

Net Medica Italia a supporto della Medicina Generale in tempi di Covid-19

Nuova Scheda di valutazione clinica – Videochiamata e chat
Cruscotto di monitoraggio territoriale – App Ciao Dottore

Istruzioni per i Medici di Continuità Assistenziale



NETMEDICA ITALIA[®]
AFFIDATI A CHI CONOSCE LA TUA PROFESSIONE

SCHEDA DI VALUTAZIONE COVID-19

NMI COVID19

SCHEDA DI VALUTAZIONE DEL RISCHIO



**SCHEDA DI VALUTAZIONE COVID-19
VIDEOCHIAMATA E CHAT**

Net Medica Italia, ha implementato in piattaforma la Scheda di Valutazione del Rischio Covid-19 secondo lo standard definito a livello nazionale da FIMMG, offrendone l'uso **GRATUITO** a tutti i **Medici di Famiglia e Cont. Assistenziale**

- www.netmedicaitalia.it
- **Iscrizione ed utilizzo gratuito**
- **Accessibile a tutti i Medici di Famiglia e di Cont. Assistenziale**
- **Medici USCA**
- **Integrabile con ASL/Regioni**
- **Videochiamata e Chat sicura**

REGISTRAZIONE PROFILO



Home

CoronaVirus

WebMeeting

Accesso MMG

Accesso PLS

Accesso specialista

Contatti

Notizie

Chi siamo

Palestra Integrazioni

Paziente

www.netmedicaitalia.it

PIATTAFORMA WEB DI COMUNICAZIONE

PRENOTA QUI IL TUO MEETING O
LA TUA ASSEMBLEA WEB

per gli organi FIMMG e la Medicina di Famiglia

NMI COVID19

SCHEDA DI VALUTAZIONE DEL RISCHIO

>>> [CLICCA QUI PER APPROFONDIMENTI](#) <<<



un progetto di
**NETMEDICA
ITALIA** in partnership con
sumup



ACCESSO UTENTI (AREA RISERVATA)

Username

test_netmedica

Password

.....

Resta collegato

REGISTRATI COME
MEDICO DI FAMIGLIA

REGISTRATI COME SOLO
CONTINUITA' ASSISTENZIALE

REGISTRATI COME
PEDIATRA DI LIBERA SCELTA

REGISTRATI COME
SPECIALISTA



NETMEDICA ITALIA
AFFIDATI A CHI CONOSCE LA TUA PROFESSIONE

REGISTRAZIONE PROFILO

REGISTRATI COME CONTINUITÀ ASSISTENZIALE, PEDIATRA, SPECIALISTA

* dati obbligatori

Dati di accesso

Nome utente *
Password *
Ripeti password *
Email *
Ripeti email *

Dati personali

Nome *
Cognome *
Data di nascita *
Codice fiscale *
Sesso
Indirizzo *
Comune *
CAP *
Provincia *
Regione *
Nazione *

Altri dati

Prov. dove si esercita la professione *
Numero di iscrizione all'ordine
ASL di appartenenza *
Professione *
Ricezione Newsletter * Sì No

Informativa al trattamento dei dati personali

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo 679/2016

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo (UE) 2016/679 (di seguito GDPR), e in relazione ai dati personali che saranno trattati nell'espletamento dell'incarico, con la presente desideriamo informarLa che:

1. Titolari del trattamento e responsabile della protezione dei dati personali

Titolare del trattamento dei dati personali che La riguardano sarà "Net Medica Italia s.r.l." (di seguito indicata anche come "Società" o "Net Medica"), in persona del legale rappresentante *pro tempore*, con sede in Roma, alla Piazza Guglielmo Marconi, n. 25. Il Titolare del trattamento potrà essere contattato all'indirizzo privacy@netmedicaitalia.it. La società Net Medica Italia ha nominato quale DPO la società Tender Coop s.r.l. che può essere contattata al seguente indirizzo dpo@netmedicaitalia.it.

