



Roma, 6 Luglio 2020

CRONICITÀ E TELEMEDICINA
LA LEZIONE DI COVID-19

DALLA CONOSCENZA, ALLA TECNOLOGIA, AL MODELLO ORGANIZZATIVO, ALLA FORMAZIONE: COME PROCEDERE?

Dott. Luigi Bertinato

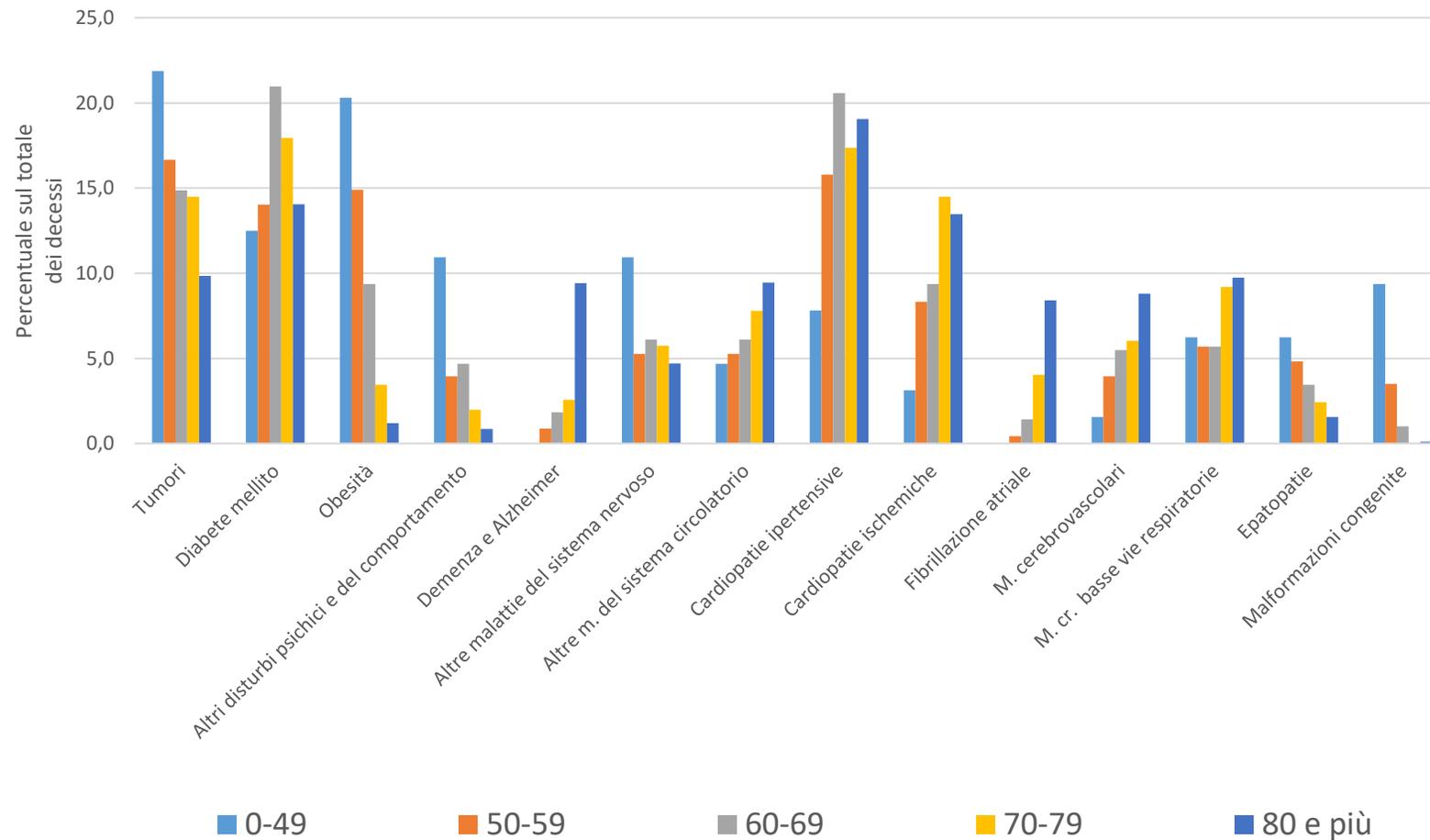
Segreteria Scientifica della Presidenza



Analisi schede di morte ISTAT

L'analisi è stata effettuata su un sottoinsieme di 4.942 schede di decesso dei soggetti *positivi a SARS-CoV-2*, pervenute all'ISS alla data del **25 maggio 2020**. 15,6% dei decessi totali

