

Esempi di telemedicina e digitalizzazione nei PDTA oculistici Territorio -Ospedale

Alberto Piatti
ASL TO5

Logistica amministrativa

- Software di prenotazione
- Agende di prenotazione dedicate aziendali (di 2° livello)
- Agende di prenotazione interaziendali
- Cartelle cliniche digitali condivise
- Dematerializzazione

Strumentazione

- Retinografi digitali (widefield)
- Intelligenza artificiale
- Network degli strumenti
- Chirurgia 3D



Missione 6 - Salute Tabella di sintesi degli interventi di competenza del Ministero della Salute

M6 C1 - Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale
1.1 Case della Comunità e presa in carico della persona
1.2 Casa come primo luogo di cura e telemedicina
1.2.1 Assistenza domiciliare
1.2.2 Centrali operative territoriali (COT)
di cui: implementazione COT
di cui: interconnessione aziendale
di cui: device
di cui: intelligenza artificiale
di cui: portale trasparenza
1.2.3 Telemedicina per un migliore supporto ai pazienti cronici
1.3 Rafforzamento dell'assistenza sanitaria intermedia e delle sue strutture (Ospedali di Comunità)
M6 C2 - Innovazione, ricerca e digitalizzazione del servizio sanitario nazionale
1.1 Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero
1.1.1 Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (Digitalizzazione)
1.1.2 Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (Grandi Apparecchiature)

#ForumRisk18



www.forumriskmanagement.it



1. Position the patient

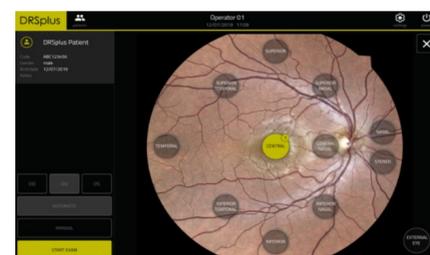
DRSplus ergonomics is designed for enhanced patient comfort.

2. Choose exams settings

DRSplus setup interface is user friendly and intuitive

3. Just press “start exam”

DRSplus automatically aligns, focuses and shoots, while showing live IR Preview.



TELEMEDICINA

Retinopatia diabetica Screening in telerefertazione

Ridurre i tempi d'attesa con telerefertazione e un PDTA che mette il paziente al centro del percorso di cura. L'esperienza dell'ASL TO 5. Valentina Sirtori

