

# **COVID-19 E TELEMEDICINA: IMPATTI E IMPLICAZIONI ALL'INTERNO DELLE ORGANIZZAZIONI SANITARIE ITALIANE**

Dottoressa Giulia Fusi  
Dottoressa Sveva Bonavitacola

#ForumRisk16



[www.forumriskmanagement.it](http://www.forumriskmanagement.it)



## Agenda

### Obiettivi e ipotesi di ricerca

- Obiettivo primario
- Obiettivo secondario

### Metodologia

- Scoping review
- Framework NASSS

### Questionari e risultati

- Google Form

### Implicazioni e conclusioni

#ForumRisk16



[www.forumriskmanagement.it](http://www.forumriskmanagement.it)

## Come nasce lo studio



Percezione dei professionisti

Implementazioni in periodo emergenziale, ma ora?



Mancanza di una panoramica a livello nazionale

Sostenibilità dei servizi



#ForumRisk16



[www.forumriskmanagement.it](http://www.forumriskmanagement.it)



## Obiettivi dell'indagine

### Obiettivo primario: risposta alla pandemia, modifica dell'organizzazione

1. A causa dell'emergenza pandemica, come si sono organizzate le aziende sanitarie italiane in termini economici, organizzativi e tecnologici per l'implementazione dei servizi di telemedicina?
2. Qual è la percezione dei professionisti in ambito sanitario riguardo la nuova modalità di erogazione delle prestazioni a distanza? E come hanno percepito gli atteggiamenti dei pazienti nei confronti di questa nuova modalità?

### Obiettivo secondario: problematiche e azioni risolutive

1. I servizi di telemedicina, anche se implementati in modo repentino a causa della situazione contingente, vengono considerati utili e sostenibili nel medio-lungo periodo?

## Ipotesi di ricerca

01



Le aziende sanitarie che avevano già esperienza nell'ambito della telemedicina hanno affrontato senza difficoltà l'ulteriore implementazione di tali servizi nel corso del periodo pandemico, a differenza delle strutture che non hanno mostrato esperienza pregressa. (Hollander J.E. et al., 2020).

02



I servizi di telemedicina possono essere di grande supporto ai professionisti sanitari che, nonostante la distanza dai propri pazienti, riescono ad erogare una prestazione di qualità e a trattare gli assistiti in modo efficace. (El-Mahalli A.A. et al., 2012).

03



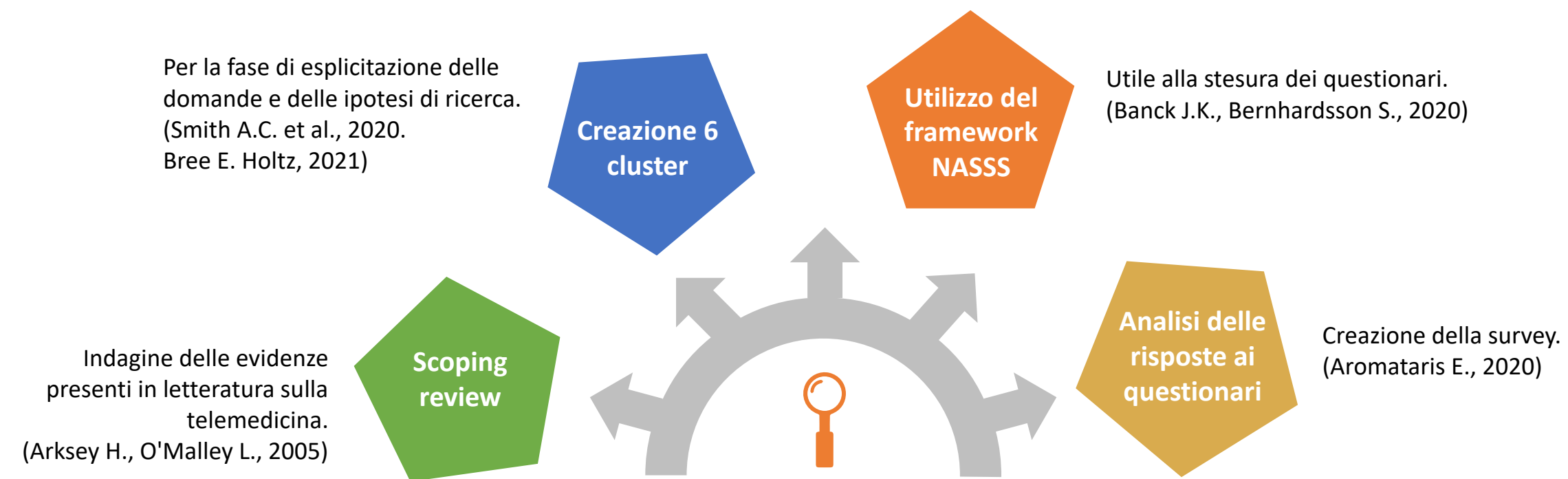
La percezione dei pazienti sull'utilizzo della modalità di erogazione delle prestazioni sanitarie a distanza è sempre positiva, anche se non hanno mai avuto esperienza diretta nell'utilizzo dei servizi di telemedicina. (Ariens L.F. et al., 2017).

