





SINFONIA

AnDiamo

Guida utente

Gestione Operativa

INDICE

01 Accesso al Sistema

02 Home Page

03 PDTA – ADI – Richieste CD

04 PDTA – ADI – Creazione PROGETTO

05 PDTA – ADI – PRESA IN CARICO E CALENDARIZZAZIONE PRESTAZIONI

06 PDTA – ADI – REPORTISTICA





Accesso al Sistema

Gli utenti abilitati potranno accedere al Sistema tramite autenticazione SPID



INDICE

01 Accesso al Sistema

02 Home Page

03 PDTA – ADI – Richieste CD

04 PDTA – ADI – Creazione PROGETTO

05 PDTA – ADI – PRESA IN CARICO E CALENDARIZZAZIONE PRESTAZIONI

06 PDTA – ADI – REPORTISTICA





Eseguito l'accesso tramite SPID, si accede alla Home Page dalla quale sarà possibile gestire le segnalazioni inoltrate (1).



INDICE

01 Accesso al Sistema

02 Home Page

03 PDTA – ADI – Richieste CD

04 PDTA – ADI – Creazione PROGETTO

05 PDTA – ADI – PRESA IN CARICO E CALENDARIZZAZIONE PRESTAZIONI 06 PDTA – ADI – REPORTISTICA





HOME ANAGRAFICHE GESTIONE PDTA REPORT			
RICHIESTE CD			< 1 - 39 di 39 >
ASSISTITO INTERVALLO DA X A X SETTING ASSISTENZIALE Selezionare COMUNE	STATO Seleziona		CERCA 1
DATA DATA INOLTRO ASSIS	נדודס סדודס	AUTORE	STATO AZIONI
28/11/2024			Presa in carico 🔎
27/11/2024			Presa in carico

Nella pagina si può visualizzare un elenco di tutte le richieste già lavorate, dove poter controllare l'evoluzione dello stato delle richieste stesse (1);

In alternativa si può inserire una nuova segnalazione, selezionando il tasto "Nuovo ".2

PDTA – ADI – Richieste CD – Inserimento richiesta (1/3)

	HOME ANAGRAFICHE GESTIONE PDTA TELEMONITORAGGIO						
	SALVA IN BOZZA SALVA E INOLTRA						
	MODELLO DI RICHIESTA DI ACCESSO ALLI	E CURE DOMICILIARI					
	Assistito						
1	Setting Assistenziale (campo obbligatorio)	Assistenza Domiciliare Integrata (ADI) Cure Palliative					
	PATOLOGIE PRINCIPALI CHE CONCORRONO	A DETERMINARE LA SITUAZIONE DI NON AUTOSUFFICIENZA					
	Patologia Principale						
2	Prima Patologia Concomitante						
2	Seconda Patologia Concomitante						
	Note						
	SINTETICI ELEMENTI DI VALUTAZIONE DELLA	NON AUTOSUFFICIENZA (compilazione obbligatoria)					
	Situazione Cognitiva	O 1. Lucido	O 2. Confuso	 3. Molto confuso,stuporoso 			
3	Prolemi comportamentali	O 1. Assenti/Lievi	O 2. Moderati	O 3. Gravi			
	Situazione Funzionale	O 1. Autonomo o quasi	O 2. Dipendente	O 3. Totalmente dipendente			
	Barthel Mobilità	 1. Si sposta da solo 	 2. Si sposta assistito 	O 3. Non si sposta			

Nel modello, selezionato l'assistito, si procede a:

- 1. Selezionare le caselle interessate che corrispondono al tipo di modello utilizzato per la richiesta;
- Inserire le patologie che concorrono a determinale la situazione di non Autosufficienza (i campi contrassegnati da * sono obbligatori);
- 3. Selezionare i Sintetici Elementi di Valutazione;

PDTA – ADI – Richieste CD – Inserimento richiesta (2/3)

AUTONOMIA	RIABILITAZIONE	APPARATO RESPIRATORIO
Autonomo	Nessuna Riabilitazione	Normale
O Parzialmente Autonomo	Riabilitazione Neurologica	 Tosse e secrezioni(aspirazione)
 Totalmente Dipendente 	Afasia	 Ossigenoterapia
Stato Vegetativo	 Riabilitazione Ortopedica 	O Ventiloterapia
	 Mantenimento in presenza di disabilità 	 Tracheostomia
	O Motorio	
STATO NUTRIZIONALE	COGNITIVO/COMPORTAMENTALE	RITMO SONNO/VEGLIA
Normale	Normale	Normale
O Dimagrimento	 Disturbo cognitivo moderato 	Ritmo sonno/veglia alterato
O Disidratazione	 Disturbo cognitivo grave 	 Rischi infettivo personale
O Nutrizione/disfagia	 Disturbo comportamentale (BPSD) 	O Febbre
	 Condizioni di salute psichiatrica 	
APPARATO GASTROINTESTINALE	APPARATO GENITO URINARIO	APPARATO TEGUMENTARIO
Normale	Normale	Normale
Incontinenza fecale	 Incontinenza urinaria 	Ulcere cutanee 1° e 2° Grado
O Vomito	 Cateterismo vescicale 	Ulcere cutanee 3" e 4" Grado
Sanguinamento gastrointestinale	 Urostomia 	Stato più grave di ulcera - non stadiabile
O Stomia	O Ematuria	Cura della ferita
O Stipsi	Esitato	Attri problemi cutanei
O Diarrea	O Dialisi	Lacerazione o tagli non chirurgici
		Lesioni Cute
		Rischio Sanguinamento Acuto

4.Inserire le informazioni su
bisogni assistenziali e
socioassistenziali o di
impossibilità a raggiungere lo
studio medico;

