

# LA RADIOLOGIA DOMICILIARE E TERRITORIALE IN AMBIENTE MONTANO: telemedicina e digital divide

CTsrm dott Domenico Spanò  
Servizio di Radiologia  
ASL Verbano Cusio Ossola





Verban-  
Cusio-  
Ossola

Biella

Novara

Vercelli

Torino

Asti

Alessandria

Cuneo

# PROVINCIA DEL VCO

- La provincia di **VCO** si estende nel lembo nord-orientale del Piemonte, al confine con la Svizzera e la Lombardia
- Il territorio si presenta morfologicamente vario
- La fascia altimetrica va dai 194 ai 2.712 m.s.l.m
- Sono presenti ben 34 laghi alpini con una superficie totale di 2,32 Km<sup>2</sup>
- 3 laghi prealpini (Maggiore, d'Orta e di Mergozzo)
- Comprende un ampio sistema di vallate, che si ramificano dalla principale, la Val d'Ossola, scavata dallo scorrere del Toce, il fiume che nasce in alta Val Formazza e dà vita, con uno sbalzo di 143 metri, alla più bella e potente cascata delle Alpi

# Verbano Cusio Ossola

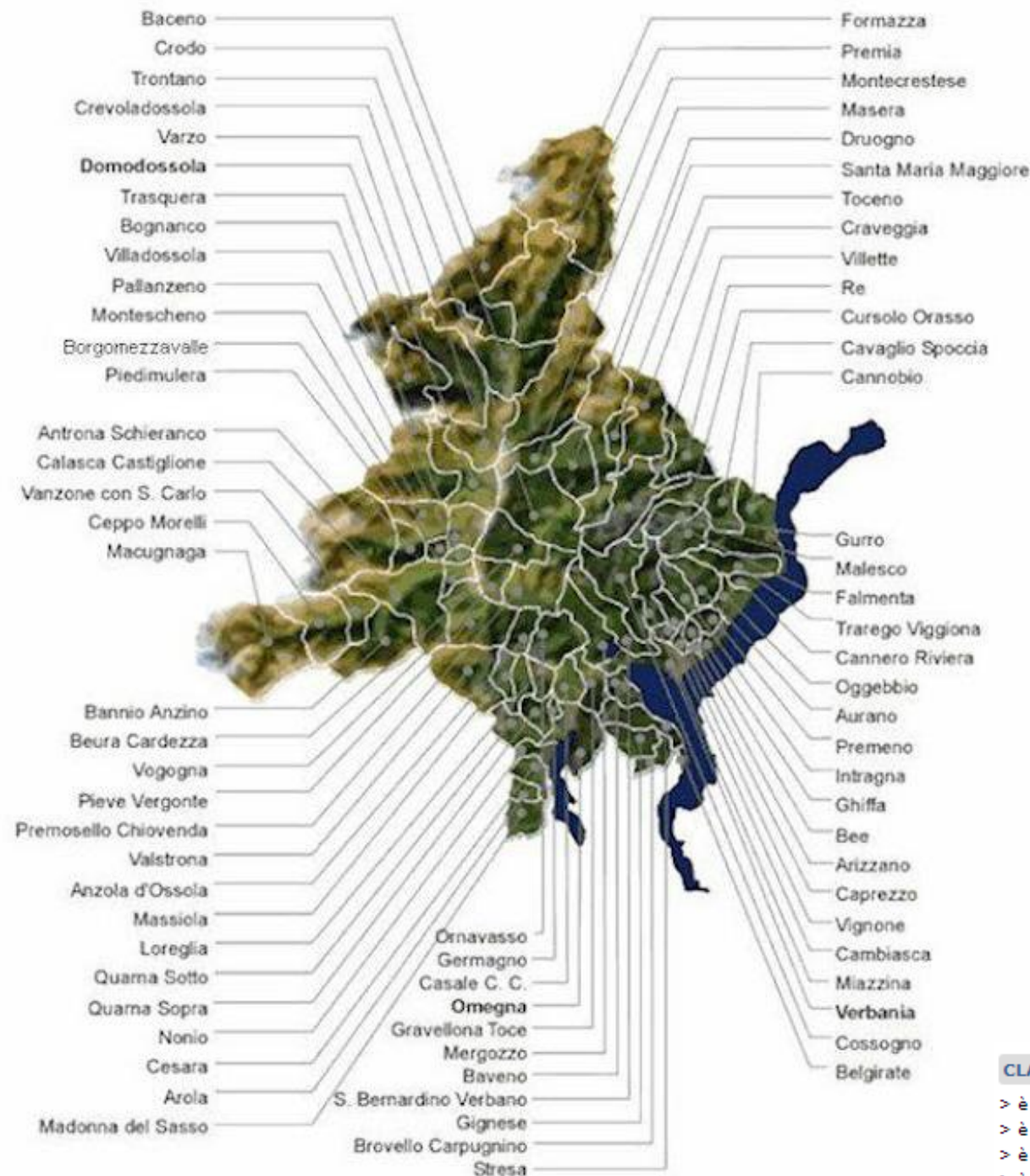


- |          |   |
|----------|---|
| <b>A</b> | Piana del Toce  |
| <b>B</b> | Valle Anzasca   |
| <b>C</b> | Valle Antrona   |
| <b>D</b> | Val Bognanco  |
| <b>F</b> | Val Divedro   |
| <b>G</b> | Valle Antigorio Formazza                                  |
| <b>H</b> | Valle Devero  |
| <b>L</b> | Valle Isorno  |
| <b>M</b> | Valle Vigezzo   |
| <b>P</b> | Val Grande  |
| <b>R</b> | Alto Verbano  |
| <b>S</b> | Valle Cannobina   |
| <b>T</b> | Cusio   |
| <b>V</b> | Vergante (Stessa lettera identificativa nelle 2 Province) |
| <b>Z</b> | Valle Strona  |

Ogni Settore è stato identificato sulla base morfologica  
La Via Storica costituisce la spina dorsale viaria  
I percorsi sono numerati: numeri pari per un versante  
dispari per quello opposto  
Vie Storiche: identificate dal numero 00  
Esempio G00 è la Via del Gries

