

# Telemedicina in Sardegna

Gianmaria Mancosu

ARES Sardegna



## Caratteristiche della Regione Sardegna

La Sardegna presenta **caratteristiche territoriali, demografiche e infrastrutturali** che influenzano fortemente il **funzionamento del SSR**



La Sardegna ha una **densità abitativa pari a 69 ab/Km<sup>2</sup>**



Non è adeguatamente strutturata per garantire un rapido collegamento le diverse aree geografiche



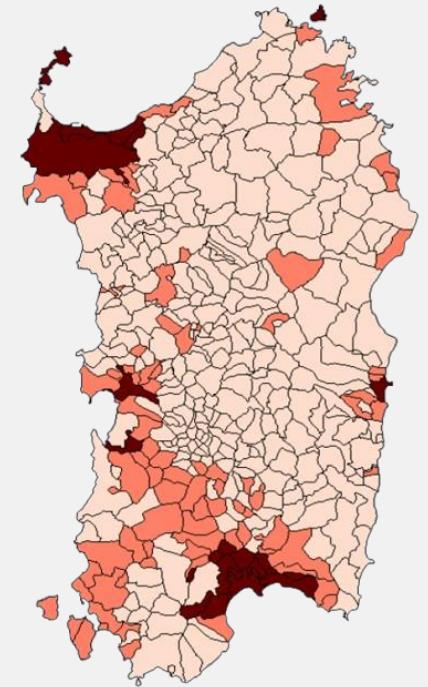
La **popolazione non è distribuita in modo omogeneo**

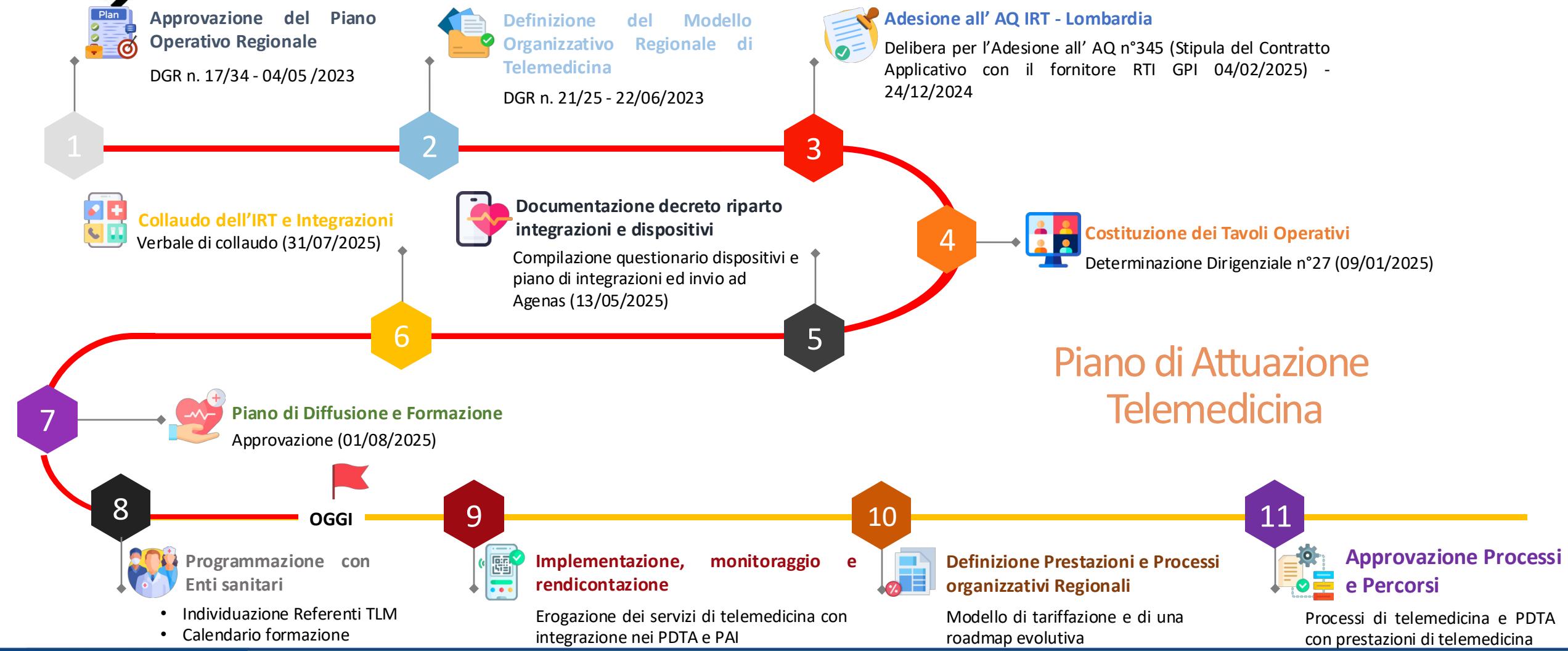
### Le isole minori della Regione Sardegna

