

**DIAGNOSTICA PER IMMAGINI**

**ASL FOGGIA**

**ALL'AVANGUARDIA**

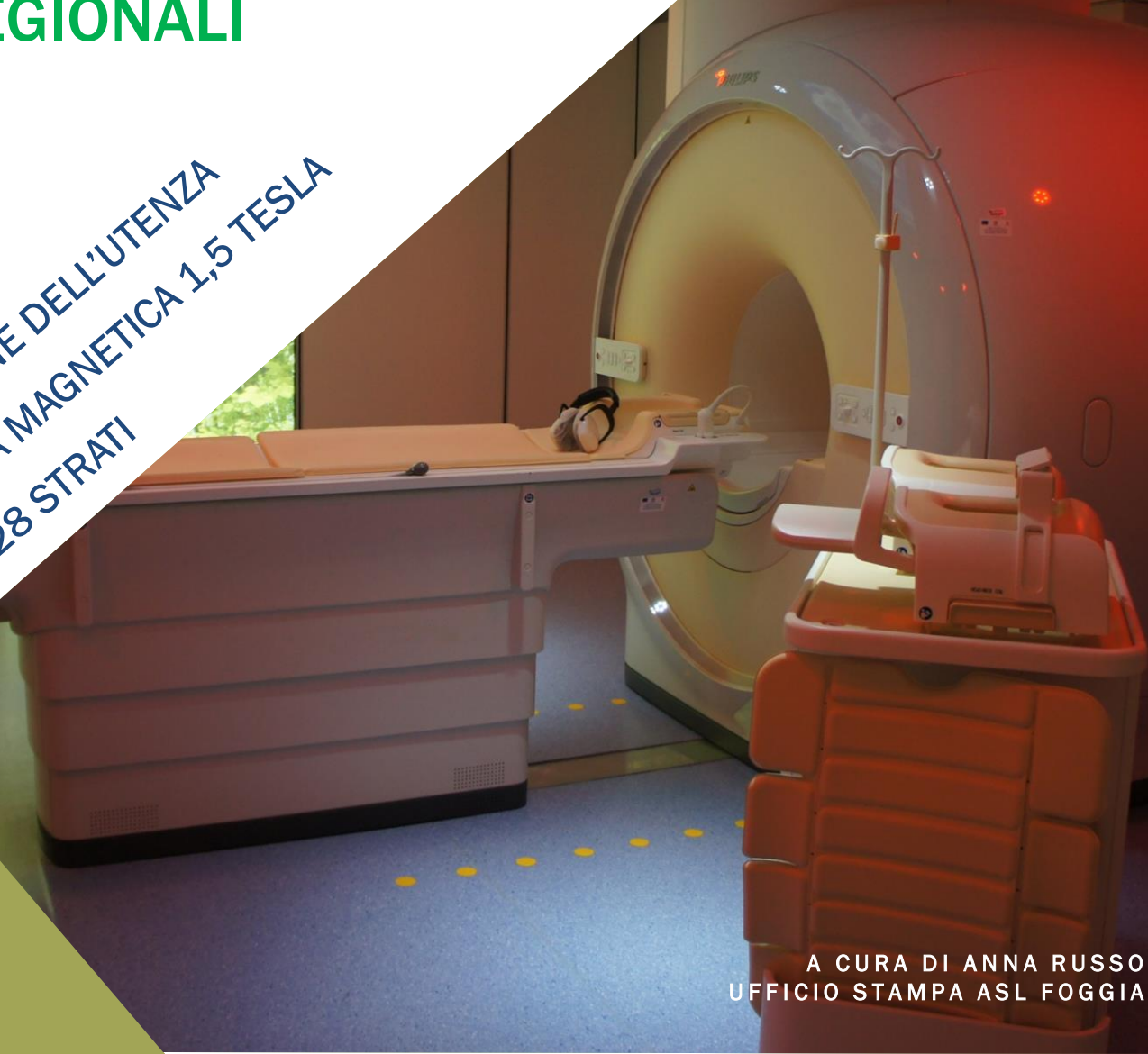
XVI CONVEGNO NAZIONALE AIIC  
INGEGNERIA CLINICA BARI 7, 8 E 9 APRILE 2016



A CURA DI ANNA RUSSO  
UFFICIO STAMPA ASL FOGGIA

# OSPEDALI DI SAN SEVERO E CERIGNOLA ECCELLENZE REGIONALI

A DISPOSIZIONE DELL'UTENZA  
RISONANZA MAGNETICA 1,5 TESLA  
TAC A 128 STRATI



A CURA DI ANNA RUSSO  
UFFICIO STAMPA ASL FOGGIA

# RISONANZA MAGNETICA 1,5 T

È utile per qualsiasi distretto corporeo (muscolo scheletrico, vascolare, addominale, neuro) e tipologia di studio. Fornisce applicazioni avanzate per l'oncologia e la cardiologia. In ambito oncologico, uno dei campi di maggiore interesse è la risonanza magnetica della mammella che presenta elevati valori predittivi, sia in prima diagnosi che di secondo livello.



# Risonanza Magnetica 1,5 T

Ad offrire un valore aggiunto al progetto è la *visual therapy*: un sistema di pannelli retroilluminati raffiguranti cieli azzurri e foreste verdi che, insieme alla rotazione di fasci luminosi di diverso colore, rilassa e tranquillizza il paziente, già fornito di una cuffia (in dotazione) che diffonde musiche e, in caso di bambini, favole e racconti.



