

# **Il Progetto «Diomedee» e l'infermieristica di Famiglia**

## **Esperienza di continuità assistenziale nella ASL di Foggia**

**Girolama de Gennaro**  
**Dirigente S.S. Coordinamento**  
**Professioni Sanitarie – ASL Foggia**



# ASL, territorio, ospedali e popolazione

N.61 comuni; N.8 Distretti Socio-Sanitari;

N.4 aree territoriali:

- Tavoliere delle Puglie
- Subappennino Dauno
- Gargano
- Isole Tremiti

N.2 grandi strutture ospedaliere:

- Ospedali Riuniti di Foggia;
- IRCCS Casa Sollievo della Sofferenza, San Giovanni R.

N.4 ospedali di secondo livello di pertinenza ASL:

Cerignola, San Severo, Manfredonia, Lucera

Età	Anno 1982	Anno 2017	Bilancio	%
0 – 14	184.948	90.018	- 94.930	- 51%
15 – 64	419.803	408.382	- 11.421	- 3%
65 – 74	49.153	64.718	+ 15.565	+ 32%
≥ 75	27.804	65.438	+ 37.634	+ 135%
<b>Totale</b>	<b>681.708</b>	<b>628.556</b>	<b>-53.152</b>	<b>- 8%</b>

fonte ISTAT – popolazione residente, [www.demo.istat.it](http://www.demo.istat.it)

Il progetto di gestione territoriale delle cronicità coinvolge:

- N.11 comuni disagiati (tempo >1h);
- Il DSS di San Marco in Lamis (DCEM).



## IL PROGETTO DIOMEDEE E LA SUA EVOLUZIONE

La Deliberazione CIPE n. 16 del 20 gennaio 2012 ha approvato la ripartizione delle risorse accantonate dal FSN pari a €26.000.000 per il finanziamento di progetti interregionali.

Tali risorse devono essere utilizzate per la realizzazione di progetti relativi all'ottimizzazione dell'assistenza sanitaria nelle piccole isole ed in altre località caratterizzate da eccezionale difficoltà di accesso.

La Regione Puglia, con D.G.R. n. 1707 del 08/11/2016 ha approvato il progetto «Diomedee» presentato dalla ASL della provincia di Foggia.



## Il finanziamento

Le risorse economiche previste dalla Deliberazione C.I.P.E. n. 16 del 20 gennaio 2012, sono riportate nella tabella a fianco.

**Per la Regione Puglia è stato previsto un finanziamento di € 3.380.662**

Prospetto di assegnazione delle somme					
Regioni	Primo acconto 30% su FSN 2011 (compensativo della intera quota spettante alle capofila)	Secondo acconto 30% su FSN 2011	Saldo 40 % su FSN 2011	Saldo 100% su FSN 2012 e 100% su FSN 2013	TOTALE ASSEGNATO
	Da erogare alla delibera CIPE di approvazione	Da erogare alla positiva valutazione dei progetti	Da erogare alla positiva valutazione delle attività intraprese	Da erogare alla positiva valutazione dei risultati ottenuti	
	$aa=(h*0,3)+a$	$ab=(h*0,3)$	$ac=(h*0,40)$	$ad=p+w$	
PIEMONTE	152.829	152.829	203.772	183.400	692.830
LOMBARDIA	329.918	329.918	439.891	398.324	1.498.052
VENETO	1.110.475	910.475	1.213.967	1.097.624	4.332.541
PIEMONTE	58.613	58.613	78.150	69.349	264.724
EMILIA ROMAGNA	150.491	150.491	200.654	181.489	683.124
TOSCANA	911.919	711.919	949.225	856.232	3.429.295
UMBRIA	30.958	30.958	41.278	37.244	140.439
MARCHE	53.330	53.330	71.106	64.190	241.955
LAZIO	1.052.604	1.052.604	1.409.472	1.264.131	4.772.812
ABRUZZO	45.357	45.357	60.477	54.409	205.601
MOLISE	11.034	11.034	14.712	13.150	49.931
MOLISE	1.048.930	1.048.930	1.398.574	1.258.976	4.755.410
CAMPANIA	744.902	744.902	993.209	897.656	3.380.662
PUGLIA	19.817	19.817	26.422	23.707	89.762
BASILICATA	66.791	66.791	89.054	79.908	302.543
CALABRIA	632.032	432.032	576.042	520.211	2.160.317
SICILIA	6.420.000	5.820.000	7.760.000	7.000.000	27.000.000
Totale	6.420.000	5.820.000	7.760.000	7.000.000	27.000.000

## Il territorio...

In un territorio così “complesso” come quello della provincia di Foggia si possono individuare le aree caratterizzate da eccezionale difficoltà di accesso ai servizi sanitari.

