

2024

ROMA 1° OTTOBRE

Ministero della Salute, Auditorium Cosimo Piccinno

LA PERSONA ANZIANA PROTAGONISTA DEL SUO TEMPO E DELLA SUA SALUTE

LA PERSONA ANZIANA PROTAGONISTA DEL SUO TEMPO E DELLA SUA SALUTE

F E D E R A Z I O N E I T A L I A N A A Z I E N D E S A N I T A R I E E O S P E D A L I E R E



Michelangelo Bartolo

Dirigente Ufficio di Telemedicina della Regione Lazio

Gruppo di Lavoro FIASO

Nelle Legge 33/23 si richiamano espressamente i servizi di telemedicina

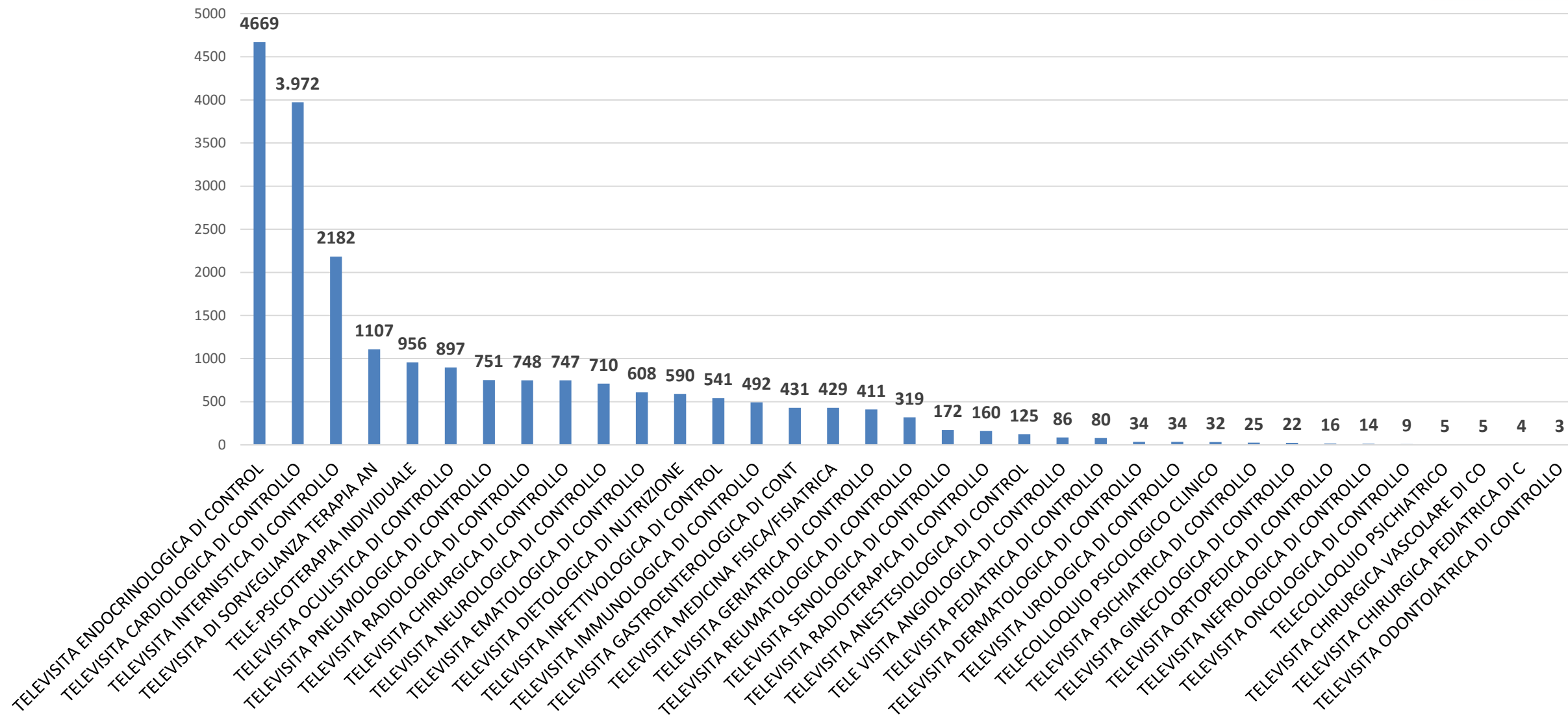
- **Art 4, punto «n. 4»**
 - l'integrazione e il coordinamento dei servizi e delle terapie erogati a domicilio, **anche attraverso strumenti di telemedicina**, per il tramite degli erogatori pubblici e privati accreditati e a contratto, anche del Terzo settore, che possano garantire la gestione e il coordinamento delle attività individuate nell'ambito del PAI.
- **Art 8, comma 2**
 - Coinvolgimento delle Case della Comunità, Ospedali di Comunità, *«per la presa in carico della persona, per il **potenziamento dei servizi domiciliari e della telemedicina**, nonché per il rafforzamento dell'assistenza sanitaria intermedia e delle sue strutture».*
 - ... utilizzo delle *«**risorse disponibili nel PNRR per il sostegno alle persone vulnerabili e per la prevenzione dell'istituzionalizzazione degli anziani non autosufficienti**»;*

