



PIANO OPERATIVO SERVIZI DI TELEMEDICINA

informazioni necessarie per la valutazione dei progetti e la definizione del fabbisogno.

SCHEDA REGIONE CAMPANIA

DESCRIZIONE DEL PROGETTO

SEZIONE RELATIVA ALLA DESCRIZIONE DEL PROGETTO

► RAZIONALE

ELEMENTI DESCRITTIVI DEL RAZIONALE

DESCRIVERE IL RAZIONALE DEL PROGETTO DI TELEMEDICINA

LA NECESSITÀ DI AVVIARE I SERVIZI DI TELEMEDICINA IN REGIONE CAMPANIA SONO MOLTEPLICI. LA POPOLAZIONE DELLA REGIONE CAMPANIA CONTA UN ALTO NUMERO DI ASSISTITI CON UNA O PIÙ PATOLOGIE CRONICHE, CHE NECESSITANO VISITE DI FOLLOW-UP E CONTROLLI CADENZIATI: QUESTI STESSI POTREBBERO ESSERE EROGATI TRAMITE TELEVISITE, ANZICHÉ VISITE AMBULATORIALI IN PRESENZA CHE SPESSO PORTANO IL PAZIENTE (ANZIANO) AD EFFETTUARE SPOSTAMENTI FATICOSI E CHE RICHIEDONO L'AUTO DI UNO O PIÙ FAMILIARI O CAREGIVER. PROPRIO PER QUESTA TIPOLOGIA DI PAZIENTI ANCHE IL SERVIZIO DI TELEASSISTENZA E IL SERVIZIO DI TELEMONITORAGGIO RISULTANO DI FONDAMENTALE IMPORTANZA, SOPRATTUTTO PER GLI ASSISTITI SEGUITI IN PROGRAMMI DI CURE DOMICILIARI O CHE DEVONO SEGUIRE DETERMINATI PERCORSI DI SALUTE PER FAR FRONTE A UNA O PIÙ PATOLOGIE. INOLTRE, LA REGIONE CAMPANIA È CARATTERIZZATA DALLA PRESENZA DI DIVERSE ZONE DISAGIATE E DIFFICILMENTE RAGGIUNGIBILI, PRIME FRA TUTTE LE ISOLE: PER QUESTE IL SERVIZIO DI TELECONSULTO PER GLI SPECIALISTI PUÒ ESSERE UTILE PER CHIEDERE UN CONSULTO AD ALTRI SPECIALISTI DI PRESIDIO OSPEDALIERI DIFFERENTI, COSÌ COME LA TELEVISITA PUÒ ESSERE UTILE PER GLI STESSI CITTADINI CHE HANNO MAGGIORE DIFFICOLTÀ A SPOSTARSI DALLA PROPRIA ABITAZIONE E RAGGIUNGERE L'AMBULATORIO. PER QUESTE MOTIVAZIONI, REGIONE CAMPANIA HA GIÀ DEFINITO UN PIANO DI IMPLEMENTAZIONE E AVVIO DI TUTTI I SERVIZI DI TELEMEDICINA, COSÌ DA OFFRIRE UN UNICO SERVIZIO REGIONALE VERSO I CITTADINI, VISTA ANCHE LA PRESENZA DI DIVERSE SOLUZIONI DI TELEMEDICINA AZIENDALI PRESSO ALCUNI ENTI DEL SSR. ATTUALMENTE LE ATTIVITÀ DI IMPLEMENTAZIONE SONO CONCENTRATE SUI SERVIZI DI TELEVISITA E TELECONSULTO; REGIONE CAMPANIA ADERIRÀ ALLE GARE DELLE REGIONI CAPOFILA IN CASO L'ADESIONE SIA VINCOLANTE PER L'ACCESSO AI FONDI PNRR.

► FABBISOGNO DI SALUTE

ELEMENTI DESCRITTIVI DEI FABBISOGNI DI SALUTE

DESCRIVERE IL FABBISOGNO DI SALUTE DELLA POPOLAZIONE REGIONALE/PROVINCIALE

IN CAMPANIA, COSÌ COME SU TUTTO IL TERRITORIO NAZIONALE, IL FENOMENO DELL'INNALZAMENTO DELL'ETÀ MEDIA DELLA POPOLAZIONE SI ASSOCIA ALL'AUMENTO E AL PROLUNGARSI DELLE MALATTIE CRONICHE CHE CONSEGUENZIALMENTE DIVENTANO ANCHE LA PRINCIPALE CAUSA DI MORBILITÀ, DISABILITÀ E MORTALITÀ. LA REGIONE CAMPANIA, PUR ESSENDO LA REGIONE PIÙ "GIOVANE" D'ITALIA NON È ASSOLUTAMENTE ESENTE DALLA PRESENZA DI CRONICITÀ E INOLTRE PRESENTA CARATTERISTICHE SOCIALI ED ECONOMICHE CHE NON MIGLIORANO LA SUA MAPPA EPIDEMIOLOGICA. INFATTI, PER ALCUNE PATOLOGIE CRONICHE LA PREVALENZA È OLTRE LA MEDIA NAZIONALE (AD ESEMPIO, IPERTENSIONE ARTERIOSA E BPCO). IL PAZIENTE CRONICO, INOLTRE, È SPESSO AFFETTO DA PIÙ PATOLOGIE CRONICHE CONTEMPORANEAMENTE (COMORBIDITÀ O MULTI MORBIDITÀ) E LE ESIGENZE ASSISTENZIALI SONO DETERMINATE NON SOLO DA FATTORI LEGATI ALLE CONDIZIONI CLINICHE, MA ANCHE DA ALTRI DETERMINANTI (STATUS SOCIO-FAMILIARE, AMBIENTALE, ACCESSIBILITÀ ALLE CURE ECC.). IN REGIONE CAMPANIA, SU UN TOTALE DI CIRCA 5,7 MILIONI DI RESIDENTI, IL 62,3% NON HA NESSUNA PATOLOGIA CRONICA, DI CONTRO IL 37,7% HA ALMENO UNA PATOLOGIA CRONICA. LA PREVALENZA DI PATOLOGIE È MAGGIORE NELL'AREA METABOLICA (23,7%) E A SEGUIRE NELL'AREA CARDIACA (17,6%).

► MODALITÀ DI IMPLEMENTAZIONE

ELEMENTI DESCRITTIVI DELLE MODALITÀ DI IMPLEMENTAZIONE

DESCRIVERE LE MODALITÀ DI IMPLEMENTAZIONE DEL PROGETTO DI TELEMEDICINA

IL MODELLO ORGANIZZATIVO TECNOLOGICO ADOTTATO IN REGIONE CAMPANIA HA PREVISTO DI ADOTTARE UN'UNICA SOLUZIONE TECNOLOGICA (PIATTAFORMA DI TELEMEDICINA) SU SCALA REGIONALE, CENTRALIZZANDONE LA GESTIONE E L'INTEGRAZIONE CON LE DIVERSE PIATTAFORME DIGITALI NAZIONALI (ANA, SPID, PAGOPA, ETC.) E REGIONALI (FSE, CUP, ETC.) E PROMUOVENDONE L'INTEROPERABILITÀ CON I SISTEMI INFORMATIVI AZIENDALI LOCALI. I SERVIZI DI TELEVISITA E DI TELECONSULTO SONO IMPLEMENTATI TRAMITE CONTRATTO CON UN FORNITORE ESTERNO TRAMITE CONTRATTO QUADRO SPC-CLOUD (SVILUPPO DELL'APPLICATIVO DI TELEVISITA E DI TELECONSULTO ORIENTATI ALL'ASSISTENZA SPECIALISTICA). PER QUANTO RIGUARDA INVECE GLI ALTRI SERVIZI DI TELEMEDICINA, NONOSTANTE SIA GIÀ PRESENTE UN MODELLO REGIONALE DI IMPLEMENTAZIONE E AVVIO DEL SERVIZIO DI TELEMONITORAGGIO E DEL SERVIZIO DI TELEASSISTENZA, SI FARÀ AFFIDAMENTO ALLE GARE DELLE REGIONI CAPOFILA,



PIANO OPERATIVO SERVIZI DI TELEMEDICINA

informazioni necessarie per la valutazione dei progetti e la definizione del fabbisogno.

