

L'informatizzazione in ambiente sanitario: prospettive attuali e future

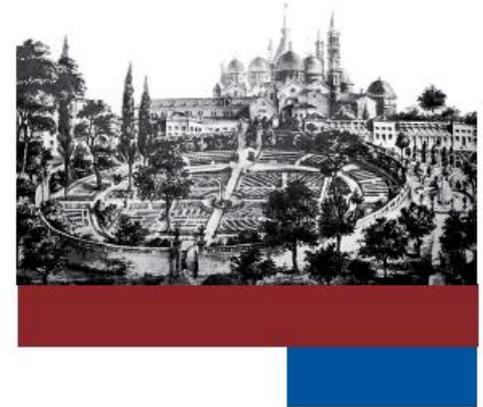


Dott. Pietro Paolo Faronato

Direttore Generale

Azienda ULSS 1 Belluno

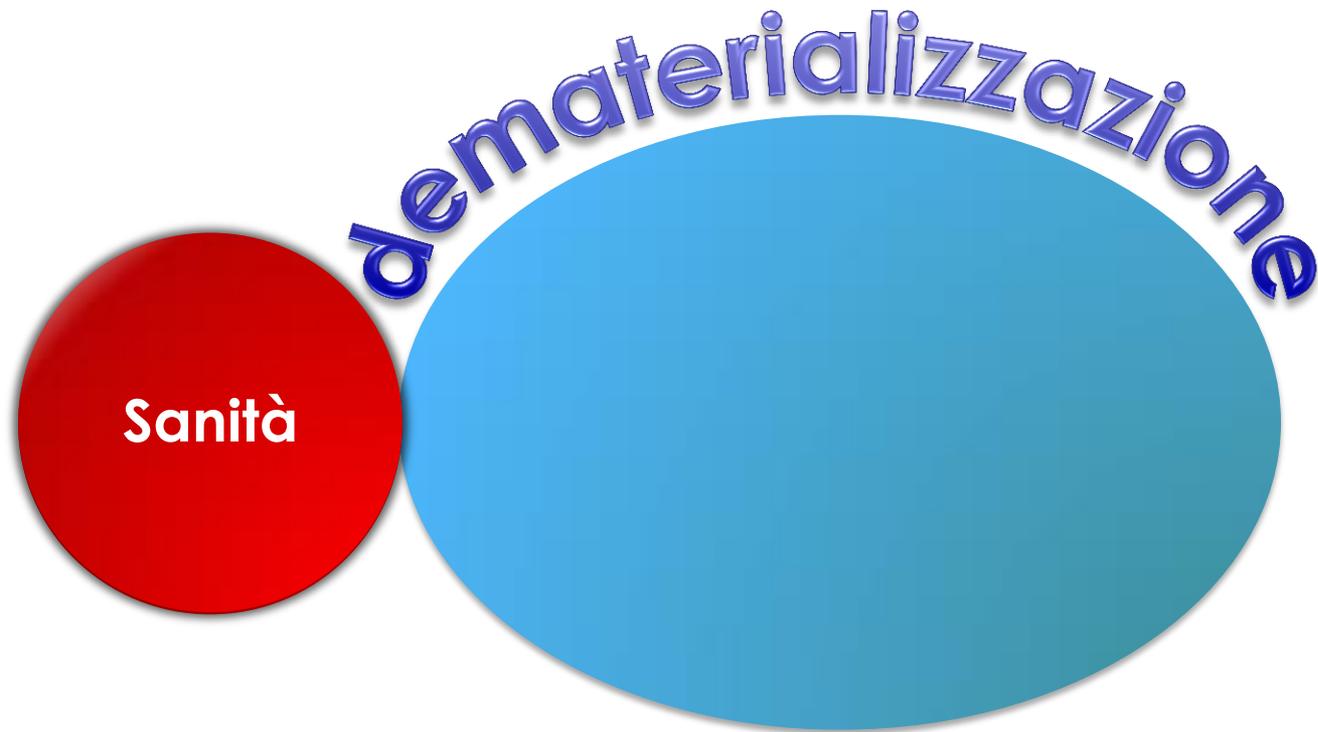
Padova, 27 settembre 2013



**INTEGRAZIONE E ANALISI DEI DATI
FARMACEUTICI, APPROCCI DIVERSI
UNO STESSO TARGET:
APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA E
SALUTE DEL PAZIENTE**

Padova, 27 Settembre 2013

Verso la Sanità Digitale...





La sanità digitale: come agisce?

- Grazie alla sanità digitale il **cittadino diviene il centro** del processo sanitario.
- Attorno al paziente si crea una rete di **servizi condivisi dai diversi livelli di assistenza, migliorando** la qualità del processo di cura.