Terr.	Arcip.	Isole	Comune	Sup. (km <sup>2</sup> )	Pop. residente (1)	Dens. abitativa (ab/km <sup>2</sup> )
Sulcis Iglesiente	Sulcis	San Pietro	Carloforte	51,1	6262	112,5
		Sant'Antioco	Calasetta	31,1	2922	94,1
		Sant'Antioco	87,9	11462	130,4	
Nord Est	La Maddalena	La Maddalena	La Maddalena	52,0	11433	219,8
		Caprera				
		Spargi				
		Budelli				
		Santa Maria				
		Razzoli				

(1) Istat 2014

*Regione Autonoma della Sardegna  
Distribuzione per comune densità abitativa (ab/Kmq)*





**PM**

Incontri ricorrenti previsti **ogni giovedì** dalle ore 12:00 alle ore 13:00  
(rimodulabili sulla base delle necessità degli stakeholder coinvolti ai Tavoli)

**PRINCIPALE FINALITÀ DEL TAVOLO**

Governo dell'andamento generale del progetto

**PRINCIPALI TEMI TRATTATI**

- Organizzazione e modalità di condivisione del materiale di progetto
- Allineamento e monitoraggio tempistiche delle attività svolte dagli altri Tavoli di lavoro
- Definizione azioni da attuare per il proseguimento delle attività
- Gestione amministrativa del progetto (es. organizzazione incontro di avvio lavori, ...)

**FUNZIONALE**

Incontri ricorrenti previsti **ogni martedì** dalle ore 09:30 alle ore 10:30  
(rimodulabili sulla base delle necessità degli stakeholder coinvolti ai Tavoli)

**PRINCIPALE FINALITÀ DEL TAVOLO**

Individuazione degli **use case** da sviluppare

**PRINCIPALI TEMI TRATTATI**

- Selezione della diabetologia come **prima area clinica** da trattare
- Definizione e integrazione dei flussi operativi** della Telemedicina nel percorso di cura del paziente
- Prioritizzazione delle patologie** identificate



**25-28 NOVEMBRE 2025**  
**AREZZO FIERE E CONGRESSI**

**20 Years**  
2006-2025

**TECNICO**

Incontri ricorrenti previsti **ogni venerdì** dalle ore 12:00 alle ore 13:00  
(rimodulabili sulla base delle necessità degli stakeholder coinvolti ai Tavoli)

**PRINCIPALE FINALITÀ DEL TAVOLO**

Approfondimento dei temi inerenti all'**integrazione con sistemi terzi**

**PRINCIPALI TEMI TRATTATI**

- Discussione delle specifiche dei diversi sistemi regionali interessati (es. sistemi di gestione Anagrafiche, CUP e FSE)
- Analisi **architettura delle piattaforme** coinvolte
- Definizione attività propedeutiche al **collaudo finale** della soluzione

**\*APPROFONDIMENTI VERTICALI**

INTEGRAZIONE CUP	METEDA	NETWORKING	PEOPLE & PICASSO
INTEGRAZIONE ANAGRAFICA	INTEGRAZIONE FSE	INTEGRAZIONE MEV	

**DISPOSITIVI**

Incontri ricorrenti previsti **ogni lunedì** dalle ore 10:00 alle ore 11:00  
(rimodulabili sulla base delle necessità degli stakeholder coinvolti ai Tavoli)

**PRINCIPALE FINALITÀ DEL TAVOLO**

Identificazione e approvvigionamento dei **dispositivi** da utilizzare per le prestazioni di Telemedicina