04



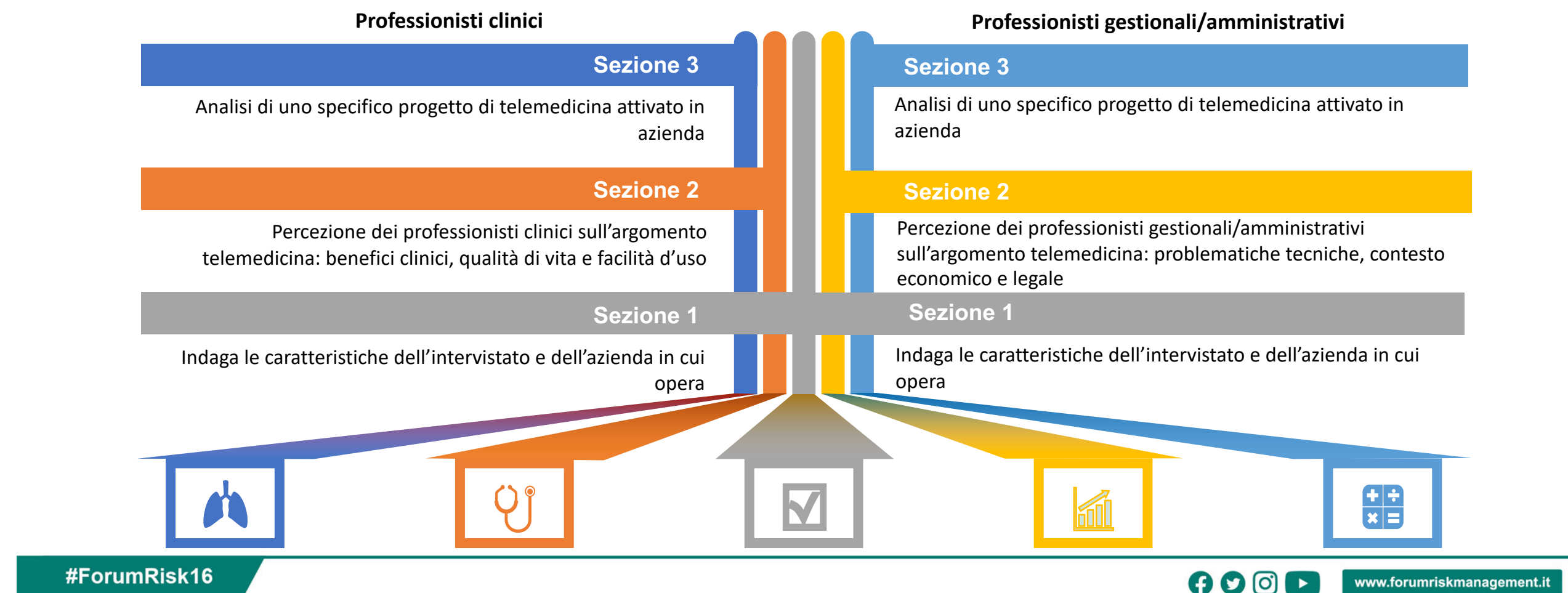
Serve una strategia a livello nazionale e poi locale per poter garantire il corretto sfruttamento dei servizi di erogazione delle prestazioni sanitarie a distanza nel lungo periodo. (Greenhalgh T. et al., 2020).

