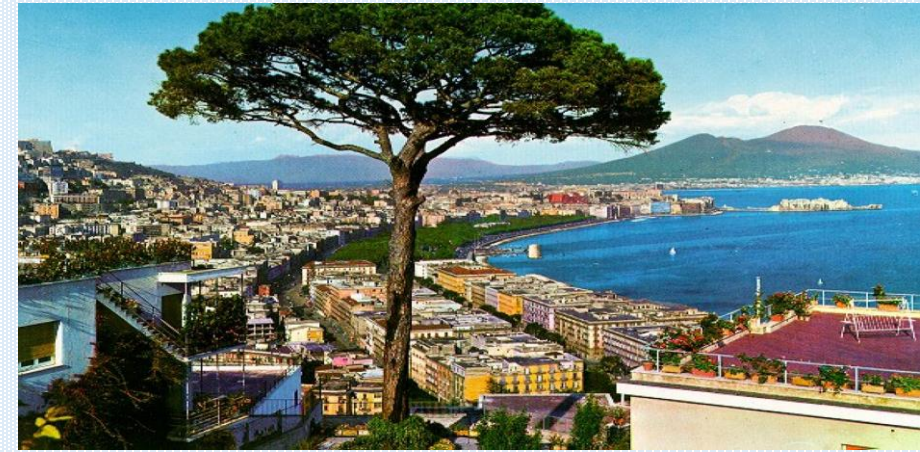


APPROPRIATEZZA NEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

Condivisione di strategie tra Ospedale e Territorio
PNRR – Missione Salute

Lo scenario pandemico e la guerra alle porte dell'Europa hanno sollecitato un ammodernamento SSN:

LE AZIENDE SANITARIE SONO IMPEGNATE IN UNA RIORGANIZZAZIONE



PERIODO STORICO «IL RINASCIMENTO DEL SISTEMA SANITARIO NAZIONALE»

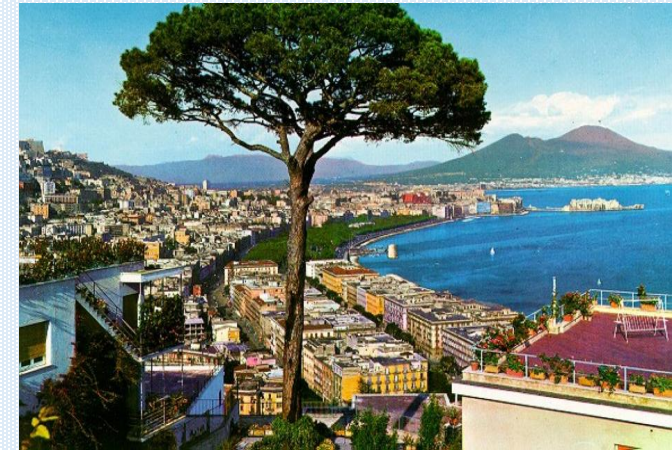
- SI AVVERTE E SI VIVE LA NECESSITA' DEL CAMBIAMENTO NEL SSN CON L' **INNOVAZIONE TECNOLOGICA** E LA **TELEMEDICINA**
- SI AVVERTE E SI VIVE LA NECESSITA' DEL **RIPROGETTARE PERCORSI E PROCESSI ASSISTENZIALI** PER UNA SALUTE IN UNA PROSPETTIVA DI PROSSIMITA'
- SI PUNTA A **GARANTIRE LE CURE** CON TECNICHE COMPLESSE – FARMACI INNOVATIVI E PERSONALIZZATI – SISTEMI DIAGNOSTICI ALTA TECNOLOGIA

PER TUTTO QUESTO OCCORRE UNA RIDEFINIZIONE COMPLESSIVA E STRUTTURATA DEL SISTEMA SANITARIO
«RIFORMA QUATER DEL SSN»

Dott.ssa Emilia Anna Vozzella
Direttore Sanitario AOU San Giovanni di Dio e Ruggi d' Aragona
Presidente Regione Campania ANMDO

