

II SESSIONE: TELEMEDICINA, È IL FUTURO?

**FSE e sistema TS nella Medicina Generale,
a che punto siamo**

**Tindaro Iraci
Area metabolica SIMG**



con il patrocinio di:



9 CONGRESSO CONGIUNTO
SID-AMD
Sicilia

»» Il diabete oggi tra prevenzione,
nuovi farmaci e tecnologia:
un ponte verso il futuro

Palermo, 15/16 novembre 2024

Hotel La Torre

Il / dr. Tindaro Iraci dichiara di NON aver ricevuto negli ultimi due anni compensi o finanziamenti da Aziende Farmaceutiche e/o Diagnostiche



PNRR – MISSIONE 6 SALUTE

Home Page del portale PNRR "MISSIONE 6 SALUTE" di AGENAS

M6C1 - RETI DI PROSSIMITÀ, STRUTTURE E TELEMEDICINA PER L'ASSISTENZA SANITARIA TERRITORIALE

Case della Comunità e presa in carico della persona.

Casa come primo luogo di cura e telemedicina.

Rafforzamento dell'assistenza sanitaria intermedia e delle sue strutture (Ospedali di Comunità)

M6C2 – INNOVAZIONE, RICERCA E DIGITALIZZAZIONE DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

1) AGGIORNAMENTO TECNOLOGICO E DIGITALE

Ammodernamento del parco tecnologico e digitale degli ospedali

Rafforzamento dell'infrastruttura tecnologica per sviluppare il Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE)

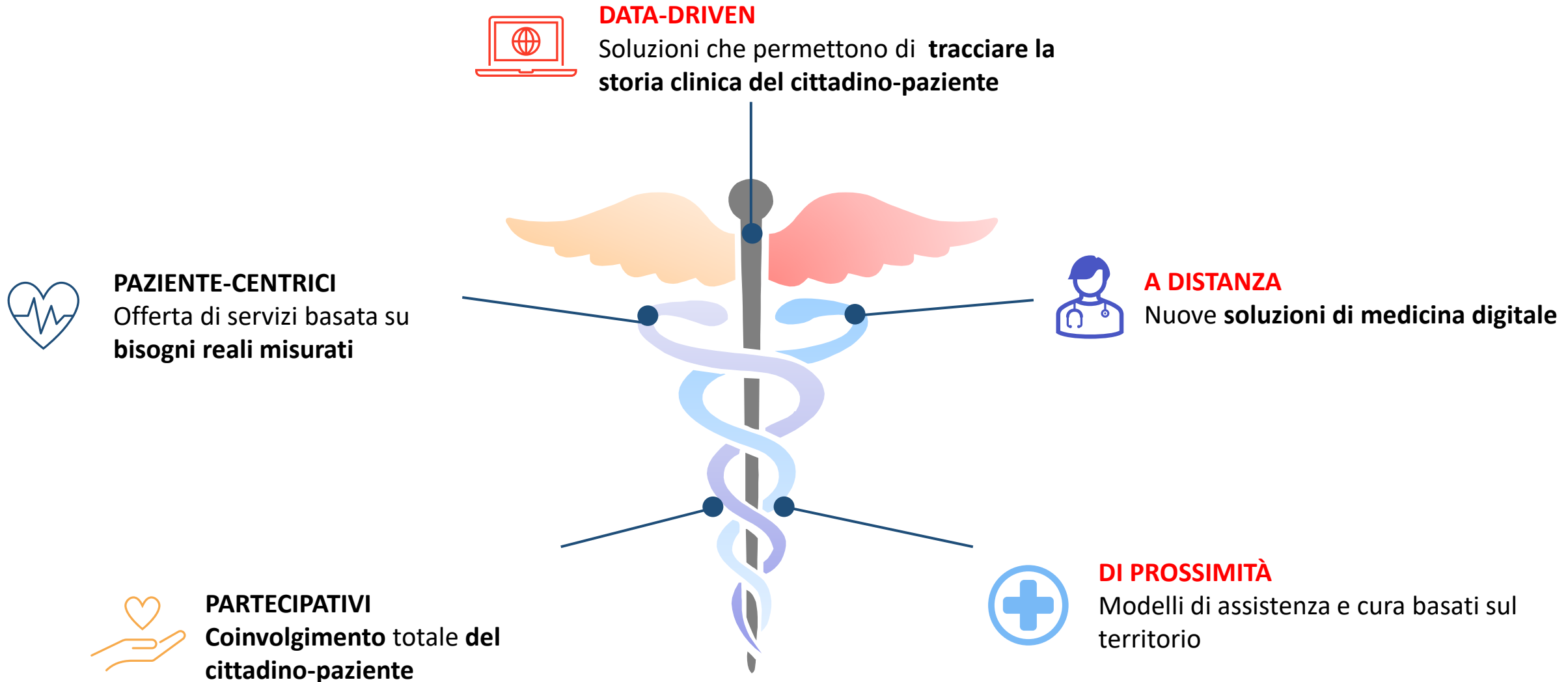
Rafforzamento della Infrastruttura tecnologica del Ministero della Salute per migliorare la sorveglianza e vigilanza sanitaria e garantire i LEA

