



I° Congresso Congiunto AMD - SID
Piemonte e Valle d'Aosta

SINERGIE PER L'INNOVAZIONE
"se ci mettiamo insieme
ci sarà un perché"



2/3
dicembre 2016
Torino Incontra - Via Nino Costa 8



LA TELEMEDICINA NEL VCO

G. SAGLIETTI - DIABETOLOGIA/ENDOCRINOLOGIA A.S.L. VCO

DICHIARAZIONE CONFLITTO D'INTERESSE

Il sottoscritto GIUSEPPE SAGLIETTI
ai sensi dell'art. 3.3 sul Conflitto d'Interessi, pag 17 del Reg. Applicativo
dell' Accordo Stato-Regione
del 5 novembre 2009

dichiara
di NON aver ricevuto negli ultimi 2 anni
compensi o finanziamenti
da Aziende Farmaceutiche e/o diagnostiche



Ministero della Salute

TELEMEDICINA **Linee di indirizzo nazionali**

2. DEFINIZIONE E CLASSIFICAZIONE DEI SERVIZI DI TELEMEDICINA

2.1 DEFINIZIONE DI TELEMEDICINA

Per Telemedicina si intende una modalità di erogazione di servizi di assistenza sanitaria, tramite il ricorso a tecnologie innovative, in particolare alle Information and Communication Technologies (ICT), in situazioni in cui il professionista della salute e il paziente (o due professionisti) non si trovano nella stessa località. La Telemedicina comporta la trasmissione sicura di informazioni e dati di carattere medico nella forma di testi, suoni, immagini o altre forme necessarie per la prevenzione, la diagnosi, il trattamento e il successivo controllo dei pazienti.

I servizi di Telemedicina vanno assimilati a qualunque servizio sanitario diagnostico/ terapeutico. Tuttavia la prestazione in Telemedicina non sostituisce la prestazione sanitaria tradizionale nel rapporto personale medico-paziente, ma la integra per potenzialmente migliorare efficacia, efficienza e appropriatezza. La Telemedicina deve altresì ottemperare a tutti i diritti e obblighi propri di qualsiasi atto sanitario.

Si precisa che l'utilizzo di strumenti di Information and Communication Technology per il trattamento di informazioni sanitarie o la condivisione on line di dati e/o informazioni sanitarie non costituiscono di per sé servizi di Telemedicina. A titolo esemplificativo non rientrano nella Telemedicina portali di informazioni sanitarie, social network, forum, newsgroup, posta elettronica o altro.

2.2 FINALITÀ

La Telemedicina si può realizzare per le seguenti finalità sanitarie:

Prevenzione secondaria

Si tratta di servizi dedicati alle categorie di persone già classificate a rischio o persone già affette da patologie (ad esempio diabete o patologie cardiovascolari), le quali, pur conducendo una vita normale devono sottoporsi a costante monitoraggio di alcuni parametri vitali, come ad esempio, tasso di glicemia per il paziente diabetico, al fine di ridurre il rischio di insorgenza di complicazioni.

CONTESTO DI RIFERIMENTO DEL PROGETTO



Stakeholder

- Regione Piemonte
- Provincia VCO – Verbano-Cusio-Ossola
- ASL VCO
- Comunità Montana

Condizioni di contesto

- Forti investimenti regionali sulla **banda larga**
- Attenzione dell'ASL ai **percorsi di cura**
- Forte incidenza della **popolazione anziana** (23 % superiore ai 65 anni)
- Area caratterizzata da **vaste zone montane**





Razionali

- Realizzare un servizio che abbia come priorità la promozione della continuità di cura
- Assicurare il follow-up fuori dalle mura delle istituzioni sanitarie
- Concentrarsi sugli aspetti organizzativi e clinici
- Lasciar giocare alla tecnologia il ruolo di commodity
- Salvaguardare il ruolo centrale del medico grazie ad una rigorosa stesura di protocolli clinici

Obiettivi

- Ridurre la distanza tra le strutture sanitarie ed il paziente
- Contribuire alla realizzazione di Percorsi Diagnostici, Terapeutici ed Assistenziali
- Ottimizzare risorse e processi
- Ridurre: - gli accessi al P.S; - i ricoveri; - i passaggi ambulatoriali

GLI ATTORI COINVOLTI



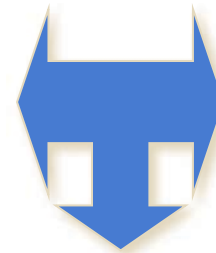
Sponsor



Partner



Project Coordinator



Azienda



Partner tecnologici



LE FASI DEL PROGETTO

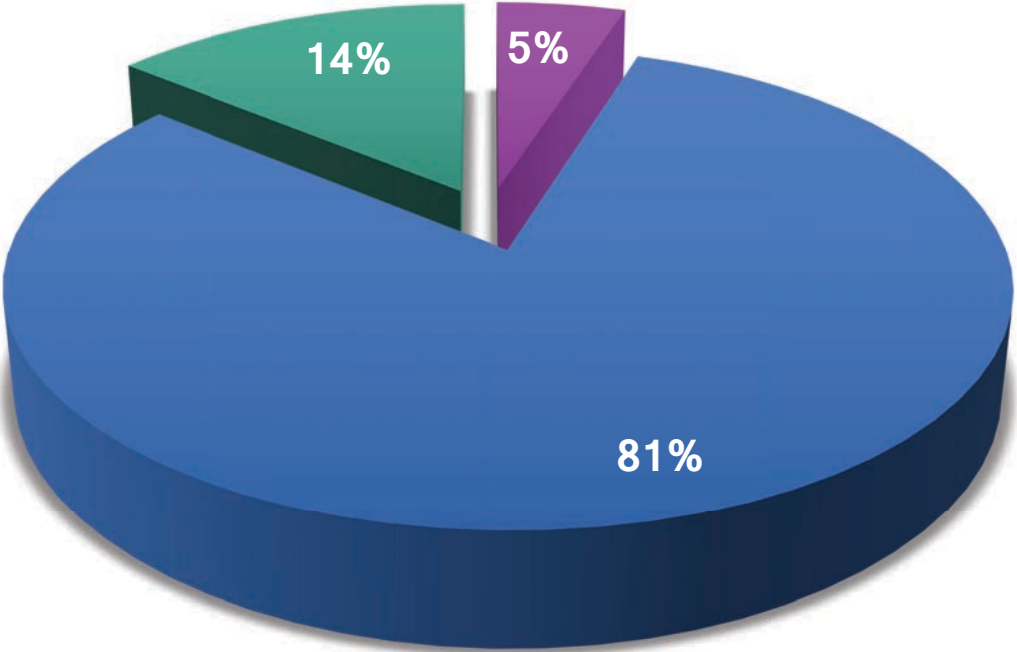


- Identificazione degli obiettivi e progettazione del servizio **(inizio 2008)**
- Indizione gara d'appalto e aggiudicazione della stessa **(2008)**
- Definizione dei protocolli e “tuning” del servizio **(primo trimestre 2009)**
- Avvio del servizio **(giugno 2009)**
- Monitoraggio indicatori **(a cadenza annuale)**
- Redazione dello stato di avanzamento dei lavori e rendicontazione dell'attività **(trimestrale)**

PZ. TOTALI IN TELEMEDICINA (N° 288)