Telemedicina – un termine generico che racchiude diversi servizi

- **TELECONSULTO**
 - Un medico che chiede ad un altro medico (uno specialista) un consiglio su un determinato caso clinico.
 - **TELEVISITA**
 - Contatto Asincrono e Sincrono di un paziente con un medico specialista (o con il MMG) per una visita di controllo.
 - **TELEMONITORAGGIO**
 - Controllo a distanza e nel tempo dei parametri vitali di un paziente con patologie croniche attraverso l'utilizzo di *Medical Device*.
 - **TELEASSISTENZA**
 - Prestazioni sanitarie dove si interagisce con le professioni sanitarie (infermieri, fisioterapisti, ecc) e non con personale medico.
-
- **TELEREFERTAZIONE**
 - Refertazione di un esame strumentale (Rx, ECG, Holter cardiaco, Spirometria etc; - Ruolo delle Farmacie dei servizi).
 - **DOMOTICA**
 - Sensori semplici per il sostegno alle fragilità.
 - **TELEASSISTENZA SOCIALE**

2023 Regione Lazio – dati sias - n. televisite per specialità medica

TOT 21.386 TELEVISITE

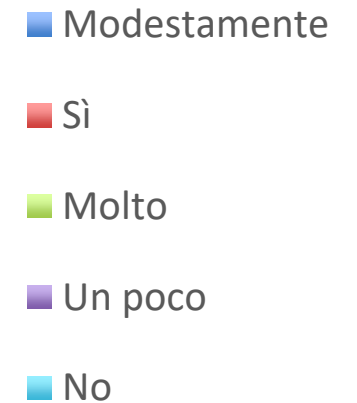
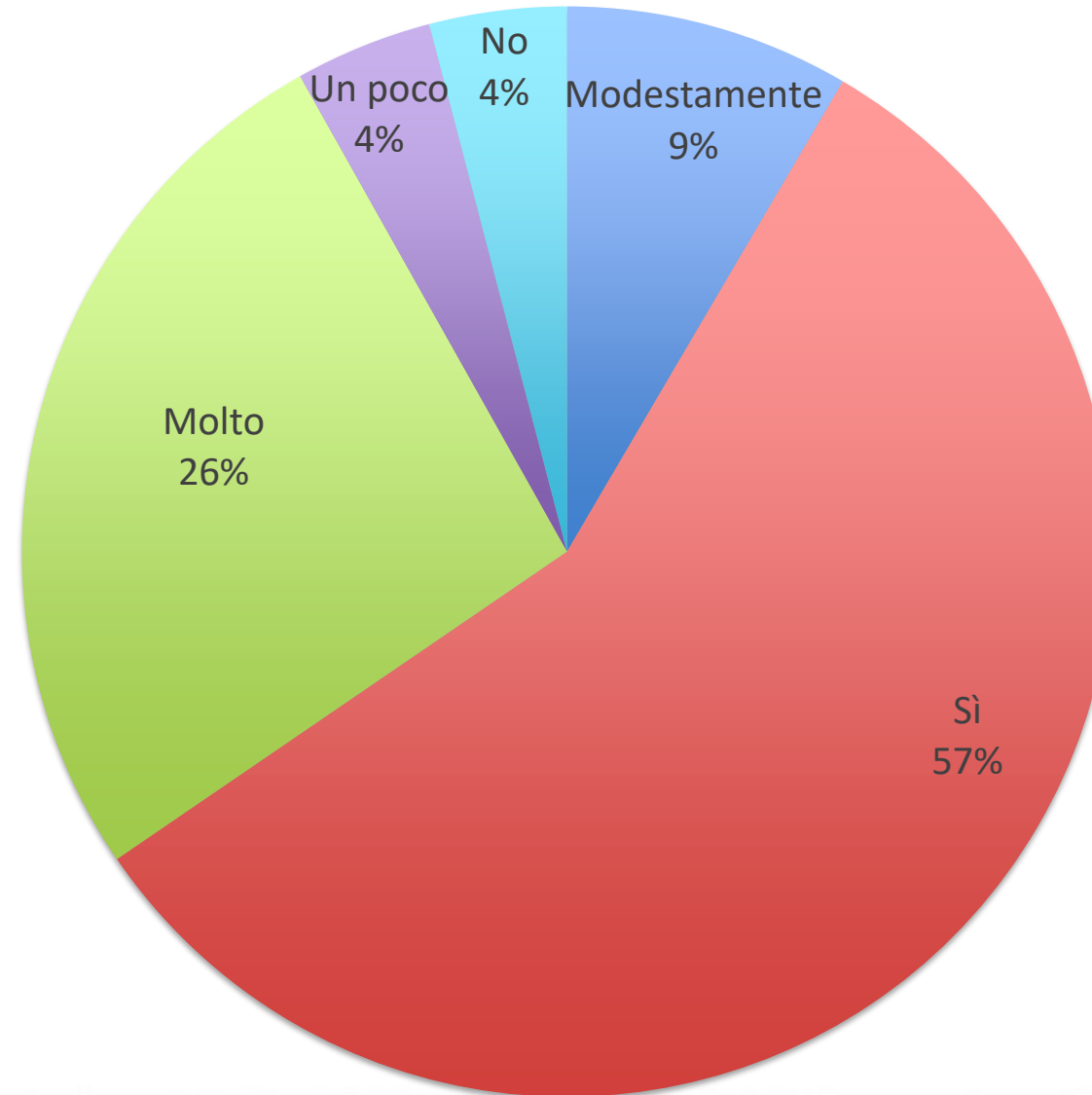


È soddisfatto del servizio di televisita?