2) FORMAZIONE, RICERCA SCIENTIFICA E TRASFERIMENTO TECNOLOGICO

Valorizzazione e potenziamento della ricerca biomedica del SSN

Sviluppo delle competenze tecniche, professionali, digitali e manageriali del personale del sistema sanitario

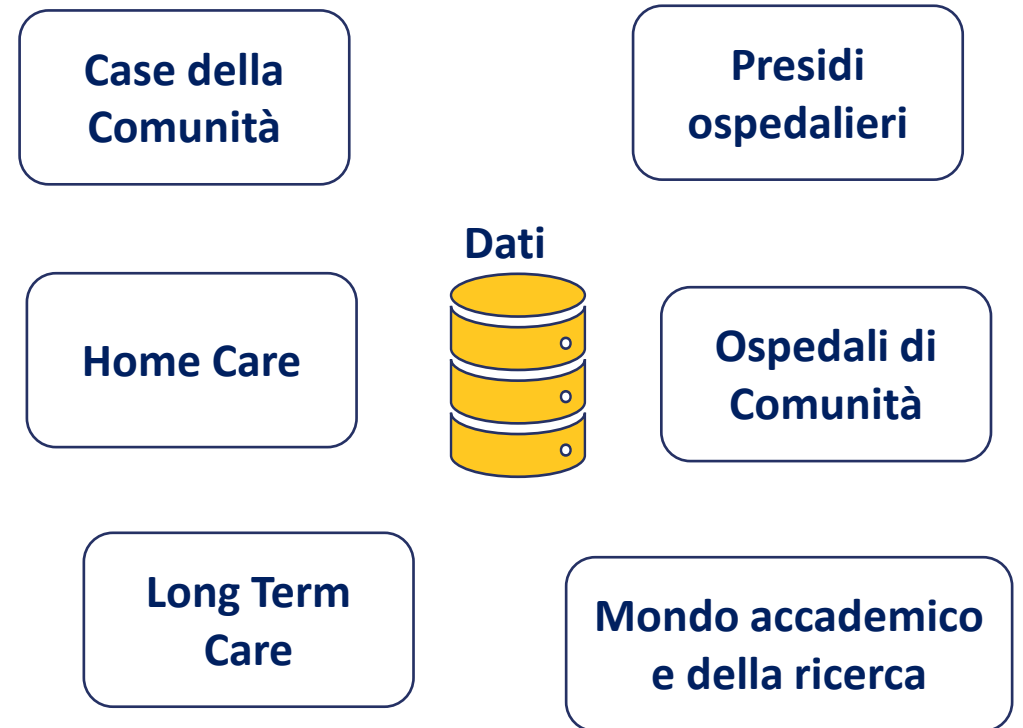
Nuovi modelli organizzativi sanitari e socio-sanitari



Approccio Data Driven in Sanità

I dati diventano una possibilità concreta per **permettere a più attori sanitari di dialogare tra loro, e di condividere informazioni sui pazienti, nei differenti setting di cura**

L'approccio data driven non si può realizzare semplicemente con l'adozione di soluzioni tecnologiche ma richiede un processo di Change Management a livello di cultura del dato a tutti i livelli aziendali.



Fascicolo Sanitario Elettronico 2.0

Ministero della Salute - Decreto 07 settembre 2023

Cosa è il Fascicolo Sanitario Elettronico

IL FSE è lo strumento attraverso il quale ogni **cittadino può tracciare e consultare la propria storia sanitaria, condividerla con i professionisti sanitari, prestando il proprio consenso alla consultazione**, per garantire un **servizio più efficace ed efficiente**.

Le informazioni presenti nel Fascicolo del cittadino **vengono** fornite e **gestite dalle singole Regioni/Province autonome**

Grazie alla funzione di interoperabilità (Infrastruttura Nazionale per l'Interoperabilità, **INI**) tra i **FSE regionali**, sviluppata da SOGEI, **i documenti clinici possono essere condivisi con gli operatori sanitari di tutta Italia**.