## Disegno dello studio, materiali e metodi





## Strutturazione questionari



## Tempistiche di progetto



#ForumRisk16



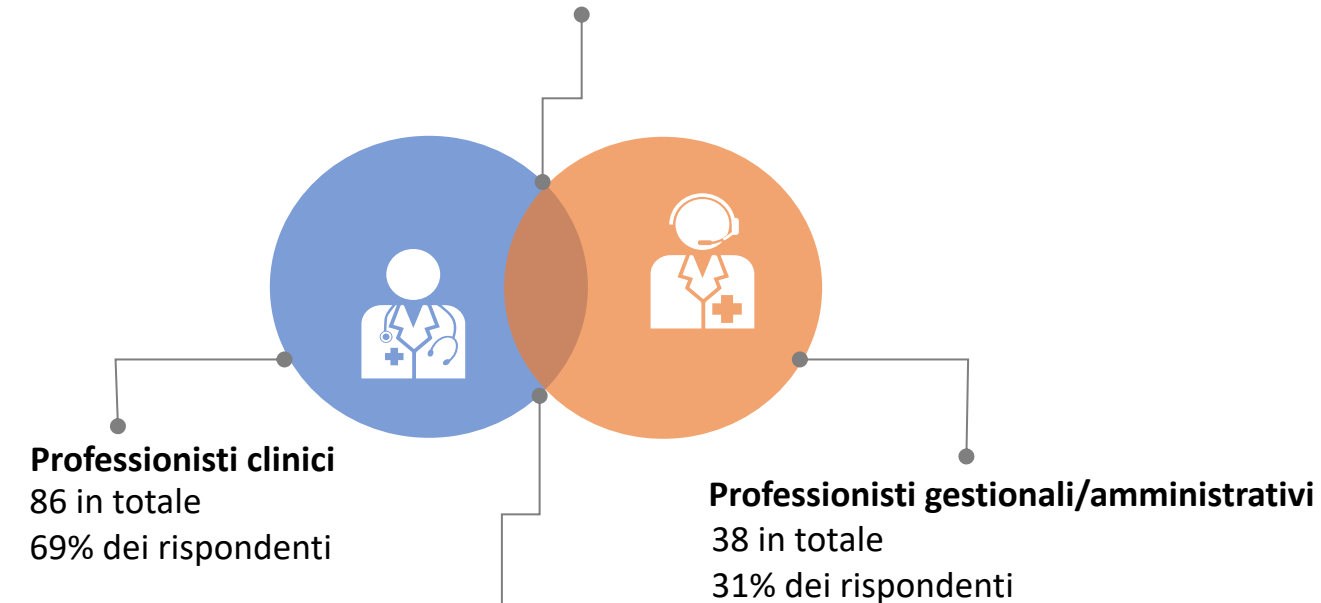
[www.forumriskmanagement.it](http://www.forumriskmanagement.it)



