



## **XXI° CONGRESSO NAZIONALE CARD**

**TITOLO:**

**Le Cure Domiciliari e la Telemedicina:  
l'esperienza dell'ASL Napoli 3 Sud**

**RELATORE: Guido Corbisiero**  
**Direttore Distretto Sociosanitario**

**Cagliari, 20 ottobre 2023**



## DOVE SIAMO ?



regione campania  
**asnapoli3sud**

SEDE LEGALE Torre del Greco

39°13'N 9°07'E

40°47'07"N 14°23'43"E





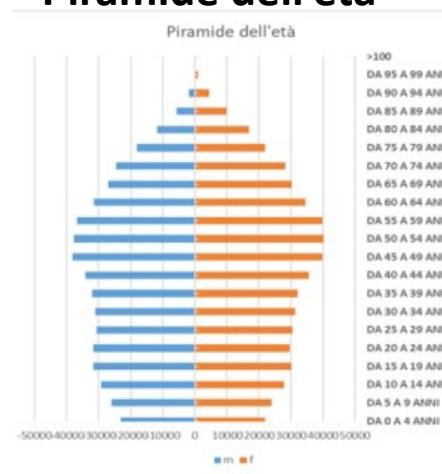
**Tutta intorno  
al VESUVIO ... !**



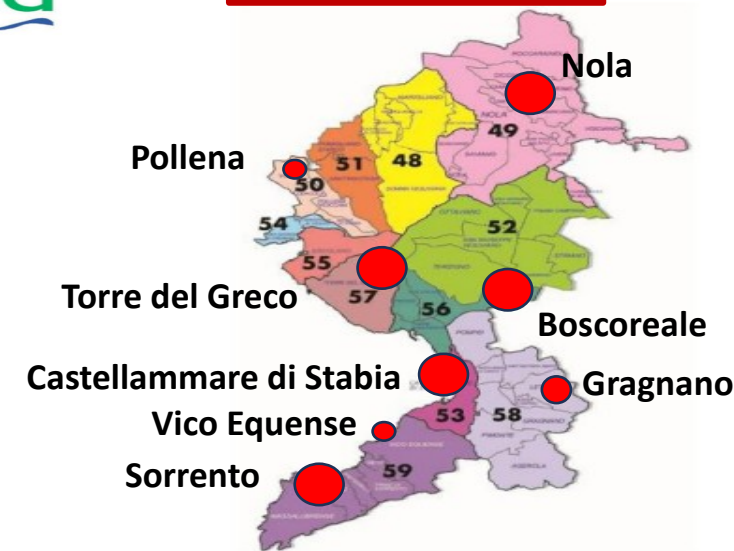
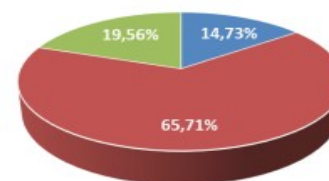
**Distretti Sociosanitari e Presidi Ospedalieri**

CARATTERISTICHE DEMOGRAFICHE		
Superficie	635 Km <sup>2</sup>	Suddiviso in 57 Comuni
Residenti	<b>1.033.937 abitanti</b>	
Densità	1.667,64 ab/km <sup>2</sup>	
Distretti Sociosanitari	DS34 - DS48 DS49 - DS50 DS51 - DS52 DS53 - DS54 DS55 - DS56 DS57 - DS58 DS59	Portici - Marigliano - Nola - Volla Pomigliano d'Arco - Palma Campania - Castellammare di Stabia - San Giorgio a Cremano - Ercolano - Torre Annunziata - Torre del Greco - Pompei - Sant'Agello
N. 13		
Presidi Ospedalieri	<ul style="list-style-type: none"> <li>NOLA ( + Presidio di Pollena )</li> <li>TORRE DEL GRECO</li> <li>BOSCOREALE-BOSCOTRECASE</li> <li>CASTELLAMMARE (+ Presidio di Gragnano;</li> <li>OSPEDALE COSTIERA ( + P.O. Sorrento e P.O. Vico Equense)</li> </ul>	

**Piramide dell'età**



DISTRIBUZIONE POPOLAZIONE PER FASCE ETÀ



Fasce Età (anni)	Maschi		Femmine		Totale	
	n.	%	n.	%	n.	%
0-14	78.540	15,58	73.767	13,93	152.307	14,73
15-64	336.178	66,67	343.223	64,79	679.401	65,71
<b>&gt; 65</b>	89.489	17,75	112.740	21,28	<b>202.229</b>	<b>19,56</b>
Totale	504.207		529.730		1.033.937	