2. Finalità del trattamento

Il trattamento dei Suoi dati sarà finalizzato, alla gestione del rapporto precontrattuale, che si perfeziona con l'iscrizione alla piattaforma Net Medica, e contrattuale con lei intervenuto;

3. Modalità del trattamento

Accenso al trattamento dei dati personali

AVVIO NETMEDICA COVID19



NETMEDICA ITALIA

Home
CoronaVirus
webmeeting
Accesso MMG
Accesso P.I.S.

NMI COVID19
SCHEDA DI VALUTAZIONE DEL RISCHIO

Netmedica Italia, mette a disposizione a titolo gratuito, per tutti i medici registrati sulla piattaforma, una risorsa per la compilazione della scheda di Triage per il CoronaVirus.

Scheda valutazione del Rischio Covid-19
Scheda valutazione del Rischio Covid-19

ACCESSO UTENTI (AREA RISERVATA)
Benvenuto **annamariamolfetta**
Esci

Teleassistenza TeamViewer



NETMEDICA ITALIA

Home
CoronaVirus
webmeeting
Accesso MMG

NMI COVID19
SCHEDA DI VALUTAZIONE DEL RISCHIO

>>> CLICCA QUI PER ACCEDERE GRATUITAMENTE A NMI COVID19 <<<<

Net Medica Italia, mette a disposizione a titolo gratuito, per tutti i medici registrati sulla piattaforma, la risorsa NMI COVID19 per la compilazione della scheda di Valutazione del Rischio per il CoronaVirus.

ACCESSO UTENTI (AREA RISERVATA)
Benvenuto **annamariamolfetta**
Esci

Teleassistenza TeamViewer

SITUAZIONE ATTUALE:
CONTRATTO: DEMO

AVVIO NETMEDICA COVID19

HOME | VALUTAZIONE RISCHIO COVID-19

ESCI

NMI COVID19

SCHEDA DI VALUTAZIONE DEL RISCHIO

Valutazioni | Pazienti | Indicatori | Impostazioni | Supporto

Elenco delle vs. Ricerca: Cognome

Per proseguire è necessario accettare il Contratto di Licenza d'uso gratuito e nominare Net Medica Italia come Responsabile del Trattamento Dati:

[Il contratto di licenza d'uso gratuito](#) e [l'atto di Nomina e Istruzioni come Responsabile Esterno](#) vanno stampati, compilati e inviati entro e non oltre **15 giorni dall'accettazione elettronica**:

- tramite fax al n. 0734-336604
- tramite email all'indirizzo: documenti@netmedicaitalia.it

Contratto di licenza d'uso gratuito:

Io sottoscritto accetto di ricevere da NET MEDICA ITALIA s.r.l. (di seguito NMI), con sede legale in Piazza Guglielmo Marconi, 25, 00144 ROMA, p.IVA 12073231008, posta elettronica certificata netmedicaitalia@pec.it, i servizi software NETMEDICAITALIA COVID19 e NETMEDICAITALIA WEBCALL con i servizi connessi di help desk e di aggiornamento (di seguito, cumulativamente, Servizio), realizzati rispettivamente per adempiere alla somministrazione e compilazione della scheda di valutazione Covid-19 e alla realizzazione di sessioni di videochiamata e chat con il proprio assistito durante lo Stato di Emergenza Coronavirus dichiarato dalla delibera del Consiglio dei Ministri del 31.01.2020, pubblicata in G.U. Serie Generale n. 26 del 01.02.2020.

Art. 1 – Oggetto del contratto
Costituiscono specificamente oggetto del presente contratto:
La concessione al Cliente in uso non esclusivo della Licenza d'uso del servizio software NETMEDICAITALIA COVID19 ed i correlati servizi di Aggiornamento e Supporto che il Cliente, con la sottoscrizione del presente contratto, attesta di ben conoscere e descritti in dettaglio nei

Atto di Nomina e Istruzioni come Responsabile Esterno:

Io sottoscritto, in qualità di titolare del trattamento di dati personali e sensibili:

DESIGNO NET MEDICA ITALIA S.R.L.
sede legale Piazza Marconi, 25 00144 ROMA, C.F./PIVA 12073231008

quale **responsabile del trattamento di dati personali** che, nel fornire il servizio NETMEDICAITALIA COVID19 e NETMEDICAITALIA WEBCALL con i servizi connessi di help desk e di aggiornamento (di seguito, cumulativamente, Servizio), realizzati rispettivamente per adempiere alla somministrazione e compilazione della scheda di valutazione Covid-19 e alla realizzazione di sessioni di videochiamata e chat con il proprio assistito durante lo Stato di Emergenza Coronavirus dichiarato dalla delibera del Consiglio dei Ministri del 31.01.2020, pubblicata in G.U. Serie Generale n. 26 del 01.02.2020.

Il Titolare, vista la particolare delicatezza del trattamento, che coinvolge anche dati sensibili degli interessati che sono assistiti dei servizi

Il cliente dichiara di aver letto attentamente [il contratto di licenza d'uso gratuito](#) e l'atto di [Nomina e Istruzioni come responsabile Esterno](#) di Net Medica Italia srl e di accettarne integralmente i contenuti, senza riserva e/o eccezioni.

Accetta e prosegui | Chiudi

Solo al primo accesso allo strumento NMI COVID19 verrà richiesto di accettare le condizioni d'uso (GRAUITÀ) e nominare Net Medica Italia come «Responsabile al Trattamento dei dati». E' possibile visionare i documenti in questo momento, oppure cercarli nella vs. casella mail con le istruzioni per invio.

OPERAZIONI POSSIBILI

NMI COVID19

SCHEDA DI VALUTAZIONE DEL RISCHIO



Valutazioni



Pazienti



Indicatori



Impostazioni



Supporto

<- Elenco valutazioni effettuate

1

2

3

4

5

Avanti

Chiudi

1 / 5



6

10

7

8

9

1 Accesso alle singole schede delle valutazioni

2 Accesso alla lista Pazienti gestiti

3 Statistiche di riepilogo e indicatori personali

4 Impostazioni dei dati personali

5 Contatti Net medica Italia di Supporto

6 Prosegue nella compilazione dei successivi dati

7 Avvio Videochiamata (App in fase di attivazione)

8 Preparazione e stampa del PDF della scheda

9 Invio mail al proprio indirizzo del PDF scheda

10 Pulsanti di navigazione nella scheda clinica

NMI COVID19

SCHEDA DI VALUTAZIONE DEL RISCHIO



Valutazioni



Pazienti



Indicatori



Impostazioni



Supporto

Elenco delle valutazioni effettuate per rischio covid-19

Ricerca: **2** Da ricontattare: [-] Stato: [-]

1
Nuova valutazione

Cognome	Nome	Eta'		Data valutazione	Data ultima modifica	Stato	Data eventuale ricontatto	Schede compilate
MORAGLIA	CESAREO	51		11-04-2020	11-04-2020	Non definito 3	4	5/5
MORAGLIA	CESAREO	51		11-04-2020	11-04-2020	Non definito		5/5
MORAGLIA	CESAREO	51		11-04-2020	11-04-2020	Non definito		5/5
MORAGLIA	CESAREO	51		11-04-2020	11-04-2020	Non definito		5/5



Apri la scheda di valutazione già compilata



Elimina una scheda di valutazione già compilata



Rivaluta il paziente iniziando dall'ultima scheda

1

Clicca «Nuova valutazione» per nuova scheda

2

Filtri di ricerca tra le schede compilate

3

Stato della singola scheda Paziente

4

Area in cui si visualizzano eventuali ricontatti

NMI COVID19

SCHEDA DI VALUTAZIONE DEL RISCHIO



Valutazioni



Pazienti



Indicatori



Impostazioni



Supporto

<- Elenco pazienti valutati

Paziente: MORAGLIA RINO

Data di nascita: 29-11-1969 Luogo nascita: Bari

Indirizzo: Via Ciro Menotti 13 Comune: Palo del Colle Provincia: BA

Riferimenti telefonici: 3482600197

Sono presenti CRITERI CLINICI FORTEMENTE SUGGERITIVI per diagnosi DI INFEZIONE COVID-19: 2 sintomi maggiori e 2 sintomi minori [\(dettagli\)](#)

