: Attivazione ADI e/o servizi di Telemedicina
- 3.3.1.1 Paziente cronico del territorio verso ADI e/o servizi di telemedicina
- 3.3.1.2 Paziente dal Pronto Soccorso verso ADI e/o servizi di telemedicina
- 3.3.1.3 Paziente dalle degenze ospedaliere verso l'ADI e/o servizi di telemedicina.
- 3.4 Miscellanea dei percorsi di attivazione dei servizi di telemedicina
- 3.4.1 Ruolo delle Farmacie
- 3.4.2 Integrazione socio-sanitaria

3.3.1.2 Paziente dal Pronto Soccorso verso ADI e/o servizi di telemedicina

È importante che la presa in carico precoce in ADI dei pazienti fragili avvenga anche in Pronto Soccorso attraverso la COT come riferimento delle strutture ospedaliere. In questo percorso un ruolo cardine, accanto al Medico di Pronto Soccorso, è ricoperto dall'infermiere «flussista» del Team Operativo Ospedaliero (TOH) e dall'Assistente Sociale. I Pronto Soccorso di strutture ospedaliere che dispongono di servizi di telemedicina che erogano televisita e/o telemonitoraggio e/o teleconsulto possono attivare rapidamente tali servizi per garantire continuità assistenziale (prima della presa in carico del territorio).

3.3.1.3 Paziente dalle degenze ospedaliere verso l'ADI e/o servizi di telemedicina

Gli Ospedali che dispongono di servizi di telemedicina che erogano televisita e/o telemonitoraggio, e/o teleconsulto, e/o teleriabilitazione, e/o teleassistenza possono attivare tali servizi in fase di dimissione per garantire continuità assistenziale.

attivazione dei Servizi minimi di telemedicina da diversi setting assistenziali

3.4 Miscellanea dei percorsi di attivazione dei servizi di telemedicina

Pazienti provenienti da diversi setting assistenziali potranno prevalentemente usufruire di diversi servizi di telemedicina.

Nello schema seguente si indicano in maniera volutamente didascalica, a scopo esemplificativo e non esaustivo, i principali percorsi di attivazione e quali sono i servizi di telemedicina attivabili a partire dalla diversa provenienza dei pazienti.

	Attivazione dei diversi servizi di Telemedicina								
	Pz in Ospedale	Pz in PS	Pz dimesso da Ospedale	Pz dimesso da PS	Pz in struttura residenziale (RSA ecc)	Pz da CdC	Pz in Casa Circondariale	Da 118	Pz da territorio (MMG/PLS,
Telemonitoraggio			x	x		x		x	x
Teleconsulto	x	x			x	x	x	x	x
Televisita			x	x		x		x	x
Teleassistenza			x	x	x	x			x

Stakeholders coinvolti	Telemonitoraggio	Teleconsulto	Televisita	Teleassistenza
MMG/PLS	X	X	X	
Medici di UO Ospedaliera	X	X	X	
Coordinatori UO Ospedaliera	X	X		
Infermieri CAD	X	X	X	X
Infermieri Case Manager	X		X	X
professioni sanitarie				X
IFeC	X			X
Farmacie	X		X	
Tecnici ICT	X	X	X	X
Amministrativi	X	X	X	X

Tabella 3 Coinvolgimento dei diversi stakeholder nei diversi servizi di telemedicina

- Alessandro Filingeri Nucleo Tecnico Territoriale LAZIO;
- Andrea Barbara ASL ROMA1;
- Antonio Salvatore Miglietta ASL ROMA2;
- Tiziana Chiriaco ASL RM3;
- Nicola Buonaiuto ASL RM4;
- Aldo Di Blasi ASL RM5;
- Stefano Villani ASL RM 6;
- Daniela Della Vedova ASL RIETI;
- Salvatore Di Somma ASL LATINA;
- Sergio Pillon ASL FROSINONE;
- Giuseppe Cimarello ASL VITERBO;
- Arcangelo Devana AO SAN CAMILLO FORLANINI;
- Michelangelo Bartolo AO SAN GIOVANNI ADDOLORATA;
- Carla Ciciarelli AO UNIVERSITARIA SANT'ANDREA;
- Diana Gabriella Bruno AO-UNIVERSITARIA POLICLINICO UMBERTO I;
- Sabrina Ferri FONDAZIONE POLICLINICO TOR VERGATA;
- Emilio Meneschincheri FONDAZIONE POLICLINICO GEMELLI;
- Michele Urbano FONDAZIONE POLICLINICO UNIVERSITARIO CAMPUS BIO-MEDICO;
- Jacopo Ceradini OSPEDALE PEDIATRICO BAMBINO GESÙ – IRCCS;
- Domenico De Angelis SANTA LUCIA IRCCS;
- Maria Luisa Appetecchia ISTITUTI FISIOTERAPICI OSPITALIERI – IFO IRCCS;
- Emanuele Nicastrì INMI LAZZARO SPALLANZANI IRCCS;
- Valerio Mogini AZIENDA REGIONALE EMERGENZA SANITARIA 118 - ARES 118;

Composizione del Gruppo di Lavoro
Telemedicina Regione Lazio (Determina
G09925 del 19/7/23

Coordinatore: Michelangelo Bartolo



La fotografia del Lazio Piattaforme e servizi di Telemedicina

Nell'ultimo anno (sett 2022 – sett 2023)

65.585 hanno usufruito di un servizio di telemedicina (Stima)

27.425 pazienti hanno avuto usufruito del **Telemonitoraggio**

14.425 pz hanno usufruito di un servizio di **Televisita**

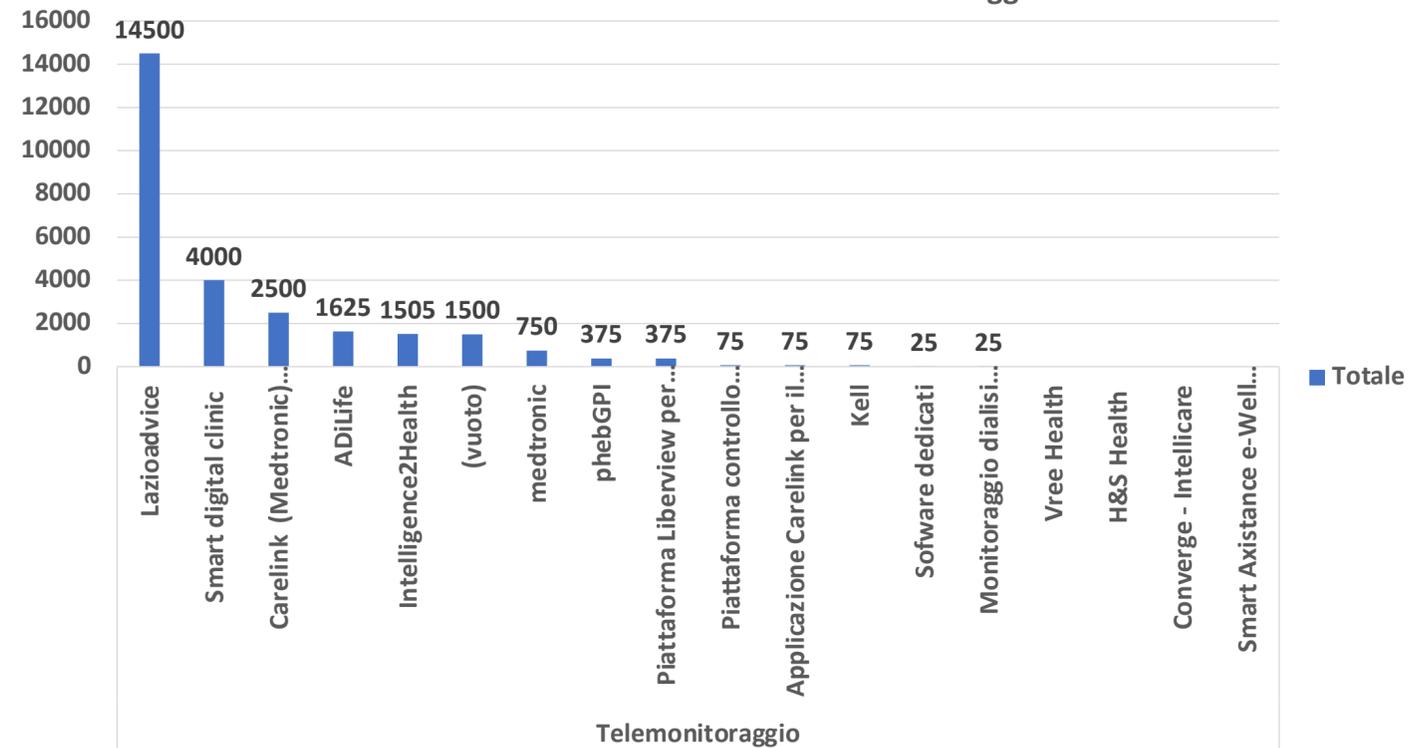
19.885 pazienti hanno usufruito del **teleconsulto** (per lo più in urgenza dal PS)

