

Relazione delle attività connesse ai risultati conseguiti nell'anno 2022 contenuti negli obiettivi del Piano Integrato di Attività e Organizzazione dell'ASL Napoli 3 Sud triennio 2022-2024 inerente lo sviluppo della Telemedicina e della gestione informatizzata territoriale dell'assistenza

Il Piano Integrato di Attività e Organizzazione dell'ASL Napoli 3 Sud triennio 2022-2024 ha previsto lo sviluppo della Telemedicina e della gestione informatizzata della presa in carico territoriale del paziente, con particolare riferimento ai PDTA delle patologie croniche

Sul piano attuativo è stata approvata la deliberazione n. 549 del 21/06/2022 di presa d'atto e approvazione del progetto dei fabbisogni e dello schema di contratto per la fornitura di "servizi di connettività e sicurezza" nell'ambito del sistema pubblico di connettività (spc)" per il piano di riorganizzazione dei servizi di connettività e lan7 (reti locali 7), per la presa in carico nell'ASL Napoli 3 Sud. Affidamento fornitura alla ditta Vodafone Italia s.p.a.

Tale Deliberazione oltre a prevedere l'introduzione della tecnologia SD-WAN per le reti aziendali ha dato attuazione agli obiettivi che il PIAO si è posto per lo sviluppo della Telemedicina strutturando il progetto in 5 linee di attività:

A. L'Infrastruttura di Rete

- Progetto SDWAN basato su tecnologia Fortinet
- Soluzione iperconvergenza

B. La Stratificazione della popolazione

- Population Health Management
- La Stratificazione della Popolazione e il PHM
- La Stratificazione della Popolazione nel Piano Nazionale della Cronicità
- Lo studio osservazionale con il Clinical Risk Group di 3M Italia (3M™ CRG)
- Sviluppo della metodologia della Stratificazione della Popolazione dell'ASL Napoli 3 Sud

C. Le patologie croniche e i relativi PDTA

- Le patologie croniche
- Adozione Percorsi Assistenziali
- L'Assistenza territoriale nell'ASL Napoli 3 Sud
- Il progetto di presa in carico e continuità assistenziale nell'ASL Napoli 3 sud
- Il Piano di Riorganizzazione della presa in carico dei pazienti come driver di innovazione
- L'approccio metodologico proposto - la customizzazione del modello di presa in carico
- La mappa del percorso (journey map) come strumento di disegno, e miglioramento dell'esperienza delle persone e di valutazione continua dei servizi
- La Telemedicina nell'ambito della cronicità
- Sviluppo dei PDTA e dei relativi moduli informatici della Cartella Clinica Territoriale
- PDTA dei pazienti con Demenze

- PDTA dei pazienti con Diabete Mellito
- PDTA dei pazienti con BPCO
- PDTA dei pazienti con scompenso cardiaco
- PDTA dei pazienti in NAD
- Modulo Gestione, Rendicontazione, Prescrizione, Prestazione Specialistica.

D. La Cartella Clinica Informatizzata delle Patologie Croniche

- Adeguamento della Cartella Clinica Territoriale ai PDTA
- Cartella Clinica Informatizzata della Demenza
- Cartella Clinica Psicologica Informatizzata
- Schema di Cartella Clinica Psicologica Informatizzata
- Cartella Clinica Informatizzata del Diabete
- Cartella Clinica Informatizzata della BPCO
- Cartella Clinica Informatizzata dello Scompenso Cardiaco Cronico
- Cartella Clinica Informatizzata della Nutrizione Assistita Domiciliare (NAD)
- Teleriabilitazione: monitoraggio continuo domiciliare del movimento tramite sensori indossabili
- Ulteriore sviluppo della piattaforma SmartLea per pazienti Covid19
- Telemonitoraggio della saturimetria per ossigenoterapia
- Telemonitoraggio perinatale

E. Le caratteristiche tecniche della Piattaforma informatica ed aspetti generali della fornitura

- Modulo workflow PDTA tipo
- System integration per i PDTA
- Ampliamento funzionale della cartella clinica
- La comunicazione crittografata, sicurezza dei dati in transito ed a riposo e la compliance GDPR
- Sicurezza dell'applicazione mobile
- Tecnologie utilizzate ed ampliamento architetture networking con scale up verso progetto SD WAN
- Progettazione, sviluppo ed avviamento operativo del progetto
- La strategia di formazione

Di seguito si riporta il cronoprogramma delle attività con l'impegno finanziario per il triennio 2022-2024.