Qualità percepita
del servizio di televisita

Survey anonima
Proposta ai pazienti

Risposte di
663 pazienti

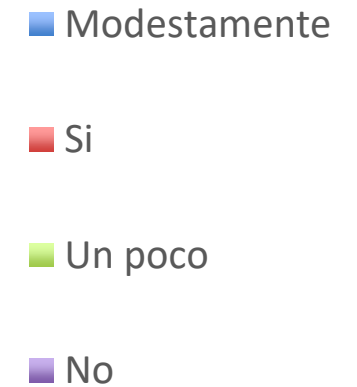
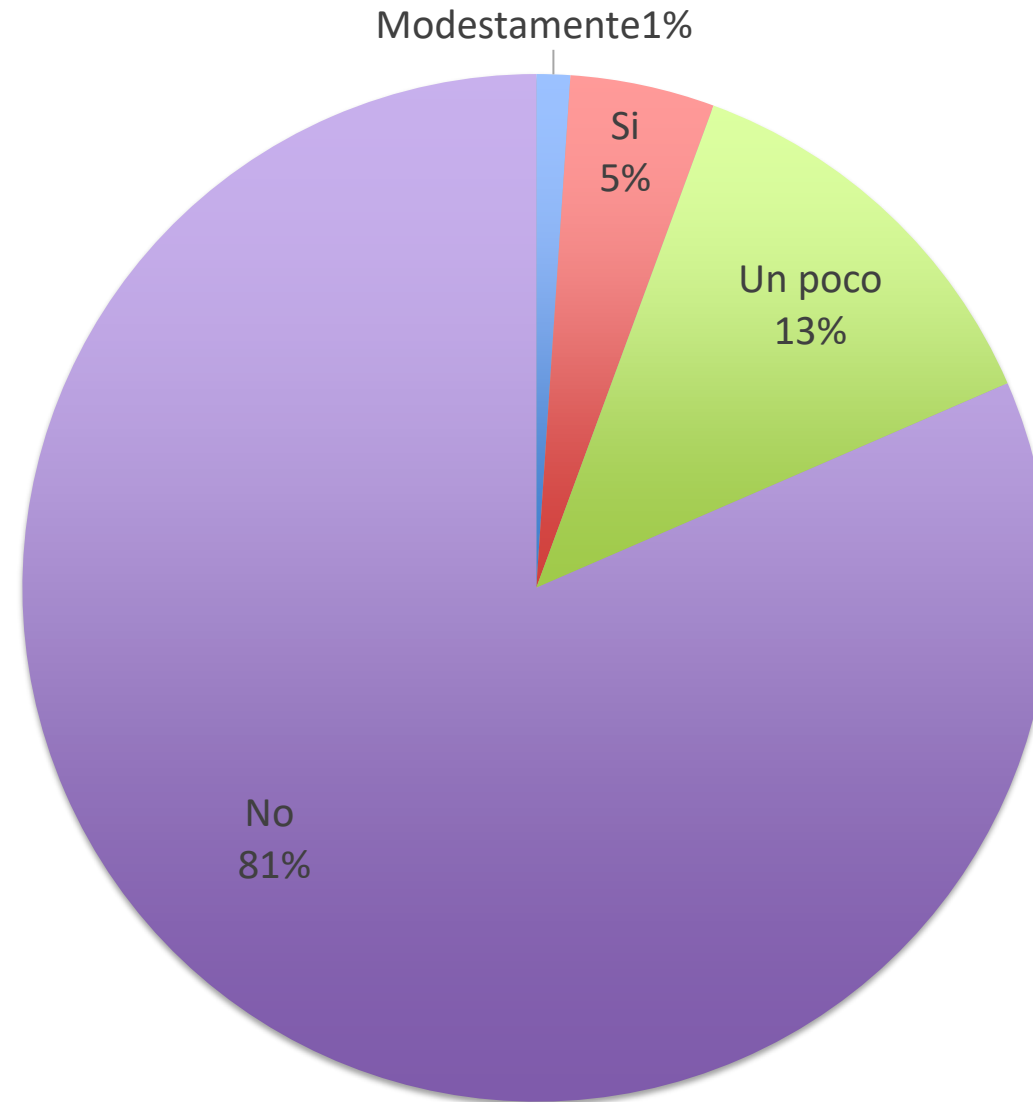


Ha trovato difficoltà ad usare la tecnologia?