# Elenco Comuni Provincia del Verbano Cusio Ossola

Comune	Residenti	Comune	Residenti	Comune	Residenti
<a href="#">Verbania</a>	30.961	<a href="#">San Bernardino</a>	1.341	<a href="#">Formazza</a>	445
<a href="#">Domodossola</a>	18.192	<a href="#">Montecrestese</a>	1.266	<a href="#">Antrona Schieranco</a>	428
<a href="#">Ormezza</a>	15.398	<a href="#">Santa Maria Maggiore</a>	1.266	<a href="#">Anzola d'Ossola</a>	427
<a href="#">Gravellona Toce</a>	7.777	<a href="#">Valstrona</a>	1.253	<a href="#">Montescheno</a>	413
<a href="#">Villadossola</a>	6.653	<a href="#">Vignone</a>	1.210	<a href="#">Vanzone con San</a>	407
<a href="#">Cannobio</a>	5.182	<a href="#">Pallanzeno</a>	1.133	<a href="#">Trarego Viggiona</a>	402
<a href="#">Stresa</a>	4.994	<a href="#">Druogno</a>	1.027	<a href="#">Madonna del Sasso</a>	399
<a href="#">Baveno</a>	4.959	<a href="#">Cannero Riviera</a>	969	<a href="#">Quarna Sotto</a>	388
<a href="#">Crevoladossola</a>	4.655	<a href="#">Gignese</a>	966	<a href="#">Miazzina</a>	361
<a href="#">Casale Corte Cerro</a>	3.461	<a href="#">Baceno</a>	918	<a href="#">Ceppo Morelli</a>	321
<a href="#">Ornavasso</a>	3.439	<a href="#">Nonio</a>	876	<a href="#">Borgomezzavalle</a>	318
<a href="#">Pieve Vergonte</a>	2.593	<a href="#">Oggebbio</a>	867	<a href="#">Villette</a>	268
<a href="#">Ghiffa</a>	2.413	<a href="#">Re</a>	772	<a href="#">Cavaglio-Spocchia</a>	267
<a href="#">Mergozzo</a>	2.185	<a href="#">Toceno</a>	770	<a href="#">Quarna Sopra</a>	259
<a href="#">Varzo</a>	2.046	<a href="#">Craveggia</a>	745	<a href="#">Loreglia</a>	246
<a href="#">Premosello-</a>	2.035	<a href="#">Premeno</a>	733	<a href="#">Arola</a>	243
<a href="#">Arizzano</a>	1.993	<a href="#">Bee</a>	728	<a href="#">Bognanco</a>	219
<a href="#">Vogogna</a>	1.731	<a href="#">Brovello-Carpugnino</a>	701	<a href="#">Gurro</a>	217
<a href="#">Cambiasca</a>	1.664	<a href="#">Calasca-Castiglione</a>	649	<a href="#">Germagno</a>	197
<a href="#">Trontano</a>	1.660	<a href="#">Cossoigno</a>	644	<a href="#">Trasquera</a>	194
<a href="#">Masera</a>	1.529	<a href="#">Cesara</a>	603	<a href="#">Caprezzo</a>	174
<a href="#">Piedimulera</a>	1.528	<a href="#">Premia</a>	564	<a href="#">Falmenta</a>	137
<a href="#">Beura-Cardezza</a>	1.485	<a href="#">Macugnaga</a>	557	<a href="#">Massiola</a>	127
<a href="#">Malesco</a>	1.434	<a href="#">Belgirate</a>	542	<a href="#">Aurano</a>	111
<a href="#">Crodo</a>	1.404	<a href="#">Bannio Anzino</a>	475	<a href="#">Intragna</a>	106
				<a href="#">Cursolo-Orasso</a>	94



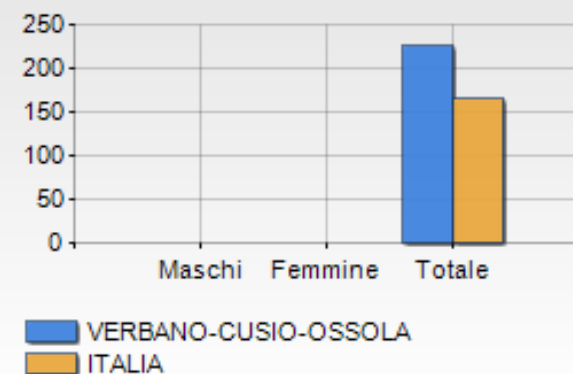
## TERRITORIO

Regione	Piemonte
Sigla	VB
Comune capoluogo	Verbania
Comuni in Provincia	76
Superficie (Kmq)	2.260,89
Densità Abitativa (Abitanti/Kmq)	70,6

## DATI DEMOGRAFICI (Anno 2016)

Popolazione (N.)	159.664
Famiglie (N.)	74.263
Maschi (%)	48,5
Femmine (%)	51,5
Stranieri (%)	6,2
Età Media (Anni)	47,2
Variatione % Media Annuale (2010/2016)	-0,33