Cronoprogramma progetto PDTA e Cartella Clinica Informatizzata																								Costi Linea di Attività			
Attività	Sub attività	Descrizione	n. mese																								
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	
		Infrastruttura di rete																									3.135.621 €
A	1	Realizzazione del 50%																									
	2	Realizzazione del 100%																									
	3	Piattaforma informatica ed aspetti generali della fornitura																									
		Stratificazione della popolazione																									79.300 €
B	1	1° anno di stratificazione																									
	2	2° anno di stratificazione con adeguamento analisi dei dati e reportistica alle esigenze aziendali																									
		Patologia Croniche e PDTA																									1.159.000 €
C	1	Diabete mellito																									
	2	BPCO e insufficienza respiratoria cronica																									
	3	Scompenso cardiaco congestizio																									
	4	Malattie reumatiche croniche: artrite reumatoide e artriti croniche in età evolutiva																									
	5	Sviluppo della piattaforma informatica finalizzata all'acquisizione dati MMG e PLS																									
	6	Sviluppo della piattaforma informatica finalizzata alla gestione della specialistica ambulatoriale																									
		Cartella clinica Informatizzata																									1.805.600 €
D	1	Somministrazione monoclonali e antivirali orali anti Covid																									
	2	Demenze, malattia di Parkinson e parkinsonismi																									
	3	Ossigenoterapia e monitoraggio saturimetria																									
	4	Diabete mellito ed integrazione software Roche																									
	5	BPCO e insufficienza respiratoria cronica																									
	6	Scompenso cardiaco congestizio																									
	7	Acquisizione di device finalizzati alla gestione delle Patologie croniche e delle sperimentazioni																									
	8	Monitoraggio perinatale																									
	9	Cartella clinica psicologica informatizzata																									
	10	Integrazione dati e cartografie della stratificazione delle popolazione nella piattaforma Smart Lea																									
	11	Sviluppo dei moduli della cartelle clinica connessi alla gestione delle altre patologie croniche PNC																									
		TOTALE PROGETTO																									6.179.521 €
			Esercizio anno 2022								Esercizio anno 2023								Esercizio anno 2024								
Totali costi per esercizio			1.802.360,23 €								3.089.760,42 €								1.287.400,17 €								