COSÌ DA POTER INTEGRARE TALI SERVIZI CON LE PIATTAFORME NAZIONALI, REGIONALI E CON GLI APPLICATIVI AZIENDALI ED ADEGUARE POI IL AL SETTING DOMICILIARE I SERVIZI TELEVISITA E TELECONSULTO GIÀ SVILUPPATI



PIANO OPERATIVO SERVIZI DI TELEMEDICINA

informazioni necessarie per la valutazione dei progetti e la definizione del fabbisogno.

ANALISI DEL CONTESTO

ELEMENTI DI ANALISI DEL CONTESTO

► DEMOGRAFIA

ELEMENTI DESCRITTIVI DEMOGRAFICI

DESCRIVERE SINTETICAMENTE LE CONDIZIONI DEMOGRAFICHE REGIONALI/PROVINCIALI

AL 31 DICEMBRE 2021 LA POPOLAZIONE RESIDENTE È PARI A 5.624.420 ABITANTI; DI QUESTI, IL 53% SI TROVA NELLA PROVINCIA DI NAPOLI. PER QUANTO RIGUARDA LA STRUTTURA DELLA POPOLAZIONE CAMPANA, I DATI MOSTRANO UN PROGRESSIVO AUMENTO DEGLI OVER 65 (16,5% DELLA POPOLAZIONE AL 1 GENNAIO 2012 CONTRO IL 20,2 % NEL 2022) A FRONTE DI UNA DIMINUZIONE DI POPOLAZIONE SOTTO I 14 ANNI DI ETÀ (16,1% NEL 2012 E 14% NEL 2022) E DI QUELLA COMPRESA TRA I 15 E I 64 ANNI (IL 67,4% CONTRO IL 65,8%). SECONDO I DATI PUBBLICATI NEL 2022 DALL'ANNUARIO STATISTICO ITALIANO, I NUOVI NATI IN CAMPANIA NEL 2020 SONO 45.078, A FRONTE DI 61.748 INDIVIDUI MORTI TOTALI NEL 2021.

► CONDIZIONI SOCIOECONOMICHE

ELEMENTI DESCRITTIVI DELLE CONDIZIONI SOCIOECONOMICHE

DESCRIVERE SINTETICAMENTE LE CONDIZIONI SOCIOECONOMICHE REGIONALI/PROVINCIALI

NELLA REGIONE CAMPANIA, NELL'ANNO 2020 GLI INDIVIDUI CHE VIVONO IN FAMIGLIE CON CONDIZIONE DI GRAVE DEPRIVAZIONE SONO QUASI 800 MILA, CIOÈ IL 14% DELLA POPOLAZIONE RESIDENTE. NEL 2021, LE PERSONE CHE VIVONO IN SITUAZIONI DI SOVRAFFOLLAMENTO ABITATIVO, IN ABITAZIONI PRIVE DI ALCUNI SERVIZI E CON PROBLEMI STRUTTURALI SONO IL 6,8% DELLA POPOLAZIONE RESIDENTE A FRONTE DI UNA MEDIA ITALIANA DEL 5,9%. IN MERITO ALLA SODDISFAZIONE PER LE CONDIZIONI DI VITA DELLA POPOLAZIONE DI 14 ANNI E PIÙ, LA CAMPANIA RIMANE ULTIMA IN ITALIA CON UNA MEDIA DI 7 PUNTI SU 10 (IL DATO NAZIONALE È 7,2). LE FAMIGLIE IN POVERTÀ RELATIVA NEL 2020 SONO 454.900 IN CAMPANIA (PARI AL 20,76% DELLE FAMIGLIE RESIDENTI CONTRO IL 10,11% DEL DATO ITALIANO). PER IL PRIMO SEMESTRE DEL 2022 I DATI PROVVISORI DELLA RILEVAZIONE SULLE FORZE DI LAVORO DELL'ISTAT INDICANO UN AUMENTO DEL NUMERO DEGLI OCCUPATI IN CAMPANIA DEL 5,2% RISPETTO AL CORRISPONDENTE PERIODO DEL 2021.

► OROGRAFIA

ELEMENTI DESCRITTIVI OROGRAFICI

DESCRIVERE SINTETICAMENTE LE OROGRAFIE REGIONALI/PROVINCIALI

LA REGIONE CAMPANIA SI AFFACCIA AD OVEST SUL MAR TIRRENO ED È IN PREVALENZA COLLINARE (51%); LA RESTANTE PARTE DEL TERRITORIO È MONTUOSA AL 34% E PIANEGGIANTE AL 15%. LUNGO LA COSTA TIRRENICA SORGONO NUMEROSE ISOLE DI NATURA CALCAREA (AD ESEMPIO, CAPRI) E DI ORIGINE VULCANICA, COME ISCHIA. E' PRESENTE UN UNICO FIUME, IL VOLTURNO, OLTRE I 100 KM DI LUNGHEZZA. REGIONE CAMPANIA CONTA UN NUMERO DI COMUNI PARI A 550; NEL 100% (550 COMUNI) È PRESENTE UN PRESIDIO SANITARIO

► CONDIZIONI DI SALUTE

ELEMENTI DESCRITTIVI DELLE CONDIZIONI DI SALUTE

DESCRIVERE LE CONDIZIONI DI SALUTE CHE SI VOGLIONO TRATTARE CON I SERVIZI DI TELEMEDICINA.

I SERVIZI DI TELEMEDICINA CHE REGIONE CAMPANIA INTENDE AVVIARE SI RIVOLGONO PRINCIPALMENTE AI PAZIENTI CRONICI, AFFETTI DA UNA O PIÙ MORBIDITÀ, CHE DEVONO SVOLGERE TELEVISITE DI CONTROLLO (AD ESEMPIO, CONTROLLI PERIODICI PER UNA DETERMINATA CONDIZIONE CLINICA) CON PARTICOLARE RIGUARDO A QUELLI CHE DEVONO ESSERE ASSISTITI DIRETTAMENTE AL PROPRIO DOMICILIO (PAZIENTI CON UN PERCORSO DI ASSISTENZA DOMICILIARE)

► TABELLA 1.1

NUMERO DI PAZIENTI CRONICI (SUDDIVISI PER CONDIZIONE CLINICA) PRESENTI IN REGIONE/PROVINCIA AUTONOMA CHE VERRANNO PRESI IN CARICO ATTRAVERSO PROGETTI DI TELEMEDICINA FINANZIATI DAI FONDI DEL PNRR

CONDIZIONE CLINICA- DIABETE - NUMERO PAZIENTI

34002

CONDIZIONE CLINICA- DIABETE - FONTE DATI



PIANO OPERATIVO SERVIZI DI TELEMEDICINA

informazioni necessarie per la valutazione dei progetti e la definizione del fabbisogno.

