

Rilevazione nazionale dei progetti e servizi di Telemedicina

a cura della Commissione Censimento della Società Italiana di Telemedicina

*Alessandro Taddei, Michele Di Cello, Bruno Gallo, Angelo Rossi Mori, Fabrizio Ricci,
Marco Manca, Michele Nichelatti, Emanuele Arca',
Maria Grazia Modena, Chiara Rabbito e Antonio Vittorino Gaddi*

Premessa

Nonostante tante siano le esperienze di telemedicina nella pratica clinica negli ultimi decenni l'adozione della telemedicina e della sanità digitale è stata più lenta del previsto. Spesso è stato infatti difficile superare la fase sperimentale.

Il successo delle iniziative intraprese dipende non solo da aspetti tecnici, normativi o economici ma anche dalla **gestione dell'innovazione** sul piano umano e organizzativo [1].

Una review internazionale [2] riportava **137 servizi ospedalieri** di cui solo la metà valutati in termini di outcome, economia, soddisfazione.

Durante la pandemia, le aziende sanitarie hanno rimodulato con rapidità le modalità di erogazione dei servizi adottando **procedure a distanza** non solo per i pazienti-Covid ma per tutti, contribuendo a ridurre le conseguenze della pandemia.

Nel 2021 l'Osservatorio di Innovazione Digitale in Sanità del Politecnico di Milano riportava un cospicuo aumento di progetti e implementazioni su tutto il territorio nazionale, in particolare:

- Teleconsulto (47% specialisti, 39% MMG)
- Televisite (39% specialisti e MMG)
- Telemonitoraggio (28% e 43%)



E' boom della telemedicina, +20% durante la pandemia
Più di 8 italiani su 10 vorrebbe farne uso per il futuro

Redazione ANSA
ROMA
23 giugno 2021
12:47
NEWS

Suggerisci
Facebook
Twitter
Altri
Stampa



Durante la pandemia attraverso le iniziative del Governo con il PNRR Salute [3] si pongono le basi per

- migliorare l'assistenza sanitaria a favore del cittadino/paziente
 - modernizzare l'organizzazione dell'assistenza sanitaria con ICT e telemedicina
- potenziando la **rete intra-ospedaliera** e **l'integrazione con MMG/PLS**
- investendo in **assistenza di prossimità** diffusa sul territorio (Case e Ospedali di Comunità)
- e in **assistenza domiciliare** del cittadino/paziente

**M6C1 - RETI DI PROSSIMITÀ, STRUTTURE E
TELEMEDICINA PER L'ASSISTENZA SANITARIA
TERRITORIALE**

**M6C2 - INNOVAZIONE, RICERCA E
DIGITALIZZAZIONE DEL SERVIZIO SANITARIO
NAZIONALE**

Determinante il rafforzamento dell'infrastruttura tecnologica per la raccolta, elaborazione, scambio e analisi dei dati con la diffusione, oltre i limiti regionali, a livello nazionale e europeo, del **Fascicolo Sanitario Elettronico**.

A livello europeo si sono sviluppate ulteriormente iniziative [4] per promuovere la diffusione della telemedicina e della sanità digitale (EU4Health 2021-2027: investimento di 5,3 Euro billion).



1. La valutazione delle esperienze di telemedicina

In letteratura sono riportati vari **modelli di questionari** [5] utilizzati per valutare servizi di telemedicina. Si tratta di metodi sistematici per accertare gli aspetti del progetto dalla progettazione alla implementazione, avvio, operatività e produzione.

Caratteristiche di valutazione:

- fattibilità del progetto,
- accettazione di operatori e utenti

- disponibilità del servizio
- aspetti tecnici
- outcome clinici
- soddisfazione utenti
- qualità e rapporto costi/benefici

Tool usati per le valutazioni:

- Satisfaction: questionari/interviste
- Usability: questionari, interviste, osservazioni, logging
- Outcome: misure biometriche, qualità di vita, questionari patologie

Da 214 articoli sono stati selezionati 59 questionari di cui i più utilizzati sono:

- TUQ (usability, 21 item, <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27563386/>)

- Ease of Use & Learnability (TUQ)
- Interaction Quality (TUQ)
- Interface Quality (TUQ)
- Reliability (TUQ)
- Satisfaction and Future Use (TUQ)
- Usefulness (TUQ)

- TSQ (satisfaction, 14 item, <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/12641893/>)
- SUTAQ (acceptance, 22 item, <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27224997/>)

Nel 2022 si esaminano i questionari per valutare servizi di mHealth [7].

2. Iniziative per la rilevazione dei servizi/progetti di Telemedicina e Sanità Digitale

2.1. Progetto operativo di assistenza tecnica (POAT Salute 2007-2013)

Quadro di Riferimento sulla Telemedicina nella Regione Campania (analogamente poi in Calabria, Puglia e Sicilia).

Censimento delle iniziative tramite enti pubblici (45 fino al 2012):

- Step 1. individuare i contatti su progetti/servizi (scheda 1)
- Step 2. informazioni strutturate su progetti/servizi (scheda 2)
- Step 3. sintesi, problematiche e supporto (scheda 3)

scheda 1 - anagrafica iniziativa
scheda 2 - ANAGRAFICA
scheda 2 - stato iniziativa (date, finanziamento, indicatori per valutazione)
scheda 2 - contesto applicativo (ambito, territorio, normativa)
scheda 2 - contesto clinico (specialità, classi salute, fasi assistenza)
scheda 2 - erogatori e fruitori (sede)
scheda 2 - modalità erogazione (servizi assistenziali, interazione a distanza, dispositivi)
scheda 3 - sintesi (obiettivi cambiamento: qualità assistenza, lavoro professionisti, efficienza sistema sanitario e appropriatezza)
scheda 3 - problematica sanitaria (rilevanza nella normativa, storyboard, attività, attori, complessità e inefficienze attuali)
scheda 3 - supporto tecnologico (modalità, caratteristiche scenari, indicatori utilizzo e efficacia, protocollo, criticità, requisiti tecnologici, piattaforme hw-sw)
scheda 3 - iniziative rilevanti su tematiche collegate

2.2 IRES Piemonte 2018

La Telemedicina in Piemonte
ricognizione dei progetti all'inizio del 2017
45 progetti censiti a fine 2016

Questionario

- Informazioni anagrafiche (numero, tipologia servizi e referenti)
- Informazioni relative a:
 - sostenibilità del servizio (aspetti economici, organizzativi e di formazione pazienti e operatori)
 - conformità con normativa (aspetti medico/legali, etici, tecnologici)
- Informazioni su benefici e criticità del servizio (percepiti dai responsabili)

Analisi del livello di maturità dei progetti

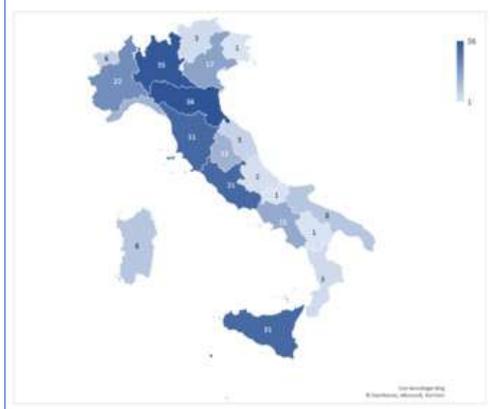
- Governance (atto aziendale, informazione ai cittadini)
- Erogazione servizio (valutazione qualità, PDTA o trial di integrazione, strategie migliorative)
- Utenti pazienti/operatori (informativa pazienti/familiari, formazione/aggiornamento)
- Risorse finanziarie (FSR, extra FSR, altro)
- Tecnologia (protezione dati, requisiti minimi qualità e funzionalità, gestione reclami)

2.3 Mappatura esperienze di telemedicina sul territorio nazionale (Min.Salute/ISS-CNTNT anno 2018)

Questionario on-line di 65 domande che integra aspetti descrittivi con aspetti valutativi secondo il modello europeo MAST , che individua 7 domini, ognuno strutturato con quesiti corrispondenti [8,9].