Qualità percepita
del servizio di televisita

Survey anonima
Proposta ai pazienti

Risposte di
663 pazienti

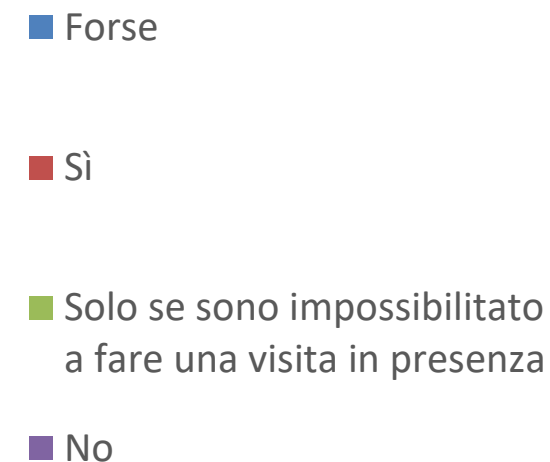
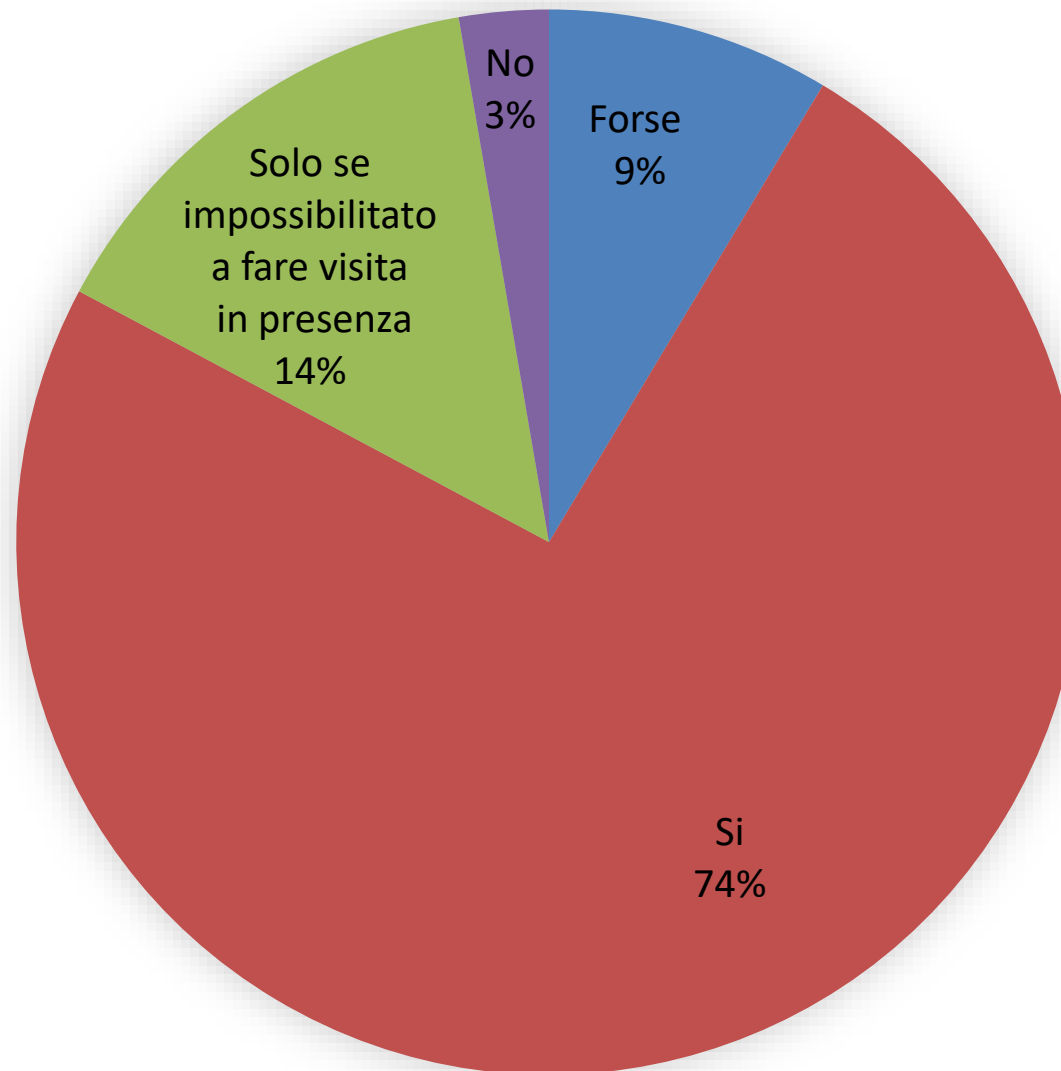


Riutilizzerà volentieri il servizio di televisita?

Qualità percepita
del servizio di televisita

Survey anonima
Proposta ai pazienti

Risposte di
663 pazienti



Finanziamenti del PNRR sulla telemedicina

La persona anziana protagonista del suo tempo e della sua salute

2024

Telemedicina: il monitoraggio della cronicità

Investimento da € 1,5 mld, rimodulazione approvata da Ecofin 8 dicembre 2023

Piattaforma di telemedicina

€ 250 Mln

Funzionalità collaudate il 30 novembre 2023:

- Governo e validazione delle soluzioni di telemedicina;
- Workflow clinico
- Codifiche e standard terminologici
- Valutazione degli outcome di utilizzo

La piena operatività della PNT è legata alla pubblicazione del decreto «Telemedicina – PNT» coerentemente con la realizzazione dell'interoperabilità con FSE/EDS.

