

Favignana – 25 –26 Settembre 2015



14° Congresso Nazionale ANSPI
3° Convegno ANSPI – SIT

*Punti della Salute (PDS) nelle isole minori e
Località territoriali a difficoltà di accesso
Quali Tecnologie ?*





Premessa - Progetto Nazionale – finalità

Il **“Progetto Pilota” per l’ottimizzazione dell’Assistenza Sanitaria nelle Isole Minori e nelle Località caratterizzate da difficoltà di accesso** (proposta ANSPI 2008 PSPI) approvato in Conferenza Stato-Regioni il 30 luglio 2015 (Atti n° 146), intende fornire indicazioni per predisporre progetti regionali finalizzati al miglioramento dell’assistenza sanitaria nelle piccole isole e nelle località caratterizzate dalla difficoltà di accesso alle strutture sanitarie, mediante l’ottimizzazione delle risorse disponibili e della eventuale implementazione.

Isole / Località a difficoltà di accesso

- Assistenza Territoriale
- Integrazione Ospedale Territorio
- Emergenza – Urgenza



Località Territoriali a difficoltà di accesso



Il progetto suddivide le isole/Località disagiate, in zona di tipo "A" e zona disagiata di tipo "B"

➤ Isola/Zona disagiata di tipo "B", presenza di presidio Ospedaliero (assistenza di II° livello)

➤ Isola/zona disagiata di tipo "A" assenza di strutture ospedaliere (assistenza di I° livello)



Isole / Località disagiate di tipo "A"

- Non sono presenti strutture Ospedaliere
- Collegamenti con la terraferma o con le strutture ospedaliere risultano mediamente difficili e fortemente condizionati da avversioni meteorologiche
- Si riscontrano importanti afflussi turistici rispetto la popolazione residente.
- Sono le aree territoriali che si riscontrano più frequentemente sul territorio Nazionale.
- Rappresentano il punto di massima criticità per il SSN a garantire adeguati Livelli di Assistenza .



● **Punti di debolezza – Territori tipo “A”**

- I MMG e i PLS non hanno abituale dimora con conseguente difficoltà alla gestione dei pazienti
- La specialistica ambulatoriale non soddisfa i bisogni di salute degli abitanti
- L' emergenza garantita tramite elisoccorso è spesso fortemente condizionata da avversità meteorologiche
- I percorsi formativi specifici rivolti al personale sanitario risultano spesso carenti
- L' isolamento professionale degli operatori sanitari
- I disagi economici e socio-familiari per gli utenti e le famiglie a causa del trasferimento, **spesso inappropriato** , verso presidi ospedalieri della terra ferma
- Disagi a causa di trasferimenti per trattamenti specifici (chemioterapici, radioterapici, dialisi), erogazione di presidi sanitari e farmaci
- Difficoltà nella gestione di pazienti terminali



Punto di Forza

- L'impiego della **telemedicina**, in particolar modo nei casi di emergenza urgenza e per la gestione territoriale di patologie croniche quali il diabete mellito, la terapia anticoagulante orale le nefropatie croniche, è stato definito uno dei punti di forza per la gestione territoriale dei servizi sanitari.
- Modello di riferimento “Progetto Ministeriale Eolienet” – sistema di telemedicina strutturato nei presidi di C.A. dell'arcipelago Eoliano dal 2005 (teleanalisi – telecardiologia – teleconsulto sincrono e asincrono – attivazione di protocolli terapeutici).



Il Punto della Salute (PdS)

- ▶ E' la Struttura di riferimento, individuata dal Progetto Pilota per l' Ottimizzazione dell' assistenza sanitaria nelle piccole isole e nelle località caratterizzate da difficoltà di accesso di tipo "A"
- ▶ Nelle realtà insulari dove sono presenti più comuni vicini, si potrà prevedere l' allocazione in unica struttura dell' offerta dei servizi sanitari previsti



Modello Organizzativo del PdS

Dotazione Organica minima h 24 nei **PdS** dei Territori individuati di tipologia “A” :

➤ **Medico di C.A**

➤ **Infermiere**

L'organizzazione deve prevedere il coinvolgimento funzionale dei Medici del **MMG** e dei **MET**, che dovranno aderire alla organizzazione territoriale specifica, in particolare alle Associazioni Funzionali Territoriali (**AFT**), attraverso la definizione di protocolli operativi e linee guida condivise.