Fascicolo Sanitario Elettronico 2.0

Ministero della Salute - Decreto 07 settembre 2023

Contenuti del FSE:

1. Il FSE **contiene i seguenti dati e documenti**, riferiti anche alle prestazioni erogate al di fuori del Servizio sanitario nazionale, i cui contenuti sono riportati, in sede di prima applicazione, nell'allegato A al presente decreto:
 - a) **dati identificativi e amministrativi dell'assistito** (esenzioni per reddito e patologia, contatti, delegati);
 - b) **referti, (di laboratorio, radiologia, anatomia patologica)** inclusi quelli consegnati ai sensi del decreto del Presidente del Consiglio dei ministri 8 agosto 2013, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica italiana n. 243 del 16 ottobre 2013;
 - c) **verbali pronto soccorso**;
 - d) **lettere di dimissione**;
 - e) **profilo sanitario sintetico, di cui all'art. 4**;
 - f) **prescrizioni specialistiche e farmaceutiche**;
 - g) **cartelle cliniche**;
 - h) **erogazione farmaci a carico SSN e non a carico SSN**;
 - i) **vaccinazioni**;
 - j) **erogazione di prestazioni di assistenza specialistica**;
 - k) **taccuino personale dell'assistito, di cui all'art. 5**;
 - l) **dati delle tessere per i portatori di impianto**;
 - m) **lettera di invito per screening**.

Fascicolo Sanitario Elettronico 2.0

Ministero della Salute - Decreto 07 settembre 2023

Consenso alla consultazione:

I professionisti sanitari che prendono in cura un assistito – sia nell'ambito del SSN, sia al di fuori – **possono accedere ai dati e ai documenti presenti nel FSE solo se l'assistito ha preventivamente espresso il proprio consenso alla consultazione.** Tale consenso può essere espresso online, accedendo al FSE personale, o secondo le modalità messe a disposizione da ciascuna Regione o Provincia autonoma.

Il consenso può sempre essere manifestato o revocato, direttamente dall'assistito.

Per i minorenni il consenso alla consultazione è espresso da chi esercita la responsabilità genitoriale o dal rappresentante legale, previa identificazione dello stesso.

Per i soggetti interdetti o inabilitati il consenso è espresso dal rappresentante nominato dal giudice.

In mancanza del consenso, i documenti contenuti nel FSE possono essere visualizzati soltanto dall'assistito e dal medico che li ha prodotti.

Fascicolo Sanitario Elettronico 2.0

Ministero della Salute - Decreto 07 settembre 2023

Diritto all'oscuramento:

L'assistito ha il **diritto di rendere non visibili sul FSE** i dati e documenti relativi a una prestazione che ha ricevuto (il cosiddetto "**diritto all'oscuramento**").

In qualsiasi momento, l'assistito ha la possibilità di renderli nuovamente **visibili** a tutti gli operatori sanitari che accedono al suo fascicolo.

Alcuni dati e documenti sono inseriti sin dall'inizio automaticamente nel FSE in modalità oscurata, e quindi visibili solo all'assistito e al medico che li ha prodotti.

Si tratta di dati e documenti relativi ad:

- atti di violenza sessuale o di pedofilia,
- infezioni da HIV, uso di sostanze stupefacenti, di sostanze psicotrope e di alcool,
- donne che si sottopongono a interventi di interruzione volontaria della gravidanza o che decidono di partorire in anonimato e servizi offerti dai consultori familiari.



**MODULO CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI EFFETTUATO CON IL
FASCICOLO SANITARIO ELETTRONICO (FSE) E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**

Ai sensi dell'art. 81 D.lgs. 196/2003 Codice in materia di protezione dei dati personali, art. 46 DPR 445/2000

Io sottoscritto (nome e cognome) _____ nato a _____
 provincia _____ il ____/____/____ residente a (comune, provincia) _____
 indirizzo _____ cap _____
 codice fiscale _____
 documento di riconoscimento (non serve se si esprime il consenso dal proprio MMG) _____
 scadenza _____

Consapevole che le dichiarazioni non veritiere sono punite dalla legge, sotto la mia responsabilità:

- a) dichiaro di aver ricevuto e di aver compreso l'informativa ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 196/2003 e del regolamento UE 2016/679 sul trattamento dei dati personali effettuato con il fascicolo sanitario elettronico (FSE) pubblicata anche sul sito

http://pti.regione.sicilia.it/portal/page/portal/PIR_PORTALE/PIR_LaStrutturaRegionale/PIR_AssessoratoSalute/PIR_DipPianificazioneStrategica/PIR_Areematiche1/PIR_Altricontenuti/PIR_FSE

in ordine al trattamento dei miei dati personali in ragione di:

- consultazione dei dati e documenti presenti nel FSE da parte di soggetti autorizzati del servizio sanitario nazionale e dei servizi socio-sanitari, nonché di tutti gli esercenti le professioni sanitarie autorizzati, per le sole finalità di cura;

e consapevole che:

- il trattamento riguarda i dati personali e sensibili e idonei a rivelare lo stato di salute;
- il consenso una volta manifestato potrà essere revocato in qualsiasi momento;
- potrò decidere di oscurare in qualsiasi momento ogni singolo documento o informazione già presenti nel FSE fermo restando che i dati oscurati saranno sempre visibili dal titolare che li ha generati;

- b) dichiaro di prestare liberamente e consapevolmente il consenso al trattamento dei dati sanitari e socio-sanitari personali e sensibili secondo quanto qui di seguito indicato (*selezionare le opzioni che interessano*):

1) acconsento alla consultazione del fascicolo sanitario elettronico da parte degli operatori autorizzati

☐ SI

☐ NO

Il presente consenso alla consultazione dei FSE ha validità permanente salvo revoca e/o modifica.

Luogo _____ Data _____

Firma (per esteso e leggibile)



Ministero dell'Economia e delle Finanze

di concerto con il

MINISTERO DELLA SALUTE

Articolo 1

Modifiche al decreto 4 agosto 2017 e successive modificazioni

1. Al decreto ministeriale 4 agosto 2017 e successive modificazioni, dopo l'articolo 5, è inserito il seguente articolo

<< Art. 5-bis

(Modalità di esercizio della facoltà di opposizione all'alimentazione ai sensi dell'articolo 27 del decreto ministeriale 7 settembre 2023)

1. Al fine di consentire all'assistito la facoltà di opposizione all'alimentazione del Fascicolo sanitario elettronico con dati e documenti digitali sanitari generati da eventi clinici riferiti alle prestazioni erogate dal SSN fino al 18 maggio 2020, il sistema Tessera Sanitaria rende disponibile, nell'area dedicata al Cittadino (<https://sistemats1.sanita.finanze.it/portale/area-riservata-cittadino>), un'apposita funzionalità attiva per il periodo di 60 giorni.

Entro il 30 giugno 2024 è stata attivata la funzionalità web di opposizione al pregresso, la facoltà dell'assistito di opporsi al caricamento, nel Fascicolo Sanitario Elettronico, dei dati e documenti digitali sanitari generati da eventi clinici riferiti alle prestazioni erogate dal Servizio Sanitario Nazionale antecedenti al 19 maggio 2020.

FSE - OPPOSIZIONE AL PREGRESSO SUL PORTALE SISTEMA TS

Il servizio di opposizione al pregresso consente all'assistito di **opporsi, entro il 30 giugno 2024, al caricamento, nel Fascicolo sanitario elettronico, dei dati** e documenti digitali sanitari, **generati da eventi clinici riferiti alle prestazioni erogate dal Servizio Sanitario Nazionale, antecedenti al 19 maggio 2020.**

FASCICOLO SANITARIO ELETTRONICO

Chiusura servizio di opposizione al pregresso

Dal giorno **1°luglio** è stata **disattivata** la funzionalità web di **opposizione al pregresso**, che consente all'assistito di opporsi al caricamento nel Fascicolo Sanitario Elettronico dei dati e documenti digitali sanitari generati da eventi clinici riferiti alle prestazioni erogate dal Servizio Sanitario Nazionale antecedenti al 19 maggio 2020.

Fascicolo Sanitario Elettronico 2.0

Ministero della Salute - Decreto 07 settembre 2023

FSE – Chi può utilizzarlo

- **Cittadini** assistiti dal Servizio Sanitario Nazionale
- **Operatori sanitari**, quali Medici di MG, Pediatri di Libera Scelta, Medici Specialisti, Personale del Pronto Soccorso, Infermieri, Farmacisti, etc., **con compiti di:**
 - **conferimento di documenti al FSE**
 - **consultazione dei documenti**
- **Il personale di tipo “amministrativo”** delle aziende sanitarie, che ricoprono ruoli amministrativi e non di tipo sanitario.