APPROPRIATEZZA NEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

Condivisione di strategie tra Ospedale e Territorio
PNRR – Missione Salute



Le Direzioni Sanitarie rispondono giornalmente alle richieste del cambiamento che è in essere

arrivano continue richieste di cambiamento nelle attività assistenziali dovute ai

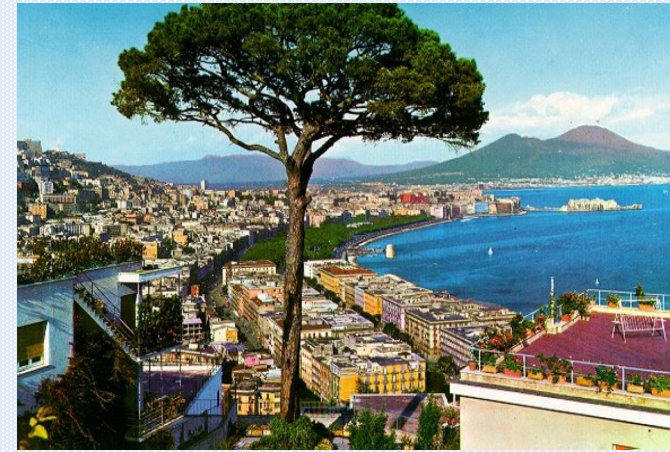
1. Risultati del progresso scientifico e della ricerca
2. Sviluppo di nuove tecnologie
3. Farmaci innovativi
4. Dispositivi medici altamente innovativi

devono rispondere al cambiamento della richiesta assistenziale e aspettativa del paziente

1. migliore qualità vita e maggiore aspettativa di vita

APPROPRIATEZZA NEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

Condivisione di strategie tra Ospedale e Territorio
PNRR – Missione Salute



LE DIREZIONI SANITARIE OSPEDALIERE SONO IMPEGNATE A:

Riprogettare l'organizzazione delle attività assistenziali secondo una diversa modalità di erogazione delle prestazioni sanitarie affidata all'uso della innovazione tecnologica – telemedicina:

nuovi dispositivi digitali, robot, attrezzature ad alta tecnologia digitale, monitoraggio del paziente nella vita quotidiana

Medicina digitale

Sviluppo di nuovi metodi di analisi e di diagnosi, alta tecnologie e genetica e genomica

Sviluppo di terapie digitali

Personalizzazione delle cure

Reimpostare nell'ambito della Governance Sanitaria il monitoraggio della attività, degli esiti e della spesa

Prendere le decisioni nell'ambito del sistema vigente e trovare la sostenibilità economica

Dott.ssa Emilia Anna Vozzella

Direttore Sanitario AOU San Giovanni di Dio e Ruggi d' Aragona
Presidente Regione Campania ANMDO

APPROPRIATEZZA NEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

Condivisione di strategie tra Ospedale e Territorio
PNRR – Missione Salute

QUINDI IL SSN E' IN TRASFORMAZIONE:

La Sanità Digitale e la tecnologia come cambiamento del sistema sanitario

La Telemedicina (televisita, teleconsulto, teleassistenza, telemonitoraggio)
come supporto ai nuovi percorsi ospedale-territorio-casa come luogo di cura

**sono il VOLANO PER IL RILANCIO
DEL SISTEMA SANITARIO NAZIONALE**



Dott.ssa Emilia Anna Vozzella
Direttore Sanitario AOU San Giovanni di Dio e Ruggi d' Aragona
Presidente Regione Campania ANMDO