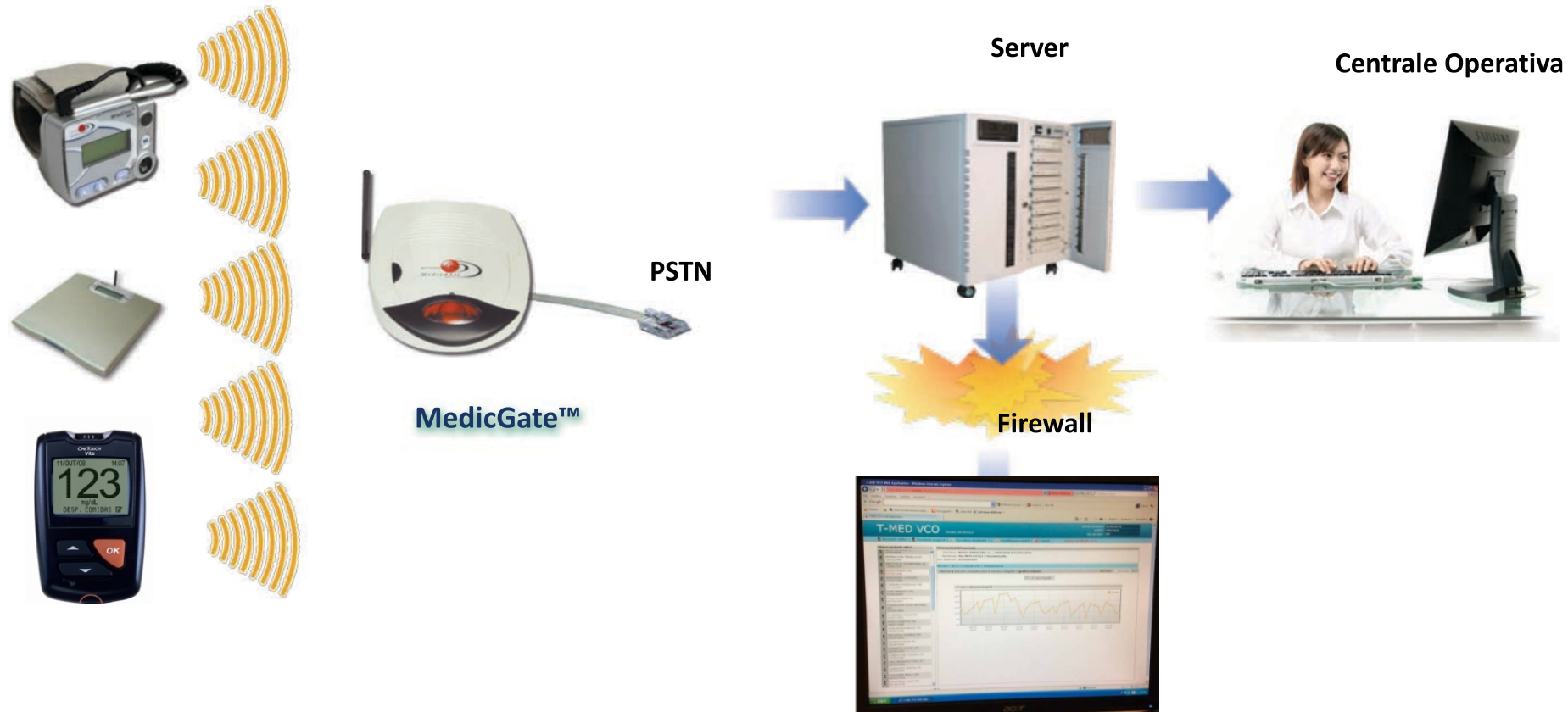
■ SCOMPENSO (N° 13) ■ DIABETE (N° 216) ■ BPCO (N°) 39



IL MODELLO ARCHITETTURALE



PSTN (Linea telefonica analogica)



LA STRUMENTAZIONE



P.A.
Ritmo cardiaco
ECG monoderivazione
Ritmo respiratorio
Temperatura corporea
Saturazione d'ossigeno – SPO₂



Peso corporeo
Misurazione digitale (150 Kg)
Risoluzione 50 g
Facilità d'uso

Glicemia capillare
Display integrato
Fino a 200 memorie



Gateway wireless;
Comunica con tutti gli strumenti;
Trasmette le misurazioni tramite
la normale linea telefonica;
Segnali luminosi e audio per
informare di eventuali anomalie



IL PORTALE



T-MED VCO Web Application - Windows Internet Explorer
https://telecare-vco.lvrea.it/webclab/Pazienti.csp?who=sosp

utente connesso: Piana Margherita
profilo: Infermiere
tipo servizio: DBT

Pazienti attivi | Pazienti sospesi | Gestione anagrafe | Cambio password | Logout | nuove notifiche (27)

Elenco pazienti sospesi

cognome
nome
pulisci cerca

Nome
ALTO...
OS...
HO...
NG...
NG...
LO...
TI...
OR...
RR...
TT...
TI...
TR...
07...

Informazioni del paziente

Rec

Misure | ECG | Check List | Annotazioni

GLC - Glicemia [mg/dl]

Data	flusso
29/10/2013	220
30/10/2013	220
30/10/2013	180
31/10/2013	240
01/11/2013	220
02/11/2013	220
03/11/2013	300
04/11/2013	300
05/11/2013	200
06/11/2013	360
06/11/2013	240
07/11/2013	150

PA - Pressione arteriosa [mmHG]

Data	minima	massima
29/10/2013	70	145
30/10/2013	55	160
30/10/2013	85	110
31/10/2013	80	115
01/11/2013	60	165
02/11/2013	70	160
03/11/2013	75	150
04/11/2013	70	160
05/11/2013	70	165
06/11/2013	75	145
07/11/2013	70	140

PESO - Peso [Kg]

Data	Peso
29/10/2013	70
30/10/2013	85
31/10/2013	80
01/11/2013	60
02/11/2013	70
03/11/2013	75
04/11/2013	70
05/11/2013	70
06/11/2013	75
07/11/2013	70

T-MED VCO Web application - 2013 - s.c.r.l.

IL PORTALE



T-MED VCO Martedì, 26/11/2013

utente connesso: Piana Margherita
profilo: Infermiere
tipo servizio: DBT

[Pazienti attivi](#) | [Pazienti sospesi](#) | [Gestione anagrafe](#) | [Cambio password](#) | [Logout](#) | **nuove notifiche (27)**

Elenco pazienti sospesi

cognome:
nome:
pulisci cerca

Informazioni del paziente

Re:

Misure | ECG | Check List | Annotazioni

allarmi | misure complessive | misure singole | grafico misure Periodo: 1 mese

FR [bpm] FC [bpm] GLC [mg/dl] PA [mmHG] PESO [Kg] SPO2 [%]

FR - Frequenza respiratoria [bpm]

Periodo	Valore (bpm)
29/10/2013	22
30/10/2013	5
31/10/2013	6
01/11/2013	8
02/11/2013	10
03/11/2013	11
04/11/2013	12
05/11/2013	14
06/11/2013	8
07/11/2013	6

FC - Frequenza cardiaca [bpm]

Periodo	Valore (bpm)
29/10/2013	75
30/10/2013	85
31/10/2013	75
01/11/2013	75
02/11/2013	70
03/11/2013	75
04/11/2013	85
05/11/2013	75
06/11/2013	75
07/11/2013	80

T-MED VCO Web application - 2013 - s.c.r.l.

IL PORTALE



T-MED VCO Web Application - Windows Internet Explorer

https://telecare-vco.ivrea.it/webclab/Pazienti.asp?who=sosp

utente connesso: Piana Margherita
profilo: Infermiere
tipo servizio: DBT

Martedì, 26/11/2013

[Pazienti attivi](#) | [Pazienti sospesi](#) | [Gestione anagrafe](#) | [Cambio password](#) | [Logout](#) | **nuove notifiche (27)**

Elenco pazienti sospesi

cognome
nome
[pulisci](#) [cerca](#)

Avatar	Nome	Data
	Al...	...