Servizi di telemedicina

€ 750 Mln

Infrastruttura Regionale di Telemedicina (software) oggetto della gara di Regione Lombardia:

- Televisita
- Teleconsulto
- Teleassistenza
- Telemonitoraggio/Telecontrollo

Postazioni e relativa logistica (hardware), oggetto della gara di Regione Puglia.

Decreto 21 settembre 2022 - Requisiti funzionali e livelli di servizio dei servizi di telemedicina

Decreto 30 settembre 2022 – Acquisizione dei servizi minimi e adozione delle Linee di indirizzo per i servizi di telemedicina

Decreto 28 settembre 2023. Ripartizione delle risorse

Altre progettualità

€ 500 Mln

- € 150 mln dedicati all'art. 9 del D.lgs. 15 marzo 2024, n. 29 «Disposizioni in materia di politiche in favore delle persone anziane, in attuazione della delega di cui agli articoli 3, 4 e 5 della legge 23 marzo 2023, n. 33»
- Formazione del personale sanitario
- Ulteriori progettualità in corso di definizione...

Tabella 2. Rimodulazione PNRR Missione Salute: modifiche quantitative

N°	Investimento	Target originale	Nuovo target	Differenza	Note sulle risorse economiche
M6C1-3	Case della Comunità	1.350	1.038	-312	Uso di risorse alternative*
M6C1-7	Centrali Operative Territoriali	600	480	-120	Uso di risorse alternative*
M6C1-11	Ospedali di comunità	400	307	-93	Uso di risorse alternative*
M6C1-6	Over 65 in assistenza domiciliare	800.000	842.000	+42.000	Aumento della dotazione finanziaria di € 250 milioni
M6C1-9	Pazienti assistiti in telemedicina	200.000	300.000	+100.000	Aumento della dotazione finanziaria di € 500 milioni
M6C2-9	Posti terapia intensiva	3.500	2.692	-808	Nessun riferimento a risorse alternative per realizzare i posti letto espunti
	Posti terapia sub-intensiva	4.225 [§]	3.230	-995	
M6C2-10	Interventi antisismica	109	84	-25	Riduzione della dotazione di € 750 milioni Uso di risorse alternative*

* Per garantire la realizzazione di tutte le strutture e di tutti gli interventi come inizialmente programmati, è previsto l'utilizzo di fondi alternativi quali le risorse da Accordo di Programma ex art. 20 L. 67/1988 ed eventuali risorse alternative, nonché le risorse aggiuntive del Fondo Opere Indifferibili, istituito per fronteggiare l'eccezionale aumento dei costi dei materiali da costruzione negli appalti pubblici e risorse derivanti dai bilanci regionali/provinciali.

[§]Target originale riportato nella prima versione del PNRR. La rimodulazione riporta, invece, il numero di 4.200

www.quotidianosanita.it



Una delle sfide del futuro è l'integrazione socio sanitaria .
Nella Legge 33 si cita il «**sociosanitario**» 21 volte

Ci sono anche fondi per questo

Presidenza del Consiglio dei Ministri

IL MINISTRO PER GLI AFFARI REGIONALI E LE AUTONOMIE

**DECRETO DI RIPARTIZIONE DEL FONDO PER LO SVILUPPO DELLE MONTAGNE
ITALIANE (FOSMIT) - PARTE REGIONALE**

Finanziamento di 109.506.475 Euro

Decreto del 30/5/22 – Art 1, 2/f. anche per «... *il rafforzamento dei servizi essenziali, con particolare riguardo prioritario a quelli socio-sanitari e dell'istruzione*»