Tecnica Ospedaliera

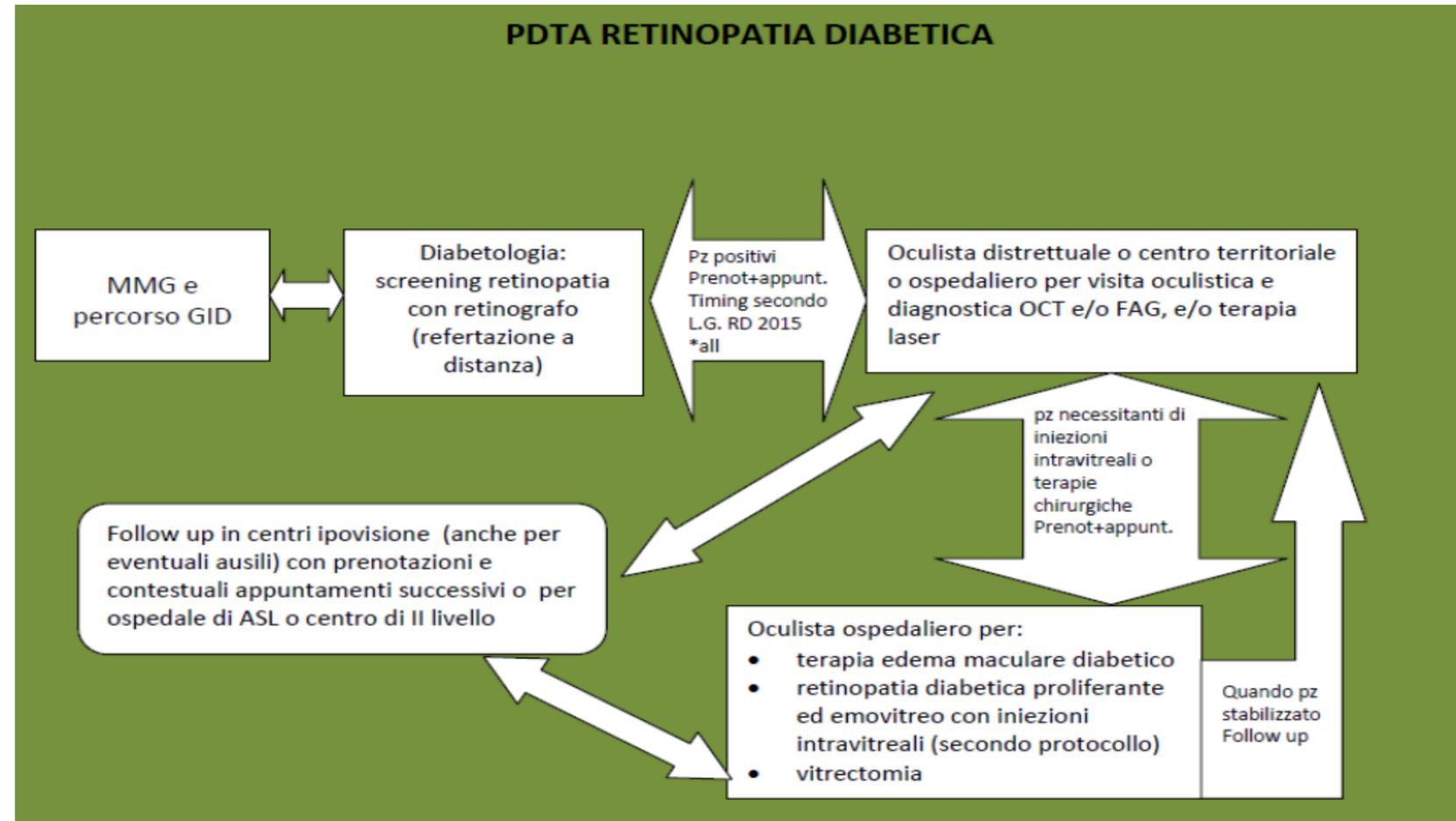
31

febbraio 2020

#ForumRisk18



www.forumriskmanagement.it





7.2.1. Screening della retinopatia diabetica:

Lo SCREENING della RETINOPATIA DIABETICA verrà gestito dalla SC di diabetologia che prenoterà direttamente le prestazioni su applicativo dedicato .

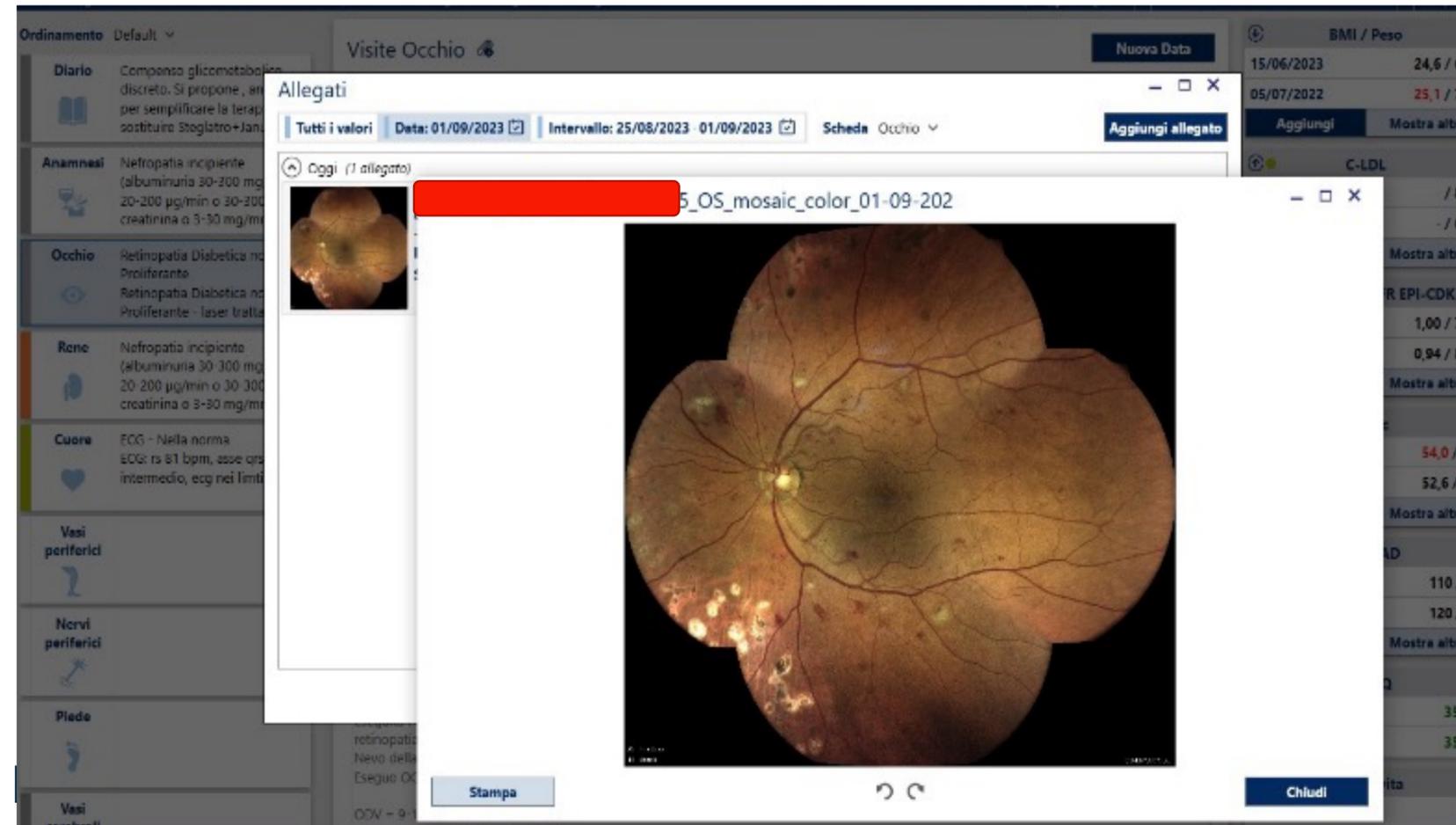
Lo screening verrà condotto in via prioritaria utilizzando la retinografia digitale non midriatica eseguita in autonomia da personale sanitario non medico. La prestazione non richiede l'utilizzo di colliri midriatici per dilatare la pupilla.