**PRINCIPALI TEMI TRATTATI**

- Analisi dei dispositivi** di Telemonitoraggio attualmente in commercio
- Analisi **possibili modalità** di **approvvigionamento** e delle **gare effettuate da altre regioni**
- Prima **definizione delle caratteristiche** dei **kit** da consegnare ai pazienti

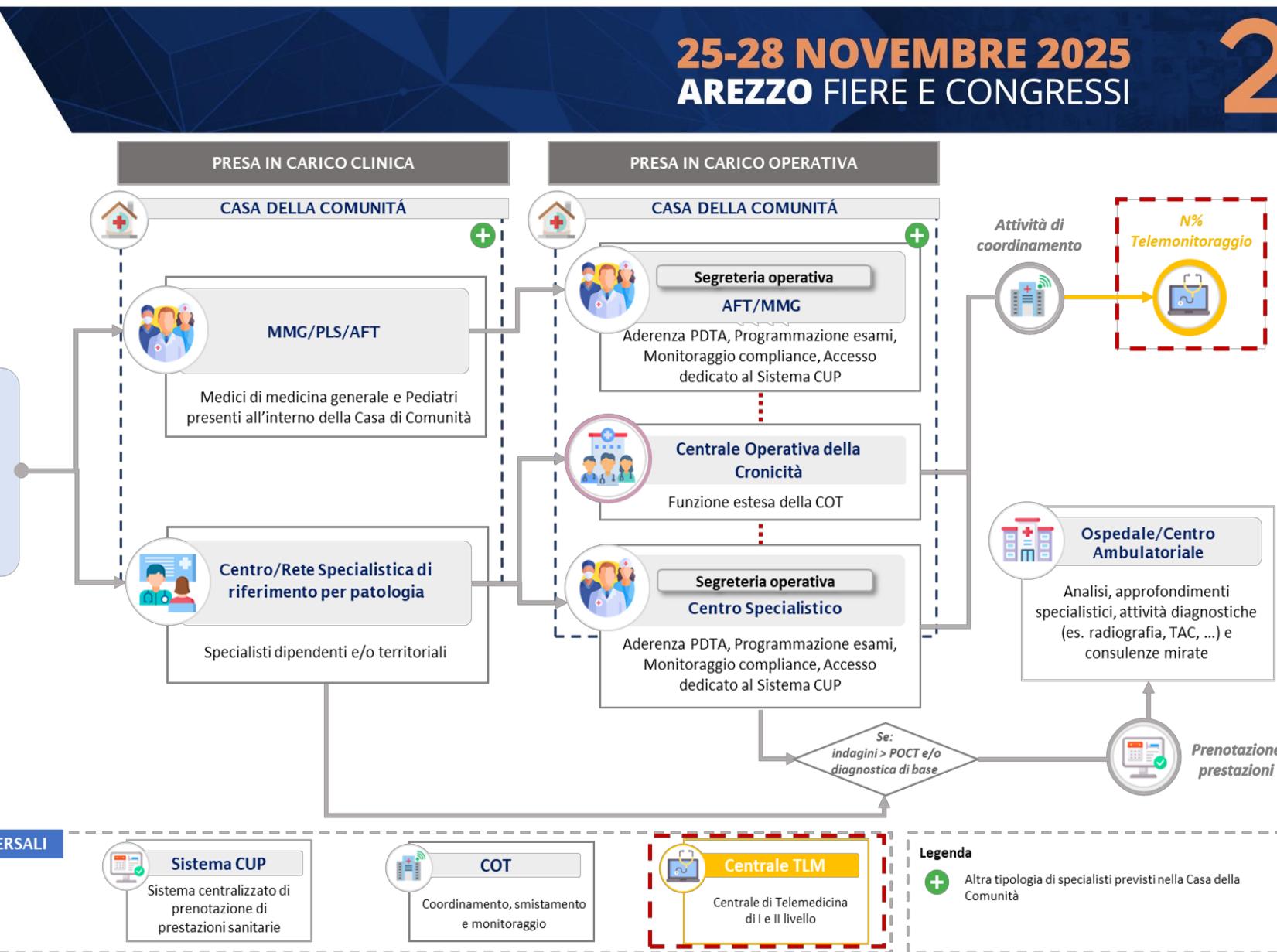
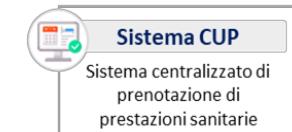
**\*APPROFONDIMENTI VERTICALI**