Risultati ottenuti nell'anno 2022 del programma di sviluppo

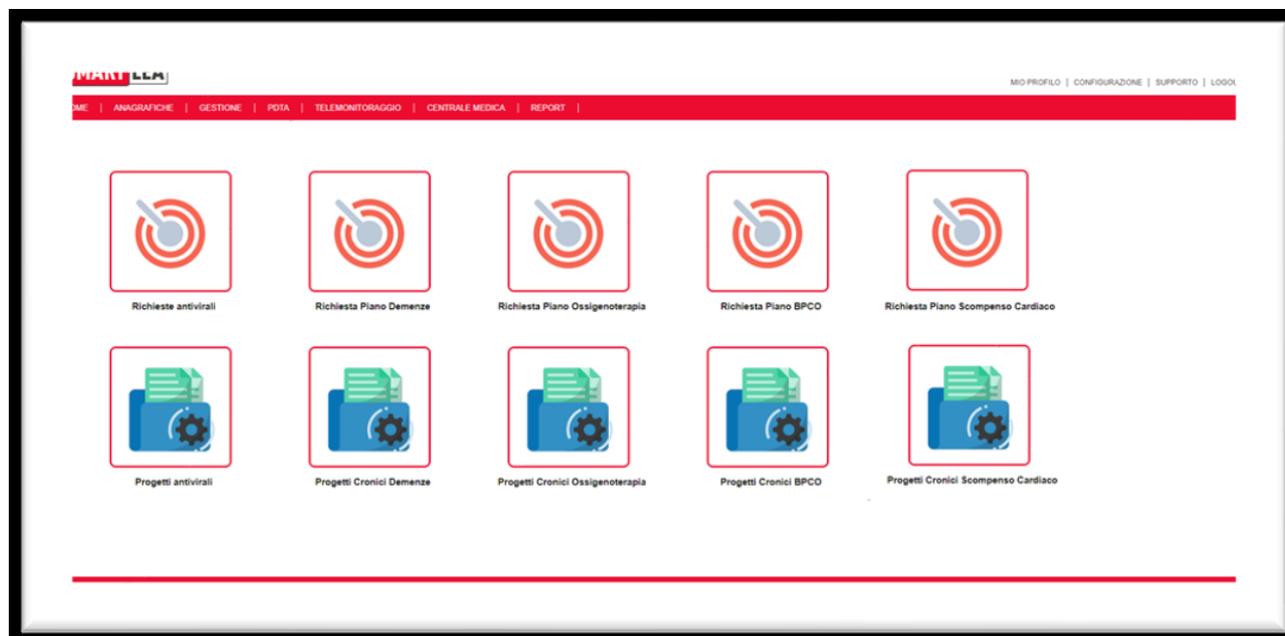
In riferimento al contratto specificato nel documento di SAL1, di cui il presente costituisce allegato, riportiamo di seguito il dettaglio delle attività svolte, dei servizi erogati e delle forniture effettuate relative ai seguenti PTDA:

1. Somministrazione monoclonali e antivirali orali anti Covid
2. Demenze, malattia di Parkinson e parkinsonismi
3. Ossigenoterapia e monitoraggio saturimetria
4. BPCO e insufficienza respiratoria cronica
5. Cartella clinica psicologica informatizzata

La metodologia di lavoro utilizzata si suddivide nelle seguenti sub-attività:

1. Sub attività 1: Recupero del fabbisogno dell'Allegato 11 con elaborazione del documento dei requisiti (Documento RDR);
2. Sub attività 2: Stesura delle specifiche di requisiti (Documento SDR);
3. Sub attività 3: Sviluppo delle applicazioni in ambiente di test, per verifica da parte del team medico della UO di Telemedicina e pubblicazione ambiente di produzione con collaudo;
4. Sub attività 4: Formazione degli utenti accreditati e Go Live del modulo con presa in carico dei pazienti;
5. Sub attività 5: Stesura del manuale d'uso del modulo avviato; Rilascio in piattaforma del webtutorial; Inserimento del modulo nel sistema di ticketing di supporto ed attivazione dell'attività di CRM;

Sotto riportiamo la Welcome Page pronta per i 5 moduli PDTA



La sintesi operativa, in accordo all'avanzamento ed alle subattività elencate nella introduzione dei seguenti PTDA:

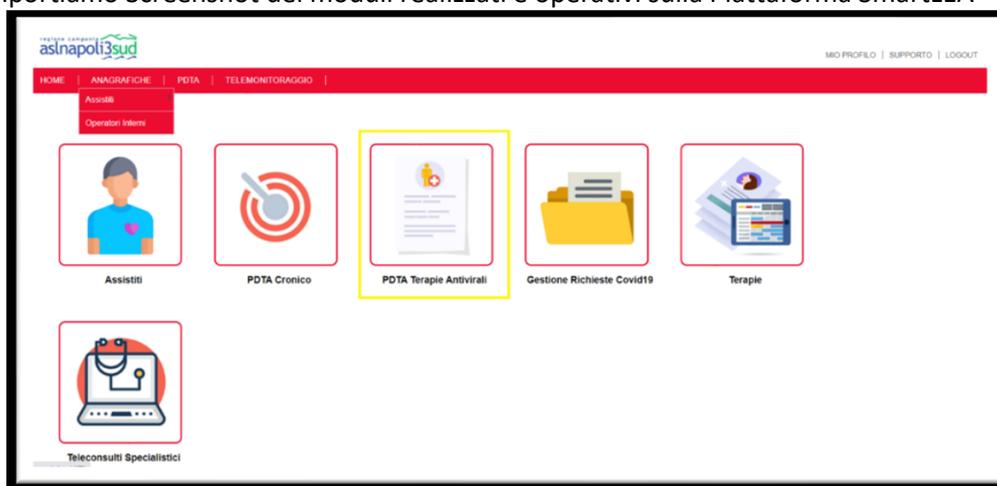
1. Somministrazione monoclonali e antivirali orali anti Covid;
2. Demenze, malattia di Parkinson e parkinsonismi;
3. BPCO;
4. Cartella clinica Psicologica;

