



Antonino RUGGERI  
Stato avanzamento della Sanità digitale  
*semplificazione dell'accesso dei cittadini ai servizi erogati dal SSN*

# **PREMESSA**

Creare una sanità basata sul **valore** in cui al centro si pone il **paziente** con i suoi **bisogni di salute** ed il **caregiver** è la sfida più importante che ci attende per mantenere il nostro sistema così come lo conosciamo: *universalistico, sostenibile, di qualità e accogliente* nei confronti dell'*innovazione*.

Il percorso delineato negli ultimi anni nel SSN sta cambiando il modo in cui le prestazioni sanitarie vengono erogate passando da una logica a silos, per specialità, a un **approccio multidisciplinare e paziente-centrico alle cure**:

- Identificazione di gruppi omogenei di pazienti sui quali impostare modelli di presa in carico innovativi.
- Focus centrale sugli esiti rilevanti per i pazienti, la scelta degli esiti da misurare deve essere guidata dalla rilevanza per il paziente e dalla condizione (es. diabete), non più dal tipo di prestazione (es. esame del fondo oculare).
- Integrazione tra i diversi livelli di assistenza e sviluppo di centri ad alta concentrazione delle specialità.
- Piattaforme informatiche interoperabili e facilmente fruibili.

La **Sanità Digitale** è un'occasione di cambiamento sistemico che porta - nel rispetto della Programmazione sanitaria, al vincolo di pareggio del bilancio aziendale e Piano Triennale ICT - all'ottimizzazione delle risorse, al miglioramento dei processi di presa in carico e cura, all'incremento della qualità dei servizi offerti al cittadino .

# INIZIATIVE DI SANITA' DIGITALE

OBIETTIVI

*Migliorare l'esperienza del personale che opera in sanità*

*Promuovere efficienza, trasparenza e sicurezza*

*Migliorare l'esperienza di cura del cittadino / paziente*

SERVIZI

Dematerializzazione ricetta

Certificati Malattia

Invio Spese sanitarie per 730

Gestione telematica delle esenzioni

CUP – Gestione agende

Pagamento Ticket e Ritiro Referti

**FASCICOLO SANITARIO ELETTRONICO**

Dematerializzazione buoni per celiaci, ecc....



# Fascicolo sanitario elettronico

## *Stato attuazione*



Attivazione del FSE in tutte le Regioni (art. 11 DL 34/2020).  
Gestione del consenso, deleghe e interoperabilità tra  
Regioni/PA



Definizione degli Standard HL7-CDA2 relativi ai contenuti  
dei documenti clinico sanitari afferenti al nucleo minimo e  
di altri integrativi FSE (approvazione in Cabina di Regia  
NSIS)



Messa a disposizione del promemoria (ricetta  
dematerializzata) relativo alle prescrizioni ambulatoriali e  
farmaceutiche, referti di laboratorio e altra  
documentazione clinico-sanitaria



Estensione dei contenuti del FSE anche alle prestazioni non  
a carico del SSN (art. 11 DL 34/2020)



Messa a disposizione (avvio o consolidamento) dei  
certificati/attestati vaccinali, di esenzione, ecc



*... informare, comunicare e utilizzare il  
patrimonio informativo già disponibile...*

*... Prossimi Passi*

### *Livello Normativo nazionale*

- *Istituire l'anagrafe nazionale assistiti (ANA)*

### *Livello Attuativo (Coordinamento Regionale):*

#### *Aziende sanitarie*

- *completare processo di Digitalizzazione e Conferimento nel FSE della documentazione clinico-sanitaria (LDO, VPS, RIS, ...)*

#### *MMG e PLS*

- *conferire il patient summary nel FSE (MMG/PLS)*

# IL PATIENT SUMMARY: SCOPO E SEZIONI DEL DOCUMENTO

## Che cos'è?

Il *Profilo Sanitario Sintetico* è il documento informatico socio-sanitario, firmato digitalmente e contenuto nel FSE, che riassume la storia clinica del paziente e la sua situazione corrente

Tale documento è creato ed aggiornato dal MMG/PLS (Medico di Medicina Generale / Pediatra di Libera Scelta) ogniqualvolta intervengono cambiamenti ritenuti rilevanti ai fini della storia clinica del paziente.

## Che scopo ha?

La finalità del profilo sanitario sintetico è di favorire la continuità di cura, permettendo un rapido inquadramento dell'assistito al momento di un contatto con il SSN

**\***

**Paziente**

**\***

**Allergie, Intolleranze ed Allarmi**

Informazioni su reazioni avverse ai farmaci e/o alimenti, allergie cutanee, respiratorie o sistemiche dell'assistito e allergie a veleno di imenotteri

**\***

**Terapie Farmacologiche**

Informazioni su terapie farmacologiche (prescrizioni, somministrazioni,...): **terapie in atto, storia delle prescrizioni/terapie farmacologiche**

**\***

**Lista dei Problemi**

Informazioni su problemi clinici rilevanti noti tra cui: patologie croniche e/o rilevanti, organi mancanti, trapianti effettuati, rilevanti malformazioni

**\***

**Protesi, Impianti e Ausili**

Informazioni inerenti dispositivi medici, ausili, protesi,...("devices") siano essi impiantati che esterni, da cui dipende, o è dipeso, lo stato di salute del paziente

**\***

**Stato del paziente**

Informazioni su valutazione della capacità motoria dell'assistito. Opzionalmente possono riportate le indicazioni sul regime di assistenza