SOTTO-TAVOLO DISPOSITIVI
--------------------------

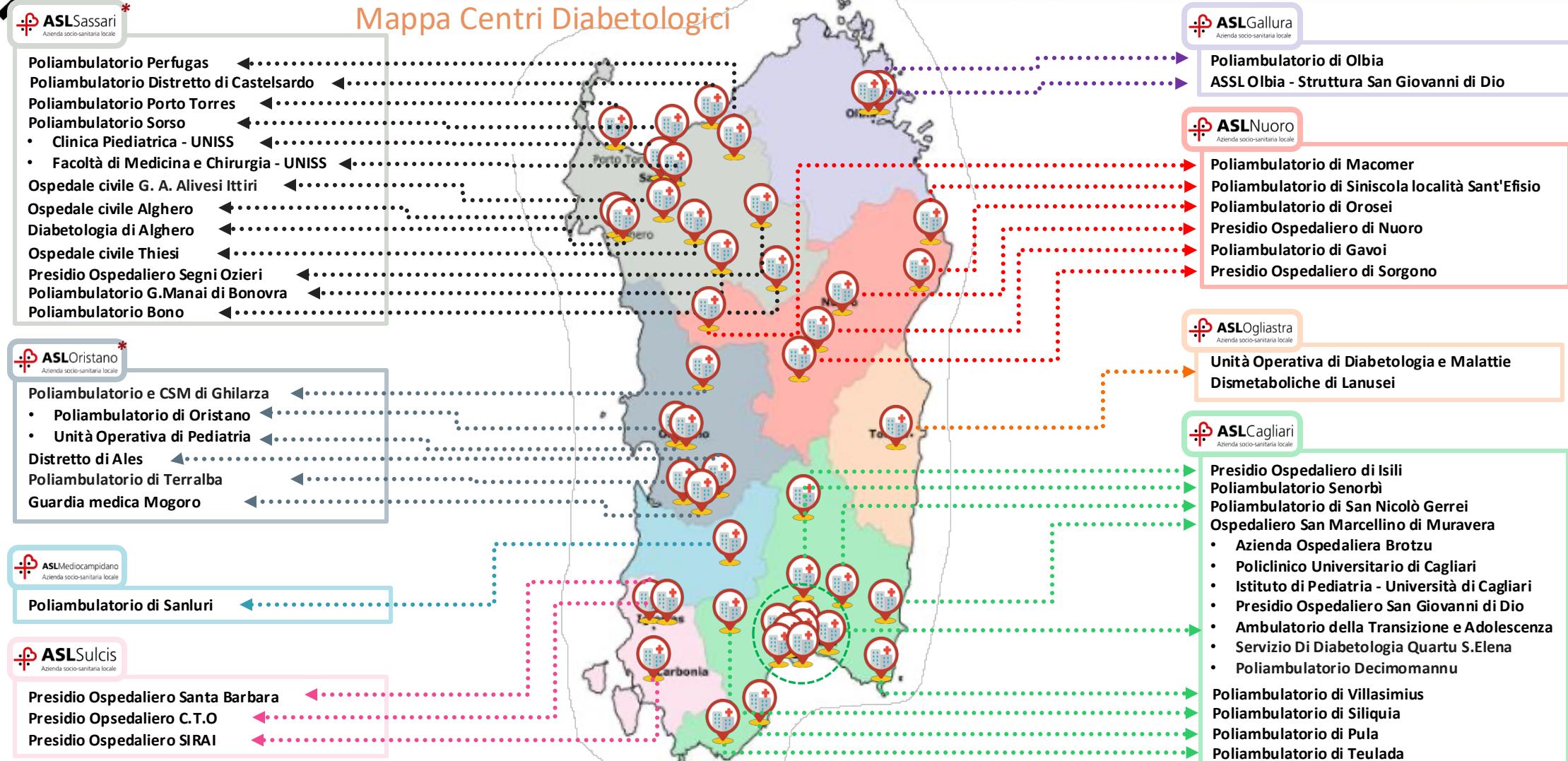
## Patient Journey Percorsi di salute con Telemedicina

