

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/Km²**



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



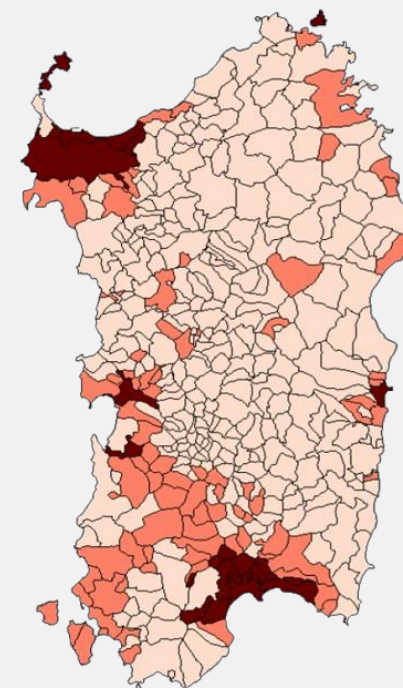
La **popolazione non è distribuita in modo omogeneo**

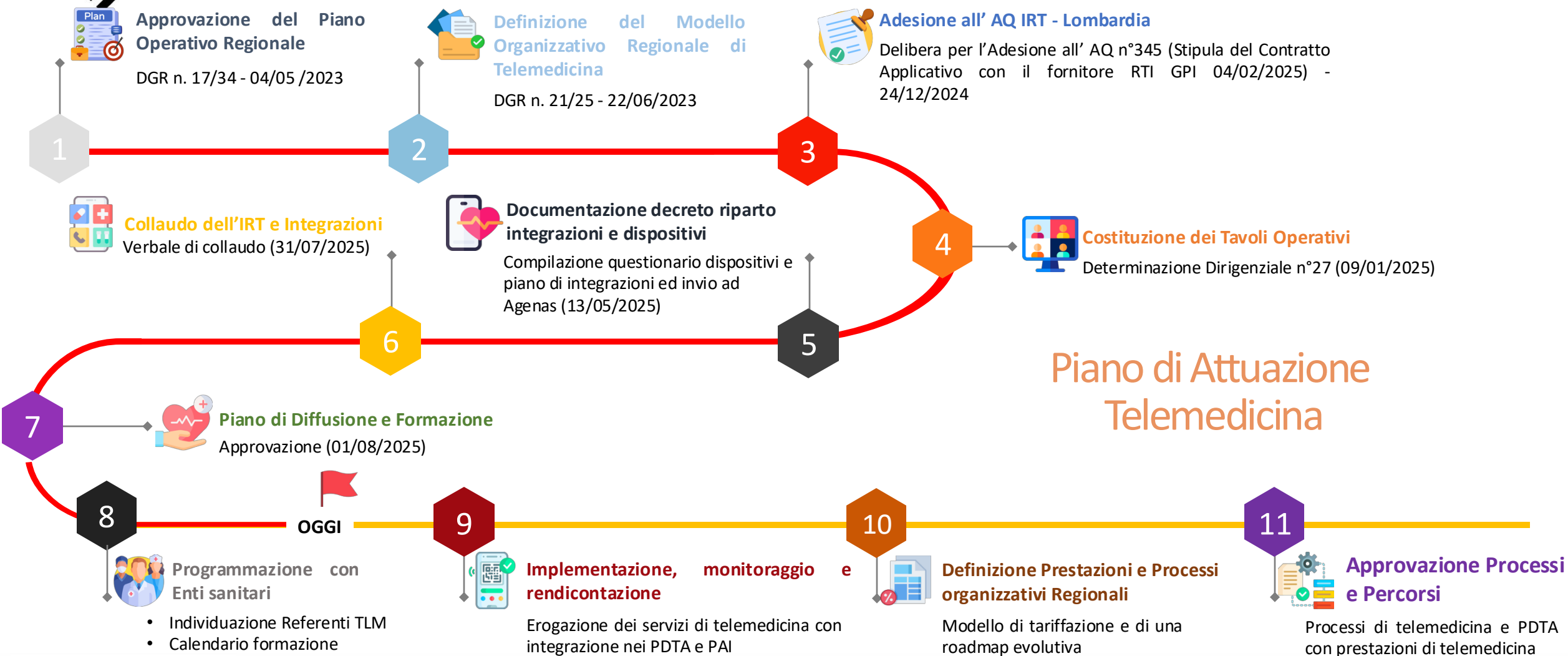
Le isole minori della Regione Sardegna

| Terr. | Arcip. | Isole | Comune | Sup. (km ²) | Pop. residente (1) | Dens. abitativa (ab/km ²) |
|----------------------|-----------------|-----------------|-----------------|----------------------------|--------------------------|---|
| 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)