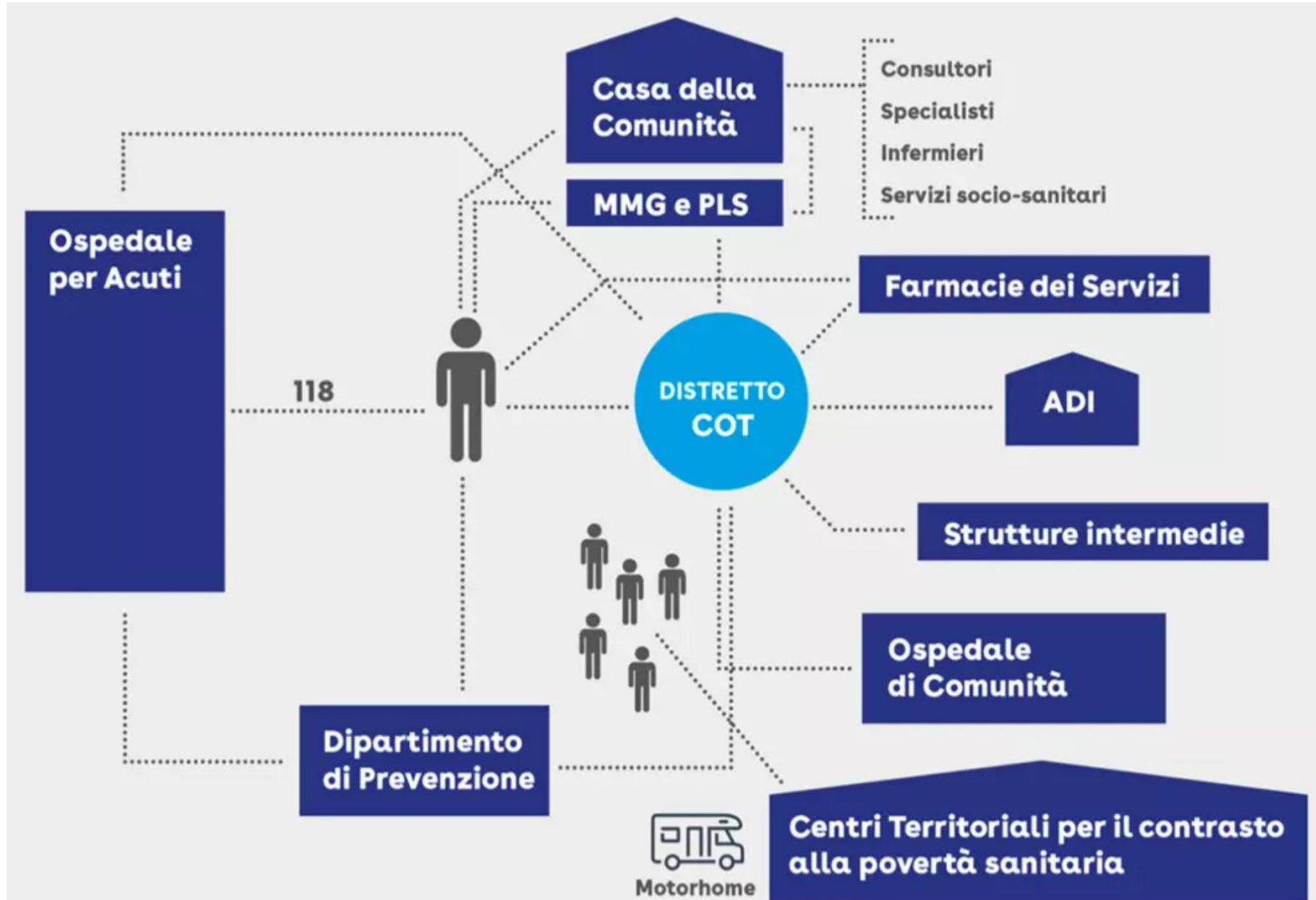
Prossimi Bandi Agenas
Per sostenere le cronicità e fragilità

3.4.1 Ruolo delle Farmacie

La farmacia dei servizi può avere un ruolo di prossimità per il sostegno ai cittadini che hanno difficoltà a effettuare alcuni servizi di telemedicina secondo percorsi e modelli organizzativi che verranno dettagliati nel prossimo cronoprogramma. **Telerefertazione? Sostegno a Televisite?**