Nella tabella a fianco sono riportati, oltre alle Isole Tremiti, i comuni che rispondono alle caratteristiche di zona “disagiata” perché ubicati a distanza superiore ai 60 minuti di percorrenza dalla più vicina struttura ospedaliera.

Zona Geografica	Comune	Ospedale più vicino	Tempo di percorrenza
Isole	Isole Tremiti	A.O. Ospedali Riuniti di Foggia	Non calcolabile
Monti Dauni	Carlantino	Lucera	1 ora e 22 min.
Monti Dauni	Celenza Valfortore	Lucera	1 ora e 3 min.
Monti Dauni	Panni	Lucera	1 ora e 8 min.
Monti Dauni	Accadia	Cerignola	1 ora e 6 min.
Monti Dauni	Monteleone	Cerignola	1 ora e 17 min.
Gargano	Vieste	Manfredonia	1 ora e 11 min.
Gargano	Peschici	San Giovanni Rotondo	1 ora e 30 min.
Gargano	Vico del Gargano	San Giovanni Rotondo	1 ora e 23 min.
Gargano	Rodi Garganico	San Giovanni Rotondo	1 ora e 7 min.
Gargano	Ischitella	San Giovanni Rotondo	1 ora e 5 min.

Fonte: Viamichelin - <https://www.viamichelin.it/>

## Le attività

- Implementare la presa in carico delle persone affette da cronicità al fine di evitare il ricorso improprio al ricovero ospedaliero;
- Implementare l'uso delle tecnologie ICT anche mediante l'uso di telediagnosi, teleconsulto e teleanalisi;
- Facilitare l'accesso del cittadino ai servizi sanitari mediante l'ammmodernamento delle tecnologie sanitarie supportate da sistemi di informatizzazione e telemedicina;
- Adozione di modelli organizzativi che favoriscano l'integrazione fra i servizi di Continuità Assistenziale, l'emergenza sanitaria territoriale, l'assistenza primaria (MMG, PLS, Specialisti ambulatoriali) e l'assistenza ospedaliera;
- Potenziamento della rete emergenza sanitaria territoriale tramite l'ampliamento del servizio di elisoccorso.



## I Pilastri del Progetto

1. La Centrale Operativa Territoriale
2. L'infermieristica di Famiglia e di Comunità
3. La Cartella Clinica Multiprofessionaleù
4. La Telemedicina

# La centrale operativa territoriale

- La COT è stata istituita all'inizio del 2020 per la gestione dei pazienti cronici secondo il modello del CCM (chronic care model) nelle zone disagiate attraverso il monitoraggio dei parametri vitali, con appositi device posizionati a domicilio.
- Con l'avvento dell'epidemia Covid 19 il progetto è stato mutuato per la gestione dell'emergenza in atto, oltre che a domicilio anche in strutture residenziali (RSA, Case di riposo ecc.) e in una struttura Hotel COVID, in cui sono ospitati pazienti stabilizzati, dimessi dagli Ospedali della provincia di Foggia, ancora positivi e in isolamento fiduciario.
- Come previsto dal CCM il modello organizzativo assistenziale utilizzato è quello del Case management, con un referente del caso, che si occupa di tutto il percorso: presa in carico, somministrazione del questionario sintomatologico, compilazione dell'accertamento infermieristico secondo il modello universale soma/psiche/relazione, diagnosi infermieristiche e la scala di ZUNG.





AZIENDA SANITARIA LOCALE FG Foggia

Progetto

“Centrale Operativa Territoriale”

Strumento di integrazione tra l'assistenza ospedaliera e distrettuale per facilitare la presa in carico delle Persone fragili e affette da patologie croniche nella ASL di Foggia

Vito Piazzolla Direttore Generale

# Progetto: “Centrale Operativa Territoriale” Strumento di **Interazione** tra **l’assistenza ospedaliera e distrettuale** per facilitare la presa in carico rata delle **Persone fragili e affette da patologie croniche nella ASL di Foggia**

La Centrale Operativa Territoriale della A.S.L. di Foggia è unica, **interconnessa sia con la rete dei servizi distrettuali che ospedalieri.** La C.O.T. non si sostituisce alle funzioni proprie delle Strutture e dei Servizi interessati ma svolge una funzione di coordinamento in quanto rappresenta lo strumento di raccolta e classificazione del bisogno sanitario e sociosanitario, di attivazione delle risorse più appropriate della rete assistenziale e di monitoraggio dei percorsi attivati.

# L'equipe della Centrale Operativa Territoriale

Attualmente la centrale operativa territoriale di Telemedicina è composta dalle seguenti figure:

- Dirigente Infermieristica Territoriale in qualità di responsabile,
- Coordinatore;
- 5 Infermieri dedicati al monitoraggio da remoto e alla gestione prestazioni infermieristiche domiciliari Covid 19;
- 2 Infermieri (compreso il Coordinatore) dedicati all'installazione ed addestramento sull'utilizzo dei Device
- 2 infermiere di comunità per Distretto indirizzate prevalentemente all'attività di Telemedicina per l'ambulatorio delle cronicità.