5. Possibilità di suggerire figure professionali per il piano operativo.

6

6. Inserite le informazioni, ricordare di cliccare sul tasto SALVA E INOLTRA

	le prestazioni e/e gli interventi di natura socio-assistenziale per il paziente/u	tente e l'eventuale nucleo familiare interessato (es. assistenza domiciliare	sociale, assistenza tut	telare, supporto economico, ricovero in c	asa di riposo, Telesoccorso/Teleassistenza,
APOSSI	BILITA' A RAGGIUNGERE LO STUDIO MEDICO PER:				
) Im	possibilità permanente a deambulare				
Im	possibilità ad essere trasportato in ambulatorio con i comuni mezzi a causa di:				
0	Non Autosufficienza	O Abitazione in piano alto e senza ascensore		 Altro (specificare) 	
(in	possesso di certificazione L. 104/1992 e/o indennità di accompagnamento)			Altro (specificare)	
LLEGA			ALLEGA		
ALLEGA	Scept file Nessun file selecionato		ALLEGA		
ALLEGA In: PROPOS Tipologia	TI Seepitar Nesur ta selecondo STA PLAND TERAPEUTICO Seconse V Preplazione: V AGGUINGI	5	ALLEGA		
ALLEGA In: PROPO: Tipologia Pr	TT Scrept The Nesson file selecondo STA FUANO TERAPEUTICO Selecones	б	ALLEGA		
ALLEGA PROPOS Tipologia Pr + ISTRU	TT Stapille Neson the electonic Stapino TERAPEUTICO Sessoner Prestazone FREQUENZA ZZONI PER LA COMPILAZONE	1 NOTE	ALLEGA		
PROPOS PROPOS Tpologia Pr - ISTRU icheda c	TT Script III Nesson the seleconde STA PANO TERAPEUTICO Seleconse Preslazione AGGUNCI RESTANCINE PRE LA COMPILAZIONE IZZONI PER LA COMPILAZIONE ICONJILIZZA DA TEST DISTRETTO	NOTE Data	ALLEGA	26042003 🗂 🗙	
ALLEGA le: PROPOS Tipologia Pr + ISTRU Scheda c SALVA IN	TT	NOTE CO12	ALLEGA	26042023	



PDTA – ADI – Richieste CD – Inserimento richiesta (3/3)

Compilare la "S.V.A.M.A Sanitaria".

HOME ANAGRAFICHE GEST	IONE PDTA REPORT			
	INIONI DI EQUIPE STORICO			
ASSISTITO				STATO: PRESA IN CARICO
SVAMA SANITARIA SVAMA COGNI	TIVA SVAMA SOCIALE SCALE VALUTAZIONE PERSONALIZZATE	ALLEGATI		
SCHEDA A VALUTAZIONE SAN	TARIA			
Cognome		Nome		
Nato A		il	952	
Sede di valutazione		Data	04/12/2024	
CENNI ANAMNESTICI - PROBLEM	II CRONICI IN ATTO			
				li.
TRATTAMENTO IN ATTO				

Compilata la scheda di valutazione e cliccando su "Salva", viene verificato il regolare inserimento dei dati; se sono stati inseriti correttamente.

INSERIMENTO EFFETTUATO CORRETTAMENTE!



PDTA – ADI – Richieste CD – Visione richiesta PUA (1/5)

Per visualizzare le richieste alle Cure Domiciliari inoltrate, selezionare l'apposita voce dal modulo PDTA ADI (1)





PDTA – ADI – Richieste CD – Visione richiesta PUA (2/5)

HOME ANAGRAFICHE GESTIONE PDTA REPORT				
RICHIESTE CD				
Νυονο				« 1 - 39 di 39 »
ASSISTITO INTERVALLO DA X A X SETTING ASSISTENZIALE Selezionare V PROVINCIA Selezionare V COMUNE	STATO Seleziona			CERCA
DATA DATA INOLTRO ASS	IISTITO	AUTORE	STATO	AZIONI
28/11/2024			Presa in carico	0
27/11/2024			Presa in carico	م

Nella pagina si può visualizzare un elenco di tutte le richieste, dove poter controllare l'evoluzione dello stato delle richieste stesse.

PDTA – ADI –Richieste CD – Visione richiesta PUA (3/5)

HOME ANAGRAFICHE	GESTIONE PDTA	TELEMONITORAGGI				
RICHIESTE CD						
NUOVO			2			« 1-4 di 4 »
ASSISTITO			STATO Seleziona	~]		
INTERVALLO DA	— × A	— ×	DISTRETTO D.S. N.66 SALERNO			CERCA
PROVINCIA	Selezionare 🗸	COMUNE	Selezionare 🗸			
DATA	DATA INOLTRO	ASSISTITO		AUTORE	STAT	D AZIONI
26/04/2023	26/04/2023 12:50:47	TEST ASSISTITO 20/12/1978 SALERNO (SA)		TEST DISTRETTO	Inoltra	ta D

Quando una richiesta è inoltrata (1), deve essere approvata; per fare ciò si utilizza la seguente procedura:

- 1. Filtrare per STATO "INOLTRATO" (2) al fine di visualizzare tutte le richieste non ancora lavorate
- 2. Aprire il dettaglio della Segnalazione (3) 🔎

2

3. Visionare le informazioni riportate nel Tab "Richiesta";



- 1. Visionare S.V.A.M.A Sanitaria(1) (2)
- 2. Compilare, se necessario, le ulteriori schede di valutazione navigando all'interno della sezione "Valutazione";

HOME AI	NAGRAFICHE GE	STIONE PDTA	REPORT				
RICHIESTA	VALUTAZIONE	RIUNIONI DI EQUIPE	STORICO				
ASSISTITO: N	ASSISTITO: MANFUSO ASSUNTA						
	2						
SVAMA SAN	ITARIA SVAMA COO	GNITIVA SVAMA SOC	IALE SCALE VALUT	TAZIONE PERSONALIZZATE	ALLEGATI		



PDTA – ADI –Richieste CD – Visione richiesta PUA (5/5)

Procedere con la Valutazione:

ME ANAGRAFICHE GESTI	DNE PDTA TELEMONITORAGGIO	
	MD STORICO	
SSISTITO: TEST ASSISTITO		
RIUNIONE VALUTAZIONE IN SE	DE QUADRO SINOTTICO RIEPILOGO	
VALUTAZIONE		
* Data valutazione	26/04/2023	Sede di va
Тіро	UVMD 🗸	Richiesta
Partecipanti:		

• Procedere alla redazione del PAI "CREA PAI" (1).