6.850 (?) pazienti hanno usufruito della **teleassistenza**

35 applicativi diversi usati nei diversi servizi minimi (Teleconsulto, Televisita, telemonitoraggio, teleassistenza)

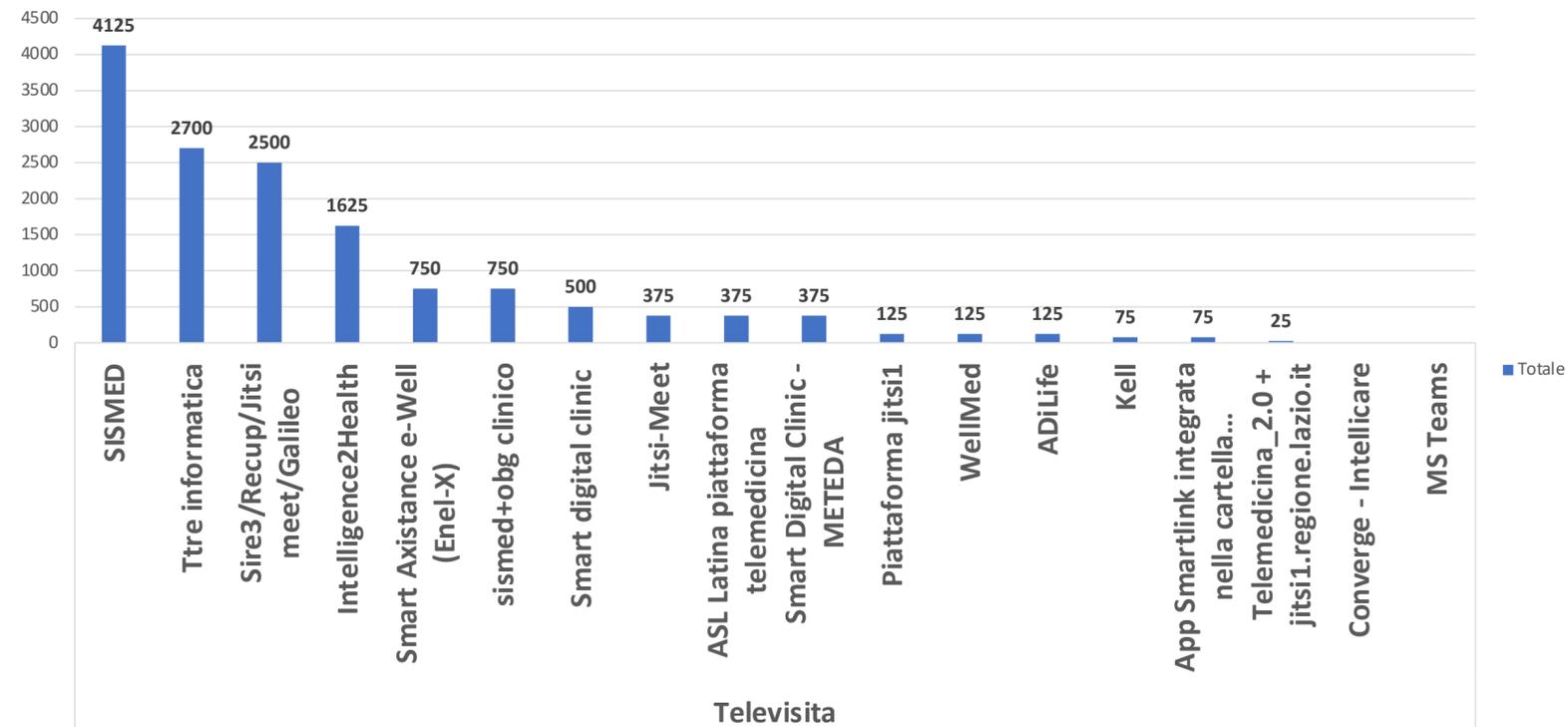
TeleMonitoraggio

- Piattaforme usate in Regione Lazio sett 2022 – sett 2023
 Stima di 27.425 Pazienti in Telemonitoraggio