Fascicolo Sanitario Elettronico 2.0

Ministero della Salute - Decreto 07 settembre 2023

FSE – Come si accede

Dal sito istituzionale dell'assessorato:

<https://www.regione.sicilia.it/istituzioni/regione/strutture-regionali/assessorato-salute/dipartimento-pianificazione-strategica/altri-contenuti/fascicolo-sanitario-elettronico>

Dal portale www.rssalute.it ,cliccando sul link:

[Vai alla pagina del portale della Regione Siciliana dedicata al fascicolo](#)



Accedi all'area personale



Regione Siciliana

Portale Istituzionale

Seguici su



Cerca



Istituzioni ▾

La Regione Informa

Comunicazione ▾

I Cantieri

Home

[Home](#) / [Istituzioni](#) / [Regione](#) / [Strutture regionali](#) / [Assessorato della salute](#) / [Dipartimento per la pianificazione strategica](#) /

[Altri contenuti](#) / Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE)

Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE)



Fascicolo Sanitario Elettronico

Portale riservato alle regioni: Abruzzo, Calabria, Campania, Sicilia e ai SASN

Accedi ai servizi come



Cittadino

Accesso consentito agli assistiti delle regioni: Abruzzo, Calabria, Sicilia e SASN



Operatore amministrativo

Accesso consentito agli operatori delle regioni: Abruzzo, Calabria, Campania, Sicilia e SASN



Operatore sanitario

Accesso consentito agli operatori delle regioni: Abruzzo, Calabria, Campania, Sicilia e SASN



Fascicolo Sanitario Elettronico

Portale riservato alle regioni: Abruzzo, Calabria, Campania , Sicilia e ai SASN

Cittadino



SPID



CIE



TS-CNS

SPID, il **Sistema Pubblico di Identità Digitale**, è il sistema di accesso che consente di utilizzare, con un'identità digitale unica, i servizi online della Pubblica Amministrazione e dei privati accreditati. Se sei già in possesso di un'identità digitale, accedi con le credenziali del tuo gestore. Se non hai ancora un'identità digitale, richiedila ad uno dei gestori.

[Maggiori informazioni su SPID](#)

[Non hai SPID?](#)

[Serve aiuto?](#)



Entra con SPID



Fascicolo Sanitario Elettronico

Portale riservato alle regioni: Abruzzo, Calabria, Campania , Sicilia e ai SASN

Operatore sanitario

 CNS

 Credenziali SistemaTS

Nome utente*:

Password*:



Pincode*:



IL PRIMO REALE UTILIZZO CLINICO DEL FASCICOLO SANITARIO ELETTRONICO

PATIENT SUMMARY (Profilo Sanitario Sintetico)



Il Patient Summary è un **documento socio-sanitario informatico redatto e aggiornato dal MMG/PLS, che riassume la storia clinica essenziale dell'assistito** e la sua situazione corrente conosciuta. La finalità è di favorire la continuità di cura.

Va pertanto **aggiornato dal MMG/PLS ogni qualvolta intervengono cambiamenti ritenuti rilevanti.**

In tal caso viene sovrascritto sul precedente, data aggiornata.

È un documento:

- **sintetico:** riporta solo le informazioni essenziali
- ha un **unico autore:** MMG/PLS;
- **non è clinicamente specialistico:** il contenuto deve essere tale da contribuire alla continuità di cura a prescindere dallo scenario d'uso (Emergenza, Continuità Assistenziale, etc.)
- **non ha un destinatario predefinito** ma non c'è dubbio che deve avere «declinazioni» di consultazione codificate, a tutti comprensibili.

Patient Summary

Il Profilo Sanitario Sintetico (Patient Summary) si suddivide nelle componenti informative indicate dalla tabella seguente suddivise in:

- **(O) DATI OBBLIGATORI**: i dati sono obbligatori, quindi devono essere necessariamente inseriti nel profilo sanitario sintetico;
- **(R) DATI RACCOMANDATI**: dati **non obbligatori**, ma da inserire, se disponibili, perché **considerati rilevanti**;
- **(F) DATI FACOLTATIVI**: i dati sono facoltativi e non sono considerati rilevanti.