# Dossier Clinico Multiprofessionale

È lo strumento costituito presso un'unica struttura sanitaria (ospedale, azienda sanitaria, casa di cura) che raccoglie informazioni sulla salute di un paziente al fine di documentarne la storia clinica presso quella singola struttura e offrirgli un migliore processo di cura.

Nel caso della patologia cronica le notizie della persona presa in carico sono raccolte, in un *flusso unico*, da strutture diverse che interagiscono come fossero una

Si differenzia dal fascicolo sanitario elettronico in cui confluisce l'intera storia clinica di una persona generata da più strutture sanitarie, in momenti diversi

# Dossier Clinico Multiprofessionale - Usabilità



Semplice

Friendly

Completo

Fidelizzante



Medico



Infermiere



O.S.S.



Fisioterapista



Farmacista



Assistente sociale



Psicologo

**La cartella clinica informatizzata multiprofessionale permette a ciascun attore di elaborare una valutazione della propria area per poi confluire in una **pianificazione personalizzata globale****

# Le Diagnosi Infermieristiche



- Nelle tabelle di accertamento sono riportate le possibili **diagnosi infermieristiche ICNP** a disposizione dell'Infermiere valutatore. Le diagnosi disponibili rappresentano un subset di diagnosi individuate dal gruppo di ricerca degli Infermieri dell'ASL di Foggia
- Successivamente le diagnosi infermieristiche individuate sono riportate automaticamente nella sezione della pianificazione.
- Alle diagnosi scelte sono **associate** una serie di interventi ed outcome del subset.

# La centrale operativa territoriale e Infermieristica di Famiglia

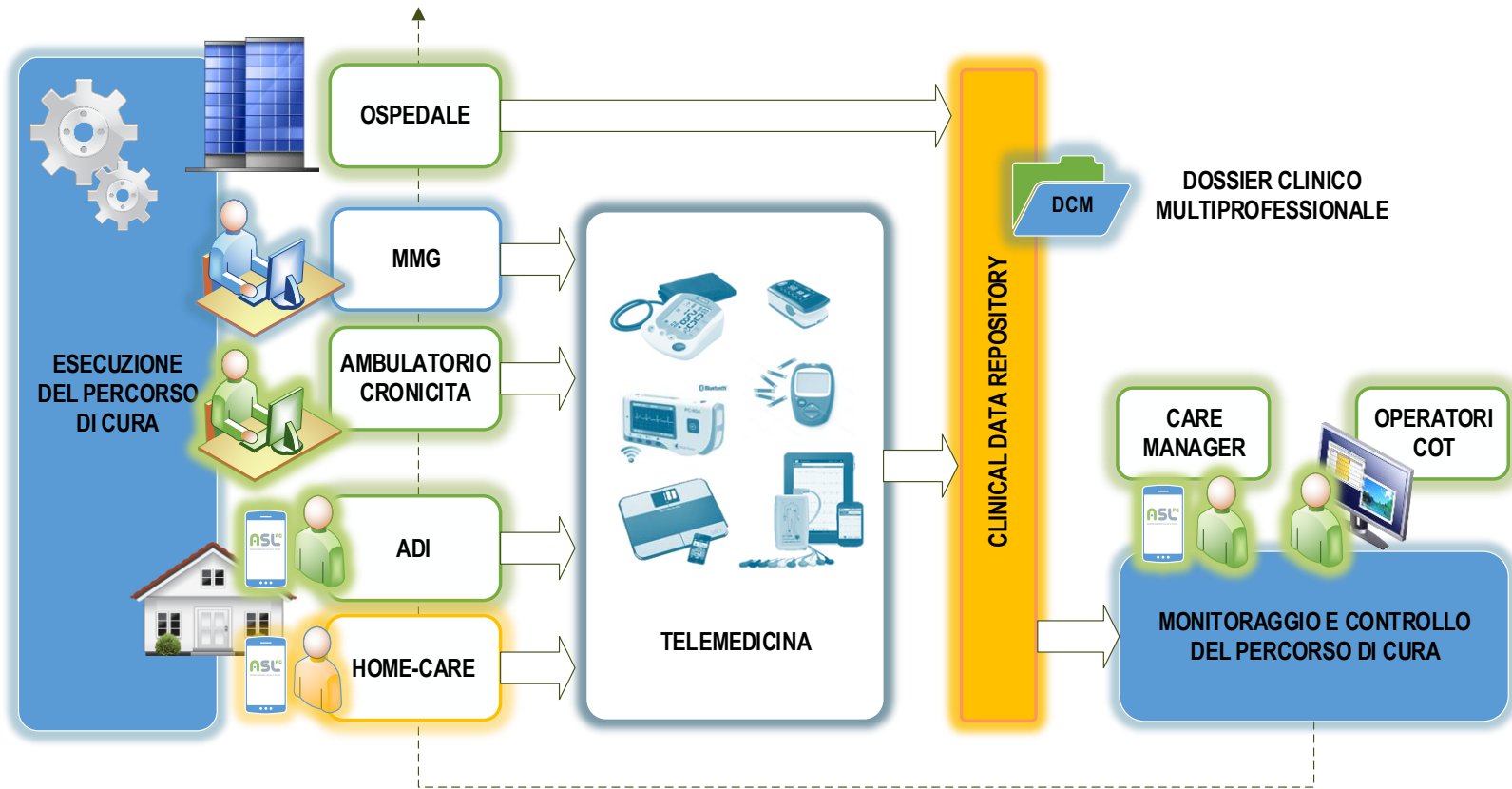
La Centrale Operativa Territoriale è stata istituita ad ottobre del 2019 per la gestione dei **pazienti cronici** secondo il modello del CCM (Chronic Care Model) nelle Isole Minori e nelle zone disagiate.