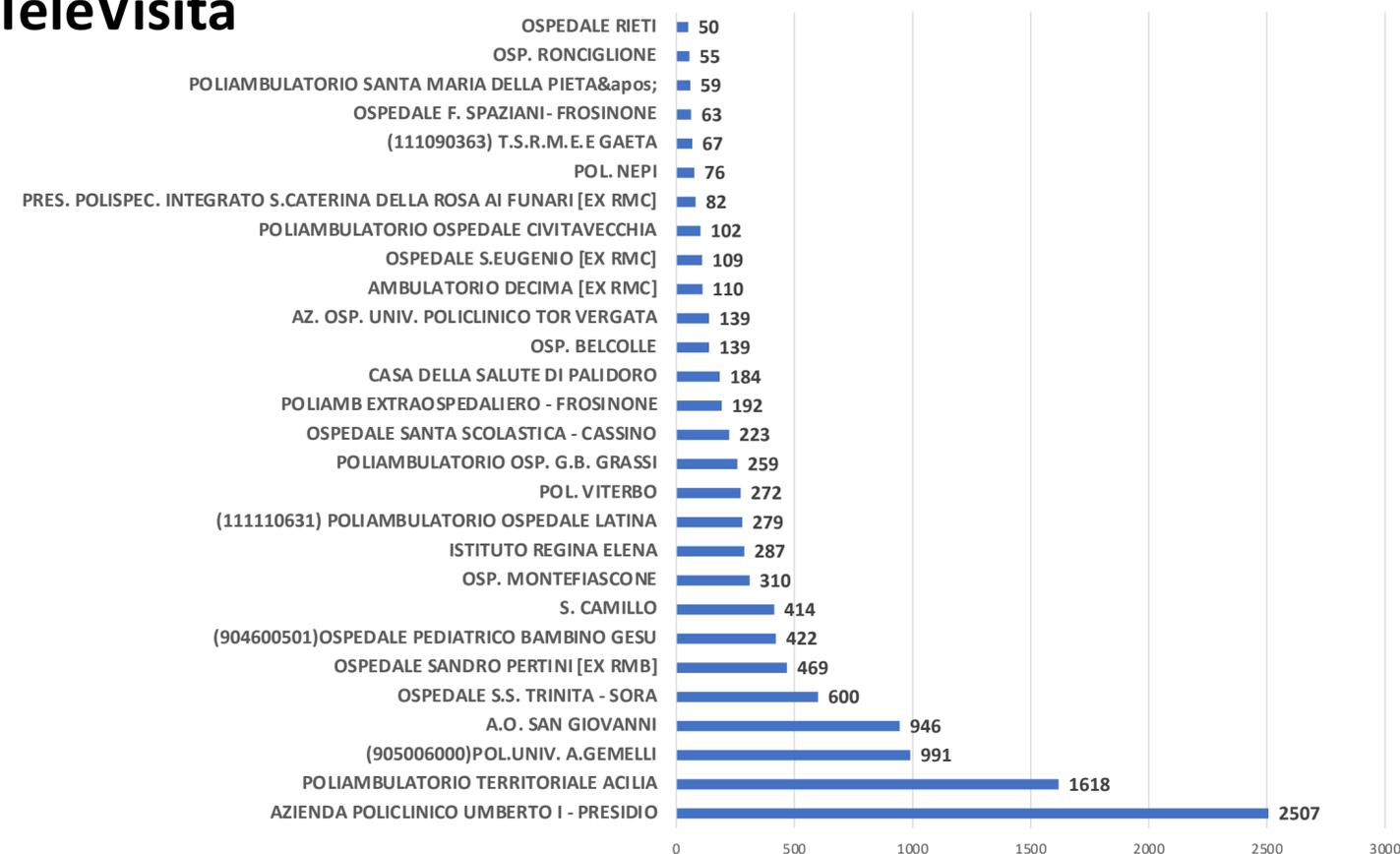
TeleVisita -

Piattaforme usate in Regione Lazio da sett 2022 a sett 2023
 Stima di 14.425 Televisite

