

Introduzione

Convivere con una malattia rara è difficile.

Una diagnosi ed una terapia adeguata, insieme alla presa in carico, alla facilitazione del percorso e al sostegno psicologico, sono tappe fondamentali per accogliere e curare chi ne soffre.

Presso il Policlinico Tor Vergata sono attivi undici Centri di Riferimento Regionali i cui team specialistici altamente qualificati si occupano complessivamente di 94 malattie rare, lavorando in collaborazione con lo Sportello Malattie Rare e numerose Associazioni di pazienti.

Il PTV vuole essere un punto di riferimento non solo per i pazienti con malattie rare e per le loro famiglie, ma anche per i medici di medicina generale, pediatri di libera scelta e specialisti che necessitino di un consulto immediato, in un ambito multidisciplinare. Gli strumenti digitali utilizzati faciliteranno il percorso, nel rispetto della continuità delle cure e in stretta collaborazione con il territorio. A tal fine è stato creato un portale web, dedicato alle malattie rare, mediante il quale i medici specialisti, i medici di medicina generale (MMG) e i pediatri di libera scelta (PLS) possono accedere, una volta registrati sul sistema, per selezionare il Centro di riferimento regionale della malattia rara. Una volta entrati nel portale si può ricercare l'elenco delle malattie rare seguite presso il PTV e compilare il rispettivo questionario di orientamento alla malattia, o al gruppo di malattie rare, di cui si occupa il centro. Il sistema calcola uno score in base al quale si invita il professionista a prenotare una visita per il proprio assistito oppure un consulto con il Responsabile del Centro di riferimento regionale attraverso i recapiti inseriti nella sezione cerca una malattia rara. Per accedere al portale è necessario avere le credenziali.

Guida all'uso

Autenticazione Portale Malattie Rare:

Inserire le proprie credenziali e fare click su Accedi – vedi immagine

		FRARE
	Accedi con le tue crede	enziali di dominio
Use	ername	
1	digirolamoa	~
Pas	sword	~
-		





Dalla schermata principale sarà possibile selezionare un centro di Riferimento regionale tra i centri disponibili, trovare i riferimenti per contattare i responsabili dei centri e compilare il questionario;





Per aprire il Menù principale fare click sul pulsante funzionale - vedi immagine



Dal menù principale sarà possibile:

- Visualizzare i questionari
- Ricercare la malattia/centri riferimento regionale trovare i riferimenti per contattare i responsabili dei centri di riferimento
- Effettuare il log out







Per agevolare la ricerca sarà possibile utilizzare il campo "Cerca malattia rara" e filtrare i Centri-vedi immagine

Per avviare il questionario fare click sul Centro - vedi immagine

<u>N.B. Ogni Centro ha una propria configurazione – una volta compilato il questionario, per i</u> <u>Centri che hanno dato le loro disponibilità in agenda, sarà possibile procedere direttamente con</u> <u>la definizione di un incontro con il paziente e consulto tra medici. Vedi esempio 1- di seguito</u>





Compilare il questionario e fare click su HO TERMINATO – vedi immagine

Hai nel nucleo familiare un bambino con LDL>160 200 mg/dl (a digiuno)?	~
)
Hai Trigliceridi >200 e HDL>40 200 mg/dl (a digiuno)?	✓
)
Hai Trigliceridi >350 200 mg/dl (a digiuno)?	~
Hai Colesterolo totale e trigliceridi entrambi >250 mg/dl (a digiuno)?	~
ANNULLA	
✓ HO TERMINATO	

Una volta terminato il questionario la pagina si aggiornerà e verranno mostrate informazioni utili ai fini dell'incontro/consulto;

Q Cerca malattia rara
Si consiglia di fissare una visita di controllo per valutare la presenza di una forma genetica di dislipidemia
 Scheda salvata con numero 4/2022 Prendi nota del numero/anno della scheda per accertamenti futuri
🛱 Seleziona un giorno / orario per un consulto
€♦ Termina

Per richiedere un consulto fare click su Seleziona un giorno/orario per un consulto ;



Cliccare sulla Data per scoprire le disponibilità orarie;

per confermare fare click sull'orario - vedi immagine





Verranno riproposti i dettagli del consulto- sarà possibile modificare le date facendo click su Cancella;

Inserire un recapito telefonico e indirizzo mail per eventuali comunicazioni

	Giorno / orario selezionati: Giorno: 22/04/2022 Orario: 09:00	
Inse ever	risci il tuo numero di telefon ntuali comunicazioni	o per
ر	33333333	~
	rossi.mario@libero.it	~
□ Ho Inf	letto e compreso l'informativa sulla priva ormativa <u>privacy</u>	cy

Per confermare fare click su Termina – come da immagine

	Alto rischio di malattie resp	piratorie
Scheda salvata	con numero 5/2022	
Prendi nota del	umero/anno della scheda per accertamenti futu	1
	🛗 Modifica giorno / orario per	r un consulto
	Giorno / orario selezionati:	
	Giorno: 22/04/2022	
	Crarie 09:00	
	Inserisci il tuo numero di telefon	o per
	eventuali comunicazioni	
	J 33333333	✓
	rossi mario@libero.it	~
	- State in the regeneration	

Una volta terminato, sarà possibile stampare il riepilogo della scheda e/o contattare la struttura:

RIEPILOGO		
SCHEDA NUMERO ESITO Alto rischio di malc	5/2022 ttie respiratorie	
🖶 Stampa	🗹 Contatta la struttura	Fine



Per contattare la struttura fare click sul pulsante Contatta la struttura – vedi immagine

- Indicare l'indirizzo email dove essere ricontattato
- Messaggio
- Eventuali allegati

Poi cliccare su Invia

🕿 Contatta la struttura	×
Email	
rossi@libero.it	
Indirizzo email presso cui essere ricontattato	
Messaggio	
Allego documentazione utile ai fini	
	h
Ø Allegati	
Trascina qui il file, oppure fai click per selezionarlo Tipi file accettati: Immagini (jpg. png) o Pdf	
7/4KB elmna	
Ann	ulla 🖪 Invia

<u>N.B. Ogni Centro ha una propria configurazione – una volta compilato il questionario, per i</u> <u>Centri che NON hanno dato le loro disponibilità in agenda sarà opportuno lasciare un recapito</u> <u>telefonico e un indirizzo mail al quale essere ricontattato per definire o meno un consulto – Vedi</u> <u>esempio 2</u>







Compilare il questionario ed inserire OBBLIGATORIAMENTE numero di telefono e indirizzo mail poi fare click su HO TERMINATO – vedi immagine

Più fratelli o individui affetti in più generazioni?	~
• SI • NO	
Specificare quanti individui affetti, la generazione interessata, il grado di parentela e il ramo materno o paterno	~
specificare qui	
	11
verisci il tuo numero di telefono per eventuali comunicazioni	
verisci il tuo numero di telefono per eventuali comunicazioni 333333358	
erisci il tuo numero di telefono per eventuali comunicazioni 333333358 I prova@yahoo.com	
Lerisci il tuo numero di telefono per eventuali comunicazioni 33333358 I prova@yahoo.com Ho letto e compreso Informativa sulla privacy	
verisci il tuo numero di telefono per eventuali comunicazioni 33333358 prova@yahoo.com to lette e compreso triformativa sulla privacy otermativa avivacy	