Sanità Digitale

La sanità digitale in Veneto: il Consorzio Arsenà.IT

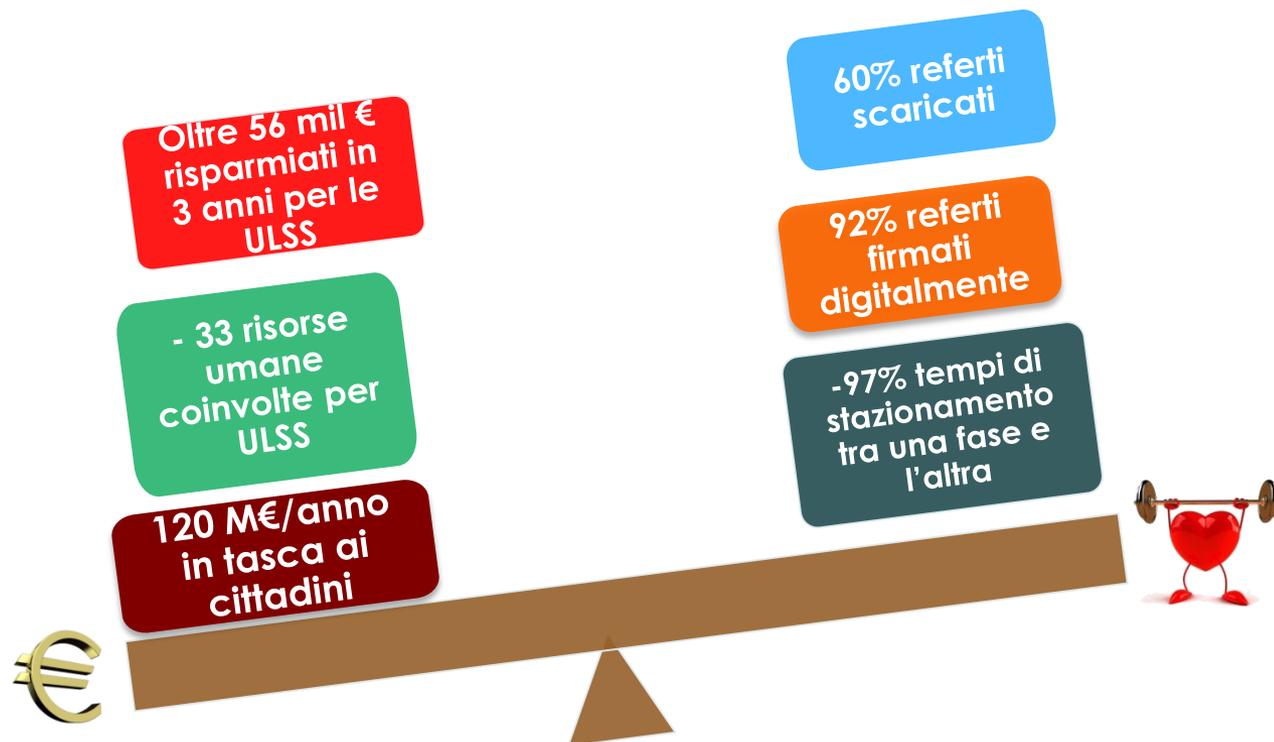


Arsenà.IT è il **Consorzio volontario** delle 23 Aziende Sanitarie ed Ospedaliere della Regione del Veneto per la **sanità digitale**.

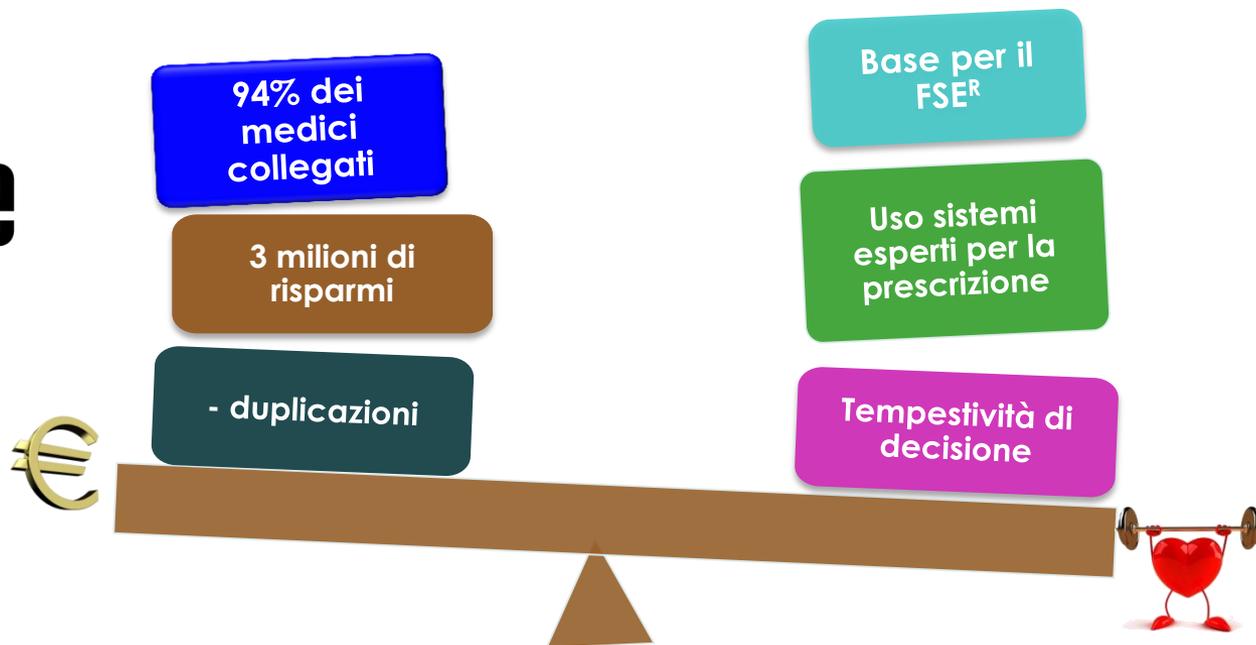
Veneto ESCAPE: la gestione digitale del referto

