



## **Nota per incontro con ASP**

### **Percorsi per l'attuazione di Agenda Digitale Sanitaria in FVG**

31 marzo 2015 - Codroipo

*A cura di dott. Gilberto Bragonzi*

## **Sviluppo storico progetto**

- nel 2012 il progetto è portato avanti con Federsanità ANCI FVG - da un'indagine sullo sviluppo dei sistemi informativi sanitari - mediante autovalutazione in tutte le aziende sanitarie e ospedaliere
- nel 2013 si focalizza l'interesse sui temi dell'Agenda Sanitaria digitale - intesa come servizi on line per il cittadino - sempre con autovalutazione in tutte le aziende sanitarie e ospedaliere
- nel 2014 si definisce un accordo con la Regione e INSIEL per sviluppare un sistema di controllo su dati oggettivi di utilizzo e autovalutazione su alcuni dei principali temi dell'agenda che rileva da dati oggettivi di utilizzo come sia molto limitato l'uso dei sistemi on line e ancora episodica l'attivazione dei servizi e poco seguita nel suo sviluppo
- 2015 Con l'avvio della riforma del Servizio sanitario regionale e la definizione del sistema delle autonomie locali, si programma un piano di sviluppo dell'Agenda Digitale, con la definizione di target obiettivo e verifica dell'effettivo uso dei nuovi servizi tecnologici coinvolgendo i fruitori del servizio e le strutture intermedie di erogazione delle prestazioni sanitarie e sociosanitarie

**I sistemi informativi nelle strutture sanitarie**  
**Autovalutazione nel Friuli Venezia Giulia**  
 Riunione Comitato Direttivo Federsanità ANCI FVG  
 Udine, 20 giugno 2012  
 a cura di - Gilberto Bragonzi  
 Scuola di specializzazione di Igiene e Medicina preventiva -  
 Università degli Studi di Milano

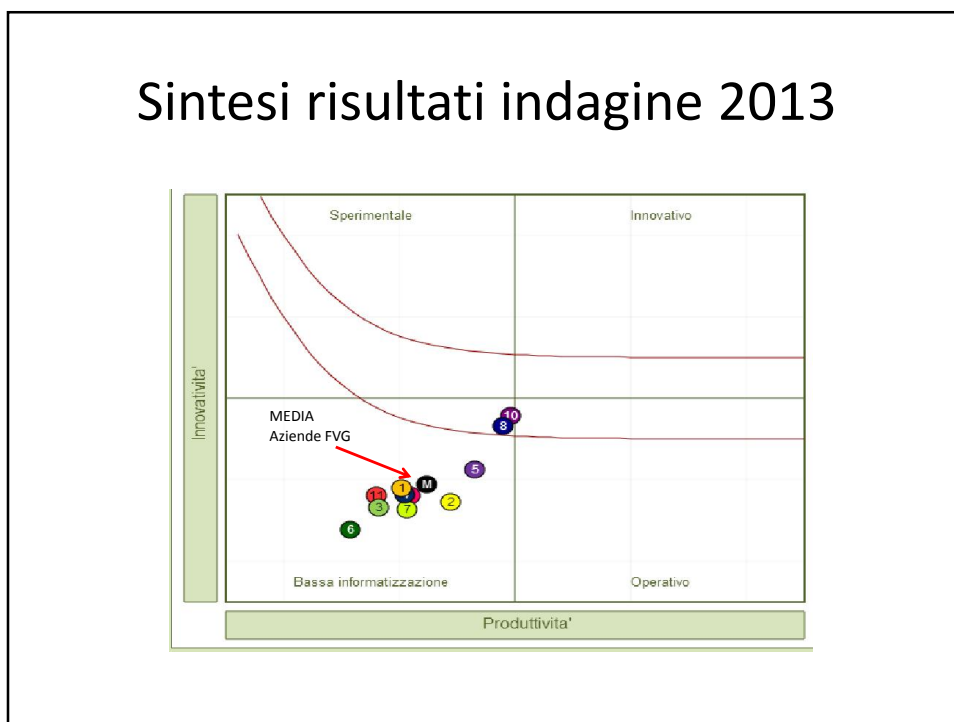
**Sistema di valutazione della realizzazione e utilizzo dell'AGENDA DIGITALE SANITARIA AgDiSan**

Prof. Gilberto Bragonzi  
 Univ. Studi di Milano

Presentazione per la riunione del 10 aprile 2014 - di un progetto per un osservatorio sulla realizzazione e l'utilizzo da parte dei cittadini nelle aziende sanitarie del FVG delle funzionalità previste nell'Agenda Digitale Sanitaria.