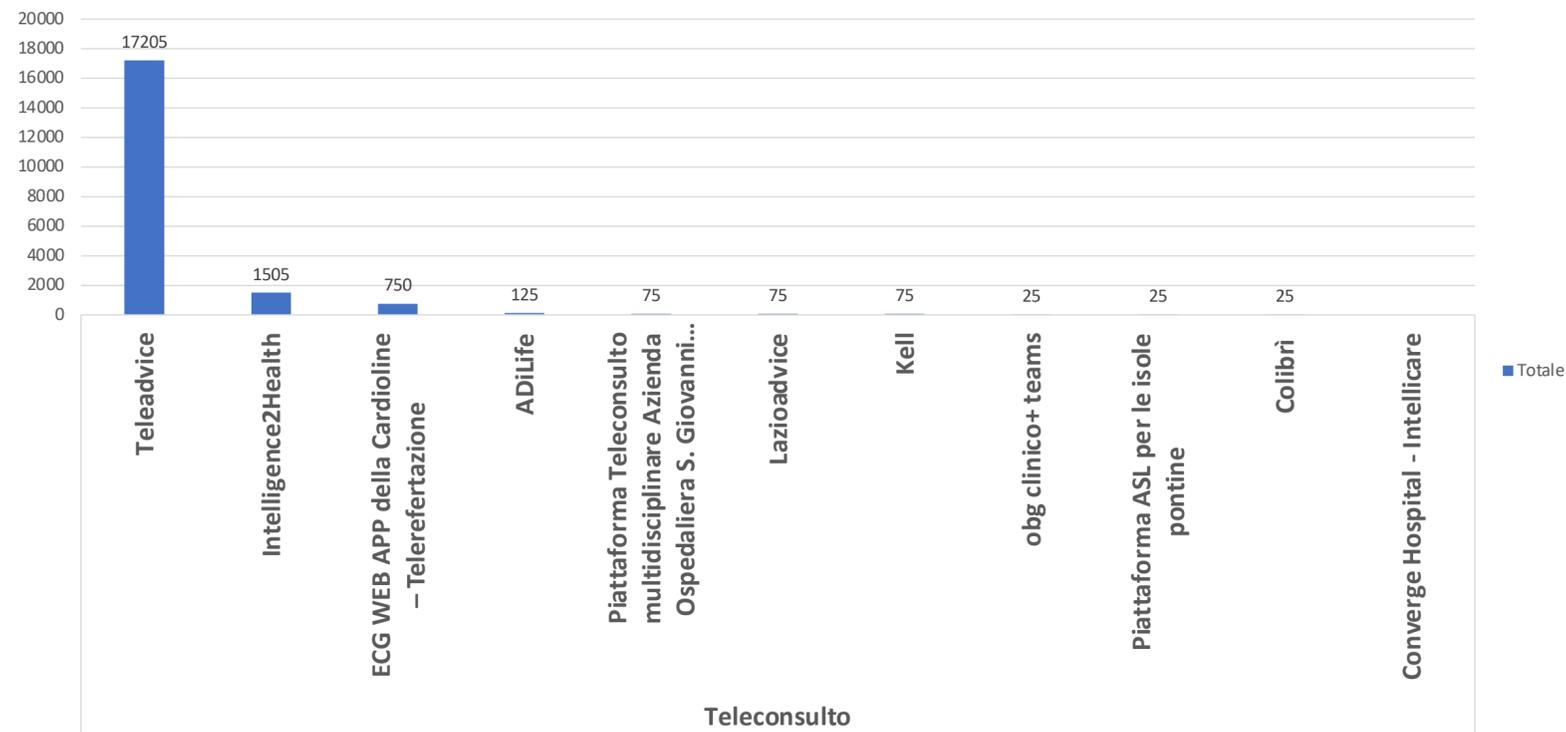


TeleVisita

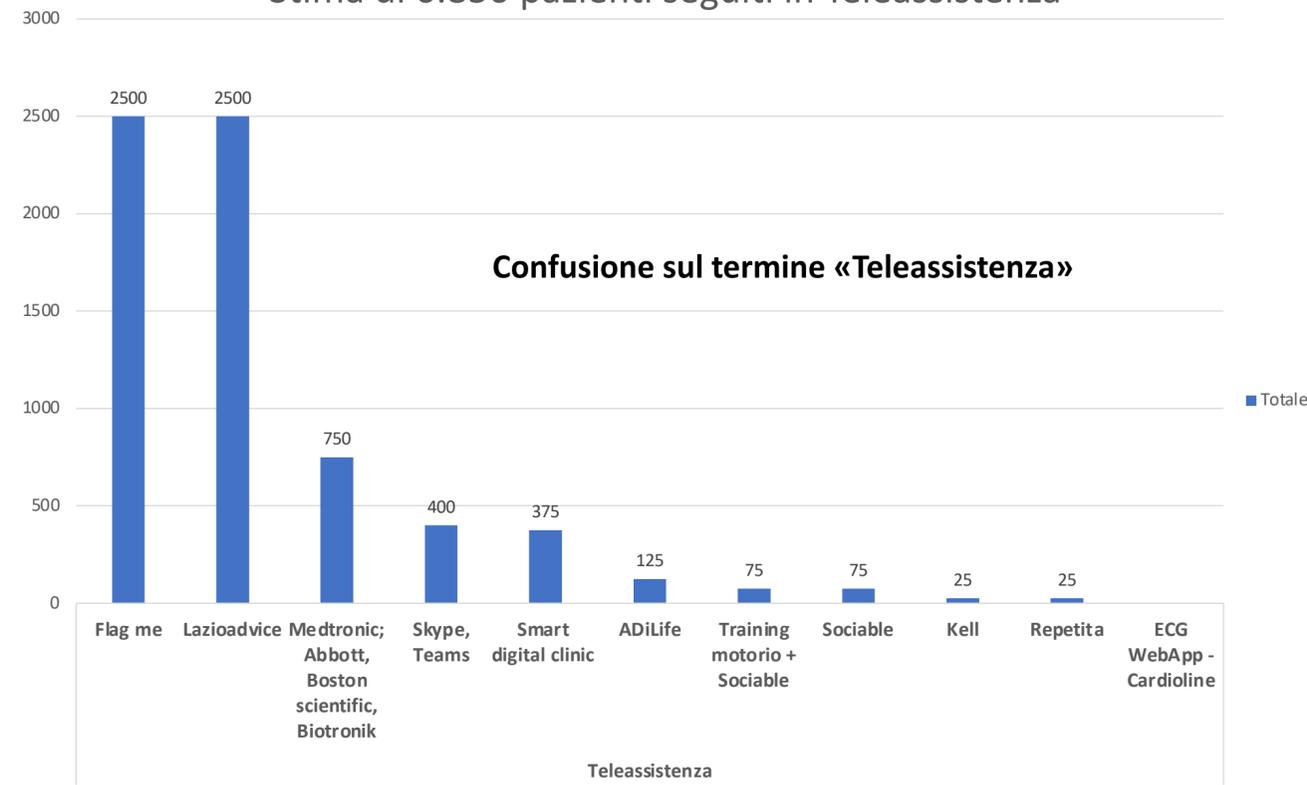
Dati SIAS n. televisite gen - luglio 2023



TeleConsulto - Piattaforme usate in Regione Lazio (da sett 2022 al sett 2023)
 19.885 paziente hanno usufruito del Teleconsulto per lo più in emergenza



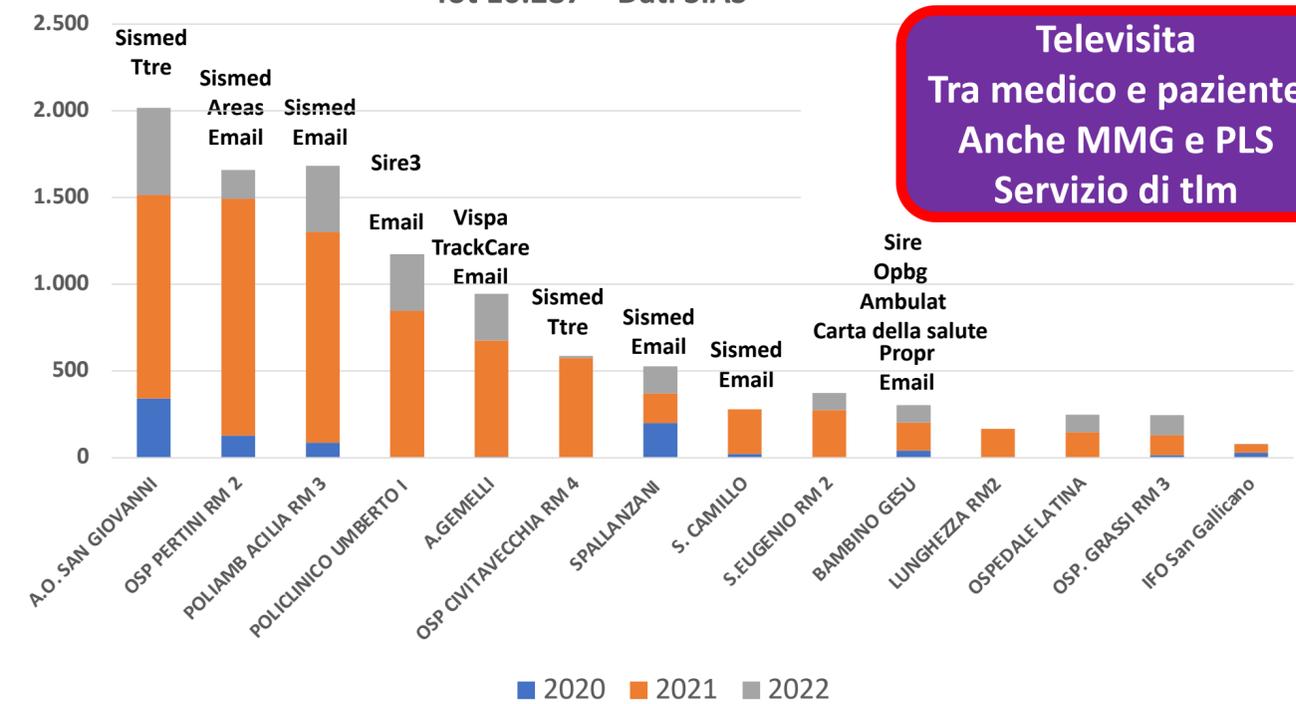
TeleAssistenza - Piattaforme usate in Regione Lazio
 Stima di 6.850 pazienti seguiti in Teleassistenza



Esempio di un nuovo modello organizzativo

Focus su
LA TELEVISITA

Numero di Televisite dal TELEVISITE EFFETTUATE DAL 2020 AL I° Trimestre 2022 –
 Tot 10.287 - Dati SIAS -