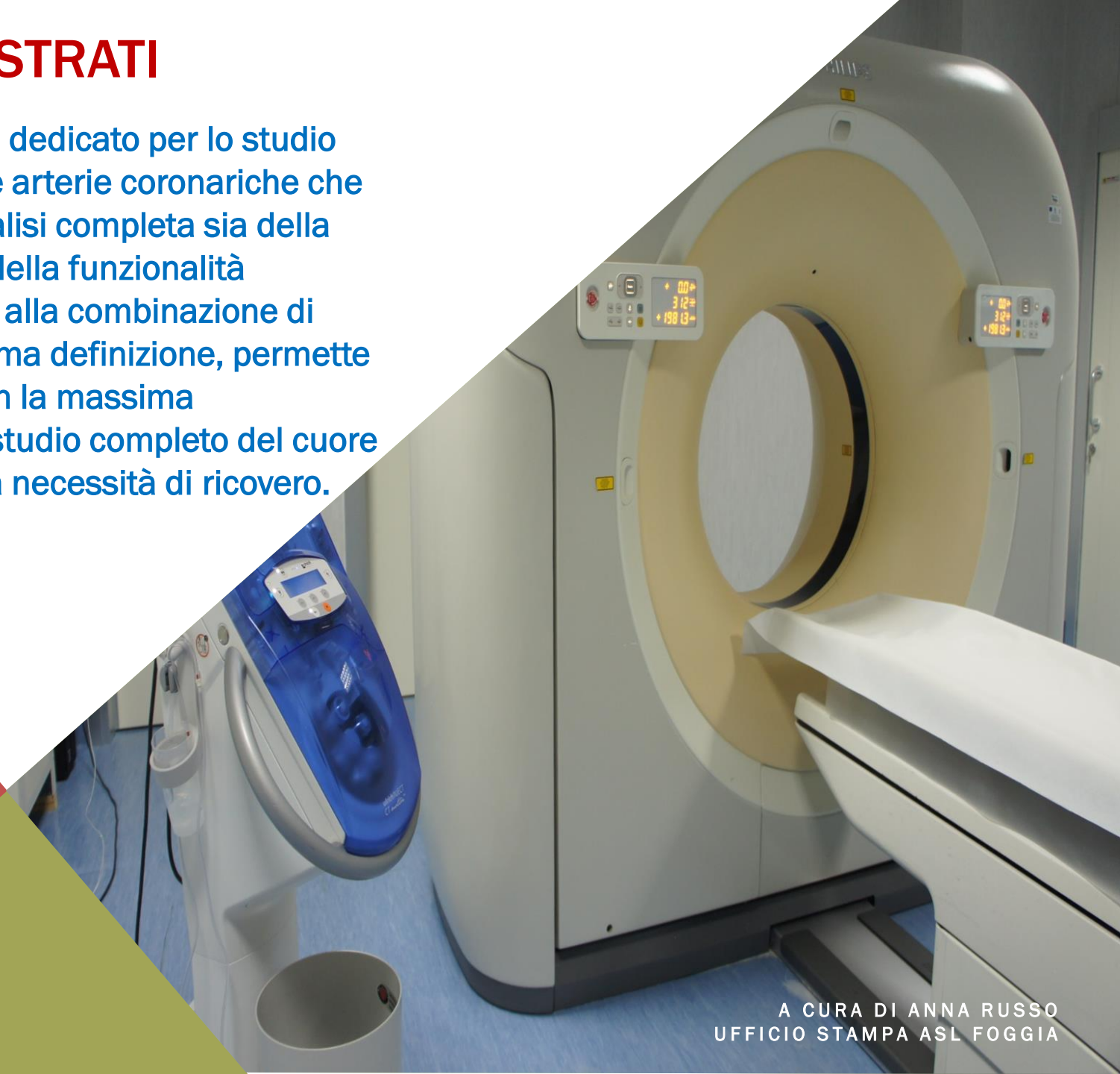
# TAC A 128 STRATI

Consente di effettuare esami veloci e di assoluta affidabilità. È in grado di acquisire simultaneamente più strati corporei (128) in frazioni di secondo ed è dotata di un software innovativo che permette di affrontare qualsiasi tipo di esame in pochi secondi.



# TAC A 128 STRATI

Ha un protocollo dedicato per lo studio del cuore e delle arterie coronariche che consente un'analisi completa sia della morfologia che della funzionalità cardiaca. Grazie alla combinazione di velocità e altissima definizione, permette di effettuare, con la massima accuratezza, lo studio completo del cuore in routine, senza necessità di ricovero.



# RISONANZA MAGNETICA 1,5 T

## TAC MULTISTRATO



Entrambe le apparecchiature sono associate ad iniettori di mezzi di contrasto di ultima generazione, capaci di ottenere, con dosaggi contenuti, risultati di elevato valore diagnostico.



# Telemedicina: una necessità per un territorio difficile

XVI Convegno Nazionale AIIC  
Bari 7, 8 e 9 aprile 2016, Fiera del Levante

A cura di:

**Tommaso Petrosillo** Dirigente Sistemi Informativi

**Girolama de Gennaro** Dirigente Servizi Infermieristico Territoriali

**Enzo Policella** Responsabile Fonia e Dati

**Cesare Cervia** Direttore Controllo di Gestione e SIA



# TELEMEDICINA

**Il territorio provinciale è caratterizzato da una forte frammentazione di comunità comunali (n.61 comuni) inserite in tre aree territoriali disomogenee che presentano, tra l'altro, forti punti di debolezza legati alla infrastrutturazione delle vie di comunicazione**