( Fonte ISTAT al 01.01.2022 )

# Le Cure Domiciliari e la Telemedicina nell'esperienza dell'

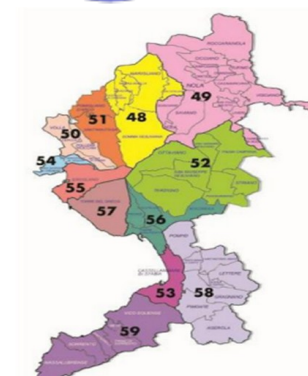
## P.U.A. ASL NAPOLI 3 SUD



Porta Unica di Accesso

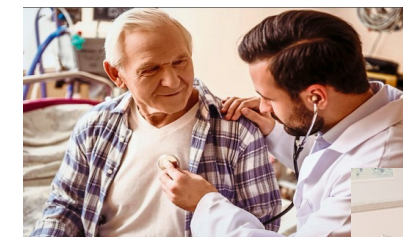
**P.U.A.**  
(Porta Unica di Accesso)

**U.V.I.**  
(Unità di Valutazione Integrata)



**Telemedicina**

**Presa in carico**



**Applicazioni e device**

- Device per ECG
- TERMOMETRO
- GLUCOMETRO
- SATURIMETRO
- STETOSCOPIO
- OTOSCOPIO
- SPIROMETRO
- SFIGMOMANOMETRO
- Radiologia ed Ecografia Domiciliare
- EMOGASANALIZZATORE

# CURE DOMICILIARI

**Art. 22 DPCM 12.01.2017** - Le Cure Domiciliari a garanzia delle persone **non autosufficienti** e **in condizioni di fragilità**, attraverso percorsi assistenziali a domicilio ... trattamenti medici, riabilitativi, infermieristici ...

**Decreto Ministero Salute - 23 maggio 2023** - Definisce le **Cure Domiciliari** come « ... servizio a valenza distrettuale finalizzato all'erogazione a domicilio di interventi con livello di intensità e complessità assistenziale variabile nell'ambito di specifici percorsi di cura e di un piano personalizzato di assistenza»

**Si articolano** nei seguenti livelli {  
a) Cure Domiciliari di livello base  
b) Cure Domiciliari Integrate (ADI) di 1°- 2° e 3°  
c) Cure Domiciliari palliative per malati terminali / non



PNRR – Missione 6 Componente 1 – Investimenti 1.2 ( importo 4 miliardi di € )

**LA CASA E' IL PRIMO LUOGO DI CURA ( PNRR )**



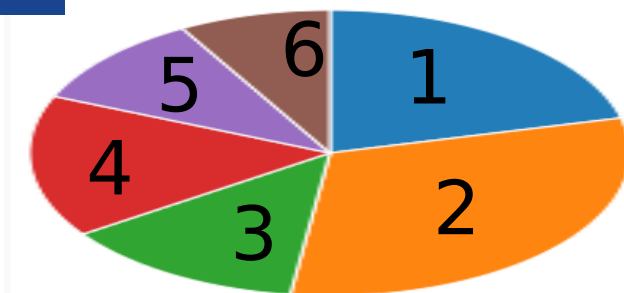
**L'OSPEDALE NON E' IL LUOGO DI CURA PIU'**

Un giorno di degenza in Ospedale di circa 712 € / die → 262.800 €/anno  
( cifra che sale a 1300 € in caso di terapia intensiva )

<b>Cure Domiciliari</b>	<b>1.983 €/anno</b> (costo medio ponderato per utente)	si calcola come <b>somma del costo</b> delle singole prestazioni <b>diviso il totale del N° degli utenti</b>
-------------------------	---	--

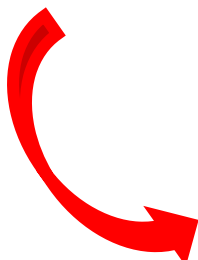


- ❑ Programma Europeo, noto come Next Generation UE, volto a risollevere, attraverso investimenti, le economie degli Stati membri dell' UE appena colpiti dalla pandemia di Covid-19
- ❑ Approvato dal Consiglio Europeo nel luglio 2020
- ❑ All' **Italia** sono stati assegnati **191,5 miliardi**, di cui 70 mil. a fondo perduto e 121 mil. in prestiti
- ❑ Il Piano è stato approvato il 13 Luglio 2021 dall'Italia per rilanciare l'economia dopo la pandemia di Covid-19
- ❑ Alla **MISSIONE 6 : SALUTE** assegnati **15,63 miliardi**.