**Gli ambiti di indagine individuati**

- 01 con 8 temi - **identificazione sicura e collegamento affidabile del cittadino**
- 02 con 8 temi - **servizi digitali per i cittadini**
- 03 con 6 temi - **Informazioni per la salute**
- 04 con 10 temi - **FSE - fascicolo sanitario elettronico del cittadino**



## Piano per il 2015

- si intende definire un programma più articolato, che in particolare recuperi le valutazioni dell'utenza, soprattutto quella più disagiata (anziani e disabili) , di altri soggetti istituzionali (enti locali) e di strutture diffuse di servizio (farmacie - strutture socio-assistenziali - distretti territoriali) - oltre a riconfermare l'autovalutazione nelle Aziende san e osp - anche con la collaborazione dei media (vedi ordine de giornalisti)
- in relazione ad una ipotesi di programmazione e sviluppo regionale - da monitorare nella sua effettiva realizzazione e soprattutto nell'uso concreto da parte dei cittadini

## Temi prioritari x l'Agenda Sanitaria Digitale

- Collegamento rete alta velocità - servizi e operatori
- PORTALE regionale di accesso del cittadino
- Firma digitale
- Identità digitale – tessera e OTP (One Time Password)
- Fascicolo Sanitario on line – tipologia informazioni
- Patient Summary – popolazioni target da coprire al 100%  
**nuovi nati - cronici**
- Ricetta elettronica
- Referti on line
- Prenotazioni on line
- Pagamenti on line
- Privacy e consenso interattivo on line

## Il decentramento delle prestazioni

- Il sistema dei servizi sanitari si sposta da una logica di centralità assoluta dell'Ospedale, quale produttore di servizi ad una visione decentrata sempre più verso il cittadino portatore del bisogno di servizi

Questo è collegato a diversi fattori:

- all'aumento dei bisogni di assistenza in una popolazione sempre più anziana e con polipatologie
- alla crescita della tecnologia biomedica - con offerta di prestazioni complesse, ma anche di semplificazione di atti clinico assistenziali
- alla potenzialità della tecnologia informatica - con virtualizzazione delle attività e possibilità di fornire prestazioni a distanza -
- all'aumento della telecomunicazione on line, con disponibilità di informazioni, di relazioni fra persone e di interazioni rapide

## Criticità di un approccio individuale

- **il modello fascicolo sanitario non risulta sufficiente** a dare risposte - poichè risulta troppo individualizzato, e non raggiunge in modo adeguato la popolazione a rischio (se non in progetti sperimentali)
- è necessario **definire più specificamente le categorie** che richiedono un supporto più ampio, in relazione alla complessità dei loro bisogni
- bisogna **agire in modo PROATTIVO** - cioè non limitarsi a offrire il servizio ma ricercare strategie di sensibilizzazione - anche con l'**aiuto dei "caregiver"**, considerata la situazione di debolezza dei soggetti del bisogno e **coinvolgimento delle "strutture di intermediazione"** già esistenti in rete

## STRUTTURE e SOGGETTI Intermediari nella relazione assistenziale

- Va valorizzato il ruolo delle strutture e dei soggetti intermediari verso il cittadino, ad esso più strettamente collegati per vicinanza territoriale, rapporto fiduciario, ruolo di assistenza.

tra queste Strutture consideriamo:

- **Strutture sanitarie distrettuali o case della salute**
- **Farmacie**
- **Strutture di assistenza - residenziale, semiresidenziale e domiciliare**
- **Medici di medicina generale e Pediatri**, soprattutto se associati e operanti in gruppo

## PRIORITÀ di sviluppo

- Collegamento alla RETE Regionale di alta velocità
- Consolidamento della capacità tecnologica - CLOUD COMPUTING
- Interrelazione in totale compatibilità con i sistemi a RETE - in particolare della SANITÀ e delle AUTONOMIE LOCALI
- Relazione completa con il sistema IDENTITÀ DIGITALE/SPID - CARTA dei SERVIZI