PdS - Obiettivi Generali

I.Ustica

I.Stromboli

Realizzare un processo di riordino della sanità sul territorio, capace di leggere e di farsi carico in modo unitario del bisogno sanitario e socio sanitario dei cittadini

- Promuovere il territorio quale sede primaria di assistenza e di governo dei percorsi sanitari e socio-sanitari
- Garantire alle popolazioni delle isole minori e delle aree territoriali caratterizzate da eccezionali difficoltà di accesso, l'adozione di un modello capace di ottimizzare l'assistenza sanitaria
- Superare l'isolamento professionale degli Operatori



PdS - Obiettivi Specifici - offerta dei servizi

- ▶ **Emergenza-Urgenza**
- ▶ **Assistenza primaria**
- ▶ **Continuità delle cure**
- ▶ **Medicina preventiva**
- ▶ **Medicina specialistica ambulatoriale**
- ▶ **Pediatria di Libera Scelta**
- ▶ **Assistenza domiciliare integrata (ADI) garantita attraverso l'assistenza infermieristica**



ICT Nei Punti della Salute

Obiettivi

- Facilitare l'attività diagnostica e terapeutica attraverso il teleconsulto sincrono ed asincrono, seconda opinion e telediagnosi
- Rendere più omogenei i livelli di assistenza
- garantire l'aggiornamento continuo del personale

= TELEMEDICINA



Strutturazione Tecnologica (ICT) del PdS

Modello Proposto

- Soluzioni per Teleconsulto Specialistico
- POCT per Teleanalisi
- Apparecchi per Telecardiologia
- la Telediagnostica per immagini
- Cardiotocografi per il monitoraggio della gravidanza

Sistema POCT



I. Ustica

I. Stromboli

Che consentono l'esecuzione di analisi cliniche in tempo reale e la loro condivisione tra il personale medico attraverso il teleconsulto sincrono e asincrono





Registrazione
Invio e refertazione
ECG



Sanità piccole isole

Cartella clinica

Nome: COPPOLA PASQUALE
 Codice fiscale: CPPPQL61D13A015P
 Data di nascita: 13/04/1961
 Luogo di nascita: ACCUMOLI
 Sesso: M

Azioni

- Nuovo paziente
- Modifica paziente
- Cerca paziente
- Inserisci Visita
- Inserisci 2° opinion
- Inserisci ECG
- Esenzioni Esenzioni

Dettaglio eventi

05/10/2010

ECG

ECG 1
 Salvatore De Gregorio
 (Salvatore De Gregorio)

pagina 1
 Russo (Giuseppina)

Commenti

- L'ECG non evidenzia nulla di strano

Data	Visite	ECG	POCT	Immagini	Commenti
09/10/2010		ECG (43)		Immagini (14)	Commenti (43)
19/09/2010					(4)
17/09/2010	(1)		(26)		
15/09/2010			(16)		

I. Lampedusa



Tele Monitoraggio della Gravidanza

I.Ustica

I.Stromboli



- ❖ Rilevamento reg. parametri vitali del feto (FCF – MAF)
- ❖ Rilevamento registrazione ACU
- ❖ Rilevamento reg. parametri vitali materni
- ❖ Trasmissione dati in tempo reale
- ❖ Registrazione eventi
- ❖ Report in formato A4
- ❖ Patient information Management
- ❖ Data Storage & Review