**Tommaso Petrosillo, Girolama de Gennaro, Enzo Policella, Cesare Cervia**

# TELEMEDICINA

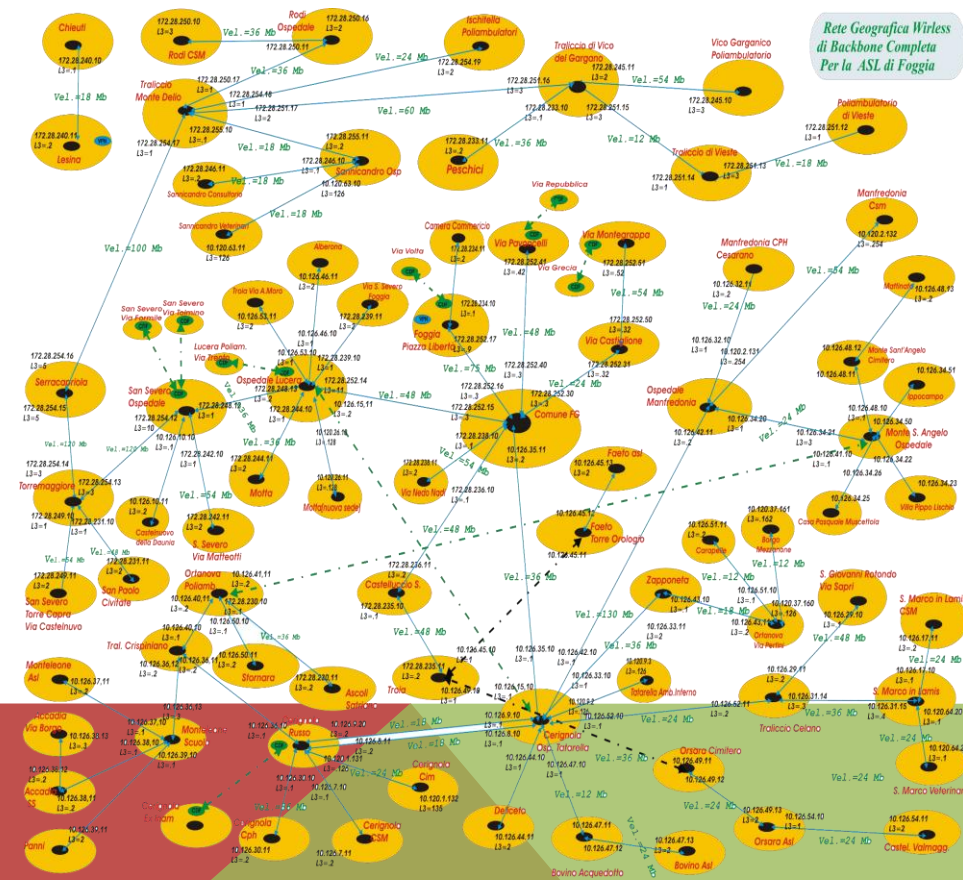
## La rete della ASL di Foggia

Si collega alla rete regionale estesa da Foggia a Casarano, più di 1000 Km. in fibra ottica, si prevede di collegare un primo nucleo delle principali strutture della sanità regionale a 1Gbps, con l'estensione possibile ad altre strutture grazie al progetto BUL.



Tommaso Petrosillo, Girolama de Gennaro, Enzo Policella, Cesare Cervia

La rete di ponti radio va a completare la dorsale geografica principale della ASL costituita da linee in fibra ottica a 200 MB che collegano Foggia, San Severo, Manfredonia, Cerignola e dalla linea RUPAR con la Regione



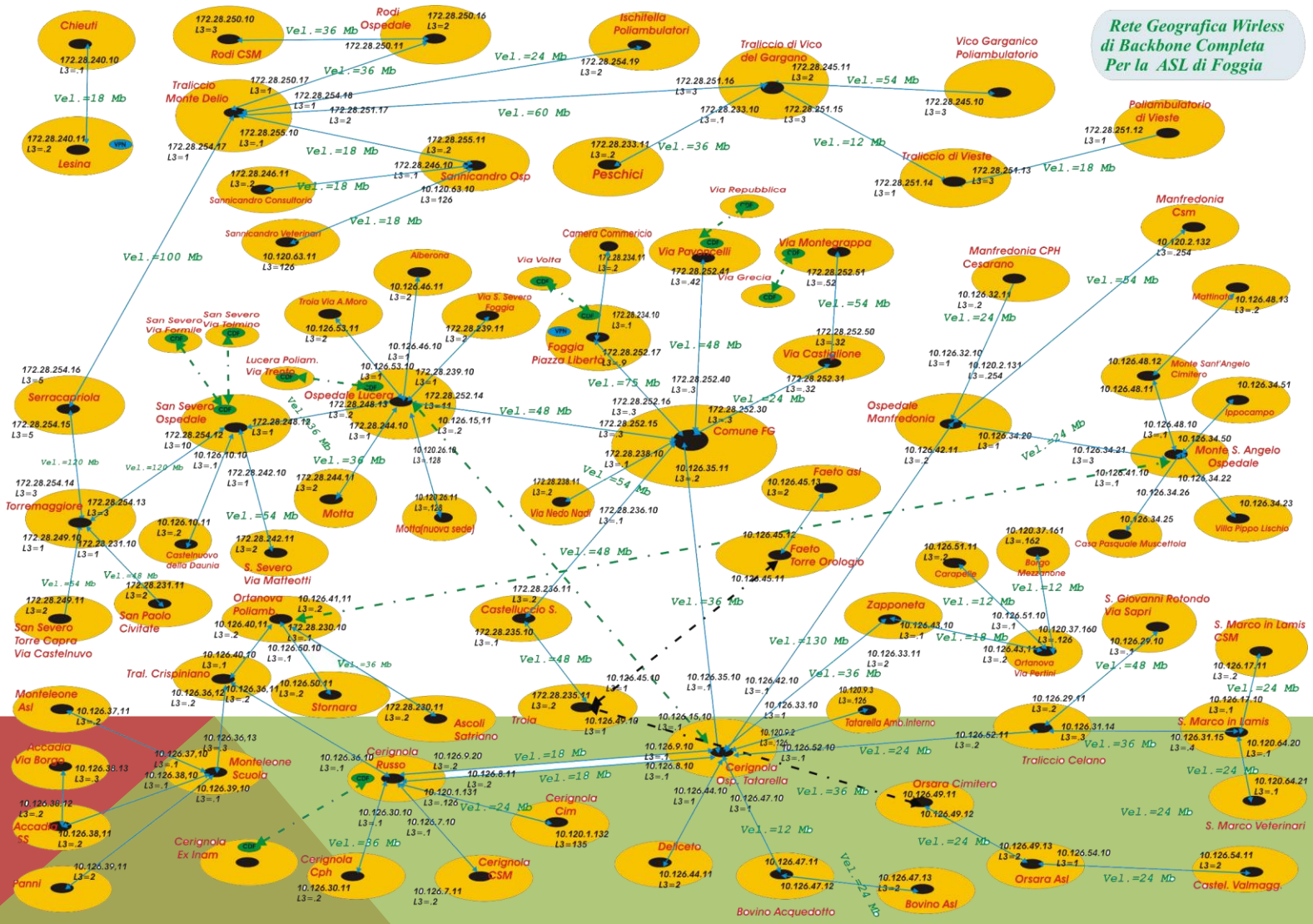
Le prestazioni sono quelle di un link che varia da 24 a 54 Mb (in dipendenza della distanza) con un Throughput effettivo di traffico che varia da 14 a 20 Mb di tipo bilanciato.