RICOVERI OSPEDALIERA E FLUSSI FARMACEUTICI (FARMACI TRACCIANTI)

CONDIZIONE CLINICA- DIABETE - ANNO DI RIFERIMENTO

2019

CONDIZIONE CLINICA - RESPIRATORIO - NUMERO PAZIENTI

27032

CONDIZIONE CLINICA - RESPIRATORIO - FONTE DATI

RICOVERI OSPEDALIERA E FLUSSI FARMACEUTICI (FARMACI TRACCIANTI)

CONDIZIONE CLINICA- RESPIRATORIO - ANNO DI RIFERIMENTO

2019

CONDIZIONE CLINICA - CARDIOLOGICO- NUMERO PAZIENTI

98929

CONDIZIONE CLINICA - CARDIOLOGICO- FONTE DATI

RICOVERI OSPEDALIERA E FLUSSI FARMACEUTICI (FARMACI TRACCIANTI)

CONDIZIONE CLINICA - CARDIOLOGICO- ANNO DI RIFERIMENTO

2019

CONDIZIONE CLINICA - ONCOLOGICO- NUMERO PAZIENTI

14273

CONDIZIONE CLINICA - ONCOLOGICO- FONTE DATI

RICOVERI OSPEDALIERA E FLUSSI FARMACEUTICI (FARMACI TRACCIANTI)

CONDIZIONE CLINICA - ONCOLOGICO - ANNO DI RIFERIMENTO

2019

CONDIZIONE CLINICA - NEUROLOGICO - NUMERO PAZIENTI

27152

CONDIZIONE CLINICA - NEUROLOGICO- FONTE DATI

RICOVERI OSPEDALIERA E FLUSSI FARMACEUTICI (FARMACI TRACCIANTI)

CONDIZIONE CLINICA - NEUROLOGICO- ANNO DI RIFERIMENTO

2019

► TABELLA 1.2

NUMERO DI PAZIENTI CRONICI (SUDDIVISI PER CONDIZIONE CLINICA) PRESENTI IN REGIONE/PROVINCIA AUTONOMA NON COINVOLTI NEI PROGETTI FINANZIATI DAI FONDI DEL PNRR

ALTRO- DEFINIRE LA CONDIZIONE CLINICA

AREA METABOLICA (ECCETTO DIABETE)

ALTRO - NUMERO PAZIENTI

99074

ALTRO - FONTE DATI

RICOVERI OSPEDALIERA E FLUSSI FARMACEUTICI (FARMACI TRACCIANTI)

ALTRO - ANNO DI RIFERIMENTO

2019

ALTRO- È GIÀ PREVISTA UNA FORMA DI FINANZIAMENTO?

SELEZIONA ...

SE SÌ, QUALE?

ALTRO- DEFINIRE LA CONDIZIONE CLINICA

AREA MENTALE

ALTRO - NUMERO PAZIENTI

30511

ALTRO - FONTE DATI

RICOVERI OSPEDALIERA E FLUSSI FARMACEUTICI (FARMACI TRACCIANTI)



PIANO OPERATIVO SERVIZI DI TELEMEDICINA

informazioni necessarie per la valutazione dei progetti e la definizione del fabbisogno.

ALTRO - ANNO DI RIFERIMENTO

2019

ALTRO- È GIÀ PREVISTA UNA FORMA DI FINANZIAMENTO?

SELEZIONA ...

SE SÌ, QUALE?

ALTRO- DEFINIRE LA CONDIZIONE CLINICA

AREA GENITOURINARIA

ALTRO - NUMERO PAZIENTI

3008

ALTRO - FONTE DATI

RICOVERI OSPEDALIERA E FLUSSI FARMACEUTICI (FARMACI TRACCIANTI)

ALTRO - ANNO DI RIFERIMENTO

2019

ALTRO- È GIÀ PREVISTA UNA FORMA DI FINANZIAMENTO?

SELEZIONA ...

SE SÌ, QUALE?

➤ PROGETTI DI TELEMEDICINA ATTIVI

VERIFICA PROGETTI ESISTENTI

SONO GIÀ PRESENTI IN REGIONE/PROVINCIA AUTONOMA DEI SERVIZI DI TELEMEDICINA

SÌ

➤ DESCRIZIONE DEI PROGETTI DI TELEMEDICINA ATTIVI

ELEMENTI DESCRITTIVI DEI PROGETTI DI TELEMEDICINA ATTIVI

DESCRIVERE SINTETICAMENTE LE MODALITÀ DEL SERVIZIO DI TELEMEDICINA ATTIVO IN REGIONE/PROVINCIA AUTONOMA SPECIFICANDO: A) IL NUMERO DI ENTI CHE LO UTILIZZANO; B) L'INFRASTRUTTURA E ARCHITETTURA; C) DA QUANTO TEMPO È ATTIVO IL PROGETTO; D) TIPOLOGIA DI DATI SALVATI

ATTUALMENTE IN REGIONE CAMPANIA SONO STATI IMPLEMENTATI IL SERVIZIO DI TELEVISITA DI PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE PER PAZIENTI CRONICI E IL SERVIZIO DI TELECONSULTO INTRA-AZIENDALE. IL PROGETTO È UN PROGETTO REGIONALE CHE VEDE IMPEGNATI REGIONE CAMPANIA E SO.RE.SA. INSIEME A DIVERSI FORNITORI (SERVIZI DI SVILUPPO E SERVIZI DI CONSULENZA). IL SERVIZIO DI TELEVISITA È FRUIBILE DAGLI ASSISTITI A PARTIRE DAL PORTALE DEL CITTADINO (SINFONIA - PORTALE FSE), COSÌ COME INDICATO NELLE LINEE GUIDA DEL FASCICOLO SANITARIO ELETTRONICO 2.0. INOLTRE, L'APPLICATIVO PER LA TELEVISITA E PER IL TELECONSULTO È COMPLIANT ALLE LINEE GUIDA DI AGENAS IN MATERIA DI TELEMEDICINA (COMPLIANT FUNZIONALE E TECNOLOGICA). IL PROCESSO DI TELEVISITA PREVEDE LA PRESCRIZIONE E LA PRENOTAZIONE DELLA TELEVISITA TRAMITE CUP REGIONALE E IL PAGAMENTO DELLA PRESTAZIONE CON PAGOPA. IL REFERTO DELLA TELEVISITA È POI VISIBILE AL CITTADINO SUL PROPRIO FASCICOLO SANITARIO ELETTRONICO. IL SERVIZIO DI TELECONSULTO È ATTIVO DA OLTRE UN ANNO PER LA ASL NAPOLI 2 NORD IN COLLEGAMENTO CON LE ISOLE.

NUMERO POSTAZIONI DI LAVORO CON WEBCAM CASSE E MONITOR

NUMERO POSTAZIONI DI LAVORO CON PERIFERICHE SPECIFICHE

NUMERO POSTAZIONI DI LAVORO CON PC PORTATILE

➤ TABELLA 2A.1

SERVIZIO DI TELEMEDICINA ATTIVO

DEFINIRE LA TIPOLOGIA DI SERVIZIO

TELEVISITA, TELEASSISTENZA, TELECONSULTO

TELEVISITA- NUMERO PAZIENTI SEGUITI

4500

TELEVISITA- NUMERO PRESTAZIONI ESEGUITE



PIANO OPERATIVO SERVIZI DI TELEMEDICINA

informazioni necessarie per la valutazione dei progetti e la definizione del fabbisogno.