DATI OBBLIGATORI

Dati del Medico	cognome, nome, codice fiscale, indirizzo e-mail, PEC, telefono
Dati del Paziente	(cognome, nome, codice fiscale, sesso, età in anni, data di nascita, comune di nascita, indirizzo di domicilio, telefono)
Stato corrente	• Capacità motoria • Stato mentale • Attività quotidiana (professionali e personali che potrebbero condizionare lo stato di salute del paziente) • Autosufficienza • Capacità di comunicazione • Percezione
	Lista problemi (malattie) con diagnosi codificate ICD IX
	Organi mancanti/trapianti/espianti
	Allergie, reazioni avverse ai farmaci o ai mezzi di contrasto o ad altre sostanze, intolleranze, rischi immunitari con classificazione ATC/AIC
	Protesi, impianti e ausili con codifica ICD IX CM

DATI RACCOMANDATI

Anamnesi familiare	Potenziali rischi del paziente in relazione alla storia dei membri familiari (rischio eredo-familiare codificati con ICD IX).
Fattori di rischio (abitudini di vita)	Riporta la rappresentazione di tutte le abitudini di vita rilevanti per il quadro clinico del paziente (ad esempio fumatore , dipendenza da stupefacenti o da alcool , esposizione a sostanze tossiche).
Vaccinazioni	Riporta lo stato attuale delle vaccinazioni effettuate dal paziente di cui è a conoscenza il medico di famiglia (tipo di vaccino, data e modalità di somministrazione, se disponibile classificazione ATC/AIC).
Accertamenti diagnostici (esami di laboratorio e strumentali), trattamenti e procedure terapeutiche, chirurgiche e trial clinici, visite rilevanti	Vengono riportati, se rilevanti: • i risultati degli accertamenti registrati negli ultimi 2 anni con particolare attenzione per la branca cardiologica e i risultati di accertamenti di laboratorio (ultimi 3 risultati) • Interventi chirurgici • Trattamenti e procedure terapeutiche • Esiti di visite specialistiche • l'eventuale partecipazione a trials clinici

DATI FACOLTATIVI

Eventuali nominativi da contattare	Persona da contattare (nel caso in cui il paziente sia minore , o nel caso in cui non sia in grado di intendere o volere)
Assenso/dissenso donazione d'organi	Contiene la dichiarazione del donatore prevista dall'art.23 comma 3 L.91/99 se è dichiarata al MMG/PLS
Lista problemi rilevanti e diagnosi codificate	Patologie non croniche con codifica ICD IX
Gravidanza e Parto	Riporta le gravidanze e parti della Paziente ed eventuali complicazioni derivate.
Parametri di monitoraggio	Pressione arteriosa, il BMI , il peso, l'altezza, funzionalità polmonari, ecc.
Gruppo sanguigno	
Piano di cura attivo	Prescrizioni di prestazioni, interventi, appuntamenti, procedure attive e non terminate.

Profilo Sanitario Sintetico

Allergie, Intolleranze ed Allarmi

Tipo	Nome	Reazione
Intolleranza	ASPIRIN*EV 5FL 5ML 500MG	orticaria, edema labbro
Allergia	ALLERGIA AD ALTRE SOSTANZE MEDICINALI SPECIFICATE ASA	

Terapie Farmacologiche

Data Inizio	Nome Farmaco	Confezione	Posologia	ATC
10/01/2019	CRESTOR	28CPR RIV 10MG	UNA LA SERA	C10AA07

Lista dei Problemi

Descrizione Problema	Data Insorgenza	Stato
IPERLIPIDEMIA FAMILIARE COMBINATA in terapia farmacologica ipocolesterolemizzan	01/06/2017	Active
INSUFFICIENZA VENOSA CRONICA arti inferiori	18/06/2013	Active
EXTRASISTOLIA	15/10/2012	Active

Stile di Vita

Elemento	Descrizione
Fumo	Non ha mai fumato
Alcool	000 grammi per settimana

Stato del Paziente

Capacità motoria: Autonomo	25/02/2019
----------------------------	------------

Protesi, Impianti ed Ausili

Non codificati

Assenso / Dissenso Donazione Organi

Non codificati

- ASPETTI CONTENUTISTICI del (Patient Summary)

dobbiamo considerare le diverse tipologie di dati che il MMG tratta nella pratica clinica

- **Dati che arrivano**, o meglio dovrebbero arrivare, in «automatico» da **fonti certe**, ossia da un FSE 2.0 normato, codificato e completo
- **Dati che sono raccolti dai MMG nelle loro attività professionali**
- **Dati «descritti/dichiarati/riferiti» dal paziente**, o dal caregiver con tutta la potenziale inattendibilità della informazione
- **Richieste di prescrizioni ricevute dal paziente, riferite ad interazioni con altri professionisti sanitari non accompagnate da referti/documenti**

CERTIFICAZIONE DEI DATI:

- **Da chi arriva la informazione:** paziente, curante, caregiver, specialista, fascicolo sanitario, struttura pubblica, struttura privata
- **Fonte :** certa, incerta
- **Tipologia:** accertata, sospetta, in fase di diagnosi
- **Periodo di validità:** cronicità, prossimo mese, prossimi 3 mesi, prossimo anno, prossimi 5 anni.