Domini MAST	Domande del questionario
Descrizione della patologia e caratteristiche dell'applicazione	25. Tipo di attività 26. Tipo di prestazione di telemedicina 35. Ambito/i specialistico/i in cui si svolge il servizio di telemedicina, compresi MMG e PLS 36. Tipologia di pazienti del servizio di telemedicina 37. Patologie dei pazienti del servizio di telemedicina
Sicurezza	34. Tipologia del Centro Servizi che supporta l'attività di Telemedicina (hosting, sicurezza informatica, help desk, manutenzione, ecc)
Efficacia clinica	50. Valutazione efficacia clinica 51. Voci della valutazione efficacia clinica prese in considerazione 52. Valutazione attraverso uno studio efficacia clinica 53. Tipologia studio efficacia clinica
Percezione del paziente	54. Valutazione della percezione del paziente nell'utilizzo del servizio di telemedicina 55. Modalità valutazione percezione del paziente
Aspetti economici	56. Valutazione della prospettiva economica del servizio di telemedicina 57. Se Sì, specificare le voci di costo inserite nella valutazione 58. Cambiamenti nel consumo di risorse sanitarie rispetto al servizio nella normale prassi clinica (usual care) 64. Modalità di tariffazione del servizio di telemedicina 65. Regime di erogazione del servizio di telemedicina
Aspetti organizzativi	60. Valutazione impatto organizzativo del servizio di telemedicina 61. Voci considerate nella valutazione impatto organizzativo
Aspetti socio-culturali, etici e legali	62. Valutazione degli aspetti etici, legali e socioculturali 63. Voci considerate nella valutazione degli aspetti etici, legali e socioculturali

Tutte le Regioni e Province Autonome hanno fornito riscontro e la mappatura ha rilevato ben **282 esperienze di telemedicina attive** sul territorio nazionale nell'anno 2018 così distribuite:



D50 D54 D56 D60 D62 – Valutazioni effettuate



- 31 esperienze hanno effettuato tutte le valutazioni
- 29 esperienze sono attive
- 2 sono concluse (1 in Lazio, 1 in Lombardia)



2.4 Ricognizione servizi e progetti di telemedicina durante la pandemia

Varie iniziative di ricognizione sono state promosse durante la pandemia sia nell'ambito della SIT che da altre associazioni o istituzioni pubbliche o private. In particolare, a cura della sezione SIT della Toscana è stata effettuata una ricognizione regionale delle implementazioni di servizi e progetti di telemedicina.

La Regione Toscana, come le altre regioni, si è impegnata nella gestione delle criticità emerse attraverso provvedimenti specifici¹

Numerose le iniziative intraprese dal Settore Sanità digitale e innovazione² dal Sistema Informativo Unico Regionale alla televisita³ e alle tecnologie mHealth per prestazioni anche a domicilio.

In particolare, supporto all'attività delle USCA - Unità speciali di continuità assistenziale – attraverso APP per infermieri e medici territoriali e dell'analogo #acasainsalute, dedicata ai pazienti⁴.

- 1) <https://www.regione.toscana.it/-/ordinanze-della-regione-toscana>
- 2) <https://www.agendadigitale.eu/sanita/sanita-e-territorio-contro-il-covid-accade-in-regione-toscana/>
- 3) <https://televisita.sanita.toscana.it>
- 4) <https://acasainsalute.ssr.toscana.it/app/index.html>

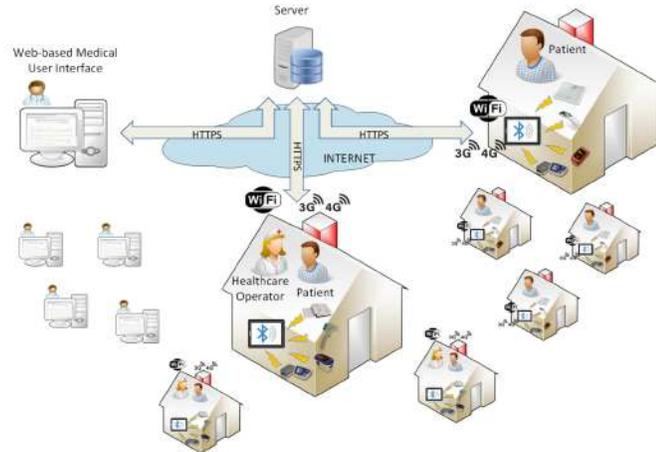


**SISTEMA INFORMATIVO UNICO
REGIONALE PER LA GESTIONE
EMERGENZA COVID-19**

PIATTAFORME SOFTWARE REGIONALI che sono state integrate con lo scopo di fornire il massimo supporto automatizzato possibile agli operatori ed ai pazienti.



Sistema di telemonitoraggio
(Tel.Te.Covid19)
Università di Pisa
ASL Toscana Nord-Ovest



Oltre alle implementazioni specifiche per affrontare l'emergenza Covid-19 è continuato lo sviluppo di progetti e servizi pre- e post-Covid nei diversi settori clinici.

(<https://www.agendadigitale.eu/sanita/telemedicina-in-toscana-per-la-gestione-del-covid-e-oltre-iniziative-e-sviluppi-futuri/>)

3. Promozione linee guida

A seguito delle iniziative del 2014 (“Linee indirizzo telemedicina”), il “Patto della salute 2019-2021” e successive, nel corso della pandemia sono stati pubblicati documenti integrativi: “Indicazioni nazionali per l'erogazione di prestazioni di telemedicina» (approvato dalla Cabina di regia del NSIS nella seduta del 28 ottobre 2020 e adottato con Accordo in Conferenza Stato Regioni del 17 dicembre 2020) e “Indicazioni per l'erogazione di prestazioni e servizi di tele-riabilitazione da parte delle professioni sanitarie” (approvato dalla Cabina di Regia nella seduta del 9 Aprile 2021 e adottato con Accordo in Conferenza Stato Regioni il 18 novembre 2021).

L'emergenza Covid-19 ha promosso l'attivazione di servizi a distanza in ogni settore attraverso una rapida riorganizzazione sanitaria [10] (direttive del Governo, Ministeri Salute – Innovazione, Regioni, rapporti ISS ...).

Ministero della Salute

**INDICAZIONI NAZIONALI PER L'EROGAZIONE
DI PRESTAZIONI IN TELEMEDICINA**

27 ottobre 2020
Versione 4.8

Sommario	
Premesse	3
Opportunità e ambiti di applicazione della telemedicina	3
Definizione delle prestazioni di telemedicina trattate in questo documento e indicazione delle condizioni per l'erogazione	5
Sistema delle Regole per l'erogazione delle prestazioni sanitarie a distanza	9
1. Sistema remunerativo/tarifario, prescrizione, prenotazione, rendicontazione	9
2. Adesione informata del paziente	10
3. Responsabilità sanitaria durante attività di telemedicina	10
4. Comunicazione dell'esito della prestazione sanitaria erogata in modalità televisita	11
Prestazioni sanitarie a distanza: elementi e standard necessari	12
1. Strumenti e supporto delle attività del personale sanitario (medici)	12
2. Strumenti di supporto per il paziente	15
3. Standard di Servizi per l'erogazione di prestazioni in telemedicina	18
Luoghi di applicazione delle prestazioni di telemedicina a domicilio	18
Allegamenti normativi	15

3.1 Indicazioni nazionali Telemedicina

Riguardano soprattutto prestazioni a distanza di attività **specialistiche ambulatoriali** e sono oggetto di aggiornamento periodico con l'evoluzione delle tecnologie e per trattare altre prestazioni (es. *MMG e medicina territoriale*).

Vengono proposte in alternativa, a supporto, a integrazione o sostituzione della procedura «tradizionale» accertata l'adeguatezza delle evidenze scientifiche per l'uso clinico-assistenziale.

Si dimostra l'utilità dei servizi di telemedicina in:

- **emergenze sanitarie** (reti hub/spoke per la trasmissione ECG a centri cardiologici, parametri vitali da ambulanze a PS, immagini da PS a stroke-unit, teleconsulto, televisita specialistica PS-presidi ospedalieri ...)
- **controllo patologie di rilievo sanitario** (cardiovascolari, respiratorie, metabolismo ecc.)
- accesso a **servizi diagnostici e continuità assistenziale** (in strutture decentrate o a domicilio, nelle cronicità ecc.)

- **monitoraggio a distanza** nel controllo di pazienti a rischio (telecontrollo medico, telemonitoraggio).

Definizione delle prestazioni

In base alla modalità di interazione medico-paziente, tra medici o con altri operatori sanitari

- **televisita** (interazione a distanza on-line con il paziente, con eventuale supporto di care-giver): essendo l'esame obiettivo (ispezione, palpazione, ecc.) non realizzabile se non con supporto del care-giver, in generale *non è sostitutiva della prima visita in presenza!*
- **teleconsulto** medico: con paziente in presenza del medico, che richiede il teleconsulto, si configura come "visita multidisciplinare"
- **telerefertazione**: è il caso del medico che referta un esame eseguito a distanza
- **telemonitoraggio**: sorveglianza a distanza di parametri patofisiologici

...

Regole di erogazione

Le prestazioni a distanza sono riconducibili ai LEA (sistema di remunerazione/tariffazione vigente per erogare le stesse prestazioni in modalità tradizionale).

L'adesione informata del paziente viene espressa attraverso l'uso di una piattaforma adeguata.

La responsabilità sanitaria in telemedicina è quella di ogni atto sanitario:

- obbligatorio valutare l'esito della prestazione
- riprogrammarla in presenza se insufficiente, qualunque sia il motivo

L'esito della prestazione deve essere accessibile al paziente e ai sanitari, con integrazione nel FSE.

Standard necessari

Oltre alla connettività, gestione web multipiattaforma, conformità alla normativa privacy e sicurezza (GDPR e coll.)

si richiede:

- certificazione DM – HW/SW (nuovo Regolamento UE – 26/5/2021)
- strumenti a disposizione del personale sanitario e del paziente
- CENTRO di COORDINAMENTO TECNICO

Standard di servizio

- direttore/responsabile per l'organizzazione tecnico-sanitaria e il controllo degli standard prestazionali
- responsabile gestione/manutenzione tecnologie e infrastruttura informatica
- piano di formazione al personale
- tutela della sicurezza, protezione dati e gestione cybersecurity.