La C.O.T. coordina funzionalmente le attività degli **Infermieri di Famiglia** operanti nei Distretti SocioSanitari.

Con l'avvento dell'**epidemia Covid 19** il progetto è stato utilizzato anche per la gestione dell'emergenza in atto, oltre che a **domicilio** anche in strutture residenziali in cui si sviluppavano i focolai epidemici (**RSA, Case di riposo** ecc.), **Centro di Isolamento per Migranti** e in una struttura alberghiera denominata **COVID Hotel**



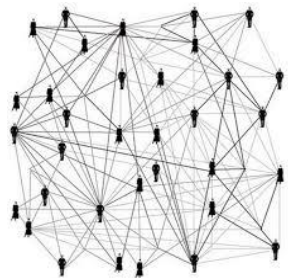
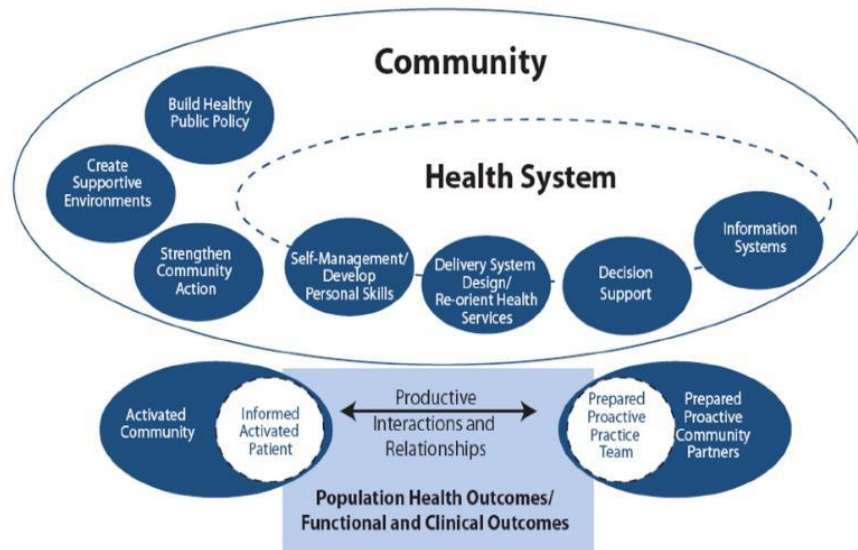
# Diomedee - Il modello operativo