Tommaso Petrosillo, Girolama de Gennaro , Enzo Policella, Cesare Cervia

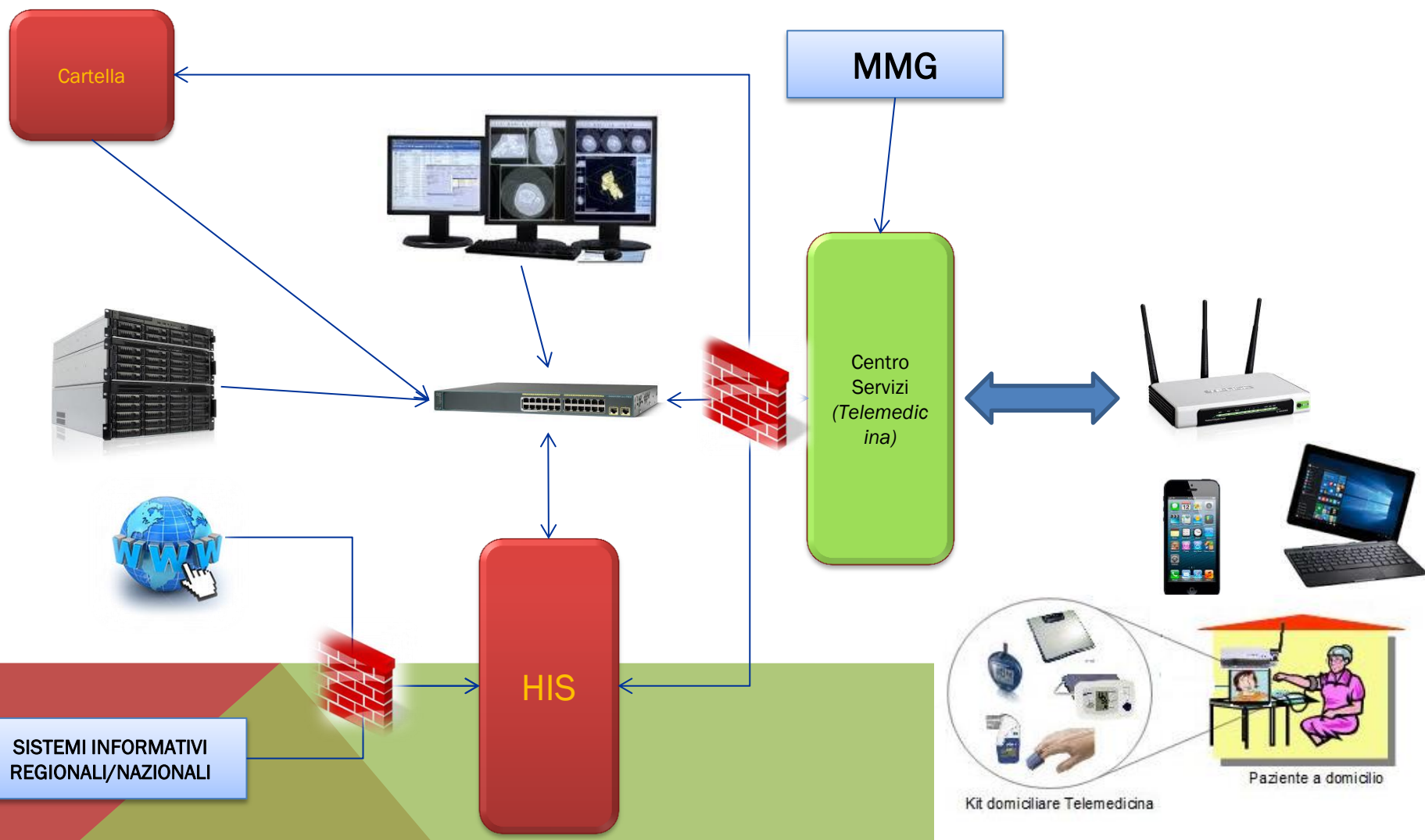
# LA RETE WIRELESS

Rete Geografica Wirlless di Backbone Completa Per la ASL di Foggia

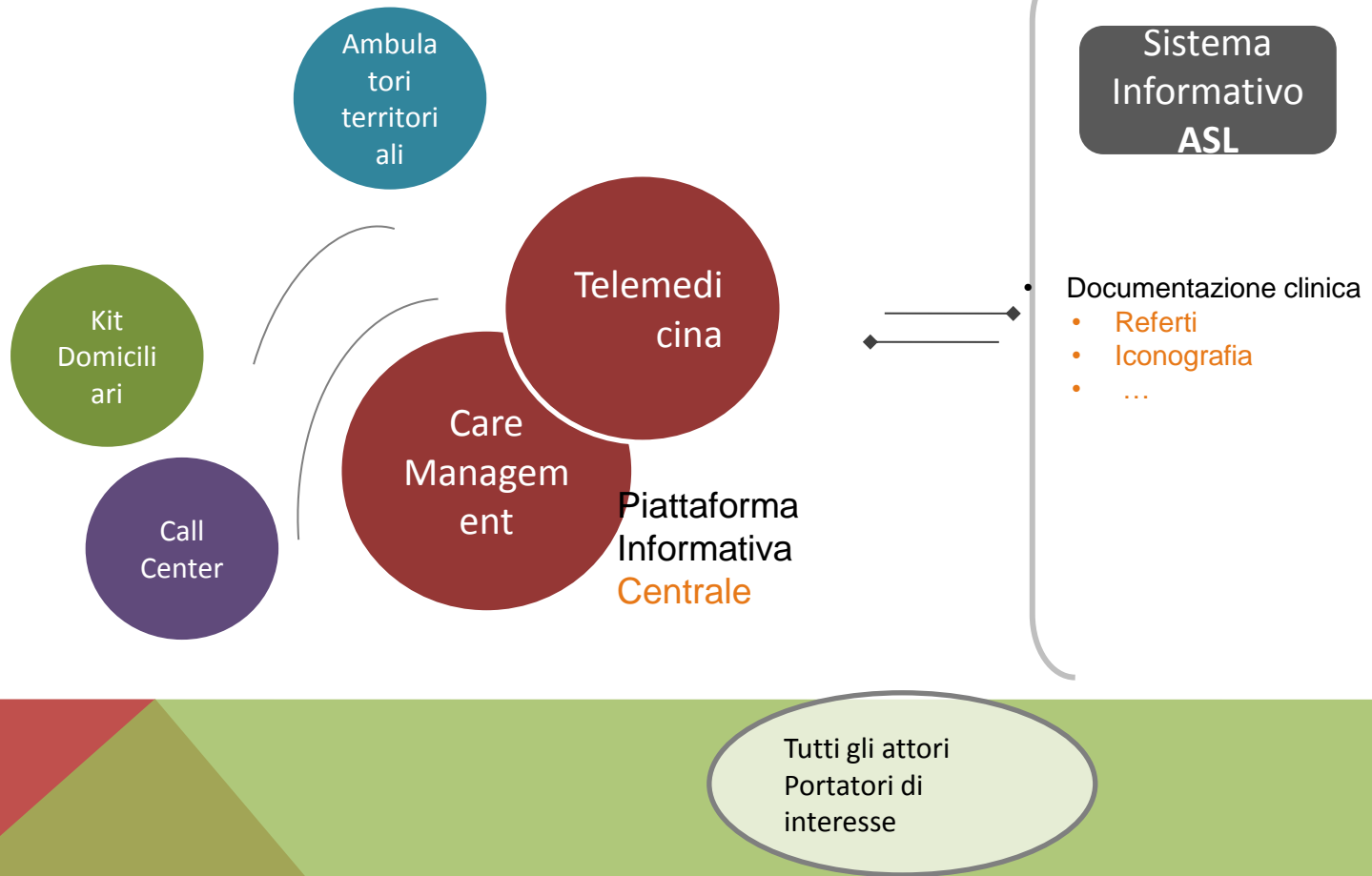


Tommaso Petrosillo, Girolama de Gennaro, Enzo Policella, Cesare Cervia