Distribuzione PNRR

- Missione 1: digitalizzazione, innovazione, competitività, cultura e turismo (40,32%)
- Missione 2: rivoluzione verde e transizione ecologica (59,47%)
- Missione 3: infrastrutture per una mobilità sostenibile (25,4%)
- Missione 4: istruzione e ricerca (30,88%)
- Missione 5: inclusione e coesione (19,81%)
- Missione 6: salute (15,63%)



COMPONENTI E RISORSE (MILIARDI DI EURO):

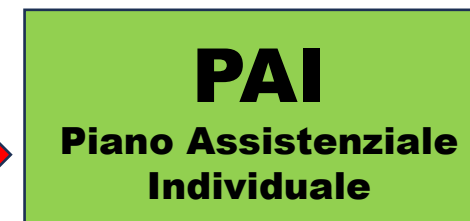
<p><b>15,63</b> Totale</p>	<b>M6C1 - RETI DI PROSSIMITÀ, STRUTTURE E TELEMEDICINA PER L'ASSISTENZA SANITARIA TERRITORIALE</b>	7,00
	<b>M6C2 - INNOVAZIONE, RICERCA E DIGITALIZZAZIONE DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE</b>	8,63

QUADRO DELLE MISURE E RISORSE (MILIARDI DI EURO):

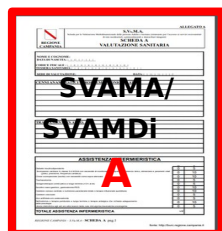
Ambiti di intervento/Misure	Totale
Riforma 1: Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale e rete nazionale della salute, ambiente e clima	7,00
Investimento 1.1: Case della Comunità e presa in carico della persona	2,00
<b>Investimento 1.2: Casa come primo luogo di cura e telemedicina</b>	<b>4,00</b>
Investimento 1.3: Rafforzamento dell'assistenza sanitaria intermedia e delle sue strutture (Ospedali di Comunità)	1,00
<b>Totale</b>	<b>7,00 Mld</b>



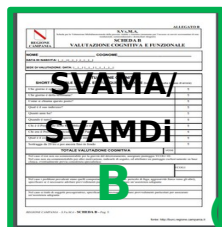
- Accoglienza
- Analisi dei bisogni
- Apertura cartella
- Avvio presa in carico



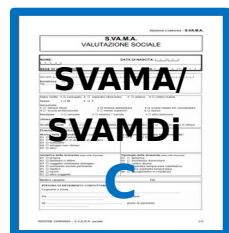
Schede Valutazione Multidimensionale



Scheda  
valutazione  
sanitaria  
**(MMG/PLS)**



Scheda  
valutazione  
cognitivo/  
funzionale)  
**(Spec. Amb.)**



Scheda  
valutazione  
sociale  
**(Ass, Sociale  
Comune)**

COMPOSIZIONE U.V.I.  
(Unita' di Valutazione Integrata )



Resp. UO      Ref. DS      Spec. Amb.

Download from  
Dreamstime.com

68798454  
Lexam165 | Dreamstime.com



MMG/  
PLS



Familiare



Ass. Soc.  
Comune



- Accessi MMG/PLS
- Accessi infermieristici
- Accessi FKT
- Accessi Logopedisti
- Accessi OSS
- Accessi Specialistici di branca
- **Care manager** = resp. clinico
- **Case manager** = resp. organizz.
- **Care giver** = assistente paziente



## PERCORSO ASSISTENZIALE

MMG/PLS

PORTA UNICA di ACCESSO  
( Materno-Infantile / Adulti / Anziani / Salute Mentale / Serd )

PAZIENTE  
FAMILIARI  
ALTRI  
ASS. SOC.

