

18-19-20 SETTEMBRE 2024
BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI



Fascicolo sanitario elettronico:
innovazione e prospettive future

INTEGRAZIONE CON I SISTEMI INFORMATIVI OSPEDALIERI E TERRITORIALI

Serena Battilomo – Ministero della salute



@ForumRisk    

www.forummediterraneosanita.it

Integrazione ospedale – territorio DM 77/2022 paragrafo 2

22-6-2022

GAZZETTA UFFICIALE DELLA REPUBBLICA ITALIANA

Serie generale - n. 14

2. SVILUPPO DELL'ASSISTENZA TERRITORIALE NEL SSN

Il Servizio Sanitario Nazionale (SSN), uno dei primi al Mondo per qualità e sicurezza, istituito con la legge n. 833 del 1978, si basa, su tre principi fondamentali: universalità, uguaglianza ed equità. Il perseguimento di questi principi richiede un rafforzamento della sua capacità di operare come un sistema vicino alla comunità, progettato per le persone e con le persone.

In tale ottica e contesto si inserisce la necessità di potenziare i servizi assistenziali territoriali per perseguire la garanzia dei LEA, riducendo le disuguaglianze, e contestualmente costruendo un modello di erogazione dei servizi condiviso ed omogeneo sul territorio nazionale.

L'Assistenza Primaria rappresenta la prima porta d'accesso ad un servizio sanitario. Essa rappresenta infatti l'approccio più inclusivo, equo, conveniente ed efficiente per migliorare la salute fisica e mentale degli individui, così come il benessere della società. La Direzione Generale della Commissione Salute Europea (DG SANCO), nel 2014, definisce l'Assistenza Primaria come:

“l'erogazione di servizi universalmente accessibili, integrati, centrati sulla persona in risposta alla maggioranza dei problemi di salute del singolo e della comunità nel contesto di vita. I servizi sono erogati da équipe multiprofessionali, in collaborazione con i pazienti e i loro caregiver, nei contesti più prossimi alla comunità e alle singole famiglie, e rivestono un ruolo centrale nel garantire il coordinamento e la continuità dell'assistenza alle persone”.

Il SSN persegue, pertanto, questa visione mediante le attività distrettuali, la pianificazione, il rafforzamento e la valorizzazione dei servizi territoriali, in particolare:

- con modelli di servizi digitalizzati, utili per l'individuazione delle persone da assistere e per la gestione dei loro percorsi, sia per l'assistenza a domicilio, sfruttando strumenti di telemedicina e telemonitoraggio, sia per l'integrazione della rete professionale che opera sul territorio e in ospedale;

FSE può abilitare questa integrazione attraverso:

1. CONDIVISIONE DI INFORMAZIONI sanitarie
2. Strumenti di LAVORO MULTIDISCIPLINARE e multiprofessionale
3. Gestione del PERCORSO DI CURA in cui il paziente è
accompagnato da diversi professionisti IN DIVERSI SETTING

Vediamo qualche esempio

Esempio n.1: Percorso di screening della cervice

1. LETTERA DI INVITO SCREENING -> Pap-test su invito presso il Consultorio familiare ---> POSITIVO
2. REFERTO DI LABORATORIO -> Chiamata al II livello presso ospedale del territorio → POSITIVO -> REFERTO ANATOMIA PATOLOGICA
3. PRESCRIZIONE SPECIALISTICA -Invio al centro HUB di II livello per approfondimenti diagnostici e intervento chirurgico (LETTERA DIMISSIONE)
4. Follow up a 6 mesi DOVE? HUB di II livello!

INTEGRAZIONE TERRITORIO-OSPEDALE ad 1 via

Esempio n.2: Dimissioni ospedaliere

1. Accesso al PS per evento acuto -> VERBALE DI PS
2. Ricovero e eventuale intervento -> CCE
3. Dimissioni con lettera di dimissione ospedaliera -> LETTERA DIMISSIONE
4. Presa in carico dello specialista o del MMG/PLS -> PRESCRIZIONI
FARMACEUTICHE e SPECIALISTICHE

INTEGRAZIONE OSPEDALE-TERRITORIO

Eventuali ricoveri successivi dovrebbero avvenire su prescrizione del MMG

ELEMENTI ESSENZIALI PER L'INTEGRAZIONE:



1. Superamento della BARRIERA «LINGUISTICA»:

FSE 2.0 definisce e verifica un
linguaggio comune:

- Codifiche e standard
 - Diagnosi
 - Strutture
 - Prestazioni
 - CDA2-DICOM-FHIR

18-19-20 SETTEMBRE 2024
BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI



ELEMENTI ESSENZIALI PER L'INTEGRAZIONE:



**2. COINVOLGIMENTO DI TUTTI
gli attori coinvolti
(professionisti sanitari,
regioni, cittadini, associazioni
di categoria)**

- nella individuazione di documenti e servizi FSE 2.0
- nella revisione dei processi organizzativi
- in un working in progress per un FSE al passo con i bisogni e il cambiamento

@ForumRisk    

www.forummediterraneosanita.it

18-19-20 SETTEMBRE 2024
BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI



ELEMENTI ESSENZIALI PER L'INTEGRAZIONE:



3. CONDIVISIONE dei nuovi processi attraverso:

- formazione
- informazione
- diffusione

18-19-20 SETTEMBRE 2024
BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI



ELEMENTI ESSENZIALI PER L'INTEGRAZIONE:



4. Diventare PROTAGONISTI del cambiamento:

- Non aspettare che il cambiamento venga negli altri ma farlo partire da noi
- Imparare a gestire la quotidianità vs gli obiettivi strategici

18-19-20 SETTEMBRE 2024
BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI



ELEMENTI ESSENZIALI PER L'INTEGRAZIONE:



5. **Avere FIDUCIA :**

- **Negli altri** perché si lavora verso un obiettivo comune: la salute di tutti
- **Nelle tecnologie** che assicurano il rispetto della sicurezza e riservatezza

18-19-20 SETTEMBRE 2024
BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI



@ForumRisk    

www.forummediterraneosanita.it

18-19-20 SETTEMBRE 2024
BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI

 **Forum
Mediterraneo
in Sanità™ 2024**



@ForumRisk     www.forummediterraneosanita.it

18-19-20 SETTEMBRE 2024
BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI



18-19-20 SETTEMBRE 2024
BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI



Grazie per l'attenzione!

s.battilomo@sanita.it

@ForumRisk    

www.forummediterraneosanita.it



Delitti in materia di violazione del diritto d'autore (Art. 25-novies, D.Lgs. n. 231/2001) [articolo aggiunto dalla L. n. 99/2009]

- Messa a disposizione del pubblico, in un sistema di reti telematiche, mediante connessioni di qualsiasi genere, di un'opera dell'ingegno protetta, o di parte di essa (art. 171, legge n.633/1941 comma 1 lett. a) bis)
- Reati di cui al punto precedente commessi su opere altrui non destinate alla pubblicazione qualora ne risulti offeso l'onore o la reputazione (art. 171, legge n.633/1941 comma 3)
- Abusiva duplicazione, per trarne profitto, di programmi per elaboratore; importazione, distribuzione, vendita o detenzione a scopo commerciale o imprenditoriale o concessione in locazione di programmi contenuti in supporti non contrassegnati dalla SIAE; predisposizione di mezzi per rimuovere o eludere i dispositivi di protezione di programmi per elaboratori (art. 171-bis legge n.633/1941 comma 1)
- Riproduzione, trasferimento su altro supporto, distribuzione, comunicazione, presentazione o dimostrazione in pubblico, del contenuto di una banca dati; estrazione o reimpiego della banca dati; distribuzione, vendita o concessione in locazione di banche di dati (art. 171-bis legge n.633/1941 comma 2)
- Abusiva duplicazione, riproduzione, trasmissione o diffusione in pubblico con qualsiasi procedimento, in tutto o in parte, di opere dell'ingegno destinate al circuito televisivo, cinematografico, della vendita o del noleggio di dischi, nastri o supporti analoghi o ogni altro supporto contenente fonogrammi o videogrammi di opere musicali, cinematografiche o audiovisive assimilate o sequenze di immagini in movimento; opere letterarie, drammatiche, scientifiche o didattiche, musicali o drammatico musicali, multimediali, anche se inserite in opere collettive o composite o banche dati; riproduzione, duplicazione, trasmissione o diffusione abusiva, vendita o commercio, cessione a qualsiasi titolo o importazione abusiva di oltre cinquanta copie o esemplari di opere tutelate dal diritto d'autore e da diritti connessi; immissione in un sistema di reti telematiche, mediante connessioni di qualsiasi genere, di un'opera dell'ingegno protetta dal diritto d'autore, o parte di essa (art. 171-ter legge n.633/1941)
- Mancata comunicazione alla SIAE dei dati di identificazione dei supporti non soggetti al contrassegno o falsa dichiarazione (art. 171-septies legge n.633/1941)
- Fraudolenta produzione, vendita, importazione, promozione, installazione, modifica, utilizzo per uso pubblico e privato di apparati o parti di apparati atti alla decodificazione di trasmissioni audiovisive ad accesso condizionato effettuate via etere, via satellite, via cavo, in forma sia analogica sia digitale (art. 171-octies legge n.633/1941).

[Torna all'inizio](#)