Come visibile, l'UVI si scompone in una serie di valutazioni specifiche:

- Riunione: eseguibile in sede;
- Valutazione In sede: riporta le indicazioni sulla necessità di assistenza e sul supporto rete sociale dell'assistito;
- Quadro Sinottico: consente una rapida visione e acquisizione dei dati fondamentali per stabilire il livello di assistenza sanitaria;
 - Riepilogo: sezione in cui si può procedere a visualizzare e stampare

SINTESI DEI PROBLEMI ATTUALI RILEVA	ATI
Patologia Principale	Ulcerazione da decubito, sito r
Prima Patologia Concomitante	Demenza senile, non complica
Seconda Patologia Concomitante	
Note	
IVELLO ASSISTENZIALE	c
BISOGNI ASSISTENZIALI RILEVATI	
Autonomia:	Parzialmente Autonomo
Stato nutrizionale:	Normale
Apparato gastrointestinale:	Normale
Oncologico/terminale:	Non oncologico/non terminale
Note Bisogni Assistenziali:	
MPOSSIBILITA' A RAGGIUNGERE LO SI	TUDIO MEDICO PER:
mpossibilità permanente a deambulare	

INDICE

01 Accesso al Sistema

02 Home Page

03 PDTA – ADI – Richieste CD

04 PDTA – ADI – Creazione PROGETTO

05 PDTA – ADI – PRESA IN CARICO E CALENDARIZZAZIONE PRESTAZIONI 06 PDTA – ADI – REPORTISTICA





PDTA – ADI – Creazione PROGETTO (1/4)

In questa fase, si definiscono gli interventi necessari che accompagneranno il paziente verso la recovery. Tale sezione, può essere "divisa" principalmente in:

- Le informazioni principali sul Progetto Personalizzato (durata, data presunta presa in carico del progetto, definizione dell'area di bisogno, definizione di diagnosi e procedure);
- Bisogni Assistenziali rilevati e Obiettivi di Salute;
- Sintetici elementi di valutazione della non autosufficienza con relativo profilo Assistenziale;
- Verbale;
- Piano Proposto Dalla Segnalazione e Definizione effettivo Piano Esecutivo.
- Il CIA (Coefficiente Intensità Assistenziale) sarà calcolato automaticamente in base alla frequenza delle prestazioni inserite.

DATI OD, PANO ASSISTENZIALE					
Date Nutrie sta alla Poli.	29-9404223				
Setting Assistanciale	Association (considerent and		talaitas pervenula da	MARKS.	-
Proveniesas	Beautras (1)		Demonstratione Advantura		
Longs di arogatione delle presiationi	Bernaria (a)		Responsabilità Ganitoriale	Team, ra	
Panificacióne conduita delle cure in cartelle lasocolo	-C M				
State Civile	CelteRuble		Yitute di studio	Assessme	w]
Rumero femilie i concentri			Burnero BCB femilier constant		
Area biangen	Seasonare		Bata varifica programmata	EN .	
1000	ACERAA GUET				
Case Noraper					
Dynaka	8-5 H 86 SALARRO				
CARGOVER					
Cigreen					
Taketyon previously	10		Tau realizes	ferminen +	
and and a second s			Consideration		
Induced a processing					
	Tanks and the second se	and the state for failed			
Presidente Procestere					
and a provide a					
ta diagente concorrelante	2014 - Demencia sente, non complicate (Collice K)	98-CHP. 2860)			
ta procedura					
BADDING A LIGHTERDALI BRADADY					
AUTOMONIA		NAME 74,74,74,948		APPAARD RESPARIDED	
Autoreau Par (paramete Autoreau Straingerte Egenerate)		Hostaina Gabillacione Halidlacione Halidlacione finunciagica Afeese		Tosse e secretario(se)///en/() Desprotoreja	
O Baro Vegetative		 Radidation Oropettus Manatimento lo presenta 8 desalidita Mature 		O Trachesatures	
END NUMBER A		CODMITTING COMPONENTIAL &		ACTUAL DEPENDENCE AND A	
Emergeneerte Deudorsenne Nucleoporantes fegee		Hornen Debutes cognitive moderate Debutes cognitive general Debutes cognitive general Debutes control extensione (BPSE) Construction of extensione (BPSE)		Terrene Terrene Terrene Terrene Terrene	
APPEARING GALINGONIESTIMALE		NTRALED GENERO URINAMO		APPRIATO TEOLINEIRINO	
the theorem, theorem, theorem of the theorem of theorem of theorem of theorem of the theorem of th		Sourcess Non-rest Control on the section Control on the section Control on the section Control Control Control Control Control Control Control		Norman Norman Norma	
UNICOL (VOICO/TERMINAL) 8		THE STATION		Principle, 11th Printer, series	
Kanada paratagenta tercenation Constraints and an analysis Constraints and an analysis Constraints Constraints Constraints Constraints Constraints Constraints Constraints		Prince create Are soccessed 0 000 000 Interaction 0 Interaction 0 Nature for procession 0 Nature topological social socicles socicles social social social social social socicles socia		 Journel O Pauses 	