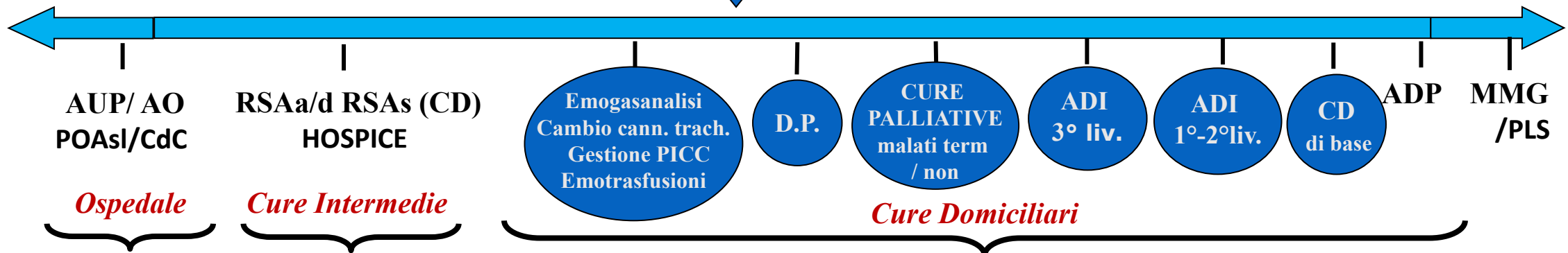
Domanda bisogno sociosan. + SVAMA/SVAMDi ( A/MMG - B/SPEC - C/AS → D/sintesi )

U. V. I. / U.V.D.M.

P. A. I.

P. E. I.

### Linea dell' Ambito di Cura



OPERATORI: Specialisti centrali UOC Coord. C.D. ( Palliativisti/Anestesisti )

Specialisti UOSD ( Spec. Ulcere Cutanee. / NAD) - Specialisti Distretto ← MMG//PLS  
Inferm.- FKT inter. e ditte est. / Logopedisti ditte est. / OSS ditte ester. o Ambito Terr.

# Monitoraggio delle Cure Domiciliari

## Avviene, oggi, in ITALIA attraverso il ...



**NUOVO SISTEMA DI  
GARANZIA  
(NSG)  
monitoraggio LEA**  
(operativo dal 1° gennaio 2020)

Sono stati previsti 4 indicatori sulle Cure Domiciliari ma solo 1 è utilizzato:

**Indicatore  
D22Z**

**Tasso di pazienti** trattati *in assistenza domiciliare integrata (ADI)* per intensità di cura **CIA 1**, **CIA 2**, **CIA 3** in rapporto alla popolazione residente. (CIA = *Coefficiente Intensità Assistenziale*)

**Formula calcolo D22Z** = 
$$\frac{\text{TOTALE PAZIENTI assistiti con intensità assistenziale per CIA 1, CIA 2 e CIA 3}}{\text{Popolazione residente}} \times \text{Fattore di scala (x 1.000)}$$

**CIA = GEA / GdC**

- GEA: giornate di effettiva assistenza (effettuato almeno un accesso domiciliare)
- GdC: giornate di cura dalla data della presa in carico alla cessazione del programma

Per

CIA 1 (Numero GEA / numero GdC) = 0,14 – 0,30	→	accessi max 1 giorno ogni 3	<b>ADI 1° liv.</b>
CIA 2 (Numero GEA / numero GdC) = 0,31 – 0,50	→		<b>ADI 2° liv.</b>
CIA 3 (Numero GEA / numero GdC) = > 0,5000	→	accessi almeno 1 giorno su 2	<b>ADI 3° liv.</b>

## Monitoraggio delle Cure Domiciliari in ITALIA

Attraverso ...



### NSG - Risultati area distrettuale - CORE 2021 D22Z - Tasso di pazienti in ADI (N. utenti x 1.000 ab)

Regione	CIA 1	CIA 2	CIA 3
Veneto	5,86	2,84	3,71
Toscana	8,81	4,24	4,65
<b>Campania</b>	<b>1,12</b>	<b>2,41</b>	<b>1,81</b>



Gradiente:  
Centro  
Nord - Est  
Sud

## In Regione Campania e nell'ASL NA 3 Sud

In Regione Campania tutti gli utenti della in **Cure Domiciliari** vengono registrati sul portale ...



Acronimo di = Sistema INFOrmativo saNità CampanIA,  
Un PORTALE progettato per supportare l'intero SSR campano, (*sanità digitale*) affinché tutti i servizi siano concentrati in un'unica piattaforma per una progressiva gestione integrata del territorio.

Dal monitoraggio delle  
**Cure Domiciliari**  
risulta che ...