Informazioni del paziente

Misure | ECG | Check List | Annotazioni

Flusso

Data	Valore
29/10/2013	75
30/10/2013	55
31/10/2013	75
01/11/2013	75
02/11/2013	55
03/11/2013	65
04/11/2013	75
05/11/2013	75
06/11/2013	75
07/11/2013	75

PESO - Peso [Kg]

Data	Valore
30/10/2013	90
31/10/2013	90
01/11/2013	70
02/11/2013	90
03/11/2013	90
04/11/2013	90
05/11/2013	90
06/11/2013	90
07/11/2013	90

SPO2 - Saturimetria [%]

Data	Valore
29/10/2013	99.0
30/10/2013	98.0
31/10/2013	98.0
01/11/2013	98.0
02/11/2013	98.0
03/11/2013	99.0
04/11/2013	97.0
05/11/2013	99.0
06/11/2013	99.0
07/11/2013	98.0

T-MED VCO Web application - 2013 - s.c.r.l.

IL PORTALE



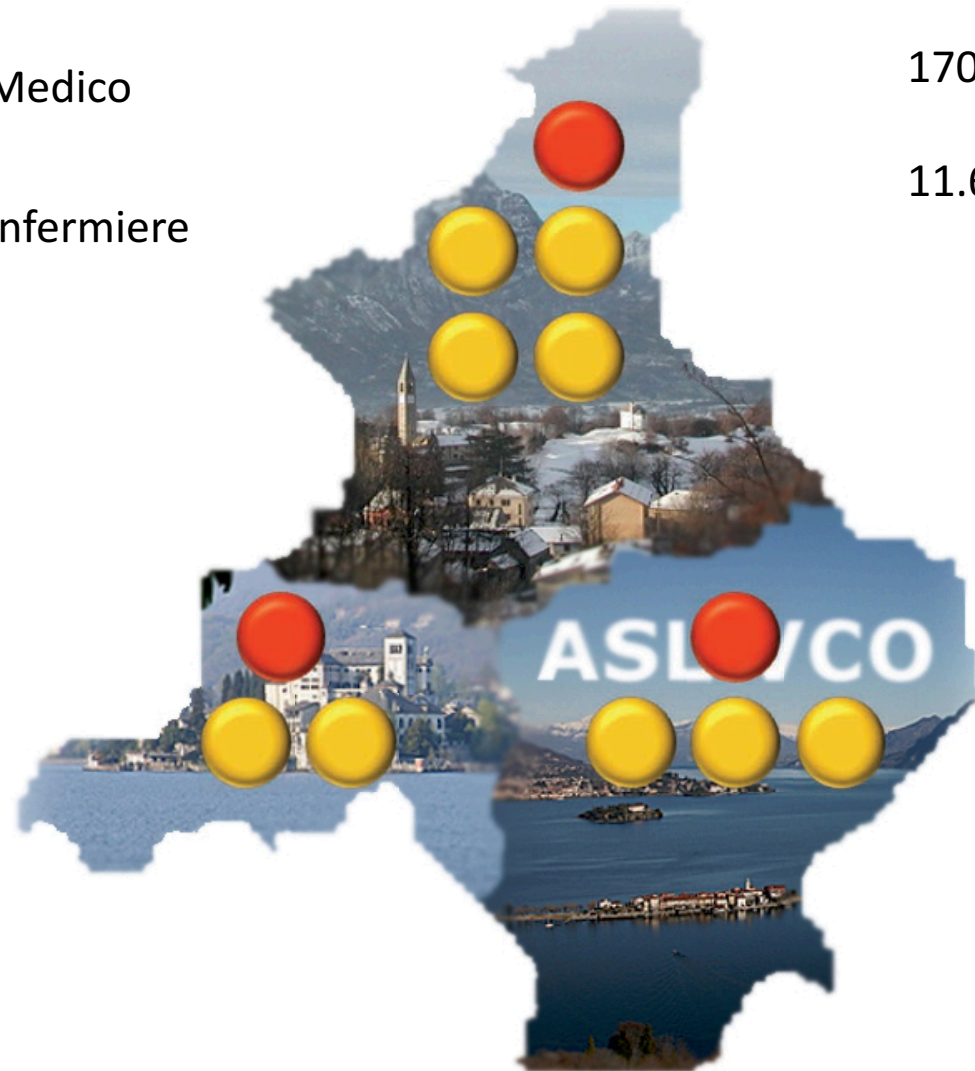
01/10/2013 13:20	81	17/10/2013 05:12	86
30/09/2013 04:22	102	16/10/2013 21:16	112
29/09/2013 22:16	144	15/10/2013 05:16	76
28/09/2013 14:14	109	14/10/2013 20:51	117
27/09/2013 04:16	95	13/10/2013 13:12	103
26/09/2013 22:56	123	12/10/2013 06:48	81
25/09/2013 13:02	97	10/10/2013 13:39	93
24/09/2013 04:36	84	09/10/2013 04:11	93
23/09/2013 20:43	109	08/10/2013 20:56	103
22/09/2013 13:58	109	07/10/2013 12:57	123
20/09/2013 04:28	94	06/10/2013 07:05	85
19/09/2013 21:53	121	04/10/2013 13:47	102
18/09/2013 13:44	109	03/10/2013 04:51	98