OBIETTIVE IN SALUTE (MAX 5)										
Oarsentre le demanaure proteite e la continuité assestenzaile										
 Mgioramento capacità relacionali e contatte socio-ambientale 										
 Prevanzania data antiona da annobizzazione 										
Prevenzena/ratiamente della lesioni da deculuto.										
 Mgipremento/manterimento dello atalio funzionale pioteate 										
 Migloriatientis etela cogritivo-percettivo 										
D Recupers/conservazione delle capacità reactue di autonomia a relazi	land.									
Migloramento/controlio delle condizieri canche										
Mgioramento deta qualità di vita di persone non autosufficienti o a ri	ichio di pendita di autoau/ficienza									
SINTETICI ELEMENTI DI VALUTAZIONE DELLA NON AUTO SUFFICIEN	A									
Situations Cognitive	 1 Leoite 		O 2 Cert			0.33	fully confuse, shapersee			
Problemi comportamentali	· LASSERLIN		C 2 Mode	rati		0.34	Gravi			
Situazione Funzionale	· 1 Automore a sussi		0 2 Deer	derte		0.8	fickmens dpanderse			
Barthet Mobilità	· 1. Si aponta da ante		0.2.5×e	cute assaulto		0.31	tion of Aporta			
Bapporto refe anciale	· Ten assails		0 2 Perz	americ associat		0.8	tion assisted			
Necessità assistenza sanilaria	· A.Bassa		0 2 Her	ede .		0.3	Decela			
TOTALE 6										
		AUTOSUFFICIENTE		1		LUCIDO, AS/TOP	NAMO .			
PARO PROPOSTO NELLA RICHESTA										
MEETAZONE	FREQUENZA	607E								
HISOTERAPISTA - EDUCADONE DEL CARE DIVER AD INTERVENTI ADATTVA CHE RENDANCO PIÙ SICURI E PRUBBLI (LU AMBIENTI IONESTICO	2 m ?u									
INFERMENT: NEDICAZION SENIFLICILE DON CUTANEE DA PRESIDINE, VINCOLARI, NEOFLASTICHE, POST CHRUNDICHE, POST ATTRICHE, CAVO DIALE ESC.)	1 = 2g									
PRESTAZIOR SPECIALISTICHE										
TIPOLOGIA: Salassanan - PRESTAZIONE:	Selectore				- 4	04,9404				
(Reportare la descrizione della prestazione e la frequenza di ero	gacione)									
THROTERAPISTA - EDUCAZIONE DEL CARE GIVER AD INTERVENT	ABAYTRIS CHE RENEMARD PRO S	ICURE FRUIDU GU AMBERTI DOMESTICI								
Description Projection				(R	Selectore		8 a			8.29
Paultatis										
Constructed Prophetics & point allo					0w	B×	4	0		.4
S INFERMENT - MEDICAZIONE NEMPLICILLE SIONI CUTANEE DA PRE	SIGNE, VASCOLAR, MOPLAS	TICHE, POST CHRURGICHE, POST ATTRICHE, C	AVO OBALE ECC.3							
Parameter Parameters				1 v	Selacione					8.00
Fachete										
One service Productor's a parameter				8. w	Del .	- ×		D		
CIA PREVENTIVO: 0,429 (CD integrate di Secondo	Livello)									
Durata Piano				Numero Acce	ssi Totali: 0				COST	D TOTALE: 0.00
Data	2014/2021			Autore		and along	-			
SALIS PRODETTO IN BOIZA SALIS & PROSEDUR										



PDTA – ADI – Creazione PROGETTO (2/4)

Per inserire una prestazione si utilizza la seguente procedura:

- 1. Scelta della tipologia e della prestazione da eseguire (1);
- 2. Inserire Descrizione della Prestazione (2);
- 3. Scelta frequenza prestazione (3). Nota bene, compilare solo la cadenza settimanale o mensile a seconda del tipo;
- 4. Figura professionale esterna o meno a seconda di disponibilità (4);

5. In base alla frequenza scelta, il portale in automatico riporta il conteggio di accessi complessivi (5) (in base alla durata del progetto personalizzato) e il relativo eventuale costo per le prestazioni esternalizzate;

PRESTAZIO	NI SPECIALISTICHE								
TIPOLOGIA	Selezionare	Seleziona			1	AGGIUNG	2		
(Riportare la	descrizione della prestazione e la frequenza di erogaz	ione)							
PRESTAZION	E			FREQUENZA GG/SET	FREQUENZA GG/M	n. volte Al dì	ESTERNO	ACCESSI	COSTO
FISIOTER	APISTA - EDUCAZIONE DEL CARE GIVER AD INTERVI	ENTI ADATTIVI CHE RENDANO PIÙ SICURI E F	RUIBILI GLI AMBIENTI DOMESTICI						G
Descrizione P	estazione		i.	2 🗸	Seleziona 🗸	1 🗸	0	0	0,00
Pacchetto:									
Descrizione P	restazione a pacchetto		1.	1 🗸	Dal	1 🗸		0	0



PDTA – ADI – Creazione PROGETTO (3/4)

Compilati tutti i campi necessari e cliccato su "SALVA E PROSEGUI" verrete indirizzati nella pagina del "VERBALE" (1)

HOME ANAGRAFICHE GESTIONE	PDTA REPORT				
PROGETTO PERSONALIZZATO	GESTIONE STATI PIANO ESECUTIVO	CALENDARIZZAZIONE DIA	ARIO CLINICO STORICO		
ASSISTITO:					STATO: PRESO IN CARICO
STAMPA					
Paziente		Distr	retto	DS 3	
+ INFO ASSISTITO					
SINTESI DEI PROBLEMI RILEVATI					
Patologia Principale	Ipertensione essenziale (401)				
Patologia Concomitante	Diabete mellito (250)				
Note					
LIVELLO ASSISTENZIALE	CONDIZIONE		PROFILO	STATO	
RIDOTTO	PARZIALMENTE NON AUTOSUFFICIE	INTE	2	LUCIDO, IN PARTE DIPENDENTE	
BISOGNI ASSISTENZIALI RILEVATI					
Autonomia:	Parzialmente Autonomo	Riabilitazione:	Nessuna Riabilitazione	Apparato respiratorio:	Normale