5500

TELEVISITA - FONTE DATI

TMSINFONIA

TELEVISITA - ANNO DI RIFERIMENTO

2022

TELEASSISTENZA- NUMERO PAZIENTI SEGUITI

0

TELEASSISTENZA- NUMERO PRESTAZIONI ESEGUITE

0

TELEASSISTENZA- FONTE DATI

TELEASSISTENZA - ANNO DI RIFERIMENTO

2022

TELECONSULTO- NUMERO PAZIENTI SEGUITI

500

TELECONSULTO- NUMERO PRESTAZIONI ESEGUITE

500

TELECONSULTO -FONTE DATI

TMSINFONIA

TELECONSULTO - ANNO DI RIFERIMENTO

2022

► TABELLA 2A.2

SERVIZIO DI TELEMEDICINA ATTIVO

DEFINIRE LA TIPOLOGIA DI SERVIZIO

ALTRE PRESTAZIONI DI TELEMEDICINA- NUMERO PAZIENTI SEGUITI

ALTRE PRESTAZIONI DI TELEMEDICINA- NUMERO PRESTAZIONI ESEGUITE

ALTRE PRESTAZIONI DI TELEMEDICINA- FONTE

ALTRE PRESTAZIONI DI TELEMEDICINA- ANNO

► TABELLA 2B.1

NUMERO DI PAZIENTI PRESI IN CARICO DAI SERVIZI DI TELEMONITORAGGIO E TELECONTROLLO GIÀ ATTIVI NELLA REGIONE/PROVINCIA AUTONOMA (INSERIRE I DATI RELATIVI ALL'ANNO 2021 O ULTIMO ANNO DISPONIBILE) COME PREVISTO NEL DECRETO DEL 30.09.2022

CONDIZIONE CLINICA- DIABETE - NUMERO PAZIENTI

0

CONDIZIONE CLINICA- DIABETE - FONTE

CONDIZIONE CLINICA- DIABETE - ANNO DI RIFERIMENTO

2022

CONDIZIONE CLINICA - RESPIRATORIO - NUMERO PAZIENTI

0

CONDIZIONE CLINICA - RESPIRATORIO - FONTE

CONDIZIONE CLINICA - RESPIRATORIO - ANNO DI RIFERIMENTO

2022

CONDIZIONE CLINICA - CARDIOLOGICO- NUMERO PAZIENTI

0

CONDIZIONE CLINICA - CARDIOLOGICO- FONTE

CONDIZIONE CLINICA - CARDIOLOGICO- ANNO DI RIFERIMENTO



PIANO OPERATIVO SERVIZI DI TELEMEDICINA

informazioni necessarie per la valutazione dei progetti e la definizione del fabbisogno.

CONDIZIONE CLINICA - ONCOLOGICO- NUMERO PAZIENTI

2022

CONDIZIONE CLINICA - ONCOLOGICO- FONTE

CONDIZIONE CLINICA - ONCOLOGICO - ANNO DI RIFERIMENTO

2022

CONDIZIONE CLINICA - NEUROLOGICO - NUMERO PAZIENTI

0

CONDIZIONE CLINICA - NEUROLOGICO- FONTE

CONDIZIONE CLINICA - NEUROLOGICO- ANNO DI RIFERIMENTO

2022

► TABELLA 2B.2

NUMERO DI PAZIENTI PRESI IN CARICO DAI SERVIZI DI TELEMONITORAGGIO E TELECONTROLLO GIÀ ATTIVI NELLA REGIONE/PROVINCIA AUTONOMA RELATIVAMENTE AD ALTRE CONDIZIONI CLINICHE

ALTRE PRESTAZIONI DI TELEMEDICINA- NUMERO PAZIENTI

ALTRE PRESTAZIONI DI TELEMEDICINA- FONTE

ALTRO - ANNO DI RIFERIMENTO

► PROGETTO DI TELEMEDICINA DA IMPLEMENTARE CON FONDI PNRR

DESCRIZIONE DEL PROGETTO DI TELEMEDICINA DA IMPLEMENTARE CON FONDI PNRR

BREVE DESCRIZIONE DEL PROGETTO DI TELEMEDICINA DA IMPLEMENTARE CON FONDI PNRR

SI PREVEDE DI IMPLEMENTARE CON I FONDI PNRR IL SERVIZIO DI TELEMONITORAGGIO E IL SERVIZIO DI TELEASSISTENZA PER I PAZIENTI CRONICI, CON PARTICOLARE RIGUARDO A QUELLI CHE USUFRUISCONO DI CURE DOMICILIARI

► TABELLA 3.1

INSERIRE IL NUMERO COMPLESSIVO DI PAZIENTI (SUDDIVISI PER CONDIZIONE CLINICA), DATO DALLA SOMMA TRA I PAZIENTI GIÀ PRESI IN CARICO E QUELLI CHE SI VORRANNO PRENDERE IN CARICO ASSISTIBILI TRAMITE TELEMONITORAGGIO DI LIVELLO 1 PER LE SEGUENTI CONDIZIONI CLINICHE

CONDIZIONE CLINICA- DIABETE DI TIPO 1 - NUMERO PAZIENTI

3400

CONDIZIONE CLINICA- DIABETE DI TIPO 1 - FONTE

RICOVERI OSPEDALIERA E FLUSSI FARMACEUTICI (FARMACI TRACCIANTI) - ANNO 2019

CONDIZIONE CLINICA- DIABETE DI TIPO 2 - NUMERO PAZIENTI

30602

CONDIZIONE CLINICA- DIABETE DI TIPO 2 - FONTE

RICOVERI OSPEDALIERA E FLUSSI FARMACEUTICI (FARMACI TRACCIANTI) - ANNO 2019

CONDIZIONE CLINICA - SINDROME DELLE APNEE OSTRUTTIVE DEL SONNO (OSAS) - NUMERO PAZIENTI

CONDIZIONE CLINICA - SINDROME DELLE APNEE OSTRUTTIVE DEL SONNO- FONTE

CONDIZIONE CLINICA - INSUFFICIENZA RESPIRATORIA- NUMERO PAZIENTI

CONDIZIONE CLINICA - INSUFFICIENZA RESPIRATORIA - FONTE

CONDIZIONE CLINICA - BRONCOPNEUMOPATIA CRONICA OSTRUTTIVA (BPCO)- NUMERO PAZIENTI

26488

CONDIZIONE CLINICA - BRONCOPNEUMOPATIA CRONICA OSTRUTTIVA (BPCO)- FONTE

RICOVERI OSPEDALIERA E FLUSSI FARMACEUTICI (FARMACI TRACCIANTI) - ANNO 2019 (DATO CHE INCLUDE BPCO E ASMA BRONCHIALE)

CONDIZIONE CLINICA - ASMA BRONCHIALE - NUMERO PAZIENTI

-1



PIANO OPERATIVO SERVIZI DI TELEMEDICINA

informazioni necessarie per la valutazione dei progetti e la definizione del fabbisogno.

CONDIZIONE CLINICA - ASMA BRONCHIALE - FONTE

RICOVERI OSPEDALIERA E FLUSSI FARMACEUTICI (FARMACI TRACCIANTI) - ANNO 2019 (DATO CHE INCLUDE BPCO E ASMA BRONCHIALE)

CONDIZIONE CLINICA - NEOPLASIA POLMONARE - NUMERO PAZIENTI

CONDIZIONE CLINICA - NEOPLASIA POLMONARE - FONTE

CONDIZIONE CLINICA - FIBROSI CISTICA - NUMERO PAZIENTI

542

CONDIZIONE CLINICA - FIBROSI CISTICA - FONTE

RICOVERI OSPEDALIERA E FLUSSI FARMACEUTICI (FARMACI TRACCIANTI) - ANNO 2019

CONDIZIONE CLINICA- MALATTIE INFETTIVE POLMONARI - NUMERO PAZIENTI

CONDIZIONE CLINICA- MALATTIE INFETTIVE POLMONARI - FONTE

CONDIZIONE CLINICA - BRONCHIESTASIE - NUMERO PAZIENTI

CONDIZIONE CLINICA - BRONCHIESTASIE - FONTE

CONDIZIONE CLINICA- SCOMPENSO CARDIACO - NUMERO PAZIENTI

15495

CONDIZIONE CLINICA- SCOMPENSO CARDIACO - FONTE

RICOVERI OSPEDALIERA E FLUSSI FARMACEUTICI (FARMACI TRACCIANTI) - ANNO 2019

CONDIZIONE CLINICA- PAZIENTI GUCH - NUMERO PAZIENTI

CONDIZIONE CLINICA- PAZIENTI GUCH - FONTE

CONDIZIONE CLINICA- PAZIENTI ACH - NUMERO PAZIENTI

CONDIZIONE CLINICA- PAZIENTI ACH - FONTE

CONDIZIONE CLINICA- PORTATORI DI PACEMAKER - NUMERO PAZIENTI

CONDIZIONE CLINICA- PORTATORI DI PACEMAKER - FONTE

CONDIZIONE CLINICA- DISTRETTO TUMORALE PRIMITIVO - NUMERO PAZIENTI

CONDIZIONE CLINICA- DISTRETTO TUMORALE PRIMITIVO - FONTE

CONDIZIONE CLINICA- SCLEROSI MULTIPLA - NUMERO PAZIENTI

370

CONDIZIONE CLINICA- SCLEROSI MULTIPLA - FONTE

RICOVERI OSPEDALIERA E FLUSSI FARMACEUTICI (FARMACI TRACCIANTI) - ANNO 2019

► TABELLA 3.2

PER LE ULTERIORI CONDIZIONI CLINICHE, INSERIRE IL NUMERO COMPLESSIVO DI PAZIENTI, DATO DALLA SOMMA TRA I PAZIENTI GIÀ PRESI IN CARICO E QUELLI CHE SI VORRANNO PRENDERE IN CARICO TRAMITE TELEMONITORAGGIO DI LIVELLO 1.