Estensione a **tutte le Aziende Sanitarie** venete, standardizzando laddove già presente, la gestione digitale del ciclo di firma, certificazione, archiviazione, distribuzione, estrazione e conservazione dei **referti digitali**, garantendone la **validità legale**



DOGE: MMG in rete e digitalizzazione del flusso prescrittivo

Rete di servizi per Medici di Medicina Generale e Pediatri di Libera Scelta finalizzata alla condivisione dei dati clinici con le strutture delle Aziende Sanitarie



RENEWING HEALTH: il telemonitoraggio per i pazienti cronici

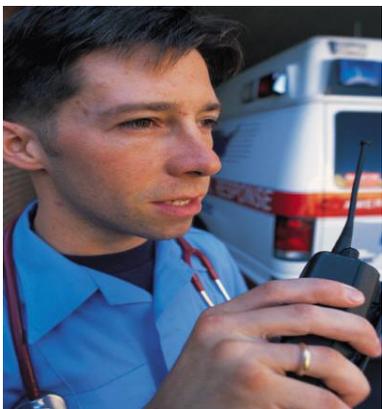
Valutazione, in condizioni di vita reale e attraverso una metodologia comune e rigorosa, **dell'uso di Personal Health System per telemonitorare pazienti cronici** affetti da patologie cardiovascolari, BPCO e diabete.