PDTA – ADI – Creazione PROGETTO (4/4)

Scorrendo verso il basso arriverete nella parte di inserimento dei campi obbligatori:

- Indicare la data del verbale UVI/UVMD obbligatoria (1)
- Eventuali note
- Cliccare su "Presente" e "Sottoscrive" in base ai partecipanti (2);
- Seguiti i punti precedenti, potete procedere cliccando sul tasto "Salva e Inoltra Piano" (3);

PIANO ESECUTIVO AGGIORNATO	IL 26/04/2023							
EQUIPÈ DOMICILIARE	PRESTAZIONI		FREQUENZA GG/S	ET FREQUENZA GG/MM	N. VOLTE AL DÌ	ESTERNO	ACCESSI	COSTO
FISIOTERAPISTA - EDUCAZIONE DEL CARE GIVER AD INTERVENTI ADATTIVI CHE RENDANO PIÙ SICURI E FRUIBILI GLI AMBIENTI DOMESTICI			2		1	NO	26	0,00
INFERMIERE - MEDICAZIONI SEMPLICILLESIONI CUTANEE DA PRESSIONE, VASCOSTRI, NEOPLASTICHE, POST CHIRURGICHE, POST ATTINICHE, CAVO ORALE ECC.)			3		1	SI	39	608,40
0,429 (CD integrate di Secor	ndo Livello)							
Data Approvazione	~		Data pres	a In Carico	-			
Data Verbale UVMD/UVI		□=× ^ 1						
Note Verbale							4	
PARTECIPANTI RIUNIONE UVMD/UVI						PRESENTE	SOTTOSCRIVE	i
ACERRA GIUSY		Dir	rigente Cure Domiciliari				2	
a b		Ca	reGiver					
SALVA E INOLTRA PIANO)							

INDICE

01 Accesso al Sistema

02 Home Page

03 PDTA – ADI – Richieste CD

04 PDTA – ADI – Creazione PROGETTO

05 PDTA – ADI – PRESA IN CARICO E CALENDARIZZAZIONE PRESTAZIONI

06 PDTA – ADI – REPORTISTICA





PDTA – ADI – PRESA IN CARICO E CALENDARIZZAZIONE PRESTAZIONI (1/10)

Una volta creato il piano, potete procedere a prenderlo in carico direttamente dalla sezione Progetti ADI cliccando sull'icona "Gestione stati" (1) evidenziata in figura.

ADI PRESTAZ	ZIONALI							« 1 - 4 di 4 »
DISTRETTO NOME E COGNO CODICE PROVINCIA DATA VERIFICA)ME PROGRAMMATA	D.S. N.66 SALERNO V	STATO DATA DI NASCITA ○ SCADUTI ○ IN SCADENZA × COMUNE		Selezionare			CERCA
DATA	COGNOME E NOME	DISTRETTO	COMUNE	CODICE	INSERITO DA	DURATA	STATO	AZIONI
26/04/2023 cambio stato	TEST ASSISTITO 20/12/1978	D.S. N.66 SALERNO	SALERNO	9/2023	administanza admin	90 25/07/2023	Approvato	P 🔛
								1



PDTA – ADI – PRESA IN CARICO E CALENDARIZZAZIONE PRESTAZIONI (2/10)

Impostate la **presa in carico**:

HOME ANAGRAFICHE GESTIONE	PDTA TELEMONITORAGGIO
PROGETTO PERSONALIZZATO VERBALE	GESTIONE STATI PIANO ESECUTIVO CALENDARIZZAZIONE DIARIO CLINICO STORICO
ASSISTITO: TEST ASSISTITO	STATO: APPROVATO
PRESA IN CARICO	
* Data Presa in Carico	26/04/2023



PDTA – ADI – PRESA IN CARICO E CALENDARIZZAZIONE PRESTAZIONI (3/10)

Impostata la presa in carico il piano risulterà in : (1) STATO: PRESO IN CARICO

Ora potete procedere a calendarizzare gli accessi di vostra competenza:

- Cliccare su tab "Calendarizzazione" (2)
- Cliccare sul "Calendario" come evidenziato in foto (3)
 - Si potranno calendarizzare solo le prestazioni di competenza (interne con operatori ASL, esterne HCP).
 - Personale interno: equipe distrettuale
 - o Personale esterno: equipe esterna HCP

HOME ANAGRAFICHE GESTIONE	PDTA T	ELEMONITORAGGIO		2					
PROGETTO PERSONALIZZATO VERBALE		TATI PIANO ESECUTIVO	CALENDARIZZAZIONE	DIARIO CLINICO	STORICO				
ASSISTITO: TEST ASSISTITO							STA	TO: PRESO	IN CARICO
CALENDARIZZAZIONE ACCESSI									
PIANO ESECUTIVO ATTIVO SCADENZ	A: 25/07/2023								
PRESTAZIONE	TIPO	PERSONALE		DA PIANO	DA CALENDARIZZARE	CALENDARIZZATI	SOSPESI	CHIUSI	AZIONI
FISIOTERÀPISTA - EDUCAZIONE DEL CARE GIVER AD INTERVENTI ADATTIVI CHE RENDANO PIÙ SICURI E FRUIBILI GLI AMBIENTI DOMESTICI	Piano	Interno		26	26	o	0	0	B
INFERMIERE - MEDICAZIONI SEMPLICI(LESIONI CUTANEE DA PRESSIONE, VASCOLARI, NEOPLASTICHE, POST CHIRURGICHE, POST ATTINICHE, CAVO ORALE ECC.)	Piano	Esterno		39	39	O	0	0	



PDTA – ADI – PRESA IN CARICO E CALENDARIZZAZIONE PRESTAZIONI (4/10)

Cliccato sul calendario potete calendarizzare:

- Un accesso singolo, attraverso il tasto "Nuovo" (1), usato principalmente per le visite specialistiche;
- "Calendarizzazione multipla" accessi (2), per prestazioni di tipo infermieristiche e fisioterapiche;
- Eliminare eventuali accessi calendarizzati (3), per poter riprogrammare gli accessi ad altri operatori.