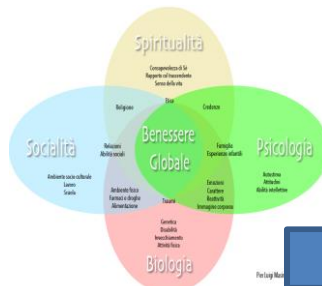


# Il modello assistenziale di riferimento

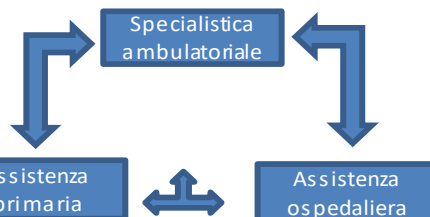
## EXPANDED CHRONIC CARE MODEL



Teoria Sistemica



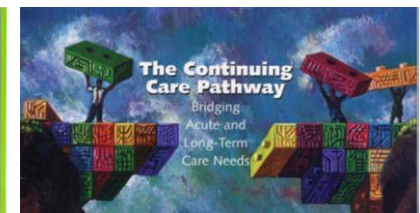
Modello Biopsicosociale



Relazioni tra Medici di Strutture diverse

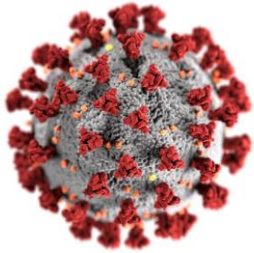


Équipe multidisciplinare



Continuità assistenziale

# Emergenza COVID-19: monitoraggio dei pazienti positivi

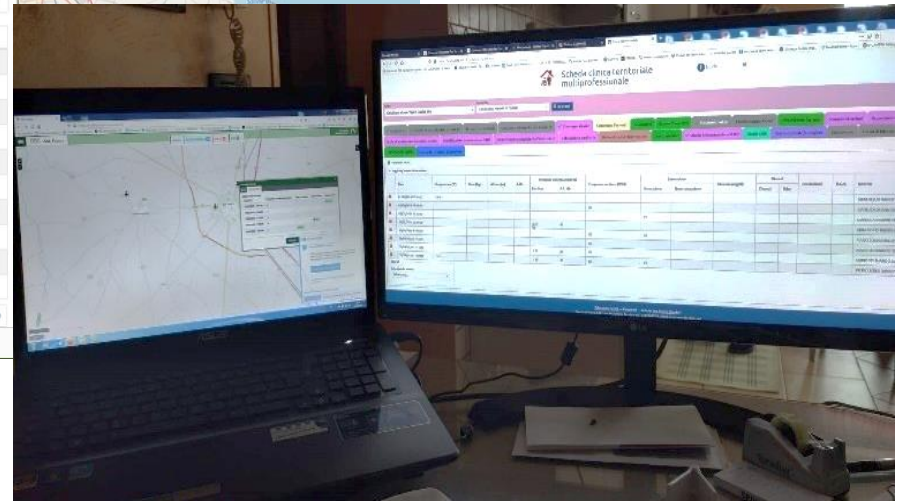
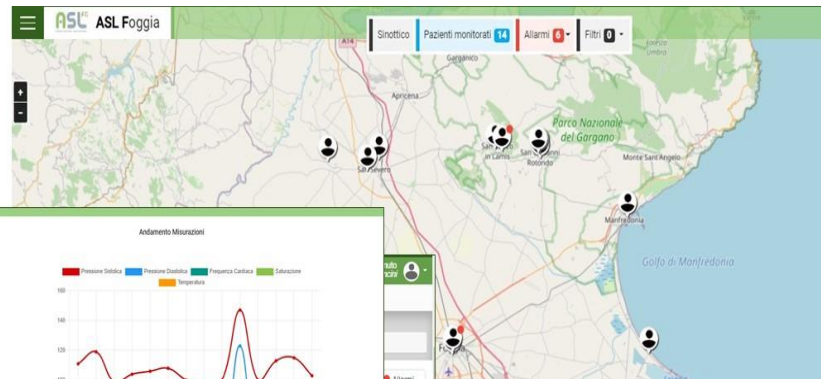
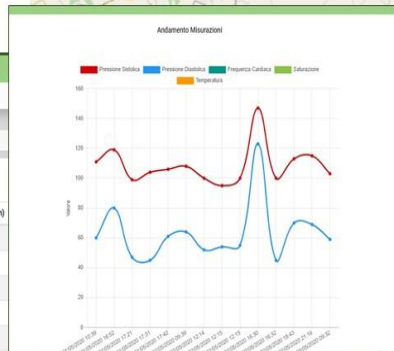


ASL Foggia

Data/ora	Pressione Sistolica/Diastolica (mmHg)	Frequenza cardiaca (bpm)
02/05/2020 16:32	● 100 / ● 45	-
02/05/2020 16:32	-/-	● 64
02/05/2020 16:32	-/-	-
02/05/2020 16:31	-/-	-
02/05/2020 16:30	-/-	-
02/05/2020 16:30	-/-	-
02/05/2020 16:30	● 147 / ● 123	-
02/05/2020 16:30	-/-	● 63
02/05/2020 12:20	-/-	● 99
02/05/2020 12:20	-/-	● 62

Vista da 81 a 90 di 341 elementi

Indietro



# La Telemedicina

## Tipologia dei device

I device, attualmente utilizzati per l'emergenza COVID 19 permettono la rilevazione della Saturazione, frequenza cardiaca, pressione arteriosa, temperatura corporea e l'esecuzione di un Elettrocardiogramma palmare o a tre derivazioni.



# La gestione della rilevazione dei parametri vitali

La rilevazione dei parametri vitali è effettuata in relazione alle condizioni cliniche e dal livello di autonomia dell'assistito, dal paziente stesso, dal caregiver o altro familiare, se i device sono installati in strutture residenziali o nell'Hotel Covid dal sanitario presente in struttura. I dati sono inviati alla centrale operativa attraverso Bluetooth con un cellulare o un tablet.