Concause per fascia di età



Le azioni dall'ISS in risposta all'emergenza COVID-19 dopo il 20 febbraio



Aumento dell'offerta FAD

Attività di *Preparedness*: monitoraggio valutazione del rischio e pianificazione



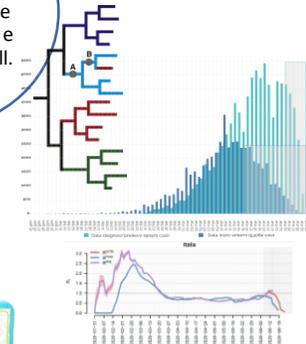
l'invio di epidemiologi presso la Regione Lombardia a supporto della prima risposta a COVID-19



Intensificazione delle attività del laboratorio Nazionale di riferimento COVID-19 (DMI)



Intensificazione del sistema di sorveglianza epidemiologica e virologica (DMI) e di modelling (coll. FBK)



Studio delle cartelle cliniche di pazienti deceduti SARS-CoV-2 pos



Studi *ad hoc* (RSA, Operatori Sanitari, FF 100 Revisioni sistematiche della letteratura ecc.)

Membro del Comitato Tecnico Scientifico e della Task Force presso MinSal

Istituzione di Gruppi di Lavoro ISS



Conferenza settimanale di aggiornamento scientifico e operativo (Segr. Presidenza)



Valutazione per l'utilizzo in deroga di maschere facciali ad uso medico anche prive del marchio CE

Prevenzione e del controllo delle infezioni



Divulgazione scientifica e Comunicazione del rischio (Ufficio Stampa, Servizio di comunicazione scientifica, EpiCentro, esperti ecc.)



Dal 7 marzo 2020 ad oggi
52 in italiano
(67 versioni) **10** in inglese
1 in spagnolo
Oltre 600.000 accessi





Quattro tipologie di servizi in Telemedicina approntabili rapidamente :

1. Sorveglianza attiva a distanza dello stato di salute delle persone in quarantena, per rilevare l'eventuale comparsa di segni e sintomi da infezione COVID-19.
2. Controllo a distanza dell'andamento di un quadro clinico compatibile con COVID-19 e gestibile a domicilio, al fine di prestare le cure necessarie e disporre in modo selettivo l'eventuale ricovero ospedaliero quando appropriato.

Questo servizio mira a ottimizzare l'erogazione dei trattamenti di supporto alle persone che non hanno patologie preesistenti né acute né croniche, né condizioni di fragilità e che sviluppino forme sintomatiche di COVID-19 lievi/moderate.

3. Supporto psicologico a distanza rispetto ai disagi e limitazioni dell'isolamento (su richiesta delle persone).
4. Erogazione a distanza di alcuni servizi di Medicina Generale (MMG e PLS).

