

Da riportare in ogni risposta:
Prot. n. 0203297 - P / GEN / ASUFC
Data 29/12/2022

DIREZIONE SANITARIA

ds@asufc.sanita.fvg.it
tel. 0432 552788



Al Direttore Centrale
Direzione Centrale Salute, Politiche
sociali e Disabilità

salute@certregione.sanita.fvg.it

OGGETTO: PA 2022 - Linee progettuali 2.2.1 Assistenza primaria – Promozione telemedicina

In riferimento alla linea progettuale 2.2.1 Assistenza Primaria – Promozione della telemedicina si relaziona quanto segue in merito all'avvio del progetto nel Distretto di Udine per la sperimentazione di un sistema di telemonitoraggio domiciliare tramite centrale operativa a cura di alcuni Medici di Medicina Generale volontari.

Il Piano nazionale di ripresa e resilienza (PNRR) - Missione 6 Salute di riforma dell'assistenza territoriale definisce un nuovo modello organizzativo del Servizio Sanitario Nazionale che mira a una sanità più vicina alle persone e al superamento delle disuguaglianze. Tale riforma punta a realizzare un nuovo modello di assistenza territoriale di prossimità per portare le risposte ai bisogni di salute il più vicino possibile ai cittadini.

La componente 1 del PNRR M6C1 - Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale è volta al potenziamento dell'assistenza territoriale, in particolare alla finalizzazione del principio di "casa come primo luogo di cura". La Regione Friuli Venezia Giulia ha deliberato l'adozione del documento "Linee guida organizzative contenenti il modello digitale per l'attuazione dell'assistenza domiciliare (Milestone EU M6C1-4)" dando mandato alla Direzione centrale salute, politiche sociali e disabilità di adottare eventuali successivi atti per declinare le Linee guida al contesto specifico regionale e di notificare il presente atto agli Enti del SSR ed all'Unità di Missione per l'attuazione degli interventi del PNRR presso il Ministero della salute.

A livello regionale le linee annuali di gestione del sistema sanitario regionale per l'anno 2022, in coerenza con quanto previsto dalla missione 6-Salute del PNRR in merito al rafforzamento delle prestazioni erogate sul territorio, confermano quanto indispensabile ripensare l'organizzazione del SSR a livello territoriale tenendo altresì conto che nell'attuale situazione di emergenza pandemica l'attivazione degli strumenti di sanità digitale rappresenta un'opportunità per un servizio sanitario più in linea con i tempi e le necessità individuali e dell'organizzazione.

In questo contesto, la promozione dell'erogazione di alcune prestazioni di telemedicina quali la televisita e la teleassistenza da parte dei medici di medicina generale (MMG) rappresenta un elemento concreto di innovazione organizzativa nel processo assistenziale.

Le stesse linee annuali di gestione invitano le Aziende sanitarie alla sensibilizzazione dei medici di assistenza primaria sulla possibilità di monitorare costantemente i propri assistiti direttamente a casa loro, mettendo a disposizione il materiale informativo sui kit di telemedicina affinché i medici possano a loro volta promuovere l'adesione nei confronti dei propri assistiti. Tali indicazioni trovano applicazione del Piano Attuativo 2002 dell'Azienda Sanitaria Universitaria Friuli Centrale.

La progettualità descritta dal contesto normativo e attuativo trova applicazione nel territorio del Distretto di Udine attraverso l'avvio del progetto di telemonitoraggio domiciliare a pazienti affetti da scompenso cardiaco tramite il coinvolgimento su base volontaria di alcuni medici di medicina generale (MMG) e la collaborazione dell'erogatore del servizio di assistenza infermieristica domiciliare per conto del Distretto, attraverso il contratto in essere con l'ATI Elleuno – LIFE CURE.

Il capitolato in essere prevede come miglioria la possibilità di attivare il servizio di telemonitoraggio domiciliare per mezzo della piattaforma TeleCare Connect e della relativa Centrale Operativa. Tali servizi sono già compresi nell'ambito del capitolato vigente per l'erogazione del servizio infermieristico domiciliare e non prevedono alcun finanziamento ulteriore.

Nel corso del 2022 sono stati effettuati degli incontri preparatori di definizione dei contenuti del progetto di telemonitoraggio e delle modalità operative per l'avvio dello stesso.

I contenuti sono stati definiti e condivisi tra MMG volontari e ditta erogatrice del servizio e coordinati dalla Direzione del Distretto.

In base ai criteri di inclusione ed esclusione gli MMG hanno selezionato alcuni pazienti per l'arruolamento su base volontaria al progetto. A quest'ultimi sono stati forniti i dispositivi medici per la rilevazione dei parametri fisiologici individuati e il telemonitoraggio è stato avviato a partire dal mese di dicembre.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE SANITARIO
dr. David TURELLO

(documento sottoscritto con firma digitale ex d.lgs. 82/2005)