## TIPOLOGIA di SERVIZI in una logica di AGENDA DIGITALE

- Utilizzo di INTERNET
- Condivisione delle informazioni sociali con il territorio – sportello sociale
- Condivisione delle informazioni sanitarie nel sistema FSE
- Telemedicina con i centri sanitari
- Sviluppo di sistemi di relazione sociale
- Teleassistenza - anche nelle strutture residenziali e semiresidenziali
- Domotica e Ambient Assisted Living

## SITO INTERNET

- Utilizzare INTERNET in modo più interattivo e orientato a servizi ON LINE
- attualmente i siti sono solo di informazione  
vanno previsti servizi on line -
  - dalla modulistica inviabili on line - ai certificati ricevibili on line - ai pagamenti on line – ecc
- Aumentare la fruibilità dei siti alle disabilità (es. sito – fondazione RITTMAYER)

W3C e Web Accessibility Initiative (WAI), per rispondere alle esigenze di utenti con disabilità

## Condivisione delle informazioni sociali con il territorio

- Sportello sociale
- Interazione con il sistema informatico delle strutture ASP
- Scambio informazioni in particolare per utenza domiciliare

## incentivare sistemi di relazione sociale

- punti WIFI - (anche presidiati da volontari per aiutare l'anziano) in cui poter usare servizi di telecomunicazione (es. SKIPE per comunicare in video)
- Uso dei social network
- Informazione e formazione all'utilizzo delle nuove tecnologie<sup>1</sup>



1 – esperienza corsi per anziani con tutor [www.mondodigitale.org](http://www.mondodigitale.org) -

## Telemedicina

- telecomunicazione con i centri sanitari
- Telecardiologia
- POINT of CARE e telelaboratorio
- tele riabilitazione
- teledermatologia
- ---
- ---

## Teleassistenza - anche nelle strutture residenziali e semiresidenziali

- Esperienze di monitoraggio a domicilio da estendere alle strutture residenziali e semiresidenziali
- Supporto anche gli operatori di assistenza



## Azioni programmate per l'Agenda Sanitaria digitale:

- piano articolato con la Regione su alcune tematiche di sviluppo - con definizione degli **indicatori di verifica**
- focalizzazione della implementazione del Fascicolo Sanitario del cittadino su fasce di popolazione - Nuovi nati - categorie di cronici - come diabetici - oncologici - cardiopatici scompensati - BPNO- dializzati – anziani non autosufficienti
- indagine di consolidamento con le nuove aziende sanitarie - con autovalutazione e analisi dei siti internet aziendali
- **indagini di autovalutazione**
  - nelle farmacie
  - nelle strutture socio-assistenziali
  - con i MMG
- **indagine sulla popolazione anziana e sui disabili con Associazioni di riferimento**
- analisi dei siti internet istituzionali in collaborazione con ANCI e con i Digital Champions – in particolare per interoperabilità e accesso

## Incontri di informazione e formazione

- Questi temi vengono quindi considerati nei seminari di approfondimento con Federsanità ANCI e nell'incontro del 16 giugno 2015 con i giornalisti<sup>1</sup> e con gli operatori sanitari<sup>1</sup>



In collaborazione con



Convegno

**Riforma del sistema socio-sanitario  
e Agenda digitale in Friuli Venezia Giulia  
Servizi più accessibili per i cittadini**



Martedì 16 giugno 2015

Inizio ore 9.30

Auditorium della Regione, via Sabbadini, n.31 Udine

1 – convegno accreditato come formazione

## Qualcosa è in corso



ASP Daniele Moro di Codroipo



ASP ITIS di Trieste



ASP Pro Senectute Trieste  
Sito Facebook

## GRAZIE dell'ATTENZIONE



[www.agendadigitalesanitaria.it](http://www.agendadigitalesanitaria.it)

- Bragonzi Gilberto – [gilbbra@gmail.com](mailto:gilbbra@gmail.com)
- Federsanità ANCI FVG – [federsanita@anci.fvg.it](mailto:federsanita@anci.fvg.it)