Titolo	Destinatari	Periodo di erogazione	Iscritti	Hanno completato	Dettaglio professionisti formati
SARS CoV-2 Preparazione e contrasto* (ISS -SF e DMI)	Tutte le professioni ECM	28/2 - 28/4 (60/60 gg erogazione)	215.877	159.962 (74%)	Infermieri: 56.739 Medici: 23.062
Prevenzione e controllo delle infezioni nel contesto dell'emergenza COVID** (ISS - SF e DMI)	Tutte le professioni ECM	30/3 - 28/9 (62/182 gg erogazione)	112545	85.615 (76%)	Infermieri: 32.890 Medici: 14.555
	Operatori sanitari di supporto (OSS, OSA...)	03/4 - 28/9 (58/178 gg erogazione)	31.837	27.119 (85%)	--
	Assistenti Sociali	16/4 - 28/9 (45/167 gg erogazione)	5.373	3618 (67%)	--
Emergenza sanitaria COVID-19: gestione del paziente dializzato (ISS-SF e FISM)	Medico chirurgo Infermiere Infermiere pediatrico	21/4 - 14/7 (40/84 gg erogazione)	2002 (sold out)	1.337 (67%)	Medici: 831 Infermieri: 506
Emergenza epidemologica COVID-19: elementi per il Contact tracing (ISS - SF, DMI, TISP)	Medico, Veterinario Infermieri, Ass.sociali)	28/4 - 14/7 (33/77 gg erogazione)	2408	915 (38%)	Infermieri: 534 Medici: 195
Emergenza sanitaria COVID-19: Psico-Oncologia	Medico chirurgo, psicologi, infermieri	11/5 - 14/7 (20/64 gg erogazione)	2002 (sold out)	1030 (79%)	Psicologi: 523 Infermieri: 343 Medici: 164
Emergenza sanitaria COVID-19: la gestione del paziente odontoiatrico	Medico chirurgo, dentista, igienista dentale	29/5 - 27/7 (2/53 gg erogazione)	229	85 (37%)	Dentista: 48 Igienisti dentali : 36
Novel Coronavirus (SARS-CoV-2) health emergency: preparedness and response*** (ISS Pre-SF-DMI-GLOB)	Health workers	25/05 - 16/12 (6/200 gg erogazione)	19	Paesi coinvolti: Albania, Armenia, Bosnia and Herzegovina, Egypt, Georgia, Jordan, Kosovo, Lebanon, Libya, Moldova, Montenegro, Palestine, Republic of North Macedonia, Serbia, Spain, Turkey, Ukraine Medical doctor, general practitioner/family doctor/community doctor, nurse, epidemiologist, virologist, veterinarian, entomologist, other healthcare providers, other laboratory staff	
Préparation et réponse à l'urgence sanitaire du nouveau Coronavirus SARS-CoV-2*** (ISS Pre-SF-DMI-GLOB)	Travailleurs du domaine de la Santé	25/05 - 16/12 (6/200 gg erogazione)	29	Paesi coinvolti: Algeria, Burkina Faso, Cameroon, Central Africa, Madagascar, Mali, Mauritania, Morocco, Niger, Senegal, Tunisia	

* Fornito anche in modalità dispensa scaricabile a tutte le Università Italiane: n. 1.800 download da parte degli Atenei; ** Fornito anche in modalità dispensa scaricabile per utenti che non possono seguirlo in modalità e-learning; *** Il corso è stato adattato nei suoi contenuti e tradotto in Inglese e Francese dall'ISS nell'ambito del progetto MediLabSecure, Coordinato dall'Istituto Pasteur, finanziato dall'Unione Europea

