

**RIFORMA DEL SISTEMA SOCIO-SANITARIO
E AGENDA DIGITALE IN FRIULI VENEZIA GIULIA
SERVIZI PIÙ ACCESSIBILI PER I CITTADINI**

**Presentazione del progetto e dei
sondaggi sull'utilizzo delle nuove
tecnologie per l'accesso ai servizi
sanitari e socio-sanitari in FVG**

Udine, 16 giugno 2015



Gilberto Bragonzi – curatore scientifico Progetto «Osservatorio ICT e Agenda digitale sanitaria»
Federsanità ANCI FVG

Fulvio Sbroiavacca – direttore Divisione Sanità INSIEL S.p.A.

Nell'area «Qualità dell'offerta sanitaria e *responsiveness* del sistema» l'Italia performa meglio della media UE-14 solo sugli indicatori di qualità clinica

Posizionamento dell'Italia nell'area «Qualità dell'offerta sanitaria e Responsiveness del sistema»



Ranking

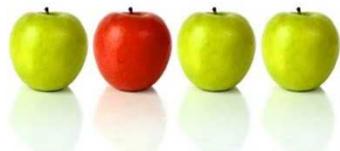
Danimarca	8,6
Paesi Bassi	8,2
Svezia	8,1
Germania	7,7
Finlandia	7,6
Austria	7,5
Belgio	7,3
Francia	6,5
Italia	5,4
Regno Unito	5,2
Portogallo	4,3
Spagna	4,1
Irlanda	3,6
Grecia	2,3

Prevenzione

- per l'invecchiamento in buona salute e la sostenibilità del sistema sanitario
 - investimento e fattore di sviluppo socioeconomico
 - equità nell'offerta delle prestazioni
 - interventi integrati di prevenzione, promozione e tutela della salute secondo le migliori evidenze scientifiche

Innovazione digitale

- per l'efficacia delle cure, l'efficienza e l'integrazione del sistema
 - realizzare l'interoperabilità tra i sistemi informativi
 - realizzare il fascicolo sanitario elettronico
 - adottare la prescrizione elettronica in maniera diffusa



Non bisogna confondere lunghezza della vita con invecchiamento: un conto è vivere a lungo, ben altro è vivere in salute, in autonomia e con il gusto di stare al mondo

Jonathan Silvertown, «Mille anni o un giorno appena», i segreti della durata della vita, Bollati Boringhieri 2015

Trasparenza



La Trasparenza in sanità è fondamentale, non solo per gli aspetti connessi all'uso accurato ed efficiente delle risorse da parte degli amministratori, ma è ancor più rilevante per il cittadino/paziente **conoscere** gli aspetti degli **esiti** delle prestazioni del servizio, della equipe e del professionista cui si rivolge, il **livello di soddisfazione** dei pazienti curati: la corretta conoscenza di questi elementi costituiscono il vero motore di cambiamento dei nostri sistemi sanitari

Sistema informativo integrato

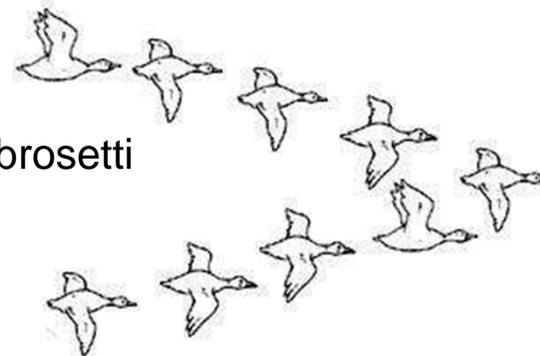
Il supporto indispensabile per realizzare queste profonde trasformazioni è, oltre ai cambiamenti **organizzativi** e **culturali**, lo sviluppo di un sistema informatico ed informativo **orientato al paziente/cittadino**