APPROPRIATEZZA NEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

Condivisione di strategie tra Ospedale e Territorio
PNRR – Missione Salute

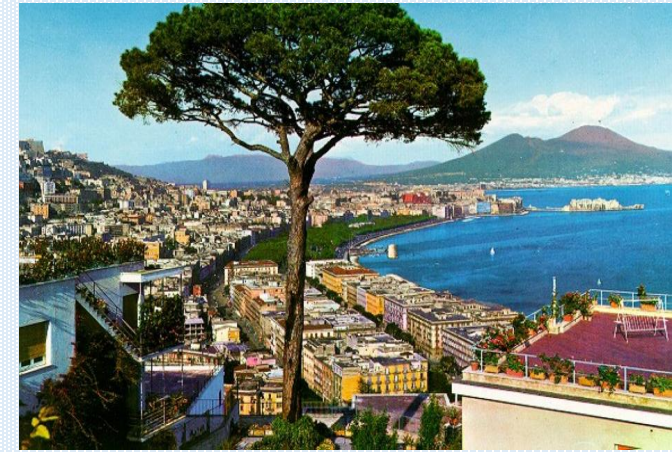
INNOVAZIONE TECNOLOGICA e TELEMEDICINA

NUOVI DI INDICATORI DI MONITORAGGIO

- Tempo per la visita
- Miglioramento delle diagnosi
- Efficacia delle terapie innovative e personalizzate
- N° pazienti che hanno potuto utilizzare la telemedicina
- Riospedalizzazione
- Qualità percepita dal paziente
- Misurazione del RUOLO dei Cittadini-Utenti

Ma il rapporto tra attività erogata - spesa sostenuta - rimborso ottenuto?

SISTEMA SANITARIO RIVISTO PER LA SOSTENIBILITA' ORGANIZZATIVA ECONOMICA E FINANZIARIA

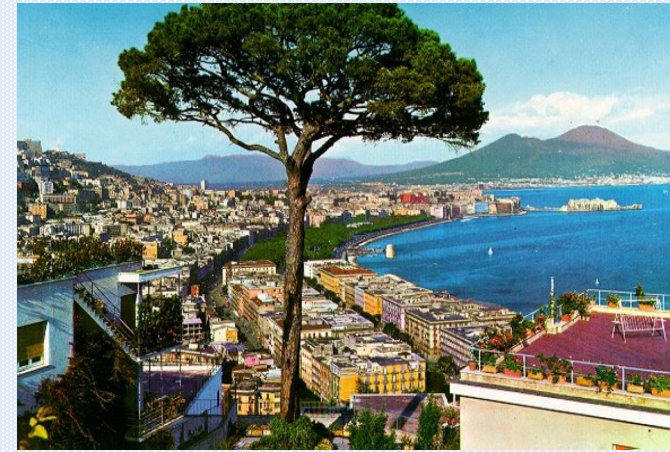


Dott.ssa Emilia Anna Vozzella

Direttore Sanitario AOU San Giovanni di Dio e Ruggi d' Aragona
Presidente Regione Campania ANMDO

APPROPRIATEZZA NEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

Condivisione di strategie tra Ospedale e Territorio
PNRR – Missione Salute



PARALLELAMENTE L' OSPEDALE VIVE IN UNA SITUAZIONE DIFFICILE

il SISTEMA SANITARIO PUBBLICO OSPEDALIERO NON E PIU ATTRATTIVO

- Ogni giorno 7 medici lo abbandonano
- I concorsi vanno deserti in larga parte
- I PS rischiano la chiusura
- Il personale sanitario si sente meno legato alla struttura ospedaliera e al SSN
- Difficoltà a trovare risorse economiche nel sistema contrattuale vigente che consenta di retribuire il personale medico per poter ottenere la disponibilità alla continuità assistenziale

Dott.ssa Emilia Anna Vozzella

Direttore Sanitario AOU San Giovanni di Dio e Ruggi d' Aragona
Presidente Regione Campania ANMDO

APPROPRIATEZZA NEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

Condivisione di strategie tra Ospedale e Territorio
PNRR – Missione Salute

OGGI IN OSPEDALE

Classica una nota della Direzione Medica di Presidio Ospedaliero

Saturazione della capacità ricettiva dell'area PS- OBI

Invito al 118 per evitare afferenza alla struttura, escludendo quelli tempodipendenti

Evitare ingorgo nei Ps le solite note di favorire le dimissioni per liberare i pl nei reparti, con difficile riscontro e con una burocrazia altro che snella e veloce

Classico un giro in Pronto Soccorso

Pazienti con cateteri e flebo ammassati

Personale ridotto e che si lamenta

Il 118 che arriva in PS senza medici a bordo e quindi non fanno da filtro al PS

Arrivano in Direzione note di altri presidi che rispondono con dichiarare uno stato di criticità

