

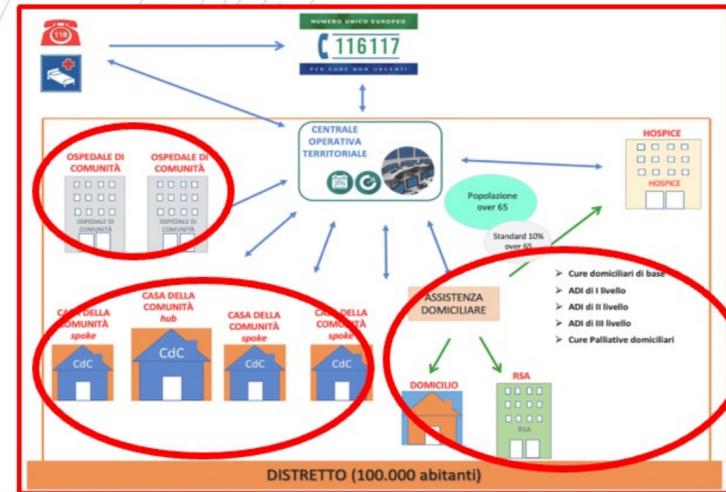
LE STRUTTURE TERRITORIALI: DOTAZIONE E PROBLEMI

Ing. Giovanni Guizzetti



Direttore Distretto Alto e Basso Pavese
ASST Pavia
Referente Formazione AIIC





Setting assistenziali
 diversi



Soluzioni di medicina
 digitale diverse



Grande impulso in occasione della pandemia COVID

È considerata la telemedicina «per antonomasia»

PNRR: Casa come primo luogo di cura

Vantaggi:

Tecnologia matura

Differenti Caregiver possibili (IFeC, MMG, laici)

Differenti tipologie di AD (Base, Programmata, Sorveglianza Domiciliare, ADI, UCA)

Aspetti critici:

- Piattaforme informatiche disomogenee
- Rischio di dispositivi inaffidabili
- Necessità di costruire un'organizzazione efficiente

#ForumRisk18

Assistenza Domiciliare



www.forumriskmanagement.it



All'interno della CdC le tecnologie sono utilizzate per:

- Specialistica ambulatoriale e diagnostica
- Ambulatorio infermieristico
- Screening
- Cure primarie

Necessità di una corretta individuazione della fascia tecnologica.

La maggior parte delle apparecchiature diagnostiche può essere predisposta per la telerefertazione (cardiologia, pneumologia, diabetologia, oculistica...), con conseguente valorizzazione delle professioni sanitarie non mediche

Attenzione all'omogeneità con le tecnologie in ospedale!

#ForumRisk18

Casa di Comunità



www.forumriskmanagement.it

PNEUMOLOGIA

Spirometro
 Emogasanalizzatore anche in condivisione con altre strutture o in configurazione POCT
 Elettrocardiografo anche in condivisione con altre strutture
 Saturimetro

CARDIOLOGIA

Sfigmomanometro
 Elettrocardiografo
 Saturimetro
 Bilancia con statimetro
 Ecotomografo dotato di sonda lineare, sonda cardiologica transtoracica e sw cardiologico di base.

DIABETOLOGIA

Bilancia con statimetro
 Sfigmomanometro
 Glucometro

OCULISTICA

Lampada a fessura
 Frontofocometro
 Autorefrattometro/cheratometro
 Forottero o in alternativa, cassette lenti e montature
 Retinografo portatile
 Tonometro
 Ottotipo, preferibilmente LCD

DIAGNOSTICA PER IMMAGINI

Un ecotomografo in tutta la CdC (eventualmente condiviso tra più specialità) è sufficiente a garantire il rispetto dei requisiti

Assistenza infermieristica garantita nelle 24 ore 7 giorni su 7

L'assistenza medica è assicurata dai medici incaricati, nel turno diurno (8-20) deve essere garantita per 4,5 ore al giorno 6 giorni su 7 mentre nel turno notturno (20-8) e diurno festivo e prefestivo in forma di pronta disponibilità, anche organizzata per più strutture dello stesso territorio, con tempi di intervento conformi a quanto previsto dalle norme vigenti in materia.

L'assistenza notturna è garantita anche da Medici della Continuità Assistenziale, in rapporto a specifici accordi locali, oppure da medici operanti nella struttura.

Sistemi di raccolta delle informazioni sanitarie attraverso la cartella clinico - assistenziale integrata, inserita in un processo di informatizzazione integrato con il FSE.

Sistemi di monitoraggio dei pazienti, in loco o in collegamento funzionale, anche attraverso servizi di telemedicina.

Disponibilità di locali idonei attrezzati, destinati alle principali attività motorie e riabilitative.

#ForumRisk18

Ospedale di Comunità



www.forumriskmanagement.it



Per quanto riguarda le soluzioni di medicina digitale, la peculiarità principale dell'OdC è essere a

Prevalente gestione infermieristica

(medico presente solo 4,5h).

Sono indispensabili soluzioni di telemonitoraggio, possibilmente con algoritmi predittivi dell'aggravamento (Early Warning Score), possibilmente connessi con device del medico in pronta disponibilità.

Necessaria anche una piattaforma di teleconsulto.

NECESSITÀ DIVERSE IN BASE A COLLOCAZIONE (in struttura esclusivamente territoriale o in prossimità di reparti per acuti).

#ForumRisk18

Ospedale di Comunità



www.forumriskmanagement.it



È (sarà) il cuore di tutta la telemedicina distrettuale.

Telemonitoraggio, teleconsulto, telecontrollo e televisita passeranno attraverso la COT.

La milestone del PNRR per la realizzazione delle COT è giugno 2024, al momento le criticità riguardano la realizzazione della piattaforma digitale (unica almeno su tutto un territorio regionale)



PNRR

Finanziamenti «strutturali» (CDC, COT, OdC)

COT Device

Tecnologie per cure primarie

ALTRE FONTI

Regionali

Aziendali

Come finanzia le tecnologie ospedaliere da interconnettere?

TIPOLOGIA DI PROCEDURA

Centralizzata /Aziendale

Affidamento diretto / procedura negoziata o aperta

Integrata con piattaforma / stand alone

CRITICITA'

Tempi

Compatibilità / Lock-in con piattaforma

Omogeneità ospedale-territorio

LE STRUTTURE TERRITORIALI: DOTAZIONE E PROBLEMI

Ing. Giovanni Guizzetti



Direttore Distretto Alto e Basso Pavese
ASST Pavia
Referente Formazione AIIC



giovanni_guizzetti@asst-pavia.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](#)