Solo i pazienti che avranno una refertazione di " fundus non valutabile" verranno sottoposti ad esame del fundus oculi o a visita oculistica di controllo.

La frequenza dello screening sarà biennale (3).

I pazienti con retinopatia diabetica lieve proseguiranno lo screening con frequenza annuale (3)

I pazienti che presenteranno un quadro di retinopatia superiore alla forma lieve (more than mild o altrimenti detti referable nella Letteratura) verranno prenotati dall'oculista refertante per una visita oculistica di controllo (+ eventuale OCT)



Smart Digital Clinic - Paziente [redacted] A, Data di nascita: 03/08/1942, 77 anni, Diabete tipo 2, Anni diabete: 6 Score Q: 35/40 (2018: 35/40)

PAZIENTI SCHEDE ESAMI TERAPIE DATA MANAGEMENT DASHBOARD PEDIATRIA DOCUMENTI ASSISTENZIALE STATISTICHE UTENTI

Schede Tariffario nazionale Contratto Terapeutico Allegati Agenda Agenda Web Eventi Promemoria FollowUp Anagrafica Ricetta Dema

Ordinamento Default

Diario curante - Si rinvia al curante per controllo Glicemia e Hb Glicata tra 3 mesi cardio - Si consiglia di esegui...

Anamnesi Ateromasia vasi epiaortici - Con stenosi <60%

Occhio Non Retinopatia Diabetica RETINOGRAFIA in MIOSI

Rene Non nefropatia diabetica (albuminuria<30 mg/24 h o <20 µg/min o <30 mg/g creatinina o <3 mg/mmol cre...

Cuore ECG - Nella norma ECG NELLA NORMA

Vasi periferici

Nervi periferici

Visite Occhio Nuova Data

28/10/2019 07/12/2017 30/08/2013

Classificazioni Aggiungi

Storico Diagnosi

Descrizione	Dal	Al	Ricovero
Non Retinopatia Diabetica	30/08/2013		No

Prestazioni Modifica

Data	Descrizione	Referto	Risultato
28/10/2019	Fotografia fundus (retinografia) - occhio destro		
28/10/2019	Fotografia fundus (retinografia) - occhio Sinistro		

Questionario ipercolesterolemia

Note Modifica

RETINOGRAFIA in MIOSI

Ultima modifica:PIATTI Piatti (28/10/2019 14:54)