**R**

**Stile di vita**

Informazioni su stile di vita del paziente, attività lavorativa, condizione sociale, fattori di rischio ambientali e info amministrative

**R**

**Indagini diagnostiche e Esami di laboratorio**

I risultati relativi ad indagini diagnostiche e ad esami di laboratorio rilevanti ai fini della storia clinica del paziente

**R**

**Vaccinazioni**

Informazioni relative allo stato attuale di immunizzazione del paziente e alle vaccinazioni effettuate in passato, di cui è a conoscenza documentata l'MMG

**R**

**Trattamenti, Procedure Terapeutiche, Chirurgiche e Diagnostiche**

Informazioni su procedure (interventistiche, diagnostiche, chirurgiche ...) pertinenti il paziente

**R**

**Esenzioni**

**R**

**Reti di patologia**

**O**

**Anamnesi Familiare**

Informazioni su parenti biologici del paziente utili a qualificare potenziali fattori di rischio in relazione alla storia dei membri familiari (rischio eredo-familiare)

**O**

**Visite o Ricoveri**

Documenta i "contatti" rilevanti, recenti o passati, fra paziente e operatore sanitario (e.g. ricoveri, visite ambulatoriali o domiciliari,..)

**O**

**Parametri Vitali**

Informazioni su altezza, peso, indice di massa corporea, pressione arteriosa, etc

**O**

**Piani di Cura**

Informazioni sui piani di cura riabilitativi o terapeutici. Potranno essere inseriti gli ordini non ancora evasi su prestazioni, visite, procedure chirurgiche, terapie

**O**

**Gravidanze e Parto**

Informazioni inerenti gravidanze, parti, eventuali complicanze derivate e stato mestruale (incluso menarca, menopausa, ecc.) ritenute rilevanti.

**O**

**Assenso/Dissenso donazione organi**

- Legenda**
- \*** Sezione obbligatoria
  - R** Sezione raccomandata
  - O** Sezione opzionale

# Le sfide della sanità digitale per l'erogazione di Nuovi Servizi

Stratificazione e Piani di cura personalizzati  
Televisita  
Teleriabilitazione  
Teleconsulto  
Telemonitoraggio  
...

## Fattori Abilitanti

- Regole e Requisiti
- Standard che prevedano utilizzo delle Tecnologie emergenti e 5G (intelligenza artificiale, IOT, blockchain,...)
- Integrazione degli ecosistemi
- Strumenti di finanziamento

### Scheda paziente

**Lorena Celani**   
 Nata il: 01/10/1969 (52 anni)  
 Contatti

Media. Intensità assistenziale ▾

**Attività in attesa**

Richiesta RSA da attivare

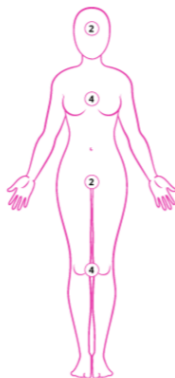
In carico a

**Dott. Franco Amadori ASL TOS**   
 Dal 19/01/2020

Altri medici che hanno compilato un piano di cura

**Dott. Luigi De Rienzo ASO MAURIZIANO**   
 Per fibrillazione atriale

**Dott. Luigi Azzurri**



- Percorsi di cura
- Visite ed esami
- Passaggi in pronto soccorso
- Episodi di ricovero
- Vaccinazioni
- ADI

**Fibrillazione Atriale**  
 creato dal dott. Franco Amadori (ASL Torino) - il 01/10/2020 Modifica

Vedi vista cronologica

- Visita cardiologica ECG: 2 volte l'anno**  
 ultima erogazione il 20/10/2021  
 ultima prescrizione il 10/12/2021  
 appuntamento il 29/01/2022
- Assunzione Xarelto: 1 cpr al giorno**  
 ultima prescrizione il 22/06/2022  
 ultima erogazione il 23/06/2022
- TAC Aorta: 2 all'anno**  
 ultima erogazione il 22/06/2021  
 ultima prescrizione il 22/06/2021  
 ⚠ **Necessaria nuova prescrizione**
- Praticare 10.000 passi al giorno**  
 Media passi ultimo mese: 3000 passi al giorno

**Note per l'assistito**

5/06/2022  
 Si consiglia maggiore attività fisica, in consultare il medico MMG per eventuale sospensione Xarelto per interventi odontoiatrici[.....]

5/06/2022  
 Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing elit. Maecenas [.....]

[Aggiungi nota](#)

Realizzato con Adobe XD

Collegamento aggiornato: 5 apr, 11:18

- Assunzione Xarelto: 1 cpr al giorno**  
 ultima prescrizione il 22/06/2022  
 ultima erogazione il 23/06/2022
- TAC Aorta: 2 all'anno**  
 ultima erogazione il 22/06/2021  
 ultima prescrizione il 22/06/2021  
 ⚠ **Necessaria nuova prescrizione**
- Praticare 10.000 passi al giorno**  
 Media passi ultimo mese: 3000 passi al giorno

**Note per l'assistito**

5/06/2022  
 Si consiglia maggiore attività fisica, in consultare il medico MMG per eventuale sospensione Xarelto per interventi odontoiatrici[.....]

5/06/2022  
 Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing elit. Maecenas [.....]

[Aggiungi nota](#)

### Time line eventi

Periodo Ultimi 2 anni ▾