INSTABILITA' CLINICA (valutata con SCALA MEWS - Modified Early Warning Score): score 3 - MEDIA / INSTABILE [\(dettagli\)](#)

Elenco delle valutazioni effettuate:

Data compilazione	Data ult. modifica			Stato	Schede compilate	Data ev. ricontatto
11-04-2020	11-04-2020			Non definito	5/5	
10-04-2020	10-04-2020			Non definito	5/5	
10-04-2020	10-04-2020			Non definito	5/5	
10-04-2020	10-04-2020			Non definito	5/5	
10-04-2020	10-04-2020			Non definito	5/5	

Evoluzione del paziente:

Scheda	Quesito	11-04-2020	10-04-2020	10-04-2020	10-04-2020	10-04-2020	10-04-2020	10-04-2020	10-04-2020	10-04-2020
Valutazione epidemiologica	Soggiorno in paese/località a rischio:	No	No	No	No	No	No	No	No	No
	Paese/località									
	Data di partenza dalla zona a rischio:									
	Esposizione a casi accertati (vivi o deceduti)	No	No	No	No	No	No	No	No	No
	Data di esposizione:									

1

Evidenzia la presenza di criteri clinici suggestivi per diagnosi infezione Covid-19 e lo score di instabilità clinica secondo la scala MEWS (algoritmi sui dati inseriti)

2

Elenco delle singole valutazioni periodiche memorizzate per lo stesso paziente con possibilità di «Rivalutazione»

3

Griglia di monitoraggio e comparazione dei dati inseriti per lo stesso paziente nelle schede di valutazione periodica

NMI COVID19

SCHEDA DI VALUTAZIONE DEL RISCHIO



Valutazioni



Pazienti



Indicatori



Impostazioni



Supporto

Avanti

Chiudi



1 / 5



DATI DEL PAZIENTE

Cognome (*)

Rossi

Nome (*)

Mario

Data nascita (*)

29/11/1969

Luogo di nascita (*)

Milano

Codice Fiscale (*)

RGCSRS69S29A662K

Indirizzo di residenza (*)

Via Ciro Menotti 13

CAP (*)

70027

Comune (*)

Milano

Prov. (*)

BA

Telefono (*)

080.9911413

Cellulare (*)

348.1234567

Conviventi (*)

Inserire num. e dati conviventi

Dati interlocutore telefonico se diverso dal Paziente

Bianchi Maria – Madre del Paziente – 333.1234567

VALUTAZIONE EPIDEMIOLOGICA DI PAZIENTE SINTOMATICO PER AFFEZIONI VIE RESPIRATORIE

Soggiorno in Paese/Località a rischio (NON OBBLIGATORIO)

Sì

No

Non noto

Contatti con persone rientrare da paesi/località a rischio (*)

Sì

No

Esposizione a casi accertati (vivi deceduti) (*)

Sì

No

Esposizione a casi sospetti o al alto rischio (casi probabili) (*)

Sì

No

Data di prima valutazione (*)

23/03/2020

Osservazioni e annotazioni

Inserire osservazioni e annotazioni personali



Avanti

Chiudi



1 / 5



STAI VALUTANDO UN PAZIENTE SINTOMATICO? (*)

Si No

VALUTAZIONE CLINICA DEL PAZIENTE

Origine della valutazione (*)

Data (*)

Visita del medico/team Telefon./Videochiam. Paziente

28/03/2020

Fascia oraria della valutazione (*)

Non definita Mattino Sera
 Pomeriggio Notte

Comparsa dei sintomi (*)

28/03/2020

Temperatura corporea maggiore o uguale a 37,5° (*)

Si 37,2° No

Tosse (*)

Si
 No

Dispea (*)

Si
 No

ALTRA SINTOMATOLOGIA

Desideri indicare altri sintomi che hai rilevato? (*)