BMI / Peso

23/10/2019	28,0 / 81,0
20/11/2018	28,7 / 82,8

Aggiungi Mostra altri

C-LDL

02/10/2019	- / 111,8
16/10/2018	- / 97,2

Aggiungi Mostra altri

Creatinina / GFR

02/10/2019	1,17 / -
16/10/2018	1,02 / -

Aggiungi Mostra altri

HbA1c

02/10/2019	62,0 / 7,8
16/10/2018	50,0 / 6,7

Aggiungi Mostra altri

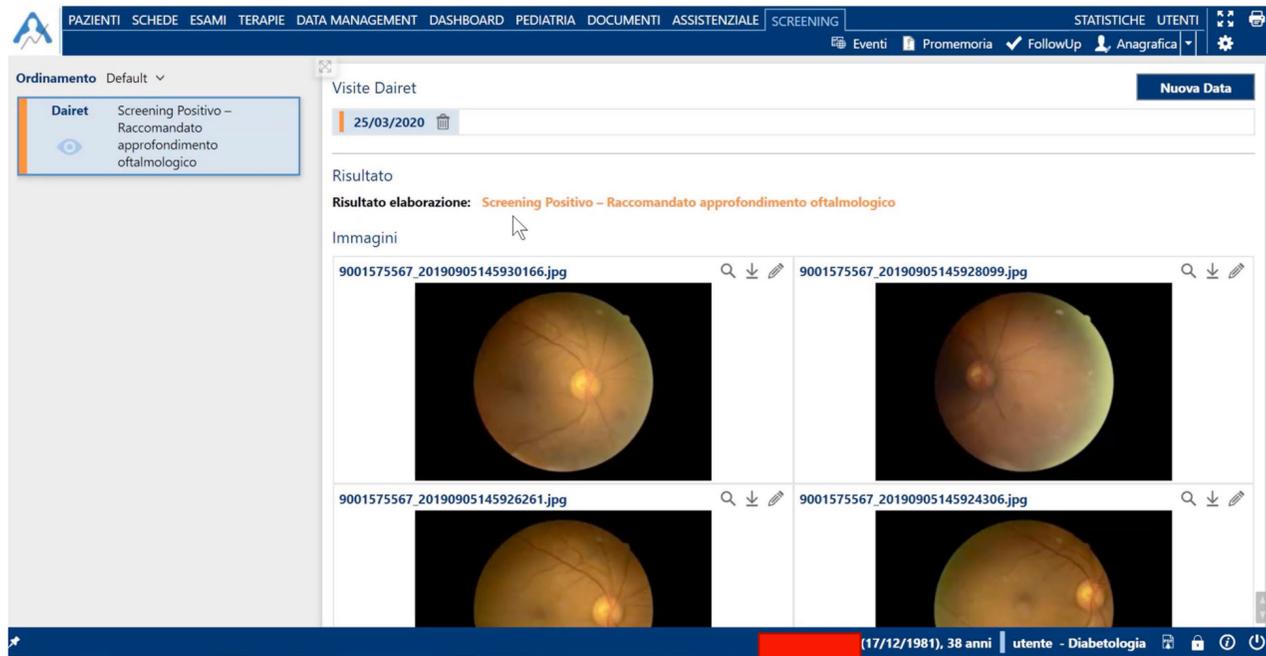
PAS / PAD

23/10/2019	120 / 70
26/10/2018	120 / 70

Aggiungi Mostra altri

(03/08/1942), 77 anni, Diabete tipo 2, Anni diabete: 6 Score Q: 35/40 (2018: 35/40) PIATTI - Moncalieri (Score Q: 29)

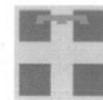
Start [Icons] IT 15:00 28/10/2019



The screenshot displays the Dairet web application interface. At the top, there is a navigation menu with options like PAZIENTI, SCHEDE, ESAMI, TERAPIE, DATA MANAGEMENT, DASHBOARD, PEDIATRIA, DOCUMENTI, ASSISTENZIALE, SCREENING, STATISTICHE, and UTENTI. Below the menu, the main content area shows a patient record for a visit on 25/03/2020. The result is 'Screening Positivo - Raccomandato approfondimento oftalmologico'. Under the 'Immagini' section, there are four fundus images arranged in a 2x2 grid, each with a search and download icon. The bottom status bar shows the user is logged in as 'utente - Diabetologia' on 17/12/1981, 38 anni. At the bottom left of the screenshot is the hashtag #ForumRisk18, and at the bottom right are social media icons and the website URL www.forumriskmanagement.it.