DEFINIRE LA CONDIZIONE CLINICA- DIABETE

CONDIZIONE CLINICA- DIABETE - ALTRE CAUSE- NUMERO PAZIENTI

CONDIZIONE CLINICA- DIABETE - ALTRE CAUSE- FONTE

► TABELLA 3.3

PER LE ULTERIORI CONDIZIONI CLINICHE, INSERIRE IL NUMERO COMPLESSIVO DI PAZIENTI, DATO DALLA SOMMA TRA I PAZIENTI GIÀ PRESI IN CARICO E QUELLI CHE SI VORRANNO PRENDERE IN CARICO TRAMITE TELEMONITORAGGIO DI LIVELLO 1.

DEFINIRE LA CONDIZIONE CLINICA- RESPIRATORIO

CONDIZIONE CLINICA - RESPIRATORIO ALTRO- NUMERO DI PAZIENTI

CONDIZIONE CLINICA - RESPIRATORIO ALTRO- FONTE DATI

CONDIZIONE CLINICA - RESPIRATORIO ALTRO- ANNO DI RIFERIMENTO



PIANO OPERATIVO SERVIZI DI TELEMEDICINA

informazioni necessarie per la valutazione dei progetti e la definizione del fabbisogno.

➤ TABELLA 3.4

PER LE ULTERIORI CONDIZIONI CLINICHE, INSERIRE IL NUMERO COMPLESSIVO DI PAZIENTI, DATO DALLA SOMMA TRA I PAZIENTI GIÀ PRESI IN CARICO E QUELLI CHE SI VORRANNO PRENDERE IN CARICO TRAMITE TELEMONITORAGGIO DI LIVELLO 1.

DEFINIRE LA CONDIZIONE CLINICA- CARDIOLOGICO ALTRO

CONDIZIONE CLINICA - CARDIOLOGICO ALTRO - NUMERO PAZIENTI

CONDIZIONE CLINICA - CARDIOLOGICO ALTRO - FONTE DATI

CONDIZIONE CLINICA - CARDIOLOGICO ALTRO - ANNO DI RIFERIMENTO

➤ TABELLA 3.5

PER LE ULTERIORI CONDIZIONI CLINICHE, INSERIRE IL NUMERO COMPLESSIVO DI PAZIENTI, DATO DALLA SOMMA TRA I PAZIENTI GIÀ PRESI IN CARICO E QUELLI CHE SI VORRANNO PRENDERE IN CARICO TRAMITE TELEMONITORAGGIO DI LIVELLO 1.

DEFINIRE LA CONDIZIONE CLINICA- ONCOLOGICO ALTRO

CONDIZIONE CLINICA- ONCOLOGICO ALTRO - NUMERO PAZIENTI

CONDIZIONE CLINICA- ONCOLOGICO ALTRO - FONTE DATI

CONDIZIONE CLINICA - ONCOLOGICO ALTRO - ANNO DI RIFERIMENTO

➤ TABELLA 3.6

PER LE ULTERIORI CONDIZIONI CLINICHE, INSERIRE IL NUMERO COMPLESSIVO DI PAZIENTI, DATO DALLA SOMMA TRA I PAZIENTI GIÀ PRESI IN CARICO E QUELLI CHE SI VORRANNO PRENDERE IN CARICO TRAMITE TELEMONITORAGGIO DI LIVELLO 1.

DEFINIRE LA CONDIZIONE CLINICA- NEUROLOGICHE ALTRO

CONDIZIONE CLINICA- NEUROLOGICHE ALTRO - NUMERO DI PAZIENTI

CONDIZIONE CLINICA- NEUROLOGICHE ALTRO - FONTE DATI

CONDIZIONE CLINICA - NEUROLOGICHE ALTRO - ANNO DI RIFERIMENTO

➤ TABELLA 4A

INSERIRE IL NUMERO COMPLESSIVO DI PROFESSIONISTI SANITARI E NON, DATO DALLA SOMMA DEI PROFESSIONISTI CHE GIÀ EFFETTUANO PRESTAZIONI DI TELEVISITA E TELECONSULTO E QUELLI CHE LO FARANNO, SUDDIVISI PER CATEGORIA

ENTE DEL SSR

150201 - A.S.L. AVELLINO

NUMERO UTENZE MEDICI DEL RUOLO UNICO DI ASSISTENZA PRIMARIA

269

NUMERO UTENZE PEDIATRI DI LIBERA SCELTA

42

NUMERO UTENZE MEDICI SPECIALISTI

727

NUMERO UTENZE ALTRO PERSONALE SANITARIO E SOCIO SANITARIO

382

NUMERO UTENZE PERSONALE TECNICO E AMMINISTRATIVO

894

ENTE DEL SSR

150202 - A.S.L. BENEVENTO

NUMERO UTENZE MEDICI DEL RUOLO UNICO DI ASSISTENZA PRIMARIA

178



PIANO OPERATIVO SERVIZI DI TELEMEDICINA

informazioni necessarie per la valutazione dei progetti e la definizione del fabbisogno.

NUMERO UTENZE PEDIATRI DI LIBERA SCELTA

26

NUMERO UTENZE MEDICI SPECIALISTI

454

NUMERO UTENZE ALTRO PERSONALE SANITARIO E SOCIO SANITARIO

304

NUMERO UTENZE PERSONALE TECNICO E AMMINISTRATIVO

746

ENTE DEL SSR

150203 - A.S.L. CASERTA

NUMERO UTENZE MEDICI DEL RUOLO UNICO DI ASSISTENZA PRIMARIA

522

NUMERO UTENZE PEDIATRI DI LIBERA SCELTA

115

NUMERO UTENZE MEDICI SPECIALISTI

1311

NUMERO UTENZE ALTRO PERSONALE SANITARIO E SOCIO SANITARIO

943

NUMERO UTENZE PERSONALE TECNICO E AMMINISTRATIVO

1659

ENTE DEL SSR

150204 - A.S.L. NAPOLI 1 CENTRO

NUMERO UTENZE MEDICI DEL RUOLO UNICO DI ASSISTENZA PRIMARIA

596

NUMERO UTENZE PEDIATRI DI LIBERA SCELTA

111

NUMERO UTENZE MEDICI SPECIALISTI

3957

NUMERO UTENZE ALTRO PERSONALE SANITARIO E SOCIO SANITARIO

2176

NUMERO UTENZE PERSONALE TECNICO E AMMINISTRATIVO

4122

ENTE DEL SSR

150205 - A.S.L. NAPOLI 2 NORD

NUMERO UTENZE MEDICI DEL RUOLO UNICO DI ASSISTENZA PRIMARIA

625

NUMERO UTENZE PEDIATRI DI LIBERA SCELTA

151

NUMERO UTENZE MEDICI SPECIALISTI

796

NUMERO UTENZE ALTRO PERSONALE SANITARIO E SOCIO SANITARIO

471

NUMERO UTENZE PERSONALE TECNICO E AMMINISTRATIVO

1267

ENTE DEL SSR

150206 - A.S.L. NAPOLI 3 SUD

NUMERO UTENZE MEDICI DEL RUOLO UNICO DI ASSISTENZA PRIMARIA



PIANO OPERATIVO SERVIZI DI TELEMEDICINA

informazioni necessarie per la valutazione dei progetti e la definizione del fabbisogno.