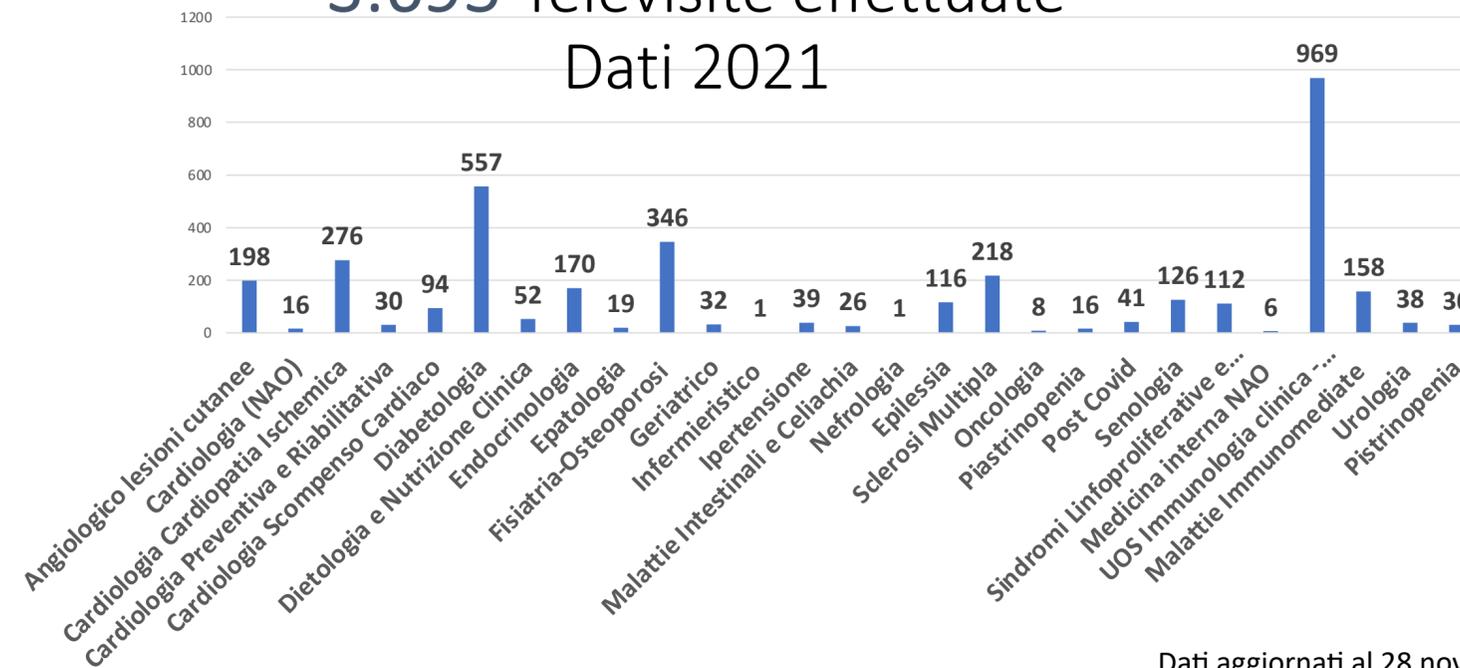


Televisita
 Tra medico e paziente
 Anche MMG e PLS
 Servizio di tlm



37 Agende di televisita aperte
 3.695 Televisite effettuate

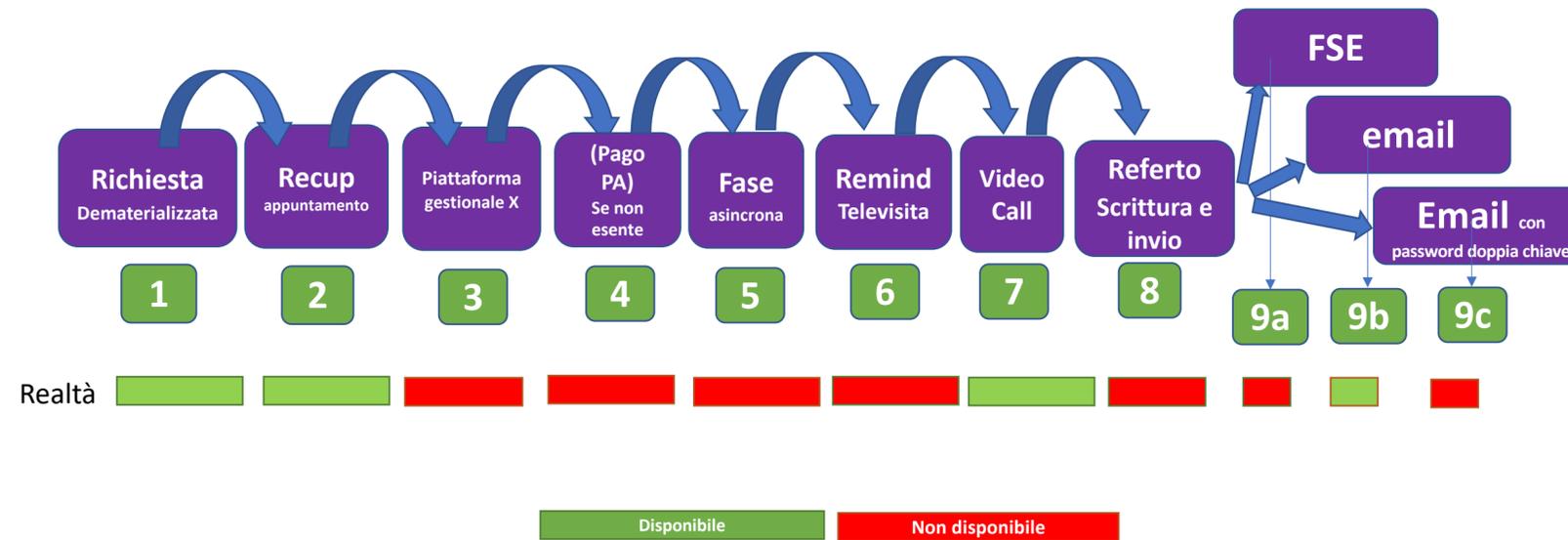
Dati 2021



Dati aggiornati al 28 nov 2021



La televisita, come da linee guida Agenas, è la prestazione dove l'interoperabilità tra diverse piattaforme è fondamentale

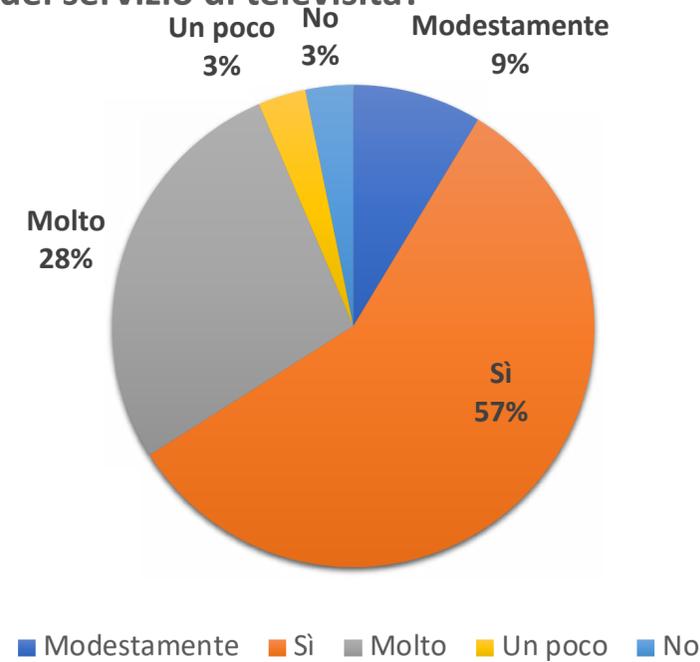


Servizio di televista dell'ospedale san giovanni

- Dal Gennaio 2022 i pazienti dopo aver fatto la televisita, se vogliono, possono rispondere ad un questionario con alcune domande circa il gradimento del servizio di televisita
 - Al questionario, ad oggi, hanno risposto 612 pazienti.
 - I dati che seguono sono l'elaborazione statistica delle risposte dei pazienti.
- **La soddisfazione o le perplessità dei pazienti in numeri**



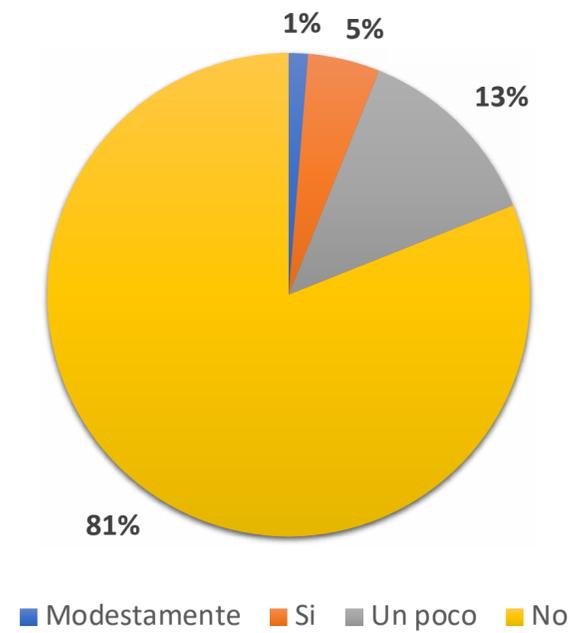
E' soddisfatto del servizio di televisita?