# MODELLO SISTEMA INFORMATIVO TELEMEDICINA

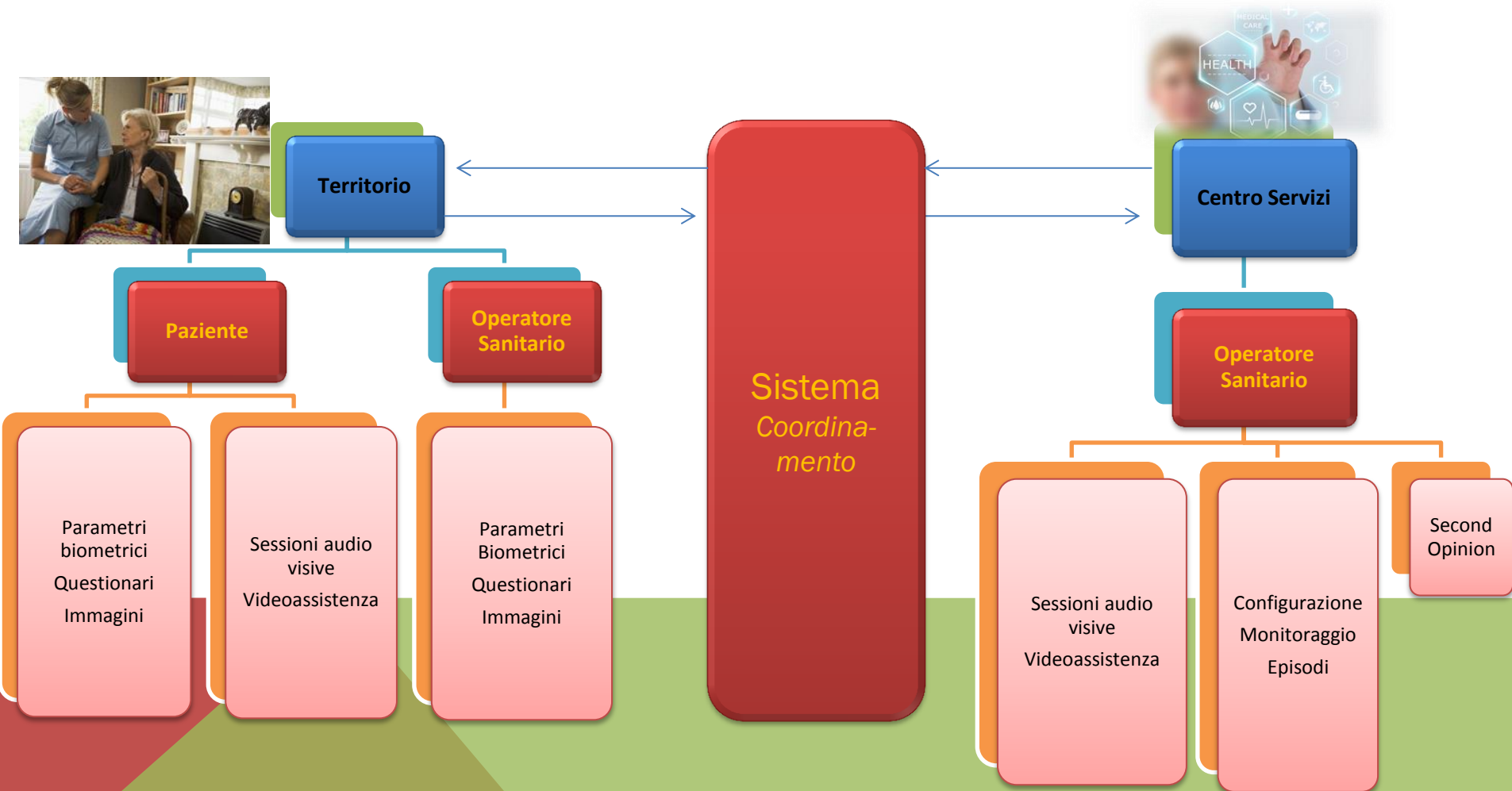


# MODELLO



# TELEMEDICINA

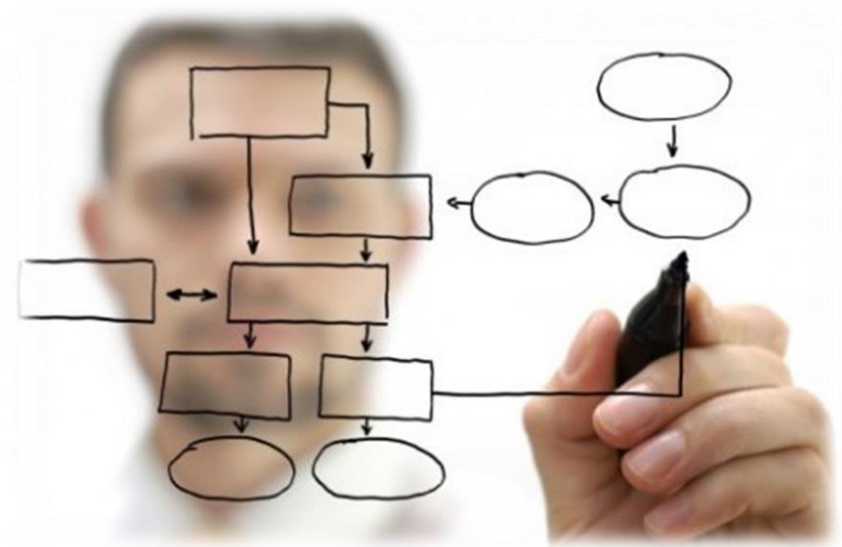
## Architettura ed infrastruttura generale del sistema



# TELEMEDICINA

## Principali Modelli Organizzativi

- **Long Care Term (Care Puglia)** per gestire pazienti di tipo cronico da remoto, limitando l'accesso alla struttura sanitaria al caso di vera necessità.
- **Dimissione Monitorata** per ridurre il tempo di ricovero ospedaliero garantendo adeguata copertura sanitaria e assistenziale nel domicilio del paziente (es. deospedalizzazione);