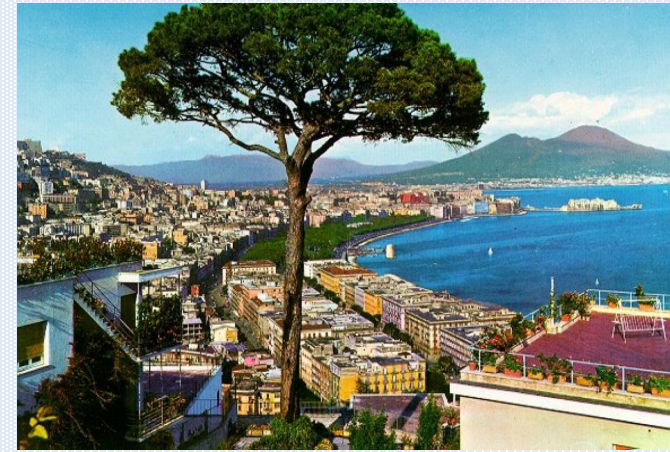
Il medico del 118 che va a casa difficilmente attiva una forma di assistenza domiciliare immediata e trasferisce in ospedale.

Attività PS

Richiesta giornaliera di procedure i reclutamento di medici di PS che non attrae, è faticoso, poco remunerato, soggetto a continue denunce

molti reparti chiusi per mancanza di medici

non c'è organizzazione che tenga

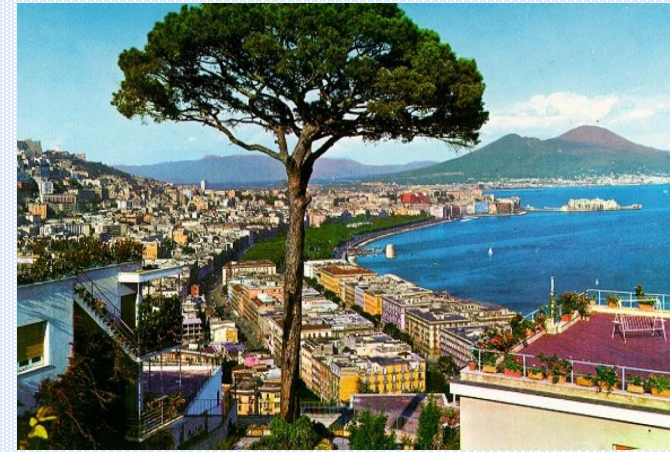


Dott.ssa Emilia Anna Vozzella

Direttore Sanitario AOU San Giovanni di Dio e Ruggi d' Aragona
Presidente Regione Campania ANMDO

APPROPRIATEZZA NEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

Condivisione di strategie tra Ospedale e Territorio
PNRR – Missione Salute



LE SCENE DI TUTTI I GIORNI IN OSPEDALE

ANZIANI ricoverati in ospedali

restano almeno un settimana più del necessario in reparto, anche mesi in alcune circostanze perché non hanno assistenza sul territorio o perché a casa nessuno li aiuta

I posti letto nei reparti occupati da anziani fragili arrivati perché non seguiti prima della riacutizzazione

la FADOI la società scientifica di medicina interna:

il 50% over 70 resta una settimana in più perché è difficile dimettere gli anziani perché il territorio è poco attrezzato a prendere in carico i pazienti

2 milioni di giornate di degenza improprie della medicina interna

La survey condotta il 98 strutture da Fadoi che nel 26,5% dalla data di dimissioni indicata dal medico a quella di effettiva uscita passa oltre una settimana

Il 75% non ha familiare o badante per assisterli a casa, il 64,3% protrae il ricovero perché non ci sono strutture sanitarie intermedie, il 22,4% ha difficoltà di attivare assistenza domiciliare, con un costo per il SSN di un miliardo e mezzo l'anno

Dott.ssa Emilia Anna Vozzella

Direttore Sanitario AOU San Giovanni di Dio e Ruggi d' Aragona
Presidente Regione Campania ANMDO

