

LA DIGITALIZZAZIONE IN CONTINUITÀ ASSISTENZIALE: REPORT 2018-2019 DELLE SINTOMATOLOGIE PIÙ FREQUENTI IN VISITA DOMICILIARE PRESSO LA POSTAZIONE DI CEPRANO (ASL DI FROSINONE)

E Grimaldi, F Valente, PL Bartoletti (Regione Lazio)

► INTRODUZIONE

Nell'epoca della Sanità 4.0 le innovazioni in Continuità Assistenziale (CA) sono incisive con risparmi e miglioramento della produttività. Regioni ed ASL disegnano strategie digitali per i processi clinico-sanitari ed i servizi dei cittadini.

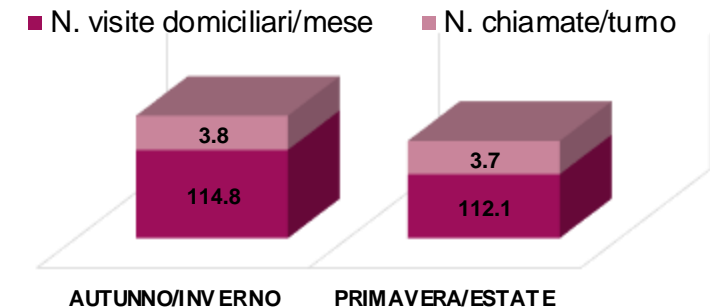
► OBIETTIVI

Questo studio è condotto su pazienti registrati nel 2018-2019 mediante l'applicazione "Guardia Medica" dei tablet della sede di Ceprano (distretto B - ASL Frosinone). Descrive le motivazioni dei cittadini che si rivolgono al servizio che garantisce l'assistenza sanitaria per le "urgenze" nelle fasce orarie in cui non è prevista l'assistenza primaria.

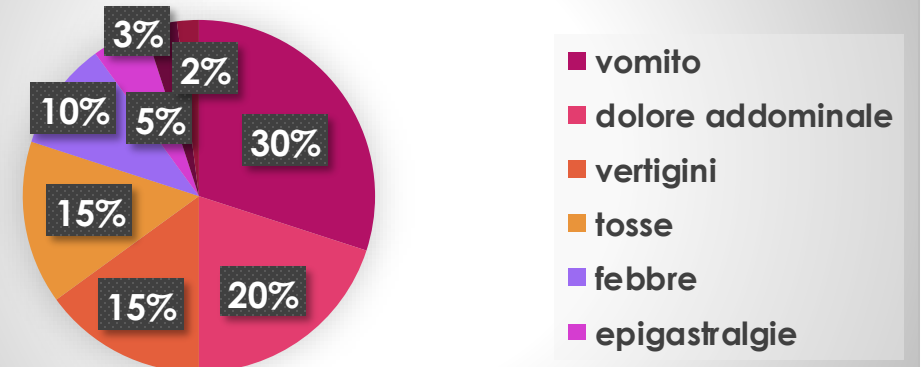
► RISULTATI

Nei mesi autunnali/invernali si registrano in media 114,8 visite domiciliari al mese e 3,8 telefonate per turno (H12) filtrate dalla Centrale Operativa al servizio di CA nelle notti e nei week-end. Nei mesi primaverili/estivi le visite domiciliari sono in media 112,1 al mese e le telefonate 3,7 per turno. Le sintomatologie più frequenti sono vomito (30%), dolore addominale (20%), vertigini (15%), tosse (15%), febbre (10%), epigastralgie (5%), dolori muscolari (3%), dolore toracico (2%).

RICHIESTE DI CONTINUITÀ ASSISTENZIALE (CA)



SINTOMI



► **DISCUSSIONE**

La Centrale Operativa mediante chiamata diretta sui tablet della postazione di CA segnala il cittadino che richiede assistenza. Il medico "prende in carico" il paziente tramite l'apertura della cartella clinica sull'app; visiona il quesito diagnostico ed i dettagli anagrafici; introduce anamnesi, esame obiettivo, diagnosi e terapia, infine, chiude la scheda clinica previo firma del paziente.

► **CONCLUSIONI**

La digitalizzazione nella sanità territoriale è in linea con le linee guida dell'OMS. Il "digital tracking" ed il "mobile learning" supportano il "decision marketing" del medico al fine di raggiungere la copertura sanitaria universale e garantire studi epidemiologici.

► **BIBLIOGRAFIA**

- 1) Sanità 4.0. Piano strategico di sviluppo del SISR (Sistema Informativo Sanitario Regionale).
- 2) Regione Lazio, ASL Frosinone. Piano strategico 2017-2019. Parte B: "Le strategie aziendali".
- 3) Linee guida OMS per la sanità digitale.
- 4) Park YT, Kim YS, Yi BK, Kim SM. Clinical Decision Support Functions and Digitalization of Clinical Documents of Electronic Medical Record Systems. *Healthc Inform Res.* 2019 Apr;25(2):115-123.
- 5) Dainton C, Chu CH. A review of electronic medical record keeping on mobile medical service trips in austere settings. *Int J Med Inform.* 2017 Feb;98:33-40.