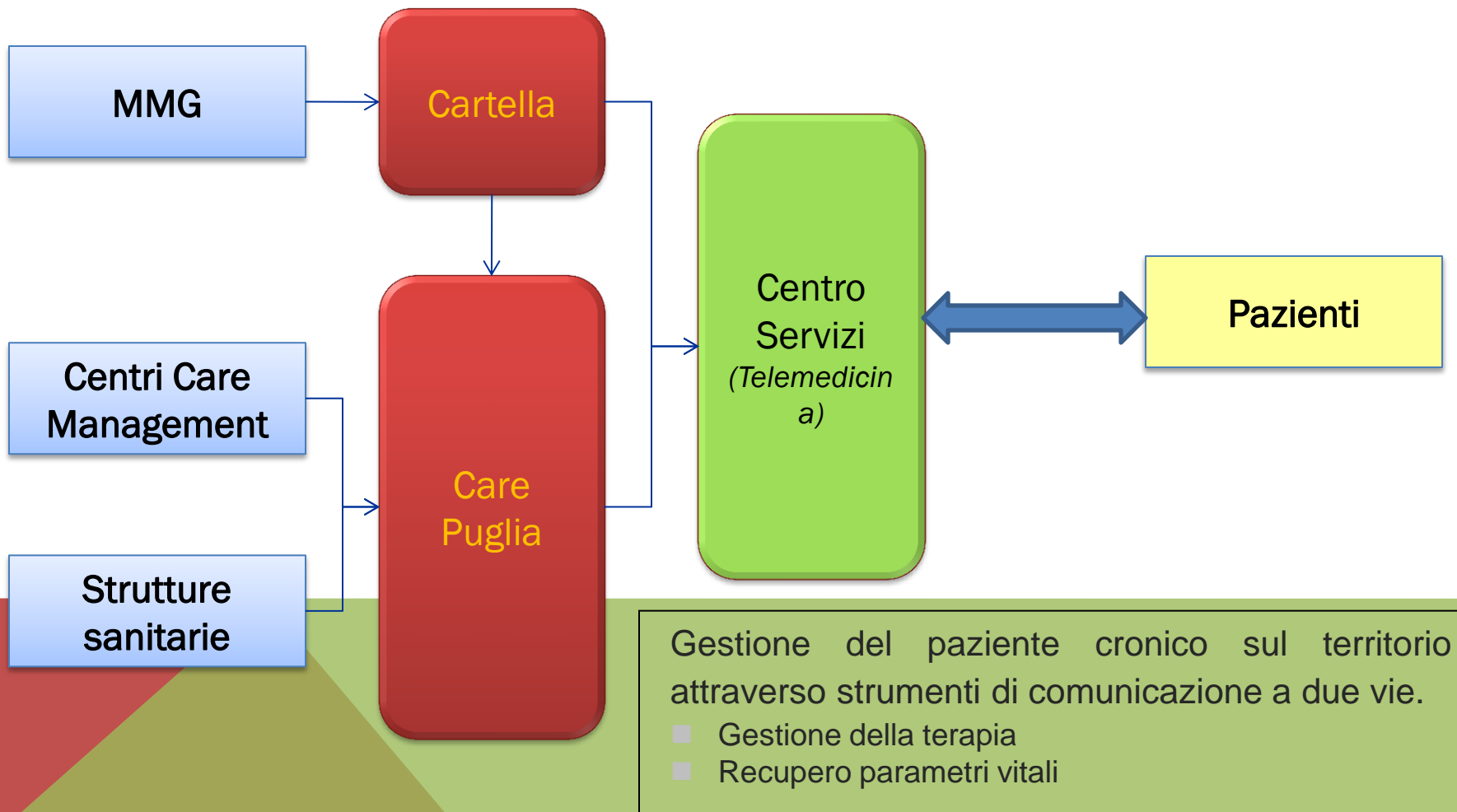


- **ADITA** (Assistenza Domiciliare Integrata Tecnicamente Assistita) per il potenziamento del servizio ADI;



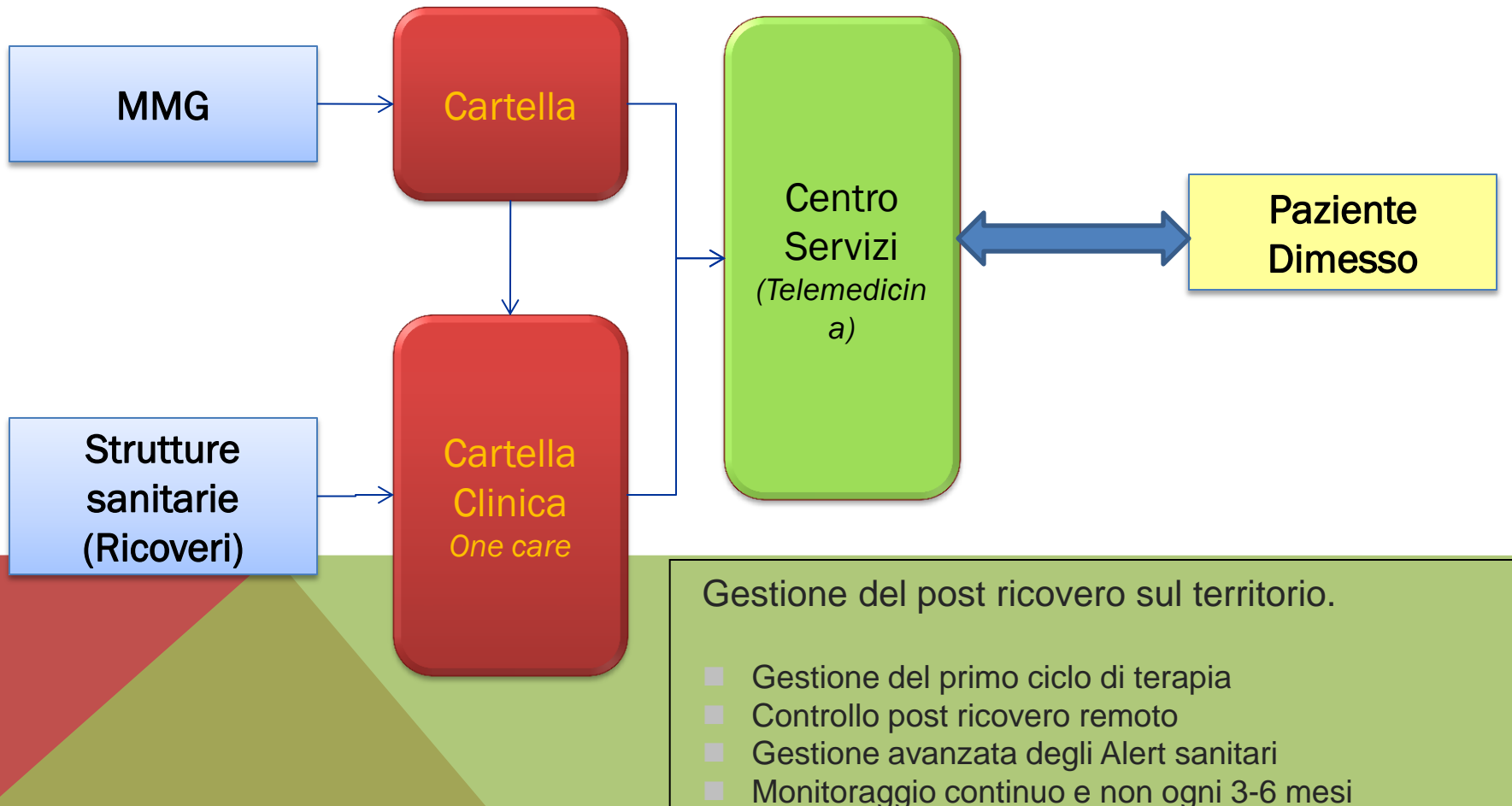
# LONG CARE TERM (CARE PUGLIA)

- **Long Care Term (*Care Puglia*)** per gestire pazienti di tipo cronico da remoto, limitando l'accesso alla struttura sanitaria al caso di vera necessità.