Piano di Attuazione Telemedicina



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

*APPROFONDIMENTI VERTICALI

INCONTRO IRT
- Regione Autonoma della Sardegna -
Assessorato alla Sanità



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



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

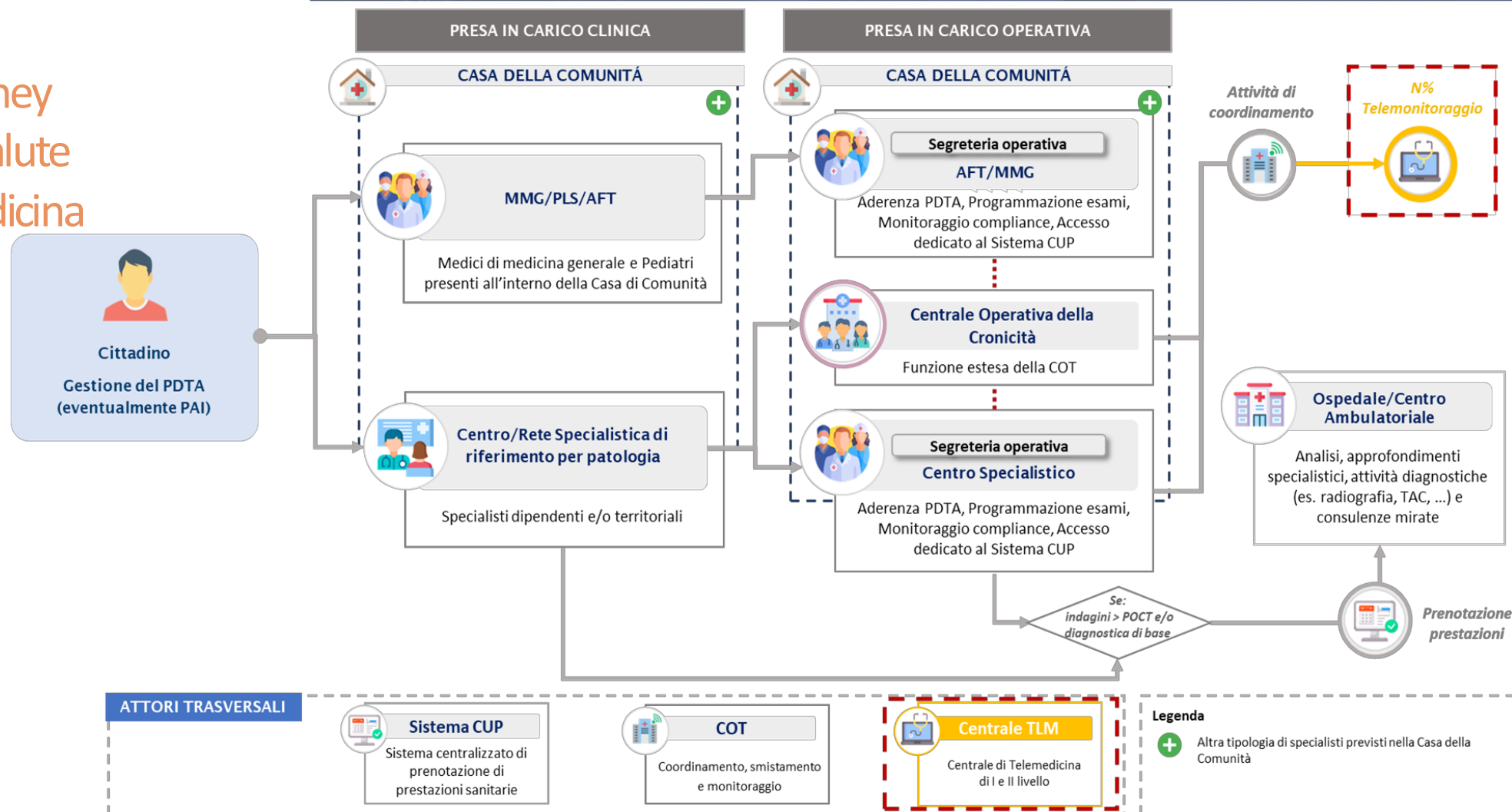
*APPROFONDIMENTI VERTICALI