IL VERBANO-CUSIO-OSSOLA



 Medico

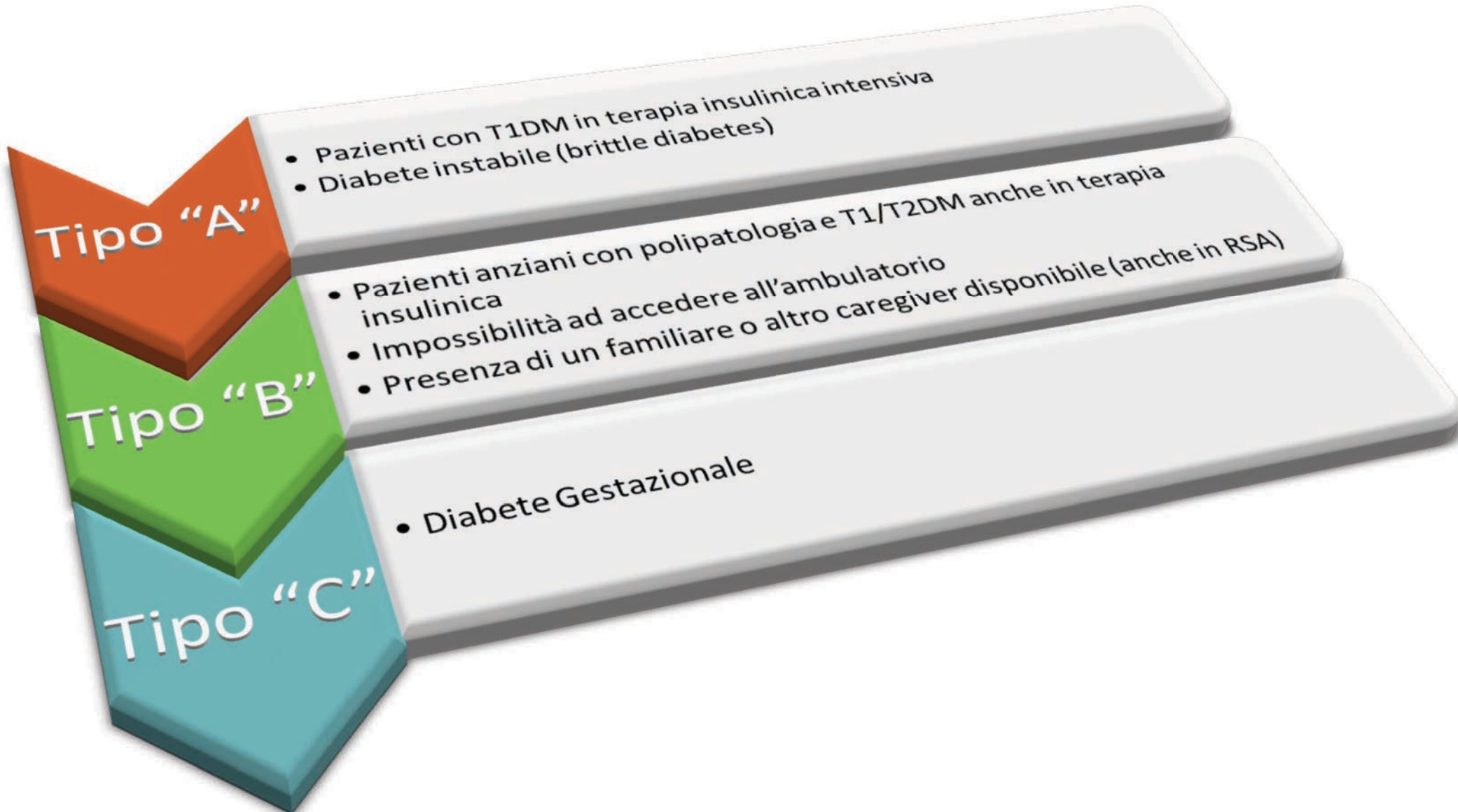
 Infermiere



170.000 Abitanti

11.693 Diabetici

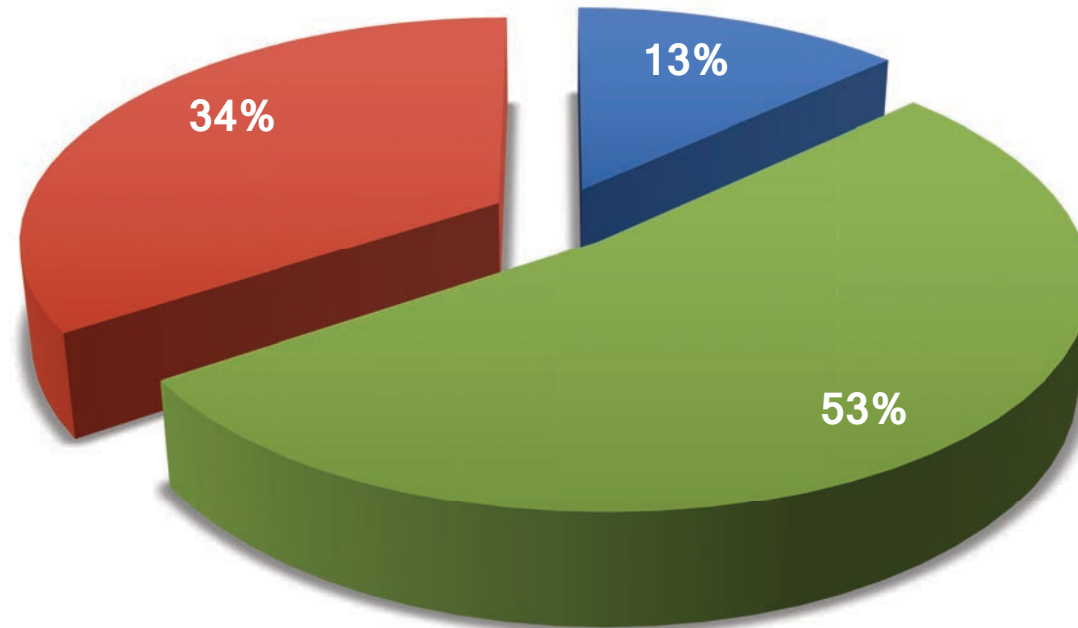
PAZIENTI DIABETICI



PZ. DIABETICI IN TELEMEDICINA (N° 216)



■ TIPO A (N° 35) ■ TIPO B (N° 139) ■ TIPO C (N° 42)