# Attività di monitoraggio

Il monitoraggio viene effettuato nella sede della COT dalle ore 8 alle ore 20 tutti i giorni compreso i festivi. Gli Infermieri della centrale operativa controllano da remoto agli orari predefiniti e intervengono in caso di alert o mancata misurazione chiamando l'assistito. In caso di urgenza attivano i servizi del caso (Medici Usca, 118, MMG).





# Piani di monitoraggio

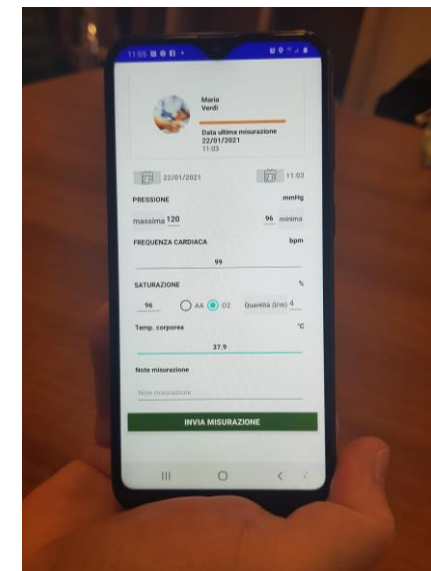
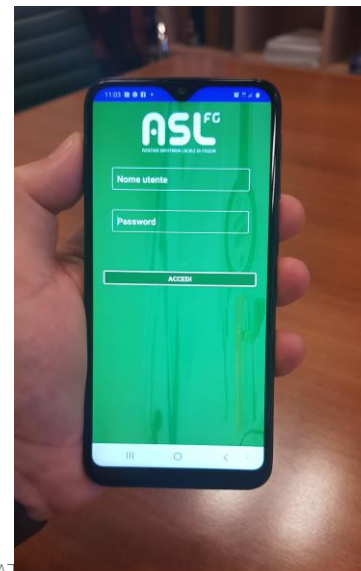
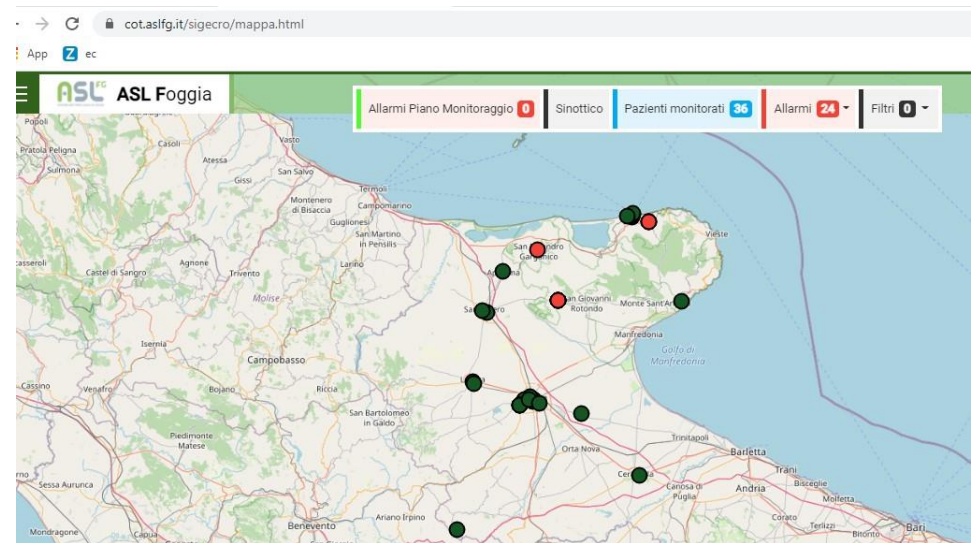
Per l'emergenza COVID 19 sono stati definiti dai clinici dell'unità operativa di Malattie dell'apparato Respiratorio i seguenti piani di monitoraggio:

1. Due misurazioni: una valutazione al mattino alle ore 8,30 e un'altra misurazione alle 19;
2. Tre misurazioni aggiungendo una misurazione pomeridiana alle ore 15.30.
3. Misurazione personalizzata. È previsto anche un'eventuale piano personalizzato per particolari esigenze cliniche.

# I sistemi di Monitoraggio

L'attività di monitoraggio è realizzata con 2 sistemi tra loro integrati:

1. Portale Sigecro che genera l'APP MOCARE utilizzata dal paziente;
2. Cartella clinica elettronica dell'ASL FOGGIA Talete dove è definito tutto il percorso di cura.