RENEWING
HeALTH 
REgions of Europe WorkINg
toGether for HEALTH

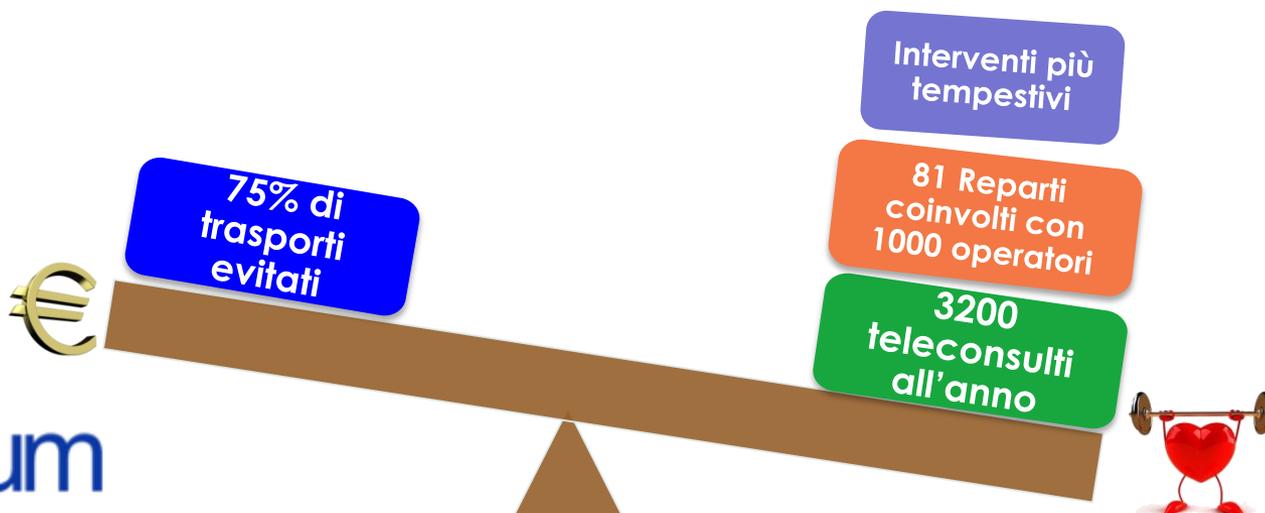


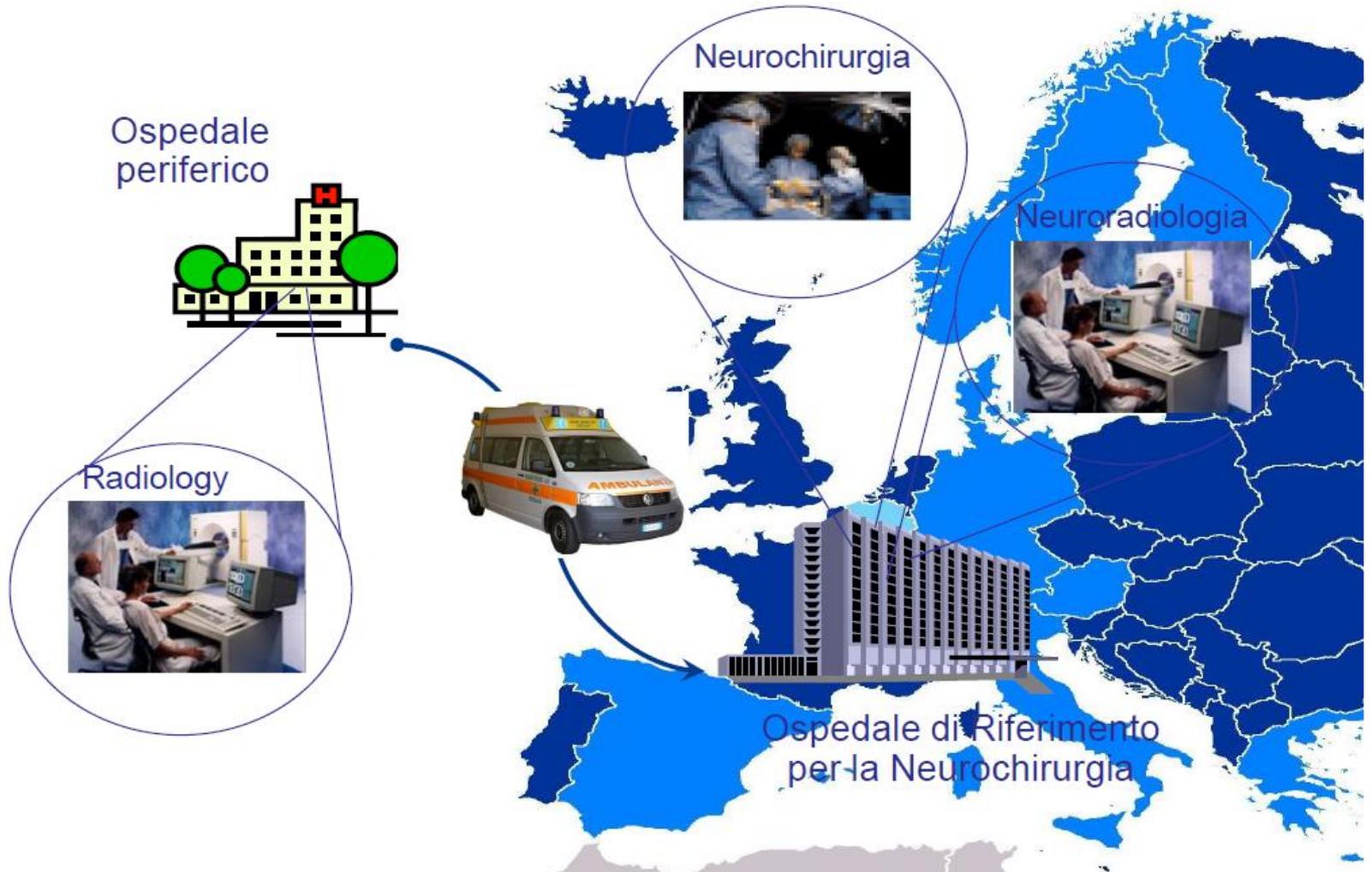
HEALTH OPTIMUM: il teleconsulto neurochirurgico e per l'ictus ischemico

Garantire la **parità di trattamento** a tutti i cittadini che necessitano una **prestazione specialistica neurochirurgica o neurologica**, a prescindere da dove avviene l'evento, evitando i trasporti non necessari verso le strutture specialistiche.