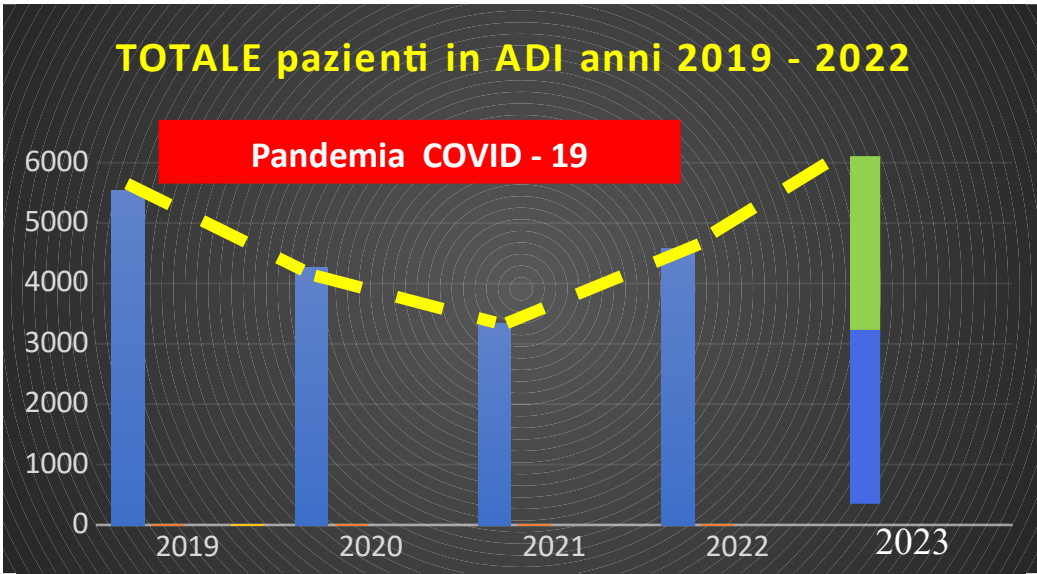
ASL Napoli 3 Sud - Cure Domiciliari - Anno 2022			
INDICATORE D22Z			
Tasso di utenti presi in carico in ADI per CIA 1 – CIA 2 e CIA 3			
Indicatore D22Z	ASL NA 3 Sud	Obiettivo Regionale	Scostamento Indicatore
per CIA 1	0,86	2,60	- 1,74
per CIA 2	1,76	1,90	- 0,14
per CIA 3	1,78	1,50	0,28

# ASL NAPOLI 3 SUD

## Numero pazienti in ADI e Pandemia da COVID-19



Cure Domiciliari - Numero pazienti in ADI ANNI 2019 – 2022 per CIA 1 – CIA 2 e CIA 3					
Anno	Paz. CIA 1	Paz. CIA 2	Paz. CIA 3	Totale Pazienti	Variazione % anno precedente
2019	1.400	2.224	1.921	5.545	
2020	1.169	1.550	1.547	4.266	- 23 %
2021	889	1.289	1.160	3.338	- 22 %
2022	897	1.831	1.852	4.580	+ 37 %



( Fonte: Portale SINFONIA della Regione Campania )

# ASSISTENZA a DOMICILIO pazienti COVID positivi ad alto rischio anni 2020 -2022 ad oggi

Dopo una prima fase tutta USCA Distrettuali → da novembre 2020 inizia una seconda fase centralizzata



SERVIZIO di  
TELEMEDICINA

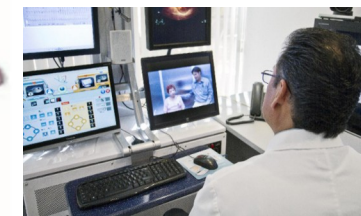
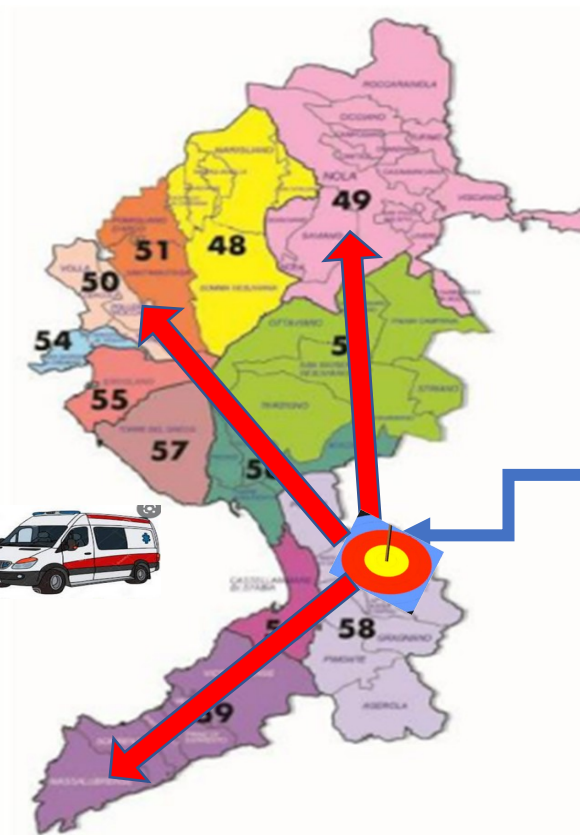