HOME ANAGRAFICHE G	ESTIONE F	PDTA TELEMO	NITORAGGIO						
PROGETTO PERSONALIZZATO	VERBALE	GESTIONE STATI	PIANO ESECUTIVO	CALENDARIZZAZIONE	DIARIO CLINICO	STORICO			
ASSISTITO: TEST ASSISTITO								ST	ATO: PRESO IN CARICO
CALENDARIZZAZIONE ACCES	ONE MULTIPLA	CANCELLAACCI	ESSI SELEZIONATI						× »
DATA PIANIFICATA	DATA CONVAL	IDA ACCESSO	OPERATORE	PRESTAZIC	DNE		STATO		AZIONI
									« »



PDTA - ADI - PRESA IN CARICO E CALENDARIZZAZIONE PRESTAZIONI (5/10)

Calendarizzazione Singola

1. Selezionare tasto "NUOVO"

HOME ANAGRAFICHE	GESTIONE	PDTA TELEMO	NITORAGGIO							
PROGETTO PERSONALIZZATO	VERBALE	GESTIONE STATI	PIANO ESECUTIVO	CALENDARIZZAZIONE	DIARIO CLINICO	STORICO				
ASSISTITO: TEST ASSISTITO								STAT	O: PRESO IN	CARICO
CALENDARIZZAZIONE ACC	ESSI									
	ZIONE MULTIPLA	CANCELLAACC	CESSI SELEZIONATI						66	*
DATA PIANIFICATA	DATA CONV	ALIDA ACCESSO	OPERATORE	PRESTAZIO	DNE		STATO	-	ļ	AZIONI
									ec	>

2. Stabilire data (2), orario previsto (3) e cliccare su "Aggiorna operatori" (4), al fine di verificare quale figura professionale (5) è disponibile nella fascia oraria indicata. Infine, cliccare sul tasto "SALVA" (6).





PDTA – ADI – PRESA IN CARICO E CALENDARIZZAZIONE PRESTAZIONI (6/10)

Calendarizzazione Multipla

1. Selezionare tasto "CALENDARIZZAZIONE MULTIPLA".

HOME ANAGRAFICHE GESTIONE PDTA TELEMONITORAGGIO		
PROGETTO PERSONALIZZATO VERBALE GESTIONE STATI PIANO ESECUTIVO	CALENDARIZZAZIONE DIARIO CLINICO STORICO	
ASSISTITO: TEST ASSISTITO		STATO: PRESO IN CARICO
NUOVO CALENDARIZZAZIONE MULTIPLA CANCELLA ACCESSI SELEZIONATI		ec 29
DATA PIANIFICATA DATA CONVALIDA ACCESSO OPERATORE	E PRESTAZIONE STATO	
		« »



PDTA – ADI – PRESA IN CARICO E CALENDARIZZAZIONE PRESTAZIONI (7/10)

- 2. Nella calendarizzazione, sono riportate le informazioni stabilite all'interno del progetto, che sono:
- il numero degli accessi da pianificare nel periodo esecutivo stabilito e la frequenza settimanale o mensile degli accessi stessi (1);
- la durata del piano esecutivo relativa alla prestazione scelta (modificabile in base alle esigenze cliccando sull'icona "calendario" (2);
 Tali informazioni sono necessarie per poter inserire:
 - "Volte al giorno" (Frequenza);
 - o "Orario";
- Giorni settimanali" (3).
- In seguito, bisogna indicare l'operatore professionale, indicato in automatico dal sistema a seconda della disponibilità (4);

CALENDARIZZAZIONE ACCESSI						
SALVA TORNA ALL'ELENCO PRESTAZIONI						
PRESTAZIONE FISIOTERAPISTA - EDUCAZIO	ONE DEL CARE GIVER AD INTERVENT	I ADATTIVI CHE RENDANO PIÙ SIC	URI E FRUIBILI G	GLI AMBIENTI DOMESTICI		
PIANO	FREQUENZA	ACCESSI DA PIANO	CHIUSI	CALENDARIZZATI	SOSPESI	DA CALENDARIZZARE
ATTIVO Scadenza: 25/07/2023	2 gg/sett - 1 volte al giorno	26	0	0	0	26
CALENDARIZZAZIONE MULTIPLA	2					
Piano Esecutivo 26/04/2023-25/07/2023 ~	Data 26/04/2023	a 25/07/2023 🗖 🗙	Durat	ta Prestazione 35	Vinuti	
Volte al giorno 1 - Orario 00 -	•• •					
Lunedì Martedì Mercoledì Ciovedì	Venerdi 🗆 Sabato 🗆 Domenica	a				
FIGURA PROFESSIONALE OPERATOR						
Fisioterapista 5 Seleziona ~						
GENERAACCESSI						

- 3. Compilati i campi descritti in precedenza selezionare il tasto: "Genera Accessi" (5);
- 4. In automatico il sistema calcolerà gli accessi previsti;
- 5. Verificare la corretta pianificazione di tutti gli accessi e salvare.