L'85% dei pazienti è soddisfatto (o molto soddisfatto) del servizio di Televisita

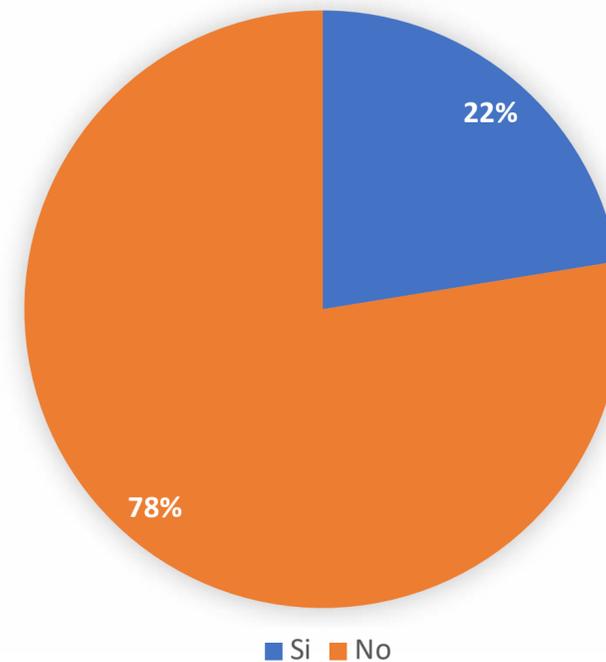


Ha trovato difficoltà ad usare la tecnologia?

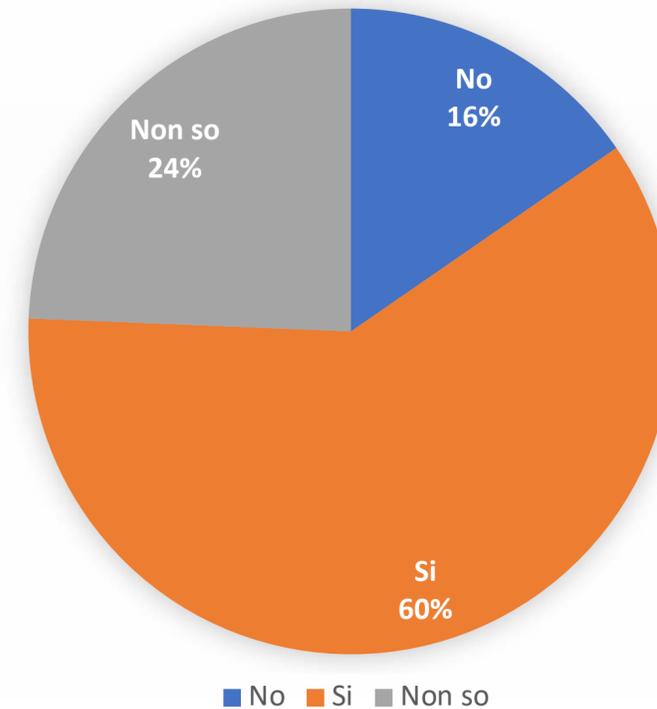


Solo il 6% dei pazienti ha trovato difficoltà nell'usare il servizio di televisita

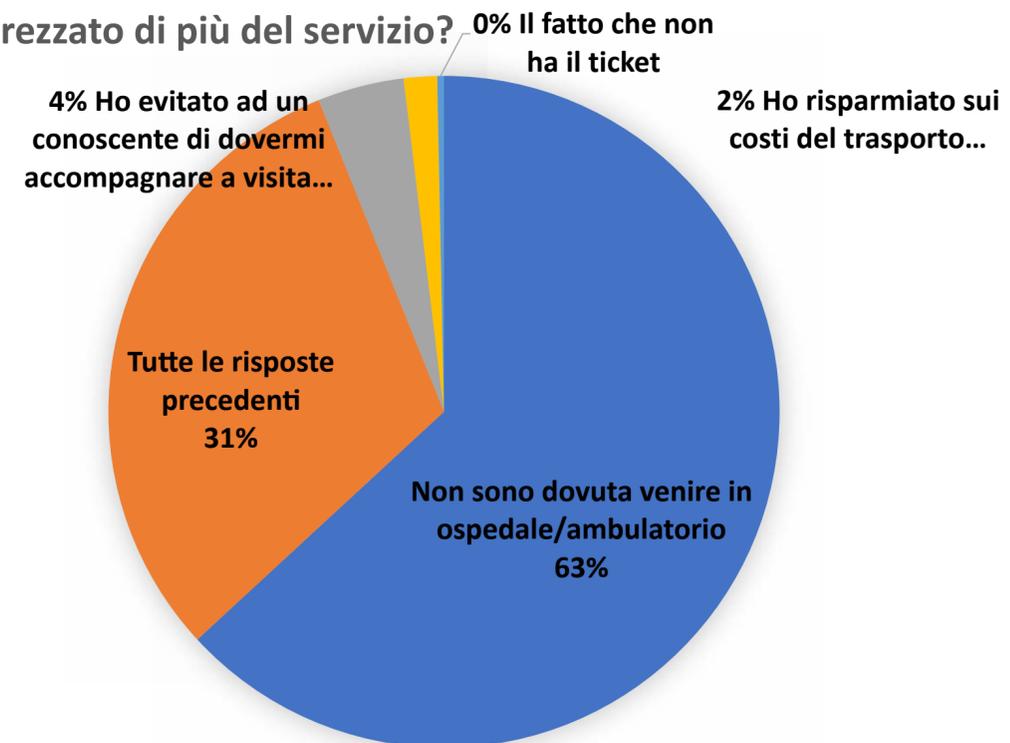
Ha avuto bisogno dell'aiuto di qualcuno per fare la televisita?



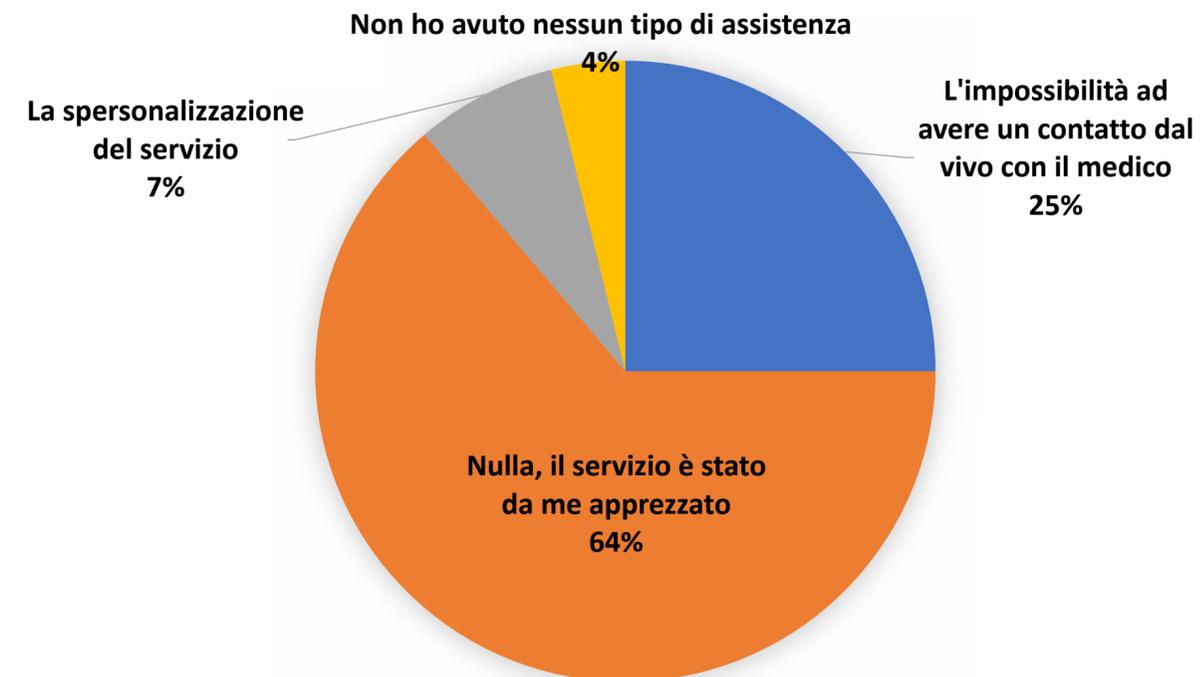
Ritiene che il servizio di televisita debba essere incrementato?