APPROPRIATEZZA NEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

Condivisione di strategie tra Ospedale e Territorio
PNRR – Missione Salute



Regioni hanno lanciato l'allarme **SANITA' A RISCHIO BANCAROTTA**

- Bilanci in crisi
- Fondi del PNRR per le strutture rendendole più sicure ed efficienti, nuove strutture, ammodernamento del parco tecnologico e digitale ma niente investimenti e assunzioni del personale
- Spese sostenute per emergenza covid
- Caro bollette
- Emergenze post pandemica come le liste di attesa, il cui smaltimento richiede risorse
- Mancanza di Medici e infermieri per adeguare reparti e Pronto Soccorso.

**80% dei bilanci regionali è sanità
la sostenibilità economica e finanziaria è fortemente compromessa**

Dott.ssa Emilia Anna Vozzella
Direttore Sanitario AOU San Giovanni di Dio e Ruggi d' Aragona
Presidente Regione Campania ANMDO

APPROPRIATEZZA NEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

Condivisione di strategie tra Ospedale e Territorio
PNRR – Missione Salute



POTENZIALITA' DELLA TELEMEDICINA

Arrivano le linee di indirizzo per i servizi della telemedicina nella GU n° 298 DEL 22 DICEMBRE 2022 « procedure.....e l'adozione delle linee di indirizzo per i servizi di telemedicina» il provvedimento attua la M6C1.2.3

Le regioni hanno inviato il piano operativo ed il fabbisogno dei servizi minimi di telemedicina inviato ad agenas,

Le linee di indirizzo stabiliscono le aree cliniche

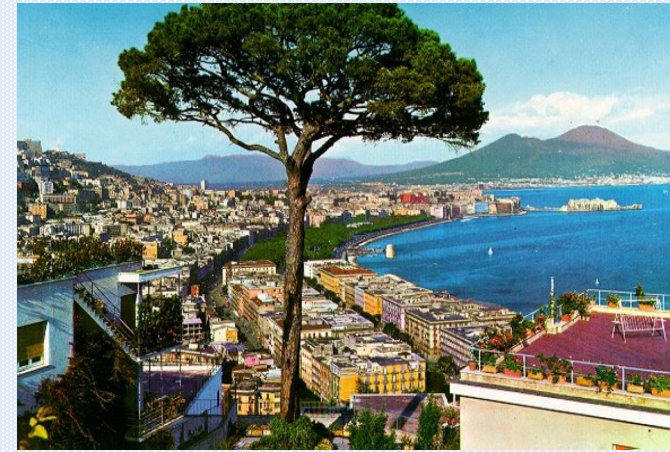
Appena aggiudicata a Marzo 2023 la gara per una Piattaforma Nazionale Telemedicina che consentirà di formalizzare la attività permettendo la governance e il monitoraggio centralizzato dei processi di telemedicina attuati a livello regionale per rendere più efficiente l'assistenza di prossimità

Le tecnologie digitali giocano un ruolo fondamentale per trasformare i processi di cura e salute rispetto agli aspetti clinici- diagnostici -organizzativi - logistici

Dott.ssa Emilia Anna Vozzella
Direttore Sanitario AOU San Giovanni di Dio e Ruggi d' Aragona
Presidente Regione Campania ANMDO

APPROPRIATEZZA NEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

Condivisione di strategie tra Ospedale e Territorio
PNRR – Missione Salute



OSPEDALIZZAZIONE DOMICILIARE AVANZATA OSPEDALIERA

E' la forma migliore per erogare le cure in quanto consente di prendersi cura globalmente e costantemente del paziente che si sente protetto come in ospedale avendo il confort dell'ambiente di casa