PDTA – ADI – PRESA IN CARICO E CALENDARIZZAZIONE PRESTAZIONI (8/10)

Chiusura accessi

Nel tab "Calendarizzazione", cliccando nella sezione "Accessi" (1) è possibile chiudere tutti gli accessi di competenza, modificarli o eliminarli:

- Possono essere modificati cliccando sull'icona:
- Possono essere eliminati cliccando sull'icona: (2) ×
- Possono essere chiusi in due modi:
 - Chiudendo simultaneamente più accessi: basta cliccare sull'icona (3), in questo caso selezioneremo tutti gli accessi calendarizzati. Successivamente cliccare sul tasto "Chiudi accessi selezionati" (4).
 - Chiudendo un singolo accesso: cliccando sull'icona di convalida accesso

HOME ANAGRAFICHE	GESTIONE PDTA	TELEMONITORAGGIO						
PROGETTO PERSONALIZZATO		ONE STATI PIANO ESECUTIVO	CALENDARIZZAZIONE		STORICO			
ASSISTITO: TEST ASSISTI							STATO:	PRESO IN CARICO
CALENDARIZZAZIONE	ACCESSI							
ELENCO PRESTAZIONI	CHIUDI ACCESSI SELEZIO	NATI 4					« 1	- 91 di 91 »
O Settimana corrente: 24 - 3	30 aprile 2023 🔿 Nei 30 giorn	i: 27 aprile - 27 maggio 2023 💿 Tutti					6	
DATA	DATA CONVALIDA	PRESTAZIONE	OPERATORE	TIPOLOG	IA PERSON	ALE STATO		
25/07/2023 00:00		FISIOTERAPISTA - EDUCAZIONE DEL CARE GIVER AD INTERVENTI ADATTIVI CHE RENDANO PIÙ SICURI E FRUIBILI GLI AMBIENTI DOMESTICI		Plano	Interno	Calendarizzato		₽ ∕ ⊴ ×
24/07/2023 00:00		FISIOTERAPISTA - EDUCAZIONE DEL CARE GIVER AD INTERVENTI ADATTIVI CHE RENDANO PIÙ SICURI E FRUIBILI GLI AMBIENTI DOMESTICI		Plano	Interno	Calendarizzato		P 🗸 🛪 🗙



PDTA – ADI – PRESA IN CARICO E CALENDARIZZAZIONE PRESTAZIONI (9/10)

Compilare il diario clinico (1) e infine cliccare sul tasto "Convalida accesso" (2) per indicare che l'accesso è stato erogato:

CALENDARIZZAZIONE ACCESSI			
CONVALIDA ACCESSO			
CHIUSURA ACCESSO			
Data 2	25/07/2023	* Dalle 00 ~ 00 ~ * Alle 00 ~ 35 ~	
Assistito	TESTASSISTITO	Codice PP	
Prestazione	FISIOTERAPISTA - EDUCAZIONE DEL CARE GIVER AD INT	ERVENTI ADATTIVI CHE RENDANO PIÙ SICURI E FRUIBILI GLI AME	BIENTI DOMESTICI
FIGURA PROFESSIONALE	OPERATORE		OPERATORE PRESENTE
Fisioterapista			
Attività Indicata nel piano	EDUCAZIONE DEL CARE GIVER AD INTERVENTI ADATTIV	I CHE RENDANO PIÙ SICURI E FRUIBILI GLI AMBIENTI DOMESTICI	
Descrizione attività			1



PDTA – ADI – PRESA IN CARICO E CALENDARIZZAZIONE PRESTAZIONI (10/10)

DIARIO CLINICO

Le terapie erogate, interne o esternalizzate, saranno visibili nella sezione DIARIO CLINICO del PAI:

PROGETTO PERSON	NALIZZATO	VERBALE	GESTIONE STATI	PIANO ESEC		CALENDARIZZAZIONE	DIARIO CLINICO	STORICO			
ASSISTITO: TEST	ASSISTITO										STATO: CHIUSO
										«	1 - 1 di 1 »
DA	— × A		— × c	PERATORE				PERSO	NALE Seleziona ~		
TIPO ACCESSO	Seleziona	~	T F	RESTAZIONE	Seleziona	~					CERCA
DATA		OPERATORE		PRESTAZ	IONE		TIPO ACCESSO				AZIONI
17/04/2023 14:00 -	14:30			OSS - ASS	ISTENZA TUT	TELARE (Piano)	Ordinario		Esterno		2

Si visualizzerà l'elenco in ordine di data e sarà possibile visualizzarne il dettaglio cliccando sull'icona 🔎

CHIUSURA ACCESSO							
Data	17/04/2023	Dalle 14:00 Alle 14:30					
Assistito	TEST ASSISTITO	Codice Piano	7/2023				
FIGURA PROFESSIONALE	OPERATORE		PRESENTE				
OSS			SI				
Descrizione attività	ASSISTENZA TUTELARE ASSISTENZA TUTELARE ASSISTENZA TUTELARE ASSISTENZA TUTELARE						
MISURAZIONI							
PA(mmHg)	FC(bpm)	SpO2(%)	TC(C°)				
Diuresi(ml)	Alvo	Dolore(VSN)					

INDICE

01 Accesso al Sistema

02 Home Page

03 PDTA – ADI – Richieste CD

04 PDTA – ADI – Creazione PROGETTO

05 PDTA – ADI – PRESA IN CARICO E CALENDARIZZAZIONE PRESTAZIONI

06 REPORTISTICA





REPORT

La sezione di reportistica è composta da 3 tipologie:

- REPORT ASSISTITI
- REPORT PAI
- REPORT ACCESSI





REPORT - ASSISTITI

Questo report restituisce l'elenco di tutti gli assistiti gestiti in ADI Ordinaria e/o Cure Palliative nell'intervallo di date selezionato e in base ai criteri di ricerca applicati.