## INDICE DI VECCHIAIA



## CLASSIFICHE

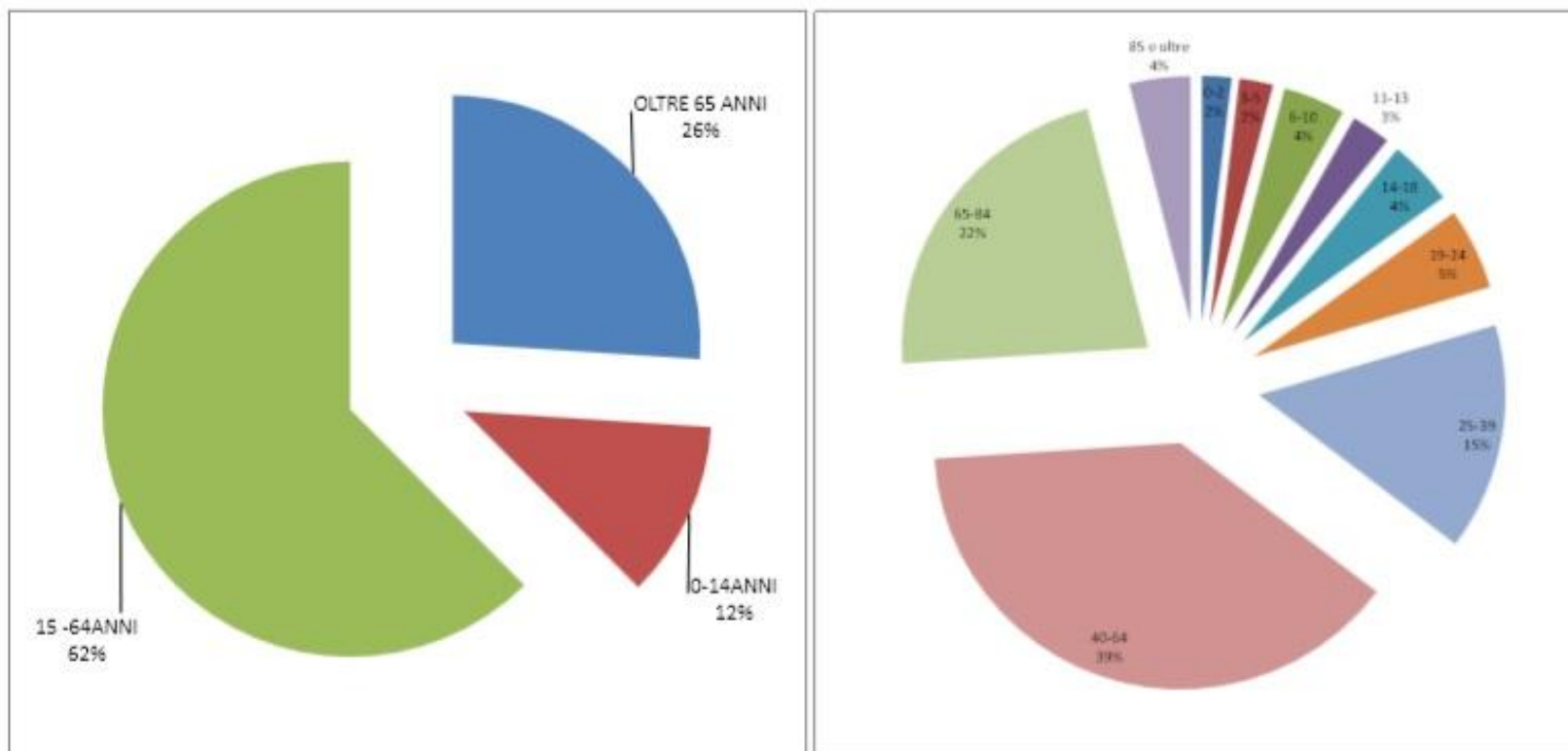
- > è al 13° posto su 107 province per età media
- > è al 14° posto su 107 province per indice di Vecchiaia
- > è al 93° posto su 107 province per % di residenti con meno di 15 anni
- > è al 15° posto su 107 province per % di residenti con più di 64 anni

# DATI DEMOGRAFICI

- **TOTALE POPOLAZIONE ASL VCO: 170.340**
- **over 65 anni: 44.324 (26%)**
- **Indice di vecchiaia VCO: 225**
- **Indice di vecchiaia REGIONE Piemonte: 197,6**
- **Indice di Vecchiaia NAZIONALE: 165,3**
- **Nel 2050 i soggetti ultra sessantacinquenni passeranno dai 12 milioni attuali a circa 18 milioni**
- **I pazienti che si osservano negli ospedali sono sempre più anziani, disabili, con diverse patologie e comorbidità spesso misconosciute**