Si evitano di molto i nuovi ritorni in ps e in ospedale

Si seleziona così la vera assistenza ospedaliera che necessita la presenza

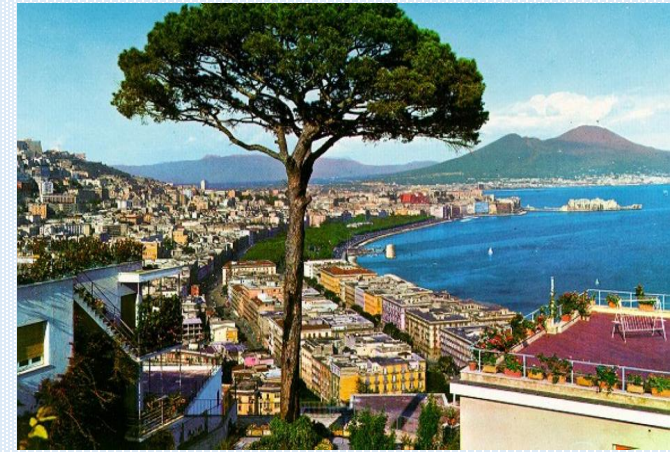
Dott.ssa Emilia Anna Vozzella
Direttore Sanitario AOU San Giovanni di Dio e Ruggi d' Aragona
Presidente Regione Campania ANMDO

APPROPRIATEZZA NEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

Condivisione di strategie tra Ospedale e Territorio
PNRR – Missione Salute

IL MODELLO OSPEDALE POST - PANDEMICO

IMPEGNO DELLE DIREZIONI SANITARIE OSPEDALIERE



Riprogettare l'organizzazione delle attività assistenziali secondo una diversa modalità di erogazione delle prestazioni sanitarie affidata all'uso della innovazione tecnologica – telemedicina

- **Ristrutturare gli ambulatori** per i pazienti cronici, con malattie rare o dimessi **in televisita**
- **Ristrutturare la connessione** con i presidi assistenziali del territorio (*Presidi Ospedalieri ASL , Distretti, RSA, Hospice, Suap, Medicina Penitenziaria, Studi dei MMG/ PLS, ADI, Riabilitazione*) per favorire
 - il **teleconsulto** fra professionisti nelle reti tempo dipendenti tra centri spoke e hub
 - il **teleconsulto** di 2° livello in elezione (malati oncologici, malattie rare, pazienti cronici, pazienti post dimissione ospedaliera)

Occorre una NUOVA ARTICOLAZIONE AZIENDALE per integrazione multidisciplinare direzioni sanitarie - clinici - tecnologi per progettare l'innovazione dei percorsi assistenziali

- Previsione di un **nuovo piano di organizzazione e funzionamento aziendale** prevedendo nello staff della direzione sanitaria, anche esperti di **TELEMEDICINA E DI INNOVAZIONI TECNOLOGICHE**

Dott.ssa Emilia Anna Vozzella

Direttore Sanitario AOU San Giovanni di Dio e Ruggi d' Aragona
Presidente Regione Campania ANMDO

APPROPRIATEZZA NEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

Condivisione di strategie tra Ospedale e Territorio

PNRR – Missione Salute

ESPERIENZA DELL' AOU SAN GIOVANNI DI DIO E RUGGI D'ARAGONA

Riprogettare l'organizzazione delle attività assistenziali

ambulatori televisita controllo

delibera di attivazione e funzionamento già in essere

ambulatori su Piattaforma Regionale Soresa già inseriti

interoperabilità con il CUP Regionale per prenotazione e pagamento ticket

i medici hanno già fatto formazione

le postazioni di lavoro già sono state allestite

i pazienti dovranno essere accreditati sulla piattaforma regionale per poter essere abilitati alla televisita

offerta verrà resa operativa a conclusione del processo dal sistema regionale a fine marzo