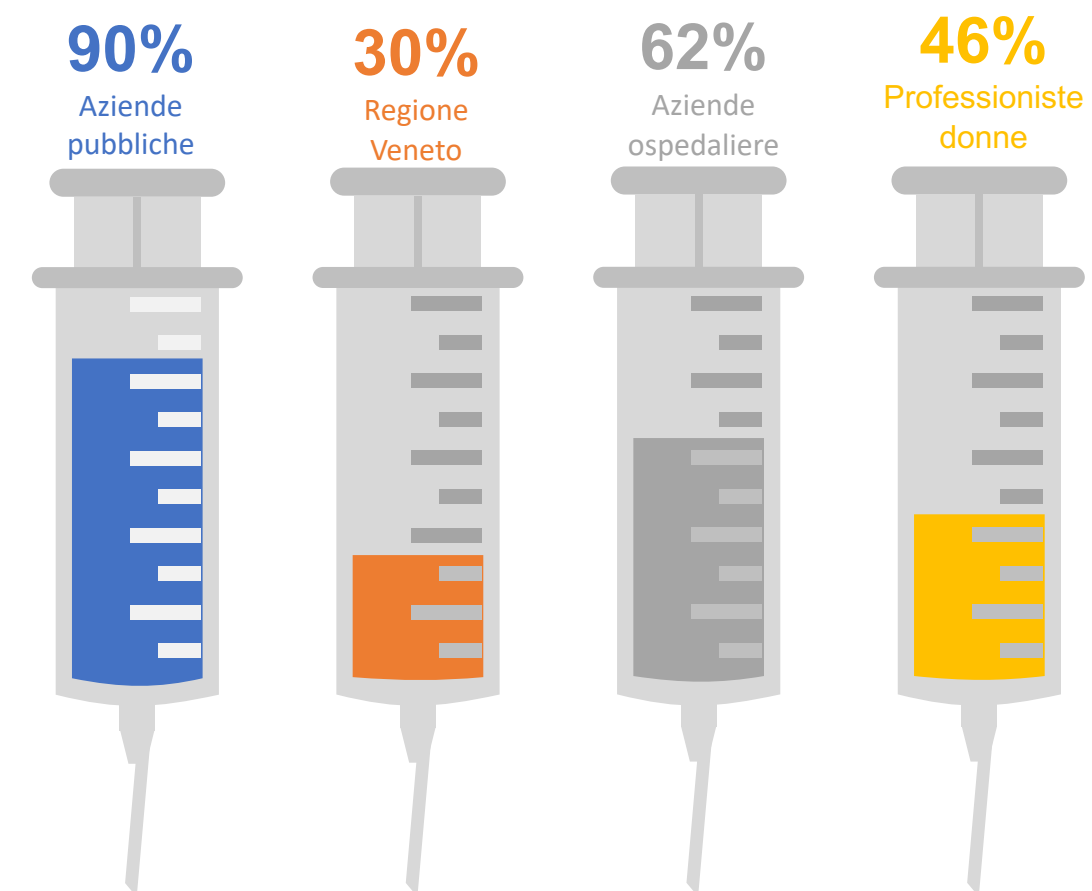


## Inquadramento rispondenti

7 tipologie di aziende, pubbliche e private  
15 Regioni interessate  
124 professionisti con un tasso di risposta del 21%



Età media degli intervistati 48 anni, minima di 26 anni e massima di 68 anni.



#ForumRisk16





[www.forumriskmanagement.it](http://www.forumriskmanagement.it)

## Risultati

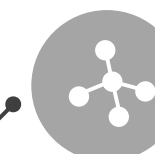
Esistenza della telemedicina prima della pandemia e ulteriori implementazioni nel biennio 2020-2021 (44%)



La pandemia ha favorito l'introduzione dei servizi di telemedicina, utile nel lungo periodo (94%)



Teleconsulto medico e televisita come servizi maggiormente diffusi (25%), sfruttati nella fase di follow up (39%)



Vantaggi:

- riduzione spostamenti (18%)
- migliore continuità assistenziale (12%)
- contatto medico-paziente (12%)
- ottimizzazione lavoro (10%)

Specialità maggiormente interessate:

- diabetologia (20%)
- cardiologia (15%)
- oncologia (14%)
- ortopedia (12%)
- neurologia (9%)



Implementazione come iniziativa spontanea (67%), nata per volontà dei professionisti sanitari (61%)

## Risultati

### Professionisti clinici

Scarsa qualità di rete come maggior problema riscontrato (42%), ma anche mancanza di fiducia nello strumento utilizzato (43%)



In generale pazienti piuttosto soddisfatti dopo aver usufruito del servizio di telemedicina (43%), ma necessità della presenza di un caregiver (75%)