# SUDDIVISIONE DELLA POPOLAZIONE PER FASCE DI ETÀ' ANNO 2016

*Suddivisione della popolazione per fasce d'età - anno 2016*







ASL VCO

Centro Ortopedico  
di Quadrate

---

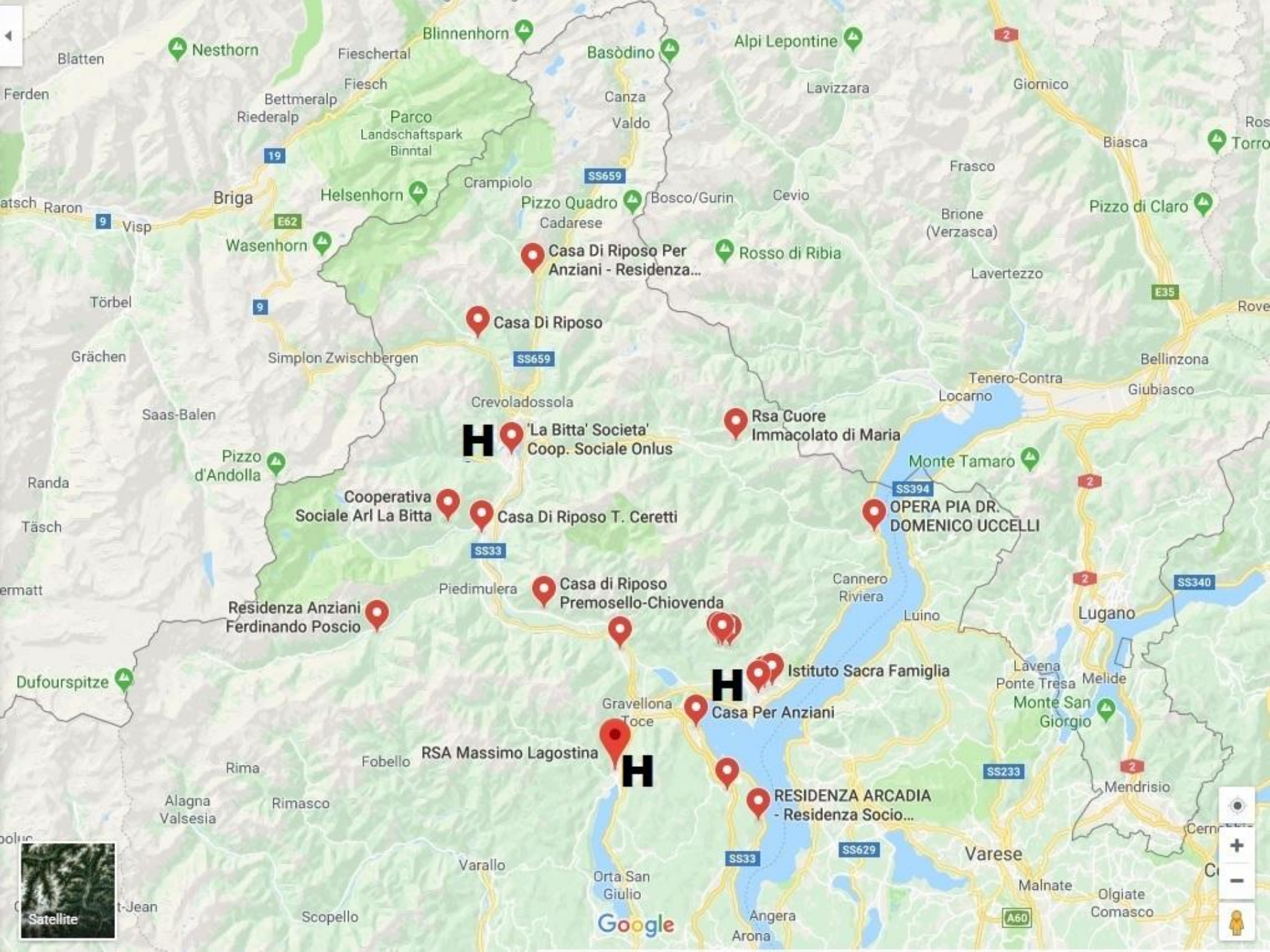
Sebastiano Adolfo Ferraris

# L'OSPEDALE SAN BIAGIO di DOMODOSSOLA



GLOSSARIO DI DOMODOSSOLA





Nesthorn

Blinnenhorn

Basòdino

Alpi Lepontine

Briga

Helsenhorn

Pizzo Quadro

Bosco/Gurin

Cevio

Frasco

Pizzo di Claro

Wasenhorn

Crampiolo

Cadarese

Rosso di Ribia

Brione (Verzasca)

Lavertezzo

Casa Di Riposo

**H** 'La Bitta' Societa' Coop. Sociale Onlus

Rsa Cuore Immacolato di Maria

Monte Tamaro

Cooperativa Sociale Arl La Bitta

Casa Di Riposo T. Ceretti

OPERA PIA DR. DOMENICO UCCELLI

Residenza Anziani Ferdinando Poscio

Casa di Riposo Premosello-Chiovenda

**H** Istituto Sacra Famiglia

Casa Per Anziani

RSA Massimo Lagostina

**H**

RESIDENZA ARCADIA - Residenza Socio...

Varese

Google

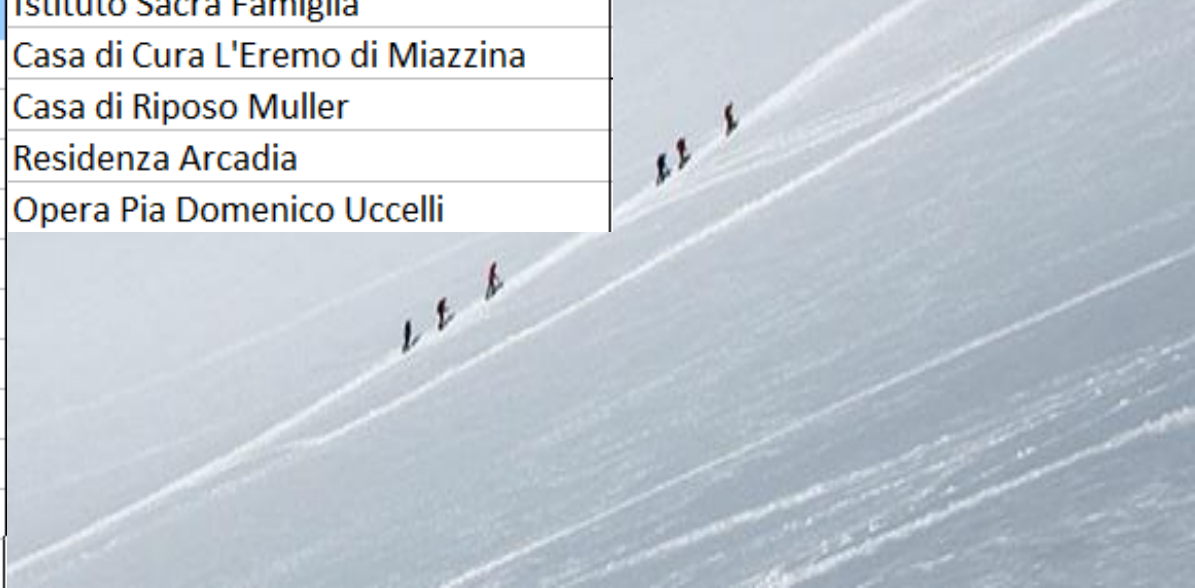




<b>DISTRETTO DI DOMODOSSOLA</b>
Casa di Assistenza per anziani di <b>Domodossola</b>
Casa di Riposo per anziani di <b>Premosello</b>
RAF Teresa Cerretti <b>Villadossola</b>
Casa di Riposo <b>Varzo</b>
Casa Anziani <b>Montescheno</b>
Casa di Riposo <b>Bannio Anzino</b>
Casa di Riposo <b>Vanzone</b>
Casa Anziano <b>Ornavasso</b>
Casa di Riposo Villa Presbitero di <b>Vogogna</b>
R.S.A. Donat Cattin di <b>Baceno</b>
R.S.A. di <b>RE</b>

<b>DISTRETTO DI VERBANIA</b>
R.S.A. San Rocco
Istituto Sacra Famiglia
Casa di Cura L'Eremo di Miazzina
Casa di Riposo Muller
Residenza Arcadia
Opera Pia Domenico Uccelli

<b>DISTRETTO DI OMEGNA</b>
Casa di Riposo S. Antonio di <b>Ameno</b>
R.S.A. Massimo Lagostina <b>Omegna</b>
Villa Serena <b>Orta S. Giulio</b>



# **ELABORAZIONE DATI**

## **ANNO 2015**

**Sono stati elaborati diversi dati tra cui:**

- **Numero e tipologia di esame rx convenzionale per pazienti in ADI con accesso AMBULATORIALE**
- **Numero e tipologia di esame rx convenzionale per pazienti in ADI con accesso al DEA**
- **Numero e tipologia di esame rx convenzionale per pazienti ospitati presso le RSA con accesso AMBULATORIALE**
- **Numero e tipologia di esame rx convenzionale per pazienti ospitati presso le RSA con accesso DEA**