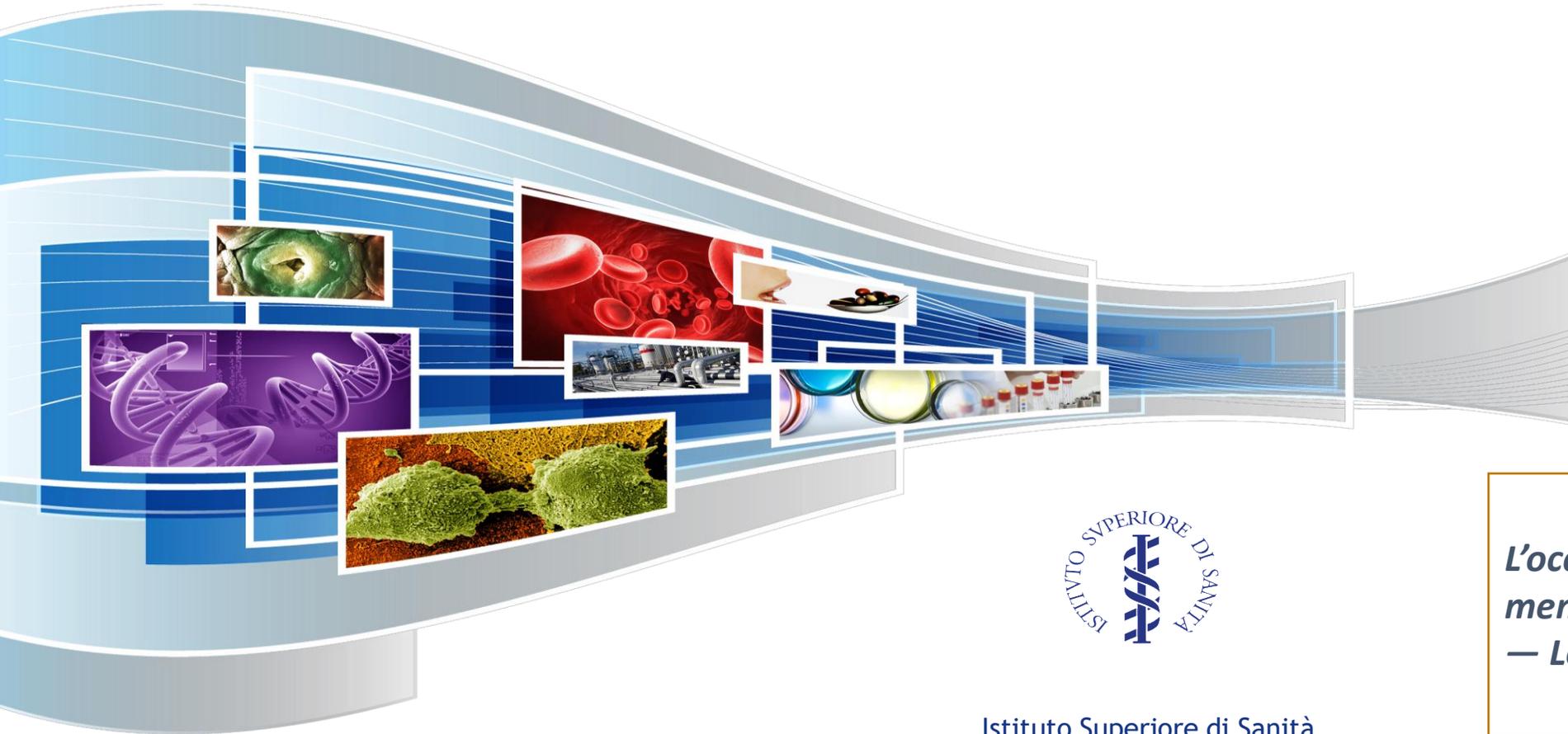


MESSAGGI IMPORTANTI

Preparedness tra organizzazione dell'assistenza e programmazione delle attività

- L'età, la fragilità e la multi-morbilità sono importanti fattori di rischio per complicanze in corso di emergenze sanitarie.
- Identificare in anticipo dalle proprie liste di iscritti i soggetti potenzialmente a maggior rischio (anziani, fragili e con comorbilità) è un atto di prevenzione attuabile in medicina generale.
- La tipologia di vita sociale/familiare dei pazienti anziani comporta l'attuazione di differenti misure di prevenzione e di raccomandazioni soprattutto in periodi di epidemia (COVID-19).
- La rete socio-sanitaria creata intorno al soggetto anziano-fragile riveste un ruolo cruciale in tema di prevenzione e di salvaguardia dello stato di salute dello stesso e della comunità.
- La telemedicina rappresenta una opportunità per un miglioramento della gestione di molti pazienti nel nuovo rapporto ospedale-territorio
- La Formazione a distanza è una pratica preventiva ormai insostituibile, da diffondere nella cultura generale

Grazie per l'attenzione !



Istituto Superiore di Sanità

*L'occasione favorisce solo la
mente che vi è preparata.
— Louis Pasteur*