Si No

Altri sintomi rilevati (*)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Mal di gola | <input type="checkbox"/> Anosmia |
| <input type="checkbox"/> Malessere generale | <input type="checkbox"/> Ageusia/Disgeusia |
| <input type="checkbox"/> Congiuntivite | <input type="checkbox"/> Vomito |
| <input type="checkbox"/> Cefalea | <input type="checkbox"/> Diarrea |
| <input type="checkbox"/> Congestione Nasale | <input type="checkbox"/> Anoressia |
| <input type="checkbox"/> Dolori muscolari (artro-mialgia) | <input type="checkbox"/> Emottisi |
| <input type="checkbox"/> Astenia | <input type="checkbox"/> Episodi lipotimici/sincopali |
| <input type="checkbox"/> Altro _____ | |



Avanti

Chiudi



1 / 5



SEGNI

Desideri indicare alcuni segni che hai rilevato o che ti sono stati comunicati in relazione allo STATO DI COSCIENZA, RESPIRO, CIANOSI PERIFERICA, STABILITA' e AUTOSUFFICIENZA? (*)

Si No

Ha la coscienza alterata? (*)

Si Vigile Risponde al dolore
 Risponde alla voce Non risponde
 No

Ha segni di cianosi periferica (suggerire di controllare colore letto ungueale e tempo di refill dopo digitopressione, colore cute e labbra) (*)

Si No Non rilevabile

È in grado di rimanere in piedi? (*)

Si No

È in grado di svolgere normali attività (vestirsi, lavarsi, lavori in casa)? (*)

Si No

MONITORAGGIO PARAMETRI

Desideri compilare informazioni relative alla rilevazione di alcuni parametri: FREQUENZA RESPIRATORIA E CARDIACA, PRESSIONE ARTERIOSA, SATURAZIONE? (*)

Si No

Il paziente è in grado di rilevare la frequenza respiratoria (indicare come misurare il numero di respiri al minuto)? (*)

Si _____ No

Il paziente è in grado di rilevare la frequenza cardiaca? (*)

Si _____ No

Il paziente è in grado di rilevare la pressione arteriosa? (*)

Si Diastolica (min) _____ Sistolica (max) _____

No

Il paziente possiede un pulsossimetro per misurare la saturazione? (*)

Saturazione a riposo _____ Saturazione dopo cammino _____

No Non rilevabile



Avanti

Chiudi



1 / 5



CRITERI CLINICI FORTEMENTE SUGGERITIVI PER DIAGNOSI DI INFEZIONE DA Covid-19

- ALMENO DUE SINTOMI MAGGIORI
- UN SINTOMO MAGGIORE e DUE SINTOMI MINORI

SINTOMI MAGGIORI	SINTOMI MINORI
Febbre $\geq 37,5$	1. Ageusia e/o Anosmia
Tosse	2. Artro-mialgie e/o altri sintomi simil-influenzali
Dispnea	3. Astenia
	4. Diarrea e/o vomito

INSTABILITA' CLINICA (SCALA MEWS – Modified Early Warning Score)

L'instabilità clinica è correlata all'alterazione dei parametri fisiologici (pressione arteriosa, frequenza cardiaca, frequenza respiratoria, temperatura corporea, livello di coscienza, saturazione dell'Ossigeno) e permette di identificare il rischio di un rapido peggioramento clinico o di morte

Scala MEWS in cui i pazienti vengono stratificati in:

- Basso/stabile (score 0-2)
- Medio/Instabile (score 3-4)
- Alto rischio/Critico (score 5)

Modified Early Warning Score

Cognome	Nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Età				Valore				
.....					3	2	1	0	1	2	3	
Frequenza Respiratoria						< 9		9 - 14	15 - 20	21 - 29	> 30
Frequenza Cardiaca						< 40	41 - 50	51 - 100	101 - 110	111 - 129	> 130
Pressione Arteriosa Sistolica					< 70	71 - 80	81 - 100	101 - 199		> 200	
Livello di Coscienza								Vigile	Risponde alla voce	Risponde al dolore	Non risponde
Temperatura corporea (°C)						< 35		35 - 38,4		> 38,5	
Comorbidity											Totale	