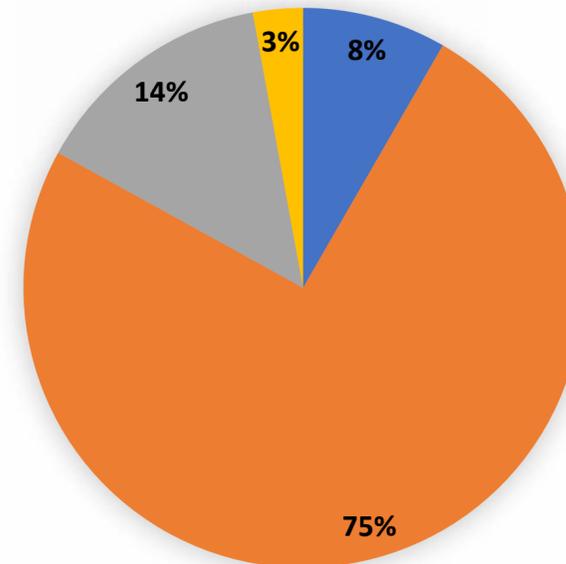
Cosa ha apprezzato di più del servizio?



Cosa non ha apprezzato del servizio?

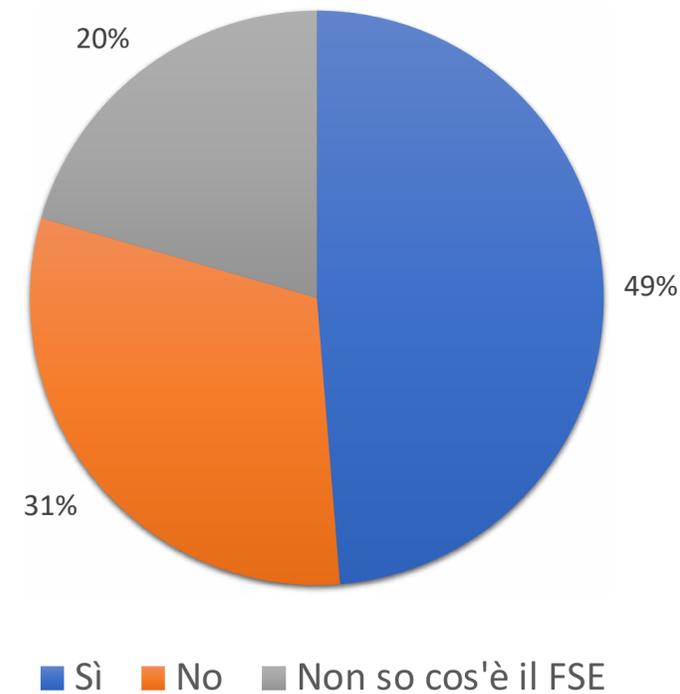


Riutilizzerà volentieri il servizio di televisita?



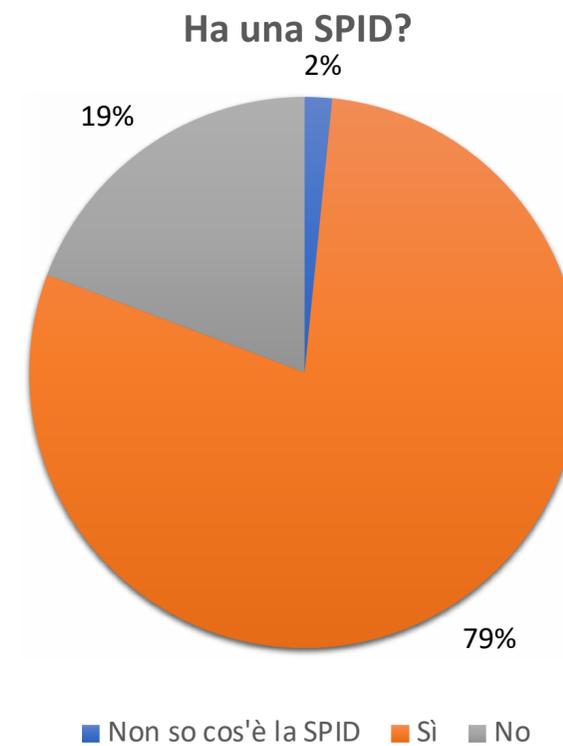
■ Forse ■ Sì ■ Solo se sono impossibilitato a fare una visita in presenza ■ No

Lei ha accesso al suo Fascicolo Sanitario Elettronico?



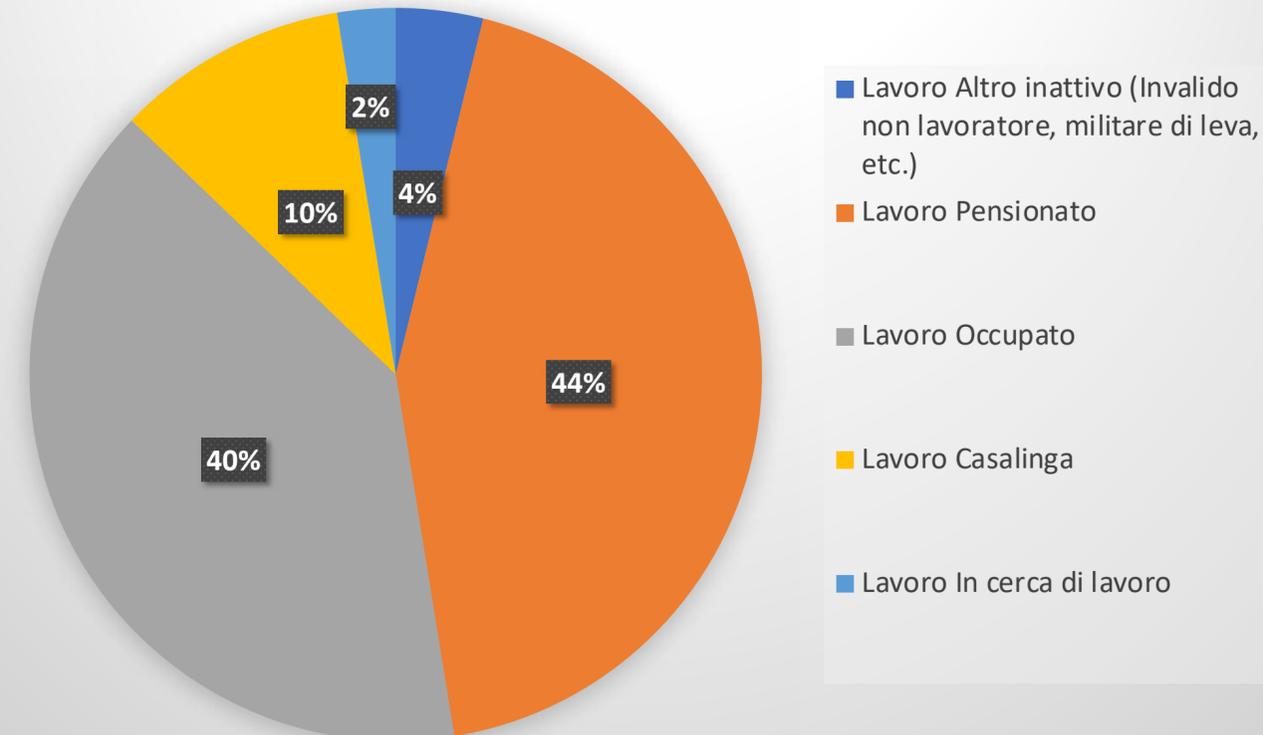
Solo il 49% dei pazienti accede al proprio FSE