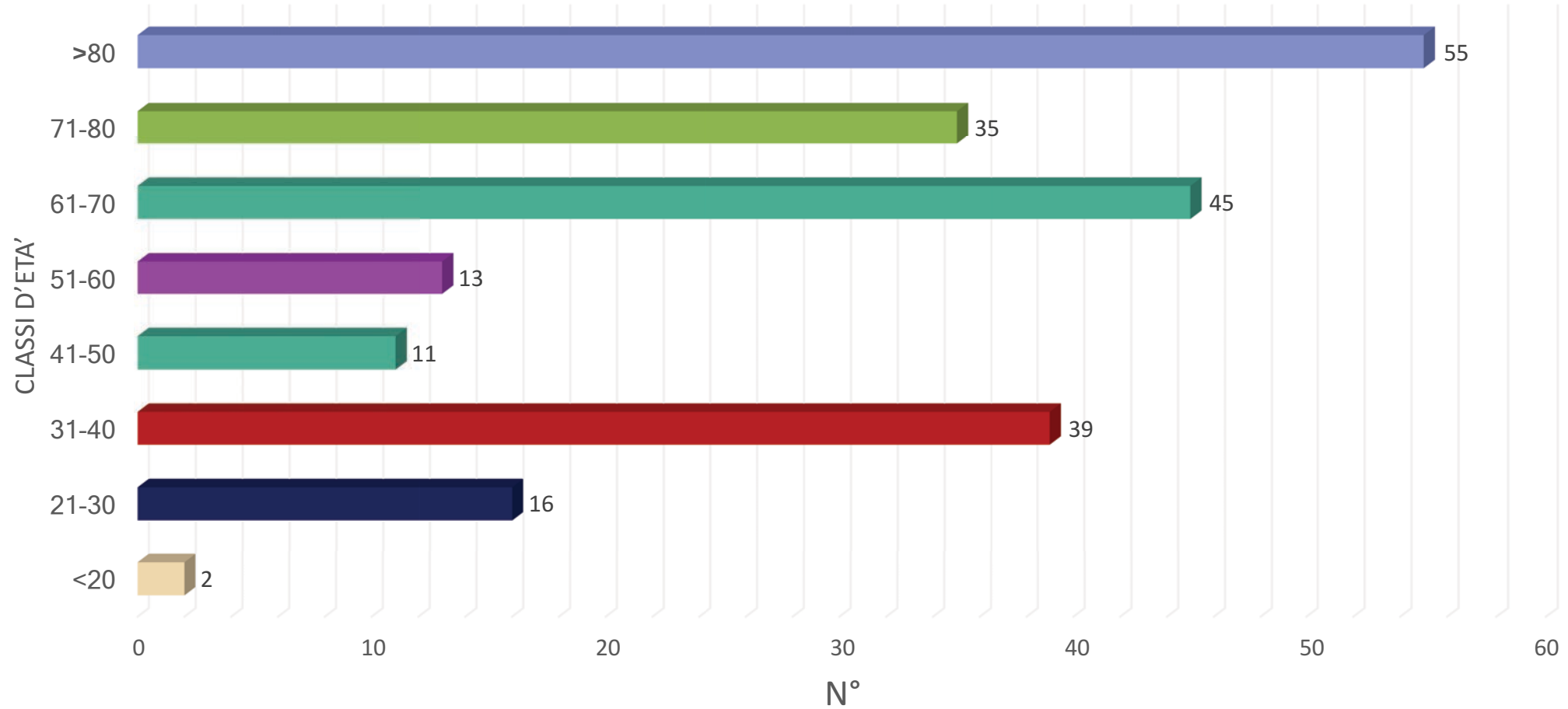


IL PROTOCOLLO

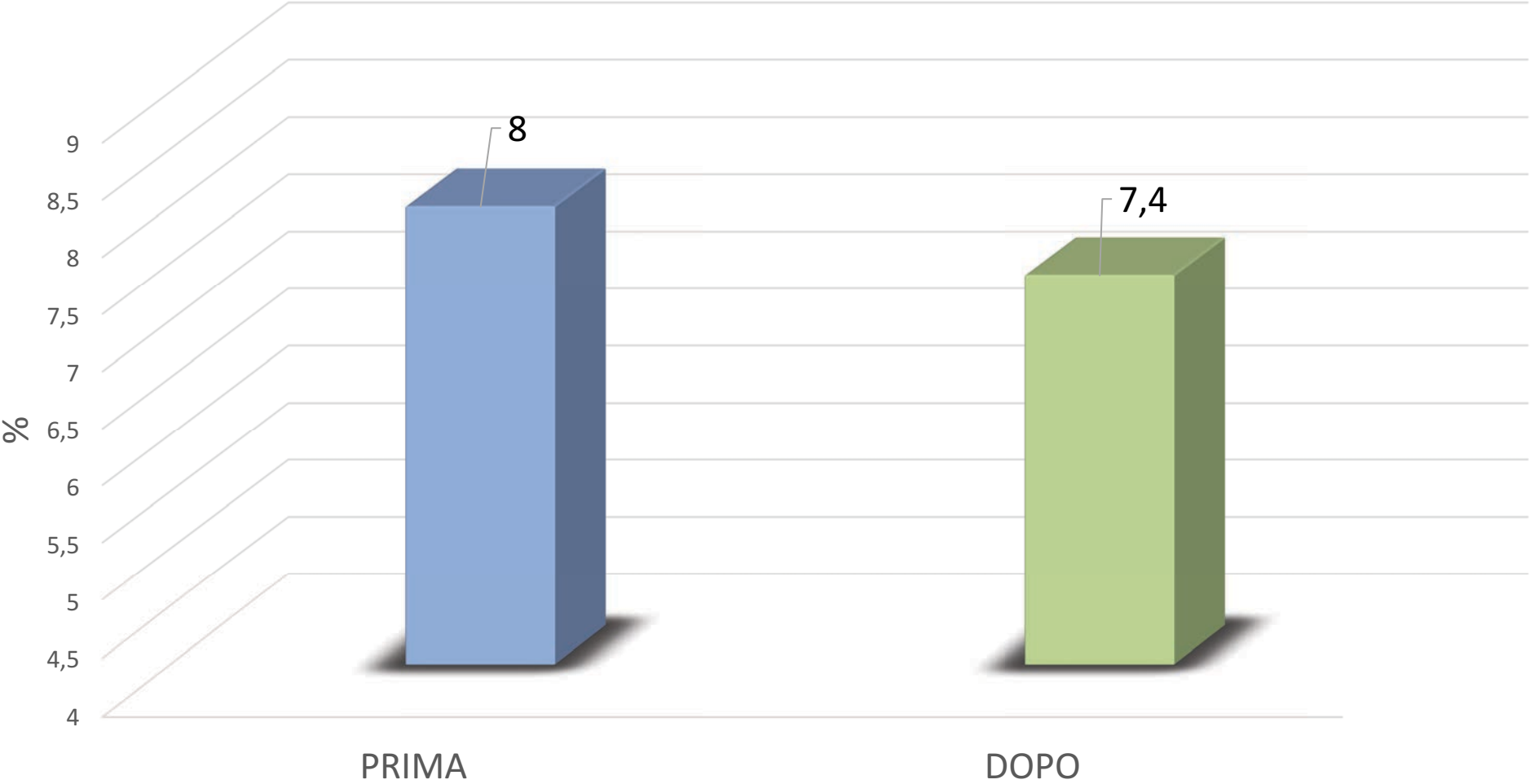


Pazienti	Parametri
Tipo "A" (N° 35)	Glicemia capillare 3/die per 3 g/sett. Orari distribuiti nella giornata a discrezione del paziente e inviati secondo accordi
Tipo "B" (N° 139)	Glicemia capillare 2/die per 2 g/settimana in orario deciso con il paziente. Invio secondo accordi
Tipo "C" (N° 42)	Glicemia capillare 1/die (digiuno, post-prandiale) 7 g/settimana Invio secondo accordi

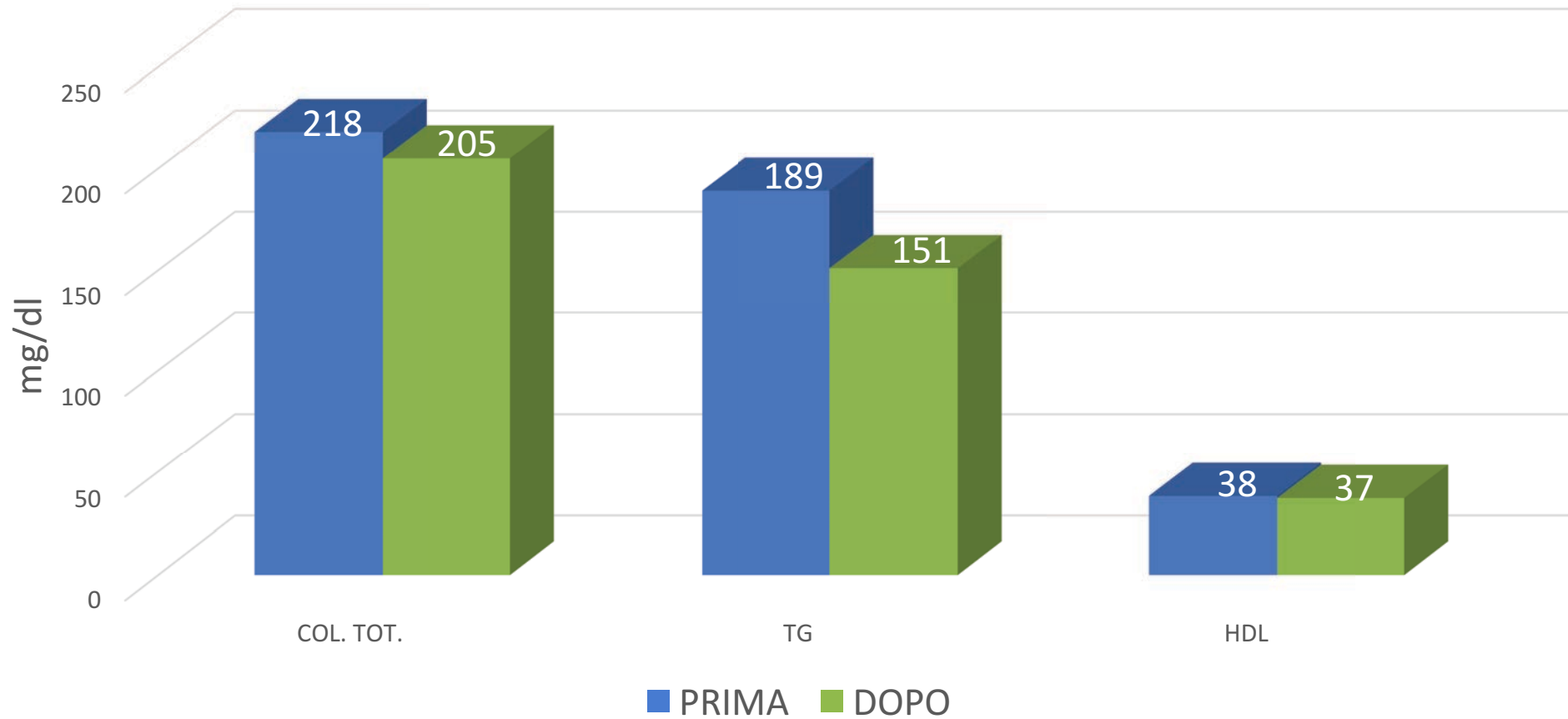
DISTRIBUZIONE PER CLASSI D'ETA'