- piano di valutazione dei rischi

3.2 Iniziative recenti

DM71 con PNRR per promuovere assistenza territoriale

In G.U., serie generale, n. 120 del 24/05/2022 è pubblicato il decreto 29 aprile 2022, recante: "Approvazione delle linee guida organizzative contenenti il «Modello digitale per l'attuazione dell'assistenza domiciliare», ai fini del raggiungimento della Milestone EU M6C1-4 – PNRR.



Linee guida per la telemedicina e l'assistenza domiciliare

TIPOLOGIA DI SERVIZIO DI TELEMEDICINA	ATTORI				
	MMG/PLS/ Medico del Distretto/ Specialista	Equipe delle cure domiciliari o Professionista sanitario	COT/Centrale operativa ADI ove esistente	Centro Servizi per la telemedicina ove esistente	Paziente a domicilio
<i>Televisita</i>	R - P - E	<i>Non necessariamente C</i>	A	C	C
<i>Teleconsulto medico</i>	R - P - A - E	<i>Non necessariamente C</i>	A	C	<i>Non necessariamente C</i>
<i>Teleconsultanza medico - sanitaria</i>	R - P - A - E	R - A - E	A	C	<i>Non necessariamente C</i>
<i>Teleassistenza</i>	<i>Non necessariamente R - P</i>	R - A - E	A	C	C
<i>Telemonitoraggio</i>	R - P	S	A	C - E	C
<i>Telecontrollo</i>	R - P	S	A	C - E	C
<i>Tele riabilitazione</i>	R - P	R - A - E	A	C	C

Legenda:

A = Attivatore C = Coinvolto E = Erogatore P = Prescrittore R = Richiedente S = Supporto

4. Rilevazione nazionale delle esperienze di telemedicina

Con l'accelerazione dello sviluppo della telemedicina nel periodo Covid-19 e la conseguente promozione istituzionale del PNRR, è diventato ancor più essenziale avere un quadro aggiornato per valutare e promuovere soluzioni efficaci e adatte ai bisogni di salute dei cittadini.

A questo scopo la SIT ha istituito nel 2021 una Commissione ad hoc, che si è impegnata nello sviluppo di un modello per poter eseguire una ricognizione sistematica e strutturata a livello nazionale.

Si sono integrati aspetti emersi nelle linee di indirizzo e indicazioni nazionali, nelle direttive europee, oltre che nella pratica clinica e nella letteratura scientifica.

Si riprendono precedenti iniziative, come quelle intraprese da:

- Agenas (POAT Salute) in Campania, Puglia, Calabria e Sicilia
- Ministero della Salute, in collaborazione con le regioni Lombardia, Veneto, Emilia Romagna, Piemonte e Toscana e il Centro Nazionale di Telemedicina e Nuove Tecnologie Assistenziali (CNTNT) dell'Istituto Superiore di Sanità.

In particolare, la mappatura nazionale del Ministero Salute del 2018, attuata su modello di questionario sviluppato dal CNTNT dell'Istituto Superiore di Sanità, è stata la base di riferimento per lo sviluppo del modello internamente alla SIT.

Il modello di raccolta dati sviluppato comprende una serie di domande, in prevalenza strutturate, raggruppate in più sezioni:

- identificazione (ente sanitario pubblico o privato, progetto/servizio, riferimenti e documentazione, ambito specialistico, valenza nella campagna COVID ...);
- organizzazione (approvazione comitato etico, atto aziendale, finanziamento ...);
- prestazioni sanitarie (patologie, tipologia e modalità, pazienti, operatori);
- strumenti e risorse (connettività, trasparenza, integrazione e interoperabilità, innovazione tecnologica, certificazioni);
- gestione (prescrizione e prenotazione, reportistica, privacy);
- valutazione (quali metodi, aspetti clinici, apprezzamento operatori e pazienti, impatto economico e organizzativo, aspetti etico/legali).

E' stata predisposta una piattaforma per pubblicare on-line la scheda di rilevazione sul portale della SIT, utilizzando il software Open Source Lime Survey, specifico e versatile per questi scopi (<https://questionari.sitelemed.it/>). La piattaforma assegna a ciascun utente le credenziali di accesso e consente la compilazione in più tempi.

E' stato concordato con le Sezioni Regionali SIT di procedere con la ricognizione in due fasi:

- Fase 1: inquadramento generale dei progetti/servizi, limitando la compilazione ai dati principali per l'identificazione e caratterizzazione (19 domande in prevalenza a risposta predefinita)

- Fase 2: approfondimento con compilazione delle altre sezioni (organizzazione, prestazioni, risorse, amministrazione, valutazioni)

Nello scorso anno sono stati invitati i Soci SIT e altri esperti a compilare il questionario nella versione sintetica (Fase 1) per eseguire una ricognizione iniziale su servizi e progetti a loro conoscenza. Le risposte complete ottenute sono 93.

The image shows a screenshot of a questionnaire interface titled "Domande Identificazione". It contains several sections for data entry:

- 1 G01Q01 Regione/PA**: A dropdown menu with the instruction "Scegliere solo una delle seguenti voci" and the text "Prego selezionare...".
- 2 G01Q02 Struttura Sanitaria**: A text input field with the instruction "Inserire denominazione dell'azienda".
- 3 G01Q03 Struttura pubblica o privata**: Two radio buttons labeled "pubblica" and "privata" with the instruction "Specificare se struttura pubblica o privata. La struttura privata comprende strutture scientifiche".
- 4 G01Q06 Denominazione**: A text input field with the instruction "Inserire nome del progetto o servizio (max 100 caratteri)".
- 5 G01Q111 Acronimo**: A text input field with the instruction "max 20 caratteri".
- 6 G01Q10 Descrizione esperienza/servizio**: A large text area with the instruction "Descrivere sinteticamente l'attività del progetto o servizio, precisando lo scopo, i metodi, i risultati principali".
- 7 G01Q04 Referente esperienza/servizio**: Three text input fields for "Nome e Cognome", "Indirizzo PEC o e-mail", and "Telefono" with the instruction "Referente da contattare per informazioni sul progetto o servizio (incluso telefono e indirizzo e-mail)".
- 8 G01Q05 Responsabile esperienza/servizio (se diverso dal referente)**: Three text input fields for "Nome e Cognome", "Indirizzo PEC o e-mail", and "Telefono".

* 9 G01Q07

E' disponibile documenta

sono disponibili articoli scientifici p

Si

10 G01Q08

Documentazione e pubb

Specificare la documentazione disponibile, sto in formato pdf per le pubblicazioni.

- Pubblicazioni scientifiche: indicare ti
- Delibere: indicare titolo , autore, an
- Altre pubblicazioni: indicare nfermer

Docu

Docu

11 G01Q09

Portale web del progetto/servizio

Specificare riferimenti a eventuale portale web del progetto/servizio

12 G01Q20

Ambito principale di assiste

Scegliere una o più delle seguenti opzioni

- ospedaliera
- da/verso strutture intermedie (Case/Ospedali C
- MMG
- PLS
- 118
- guardia medica
- medicina di gruppo
- RSA
- Altro:

13 G01Q93

Parole chiave

introdurre le parole chiave (fino a 5)

14 G03Q29

Ambito specialistico

ambito/i specialistico/i in cui si svolge il servizio di telemedicina

Scegliere una o più delle seguenti opzioni

- Allergologia
- Anatomia ed istologia patologica
- Angiologia
- Astanteria
- Cardiochirurgia
- Cardiochirurgia pediatrica
- Cardiologia Chirurgia generale
- Chirurgia maxillo facciale
- Chirurgia pediatrica
- Chirurgia plastica

15 G03Q26

Età prevalente degli assistiti

specificare l'età degli assistiti per classi

In questo campo possono essere inseriti solo numeri.

	età inferiore in anni	età superiore in anni
classe età	<input type="text"/>	<input type="text"/>

16 G03Q27

Composizione demografica del campione

In questo campo possono essere inseriti solo numeri.

	maschi	femmine	Totale
numerosità	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>

17 G03Q27Copy

Composizione demografica del campione (dettagli)

18 G03Q31

Patologie prevalenti dei pazienti

📌 Compilare almeno una risposta

	codice ICD9CM	descrizione
patologia	<input type="text"/>	<input type="text"/>

* 19 G03Q34

Lotta al COVID-19

📌 Specificare la valenza nella pandemia Covid-19.