Modulo Somministrazione monoclonali e antivirali- orali anti Covid

Sono stati conclusi e collaudati in tutte le fasi, quindi al 100% i seguenti moduli PDTA:

Somministrazione monoclonali e antivirali orali anti Covid			
FIGURE PROFESSIONALI	ATTIVITA'	N° RISORSE	G/U
ANALISTA / PROJECT MANAGER	Account Manager dedicato all'analisi, del fabbisogno espresso nell' Allegato 11.	2	10%
ANALISTA PROGRAMMATTORE	Account Factory dedicato all'analisi dei requisiti e stesura dei documenti RDR / SDR	2	20%
PROGRAMMATTORE JUNIOR/SENIOR	Sviluppo specifiche descritte in SDR	3	40%
PROGRAMMATTORE SENIOR PER PUBBLICAZIONE	Programmatore senior dedicato per pubblicazione in ambiente di test, ambiente di produzione e rilascio dell'applicazione	2	10%
ATTIVITA' DI CRM / PM	Consiste nell'attività di configurazione e verifiche sulla piattaforma, data entry, formazione, Go Live, Supporto in fase di Hyper Care, più in generale di conduzione del servizio offerto	5	20%
		Totale	100%

Di seguito riportiamo Screenshot dei moduli realizzati e operativi sulla Piattaforma SmartLEA



Quando si deve somministrare un anticorpo/antivirale la centrale di Telemedicina di Gragnano, che ha il paziente preso in carico, apre la cartella clinica.

Dunque, richiama i dati dell'assistito e inserisce la nuova terapia indicandone la tipologia con la possibilità di prevedere degli "allegati".

Successivamente carica la prescrizione sul portale AIFA. (extra software)

La centrale riceve il documento della prescrizione tramite mail e lo caricherà come allegato nel piano.

- Se il farmaco viene somministrato a domicilio, il medico della centrale di telemedicina ritira, consegna e somministra il farmaco.
- Se in presidio ospedaliero, l'infermiere dell'ospedale ritira, consegna e somministra il farmaco.

Dopo due giorni, c'è un primo follow up con possibilità di scrivere note.

Dopo 30 gg l'infermiere farà un ultimo follow up seguito dalla chiusura della cartella clinica.

Elenco richieste per alcuni Assistiti presi in carico

DATA	ASSISTITO	RICHIESTA DI	STATO	AZIONI
23/07/2022	CARIELLO 22/11/59 GRACIANO (NA)	COLUCCIO VALENTINA	Preso in carico	
06/07/2022	ILIANO 21/7/1949 SOMMA VESUVIANA (NA)	MIGLIORE GIUSEPPE	Preso in carico	
07/07/2022	DEL GALIENO 12/10/1972 CASTELLAMMARE DI STABIA (NA)	FERRANTE FELICE	Preso in carico	
02/07/2022	ESPOSITO 28/10/48 CIMITILE (NA)	ZITO FLAVIA	Preso in carico	
02/07/2022	ECOMISANO 18/5/1973 BROCCANO (NA)	ZITO FLAVIA	Preso in carico	
02/07/2022	NASTRO 19/5/2000 CASTELLAMMARE DI STABIA (NA)	ZITO FLAVIA	Preso in carico	

Modulo Demenze

Percorso Informatico strutturato sulla piattaforma SmartLea:

1) Fase di richiesta piano demenze:

in caso di sospetto diagnostico, l'utente abilitato in piattaforma potrà effettuare una richiesta di prescrizione compilando i campi indicati nella figura sottostante.