Applicazioni  
e  
device

n° 6  
USCA mobili  
«camper»



EMOGASANALIZZATORE



**CENTRALE OPERATIVA**  
c/o PO Gragnano

Piattaforma « Smart LEA »  
Cartella Clinica Informatizzata Territoriale

# « **TELEMEDICINA** nelle e per le **CURE DOMICILIARI** »

Questa esperienza diventa a metà del 2022

## **MODELLO UNICO DI ASSISTENZA DOMICILIARE**

**Servizio di TELEMEDICINA integrato con le CURE DOMICILIARI**

**MMG/PLS/SPEC.Amb./ Med. Osp.**

- Televisite**
- Teleconsulti**
- Telemonitoraggio**

**Applicazione device**



**Pazienti in Cure Domiciliari ADI 1°-2°-3° livello CURE PALLIATIVE malati term./non**

- Televisite**
- Teleconsulti**
- Telemonitoraggio**

**Pazienti domiciliari Covid positivi ad alto rischio**

**DISTRETTO SOCIOSANITARIO Cabina di Regia**  
Piattaforma « Smart LEA »

**UOSD**  
Cure Domiciliari di 3° livello e Cure Palliative



**CENTRALE OPERATIVA**  
c/o PO Gragnano

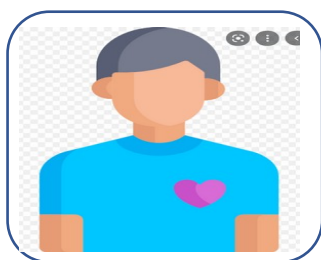
**Piattaforma « Smart LEA »**  
Cartella Unica Informatizzata Territ.

# DISTRETTI SOCIO SANITARI dotati

Piattaforma « SMART LEA »  
nelle Cure Domiciliari



Per :



**Inserimento  
Assistiti**



**Accesso  
PUA**



**UVI  
PAI / PEI**

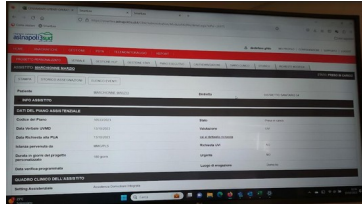


**Prestazioni  
Inf. / FKT / OSS  
MMG/PLS/SPEC. ....**

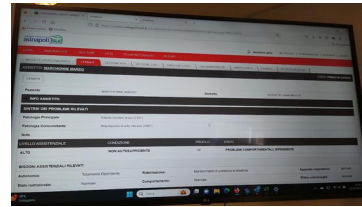


- Televisite**
- Teleconsulti**
- Telemonitoraggio  
MMG/ PLS/ SPEC. Amb./  
Medici ospedalieri**

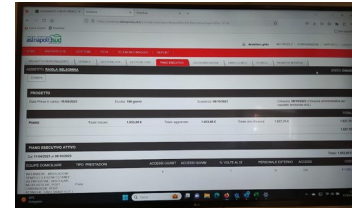




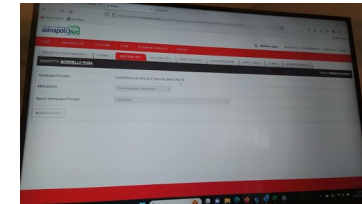
Dati anagrafici



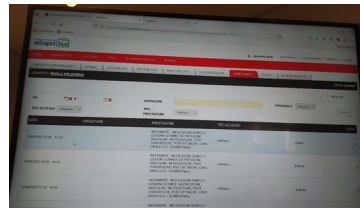
Verbale U.V.I.