📌 Scegliere solo una delle seguenti voci

sviluppato per pazienti covid

scalabile a pazienti covid

modificabile per pazienti covid

non utilizzabile

* 20 G01Q94

Anno di inizio attività

📅

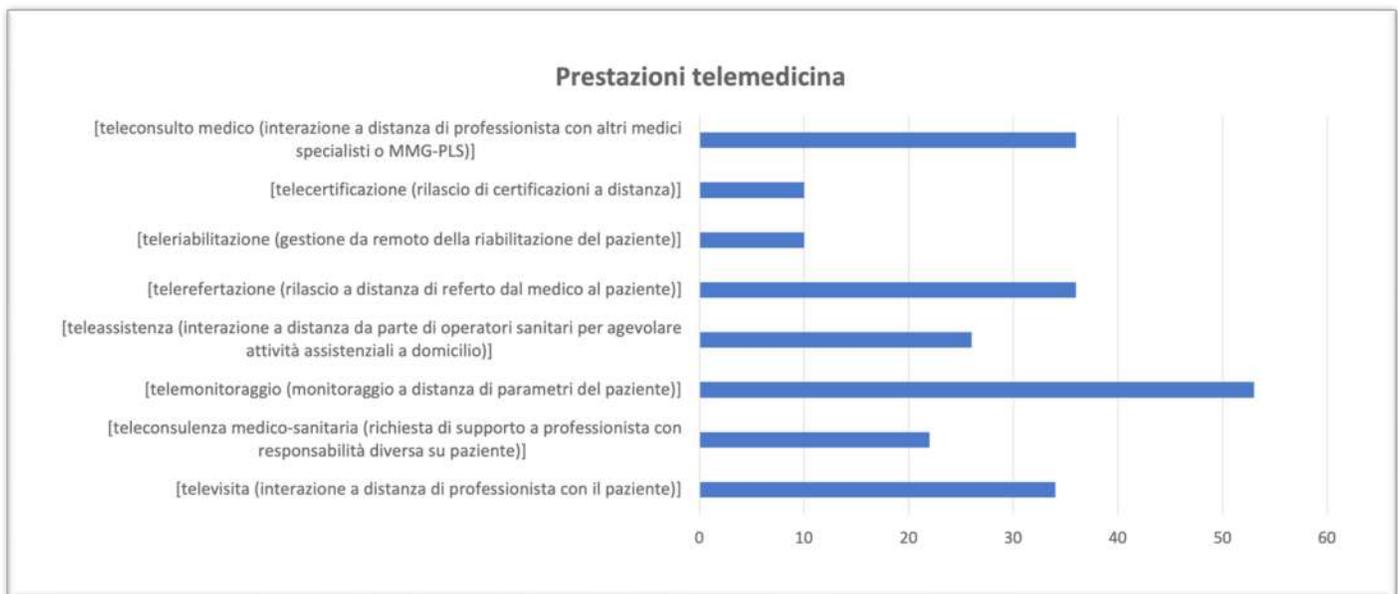
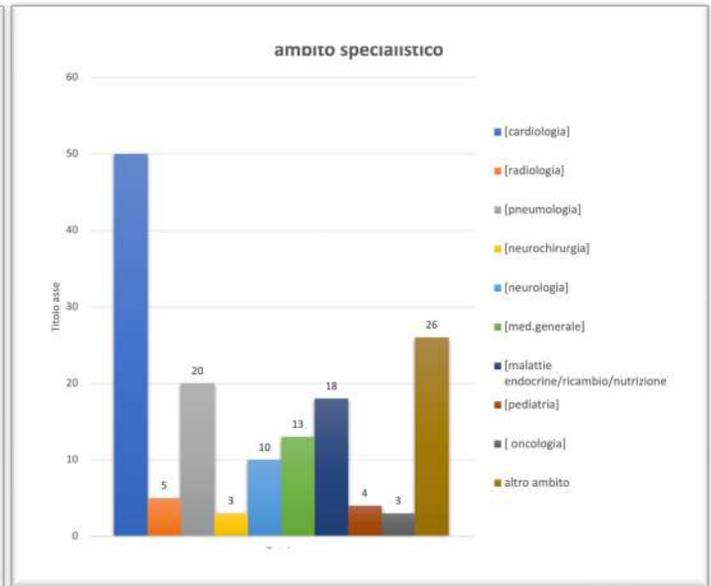
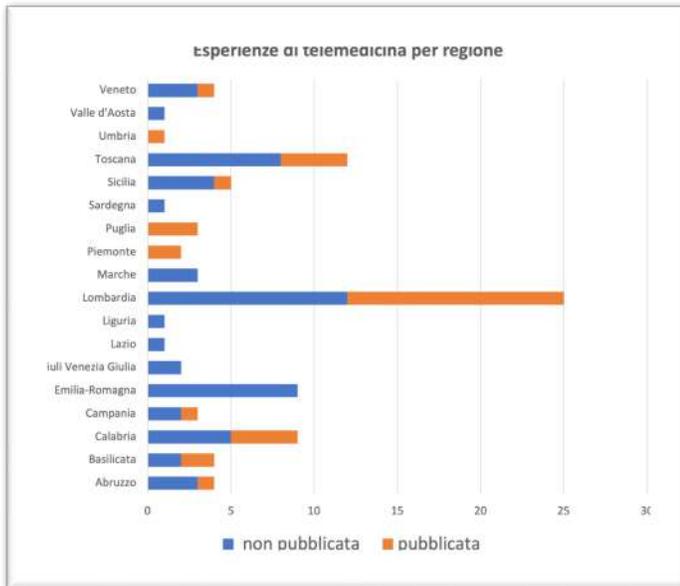
Formato: yyyy

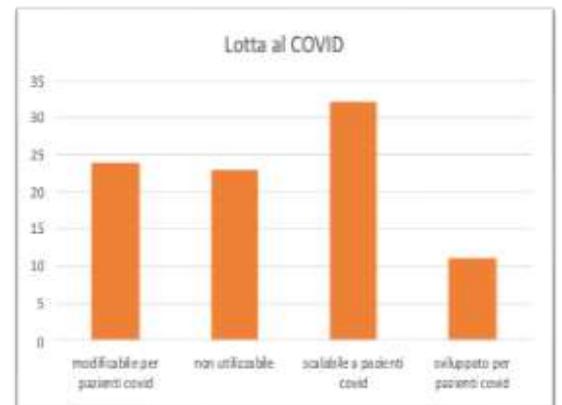
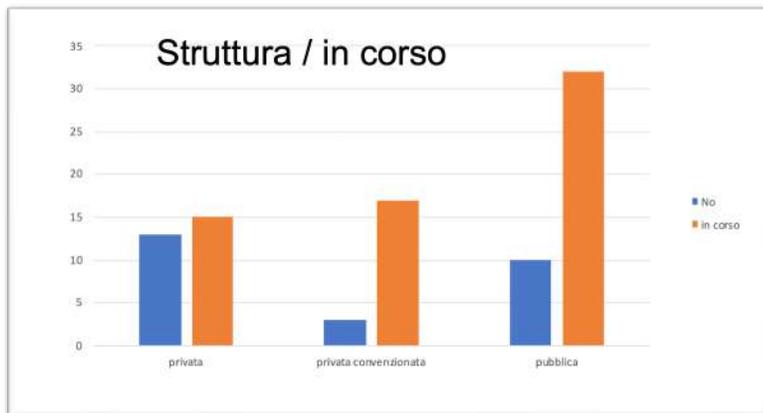
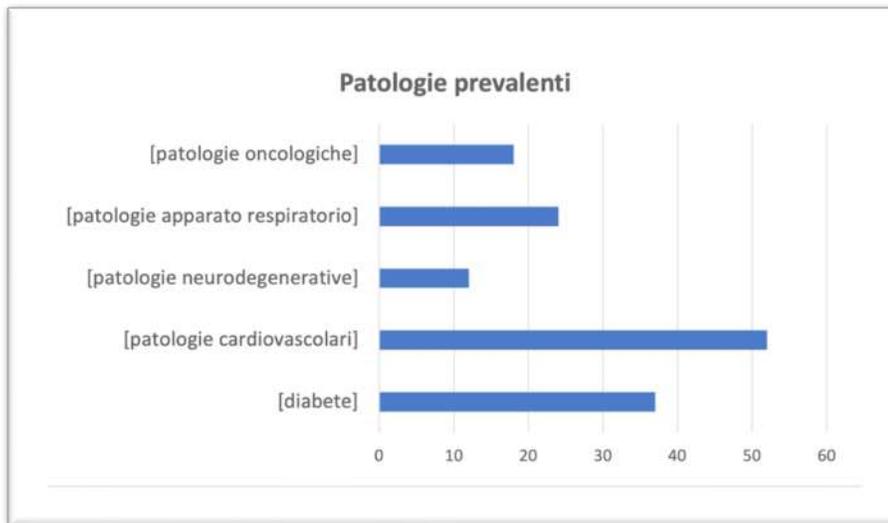
* 21 G01Q14

Attività ancora in corso ?

Rilevazione delle esperienze di telemedicina

93 risposte su 600 inviti (15/12/2021)





In appendice si riportano i dati principali delle esperienze censite nella ricognizione della prima fase.

Recentemente è stato sviluppato a cura della Commissione una scheda di raccolta dati, completa di 96 domande (fase 2) che verrà stato sottoposto ai Soci della SIT e ad altri interessati dopo la sua validazione, a cui stanno collaborando gli specializzandi del Master di Intelligenza Artificiale e Telemedicina organizzato dall'Università di Parma [11].