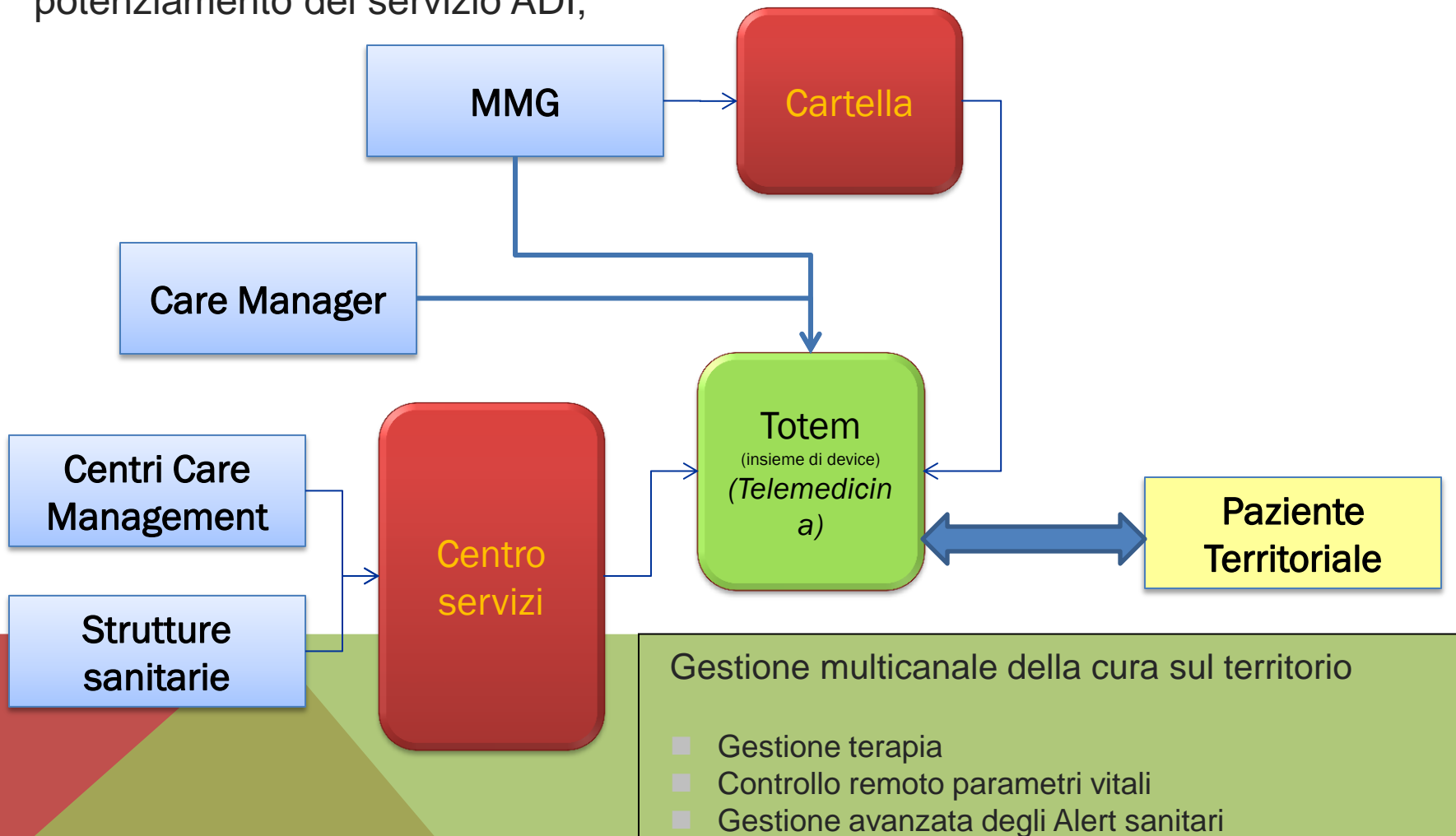
# DIMISSIONE MONITORATA

- **Dimissione Monitorata** per ridurre il tempo di ricovero ospedaliero garantendo adeguata copertura sanitaria e assistenziale nel domicilio del paziente (es. deospedalizzazione riduzione accessi e visite di controllo);



# ADITA

- **ADITA** (Assistenza Domiciliare Integrata Tecnicamente Assistita) per il potenziamento del servizio ADI;



# RISULTATI ATTESI

Dall'analisi delle SDO 2015 emerge un 14,5 % di ricoveri con diagnosi principale di cardiopatia, ci aspettiamo una riduzione di almeno 3 punti percentuali in un anno, ovvero circa 3000 accessi, quantificabili in circa 22.000.000 di euro.

| <b>Analisi di 94.522 record SDO 2015 (ASL Foggia)</b>                   |                         |
|---|-------------------------|
| Focus su Diagnosi Principale del ricovero per patologie cardiovascolari |                         |
| Ricoveri totali con DP cardiologica                                     | <b>13.564</b> [14,35 %] |
| Ricoveri totali con DP per cardiopatie reumatiche                       | 82 [0,086 %]            |
| Ricoveri totali con DP per <b>cardiopatia ipertensiva</b>               | <b>937</b> [0,99 %]     |
| Ricoveri totali con DP per <b>cardiopatia ischemica</b>                 | 2.532 [2,68 %]          |
| Ricoveri totali con DP per <b>malattie del circolo polmonare</b>        | 202 [0,21 %]            |
| Ricoveri totali con DP per eventi <b>cerebrovascolari</b>               | 2690 [2,84 %]           |
| Ricoveri totali con DP <b>per altre malattie del cuore</b>              | <b>4,490</b> [4,75 %]   |
| Di cui per <b>scompenso cardiaco</b>                                    | <b>1.965</b> [2,07 %]   |
| Ricoveri totali con DP per malattie arteriose e capillari               | 1.260 [1,33 %]          |
| Ricoveri totali con DP per malattie delle vene e vasi linfatici         | 1.371 [1,45 %]          |

**Tommaso Petrosillo, Girolama de Gennaro, Enzo Policella, Cesare Cervia**

# CONCLUSIONI

**Un Sistema integrato di telemedicina per la gestione del paziente affetto da patologie croniche in ambito assistenza distrettuale, o meglio, a domicilio, unita ad una infrastruttura informatica onnipresente e moderna è l'unica soluzione possibile per un territorio complesso come la Asl di Foggia per rispondere alle necessità dei vari piani di riordino e dei tagli alla sanità.**