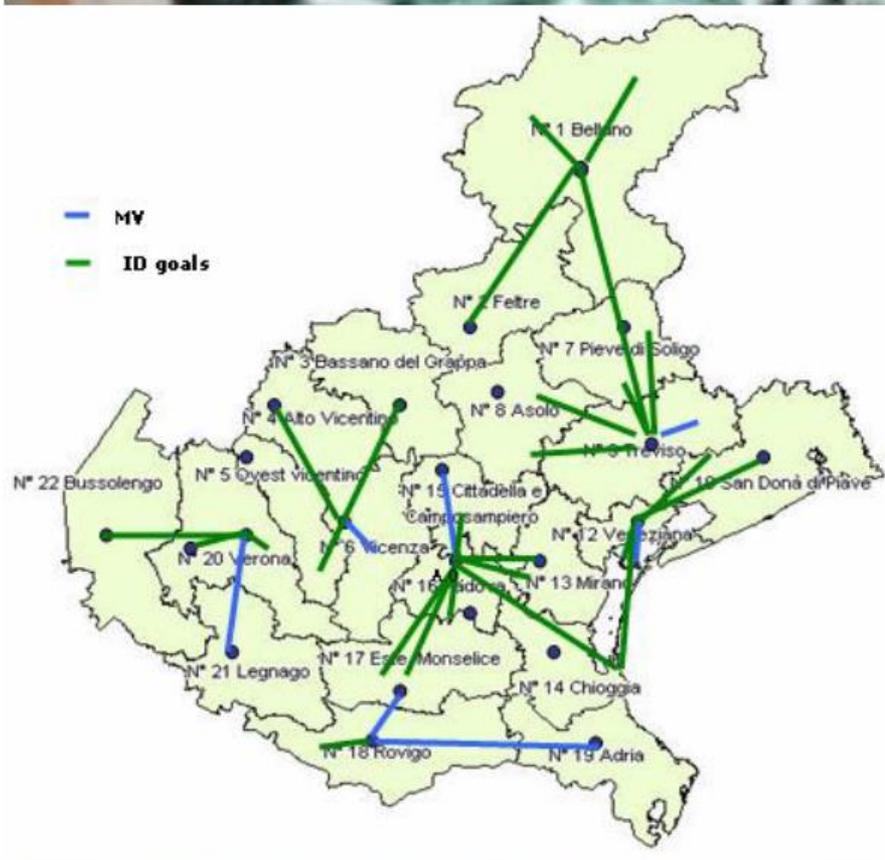


health optimum

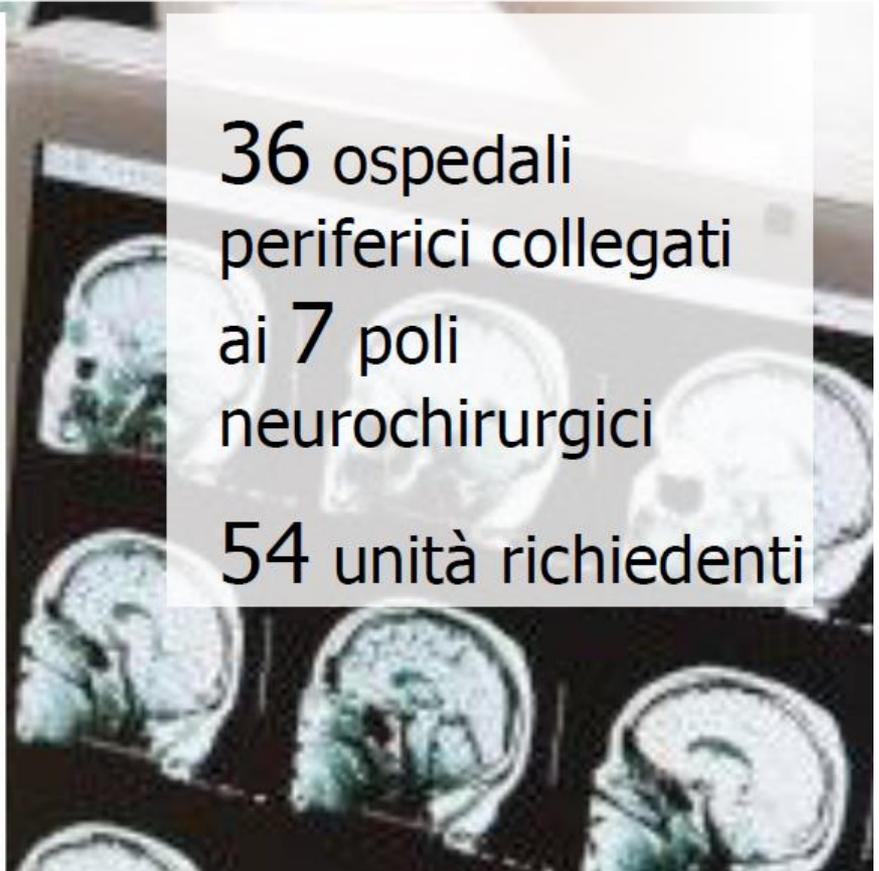




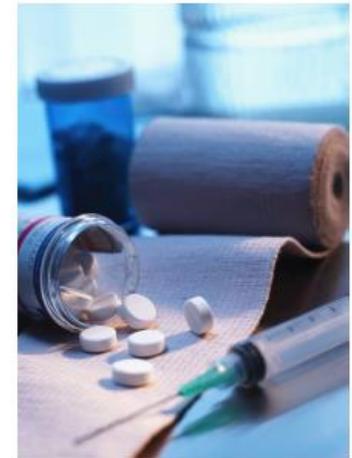
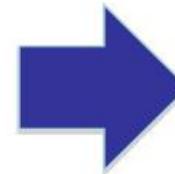
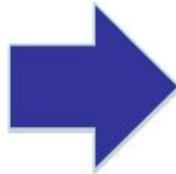
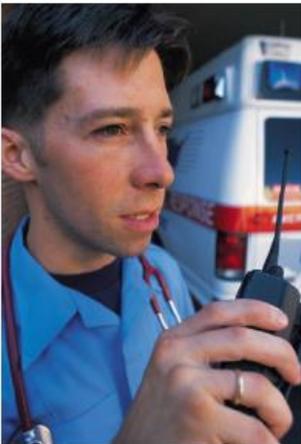
Il Teleconsulto neurochirurgico: la rete regionale