659

NUMERO UTENZE PEDIATRI DI LIBERA SCELTA

145

NUMERO UTENZE MEDICI SPECIALISTI

894

NUMERO UTENZE ALTRO PERSONALE SANITARIO E SOCIO SANITARIO

271

NUMERO UTENZE PERSONALE TECNICO E AMMINISTRATIVO

1091

ENTE DEL SSR

150207 - A.S.L. SALERNO

NUMERO UTENZE MEDICI DEL RUOLO UNICO DI ASSISTENZA PRIMARIA

705

NUMERO UTENZE PEDIATRI DI LIBERA SCELTA

115

NUMERO UTENZE MEDICI SPECIALISTI

1984

NUMERO UTENZE ALTRO PERSONALE SANITARIO E SOCIO SANITARIO

1339

NUMERO UTENZE PERSONALE TECNICO E AMMINISTRATIVO

2876

► TABELLA 4B

INSERIRE IL NUMERO COMPLESSIVO DI PROFESSIONISTI SANITARI E NON, DATO DALLA SOMMA DEI PROFESSIONISTI CHE GIÀ EFFETTUANO PRESTAZIONI DI TELEASSISTENZA E QUELLI CHE LO FARANNO, SUDDIVISI PER CATEGORIA

ENTE DEL SSR

150201 - A.S.L. AVELLINO

NUMERO UTENZE INFERMIERI

1425

NUMERO UTENZE ALTRO PERSONALE SANITARIO E SOCIO SANITARIO

382

NUMERO UTENZE PERSONALE TECNICO E AMMINISTRATIVO

894

ENTE DEL SSR

150202 - A.S.L. BENEVENTO

NUMERO UTENZE INFERMIERI

978

NUMERO UTENZE ALTRO PERSONALE SANITARIO E SOCIO SANITARIO

304

NUMERO UTENZE PERSONALE TECNICO E AMMINISTRATIVO

746

ENTE DEL SSR

150203 - A.S.L. CASERTA

NUMERO UTENZE INFERMIERI

2851

NUMERO UTENZE ALTRO PERSONALE SANITARIO E SOCIO SANITARIO

943



PIANO OPERATIVO SERVIZI DI TELEMEDICINA

informazioni necessarie per la valutazione dei progetti e la definizione del fabbisogno.

NUMERO UTENZE PERSONALE TECNICO E AMMINISTRATIVO

1659

ENTE DEL SSR

150204 - A.S.L. NAPOLI 1 CENTRO

NUMERO UTENZE INFERMIERI

7783

NUMERO UTENZE ALTRO PERSONALE SANITARIO E SOCIO SANITARIO

2176

NUMERO UTENZE PERSONALE TECNICO E AMMINISTRATIVO

4122

ENTE DEL SSR

150205 - A.S.L. NAPOLI 2 NORD

NUMERO UTENZE INFERMIERI

1564

NUMERO UTENZE ALTRO PERSONALE SANITARIO E SOCIO SANITARIO

471

NUMERO UTENZE PERSONALE TECNICO E AMMINISTRATIVO

1267

ENTE DEL SSR

150206 - A.S.L. NAPOLI 3 SUD

NUMERO UTENZE INFERMIERI

2536

NUMERO UTENZE ALTRO PERSONALE SANITARIO E SOCIO SANITARIO

271

NUMERO UTENZE PERSONALE TECNICO E AMMINISTRATIVO

1091

ENTE DEL SSR

150207 - A.S.L. SALERNO

NUMERO UTENZE INFERMIERI

4951

NUMERO UTENZE ALTRO PERSONALE SANITARIO E SOCIO SANITARIO

1339

NUMERO UTENZE PERSONALE TECNICO E AMMINISTRATIVO

2876

► **TABELLA 4C**

INSERIRE IL NUMERO COMPLESSIVO DI MEDICI SPECIALISTI, DATO DALLA SOMMA DEI PROFESSIONISTI CHE GIÀ EFFETTUANO PRESTAZIONI DI TELEMEDICINA E QUELLI CHE LO FARANNO, SUDDIVISI PER SPECIALIZZAZIONE

ENTE DEL SSR

150201 - A.S.L. AVELLINO

NUMERO UTENZE MEDICI SPECIALISTI IN ENDOCRINOLOGIA

4

NUMERO UTENZE MEDICI SPECIALISTI IN PNEUMOLOGIA

9

NUMERO UTENZE MEDICI SPECIALISTI IN CARDIOLOGIA

30



PIANO OPERATIVO SERVIZI DI TELEMEDICINA

informazioni necessarie per la valutazione dei progetti e la definizione del fabbisogno.

NUMERO UTENZE MEDICI SPECIALISTI IN ONCOLOGIA

16

NUMERO UTENZE MEDICI SPECIALISTI IN NEUROLOGIA

17

NUMERO UTENZE MEDICI SPECIALISTI- ALTRE SPECIALISTICHE

651

ENTE DEL SSR

150202 - A.S.L. BENEVENTO

NUMERO UTENZE MEDICI SPECIALISTI IN ENDOCRINOLOGIA

5

NUMERO UTENZE MEDICI SPECIALISTI IN PNEUMOLOGIA

9

NUMERO UTENZE MEDICI SPECIALISTI IN CARDIOLOGIA

15

NUMERO UTENZE MEDICI SPECIALISTI IN ONCOLOGIA

8

NUMERO UTENZE MEDICI SPECIALISTI IN NEUROLOGIA

0

NUMERO UTENZE MEDICI SPECIALISTI- ALTRE SPECIALISTICHE

417

ENTE DEL SSR

150203 - A.S.L. CASERTA

NUMERO UTENZE MEDICI SPECIALISTI IN ENDOCRINOLOGIA

2

NUMERO UTENZE MEDICI SPECIALISTI IN PNEUMOLOGIA

10

NUMERO UTENZE MEDICI SPECIALISTI IN CARDIOLOGIA

91

NUMERO UTENZE MEDICI SPECIALISTI IN ONCOLOGIA

25

NUMERO UTENZE MEDICI SPECIALISTI IN NEUROLOGIA

14

NUMERO UTENZE MEDICI SPECIALISTI- ALTRE SPECIALISTICHE

1169

ENTE DEL SSR

150204 - A.S.L. NAPOLI 1 CENTRO

NUMERO UTENZE MEDICI SPECIALISTI IN ENDOCRINOLOGIA

23

NUMERO UTENZE MEDICI SPECIALISTI IN PNEUMOLOGIA

105

NUMERO UTENZE MEDICI SPECIALISTI IN CARDIOLOGIA

233

NUMERO UTENZE MEDICI SPECIALISTI IN ONCOLOGIA

127

NUMERO UTENZE MEDICI SPECIALISTI IN NEUROLOGIA

103

NUMERO UTENZE MEDICI SPECIALISTI- ALTRE SPECIALISTICHE



PIANO OPERATIVO SERVIZI DI TELEMEDICINA

informazioni necessarie per la valutazione dei progetti e la definizione del fabbisogno.