RICHIESTA PROGETTO CRONICO			
Cognome	ABENBOLA	Nome	GERARD
Nato/a	LETTONE (NA)	Il	25/09/66
Codice Fiscale	XXXXXXXXXXXXXX		
Comune di residenza	ARNO (NA)	via	VIA MADONNA DELLE GRACIE 1182
Comune di domicilio	CASTELLAMMARE DI STABIA (NA)	via	ITALIA/GRACIE 1182
Telefono	XXXXXXXXXX		
Distretto	CENTRO (Sud) (NA) 15 - 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55, 56, 57, 58, 59, 60, 61, 62, 63, 64, 65, 66, 67, 68, 69, 70, 71, 72, 73, 74, 75, 76, 77, 78, 79, 80, 81, 82, 83, 84, 85, 86, 87, 88, 89, 90, 91, 92, 93, 94, 95, 96, 97, 98, 99, 100	Stato	Preso in carico
Diagnosi Principale	Demenza maggiore, episodio recente		
Diagnosi Secondaria	Altre demenze correlate		
Note			
PROPOSTA PIANO TERAPEUTICO			
PRESTAZIONE	FREQUENZA	NOTE	
VALUTAZIONE DIAGNOSTICA DEMENZE	1 su 7g		
VALUTAZIONE DIAGNOSTICA DEMENZE IN TELEOPERAZIONE	1 su 30g		
PROPOSTA MISURAZIONI			
MISURAZIONI	INDICAZIONI		
COMPILATORE			
Data	28/07/2022	(firma)	Infermiere professionale
TORNA ALL'ELENCO			

2) Valutazione e piano terapeutico:

ricevuta la segnalazione si potrà elaborare il piano terapeutico ed assistenziale che sarà sottoposto all'approvazione in una riunione UVM (con la possibilità di esecuzione in teleconsulto).

Piano terapeutico:

+ INFO ASSISTITO								
+ QUADRO CLINICO PROVENIENTE DALLA SEGNALEZIONE								
DETTAGLI DEL PIANO								
Codice PP	7160/2022							
Data Inizio	19/09/2022	Data Scadenza	18/03/2023					
Durata	180	Data Valutazione	28/07/2022					
Luogo di erogazione delle prestazioni	Struttura	HomecareProvider	RSA OASI DI SAN FRANCESCO					
PATOLOGIA PREVALENTE								
Diagnosi	Depressione maggiore, episodio ricorrente (2963)							
PATOLOGIE CONCOMITANTI								
Diagnosi	Altre vasculopatie cerebrali (4378)							
Diagnosi	Artrosi (715)							
Diagnosi	Incontinenza di urina (7883)							
PIANO ESECUTIVO AGGIORNATO IL 19/09/2022								
PRESTAZIONE	DESCRIZIONE	FREQUENZA GG/SET	FREQUENZA GG/MM	N. VOLTE AL DI	ESTERNO	ACCESSI	COSTO	
VALUTAZIONE DIAGNOSTICA DEMENZE (Pacchetto)		1		1	NO	1	0,00	
VALUTAZIONE DIAGNOSTICA DEMENZE IN TELECOOPERAZIONE			1 ogni 30 giorni	1	NO	6	0,00	
							COSTO TOTALE:	0,00
PARAMETRI VITALI DA MISURARE		FREQUENZA		INDICAZIONI				
Il presente piano esecutivo è stato compilato il 19/09/2022 11:08:04 da [nome]								

Calendarizzazione e gestione del Follow-Up:

Creato il piano si potrà gestire le valutazioni calendarizzate sia in presenza, sia in telecooperazione. questo vale anche per la gestione dei follow-up disposti in base alla diagnosi.