# Criticità rilevate

- Remunerazione delle prestazioni
- Protocolli Operativi (PDTA)
- Organizzazione Care Manager
- *Compliance* del paziente
- Gestione dei dispositivi (identificazione, sanificazione)
- Copertura territoriale collegamenti dati
- GDPR
- Collaborazione dei diversi attori (ospedali, MMG, ADI, pazienti)
- Vendor lock-in
- **Resistenza al cambiamento**

La **compliance** del paziente verso la terapia e l'attuazione della telemedicina viene rafforzata dall'operazione di **empowerment** effettuata dal Care Manager.

Occorre gestire le assegnazioni dei dispositivi dispiegati, tramite **registri** di identificazione, il dispiegamento da parte dei care manager e la loro **sanificazione**

Occorre la piena **collaborazione** degli attori coinvolti nel processo di cura mediata dal sistema informativo, che vada dalla dimissione ospedaliera alla presa in carico da parte della ASL, tramite le attivazioni ADI da parte dei medici di famiglia.

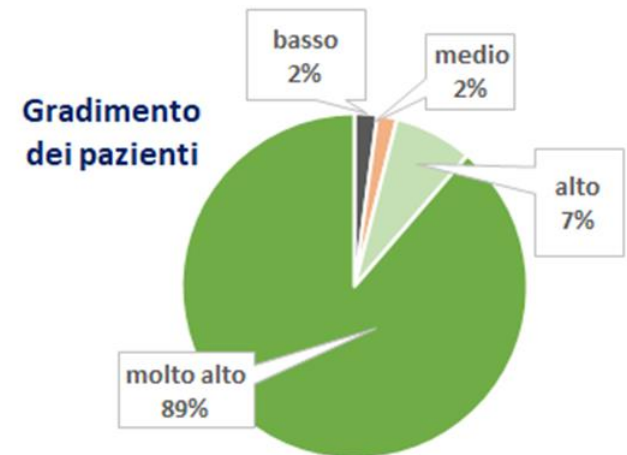
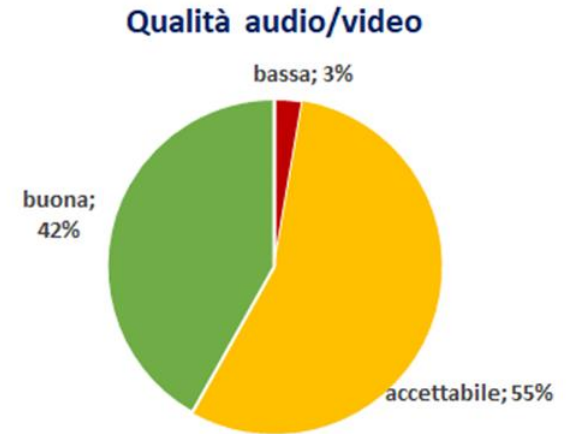
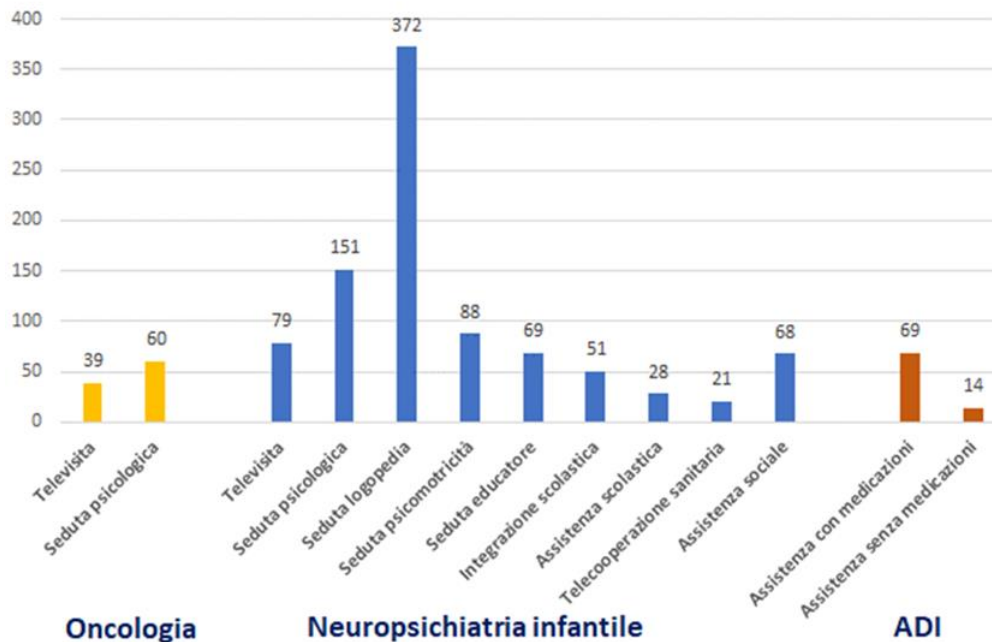