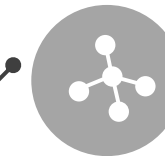


Prestazione a distanza più efficace della prestazione in presenza (7%), ugualmente efficaci (45%), meno efficace (48%). Non si può sostituire la visita de visu (66%)



### Professionisti gestionali/amministrativi

Non è presente una certificazione della tecnologia (45%), ma grande attenzione alla privacy (90%)



Valutazioni ex ante (82%), ex post (61%) e i risultati nel 58% dei casi non possono essere paragonati



Necessità di gruppi di lavoro ad hoc (64%), no ulteriori spazi (91%), ma aggiornamento tecnologia (39%) e acquisto di nuove tecnologia (52%). Problematiche di rimborso



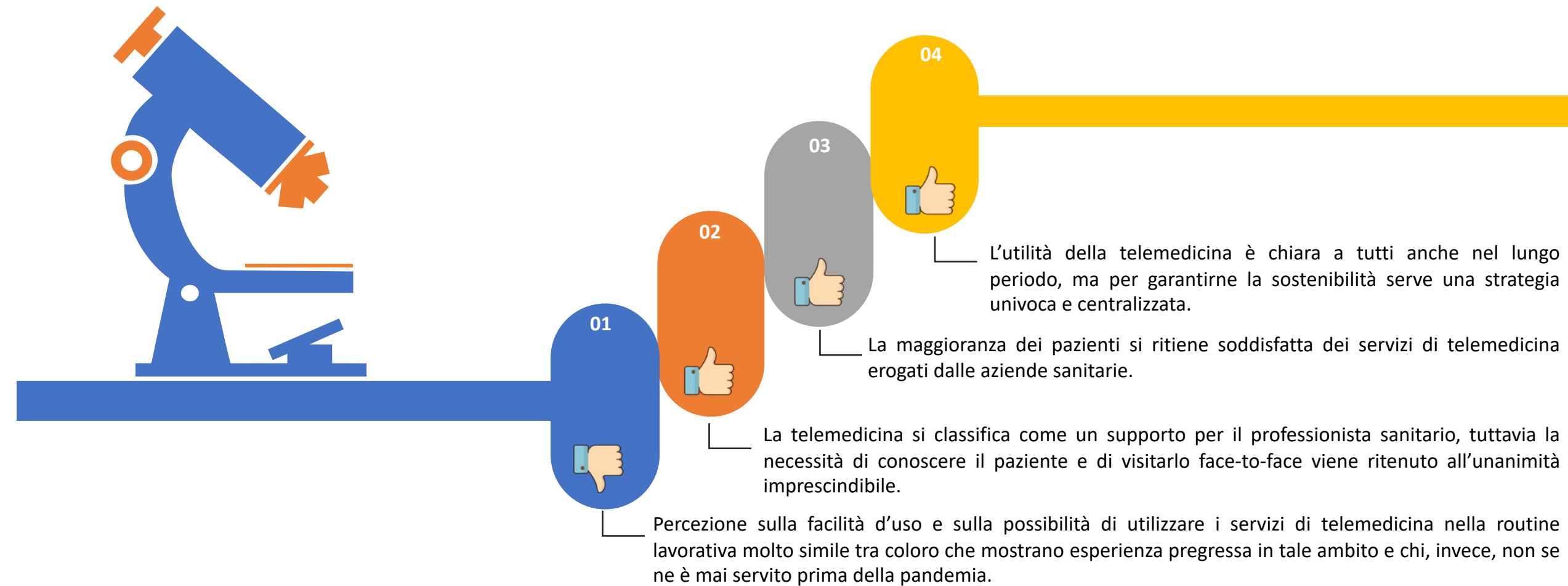
#ForumRisk16



[www.forumriskmanagement.it](http://www.forumriskmanagement.it)



## Discussioni



#ForumRisk16



[www.forumriskmanagement.it](http://www.forumriskmanagement.it)



## Implicazioni e conclusioni



#ForumRisk16





[www.forumriskmanagement.it](http://www.forumriskmanagement.it)

**Grazie per la cortese attenzione!**

**Giulia Fusi**  
**Sveva Bonavitacola**





### **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](#)**