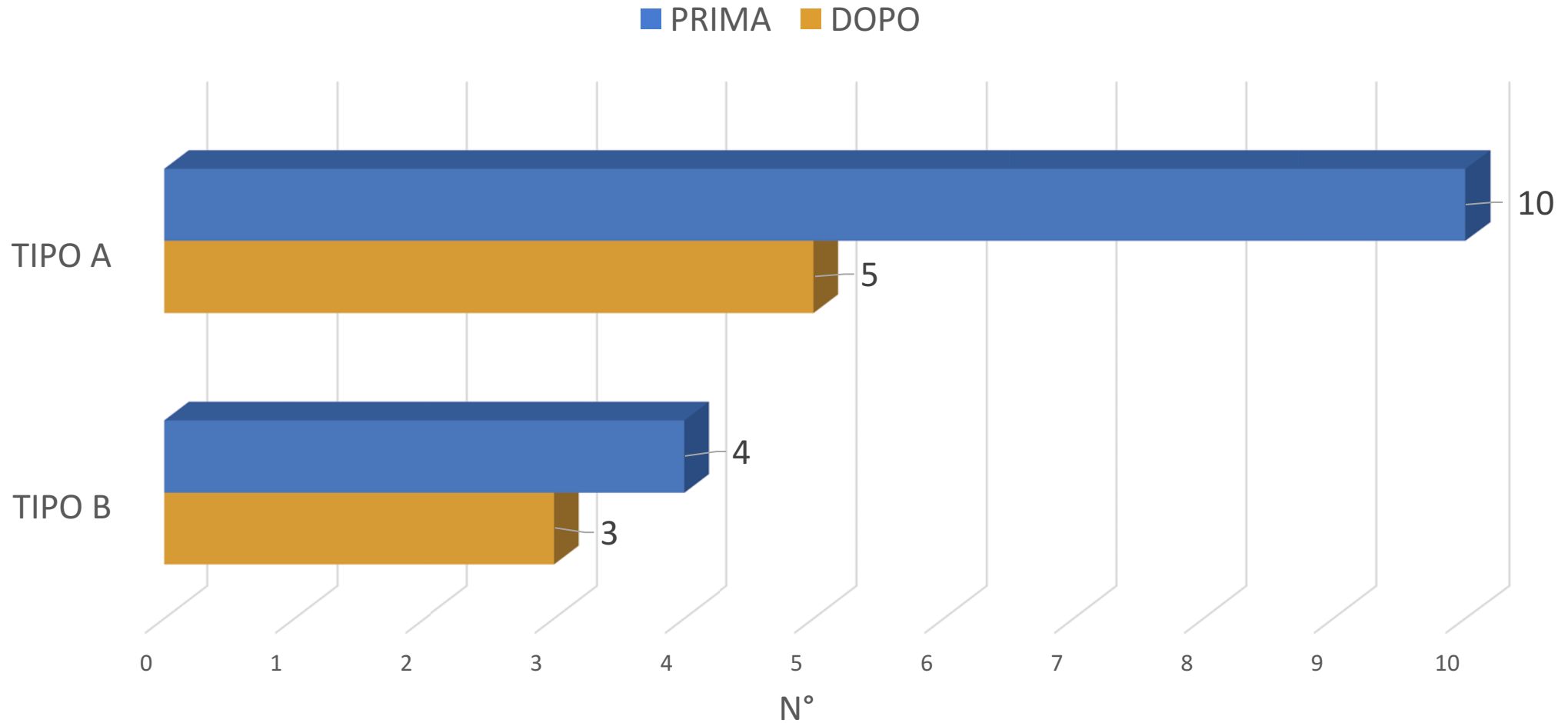
INDICATORI: EMOGLOBINA GLICATA



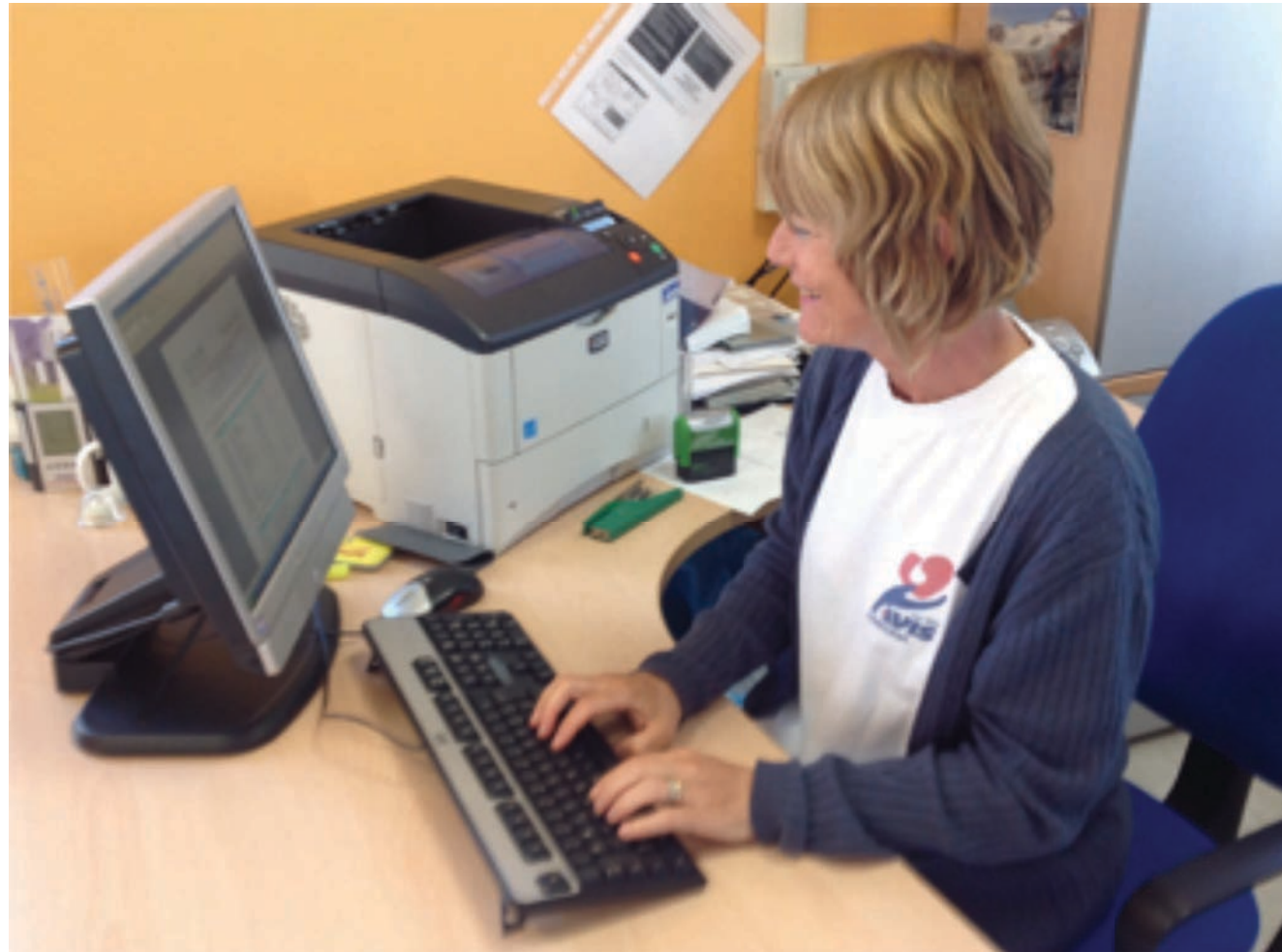
INDICATORI: PROFILO LIPIDICO



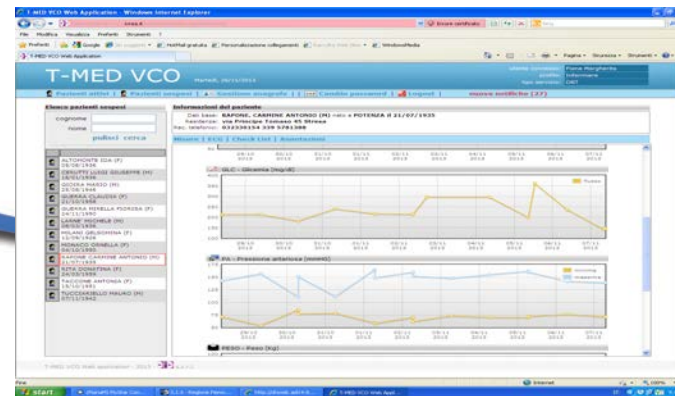
