

AVVISO DI SELEZIONE PER L'ARRUOLAMENTO IN UN SISTEMA DI TELEMEDICINA PER L'ASSISTENZA REMOTA INDIRIZZATO A SOGGETTI FRAGILI E DI PAZIENTI AFFETTI DA SCOMPENSO CARDIACO RESIDENTI NEI COMUNI DELLA ASL DI NUORO

La Direzione ASL di Nuoro, ai fini di:

1. Inserire il paziente con patologia cronica nel percorso di presa in carico a domicilio favorendo la medicina di prossimità;
2. Migliorare la qualità della vita identificando precocemente problematiche cliniche attraverso un sistema di alert;
3. Garantire una continuità assistenziale per i pazienti presso il proprio domicilio attraverso il monitoraggio costante dei parametri, sia in forma grafica che numerica;
4. Fornire, in caso di necessità, un intervento terapeutico precoce;
5. Ridurre l'incidenza di re-ospedalizzazioni;
6. Ridurre il tempo trascorso dagli utenti in Servizi di Emergenza Urgenza e del numero degli accessi al Pronto Soccorso;

intende arruolare in un servizio di telemedicina e teleassistenza persone affette da Scompenso Cardiaco e che necessitano di assistenza socio sanitaria.

TELEMEDICINA

La telemedicina permette l'erogazione di servizi di assistenza sanitaria tramite il ricorso a tecnologie innovative, in situazioni in cui il medico e il paziente, o due medici, non si trovano nella stessa località e comporta la trasmissione sicura di informazioni e dati di carattere medico per la prevenzione, la diagnosi, il trattamento e il successivo controllo dei pazienti.

I servizi di telemedicina tra cui il **teleconsulto**, la **televisita**, il **tele monitoraggio**, la **teleassistenza**, rappresentano uno straordinario strumento innovativo per facilitare la collaborazione tra i professionisti e il paziente.

SOGGETTI AMMESSI A PRESENTARE LA DOMANDA

Il servizio in oggetto prevede l'arruolamento di pazienti residenti nei comuni di appartenenza della ASL di Nuoro.

Possono partecipare alla selezione coloro che siano in possesso dei **requisiti minimi** di ammissione, di seguito elencati:

1. Diagnosi di Scompenso Cardiaco;
2. Residenza nei comuni appartenenti alla ASL di Nuoro;
3. Copertura rete mobile per la connessione a Internet.

ARRUOLAMENTO

L'arruolamento permette l'inserimento del paziente all'interno del servizio di Tele monitoraggio e la scelta del kit di dispositivi da associare che sarà conseguente alla valutazione dei **requisiti ulteriori** di seguito riportati:

PATOLOGIA	PUNTEGGIO MAX
Infarto del miocardio	10 pt
Diabete	10 pt
Broncopneumopatia Cronica Ostruttiva (BPCO)	10 pt
Insufficienza renale cronica	10 pt

In caso di parità di punteggio tra due o più candidati, avrà precedenza nell'arruolamento il candidato con età maggiore.

MODALITA' DI ARRUOLAMENTO

I soggetti interessati dovranno compilare e inviare il format allegato alla presente all'indirizzo di posta elettronica: tecnologia@aslnuoro.it

Per qualsiasi informazione relativa al presente avviso inviare una mail a tecnologia@aslnuoro.it lasciando un messaggio ed un numero di telefono. Sarete contattati per le risposte.

F.to

Il Direttore Generale ASL NUORO
Dott. Paolo Cannas

ADESIONE AL SISTEMA DI TELEMEDICINA PER L'ASSISTENZA REMOTA INDIRIZZATO A SOGGETTI FRAGILI E DI PAZIENTI AFFETTI DA SCOMPENSO CARDIACO

Alla cortese attenzione di:
Direzione ASL Nuoro
tecnologia@aslnuoro.it

Il/la sottoscritto/a nome: _____ cognome: _____
nato/a a _____ il _____ CF: _____
residente a _____ in Via _____ n: _____
numero di telefono: _____ email: _____

PRESO ATTO dell'AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE PER L'ARRUOLAMENTO IN UN SISTEMA DI TELEMEDICINA PER L'ASSISTENZA REMOTA RIVOLTO AI RESIDENTI NEI COMUNI DELLA ASL DI NUORO.

DICHIARA (barrare le caselle di interesse)

- di essere residente nel Comune di _____
- di avere nella propria abitazione copertura di rete mobile per la connessione a Internet
- di essere affetto da Scompenso Cardiaco
- di aver avuto episodi di Infarto del miocardio
- di essere affetto da Diabete
- di essere affetto da Broncopneumopatia Cronica Ostruttiva (BPCO)
- di essere affetto da Insufficienza renale cronica
- di fornire alla ASL di Nuoro tutta la documentazione necessaria in caso di accettazione della richiesta

CHIEDE di poter essere arruolato nel sistema di telemedicina.

Data _____

In fede