# ELABORAZIONE DATI ANNO 2015

**N. PAZIENTI**

**ADI**

**N. ESAMI**

**RX**

**DISTRETTO**

➤ 146

**DOMODOSSOLA**

**102**

➤ 86

**VERBANIA**

**80**

➤ 75

**OMEGNA**

**35**

**307**

**TOTALE**

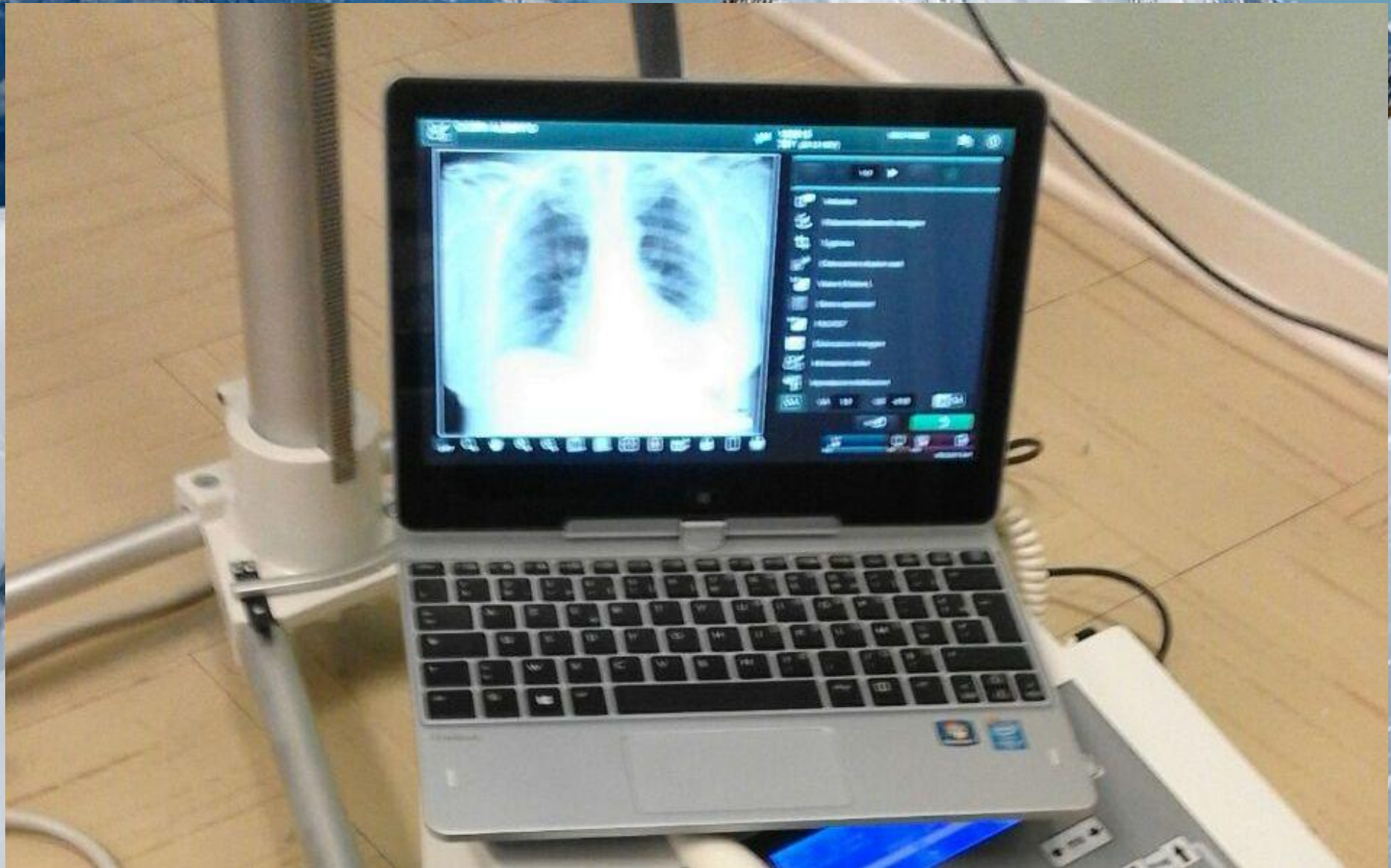
**217**

**Il numero di esami è riferito a pazienti  
ADI con accesso AMBULATORIALE**

# ACQUISTO ATTREZZATURE



# ACQUISTO ATTREZZATURE





# ACQUISTO ATTREZZATURE



# NOLEGGIO AUTOMEZZO



# DVR VALUTAZIONE DEI RISCHI

## D.LGS. 81/2008



AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO  
- Via Mazzini, 117 - OMEGNA (VB)

### **RADIODIAGNOSTICA DOMICILIARE**

La radiodiagnostica domiciliare, recentemente introdotta, fornisce un servizio a favore di persone anziane, disabili e le cui condizioni di salute non permettono il trasporto in una struttura ospedaliera.

L'esame radiologico a domicilio è effettuato, in una organizzazione a rotazione, dalla figura del **Tecnico di Radiologia (TSRM) che si trova ad operare al di fuori dell'ospedale in un contesto diverso da quello tradizionale (domicilio del paziente, RSA, RAF, Case di riposo,...).**

Gli operatori accedono al domicilio del paziente mediante l'automezzo aziendale (furgoncino) con il quale trasportano le attrezzature utilizzate. L'apparecchiatura radiologica portatile (MOBILIX) è composta di più parti separabili tra loro e facilmente trasportabili. Tutte le parti sono trasportate in apposite valigie sagomate adatte per il suo trasporto. Accoppiato all'apparecchiatura c'è un pannello con pc portatile. L'apparecchiatura viene assemblata al domicilio.

Le valigie sono costituite da tre sistemi "trolley" con rotelle, maniglie facilmente trainabili. **Il peso varia da 15 a 20 kg. L'attività viene sempre svolta da due operatori contemporaneamente.** Al momento della redazione di questo documento l'attività prevede interventi domiciliari 2 volte al mese (uno presso area Verbania, uno presso area Domodossola) con l'ipotesi di arrivare a circa un intervento a settimana. **Ogni intervento (giornaliero) prevede circa 4 accessi domiciliari.**

# DVR VALUTAZIONE DEI RISCHI

## D.LGS. 81/2008

### VALUTAZIONE DEI RISCHI

#### **Radiazioni ionizzanti**

Per gli aspetti relativi al rischio da radiazioni ionizzanti il controllo dell'esposizione e le misure di prevenzione e protezione da adottare vengono definiti dalla figura dell'Esperto Qualificato, che è il professionista incaricato di valutare il rischio e definire le norme di protezione e le procedure di sicurezza, così come predisposto nel sistema organizzativo di tutela previsto per la radiodiagnostica in ospedale. L'esperto qualificato ha predisposto le procedure ed i sistemi di protezione individuale da adottare.

#### **Misure di prevenzione e protezione**

Quelle definite e predisposte dall'Esperto Qualificato.

#### **Utilizzo automezzo**

Il principale rischio per gli operatori risulta l'incidente stradale durante il trasferimento presso il domicilio dei pazienti.