INDICATORI: IPOGLICEMIE/MESE



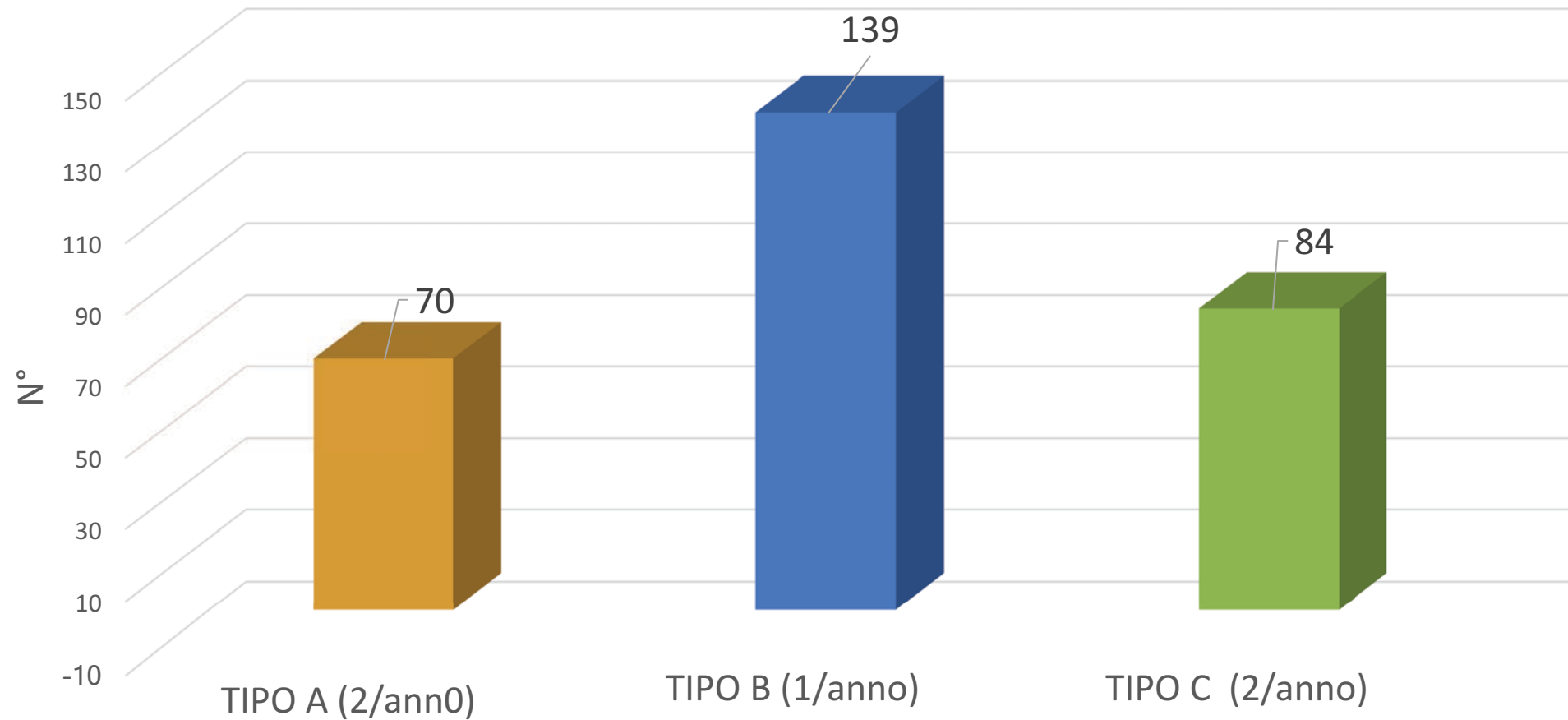
IL RUOLO FONDAMENTALE DELL'INFERMIERA



TELEMEDICINA "PROATTIVA"



ACCESSI ANNUALI “RISPARMIATI”