3366

ENTE DEL SSR

150205 - A.S.L. NAPOLI 2 NORD

NUMERO UTENZE MEDICI SPECIALISTI IN ENDOCRINOLOGIA

7

NUMERO UTENZE MEDICI SPECIALISTI IN PNEUMOLOGIA

5

NUMERO UTENZE MEDICI SPECIALISTI IN CARDIOLOGIA

50

NUMERO UTENZE MEDICI SPECIALISTI IN ONCOLOGIA

19

NUMERO UTENZE MEDICI SPECIALISTI IN NEUROLOGIA

2

NUMERO UTENZE MEDICI SPECIALISTI- ALTRE SPECIALISTICHE

213

ENTE DEL SSR

150206 - A.S.L. NAPOLI 3 SUD

NUMERO UTENZE MEDICI SPECIALISTI IN ENDOCRINOLOGIA

NUMERO UTENZE MEDICI SPECIALISTI IN PNEUMOLOGIA

14

NUMERO UTENZE MEDICI SPECIALISTI IN CARDIOLOGIA

36

NUMERO UTENZE MEDICI SPECIALISTI IN ONCOLOGIA

9

NUMERO UTENZE MEDICI SPECIALISTI IN NEUROLOGIA

11

NUMERO UTENZE MEDICI SPECIALISTI- ALTRE SPECIALISTICHE

824

ENTE DEL SSR

150207 - A.S.L. SALERNO

NUMERO UTENZE MEDICI SPECIALISTI IN ENDOCRINOLOGIA

2

NUMERO UTENZE MEDICI SPECIALISTI IN PNEUMOLOGIA

5

NUMERO UTENZE MEDICI SPECIALISTI IN CARDIOLOGIA

92

NUMERO UTENZE MEDICI SPECIALISTI IN ONCOLOGIA

18

NUMERO UTENZE MEDICI SPECIALISTI IN NEUROLOGIA

0

NUMERO UTENZE MEDICI SPECIALISTI- ALTRE SPECIALISTICHE

1867

► TABELLA 5

INSERIRE IL NUMERO DI POSTAZIONI NECESSARIE ALLA REALIZZAZIONE DEL SERVIZIO

ENTE DEL SSR



PIANO OPERATIVO SERVIZI DI TELEMEDICINA

informazioni necessarie per la valutazione dei progetti e la definizione del fabbisogno.

150201 - A.S.L. AVELLINO

NUMERO POSTAZIONI DI LAVORO GIÀ ATTIVE

0

NUMERO POSTAZIONI DI LAVORO DA ATTIVARE

669

ENTE DEL SSR

150202 - A.S.L. BENEVENTO

NUMERO POSTAZIONI DI LAVORO GIÀ ATTIVE

0

NUMERO POSTAZIONI DI LAVORO DA ATTIVARE

445

ENTE DEL SSR

150203 - A.S.L. CASERTA

NUMERO POSTAZIONI DI LAVORO GIÀ ATTIVE

0

NUMERO POSTAZIONI DI LAVORO DA ATTIVARE

1338

ENTE DEL SSR

150204 - A.S.L. NAPOLI 1 CENTRO

NUMERO POSTAZIONI DI LAVORO GIÀ ATTIVE

0

NUMERO POSTAZIONI DI LAVORO DA ATTIVARE

2659

ENTE DEL SSR

150205 - A.S.L. NAPOLI 2 NORD

NUMERO POSTAZIONI DI LAVORO GIÀ ATTIVE

0

NUMERO POSTAZIONI DI LAVORO DA ATTIVARE

1178

ENTE DEL SSR

150206 - A.S.L. NAPOLI 3 SUD

NUMERO POSTAZIONI DI LAVORO GIÀ ATTIVE

0

NUMERO POSTAZIONI DI LAVORO DA ATTIVARE

1401

ENTE DEL SSR

150207 - A.S.L. SALERNO

NUMERO POSTAZIONI DI LAVORO GIÀ ATTIVE

0

NUMERO POSTAZIONI DI LAVORO DA ATTIVARE

2009

► TABELLA 6

NUMERO DI POSTAZIONI PER I MEDICI DEL RUOLO UNICO DI ASSISTENZA PRIMARIA E PEDIATRI DI LIBERA SCELTA

INSERIRE IL NUMERO DI POSTAZIONI PER I MEDICI DEL RUOLO UNICO DI ASSISTENZA PRIMARIA E PEDIATRI DI LIBERA



PIANO OPERATIVO SERVIZI DI TELEMEDICINA

informazioni necessarie per la valutazione dei progetti e la definizione del fabbisogno.

SCELTA NECESSARIE ALLA REALIZZAZIONE DEL SERVIZIO

4269

► TABELLA 7

SISTEMI SPECIALISTICI DI TELEMONITORAGGIO

INSERIRE IL NUMERO DI SISTEMI SPECIALISTICI DI MONITORAGGIO A LIVELLO REGIONALE CHE SI INTENDONO INTEGRARE PER IL SERVIZIO DI TELEMONITORAGGIO SPECIFICO (LIVELLO 2)

0

► SERVIZIO DI INTEGRAZIONE

INDICARE SE SONO NECESSARI SERVIZI DI INTEGRAZIONE PER LE SOLUZIONI REGIONALI GIÀ ESISTENTI

INDICARE SE SONO NECESSARI SERVIZI DI INTEGRAZIONE PER LE SOLUZIONI REGIONALI GIÀ ESISTENTI

SI

SE SÌ, INDICARE QUALI SONO I SERVIZI DA INTEGRARE

E' NECESSARIO INTEGRARE I SERVIZI DI TELEMONITORAGGIO DI TELEASSISTENZA CON LE PIATTAFORME NAZIONALI (SPID - TRAMITE NODO REGIONALE GEL, PAGOPA - TRAMITE NODO REGIONALE MYPAY), REGIONALI (COMPLETA INTEGRAZIONE CON IL PORTALE SALUTE DEL CITTADINO, DELLA APP CAMPANIA IN SALUTE E DELLA APP MEDICI DI SINFONIA E DEI RELATIVI SERVIZI AD ESSI CONNESSI QUALI FSE E CUP), CON GLI APPLICATIVI VERTICALI AZIENDALI DI INTERESSE COME AD ESEMPIO, REPOSITORY CLINICO DOCUMENTALE, CARTELLE CLINICHE E SPECIALISTICHE E CON LA PIATTAFORMA REGIONALE DI TELEMEDICINA ESISTENTE (SERVIZI DI TELEVISITA E TELECONSULTO PER IL SETTING DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE, AD OGGI IN FASE DI AVVIO).



PIANO OPERATIVO SERVIZI DI TELEMEDICINA

informazioni necessarie per la valutazione dei progetti e la definizione del fabbisogno.

MODULI DA ACQUISTARE

INFRASTRUTTURA REGIONALE DI TELEMEDICINA

➤ MODULO TELEVISITA

MODULO DA ACQUISTARE RELATIVO ALL'INFRASTRUTTURA REGIONALE DI TELEMEDICINA

APPLICAZIONE SPECIFICA PER L'EROGAZIONE DEL SERVIZIO DI TELEVISITA

NO

➤ TELEASSISTENZA

MODULO DA ACQUISTARE RELATIVO ALL'INFRASTRUTTURA REGIONALE DI TELEMEDICINA

APPLICAZIONE SPECIFICA PER L'EROGAZIONE DEL SERVIZIO DI TELEASSISTENZA

SI

➤ TELECONSULTO

MODULO DA ACQUISTARE RELATIVO ALL'INFRASTRUTTURA REGIONALE DI TELEMEDICINA

APPLICAZIONE SPECIFICA PER L'EROGAZIONE DEL SERVIZIO DI TELECONSULTO

NO

➤ TELEMONITORAGGIO TRASVERSALE/BASE (LIVELLO 1)

MODULO DA ACQUISTARE RELATIVO ALL'INFRASTRUTTURA REGIONALE DI TELEMEDICINA

SERVIZIO DI TELEMONITORAGGIO TRASVERSALE/BASE (LIVELLO 1)