teleconsulto in elezione

disponibilità delle consulenze elaborate e da attivare su Piattaforma Regionale

delibera di attivazione e funzionamento in elaborazione

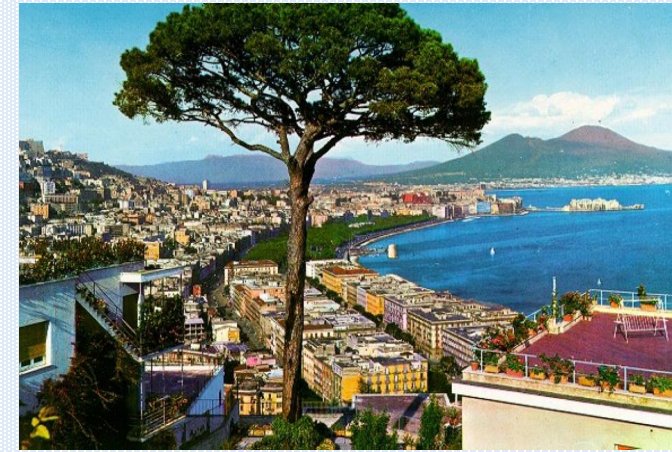
interoperabilità con le articolazioni della ASL dovrà avvenire dopo la sigla di apposita convenzione tra azienda sanitaria che offre e azienda sanitaria che chiede

il sistema consente la prenotazione della consulenza

e' previsto un ristoro delle spese del personale medico

i pat. neoplastiche, malattie croniche, malattie rare e malattie che richiedono specifico specialista

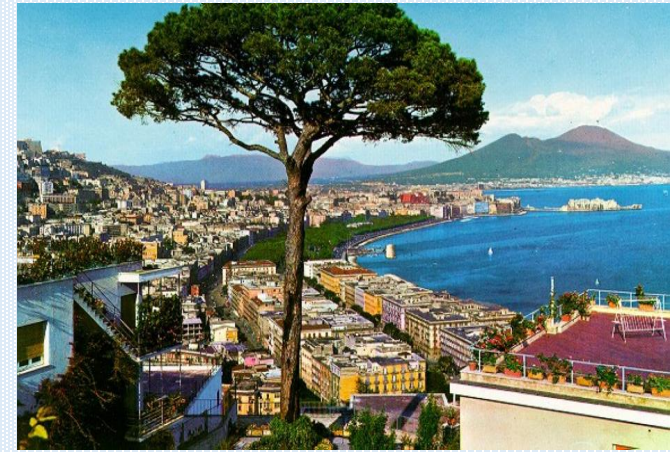
offerta verrà resa operativa dal sistema per metà aprile



APPROPRIATEZZA NEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

Condivisione di strategie tra Ospedale e Territorio
PNRR – Missione Salute

ESPERIENZA DELL' AOU SAN GIOVANNI DI DIO E RUGGI D'ARAGONA



Riprogettare l'organizzazione delle attività assistenziali

teleconsulto per la Rete Tempo Dipendente : Rete Ictus

organizzazione in atto tra AOU e ASL SALERNO

disponibilità delle consulenze secondo un percorso clinico interaziendale
da attivare su Piattaforma Regionale

delibera di attivazione e funzionamento in elaborazione

2 tavoli tecnici operativi interaziendali che stanno lavorando: un tavolo clinico e un tavolo tecnico informatico
interoperabilità con le articolazioni della ASL e AOU

il sistema della consulenza interaziendale in emergenza è in via di definizione

non sono previsti ristori

pazienti ictus ischemico e ictus emorragico

offerta verrà resa operativa dal sistema entro pochi mesi

APPROPRIATEZZA NEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

Condivisione di strategie tra Ospedale e Territorio
PNRR – Missione Salute

ESPERIENZA DELL' AOU SAN GIOVANNI DI DIO E RUGGI D'ARAGONA

Innovazione impatta sul PERCORSO CLINICO DEL PAZIENTE

CARDIOVASCOLARE, pazienti che possono essere curati fuori dalla degenza

Un dispositivo che registra informazioni sui ritmi cardiaci, che a differenza di un monitor Holter, però, non è progettato per funzionare solo per pochi giorni; è impiantato sotto la pelle e può funzionare per anni. **Loop Recorder Impiantabile** viene inserito nel sottocute tramite creazione di una piccola tasca. **I Loop Recorder registra e memorizza i tracciati ECG e può essere interrogato in modalità remota, cioè senza l'accesso del paziente alla struttura**, pertanto il monitoraggio remoto ha una funzione particolarmente importante ed irrinunciabile, dal momento che l'interrogazione remota degli ILR non solo **evita accessi non necessari** del paziente alla struttura ospedaliera e permette una diagnosi più precoce di eventuali eventi aritmici come nel caso di ICD e PM, aumentando in modo significativo l'efficacia diagnostica. Monitoraggio 3 anni