NMI COVID19

SCHEDA DI VALUTAZIONE DEL RISCHIO



[Valutazioni](#)



Pazienti



Indicatori



Impostazioni



Supporto

Avanti

Chiudi



1 / 5



ANAMNESI CLINICA STORIA DEL PAZIENTE

Condizioni di rischio note al medico o confermate telefonicamente

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Malattie polmonari | <input type="checkbox"/> Malattie metaboliche |
| <input type="checkbox"/> malattie cardiache | <input type="checkbox"/> Gravidanza |
| <input type="checkbox"/> Malattie renali | <input type="checkbox"/> Isolamento sociale |
| <input type="checkbox"/> Malattie sistema immunitario | <input type="checkbox"/> Non autosufficiente |
| <input type="checkbox"/> Malattie oncologiche | <input type="checkbox"/> Operatore sanitario |

Stato vaccinale noto al medico o confermate telefonicamente

- Vaccinato antiinfluenzale
- Vaccinato anti-pneumococco
- nessuna delle precedenti vaccinazioni

EVENTUALI TERAPIE CRONICHE IN ATTO

ALTRI PARAMETRI E PIANO ASSISTENZIALE

Ha eseguito il TAMPONE diagnostico per Covid-19?

- Sì
Risultato
 Positivo Dubbio Negativo
- No
- In attesa

Ha già eseguito RX-TORACE?

- Sì
Risultato per polmonite interstiziale
 Positivo Dubbio Negativo
- No
- In attesa

TERAPIA CONSIGLIATA

PRESTAZIONI RICHIESTE (Valutare inserimento ECO POLMONARE)



Avanti

Chiudi



1 / 5



STATO DEL CONTATTO DI VALUTAZIONE O RIVALUTAZIONE

1 - NON RILEVANTE

2 - ALTRO STATO INFLUENZALE

3 - RIVALUTAZIONE TELEFONICA

4 - CONTATTO STRETTO ASINTOMATICO

5 - CONTATTATO IL SERVIZIO DI VALUTAZIONE DOMICILIARE (USCA)

6 - SEGNALATO AL SERVIZIO IGIENE SANITÀ PUBBLICA (SOSPETTO)