Le domande sono articolate in più sezioni:

- IDENTIFICAZIONE (25)
- ORGANIZZAZIONE (13)
- PRESTAZIONI SANITARIE (11)
- GESTIONE AMMINISTRATIVA (4)
- VALUTAZIONI (16)
- STRUMENTI E RISORSE DI SUPPORTO (26)
- COMMENTI

Struttura del questionario di rilevazione

N	SEZIONE	ID	DOMANDA	Tipo
1	IDENTIFICAZIONE	1 / 1	Regione/PA	Lista (Menu Dropdown)
2	IDENTIFICAZIONE	1 / 2	Struttura Sanitaria	Testo breve
3	IDENTIFICAZIONE	1 / 3	Codice della Struttura Sanitaria	Testo breve
4	IDENTIFICAZIONE	1 / 4	Struttura pubblica o privata	Lista (Radio Button)
5	IDENTIFICAZIONE	1 / 5	Denominazione	Testo breve multiplo
6	IDENTIFICAZIONE	1 / 6	Acronimo	Testo lungo
7	IDENTIFICAZIONE	1 / 7	Descrizione esperienza/servizio	Array (Testi)
8	IDENTIFICAZIONE	1 / 8	Referente esperienza/servizio	Testo breve multiplo
9	IDENTIFICAZIONE	1 / 9	Responsabile esperienza/servizio (se diverso dal referente)	Testo breve multiplo
10	IDENTIFICAZIONE	1 / 10	E' disponibile documentazione?	Si/No
11	IDENTIFICAZIONE	1 / 11	Documentazione e pubblicazioni	Array (Testi)
12	IDENTIFICAZIONE	1 / 12	Ambiti principali di assistenza	Scelta multipla
13	IDENTIFICAZIONE	1 / 13	Ambito specialistico	Scelta multipla
14	IDENTIFICAZIONE	1 / 14	Parole chiave	Testo breve multiplo
15	IDENTIFICAZIONE	1 / 15	Distinzione per età degli assistiti?	Si/No
16	IDENTIFICAZIONE	1 / 16	Età prevalente degli assistiti	Array (Testi)
17	IDENTIFICAZIONE	1 / 17	Composizione demografica del campione	Array (Testi)
18	IDENTIFICAZIONE	1 / 18	Composizione demografica del campione (dettagli)	Scelta multipla con commenti
19	IDENTIFICAZIONE	1 / 19	Patologie prevalenti dei pazienti	Array (Testi)
20	IDENTIFICAZIONE	1 / 20	Lotta al COVID-19	Lista (Radio Button)
21	IDENTIFICAZIONE	1 / 21	Risposta a rischio infettivo	Scelta multipla
22	IDENTIFICAZIONE	1 / 22	Anno di inizio attività	Data/Ora
23	IDENTIFICAZIONE	1 / 23	Attività ancora in corso ?	Si/No
24	IDENTIFICAZIONE	1 / 24	Anno di fine attività	Data/Ora
25	IDENTIFICAZIONE	1 / 25	Attività non in corso, descrivere il motivo	Testo lungo

N	SEZIONE	ID	DOMANDA	Tipo
26	ORGANIZZAZIONE	2 / 1	Approvazione da parte del comitato etico?	Si/No
27	ORGANIZZAZIONE	2 / 2	Dati approvazione comitato etico	Array (Testi)
28	ORGANIZZAZIONE	2 / 3	Perchè non è stato espresso parere favorevole?	Testo lungo
29	ORGANIZZAZIONE	2 / 4	Atto aziendale di gestione dell'attività	Si/No
30	ORGANIZZAZIONE	2 / 5	Indicare atto aziendale	Testo lungo
31	ORGANIZZAZIONE	2 / 6	Data approvazione	Data/Ora
32	ORGANIZZAZIONE	2 / 7	Finanziamento dedicato?	Si/No
33	ORGANIZZAZIONE	2 / 8	Modalità di finanziamento del servizio di telemedicina	Scelta multipla con commenti
34	ORGANIZZAZIONE	2 / 9	Come si sostiene il progetto/servizio in assenza di finanziamento dedicato?	Testo lungo
35	ORGANIZZAZIONE	2 / 10	Prodotto di ricerca istituzionale e disponibile	Lista (Radio Button)
36	ORGANIZZAZIONE	2 / 11	Tipi di innovazione introdotti	Scelta multipla
37	ORGANIZZAZIONE	2 / 12	Integrazione del servizio in PDTA o trial clinico ?	Lista (Menu Dropdown)
38	ORGANIZZAZIONE	2 / 13	Alternativa all'integrazione del servizio nel PDTA o trial clinico	Testo lungo
39	PRESTAZIONI SANITARIE	3 / 1	Sono disponibili dati su prestazioni erogate in telemedicina?	Si/No
40	PRESTAZIONI SANITARIE	3 / 2	Totale pazienti assistiti	Inserimento numerico multiplo
41	PRESTAZIONI SANITARIE	3 / 3	Accessi di telemedicina effettuati	Inserimento numerico multiplo
42	PRESTAZIONI SANITARIE	3 / 4	Tipo di attività	Lista (Radio Button)
43	PRESTAZIONI SANITARIE	3 / 5	Prestazioni di telemedicina	Scelta multipla
44	PRESTAZIONI SANITARIE	3 / 6	Su quali tematiche sono state erogate le prestazioni di telemedicina?	Scelta multipla
45	PRESTAZIONI SANITARIE	3 / 7	Attraverso quali canali sono state erogate le prestazioni?	Scelta multipla
46	PRESTAZIONI SANITARIE	3 / 8	Sede/i da cui viene erogata la prestazione	Scelta multipla
47	PRESTAZIONI SANITARIE	3 / 9	Totale professionisti che sono stati coinvolti nelle attività nell'ultimo anno (2020-2021)	Array (Testi)
48	PRESTAZIONI SANITARIE	3 / 10	Sede da cui si fruisce la prestazione	Scelta multipla
49	PRESTAZIONI SANITARIE	3 / 11	Sono stati coinvolti volontari (anche a tempo parziale)?	Scelta (Si/No/Non so)
50	GESTIONE AMMINISTRATIVA	4 / 1	Modalità di tariffazione dei servizi	Scelta multipla
51	GESTIONE AMMINISTRATIVA	4 / 2	Sono state eseguite gare di acquisto?	Scelta multipla
52	GESTIONE AMMINISTRATIVA	4 / 3	Come vengono pagati i fornitori?	Scelta multipla
53	GESTIONE AMMINISTRATIVA	4 / 4	Indicare le procedure applicate per rispettare le normative vigenti (GDPR e	Testo lungo

N	SEZIONE	ID	DOMANDA	Tipo
54	VALUTAZIONI	5 / 1	Procedura applicata per la valutazione	Testo lungo
55	VALUTAZIONI	5 / 2	Con quali indicatori sono stati valutati gli obiettivi?	Testo lungo
56	VALUTAZIONI	5 / 3	È stata valutata l'efficacia clinica del servizio di telemedicina in esame?	Si/No
57	VALUTAZIONI	5 / 4	Specificare quali delle seguenti voci sono state prese in considerazione	Lista (Radio Button)
58	VALUTAZIONI	5 / 5	È stata valutata la percezione del paziente nell'utilizzo del servizio di telemedicina?	Si/No
59	VALUTAZIONI	5 / 6	Se è stata valutata la percezione, specificare con che modalità è stata valutata	Scelta multipla
60	VALUTAZIONI	5 / 7	Sono stati valutati gli aspetti economici del servizio di telemedicina?	Si/No
61	VALUTAZIONI	5 / 8	Se Sì, specificare le voci di costo inserite nella valutazione	Scelta multipla
62	VALUTAZIONI	5 / 9	Specificare se sono stati considerati i cambiamenti nel consumo di risorse sanitarie rispetto al servizio previsto nella normale prassi clinica	Si/No
63	VALUTAZIONI	5 / 10	Se Sì, specificare le voci di costo inserite nella valutazione	Scelta multipla
64	VALUTAZIONI	5 / 11	È stato valutato l'impatto organizzativo del servizio di telemedicina?	Si/No
65	VALUTAZIONI	5 / 12	Se Sì, specificare se è stato valutato	Scelta multipla
66	VALUTAZIONI	5 / 13	È stata definita la strategia di preparazione e di gestione del cambiamento?	Si/No
67	VALUTAZIONI	5 / 14	Strategia di preparazione e di gestione del cambiamento	Testo lungo
68	VALUTAZIONI	5 / 15	Sono stati valutati gli aspetti etici, legali e socioculturali del servizio di telemedicina?	Si/No
69	VALUTAZIONI	5 / 16	Se Sì, specificare se è stato	Scelta multipla
70	STRUMENTI E RISORSE DI SUPPORTO	6 / 1	Risorse tecnologiche utilizzate	Scelta multipla con commenti
71	STRUMENTI E RISORSE DI SUPPORTO	6 / 2	Caratteristiche dei dispositivi medici acquistati	Lista (Radio Button)
72	STRUMENTI E RISORSE DI SUPPORTO	6 / 3	Modalità di uso degli apparati	Scelta multipla
73	STRUMENTI E RISORSE DI SUPPORTO	6 / 4	Risorse di gestione dati sanitari	Scelta multipla
74	STRUMENTI E RISORSE DI SUPPORTO	6 / 5	Come sono gestite le risorse tecnologiche (apparati, software)	Scelta multipla
75	STRUMENTI E RISORSE DI SUPPORTO	6 / 6	Integrazione del servizio nel sistema informativo sanitario	Si/No
76	STRUMENTI E RISORSE DI SUPPORTO	6 / 7	Struttura delle informazioni raccolte	Scelta multipla con commenti
77	STRUMENTI E RISORSE DI SUPPORTO	6 / 8	Ambito di interoperabilità	Scelta multipla
78	STRUMENTI E RISORSE DI SUPPORTO	6 / 9	Sono state applicate tecnologie di supporto alla decisione?	Si/No
79	STRUMENTI E RISORSE DI SUPPORTO	6 / 10	Specificare quali soluzioni di supporto alla decisione sono state adottate	Scelta multipla con commenti
80	STRUMENTI E RISORSE DI SUPPORTO	6 / 11	I dati sanitari sono integrati (in cartella clinica o FSE)?	Scelta multipla
81	STRUMENTI E RISORSE DI SUPPORTO	6 / 12	Organizzazione dell'infrastruttura di comunicazione	Scelta multipla
82	STRUMENTI E RISORSE DI SUPPORTO	6 / 13	Tipologia di rete di collegamento	Scelta multipla con commenti
83	STRUMENTI E RISORSE DI SUPPORTO	6 / 14	Portale web per la gestione dei casi	Si/No
84	STRUMENTI E RISORSE DI SUPPORTO	6 / 15	Quali strumenti a supporto dell'operatore sanitario ?	Scelta multipla
85	STRUMENTI E RISORSE DI SUPPORTO	6 / 16	Quali strumenti per comunicare con il paziente ?	Scelta multipla
86	STRUMENTI E RISORSE DI SUPPORTO	6 / 17	Il servizio di telemedicina viene usato dal paziente ?	Si/No
87	STRUMENTI E RISORSE DI SUPPORTO	6 / 18	Descrivere come il paziente accede al servizio	Testo lungo
88	STRUMENTI E RISORSE DI SUPPORTO	6 / 19	Centro Servizi che supporta l'erogazione delle attività in Telemedicina	Lista (Radio Button)
89	STRUMENTI E RISORSE DI SUPPORTO	6 / 20	Disponibilità temporale del Centro Servizi	Scelta multipla
90	STRUMENTI E RISORSE DI SUPPORTO	6 / 21	Quali sono i ruoli del Centro Servizi ?	Scelta multipla
91	STRUMENTI E RISORSE DI SUPPORTO	6 / 22	Centro di coordinamento tecnico	Lista con commento
92	STRUMENTI E RISORSE DI SUPPORTO	6 / 23	Si utilizzano funzioni tipiche di una piattaforma COT (Centrale Operativa Territoriale) ?	Lista (Radio Button)
93	STRUMENTI E RISORSE DI SUPPORTO	6 / 24	Ruoli della Centrale Operativa Territoriale (COT)	Scelta multipla
94	STRUMENTI E RISORSE DI SUPPORTO	6 / 25	Formazione degli utenti (pazienti, care-giver, operatori sanitari)	Si/No
95	STRUMENTI E RISORSE DI SUPPORTO	6 / 26	Indicare il piano di formazione	Testo lungo
96	COMMENTI	7 / 1	Commenti	Testo lungo

