

## NUOVO PROGRAMMA DI MONITORAGGIO BPCO

In collaborazione con il Policlinico UCBM di Roma, la ASL Ogliastra ha recentemente partecipato a **programmi di monitoraggio domiciliare di pazienti affetti da BPCO**, nei quali è stato utilizzato un sistema di monitoraggio basato su un algoritmo AI, semplice da utilizzare e in grado di rilevare l'insorgere di riacutizzazioni o di situazioni clinicamente critiche, ancor prima che i sintomi si manifestassero, mettendo in condizioni il paziente di rivolgersi al medico curante ed al medico di intervenire precocemente.

## OBIETTIVI: QUALE VALORE AGGIUNTO?

Con questo innovativo modello di presa in carico del paziente si è riusciti ad ottenere una significativa riduzione delle riacutizzazioni (fino al 70%) e degli accessi al pronto soccorso (fino al 96%), determinando una maggior consapevolezza della sintomatologia e, di conseguenza, una maggiore sicurezza del paziente nella gestione quotidiana della propria malattia, con ottimizzazione del ricorso alle cure del MMG e dello specialista Pneumologo.

Viene offerto al paziente un **approccio imparziale e trasversale per lo sviluppo di un piano di cure personalizzato**, facilitando e favorendo il coordinamento e l'utilizzo appropriato dei diversi servizi.

Il servizio prevede la creazione di un **centro unico di Care Management**, localizzato presso il Poliambulatorio di Tortoli, punto di riferimento per il paziente, che svolgerà la propria attività **tutti i giorni lavorativi**.

I pazienti da inserire nel protocollo di presa in carico sono individuati dagli specialisti.

Ogni paziente sarà sottoposto ad una visita iniziale e ad altre visite periodiche, una ogni 12 mesi, oltre quelle normalmente programmate.

Verrà fornito un dispositivo BPCOmedia per l'auto misurazione giornaliera della saturimetria e della frequenza cardiaca, che dovranno essere effettuate tre volte al giorno.

Ogniqualvolta il dispositivo segnalerà un alert o lo stato di salute percepito si discosterà dalla misurazione effettuata dal dispositivo, il paziente si dovrà rivolgere all'infermiere case manager come prima azione.



**- 70% RIACUTIZZAZIONI**



**- 96% ACCESSI AL PRONTO SOCCORSO**



**+ CONSAPEVOLEZZA DEI SINTOMI**



**+ SICUREZZA DEL PAZIENTE NELLA GESTIONE QUOTIDIANA**

## COME FUNZIONA IL PROGRAMMA?

L'approccio "manageriale" alla cura della cronicità si espliciterà attraverso il **"case management"**.

Sono previsti un sostegno all'assistito, finalizzato al suo coinvolgimento diretto e responsabile (empowerment), e il "care management", che determina un coinvolgimento "forte" di presa in carico.



In modo complementare, l'infermiere Case Manager, eseguirà il controllo dei parametri "quotidianamente" e valuterà se i valori ricevuti siano compatibili con un peggioramento in atto o imminente dello stato di salute.

In questo caso, il paziente sarà contattato telefonicamente per indagare sulla sintomatologia o sulla presenza di segni di riacutizzazione: in caso di necessità saranno attivati percorsi preferenziali affinché lo specialista pneumologo possa intervenire con tempestività.



### DESTINATARI: CHI SONO?

Pazienti affetti da BPCO, sintomatici per dispnea e/o riacutizzazioni, afferenti alla ASL Ogliastra.



**SERVIZIO DI TELE-MONITORAGGIO PER  
PAZIENTI AFFETTI DA BPCO AFFERENTI ALLA  
ASL N. 4 DELL'OGLIASTRA**

**Per informazioni chiamare il numero 0782 600330  
da lunedì a venerdì dalle 8 alle 20.00  
cot@aslogliastra.it**

Azienda Socio-Sanitaria dell'Ogliastra  
via Piscinas, 5 CAP 08045 Lanusei (NU)



Riduce il rischio  
di riacutizzazioni



Riduce il rischio di  
ospedalizzazione



Migliora  
l'efficacia e  
l'aderenza  
terapeutica



Assicura  
interventi  
e terapia  
tempestivi