SOTTO-TAVOLO
DISPOSITIVI

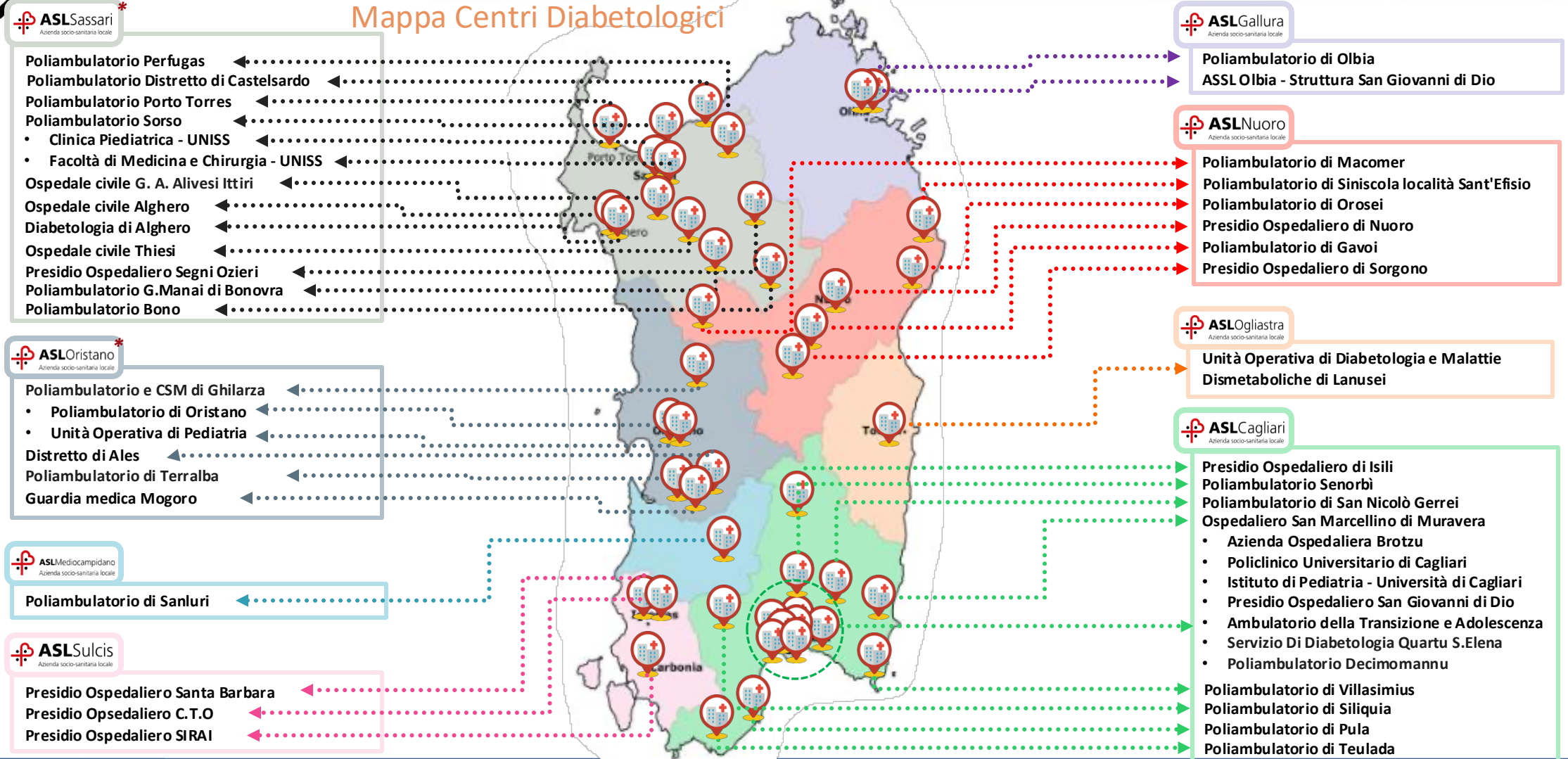
Patient Journey Percorsi di salute con Telemedicina






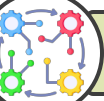
25-28 NOVEMBRE 2025
AREZZO FIERE E CONGRESSI

20⁵ Years
2006-2025



Mappa Centri Diabetologici



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

Grazie

Gianmaria Mancosu

gianmaria.mancosu@aressardegna.it