Per facilitare la compilazione verranno introdotte guide specifiche sui campi più complessi, anche a mezzo di videoclip.

Tutti i campi sono obbligatori, ma una parte possono essere comunque omessi su conferma specifica. Nelle sezioni 4-6 in alternativa alla compilazione delle domande è possibile fornire la documentazione corrispondente alla e-mail della commissione (censimento@telemed.it).

5. Collaborazione con ISS- CNTNT

Nell'ambito della collaborazione tra la SIT e il Centro Nazionale di Telemedicina e Nuove Tecnologie Assistenziali dell'Istituto Superiore di Sanità (CNTNT), siglata dal Direttore generale del CNTNT, Prof. Gabbriellini, dal Presidente della SIT Prof. Gaddi e dal suo Responsabile Legale Dott. Cipolla, lo scorso

dicembre è stato istituito un **Gruppo di Lavoro** del quale fanno parte rappresentanti della SIT coinvolti nel censimento.

Prossimamente si procederà a definire la strategia di ricognizione e le modalità attuative, mutuando dalle reciproche esperienze di ISS e di SIT, per poter completare il quadro conoscitivo e valutativo delle esperienze di telemedicina a livello nazionale, coinvolgendo le Istituzioni Sanitarie sia pubbliche che private, di concerto con gli Assessorati Salute.

6. Conclusioni

Nonostante la promozione istituzionale e scientifica con le indicazioni e linee guida nell'organizzazione dei SSR permangono criticità nell'applicazione della telemedicina in merito a:

- interoperabilità delle soluzioni con le infrastrutture e sistemi esistenti;
- integrazione delle soluzioni su scala regionale e nazionale;
- confronto e valutazione della qualità ed efficacia dei prodotti sul mercato;
- adozione di soluzioni orientate alle necessità di pazienti e sanitari;
- estensione delle procedure di valutazione delle Linee di indirizzo del 2014 e smi;
- opportunità di estensione a MMG e assistenza territoriale.

Obiettivo è utilizzare la telemedicina ***non solo come modalità straordinaria ma a regime nell'attività clinico-assistenziale con beneficio del paziente e delle stesse strutture eroganti i servizi.***

L'emergenza COVID-19 ha accelerato l'uso di svariate tecniche di telemedicina anche in modo caotico e non ben organizzato

- dalle soluzioni più semplici (come SMS, mail)
- alle videoconferenze (anche con scambio di informazioni o immagini)
- a soluzioni più strutturate (come la televisita)
- e infine telemonitoraggio e home-care

Dopo la pandemia, con la disponibilità di risorse dedicate (PNRR), è necessaria un'opera di valutazione delle soluzioni idonee superando la fase caotica dell'emergenza [12,13] per promuovere un'assistenza sanitaria più organizzata, efficiente e integrata a favore del paziente con riduzione dei costi.

La SIT a questo scopo ha avviato un'attività di rilevazione aggiornata e strutturata delle esperienze e servizi di telemedicina, coinvolgendo prima i Soci SIT e anche ricercatori e operatori sanitari interessati.

Nell'ambito del Gruppo di Lavoro CNTNT/ISS+SIT, si potranno estendere a livello istituzionale le operazioni di rilevazione, condotte finora in ambito SIT tra i Soci ed esperti interessati, per avere un quadro aggiornato e valutativo delle soluzioni di telemedicina, contribuendo alla loro diffusione e applicazione nel sistema sanitario nazionale.

Riferimenti

1. A systematic scoping review of change management practices used for telemedicine service implementation, BMC Health Research (2020).
2. A systematic review of the methodologies used to evaluate telemedicine service initiatives in hospital facilities, Int. J. Medical Informatics (2016)
3. <https://www.governo.it/sites/governo.it/files/PNRR.pdf>
4. https://ec.europa.eu/health/funding/eu4health-2021-2027-vision-healthier-european-union_en
5. *The most used questionnaires for evaluating telemedicine services. BMC Med Inform Decis Mak. 2021 Feb 2;21(1):36.*
6. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27563386/>
7. The most used questionnaires for evaluating satisfaction, usability, acceptance, and quality outcomes of mobile health. BMC Med Inform Decis Mak. 2022 Jan 27;22(1):22.
8. <http://www.salute.gov.it/portale/ehealth/dettaglioContenutiEHealth.jsp?lingua=italiano&id=2515&area=eHealth&menu=telemedicina>
9. Kidholm K, Clemensen J, Caffery LJ, Smith AC. The Model for Assessment of Telemedicine (MAST): A scoping review of empirical studies. J Telemed Telecare. 2017 Oct;23(9):803-813.
10. <http://www.statoregioni.it/media/3221/p-3-csr-rep-n-215-17dic2020.pdf>
11. <https://www.masterarte-unipr.it/>
12. <https://www.agendadigitale.eu/sanita/quale-telemedicina-per-il-post-covid-questioni-aperte-e-resistenze-da-superare/>
13. Deploying digital health tools within large, complex health systems: key considerations for adoption and implementation. NPJ Digit Med. 2022;5(1):13. Published 2022 Jan 27. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8795422/>