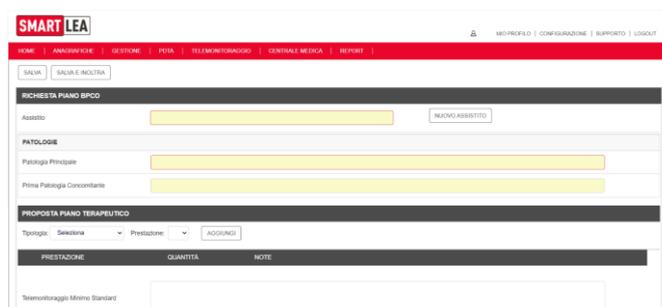
PRESTAZIONE	TIPO	PERSONALE	DA PIANO	DA CALENDARIZZARE	CALENDARIZZATI	SOSPESI	CHIUSI	AZIONI
VALUTAZIONE DIAGNOSTICA DEMENZE	Prestazione	Interno	1	1	0	0	0	[Icona]
VALUTAZIONE DIAGNOSTICA DEMENZE IN TELECOOPERAZIONE	Piano	Interno	6	6	0	0	0	[Icona]

Modulo BPCO e insufficienza respiratoria cronica

SmartLEA ha come scopo attraverso lo sviluppo del modulo BPCO di estendere i consulti con più specialisti e i servizi sanitari su territori geografici con accesso limitato all’assistenza sanitaria. Di seguito elenchiamo alcuni possibile funzione che sono in via di sviluppo:

- la Tele-formazione all’asma;
- il Tele-monitoraggio/gestione dei disturbi del sonno;
- la Tele-interpretazione della spirometria;
- la terapia a pazienti con patologie respiratorie in zone rurali;
- consulti specialistici per via elettronica;
- modelli di assistenza domiciliare mobile Internet-assistiti (M-BPCO), che consentono il monitoraggio e la gestione a distanza delle condizioni del paziente.

Di seguito riportiamo uno Screenshot di anteprima del modulo BPCO ancora in fase di sviluppo ma con tutta la parte relativa alla funzione di prescrizione quasi terminata.