Per i rischi correlati all'uso dell'automezzo si rimanda a quanto già indicato e riportato sul fattore di rischio specifico. Non si evidenziano ulteriori situazioni rispetto a quanto già valutato.

#### **Misure di prevenzione e protezione**

Quelle già indicate sul rischio specifico.

#### **Movimentazione dei carichi**

Durante l'attività vi è la necessità di trasportare le apparecchiature sull'automezzo e da questo al domicilio dove deve essere effettuato l'esame radiologico. L'apparecchiatura radiologica è trasportata in tre apposite valigie sagomate e viene assemblata al domicilio.

Le valigie sono costituite da tre sistemi "trollies" con rotelle, maniglie facilmente trainabili. Il peso delle valigie è compreso tra i 15 e i 20 kg. L'attività viene sempre svolta da due operatori contemporaneamente. Le valigie vengono trainate con apposite rotelle, in caso di sollevamento vengono utilizzate le maniglie dai due operatori.

Considerate le frequenze dell'attività ed in numero di accessi quotidiani e la possibilità di sollevamento delle valigie effettuata da due operatori, non si evidenziano particolari situazioni di rischio che possono determinare patologie da movimentazione carichi. Il rischio può essere stimato basso.

Permane essenzialmente un rischio di natura infortunistica dovuto ad eventi accidentali.

# DVR VALUTAZIONE DEI RISCHI

## D.LGS. 81/2008

### Misure di prevenzione e protezione

- Verificare costantemente la corretta funzionalità delle valigie "trolleys" (rotelle, maniglie, stato di conservazione,...) e provvedere immediatamente agli eventuali interventi di manutenzione o sostituzione.
- Utilizzare sempre, ove presenti presso i domicili o presso la struttura ospedaliera, gli ascensori durante il trasporto delle valigie.
- Nelle situazioni in cui vi è necessità di sollevamento (anche durante le fasi di carico scarico dall' automezzo) le valigie devono essere sempre movimentate da due operatori utilizzando le apposite maniglie.

### Rischio biologico

Il rischio biologico è connaturato allo stato di salute dei pazienti a domicilio che possono essere portatori di patologie infettive potenzialmente trasmissibili agli operatori attraverso contatto con sangue, escreti, secreti, aerosol respiratori e più in generale con materiale organico. Il livello di esposizione al rischio biologico da parte degli operatori che accedono al domicilio del paziente per l'attività di radiodiagnostica è fondatamente sovrapponibile a quello che viene a determinarsi anche a livello ospedaliero per la figura del Tecnico di Radiologia. Si confermano i livelli di rischio già valutati.

A differenza comunque dei pazienti ospedalizzati o che accedono a livello ambulatoriale presso i servizi di radiodiagnostica degli ospedali, i pazienti a domicilio presentano una situazione ambientale meno controllata e quindi potenzialmente più rischiosa. Di questo occorre tener presente nella predisposizione delle misure di prevenzione da adottare per far fronte alla potenziale esposizione a rischio biologico, soprattutto per quanto riguarda gli agenti biologici a trasmissione aerogena e TBC valutati nelle parti 3 e 4 del Documento di Valutazione del Rischio Biologico.

# DVR VALUTAZIONE DEI RISCHI

## D.LGS. 81/2008

### Misure di prevenzione e protezione

- Devono sempre in ogni caso essere adottate le misure di carattere generale (Precauzioni Standard o Universali) indicate nel documento di valutazione del Rischio Biologico che contemplano:

- ▶ IGIENE DELLE MANI
- ▶ UTILIZZO MISURE BARRIERA (DPI)
- ▶ GESTIONE AGHI/TAGLIANTI
- ▶ GESTIONE MATERIALE NON MONOUSO
- ▶ GESTIONE DEI RIFIUTI
- ▶ IGIENE AMBIENTALE
- ▶ GESTIONE EFFETTI LETTERECCI
- ▶ MANIPOLAZIONE E TRASPORTO CAMPIONI BIOLOGICI
- ▶ ETICHETTA TOSSE

- Da parte del Medico Medicina Generale (MMG) **deve essere sempre comunicata**, unitamente alla richiesta di esame radiologico a domicilio, qualsiasi informazione utile a descrivere lo stato clinico e patologico del paziente in modo da poter predisporre le eventuali misure di prevenzione e protezione da adottare per far fronte a potenziale rischio biologico da parte dei Tsrm che accedono al domicilio, con particolare riferimento a patologie trasmissibili per via aerogena.

Il tecnico di radiologia (TSRM) **durante l'attività** di radiodiagnostica domiciliare deve indossare **scarpe da lavoro EN ISO 20347**. Allo stesso deve essere **fornita giacca/giaccone contro le intemperie conforme alla norma EN 343**.

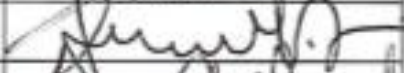
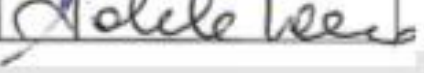


AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO Viale Mazzini 117 – 28887 OMEGNA (VB)

Struttura: SOC Radiodiagnostica	Tipo di documento: PROCEDURA OPERATIVA	Codice: PO 49-RD 01	
Redatta da: Coordinatore SOC Radiologia	Approvata da: Direttore Dipartimento dei Servizi	Revisione: 00	
Titolo documento: Procedura Operativa Esami di Radiologia Convenzionale a Domicilio	Emesso il: 20/03/2017	Pagina 1 di 9	
Firma per redazione: Domenico Spanò 	Firma per approvazione: Attilio Guazzoni 	Firma Gruppo Verifica e Validazione: Margherita Bianchi 	
Firma per validazione Direttore Sanitario ASL VCO Antonino Trimarchi 			
Direttore Generale ASL VCO Giovanni Caruso 			

## Procedura Operativa Esami di Radiologia Convenzionale a domicilio

## GRUPPO DI LAVORO

COGNOME NOME	RUOLO/FUNZIONE	FIRMA
Guazzoni Attilio	Direttore SOC Radiodiagnostica	
Spanò Domenico	Coordinatore Radiologia ASLVCO	
Mancastroppa Luca	Tsrn Referente Radiologia Domiciliare Domodossola	
Messina Ignazio	Tsrn Referente Radiologia Domiciliare Verbania	
Pedaci Gianfranco	Tsrn Radiologia Domiciliare Domodossola	
Bertolesi Massimo	Tsrn Radiologia Domiciliare Verbania	
Tranchini Roberto	Dirigente Medico SOC Radiodiagnostica	
Senestraro Marcello	Responsabile ff SITRPO	
Gagliardi Anna	Responsabile SOS ICT	
Ferrari Romano	Direttore SOC GAT	
Ficili Bartolomeo	Direttore Distretto VCO	
Sacco Adele	MMG Omegna	