APPENDICE

Lista delle esperienze censite nella rilevazione fase1

Prestazione principale	Regione/PA	Struttura Sanitaria	Titolo o acronimo	Descrizione del progetto/servizio	Ambito specialistico	Lotta al COVID-19
teleconsulto	Calabria	UCCP CATANZARO LIDO	Progetto diabete Calabria 1 e 2	Sperimentazione di modelli organizzativo gestionali per la presa in carico delle multicronicità	cardiologia pneumologia med.generale	SI
teleconsulto	Calabria	Uccp Catanzaro lido	Uccp	Sistema per medicina generale	cardiologia med.generale	adattabile
teleconsulto	Emilia-Romagna Lombardia	Casa di Cura Piacenza Health Telematic Network srl (HTN)	Oto-Telemedicina Boario Home Care Project	Telemedicina per le patologie dell'orecchio ed udito	cardiologia otorino	no
teleconsulto	Lombardia	Ospedale San Raffaele	Health Meeting	Teleconsulti cardiologici per Medici di Medicina Generale	cardiologia	adattabile
teleconsulto	Lombardia	Health Telematic Network srl (HTN)	Prevenzione patologie cardiovascolari	Second opinion Unificata per Medici di Medicina generale	med.generale	scalabile
teleconsulto	Lombardia	Health Telematic Network srl (HTN)	SUMMA	Erogazione di Servizi di Telemedicina (ECG, Holter, ABPM) a favore di Farmacie.	cardiologia	no
teleconsulto	Lombardia	Health Telematic Network srl (HTN)	TELEMACO	Second opinion Unificata per Medici di Medicina generale Associati.	cardiologia pneumologia malattie endoc./ric./nutr.	adattabile
teleconsulto	Lombardia	Health Telematic Network srl (HTN)	TELEMACO	TELEMedicina Ai piccoli Comuni della Regione Lombardia. BPCO o Scompenso Cardiaco.	cardiologia pneumologia	adattabile
teleconsulto	Lombardia	ICS MAUGERI	Telesorveglianza domiciliare SLA	TELEMedicina Ai piccoli Comuni della Regione Lombardia. BPCO o Scompenso Cardiaco.	pneumologia neurologia	no
teleconsulto	Lombardia	Health Telematic Network srl (HTN)	The Ritmo Project	Telesorveglianza domiciliare per pazienti con SLA.	cardiologia	no
teleconsulto	Piemonte	Process Service srl	DoctorPass	«Unità di Terapia Intensiva Virtuale» per pazienti con Sclerosi Multipla.	med.generale	adattabile
teleconsulto	Puglia	Cardio On Line Europe Srl	Centrale Operativa di telecardiologia	Passaporto Digitale Universale: dati utili per un'identificazione per l'accesso a servizi sanitari privati (www.doctortag.it, www.doctorpass.it, www.doctorprpet.it)	cardiologia	scalabile
teleconsulto	Puglia	Agenzia Sanitaria Regionale	Telecardiologia 118	Centrale Operativa di telecardiologia (25 anni) presidiata da Tecnici e Cardiologi H24.	cardiologia	no
teleconsulto	Sardegna	Azienda Ospedaliero Universitaria Sassari	Cardiologia Clinica e Interventistica	Emergenza Cardiologica su ambulanze 118 per sindromi coronariche acute	cardiologia	SI
teleconsulto	Sardegna	asp trapani	Telecardio Sea Project	Supporto remoto nelle procedure di cardiologia interventistica	cardiologia	SI
teleconsulto	Sicilia		Telecardio Sea Project	Sistema gestione emergenze cardiache da remoto in mare o in località isolate. E' un sistema operativo da quasi 20 anni, collaudato e brevettato, implementabile senza limiti a livello internazionale.	cardiologia	adattabile
teleconsulto	Toscana	FTGM - Fondazione Toscana Gabriele Monasterio	ARRIVIAMO AL CUORE DI TUTTI	Rete toscana di teleconsulto in cardiologia pediatrica. Servizio 24h di teleconsulto nelle malformazioni cardiache alle unità neonatologiche/pediatriche della regione da HUB (Ospedale del Cuore FTGM e Ospedale Universitario Pediatrico Meyer).	cardiologia	scalabile
teleconsulto	Toscana	AOU Careggi	DIGITAL PATHOLOGY	DIGITALIZZAZIONE VETRINI DI ANATOMIA PATOLOGICA E CONDIVISIONE TRA LE AASS DEL SISTEMA SANITARIO REGIONALE PER ATTIVITA' DI ESTEMPORANEA E SECOND OPINION	cardiologia radiologia pneumologia neurochirurgia neurologia med.generale malattie endoc./ric./nutr.	scalabile
teleconsulto	Toscana	Centro Medico Specialistico	Riabilitazione cardiologica territoriale	Assistenza e counseling ai pazienti cardiopatici riabilitati	cardiologia	adattabile
teleconsulto	Umbria	S.D. Neurofisiopatologia - Dip. Neuroscienze - A.O. S. Maria di Terni	TeleNeurofisiologia Clinica	Teleconsulto, Telediagnosi e Telerefertazione su esami strumentali di interesse neurofisiologico clinico.	neurologia	scalabile

Prestazione principale	Regione/PA	Struttura Sanitaria	Titolo o acronimo	Descrizione del progetto/servizio	Ambito specialistico	Lotta al COVID-19
telemonitoraggio	Campania	clinica santa'anna caserta	TCARDIORM	Risonanza magnetica cardiaca	cardiologia radiologia	no
telemonitoraggio	Emilia-Romagna	AOU Policlinico di Modena/UNIMORE	TELECUORE	Monitoraggio a distanza di pazienti con scompenso cardiaco	cardiologia	scalabile
telemonitoraggio	Lazio	Fondazione Policlinico Universitario Agostino Gemelli	Monitoraggio HIV	Tele-monitoraggio per rispondere alle esigenze dei pazienti che vivono con HIV	med.generale	scalabile
telemonitoraggio	Lazio	Fondazione Policlinico Gemelli	Pinktrainer	Programmi personalizzati di attività fisica per pazienti oncologici	oncologia	scalabile
telemonitoraggio	Lombardia	Jackstat	Jackstat	Apparato sanitario post impianto di Pace Maker e Defibrillatori	cardiologia	adattabile
telemonitoraggio	Lombardia	Valcura Cooperativa di Medici di Famiglia	PIC	Presa in carico paziente cronico e/o fragile.	med.generale	SI
telemonitoraggio	Lombardia	Health Telematic Network srl (HTN)	SECURE	Sistema intelligEnte per diagnosi preCoci e follow-Up domiciliARE (monitoraggio wireless di parametri vitali e attività)	neurologia	adattabile
telemonitoraggio	Lombardia	ATS PAVIA	Telemonitoraggio	Telemonitoraggio pressione a domicilio	cardiologia	no
telemonitoraggio	Lombardia	ASST SETTELAGHI	Telemonitoraggio dispositivi cardiovascolari impiantabili	Estensione del telemonitoraggio dei dispositivi nei pazienti portatori di pacemaker, defibrillatore o loop-recorder.	cardiologia	scalabile
telemonitoraggio	Lombardia	ICS MAUGERI	Telesorveglianza domiciliare per paziente con BPCO severa	Telesorveglianza domiciliare per il paziente con BPCO severa (Nuove Reti Sanitarie) in classe GOLD III-IV e con una ospedalizzazione o 2 riacutizzazioni severe per BPCO nei 12 mesi precedenti.	pneumologia	no
telemonitoraggio	Lombardia	ICS MAUGERI	Telesorveglianza domiciliare per paziente con scompenso cardiaco cronico	Telesorveglianza domiciliare per il paziente con SCC medio-grave (Nuove Reti Sanitarie) con almeno una ospedalizzazione per SCC nei 6 mesi precedenti.	cardiologia	no
telemonitoraggio	Lombardia	Health Telematic Network srl (HTN)	WASP	Wirelessly Accesible Sensor populations.	cardiologia	no
telemonitoraggio	Sicilia	INNOVA	CheckMED	Piattaforma di Telemedicina per monitorare in tempo reale di: temperatura, battito, pressione, SpO2, respiro, sonno, ECG. APP con metodi Intelligenza Artificiale, Blockchain e utilizzo dell'Architettura Edge-Cloud per la sicurezza.	med.generale	SI
telemonitoraggio	Toscana	FTGM - Fondazione Toscana Gabriele Monasterio	Aircardio	Telemonitoraggio domiciliare per pazienti pediatrici affetti da cardiopatia congenita.	cardiologia	scalabile
telemonitoraggio	Toscana	Azienda Usi Toscana Sud Est	Monitoraggio domiciliare	Telemonitoraggio a domicilio di scompensati in dimissione e pazienti bpco e COVID.	cardiologia pneumologia	scalabile
telemonitoraggio	Trentino	Trentino Salute 4.0	TreC Cardiologia	Piattaforma per la gestione da remoto dei pazienti con scompenso	cardiologia	scalabile
telerefertazione	Lombardia	Agenzia di Tutela della Salute della Montagna	Tele-refertazione	Tele-refertazione attraverso la realizzazione un sistema che garantisce l'interconnessione con tutte le Aziende lombarde	med.generale	scalabile
telerefertazione	Lombardia	Fondazione Poliambulanza Istituto Ospedaliero	Telecardiologia territoriale	Servizio di lettura a distanza di ECG a riposo per RSA, Medicina di gruppo, Medicina del lavoro, Terme e Farmacie.	cardiologia	adattabile
telerefertazione	Toscana	AOU Careggi	TELEREFERTAZIONE EEG	ACCESSO A CARTELLA CLINICA OSPEDALIERA DA REMOTO	neurologia	no
telerefertazione	Emilia-Romagna	AUSL BOLOGNA	Living lab demenze Byron	Laboratorio per pazienti affetti da demenza con utilizzo di neurotablet per stimolazione cognitiva al domicilio	psichiatria	no