SI

➤ TELEMONITORAGGIO SPECIFICO/SPECIALISTICO (LIVELLO 2)

MODULO DA ACQUISTARE RELATIVO ALL'INFRASTRUTTURA REGIONALE DI TELEMEDICINA

SERVIZIO DI TELEMONITORAGGIO SPECIFICO/SPECIALISTICO (LIVELLO 2)

SI

➤ SERVIZIO DI SUPPORTO AL TELEMONITORAGGIO/TELECONTROLLO

MODULO DA ACQUISTARE RELATIVO ALL'INFRASTRUTTURA REGIONALE DI TELEMEDICINA

SERVIZIO A SUPPORTO DEI PROCESSI DI TELEMONITORAGGIO/TELECONTROLLO

SI

➤ SERVIZIO DI ASSISTENZA DEI MODULI DI TELEVISITA/TELEASSISTENZA/TELECONSULTO/TELEMONITORAGGIO/TELECONTROLLO

MODULO DA ACQUISTARE RELATIVO ALL'INFRASTRUTTURA REGIONALE DI TELEMEDICINA

LA SCELTA DEL MODULO CONSENTE DI USUFRUIRE ANCHE DELLA RELATIVA FORMAZIONE, DEI SERVIZI DI INTEGRAZIONE ALL'INFRASTRUTTURA NAZIONALE DI TELEMEDICINA E DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA TECNICA

SI



PIANO OPERATIVO SERVIZI DI TELEMEDICINA

informazioni necessarie per la valutazione dei progetti e la definizione del fabbisogno.

RISPETTO DEI PRINCIPI DEL PNRR

L'IMPATTO DEL PROGETTO SUI PRINCIPI TRASVERSALI DEL PNRR

➤ DO NO SIGNIFICANT HARM

RISPETTO DEI PRINCIPI DEL PNRR

IN LINEA CON IL PRINCIPIO DEL "NON ARRECARRE DANNI SIGNIFICATIVI" ALL'AMBIENTE ("DO NO SIGNIFICANT HARM" - DNSH) CHE ISPIRA IL PROGRAMMA NEXT GENERATION EU (NGEU), IL PROGETTO NON SOLO MINIMIZZA GLI IMPATTI AMBIENTALI INDIRETTI, MA AVRÀ UN IMPATTO POSITIVO SULLA TUTELA DELL'AMBIENTE. NELL'ATTUAZIONE DELL'INTERVENTO, SI RISPETTERÀ QUANTO INDICATO NELLA "GUIDA OPERATIVA PER IL RISPETTO DEL PRINCIPIO DEL DNSH", EMANATA DAL MINISTERO DELL'ECONOMIA E DELLE FINANZE CON CIRCOLARE N. 32 DEL 30 DICEMBRE 2021, CHE HA LO SCOPO DI ASSISTERE LE AMMINISTRAZIONI PREPOSTE ALLA GESTIONE DEGLI INVESTIMENTI NEL PROCESSO DI INDIRIZZO, RACCOLTA DI INFORMAZIONI E VERIFICA, FORNENDO INDICAZIONI SUI REQUISITI TASSONOMICI, SULLA NORMATIVA CORRISPONDENTE E SUGLI ELEMENTI UTILI PER DOCUMENTARE IL RISPETTO DI TALI REQUISITI SUI SINGOLI SETTORI DI INTERVENTO DEL PNRR. I REQUISITI MINIMI CHE I FORNITORI DI SERVIZI DI HOSTING E CLOUD DOVRANNO RISPETTARE SONO QUELLI AFFERENTI ALLE NORMATIVE COMUNITARIE EU CRITERIA- GPP - ENVIRONMENT - EUROPEAN COMMISSION (EUROPA.EU) (COMPRESI ROHS, REACH, RAEE, REGOLAMENTO (UE) 2019/42).

SI

➤ CLIMATE AND DIGITAL TAGGING

RISPETTO DEI PRINCIPI DEL PNRR

IL PROGETTO CONTRIBUISCE ALLA DIFFUSIONE DEI SERVIZI DIGITALI E AL RAFFORZAMENTO DELLA COMUNICAZIONE A DISTANZA FRA PA E CITTADINO. CIÒ CONTRIBUIRÀ ALLA DIMINUZIONE DELL'UTILIZZO DI CARTA E ALLA CONTRAZIONE DELLE EMISSIONI DI CO2 (RIDUZIONE DEGLI SPOSTAMENTI DEI PAZIENTI PER RECARSÌ FISICAMENTE PRESSO STUDI MEDICI O ALTRO OPERATORE SANITARIO, PER ES. PER CONSULTO MEDICO). LA NATURA DEL PROGETTO POTRÀ AVERE INOLTRE EFFETTO POSITIVO SUL LIVELLO DI DIGITALIZZAZIONE NAZIONALE AVENDO UN IMPATTO DIRETTO SUI SERVIZI E SULLE FUNZIONALITÀ MESSE A DISPOSIZIONE DEI CITTADINI.

SI

➤ EQUITÀ DI GENERE

RISPETTO DEI PRINCIPI DEL PNRR

IL PROGETTO, ESSENDO RIVOLTO A TUTTI I CITTADINI SENZA ALCUNA DISTINZIONE, SARÀ ESEGUITO NEL PIENO RISPETTO DEL PRINCIPIO DELL'EQUITÀ DI GENERE.

SI

➤ VALORIZZAZIONE E PROTEZIONE DEI GIOVANI

RISPETTO DEI PRINCIPI DEL PNRR

L'INIZIATIVA È ORIENTATA A SVILUPPARE NUOVE E PIÙ EFFICIENTI MODALITÀ DI COMUNICAZIONE FRA LA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE E IL CITTADINO. IL CARATTERE INNOVATIVO DEL PROGETTO LO RENDE DI PARTICOLARE INTERESSE PER LE RISORSE GIOVANI, RISPETTO ALLE QUALI L'UTILIZZO DI CANALI DI COMUNICAZIONE DIGITALE CONTRIBUIRANNO A COLMARE ULTERIORMENTE LE DISTANZE.

SI

➤ RIDUZIONE DEI DIVARI TERRITORIALI

RISPETTO DEI PRINCIPI DEL PNRR

LA DISPONIBILITÀ DI SERVIZI ONLINE SU TUTTO IL TERRITORIO NAZIONALE CONTRIBUISCE ALLA RIDUZIONE DEI DIVARI TERRITORIALI ALL'INTERNO DEL PAESE. ANCHE L'ATTIVITÀ DI COMUNICAZIONE RELATIVA ALL'INIZIATIVA VERRÀ MODULATA TENENDO IN CONSIDERAZIONE TALE OBIETTIVO.

SI



PIANO OPERATIVO SERVIZI DI TELEMEDICINA

informazioni necessarie per la valutazione dei progetti e la definizione del fabbisogno.

CRONOPROGRAMMA

ACCETTAZIONE DEL CRONOPROGRAMMA

➤ 1° TARGET

ACCETTAZIONE DEL CRONOPROGRAMMA

PRESENTAZIONE PIANO OPERATIVO REGIONALE/PROVINCIALE

04/02/2023

➤ 2° TARGET

ACCETTAZIONE DEL CRONOPROGRAMMA

DEFINIZIONE DEL MODELLO REGIONALE/PROVINCIALE DI TELEMEDICINA - ATTO REGIONALE (DGR DCA)

30/06/2023

➤ 3° TARGET

ACCETTAZIONE DEL CRONOPROGRAMMA

ATTIVAZIONE SERVIZI DI TELEMEDICINA NELLA REGIONE/PROVINCIA AUTONOMA - VALIDAZIONE DEL SERVIZIO
ATTRAVERSO LA PIATTAFORMA NAZIONALE DI TELEMEDICINA

31/03/2024