HOME ANAGRAFICHE GESTIONE PDTA REPORT								
REPORT ASSISTITI ELENCO DI TUTTI GLI ASSIS	STITI GESTITI IN ADI ORDINARIA E/O CURE	PALLIATIVE NELL'INTERVALLO [DI DATE SELEZIONATO E IN BASE AI	I CRITERI DI RICERCA A	PPLICATI.	« 1 - 3 di 3 »		
* DATE PAI (j)	DA 01/11/2024 X A 06/12/2024	TTIVI (j)		STATO	Seleziona v			
PATOLOGIA		SESSO	Seleziona v	FASCIA DI ETÀ	Seleziona v			
SETTING ASSISTENZIALE	Selezionare	HOME CARE	E PROVIDER Selezionare v	CIA PREVENTIVO	Seleziona v	CERCA		
DISTRETTO	DS 35 - POZZUOLI - ASL NAPOLI 2 NORD							
	DS 36 - ISCHIA - ASL NAPOLI 2 NORD							
	DS 37 - GIUGLIANO - ASL NAPOLI 2 NO	RD						
ASSISTITO	DISTRETTO	NASCITA	ETÀ		NR. PAI NEL PERIODO	AZIONI		
	DS 40 - MELITO	11/1/2008	16		1	<i>,</i> ,		
	DS 44 - AFRAGOLA	4/1/1978	46		1	<i>P</i> 🙀		
	DS 35 - POZZUOLI	3/6/1952	72		2	<i>P</i> 💀		

Dopo la ricerca sarà possibile effettuare un'estrazione dei dati in formato Excel.



REPORT - PAI

03/12/2024

Questo report restituisce l'elenco di tutti i PAI in ADI Ordinaria e Cure Palliative nell'intervallo di date selezionato e in base ai criteri di ricerca applicati.

HOME ANAGRAFICH	E GESTIONE	PDTA REPO	RT							
REPORT PAI ADI	n adi ordinaria e	CURE PALLIATIVE N	ELL'INTERVALLO DI DA	ITE SELEZIONATO E IN BA	SE AI CRITERI DI RIC	ERCA APPLICA	п.		« 1 - 4 di	4 »
* DATE PAI (j)	DA 01/11/2024	X A 06/12/202	4 🗖 🗙	ATTIVI (j)			SCADUTI			
PATOLOGIA				FASCIA DI ETÀ	Seleziona v		SESSO	Seleziona 🗸		
SETTING ASSISTENZIALE	Selezionare		~	CIA PREVENTIVO	Seleziona	~	STATO	Seleziona	CERC	CA
DISTRETTO	DS 35 - POZZU	OLI - ASL NAPOLI 2	NORD	HOME CARE PROVIDER	Selezionare	~	VALUTAZIONE	Seleziona 🗸	ESPORT	AXLS
DS 36 - ISCHIA - ASL NAPOLI 2 NORD										
DS 37 - GIUGLIANO - ASL NAPOLI 2 NORD										
							TOTALI	Preventivo: 0,00 € (į́) Consuntivo: 0,00 € (į́)	
PRESA IN CARICO AS	SISTITO	NASCITA	DISTRETTO	CODICE PAI	VALUTAZIONE	DURATA	SCADENZA	STATO	COSTO	AZIONI
03/12/2024		03/06/1952	DS 35 - POZZUOLI	13/2024	UVMD	90 gg	02/03/2025	Preso in carico	0,00 €	ø
03/12/2024		11/01/2008	DS 40 - MELITO	12/2024	UVMD	60 gg	31/01/2025	Preso in carico	0,00 €	ø

UVMD

60 gg

31/01/2025

In approvazione

2

0,00€

Dopo la ricerca sarà possibile effettuare un'estrazione dei dati in formato Excel.

DS 44 - AFRAGOLA

11/2024

04/01/1978



REPORT - ACCESSI

Questo report restituisce l'elenco di tutti gli accessi di PAI in ADI Ordinaria e/o Cure Palliative. L'elenco è organizzato per Assistito e per Prestazione con indicazione del numero di accessi che rientrano nell'intervallo selezionato.

HOME | ANAGRAFICHE | GESTIONE | PDTA | REPORT |

REPORT ACCESSI

11 accessi totali * DATE ACCESSI DA 01/11/2024 X A 06/12/2024 X STATO (j) Tutti V PERSONALE () OPERATORE Seleziona CERCA ASSISTITO PRESTAZIONE HOME CARE PROVIDER TELEVISITA (j) Selezionare **ESPORTA XLS** DISTRETTO DS 35 - POZZUOLI - ASL NAPOLI 2 NORD DS 36 - ISCHIA - ASL NAPOLI 2 NORD DS 37 - GIUGLIANO - ASL NAPOLI 2 NORD DS 38 - MARANO - ASI NAPOLI 2 NORD CODICE DURATA PERSONALE ASSISTITO DISTRETTO PRESTAZIONE NUM. ACCESSI COSTO VISITA DOMICILIARE (COMPRENSIVA DI 12/2024 DS 40 - MELITO VALUTAZIONE CLINICA/FUNZIONALE/ 30 minuti 0.00€ Interno 1 SOCIALE E MONITORAGGIO)

ELENCO DI TUTTI GLI ACCESSI DI PAI IN ADI ORDINARIA E/O CURE PALLIATIVE. L'ELENCO È ORGANIZZATO PER ASSISTITO E PER PRESTAZIONE CON INDICAZIONE DEL NUMERO DI ACCESSI CHE RIENTRANO NELL'INTERVALLO SELEZIONATO.

Dopo la ricerca sarà possibile effettuare un'estrazione dei dati in formato Excel.

Grazie

J





Unione Europea