Prestazione principale	Regione/PA	Struttura Sanitaria	Titolo o acronimo	Descrizione del progetto/servizio	Ambito specialistico	Lotta al COVID-19
televisita	Abruzzo	ASL 2 Abruzzo	Servizio Regionale di Diabetologia Pediatrica e Prevenzione Rischio Cardio Metabolico	Piattaforma di telemedicina per famiglie di bambini con diabete di tipo 1	malattie endoc./ric./nutr.	scalabile
televisita	Basilicata	CNR	BEST	Sistema di monitoraggio a distanza di parametri vitali e fisiologici.	cardiologia pneumologia med.generale	adattabile
televisita	Basilicata	Farmacia Carbone sas	Farmacia dei servizi	Controllo terapia a domicilio e sul territorio.	cardiologia	no
televisita	Calabria	ASP DI CROTONE	Gestione pazienti cronici	Sistema per diagnosi e trattamento pazienti cronici (Insuff.respiratoria, scompenso cardiaco e diabete)	cardiologia pneumologia malattie endoc./ric./nutr.	scalabile
televisita	Calabria	Asp Catanzaro	IRIS	Presenza in carico pazienti con multicronicità in Telemedicina	cardiologia pneumologia med.generale malattie endoc./ric./nutr.	scalabile
televisita	Calabria	Asp Catanzaro Asp Crotone Asp Reggio Calabria	Progetto diabete Calabria 2.0	Progetto diabete Calabria 2.0	malattie endoc./ric./nutr.	scalabile
televisita	Calabria	S.A.D.M.A.T. SERVIZIO ASSISTENZA DOMICILIARE MALATI TERMINALI	SERENITY LIFE	Attuazione di una nuova metodologia di cure socio sanitarie domiciliari eseguite da equipe multidisciplinari, fortemente integrata con la telemedicina.	cardiologia pneumologia	scalabile
televisita	Campania	GESAN SRL	HyperHealth	Piattaforma per il monitoraggio del paziente iperteso mediante dispositivi IoT	cardiologia	adattabile
televisita	Emilia-Romagna	Novamedica	Rsa diffusa	Medicina del territorio (televisita, teleconsulto, monitoraggio)	cardiologia med.generale malattie endoc./ric./nutr.	adattabile
televisita	Friuli Venezia Giulia	Domus Medica Feletto Umberto (Udine)	Domus Medica Telemed	Gestione Patologie Croniche con equipe medica multidisciplinare	cardiologia pneumologia malattie endoc./ric./nutr.	no
televisita	Friuli Venezia Giulia	ASUFC Polo ospedaliero Santa Maria della Misericordia	POST COVID 19 (in maxillo facial surgery)	progetto pilota per integrare strumenti di telemedicina nella SOC e Clinica di Chirurgia MF	chirurgia maxillo-facciale	scalabile
televisita	Liguria	Ospedale San Martino	Teledermatologia	Televisite dall'azienda ospedaliera	dermatologia	scalabile
televisita	Lombardia	ICS MAUGERI	Diagnostica del cardiopalmo accessoriale	Diagnostica per il cardiopalmo accessoriale con registrazione inviata a Centro Servizi 24H.	cardiologia	no
televisita	Lombardia	Net-Medicare	Net-Medicare	Set completo di funzionalità cliniche per la visita virtuale.	med.generale	scalabile
televisita	Lombardia	Health Telematic Network srl (HTN)	Nuove reti sanitarie	Telesorveglianza domiciliare in dimissione protetta a pazienti con scompenso cardiaco cronico e BPCO.	cardiologia pneumologia	adattabile
televisita	Lombardia	ICS MAUGERI	Progetto MIRATO	Telesorveglianza domiciliare per il paziente in dimissione dopo un ricovero per COVID-19.	cardiologia pneumologia	SI
televisita	Lombardia	Studio medico pediatrico	Telemedicina in pediatria di famiglia	Follow up e monitoraggio dei pazienti con patologie croniche. Coaching e riabilitazione.	pediatria	scalabile

Prestazione principale	Regione/PA	Struttura Sanitaria	Titolo o acronimo	Descrizione del progetto/servizio	Ambito specialistico	Lotta al COVID-19
televisita	Lombardia	Health Telematic Network srl (HTN)	Telemonitoraggio domiciliare parametri vitali COVID-19	Servizio medico-infermieristico di Telemonitoraggio domiciliare dei parametri vitali per pazienti dimessi dagli Spedali Civili di Brescia o segnalati dai Medici di Medicina Generale dell'ATS di Brescia e dell'ATS della Montagna	med.generale	SI
televisita	Lombardia	Ospedale San Raffaele	Welcomedicine	Piattaforma di telemedicina	med.generale	scalabile
televisita	Marche	Ospedali Riuniti di Ancona	Telemedicina in diabetologia e osteoporosi	Televisita, telecertificazione e telemonitoraggio (glucometri, sensori e microinfusori) dei pazienti diabetici e pazienti con osteoporosi con difficoltà a muoversi.	malattie endoc./ric./nutr.	no
televisita	Marche	STUDIO DENTISTICO DOTT. SIMONE DOMENICO ASPRIELLO	TELEMEDICINA ODONTOIATRICA	Televisite odontoiatriche	odontoiatria	SI
televisita	Piemonte	AOU Città Salute e Scienza Torino	Televisite	Televisita in tempo reale con applicativo Webex senza registrazione.	malattie endoc./ric./nutr.	SI
televisita	Sicilia	Azienda Sanitaria Provinciale di Catania - SIT	mHApp	EHealth platform for the use of the community: sperimentazione sul territorio dei percorsi di prevenzione, diagnosi e cura.	med.generale	SI
televisita	Sicilia	ARNAS Garibaldi	Oncologia at Home	Servizio per follow-up dei pazienti oncologici	oncologia	scalabile
televisita	Sicilia	IRCCS Centro Neurolesi Bonino Pulejo	TeleCovid-19	Monitoraggio domiciliare di pazienti covid positivi asintomatici. Altri servizi di telemedicina: televisita specialistica, teleconsulto, telediagnosi.	cardiologia radiologia pneumologia neurologia	SI
televisita	Toscana	FTGM - Fondazione Toscana Gabriele Monasterio	IPOTERI	Tele-Riabilitazione domiciliare del paziente sottoposto ad intervento cardiocirurgico, con monitoraggio dei parametri vitali acquisiti tramite dispositivi integrati con hub domiciliare e monitoraggio video delle attività di riabilitazione assegnate. Supporto DSS / IA per personalizzazione dei percorsi di riabilitazione.	cardiologia	scalabile
televisita	Toscana	FTGM - Fondazione Toscana Gabriele Monasterio	RACE	Piattaforma di analisi parametri fisiologici acquisiti a domicilio dal paziente affetto da scompenso cardiaco. Supporto di sistemi DSS per la terapia.	cardiologia	scalabile
televisita	Toscana	Azienda UsI Toscana Sud Est	TASSISTO	Televisite remote con dispositivi video medicali in classe IIA per esami obiettivo remoti e trasmissione di segnali medicali diagnostici da strumentazione.	pediatria	scalabile
televisita	Toscana	AOU Careggi	Telelavoro e Televisite	a) Telelavoro domiciliare. Progetto di teleferretazione di esami neurofisiologici, teleconsulto (II opinion), attività didattiche e formative b) Televisite di controllo per il Centro Regionale di Chemodenevazione.	neurologia	adattabile
televisita	Valle d'Aosta	ASL Valle D'Aosta	MISMI	The study classifies patients starting from the prevalence data, then identifies the "tracers" for Clusterization. The centre of an evolved stratification model is constituted by AI algorithms. Once clusters are defined, services for homogeneous group of patient are delivered (telemedicina).	cardiologia pneumologia neurologia	SI
televisita	Veneto	Avanguardia Medica	Mediphonica	Servizio di consultazione medica via telefono o video per clienti di gruppi assicurativi o grandi aziende	med.generale	adattabile

Prestazione principale	Regione/PA	Struttura Sanitaria	Titolo o acronimo	Descrizione del progetto/servizio	Ambito specialistico	Lotta al COVID-19
FAD	Lombardia	Freia Farmaceutici	FAD	Formazione a distanza rivolta a medici durante il covid-19	cardiologia malattie endoc./ric./nutr.	no
telecertificazione	Veneto	AZIENDA SANITARIA UNIVERSITA' DI PADOVA	Ricerca mutazioni	Attività di ricerca su mutazioni di BRAF in melanoma	dermatologia	no
teleconsulenza sanitaria	Emilia-Romagna	AOU Policlinico di Modena/UNIMORE	Telemedicina e Diabete di tipo 1	Utilizzo di device di monitoraggio continuo della glicemia in giovani con diabete mellito di tipo 1	malattie endoc./ric./nutr.	adattabile
teleconsulenza sanitaria	Emilia-Romagna	Istituto ortopedico Rizzoli	Videoconsulto Riabilitativo	Teleconsulto riabilitativo fisioterapico per pazienti post chirurgia	ortopedia	adattabile
teleconsulenza sanitaria	Lombardia, Veneto, Friuli Venezia-Giulia e Puglia	IRCCS Eugenio Medea	Telemental Health	Piattaforma web per facilitare il raccordo tra servizi di cure primarie e servizi specialistici di Neuropsichiatria Infantile e per effettuare uno screening precoce del ASD.	neurologia	scalabile
teleconsulenza sanitaria	Toscana	AOU Careggi	GOM INTERAZIENDALE	GESTIONE DEI GRUPPI ONCOLOGICI MULTIDISCIPLINARI IN MODALITA' TELEMATICA CON CONDIVISIONE DATI E IMMAGINI	oncologia	scalabile
teleconsulenza sanitaria	Toscana	AOU Careggi	TELECONSULTO RADIOLOGICO	CONSULENZA SPECIALISTICA PREVIA CONDIVISIONE DI IMMAGINI RADIOLOGICHE E DOCUMENTI CORRELATI.	cardiologia radiologia pneumologia neurochirurgia neurologia	scalabile