3.4.2 Integrazione socio-sanitaria

Nell'ottica di incrementare servizi di teleassistenza socio-sanitaria dei pazienti fragili e cronici con particolare attenzione a coloro residenti nei comuni montani o aree interne o aree disagiate, si ritiene necessario l'integrazione dei dati raccolti dai servizi sociali dei comuni o distretti comunali delle aree metropolitana con la piattaforma di telemedicina aziendale e si prospetta lo sviluppo di servizi di domotica di base anche attraverso lo studio da parte del FOSMIT⁹ di un servizio di assistenza socio-sanitaria che possa monitorizzare anche in modo proattivo eventuali criticità. In questo senso è da implementare l'interoperabilità tra le piattaforme SIGESS e SIATESS e il ruolo delle COT e dei PUA nell'interazione con il sociale.



DM 77

Ridisegna un nuovo modello di sanità.

- La COT al centro anche con piattaforme interoperabili.
- Le COT non gestiranno i servizi di telemedicina ma potranno (come fanno per tutti gli altri setting assistenziali) favorire l'accesso e indirizzare verso tali servizi.

ORGANIGRAMMA

Direzione

Segreteria

Servizio "Organismo Tecnicamente Accreditante (OTA)"

**Area
Controllo di Gestione e Internal Audit**

**Area
Autorizzazione, Accreditamento e Controlli**

Uff. Controlli

**Area
Coordinamento Contenzioso, Affari Legali e Generali**

**Area
Farmaci e Dispositivi**

Uff. Farmaci e DM Ospedalieri e HTA
Uff. Farmaci e DM Territoriali e della presa in carico assistenziale

**Area
Economico Finanziaria e Rapporti con gli Operatori Economici**

**Area
Patrimonio e Tecnologie**

Uff. Monitoraggio PNRR/PNC

Uff. Telemedicina

**Area
Innovazione e ICT**

**Area
Promozione della Salute e Prevenzione**

Uff. Sicurezza nei Luoghi di Lavoro
Uff. Veterinaria e Sicurezza Alimentare

**Area
Ricerca, Trasferimento delle Conoscenze e Umanizzazione**

**Area
Rete Integrata del Territorio**

Uff. Assistenza Distrettuale e Strutture Intermedie
Uff. Salute Mentale, Dipendenze e Minori
Servizio Sanità Penitenziaria e PUR
Servizio Percorsi per la fragilità

**Area
Risorse Umane**

**Area
Rete Ospedaliera e Specialistica**

Uff. Attività Specialistica e Liste di Attesa

Legenda

- Area
- Ufficio
- Servizio di supporto

Are di Sviluppo e Gestione delle attività tecnico-amministrative

Are di Sviluppo e Gestione delle attività assistenziali

Tariffazione dei servizi di telemedicina:

- ad oggi è tariffata solo la televisita (***“Indicazioni nazionali per l’erogazione di prestazioni in telemedicina”***);
- accordo conferenza Stato-Regioni del 17 dicembre 2020: non tutte le regioni hanno recepito la normativa;
- il Telemonitoraggio, la teleassistenza e il teleconsulto non sono ancora tariffate.

- La legge 33 ci aiuta a dare un'anima, ad avere una visione, per utilizzare i servizi di telemedicina e le nuove tecnologie anche a partire dai tanti programmi di successo esaminati dal GdL Fiaso
- La Telemedicina **non è** solo Piattaforme, Tecnologie, App, *Medical Device* ma è:
 - un nuovo pensiero sulla sanità;
 - una sfida che deve partire dal bisogno dei pazienti fragili e dall'analisi delle realtà territoriali.
 - Una rivoluzione culturale che richiede un nuovo modo di lavorare
- Ogni regione nei prossimi 6/9 mesi dovrà realizzare la IRT (**Infrastruttura Regionale di Telemedicina**), che sarà una piattaforma attraverso cui si potranno offrire i nuovi servizi di telemedicina.
- **Quali le sfide del prossimo futuro:**
 - investire sulle risorse umane che sono il vero collo di bottiglia per lo sviluppo dei servizi di telemedicina
 - creare nuovi Modelli organizzativi
 - formazione e coinvolgimento del personale sanitario;
 - informazione e coinvolgimento dei pazienti.