7 - NEGATIVO A CONTROLLO VIRUS COVID-19

8 - POSITIVO AL VIRUS COVID-19 IN ISOLAMENTO DOMICILIARE

9 - POSITIVO AL VIRUS COVID-19 RICOVERATO

10 - DIMESSO SENZA NECESSITÀ DI CURA

11 - DIMESSO CON NECESSITÀ DI CURA

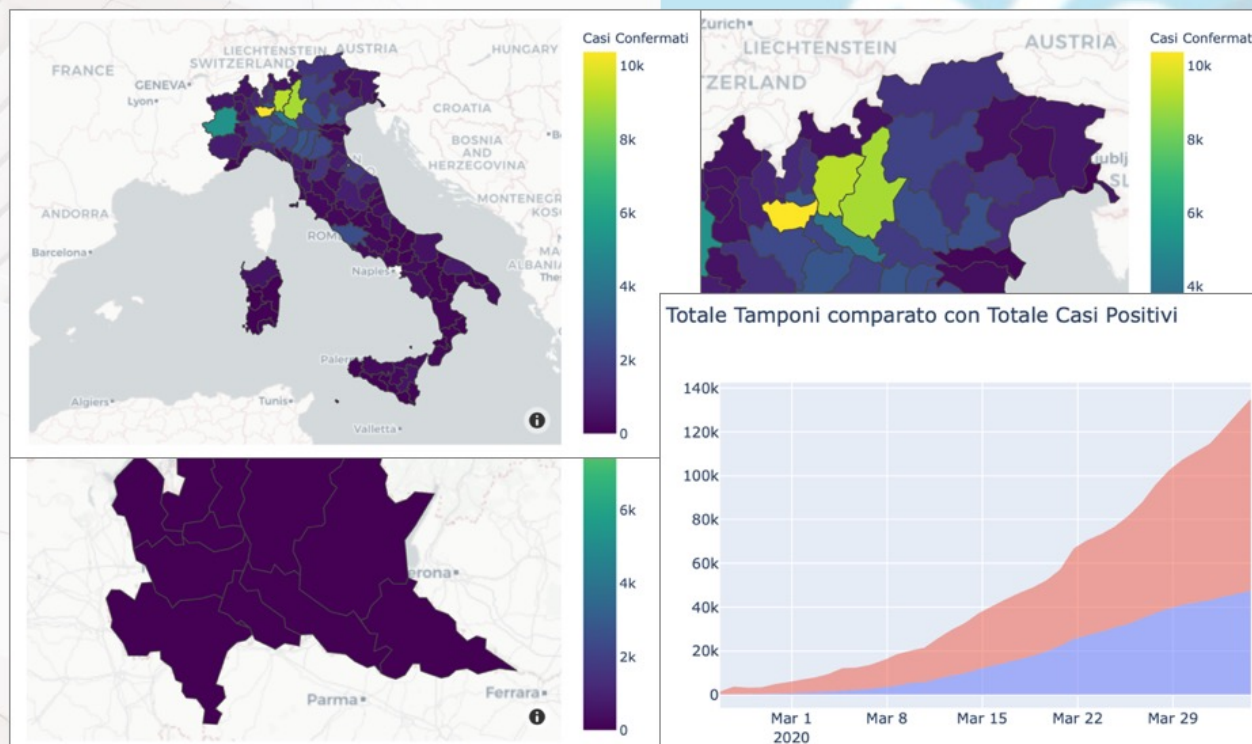
12 - DECEDUTO



DASHBOARD DI MONITORAGGIO (IN ATTIVAZIONE)

- Soggetti definiti "contatti" (asintomatici)
- Pazienti sintomatici
- Pazienti fortemente suggestivi per diagnosi clinica di infezione da COVID -19
- Pazienti in terapia con Clorochina/Idrossiclorochina
- Pazienti con tampone positivo
- Dati di prevalenza
- Etc...

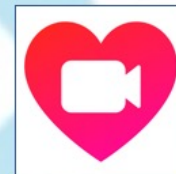
NAZIONALE – REGIONALE - PROVINCIALE



VIDEOCHIAMATA E CHAT



- **App Paziente e Medico**
- **One-2-One e multipla per Second Opinion**
- **Integrata con NMI Covid19**
- **Integrata con Piattaforma NMI**
- **Completati i test di sviluppo**
- **Disponibilità: in pubblicazione**
- **Chat-Bot - Triage domiciliare**



VIDEOCHIAMATA E CHAT

Webcall NetMedicaitalia

webcall.netmedicaitalia.it/calltest

Calltest 2

IN FASE DI PUBBLICAZIONE

NETMEDICA ITALIA

Bianchi Maria
14:00
Si, molto intensa
Ho anche la febbre
14:01
Prova affaticamento quando fa un po' di movimento?
Ad esempio quando si alza da una sedia?
Che livello di febbre?
14:02
Bianchi Maria
37,9 C°
Si ho il respiro corto quando faccio dei movimenti
14:02

Digitare un messaggio

Webcall NetMedicaitalia

webcall.netmedicaitalia.it/calltest

Calltest 4

NETMEDICA ITALIA



NETMEDICA ITALIA
AFFIDATI A CHI CONOSCE LA TUA PROFESSIONE

VIDEO EDUCAZIONALI NELLA APP

IN FASE DI PUBBLICAZIONE

MATERIALE EDUCAZIONALE



Accortezze
igieniche

COVID-19

Misure di prevenzione
da adottare in isolamento
domiciliare



Automonitoraggio
delle condizioni
di salute

COVID-19

Misure di prevenzione
da adottare in isolamento
domiciliare



Divieti
e restrizioni

COVID-19

Misure di prevenzione
da adottare in isolamento
domiciliare



Relazione
con altre
persone

COVID-19

Misure di prevenzione
da adottare in isolamento
domiciliare



La gestione
degli spazi

COVID-19

Misure di prevenzione
da adottare in isolamento
domiciliare