36 ospedali
periferici collegati
ai 7 poli
neurochirurgici
54 unità richiedenti



- L'ictus ischemico può essere trattato con terapia trombolitica solo entro le 3 ore dall'insorgenza dei primi sintomi.
- L'approccio HUB&SPOKE permette il trattamento con terapia trombolitica presso il polo periferico
- Sistema di teleconsulto (form ed immagini), videoconsulto in tempo reale, NIH Stroke Scale, protocollo SITS-MOST

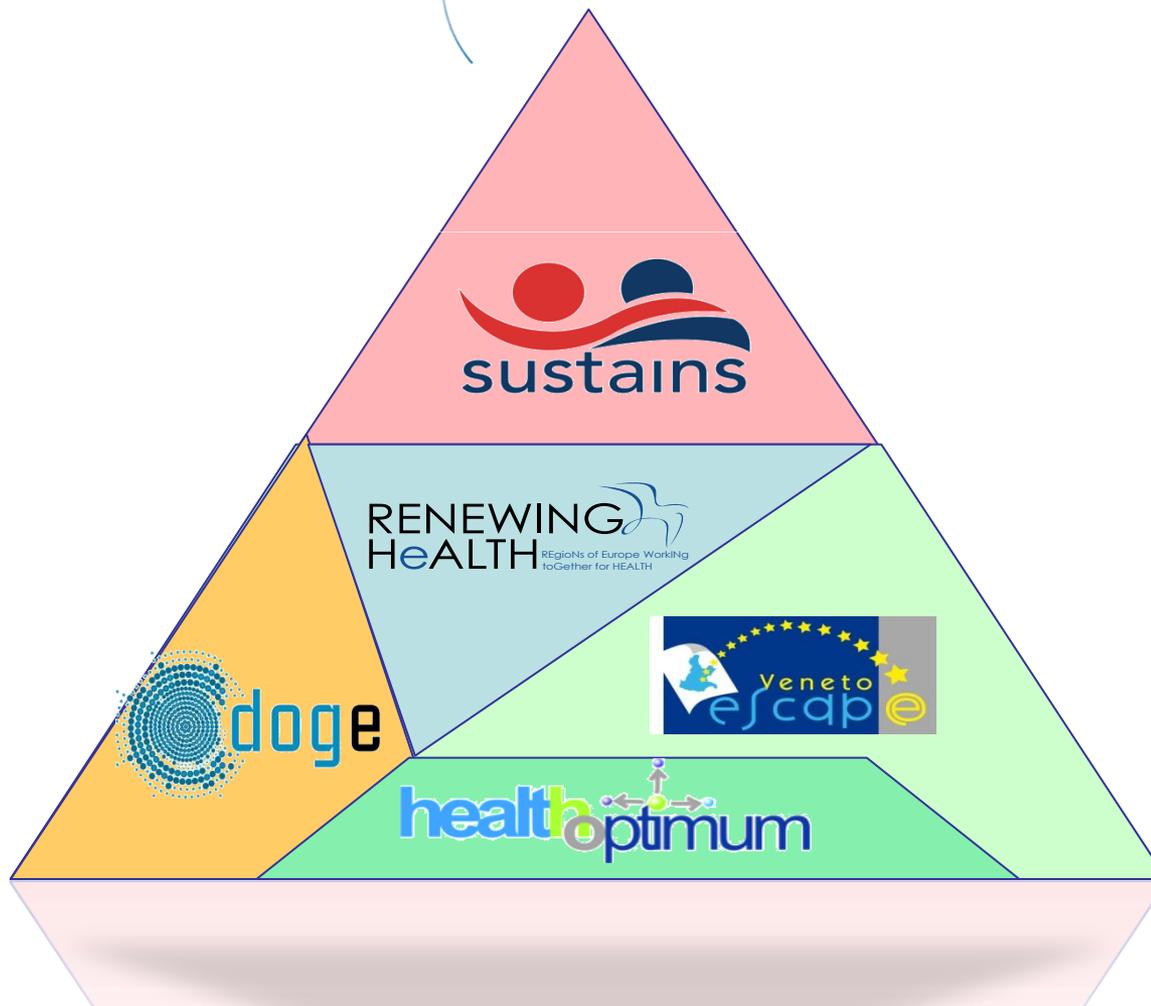


SUSTAINS: nuovi servizi online per i cittadini

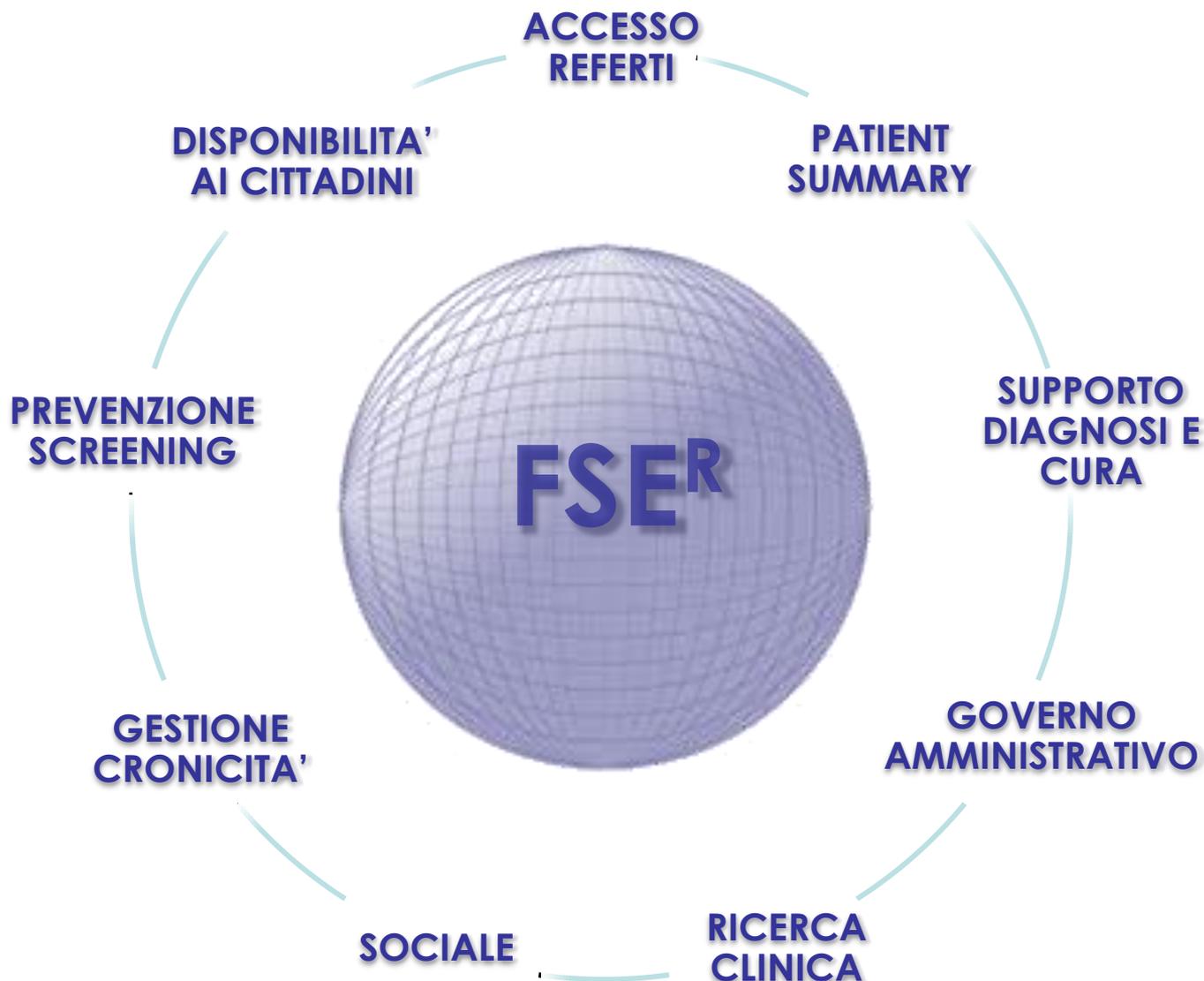
Studio e implementazione di servizi che consentano l'accesso diretto dei cittadini ai propri dati sanitari online, nell'ottica del Fascicolo Sanitario Elettronico, in particolare per **i servizi di pagamento online, prenotazione online, accesso alle liste di attesa, gestione del consenso informatico, etc.**



Il Fascicolo Sanitario Elettronico regionale



Il FSEr: strutturazione dei contenuti



FSEr: le funzionalità preliminari già realizzate

- **Anagrafe unica** assistiti Regione del Veneto;
- Utilizzo **certificati di firma e autenticazione** agli operatori sanitari;
- **Firma digitale** 92% Laboratori Analisi, in diffusione in Radiologia, Anatomia patologica, Pronto Soccorso, etc..;
- **Architettura di archiviazione e pubblicazione** dei documenti clinici (aziendale e sovraziendale):
 - Ad **utilizzo interno** → visualizzazione da reparto, inserimento dei dati in cartella clinica di ricovero;
 - Ad **utilizzo esterno** → utilizzo di portali web aziendali per lo scarico on line da parte del paziente, invio dei referti a MMG e PLS, collegamento con farmacie, comuni, sportelli distrettuali;
- **Conservazione sostitutiva** per garantire piena validità legale dei documenti digitali;



FSEr: le funzionalità preliminari già realizzate

Messa in **rete** dei **Medici di Medicina Generale e Pediatri di Libera Scelta**, con attivazione di una rete di servizi:

- **Anagrafica:** Servizi per lo scambio di dati anagrafici mediante messaggistica HL7 standard
- **Documenti clinici:** condivisione tra SI ospedalieri e MMG/PLS di referti, lettere di dimissione, verbali di Pronto Soccorso, Patient Summary
- **ePrescription:** servizio di creazione e notifica della ePrescription
- **Privacy:** raccolta e consultazione del consenso che concede il cittadino per l'utilizzo dei propri dati anagrafici e clinici



E per la farmaceutica?