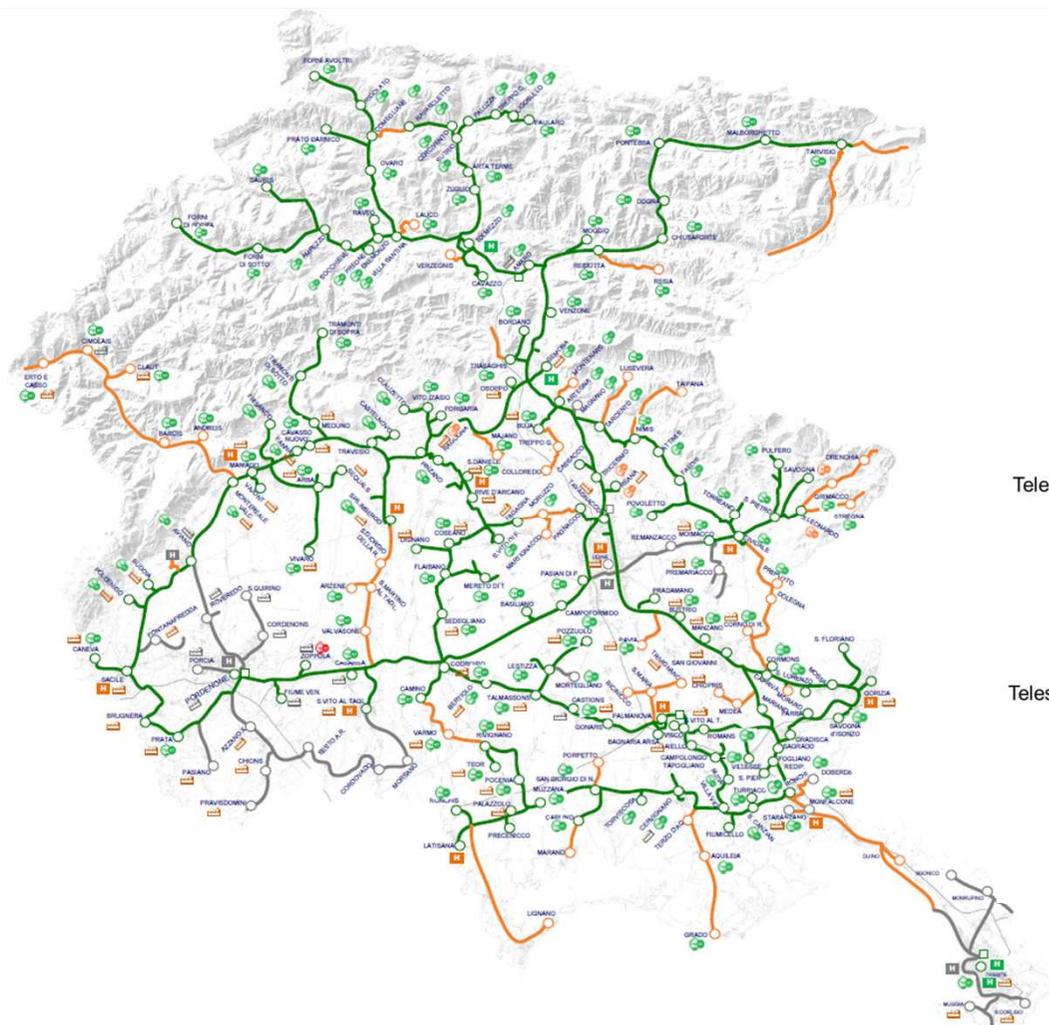
*Le scelte di investimento devono essere guidate dalla considerazione che i guadagni di salute ottenuti **superano i confini della sanità**, perché hanno impatto su tutto il sistema di welfare ed economico del Paese (produttività lavorativa, gettito fiscale, crescita economica, benessere sociale e qualità della vita, ecc.)*

Oltre i confini della sanità. Salute, innovazione e crescita

Lettera novembre-dicembre 2014 Club The European House - Ambrosetti



Rete Pubblica Regionale a banda larga



	Ospedale da collegare con gare aggiudicate
	Ospedale in corso di collegamento
	Ospedale attivo

	Rete da realizzare con gare aggiudicate
	Rete in corso di completamento
	Rete attiva



Dal 1° gennaio 2015 il Friuli Venezia Giulia ha avviato la riforma del sistema sanitario regionale

(Legge regionale n. 17/2014)



2014 11 Aziende

6 Aziende per i Servizi Sanitari
2 Aziende Ospedaliere Universitarie
1 Azienda Ospedaliera
2 Istituti di Ricerca e Cura a Carattere Scientifico