- **Agenda di prenotazione dedicata con prestazioni riservate (prima visita e visita di controllo per glaucoma)**
- **Presenza in carico del paziente con possibilità di eseguire le prestazioni previste dalle LG EGS**
- **Visita oculistica, tonometria, pachimetria, gonioscopia, esame del campo visivo computerizzato, OCT del disco ottico, retinografia**

PROMEMORIA DI PRENOTAZIONE - CUP UNICO REGIONALE



Servizio Sanitario Regione Piemonte
ASL TORINO 5
C. F. 06827170017
P. IVA 06827170017
Tel. 011942932



CAP - 10024
CF: DSLRNI46C63E885V
ASL Residenza: ASL TORINO 5

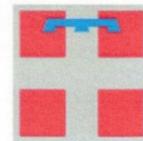
Richiesta di prenotazione CUP Regionale
N. 202306995538 del 17/03/2023 09:28

TIPOLOGIA DI CONVENZIONE: **ESENTE ETA' E REDDITO** NUMERO IMPEGNATIVA: **010A24703838562** del 17/03/2023
Importo da pagare: **€ 0.00** (di cui € 0 di quota fissa impegnativa)
Pagabile presso i punti di riscossione automatica, oppure sul sito internet <http://www.sistemapiemonte.it/>

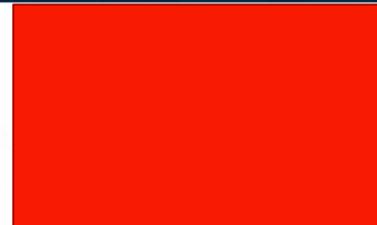
DOVE PRESENTARSI PER VISITE ED ESAMI
Presentarsi al seguente indirizzo: **MONCALIERI - BOLOGNA - TERRITORIO_(000135) - MONCALIERI - VIA VITTIME DI BOLOGNA 20 MO PUAD REG. OCULISTICA GLAUCOMA PIATTI 019 VIA VITTIME DI BOLOGNA 20 10024 MONCALIERI**

QUANDO PRESENTARSI PER VISITE ED ESAMI
89.01 - 8901.63 VISITA OCULISTICA PER GLAUCOMA DI CONTROLLO Q.tà 1 Lunedì 20/11/2023 14:00

COSA PORTARE IL GIORNO DELL'ESAME
TESSERA SANITARIA REFERTI DI ESAMI E VISITE SPECIALISTICHE PRECEDENTEMENTE EFFETTUATE



Servizio Sanitario Regione Piemonte
CENTRI ACCREDITATI ASL TORINO 5



Richiesta di prenotazione CUP Regionale
N. 202310144855 del 20/04/2023 16:56

TIPOLOGIA DI CONVENZIONE: **TICKET** NUMERO IMPEGNATIVA: **010A24703872859** del **20/04/2023**
Importo da pagare: **€ 0.00** (di cui € 0.00 di quota fissa impegnativa)

DOVE PRESENTARSI PER VISITE ED ESAMI
Presentarsi al seguente **DISTRETTO 01 CHIERI CENTRI ACCREDITATI - -**
IONI INTRAVITREALI ASLTO5 CORSO
53 TORINO

QUANDO PRESENTARSI PER VISITE ED ESAMI
14.75.1 - 14.75.1 INIEZIONE INTRAVITREALE
61903521 DI SOSTANZE TERAPEUTICHE, SENZA IL Q.tà 1 **Mercoledì 10/05/2023 18:00**
FARMACO

COSA PORTARE IL GIORNO DELL'ESAME
TESSERA SANITARIA **REFERTI DI ESAMI E VISITE SPECIALISTICHE PRECEDENTEMENTE EFFETTUATE**