1. Progetto “Dematerializzazione della ricetta medica”
DM. 2.11.11 → specifiche tecniche nazionali e regionali,
definite nei gruppi di lavoro del fascicolo
2. Ricerca sanitaria finalizzata “Prescrizione elettronica
farmaceutica e Fascicolo farmaceutico sanitario” →
Avvio 2 maggio 2012, durata 2 anni, Aziende ULSS
coinvolte: ULSS 9 (capofila), ULSS 1, ULSS 2, ULSS 7, ULSS 8,
ULSS 19



30/06/2012



05/08/2013



31/12/2013

DPCM 26 Marzo 2008: Avvio a regime delle procedure per la trasmissione telematica della Regione del Veneto (Decreto 2 Luglio 2012)

Approvato il Piano di Diffusione Regionale di Diffusione della Ricetta Dematerializzata

Primo obiettivo regionale: 60% delle ricette dematerializzate

07.08.2012

La **Giunta regionale del Veneto** approva con deliberazione n. 1671 il **Progetto Fascicolo Sanitario Elettronico regionale**, volto ad introdurre in modo integrale e sistematico la comunicazione elettronica nei servizi sanitari (diagnostici, clinici, di analisi, di trasmissione e certificazione elettronica), amministrativi e tecnici delle Aziende ULSS ed Ospedaliere del Veneto.

Il **Consorzio Arsenà.IT** risulta soggetto individuato allo svolgimento di attività di **coordinamento tecnico, amministrativo e gestionale** nel progetto.

www.sistemats.it

PROGETTO TESSERA SANITARIA

**WEB SERVICES PER LA TRASMISSIONE ELETTRONICA DELLE PRESCRIZIONI
MEDICHE DEMATERIALIZZATE**

(DECRETO 2 NOVEMBRE 2011)

PARTE 1 : PRESCRIZIONE

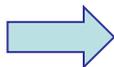
VERSIONE DEL 26 07 2013

PARTE 2 : EROGAZIONE

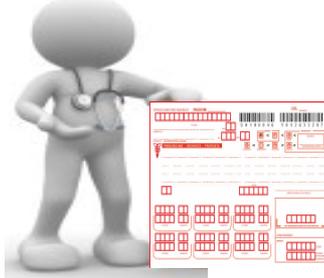
VERSIONE 09 07 2013

Ricerca Sanitaria Finalizzata 324/10-FSEr

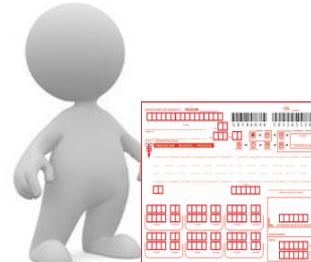
Cittadino



Medico



Cittadino



Farmacia



Visualizzazione

Presca in carico

Controlli

Erogazione

Pubblicazione

Gestione stato

ULSS partner nella RSF:

ULSS 1, ULSS 2, ULSS 7, ULSS 8, ULSS 19, ULSS 9 (capofila)

Responsabile scientifico:

Dott. Pierpaolo Faronato

ULSS “operative”:

Ulss 1: 1 centro, 4 farmacie, 8 MMG, 1 fornitore SW farmacie, 1 fornitore SW MMG

Ulss 9: 3 centri, 10 farmacie, 17 MMG, 2 fornitori SW farmacie, 3 fornitori SW MMG

Ricerca Sanitaria Finalizzata 324/10-FSEr

Stato sperimentazione al 19 Settembre 2013:

Prescrizione dematerializzata:

Area di Motta 7 medici invianti

data di attivazione: 26 Agosto 2013

Area di Belluno 1 medico in test

Erogazione dematerializzata:

Area di Motta 2 farmacie invianti

data di attivazione: 9 Settembre 2013

Vantaggi del progetto

- **Paziente:** evita in alcuni casi di dover attendere nell'ambulatorio medico, ha maggiori garanzie in merito alla privacy sulla prescrizione ed una maggiore garanzia di sicurezza nella terapia
- **Medico:** evita alcune procedure di routine, ha maggiori garanzie sulla sua prescrizione, ha maggiori facilità sulla eventuale correzione della ricetta, vi sono correzioni immediate su errori formali della ricetta
- **ULSS:** ha i dati delle ricette in tempo reale, riduzione costi di registrazione ricette, può valutare anche i farmaci di fascia C, minor bisogno di controlli tecnici, si possono verificare anche le ricette non spedite ma prescritte dal medico
- **Farmacie:** hanno già i dati di prescrizione informatizzati per l'invio a SOGEI e riducono i costi di registrazione, maggiori interazioni con il medico, riduzione degli errori di spedizione.

Le altre sperimentazioni in programma

Sono in programma all'interno delle attività dei gruppi di lavoro del progetto FSEr le seguenti sperimentazioni:

- **Dematerializzazione ricetta specialistica**
- **Integrazioni CUP**
- **Catalogo unico del prescrivibile (CVP)**



"Ora...ecco, vedi, ci vuole tutta la velocità di cui sei capace per restare nello stesso posto.

Se vuoi arrivare in qualche altro posto, invece, devi correre almeno due volte di più".