2015 9 Aziende, 1 Ente

5 Aziende per l'Assistenza Sanitaria
2 Aziende Ospedaliere Universitarie
2 Istituti di Ricerca e Cura a Carattere Scientifico
1 Ente per la gestione accentrata dei servizi condivisi

2016 7 Aziende, 1 Ente

3 Aziende per i Servizi Sanitari
2 Aziende sanitarie universitarie integrate
2 Istituti di Ricerca e Cura a Carattere Scientifico
1 Ente per la gestione accentrata dei servizi condivisi



■ AAS 1 TRIESTINA
■ AAS 2 BASSA FRIULANA - ISONTINA
■ AAS 3 ALTO FRIULI-COLLINARE-MEDIO FRIULI
■ AAS 4 FRIULI CENTRALE
■ AAS 5 FRIULI OCCIDENTALE

FASE 1

- Ricognizione di tutti i sistemi utilizzati dalle strutture regionali, valutandone l'impatto su ciascun sistema e sull'interazione con gli altri, sia interni alla Regione che esterni (flussi ministeriali, verso altri Enti, etc.)
- Unificazione domini, adeguamento infrastruttura, postazioni di lavoro e reti aziendali
- Adeguamento soluzioni applicative (27 in area clinico sanitaria, 23 in area amministrativa, servizi al cittadino, ...)
- Assistenza nello start up
- ...

FASE 2

- Migrazione dei domini (prima fase)
- Area Amministrativa e Risorse Umane (migrazione e completamento attività)
- Conservazione a norma
- Area clinico-sanitaria (unificazione archivi e gestione delle visibilità)
- Servizi per il cittadino
- ...

FASE 3

- Infrastruttura (completamento attività e unificazione delle reti in «cloud»)
- Area Risorse Umane
- Gestione documentale e trasparenza
- Area clinico-sanitaria (adeguamento ai nuovi atti aziendali)
- Servizi per il cittadino
- ...

Garantire la continuità operativa sul nuovo assetto e minimizzare il disagio al cittadino



Fusione e/o recupero delle basi dati dei sistemi amministrativi e sanitari in base a nuovo assetto



Attuazione degli atti aziendali ai quali è rimandata la riorganizzazione aziendale e organizzativa

Sanità in rete

- Un sistema di informazioni completo
- Un servizio informatico **sempre più utile per i cittadini** (trasparenza, semplificazione e nuovi servizi on line)
- Una leva per agire sul **miglioramento dell'organizzazione del servizio sanitario**



→ **Migliorare la qualità della vita dei cittadini**



- La Regione FVG è un **caso particolare**, una regione né troppo grande né troppo piccola che ha consentito un **intervento territoriale integrato**

- L'**unica regione** d'Italia (e d'Europa) che ha un **sistema informativo sanitario omogeneo ed integrato**
- Con la **storia dei pazienti**
- Ed **una profondità dei dati storici** che per certe tematiche arriva fino alla fine degli anni 70 del secolo scorso
- È, possiamo dire un **laboratorio straordinario** da tanti punti di vista !





Se devo andare adesso in Pronto Soccorso quanto tempo dovrò attendere?



[RISPOSTA](#)





Se devo andare adesso in Pronto Soccorso quanto tempo dovrò attendere?



[RISPOSTA](#)



Devo chiedere un appuntamento per una radiografia alla mano. Quanto tempo dovrò aspettare? Quali strutture in regione erogano la prestazione?

[RISPOSTA](#)



Devo ritirare il referto degli ultimi esami. Posso farlo da casa?

[RISPOSTA](#)



Se devo andare adesso in Pronto Soccorso quanto tempo dovrò attendere?

[RISPOSTA](#)



Devo chiedere un appuntamento per una radiografia alla mano. Quanto tempo dovrò aspettare? Quali strutture in regione erogano la prestazione?