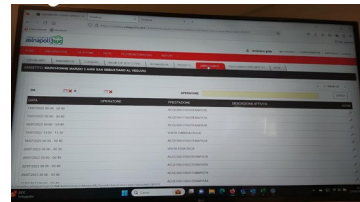
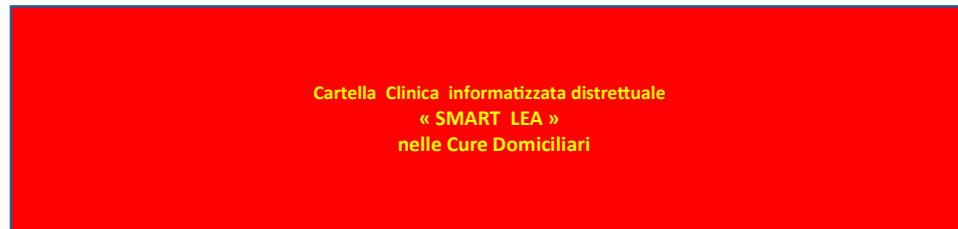
Piano Esecutivo



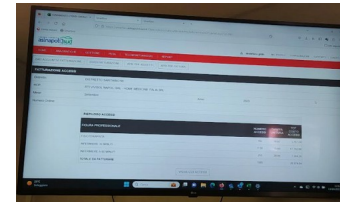
Gestione HCP  
(Home Care Provider)



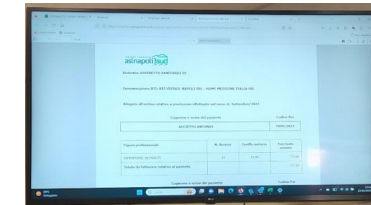
Diario Clinico  
(Infermieri/ Fkt)



Diario Clinico (Spec/MMG/PLS. )



Riepiloghi accessi



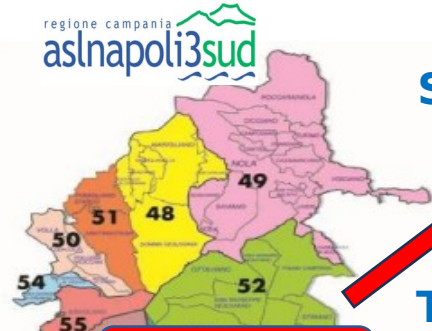
Prestazioni mese  
(per ordini)

- E' Hub per il Dialogo Operativo tra:**
- **TEAM DISTRETTO:** dirigenti medici / infermieri / amm.vi
  - **TEAM SPECIALISTICO OSPEDALIERO** medici/ inf./inform.
  - **HCP ACCREDITATI** con inferm./ fkt / oss / psicol. / logop.
  - **MAP / PLS /Spec. Ambulatoriali**

Trasferimento  
Dati



# A che punto siamo ?



regione campania  
asnnapoli3sud

SmartLea

Televisite

Teleconsulti

Telemonitoraggio

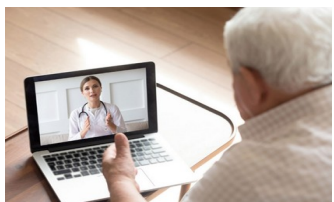
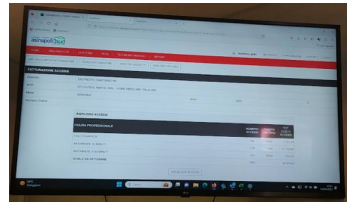
Piattaforma  
« Smart LEA »



**CENTRALE OPERATIVA**  
c/o PO Gragnano



Applicazioni  
e  
dispositivi

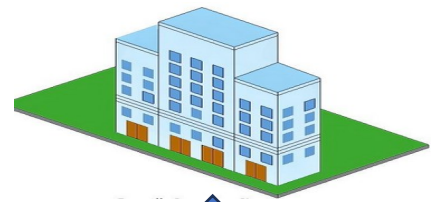


Distretto Sociosanitario  
+ HCP (*Home Care Provider*)

Pazienti  
domiciliari  
Covid positivi  
ad alto rischio

NON siamo  
ancora pronti

Pazienti  
Non autosufficienti  
in Cure Domiciliari  
**3° LIVELLO  
CURE  
PALLIATIVE**



MMG/PLS

# Grazie per l'attenzione!