- ASPETTI MEDICO LEGALI:

- non ha valenza di referto a livello normativo, ma deve essere firmato digitalmente, quindi
- è un referto a valenza medico legale
- ma non è codificato come tale
- È soggetto alle «scelte» di privacy del paziente, quali il diritto all'oscuramento e potrebbe rappresentare un falso negativo, estremamente rischioso in medicina

Occorre una specifica norma sulla legge della responsabilità medico-legale

- **Definizione di cosa è il PS**

AUSILI NELLA COMPILAZIONE ED AGGIORNAMENTO DEL PS



La Cartella Clinica Elettronica è un punto cruciale per la riuscita del coinvolgimento del MMG nella compilazione del PS:

- **Una CCE dotata di funzionalità certificate atte a segnalare al medico in tempo reale o per il tramite di alert, sulla base dei dati presenti in CCE e degli aggiornamenti in ogni momento vengono inseriti nella CCE dalla varie fonti, che deve essere compilato e/o aggiornato il PS di quel paziente**
- **Tali sistemi di alert devono sono basati su regole cliniche, definite dalle linee guida con il contributo delle società scientifiche che producono un atto formale da parte dell'istituzione deputata di tale compito, che vengono «inserite» nelle CCE certificate e che operano durante la pratica clinica del medico segnalando quando redigere e/o pubblicare un nuovo PS**
- **Le CCE operano una pre compilazione del PS che il medico può variare in tutte le sue informazioni e che poi firma digitalmente, pubblica e storicizza**

LA CCE NON E' PIU' UN SOFTWARE MA UN MEDICAL DEVICE

L'UTILIZZO DI UNA CCE CE MDR, COSA RICOMPRENDE LA CE MDR

PANORAMA REGOLATORIO

Nel maggio 2017 è entrato in vigore il regolamento europeo sui dispositivi medici (MDR), approvato dal Consiglio europeo e dal Parlamento europeo all'inizio di quell'anno, ponendo le basi per la sua applicazione. Inizialmente fissato al 26 maggio 2020, il DoA di MDR è stato posticipato di un anno nell'aprile 2020 in risposta alla pandemia di COVID-19.

Il regolamento è stato introdotto per affrontare una serie di punti deboli nelle normative esistenti (le direttive sui dispositivi medici o MDD); l'obiettivo primario è quello di aumentare la sicurezza e l'efficacia di tutti i dispositivi medici commercializzati.



IL FASCICOLO SANITARIO ELETTRONICO

IL WORKFLOW DEL FSE

Azioni preliminari



REGIONE
SICILIANA



Azioni preliminari



Il cittadino dà il
consenso alla
consultazione del
proprio FSE



←
Consultazione



Operatori Sanitari

Alimentazione

Ricette elettroniche
dematerializzate



**Profilo
Sanitario
Sintetico**



Medico di Medicina
Generale



Pediatra

Referti
Lettere di dimissione
Dossier farmaceutico
Verbali pronto soccorso



Fascicolo Sanitario Elettronico 2.0

Ministero della Salute - Decreto 07 settembre 2023

FSE - Vantaggi

Niente più carta da portare con sé

Permette l'accesso da parte del medico alla documentazione dell'assistito senza la necessità che il paziente abbia con sé tutta la documentazione cartacea, sempre ed in qualunque luogo del territorio nazionale.

Niente più ripetizioni o sovrapposizioni di prestazioni sanitarie

La possibilità di avere un accesso a tutti i dati e alla documentazione clinica dell'assistito consente di evitare il ripetersi di analisi o altre prestazioni sanitarie evitando spreco di denaro e di tempo.