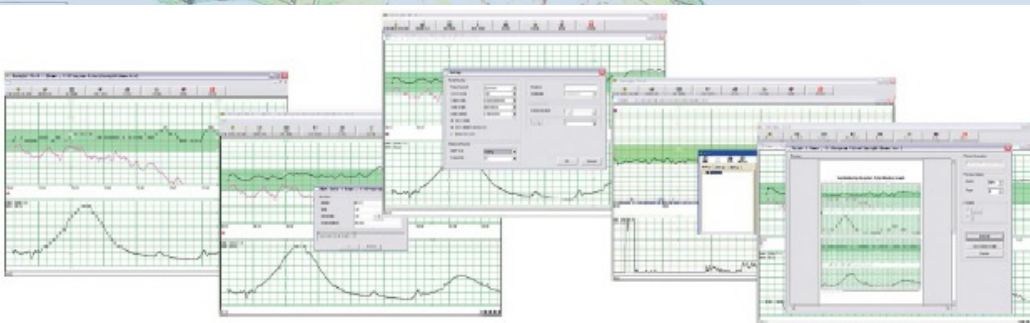


I.Pantelleria

I.Lino

I. di Lampione

I.Lampedusa



Sistema per Teleconsulto Specialistico

Presenza remota: distanza e tempo=0



InTouch RP-LITE

I.Ustica

I.Stromboli



I.Panarea

- Approvati da FDA e dispositivi medicali di classe IIa
- • Sistema audio/video a due vie brevettato
- • Sistema di telecamere ad altissima risoluzione Pan-Tilt-Zoom
- • Modalità audio immersiva e direzionale, progettata per ambienti sanitari
- • Interfaccia semplice e controllo da parte del medico in remoto
- • Teleauscultazione e sistema di comunicazione privata tra il medico in remoto e quello presente al letto del paziente
- • Porta video aggiuntiva per dermatoscopio, otoscopio, ecografo...



0



Consulenze multispecialistiche

➤ Fino a quattro specialisti si possono connettere in contemporanea da remoto allo stesso sistema di telepresenza, interagendo tra loro e con il paziente

The logo for multiPRESENCE, featuring a stylized blue and grey icon of three overlapping squares to the left of the text 'multiPRESENCE' in a blue sans-serif font.



LE APPLICAZIONI

- Cardiologia,
- Dermatologia
- Psichiatria
- Ortopedia
- Internistica
- Counseling geriatrico
- Giro visite post operatorio
- Terapia intensiva neuro, cardio e polmonare
- Giro visite in terapia intensiva
- Monitoraggio fetale
- Salute mentale
- Terapia occupazionale
- Oncologia
- Ustioni
- Pediatria
- Terapia intensiva pediatrica
- Riabilitazione
- Televisita e teleconsulto
- Telepatologia
- Traumi
- Ictus....

inTouch





ICT - Obiettivi



- **Facilitare l'attività diagnostica e terapeutica attraverso strumenti informatici per il Teleconsulto e la Second Opinion**
- **Fornire una risposta adeguata alla richiesta dell'emergenza-urgenza**
- **Garantire l'appropriatezza clinica**
- **Offrire una migliore assistenza territoriale al paziente cronico**
- **Razionalizzare la gestione delle risorse estreme (elicottero - ospedalizzazione)**
- **Garantire l'aggiornamento continuo del personale attraverso strumenti di formazione a distanza**
- **Rendere più omogenei i livelli di assistenza periferici**
- **Far viaggiare il più possibile le informazioni piuttosto che i pazienti o gli operatori sanitari**



ICT - il Cambiamento.....



Le tecnologie sono mature e consolidate ma si deve migliorare la fruibilità.

➤ *È necessario ridefinire i flussi procedurali al cui interno sono utilizzate ICT.*

➤ *E' necessario GESTIRE IL CAMBIAMENTO attraverso l'azione degli operatori.*

*L'ICT in sanità è un mezzo, non un fine
Superare le "barriere culturali"*

Superare logiche corporative

Avviare percorsi formativi finalizzati all'utilizzo dei sistemi tecnologici applicati in Sanità