# I casi trattati

- **Dal 20 aprile 2020 al 31/05/2021 con l'organizzazione sopra descritta sono stati monitorati 689 utenti nel totale.**
- **Sono stati somministrati ai pazienti trattati a domicilio e all'Hotel Covid questionari qualitativi sia per il servizio reso dalla Centrale Operativa che per la gestione del Device di Telemedicina dai quali si evince una punteggio massimo per oltre il 90%.**

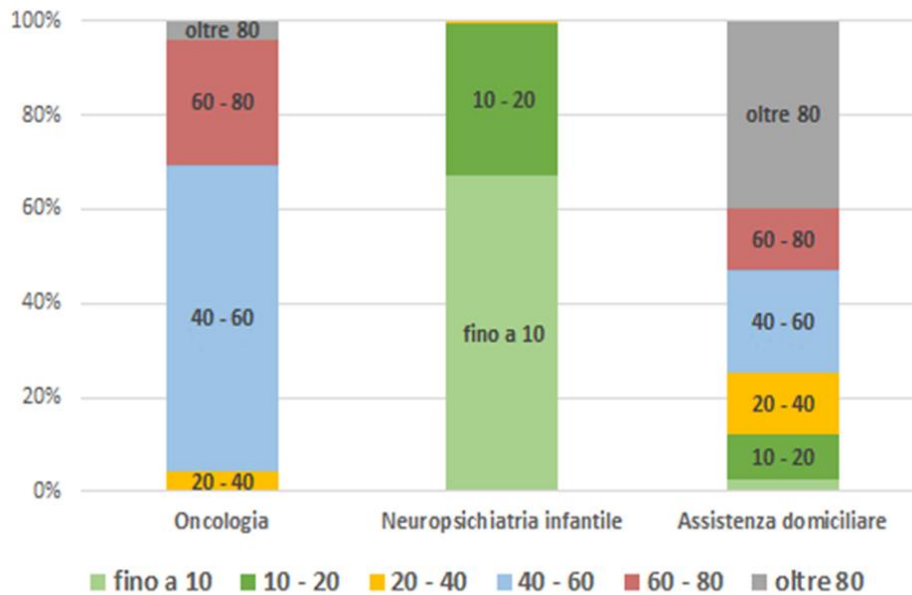
# Prestazioni erogate e somministrazione questionari di gradimento

Periodo 20 aprile - 30 giugno  
Totale prestazioni erogate in telemedicina: 1.109

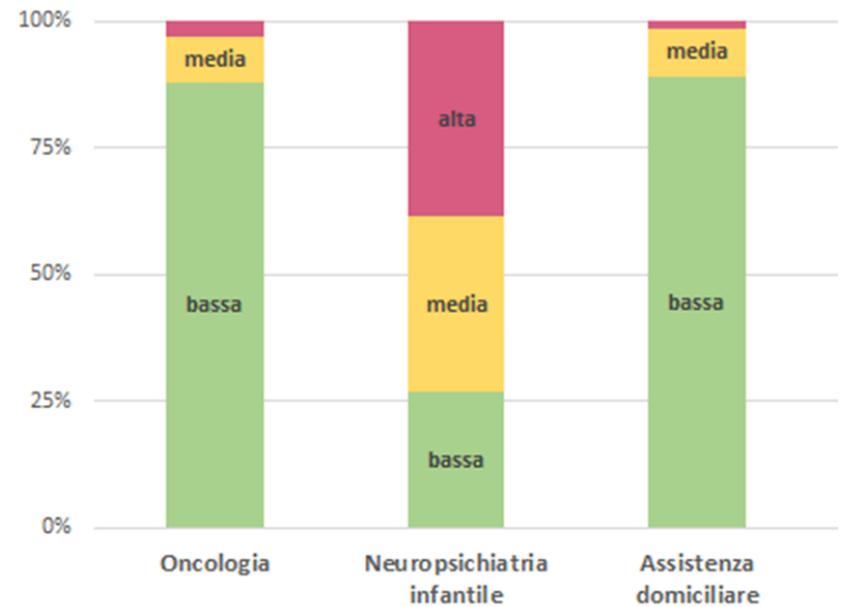


# Statistiche di gradimento

## Età dei pazienti



## Difficoltà di interazione con il paziente



# Gruppo di Lavoro

Dott. V. Piazzolla -Direttore Generale ASL Foggia

Dott.ssa G. De Gennaro- Dirigente Servizio Infermieristico Aziendale

Ing. T. Petrosillo Dirigente SIA ASL Foggia

Dr.ssa C. L. D'Errico Coordinatrice DSS 52 Asl Foggia

Dott. S. Marconcini - Coordinatore C.O.T. ASL Foggia

Ing. P. Marra- SIA ASL Foggia

Ing. Costanza Maselli - SIA ASL Foggia



**Grazie per l'attenzione!**