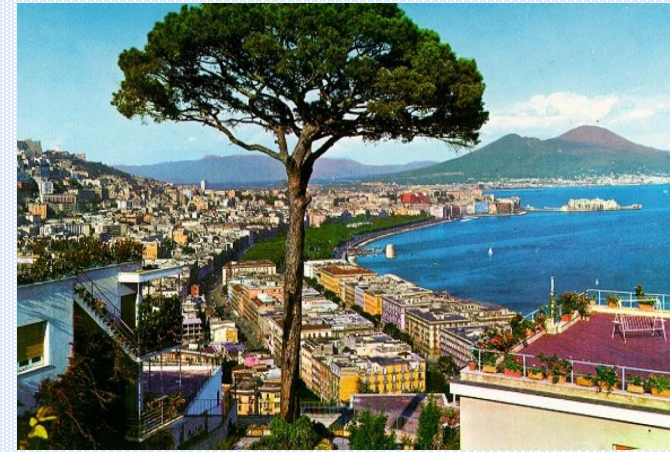


Dott.ssa Emilia Anna Vozzella

Direttore Sanitario AOU San Giovanni di Dio e Ruggi d' Aragona
Presidente Regione Campania ANMDO

APPROPRIATEZZA NEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

Condivisione di strategie tra Ospedale e Territorio
PNRR – Missione Salute



POTENZIALITA' DELLA TELEMEDICINA

ESPERIENZA DELL'AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA "FEDERICO II" DI NAPOLI

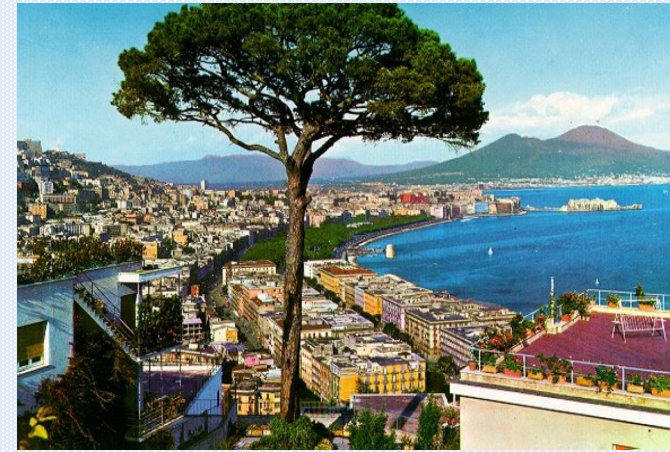
Sono state erogate soprattutto prestazioni che richiedevano un controllo, un monitoraggio della terapia, una valutazione per la prescrizione di esami diagnostici, una stadiazione di una patologia nota e una valutazione degli esami effettuati.

Nel 2020 le prestazioni ambulatoriali erogate in televisita e registrate nei flussi ordinari, sono state n° **8663**; nel 2021 ne sono state registrate n° **22090**.

Dott.ssa Emilia Anna Vozzella
Direttore Sanitario AOU San Giovanni di Dio e Ruggi d' Aragona
Presidente Regione Campania ANMDO

APPROPRIATEZZA NEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

Condivisione di strategie tra Ospedale e Territorio
PNRR – Missione Salute



POTENZIALITA' DELLA TELEMEDICINA

VISITE TELEMEDICINA AOU FEDERICO II anno 2021

- 38% visite in telemedicina sul totale delle visite endocrinologiche
- 17% visite in telemedicina sul totale delle visite diabetologiche
- 7% visite in telemedicina sul totale delle visite pediatriche malattie croniche e rare
- 3% visite in telemedicina sul totale delle visite emorragiche e trombotiche
- 2% **visite in telemedicina sul totale delle visite allergologiche e immunologic**

Dott.ssa Emilia Anna Vozzella

Direttore Sanitario AOU San Giovanni di Dio e Ruggi d' Aragona
Presidente Regione Campania ANMDO



GRAZIE PER L' ATTENZIONE