## SCOPO

La radiologia domiciliare s'inserisce nel più ampio contesto della diagnostica domiciliare, obiettivo della quale è rilevare informazioni diagnostiche presso l'abitazione della persona. Pur rappresentando una preziosa risorsa a beneficio della persona assistita, la diagnostica domiciliare deve essere pensata come valida alternativa al servizio ospedaliero soltanto per gli esami per i quali la tecnologia portatile sia in grado di garantire adeguati livelli qualitativi e di sicurezza e per i casi in cui le condizioni cliniche della persona rendono meno gravoso effettuare l'esame a domicilio piuttosto che in ospedale. L'obiettivo della radiologia domiciliare è fornire un servizio a favore di persone anziane, disabili o le cui condizioni di salute non permettono il trasporto in una struttura ospedaliera se non sottoponendo la persona ad un grave disagio e con un elevato costo per la collettività.

Scopo della procedura è definire le modalità di effettuazione di esami radiologici a domicilio/RSA di utenti fragili e, nello specifico stabilire:

1. *Setting* operativi (Domicilio/RSA);
2. Criteri di reclutamento dei pazienti;
3. Professioni coinvolte;
4. Tipologia di esami radiologici eseguibili;
5. Erogazione del servizio (giorni e fasce orarie);
6. Modalità di richiesta dell'esame radiologico;
7. Modalità di effettuazione/trasmisione/stampa/archiviazione dell'esame radiologico;
8. Modalità di refertazione dell'esame radiologico;
9. Modalità di ritiro dell'esame refertato.

## OBIETTIVI

Obiettivo generale è creare, in ambito radiologico, un servizio “ponte” tra Ospedale e Territorio estendendo l’attività radiologica convenzionale ospedaliera sul territorio attraverso l’uso di innovative attrezzature radiologiche portatili per l’esecuzione di radiografie al domicilio del paziente, evitando di sottoporre la persona a disagi, rischi di alterazione psico-fisiche, ed offrendo vantaggi di tipo sociale, economico e relazionale.

Obiettivi specifici sono:

- Potenziare il sistema delle cure domiciliari, favorendo il mantenimento dei pazienti nel proprio contesto abitativo e sociale;
- Migliorare la cooperazione tra gli interventi di tipo sanitario e sociale, in una ottica di continuità delle cure,
- Ottimizzare la gestione delle risorse umane ed economiche,
- Migliorare l’appropriatezza della presa in carico globale del paziente.

## CAMPO DI APPLICAZIONE

Il servizio di Radiologia Domiciliare, è rivolto a pazienti del Distretto dell’ASLVCO con dimissioni a domicilio, assistiti in Cure Domiciliari (**ADI** Assistenza Domiciliare Integrata, **ADI UOCP** Assistenza Domiciliare Integrata Unità Operativa Cure Palliative, **SID** Servizio Infermieristico Domiciliare, **ADP** Assistenza Domiciliare Programmata) o ospitati dalle RSA (Residenze Sanitarie per Anziani) per i quali situazioni di allettamento forzato o disabilità psico-fisica rendono difficile o sconsigliabile lo spostamento dal domicilio verso le strutture ospedaliere.

### ***Criteria di inclusione degli utenti***

Utente a domicilio allettato le cui condizioni rendono difficile o sconsigliabile il trasporto in ospedale con mezzi comuni e che necessita dell'esecuzione di un esame radiologico.

### ***Criterio di esclusione degli utenti***

Tutti gli utenti che necessitano di esecuzione di esame radiologico Urgente

### ***Tipologia di esami radiologici eseguibili a domicilio***

- Esami radiologici del torace;
- Esami radiologici colonna cervicale, dorsale, lombare;
- Esami radiologici del bacino e dell'anca;
- Esami radiologici articolazioni: spalla, gomito, polso, ginocchio e caviglia;
- Esami radiologici arti superiori ed inferiori;
- Esami radiologici mano e piede.

### ***Erogazione del Servizio***

Il servizio sarà disponibile, durante la prima fase sperimentale, un giorno a settimana con orario 8.00 – 15.30; per pazienti ADI, ADI UOCP, SID, ADP per cui il MMG richieda l'esecuzione a domicilio e in RSA dell'esame radiologico convenzionale, con prescrizione **non urgente**.

La programmazione sarà garantita entro 10 giorni a decorrere dalla data di ricezione della richiesta. Viene definita sul sistema CUP (procedura informatica WBS) una agenda esclusiva necessaria alla programmazione dell'attività a domicilio.