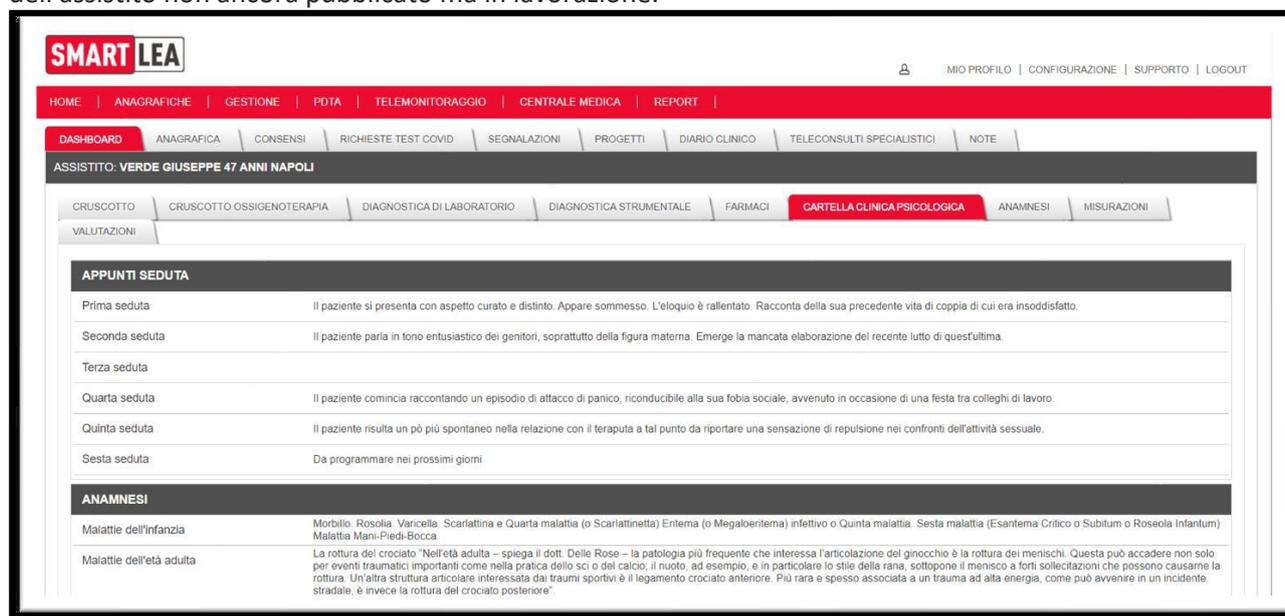


Modulo Cartella Clinica Psicologica

Per la Cartella Clinica Psicologica si può stimare un avanzamento del 30% dello sviluppo completo. Per il resto si prosegue secondo la seguente strutturazione:

- • Scheda informativa e dati di rilevanza sociale
- • Anamnesi Personale
- • Anamnesi Familiare
- • Anamnesi Fisiologica cronologica
- • Anamnesi Psicopatologica cronologica
- • Anamnesi sui ricoveri
- • Relazioni Test
- • Prospetto Diagnosi e Prognosi
- • Relazioni Incontri

Riportiamo uno Screenshot di anteprima della cartella psicologica presente all'interno del diario clinico dell'assistito non ancora pubblicato ma in lavorazione:



The screenshot displays the SMART LEA web interface. At the top, there is a navigation bar with options like HOME, ANAGRAFICHE, GESTIONE, etc. Below this, a patient profile is shown: ASSISTITO: VERDE GIUSEPPE 47 ANNI NAPOLI. The main content area is divided into several tabs, with 'CARTELLA CLINICA PSICOLOGICA' selected. Under this tab, there are two main sections: 'APPUNTI SEDUTA' and 'ANAMNESI'.

APPUNTI SEDUTA

Prima seduta	Il paziente si presenta con aspetto curato e distinto. Appare sommo. L'eloquio è rallentato. Racconta della sua precedente vita di coppia di cui era insoddisfatto.
Seconda seduta	Il paziente parla in tono entusiastico dei genitori, soprattutto della figura materna. Emerge la mancata elaborazione del recente lutto di quest'ultima.
Terza seduta	
Quarta seduta	Il paziente comincia raccontando un episodio di attacco di panico, riconducibile alla sua fobia sociale, avvenuto in occasione di una festa tra colleghi di lavoro.
Quinta seduta	Il paziente risulta un pò più spontaneo nella relazione con il terapeuta a tal punto da riportare una sensazione di repulsione nei confronti dell'attività sessuale.
Sesta seduta	Da programmare nei prossimi giorni

ANAMNESI

Malattie dell'infanzia	Morbillo, Rosolia, Varicella, Scarlattina e Quarta malattia (o Scarlattinetta) Eritema (o Megaloeritema) infettivo o Quinta malattia, Sesta malattia (Esantema Critico o Subitum o Roseola Infantum) Malattia Mani-Piedi-Bocca.
Malattie dell'età adulta	La rottura del crociato "Nell'età adulta - spiega il dott. Delle Rose - la patologia più frequente che interessa l'articolazione del ginocchio è la rottura dei menischi. Questa può accadere non solo per eventi traumatici importanti come nella pratica dello sci o del calcio, il nuoto, ad esempio, e in particolare lo stile della rana, sottopone il menisco a forti sollecitazioni che possono causarne la rottura. Un'altra struttura articolare interessata dai traumi sportivi è il legamento crociato anteriore. Più rara e spesso associata a un trauma ad alta energia, come può avvenire in un incidente stradale, è invece la rottura del crociato posteriore".

**Direttore UOC Controlli interni ed Esterni
Responsabile della UO di Telemedicina
dott. Antonio Lucchetti**

Antonio Lucchetti