[RISPOSTA](#)



«Tableau de bord» - Cruscotto di direzione multidimensionale

- Per dirigere gli interventi sulla base di:
 - **Certezza dell'informazione**
 - **Massima trasparenza**
 - **Immediatezza dei dati**
 - **Condivisione degli obiettivi**

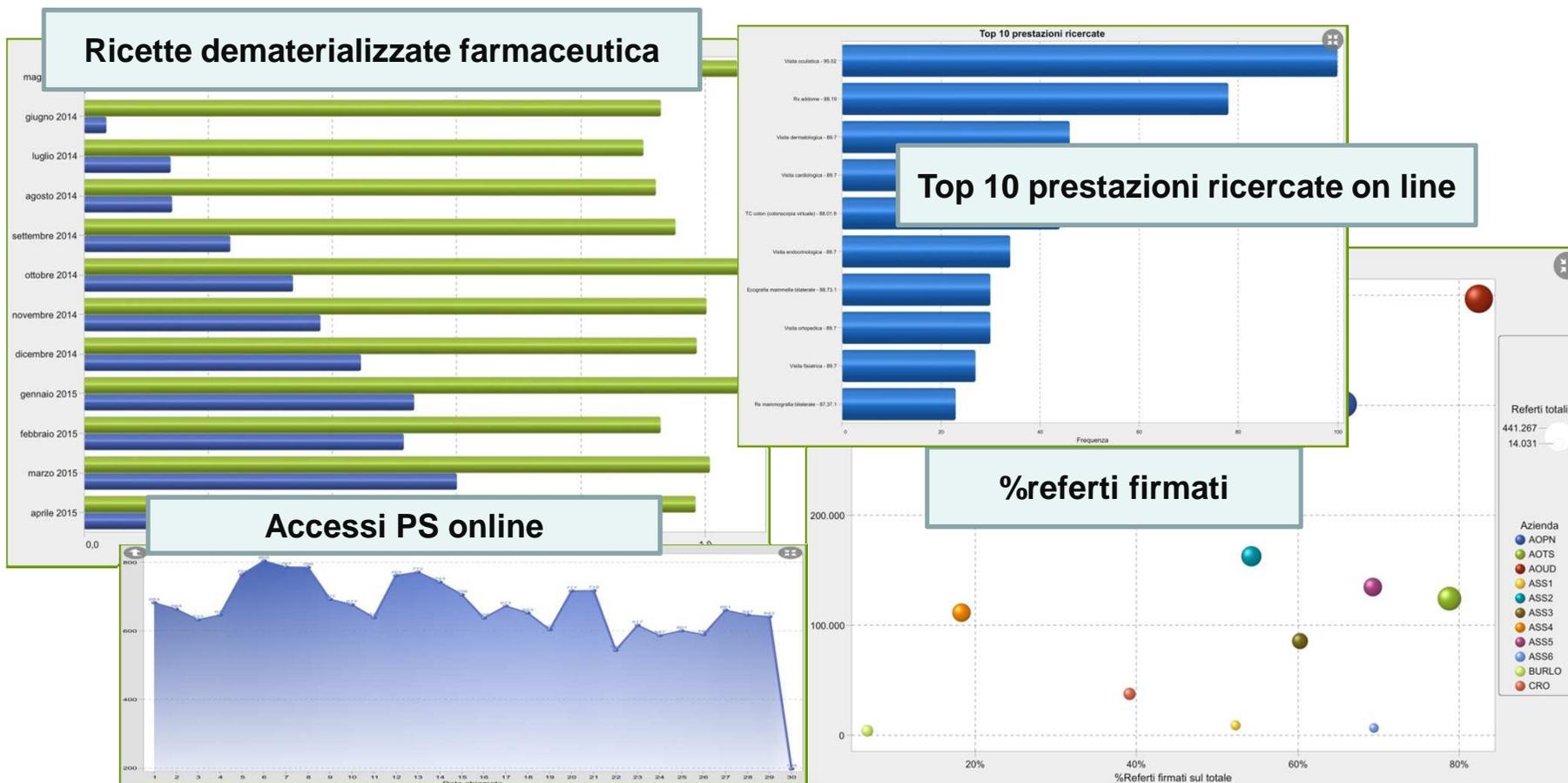


il “cruscotto” delle performance per innovare

- Supportare decisioni coniugando qualità e appropriatezza
- Costruire percorsi di cura con un modello integrato ospedale-territorio
- Un insieme di indicatori KPI abbinati ad uno strumento che consente verifiche puntuali
- Ottimizzazione dell'impiego delle risorse
- Appropriatezza delle cure



→ Miglioramento degli aspetti tecnici ed organizzativi dei servizi



Grazie!