# PROFESSIONI COINVOLTE

## Medico Medicina Generale (MMG)

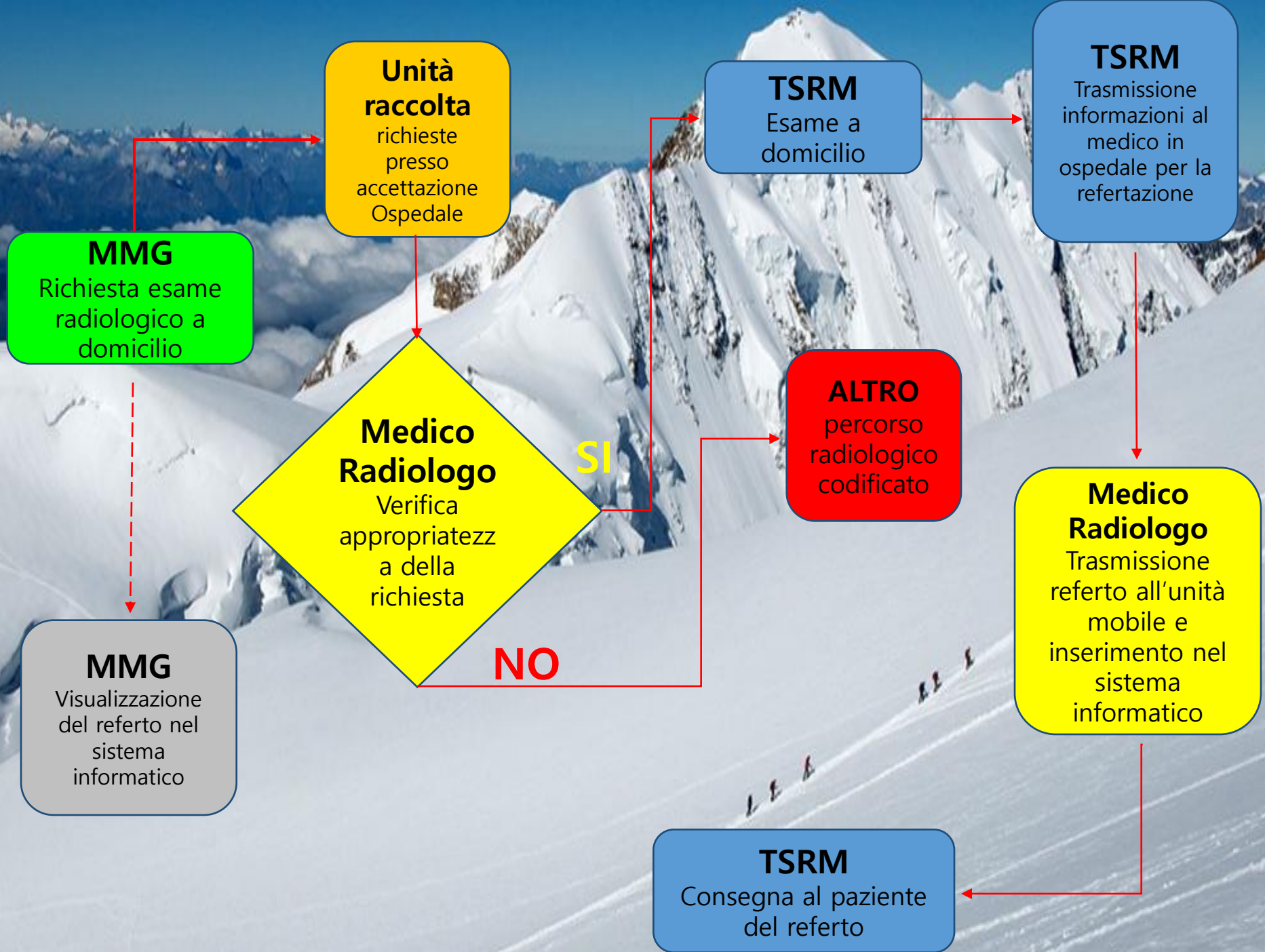
- Formula la richiesta di esame radiologico a domicilio a favore di persone sottoposte ad ospedalizzazione a domicilio.
- E' in possesso o nella condizione di poter rilevare le informazioni cliniche necessarie a giustificare un indagine radiologica a domicilio.

# **Tecnico Sanitario di Radiologia Medica (TSRM)**

- **Effettua l'esame radiologico a domicilio**
- **Si preoccupa di garantire i massimi livelli in termini di qualità della prestazione (tecnica e razionale) e sicurezza**
- **E' la figura che modifica maggiormente la sua modalità operativa rispetto a quella tradizionalmente svolta all'interno delle mura ospedaliere (adotta nuove modalità operative)**
- **Va ad integrare il gruppo di professionisti ADI**

# Medico Radiologo (MR)

- Valuta appropriatezza e congruità della richiesta
- Autorizza la programmazione dell'esame radiologico
- Autorizza l'esecuzione dell'esame radiologico
- Visualizza sulla WS ospedaliera e referta in remoto l'esame radiologico effettuato a domicilio



# Attività Radiologica Domiciliare ASL VCO (II° semestre 2017)

<b>Verbania</b>	<b>18</b>
<b>Omegna</b>	<b>8</b>
<b>Domodossola</b>	<b>18</b>
<b>N° Pazienti</b>	<b>44</b>

<b>Torace</b>	<b>30</b>
<b>Bacino</b>	<b>4</b>
<b>Anca</b>	<b>5</b>
<b>Femore</b>	<b>3</b>
<b>Gomito</b>	<b>1</b>
<b>C. Cervicale</b>	<b>2</b>
<b>C. Dorsale</b>	<b>1</b>
<b>C. Lombare</b>	<b>2</b>
<b>Ginocchio</b>	<b>2</b>
<b>Caviglia</b>	<b>1</b>
<b>N° ESAMI</b>	<b>51</b>



# ETA' PAZIENTI Radiologia Domiciliare

ASLVCO (II semestre 2017)

117	102	95	94	94
94	93	93	93	92
92	91	91	91	91
91	90	90	89	89
89	89	88	87	87
87	87	85	85	85
84	83	83	82	81
80	79	79	78	78
77	76	68	68	

ETA' MEDIA **87,2**

# **ATTIVITA' A DOMICILIO ASLVCO**

- **EFFETTUAZIONE DI ECG A DOMICILIO**
- **TELECONSULTO CARDIOLOGICO DI UTENTI CON PROBLEMATICHE CARDIOLOGICHE CRONICHE**
- **IMPIANTO DI CATETERE VENOSO PERIFERICO LEADERCATH A DOMICILIO E NELLE STRUTTURE RESIDENZIALI**
- **TELEMEDICINA PER PAZIENTI DIABETICI**
- **DIALISI PERITONEALE**

# **ATTIVITA' A DOMICILIO ASLVCO**

## **➤ PROGETTO CONSENSO**

**UN PROGETTO CHE HA LO SCOPO DI INTERCETTARE I  
POSSIBILI BISOGNI SOCIO/SANITARI DI PAZIENTI  
ULTRASESSANTACINQUENNI ABITANTI IN ZONE  
INTERNE E DISAGIATE LONTANE DAI CENTRI ABITATI  
5 INFERMIERI IN POSSESSO DI MASTER IN FAMIGLIA E  
COMUNITA'**

**CON UN IMPEGNO DI 2 GIORNI A SETTIMANA**

**500 ANZIANI PER OGNI INFERMIERE**

**ATTIVATO IN FASE SPERIMENTALE ALLA FINE DEL 2016  
DIVENTATO OPERATIVO A MAGGIO 2017**

**SARA' OPERATIVO PER 2 ANNI**

# **ATTIVITA' A DOMICILIO ASLVCO**

## **PROGETTI A BREVE**

- **POSIZIONAMENTO DI PICC A DOMICILIO**
- **IMPIEGO DI POCT PER ESAMI DI LABORATORIO A DOMICILIO**

**UN CONVINTO INDIRIZZO VERSO  
UN AMPIO PROGETTO DI  
OSPEDALIZZAZIONE A DOMICILIO**



**GRAZIE**