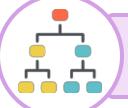


### ATTORI TRASVERSALI



## Mappa Centri Diabetologici



PUNTI DI ATTENZIONE	CRITICITÀ	PUNTI DI FORZA E BUONE PRATICHE
 <p><i>Approvvigionamento dispositivi</i></p>	<p>Necessità di proseguire l'attività di approvvigionamento dei dispositivi, al fine di poter erogare il servizio di Telemonitoraggio, in attesa di ulteriori indicazioni</p>	<p><b>Nel Tavolo Dispositivi</b> è stata effettuata una <b>prima analisi dei dispositivi</b> di Telemonitoraggio attualmente in commercio e delle possibili <b>modalità di approvvigionamento</b>, e una <b>prima definizione delle caratteristiche dei kit da consegnare ai pazienti</b></p>
 <p><i>Definizione alberatura strutture</i></p>	<p>Necessità di <b>definire la struttura in Pohema al fine di identificare la gerarchia tra i gruppi sulla base dell'organizzazione delle Aziende Sanitarie coinvolte dal Piano di Diffusione</b></p>	<p><b>Nel Tavolo Tecnico</b> è in corso l'<b>elaborazione del documento tecnico</b> dei possibili livelli organizzativi in Pohema. <b>Nel Tavolo Funzionale</b> è in corso l'<b>analisi dei livelli organizzativi in coerenza con le logiche clinico-organizzative</b>. Verranno inoltre coinvolte le Segreterie del CUP</p>
 <p><i>Prioritizzazione delle patologie</i></p>	<p>Necessità di definire l'<b>ordine di priorità tra le patologie individuate</b>, al fine di definire le successive integrazioni da effettuare e identificare le MEV da inserire nella seconda finestra</p>	<p><b>Nel Tavolo Funzionale e nel Tavolo Referenti</b> è in corso la <b>prioritizzazione delle patologie individuate</b>. ARES sta attualmente <b>tracciando e analizzando tutte le richieste</b> e le proposte per definire le patologie con cui avviare le attività</p>
 <p><i>Adattamento piattaforma alle esigenze clinico-organizzative</i></p>	<p>Necessità di <b>potenziare ulteriormente la piattaforma</b> per soddisfare in modo più efficace le esigenze clinico-organizzative</p>	<p><b>Nel Tavolo Funzionale e nel Tavolo Referenti</b> sono in corso <b>attività di raccolta osservazioni</b>, finalizzate a <b>potenziare ulteriormente i servizi erogati</b> tramite Telemedicina</p>
 <p><i>Gestione attivazione postazioni di lavoro</i></p>	<p>Necessità di definire e formalizzare il <b>processo di attivazione delle postazioni di lavoro</b> per la formazione e l'avvio delle prestazioni di Telemedicina, assicurando uniformità tra le Aziende Sanitarie</p>	<p>Sono state <b>raccolate e analizzate le esigenze per le postazioni di lavoro</b> durante la formazione. Proseguono ulteriori valutazioni in vista dell'avvio del piano. È inoltre in corso la procedura di adesione alla Gara Puglia per definire e formalizzare gli ordini delle postazioni</p>
 <p><i>Pianificazione Integrazioni e prioritizzazione</i></p>	<p>Necessità di <b>coordinare le attività di integrazione</b> di Pohema con i sistemi terzi individuati e di garantire un'adeguata <b>pianificazione con i fornitori</b>, impegnati in analoghe attività presso altre regioni</p>	<p><b>Nel Tavolo PM e nel Tavolo Tecnico</b> è in corso la <b>pianificazione delle attività di integrazione</b>, assicurando un monitoraggio continuo delle iniziative. I <b>Sotto-Tavoli Integrazione ottimizzano i contatti tra i fornitori</b> coinvolti, favorendo una gestione più efficiente dei processi di integrazione</p>

Grazie

Gianmaria Mancosu

[gianmaria.mancosu@aressardegna.it](mailto:gianmaria.mancosu@aressardegna.it)