Il 20% non sa cos'è il FSE

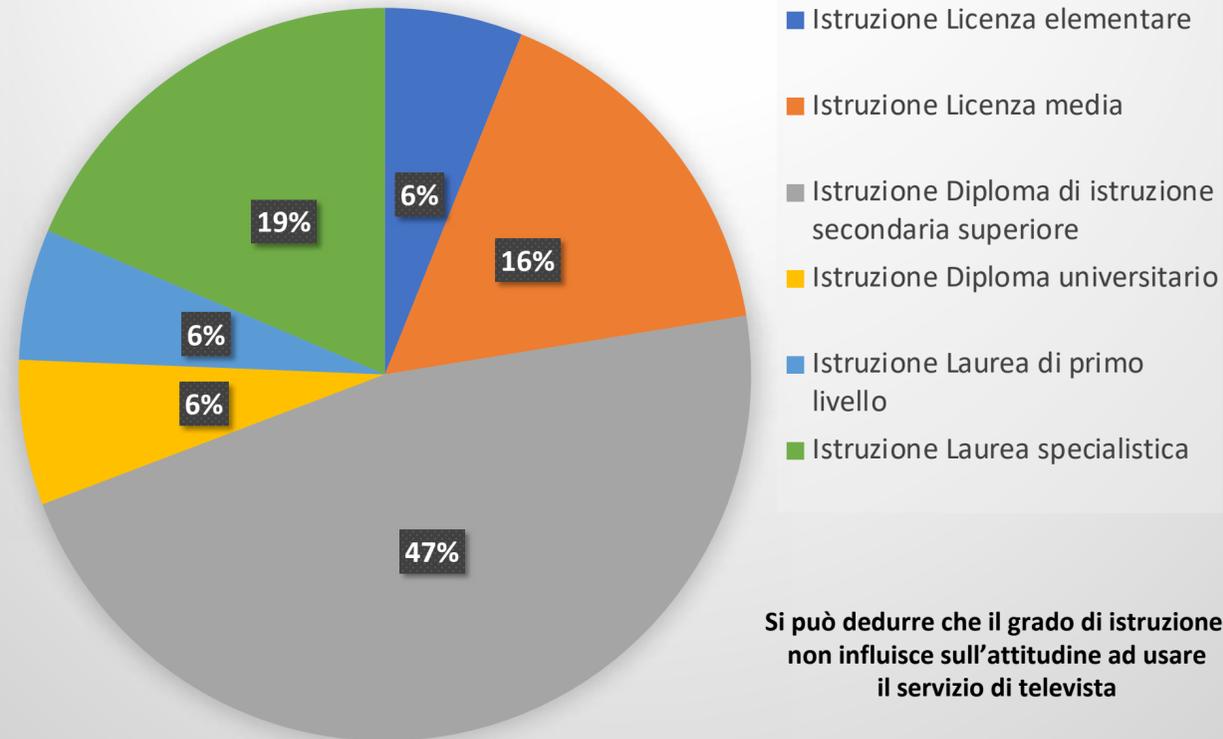


Il 79 dei pazienti possiede una SPID

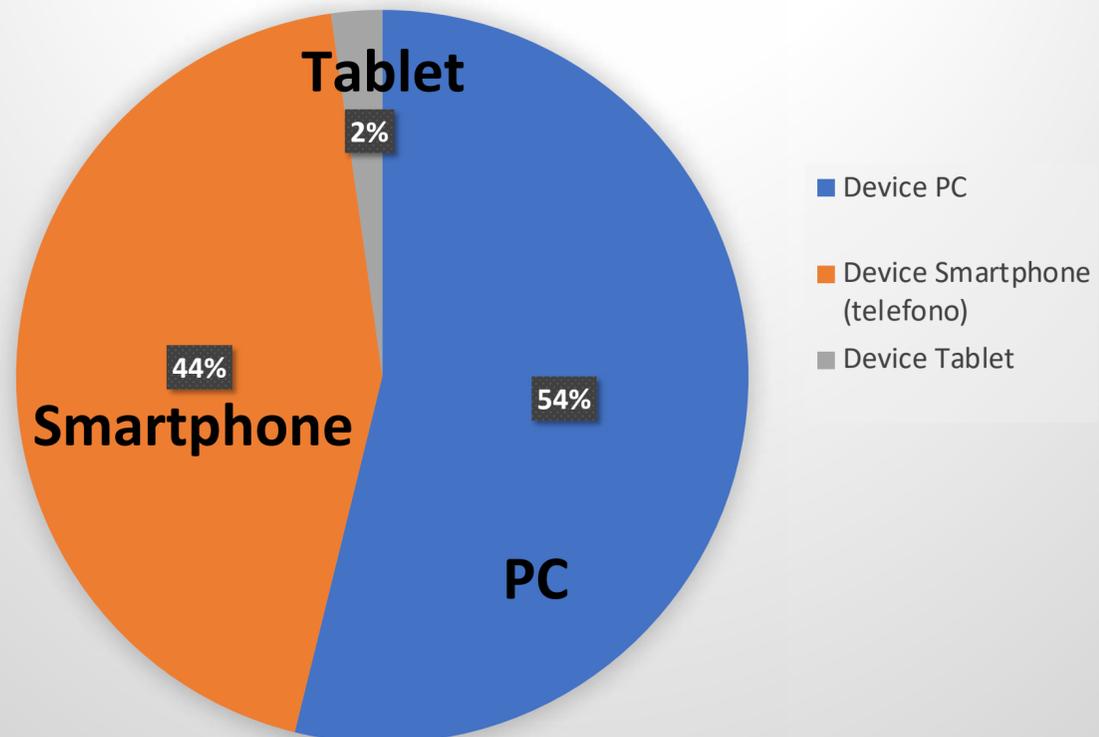
Occupazione dei pazienti



Livello di Istruzione dei pazienti



Che dispositivo ha usato per effettuare la tele visita?





[RaiPlay – Il sorriso di un bambino](#)
mbartolo@regione.lazio.it



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

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

[Torna all'inizio](#)