#ForumRisk18



www.forumriskmanagement.it



Piano di rete

Rete clinico assistenziale oftalmologica

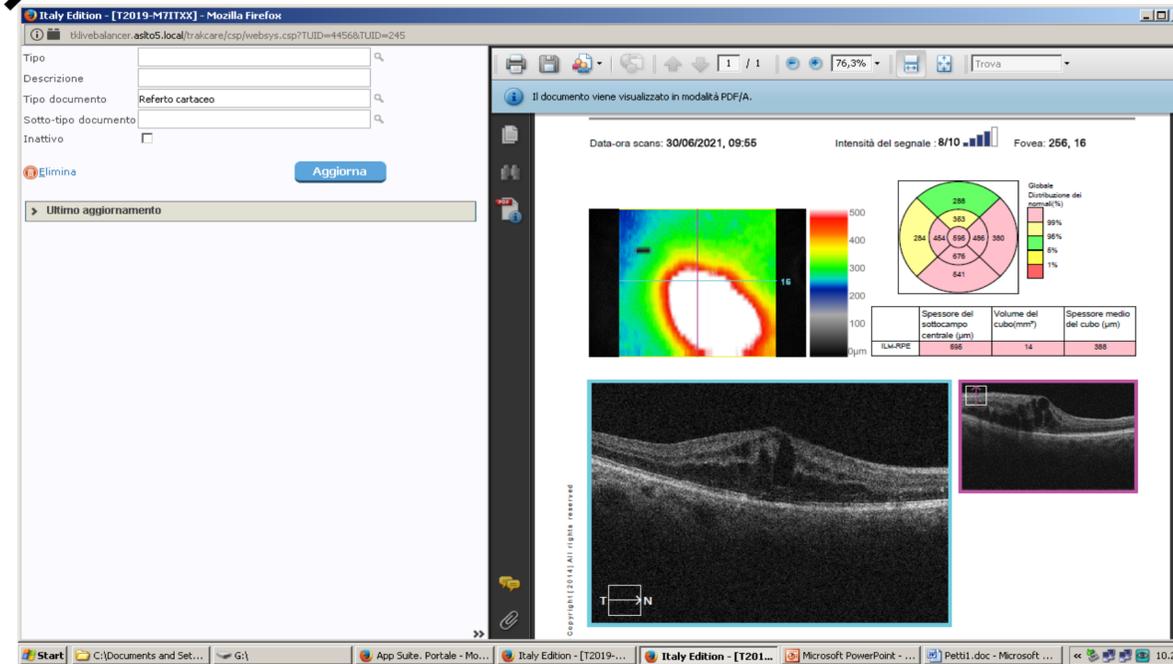
Connessioni tra i nodi della Rete

Per favorire l'efficienza della Rete e l'integrazione effettiva tra i vari nodi della stessa, sono messi in atto strumenti che consentano anche la condivisione delle risorse (tecnologiche, di personale ed economiche) nonché il loro utilizzo da parte dei nodi, secondo modalità organizzative flessibili, ma ben definite per garantire:

- l'omogeneizzazione delle capacità di intervento della Rete attraverso l'attribuzione di specifici ruoli e livelli di responsabilizzazione nell'erogazione delle prestazioni ai differenti nodi della stessa, secondo criteri che tengano conto delle esigenze e dei bisogni assistenziali del territorio su cui i nodi insistono;
- la qualità dei livelli assistenziali tra i vari nodi della Rete;
- l'uniforme crescita professionale degli operatori;
- l'ottimizzazione delle risorse.

Particolare attenzione viene posta nella definizione di specifiche modalità per l'integrazione organizzativa e professionale tra i singoli nodi della Rete, al fine di garantire la continuità assistenziale tra i vari nodi e tra ospedale e territorio, nonché l'integrazione con il sistema regionale dell'emergenza urgenza.

La connessione fra i nodi della Rete sarà anche basata su infrastruttura digitale e informatica. In particolare la connessione deve svilupparsi per le prenotazioni di prestazioni di secondo livello garantite nell'ambito di un PDTA e per la condivisione di dati clinici (referti di prestazioni precedenti).



ROMA – Una cartella clinica digitale che consentirà alle diverse realtà oculistiche italiane, ospedaliere e territoriali, di interagire ancora meglio tra di loro per migliorare le potenzialità diagnostiche e terapeutiche. **Stanno lavorando a questo le due società scientifiche AIMO e SISO, con l'obiettivo di arrivare ad un'oftalmologia 2.0, efficace ed universalistica**, che veda una sempre più efficace sinergia fra i medici oculisti ospedaliero-universitari e i medici oculisti operanti nei distretti sanitari e nel privato accreditato ambulatoriale. E questo nell'ottica, principalmente, di una precoce presa in carico di pazienti con glaucoma, degenerazione maculare legata all'età e retinopatia diabetica. Il tema è stato al centro della sessione dal titolo 'La presa in carico del paziente cronico in oftalmologia: sinergie territorio e ospedale', che si è svolta oggi nell'ambito del 14esimo Congresso



#ForumRisk18



www.forumriskmanagement.it

piatti.alberto@aslto5.piemonte.it



#ForumRisk18



www.forumriskmanagement.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](#)