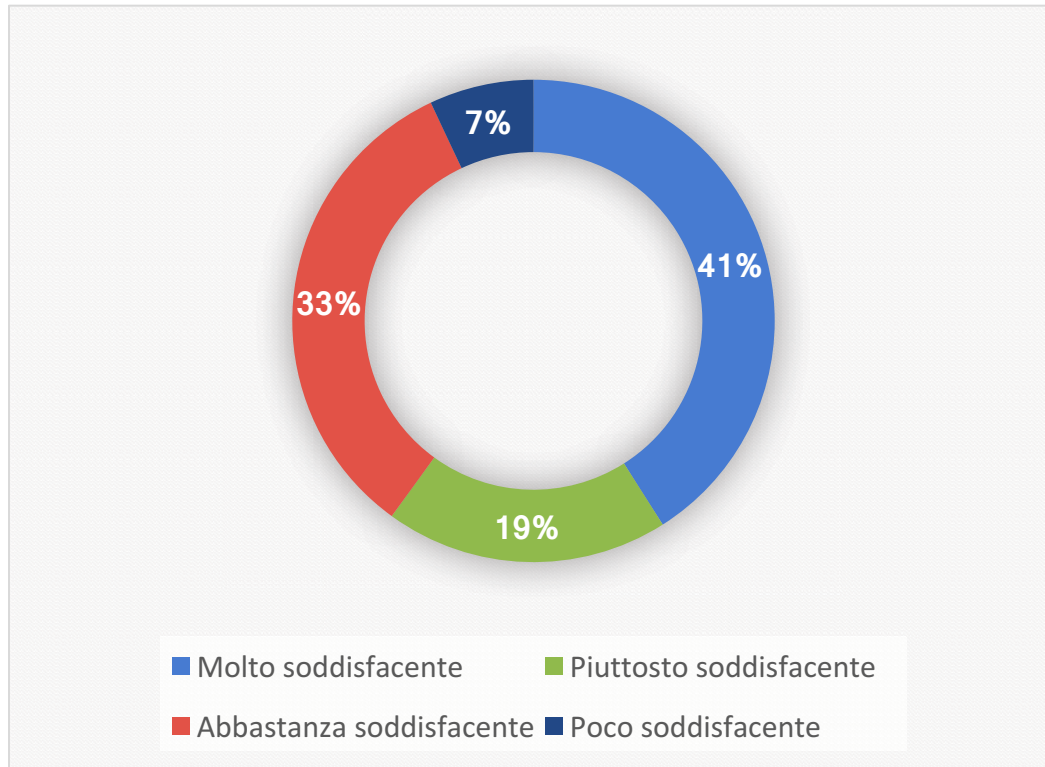




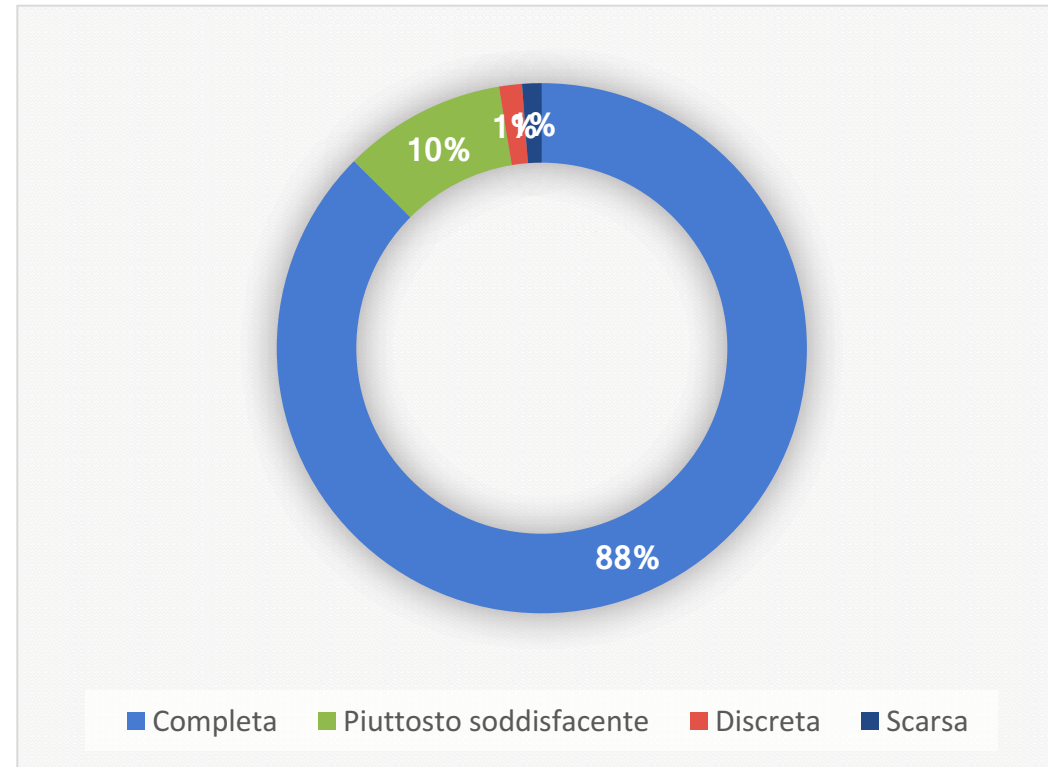
CUSTOMER SATISFACTION



Un giudizio generale sul servizio



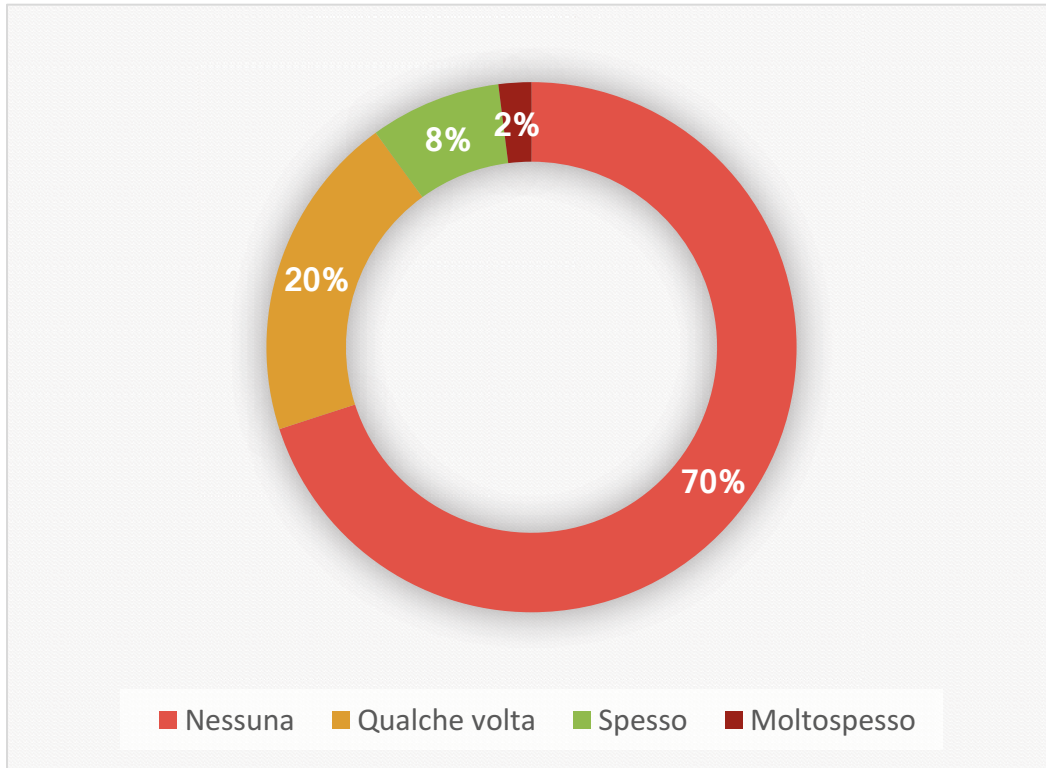
Un giudizio generale sulla formazione



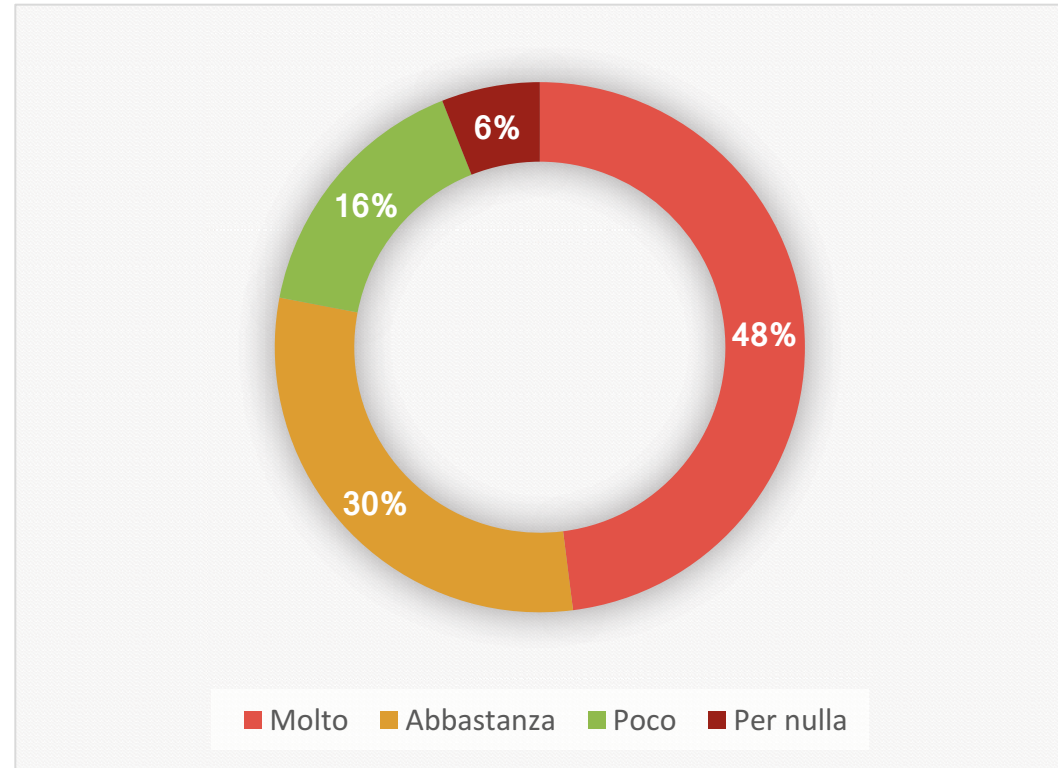
CUSTOMER SATISFACTION



Difficoltà nell'utilizzo delle apparecchiature



Ritiene di sentirsi più seguito?



COSIDERAZIONI CONCLUSIVE



- La telemedicina non può e non vuole sostituire la comune attività clinica...eventualmente può dilazionarla
- ...è uno strumento che si integra perfettamente nella gestione del paziente affetto da patologie croniche
- ...nel caso del diabete può contribuire a migliorare il compenso glicometabolico del paziente