Supporto per la continuità delle cure

Permette a diversi operatori che hanno già in cura un paziente di essere a conoscenza delle iniziative diagnostiche e terapeutiche portate avanti dai altri colleghi

Supporto all'emergenza urgenza

Permette ad un operatore sanitario di inquadrare un paziente a lui sconosciuto durante il contatto in emergenza urgenza

Utilizzo del Fascicolo Sanitario Elettronico

I dati di utilizzo del Fascicolo Sanitario Elettronico da parte di cittadini, medici e aziende sanitarie.
dati aggiornati al 09/05/2024

Cittadini che hanno utilizzato il Fascicolo Sanitario Elettronico nei 90 giorni precedenti alla data di rilevazione

Periodo di riferimento : **gennaio - marzo 2024**

Media nazionali

18 %

Cittadini che hanno utilizzato il Fascicolo Sanitario Elettronico nei 90 giorni precedenti alla data di rilevazione



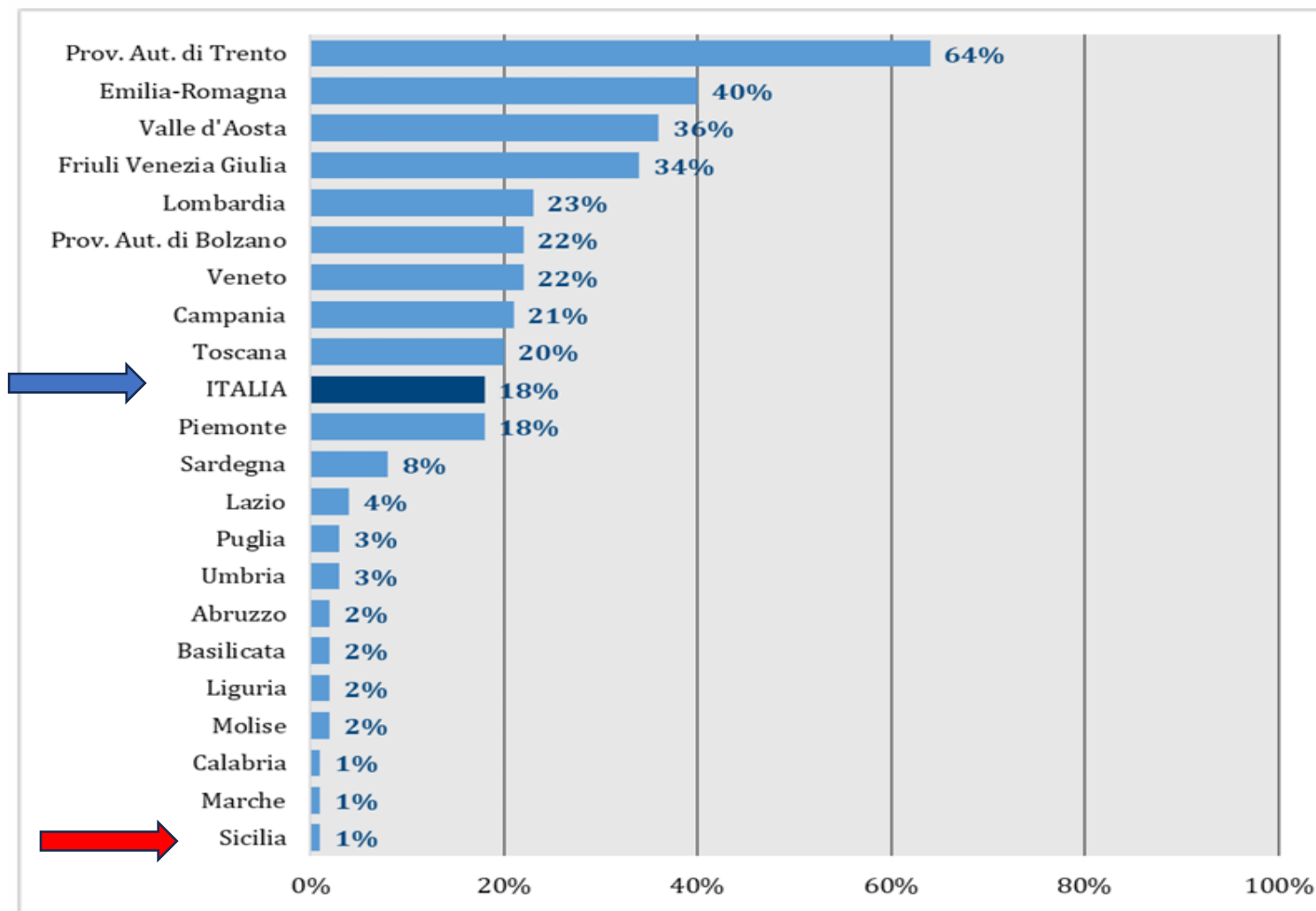
tramite il **Portale realizzato dal Ministero della Salute** e dal Dipartimento per la trasformazione digitale della Presidenza del Consiglio dei Ministri è possibile **monitorare i dati di utilizzo del FSE** da parte di cittadini, medici e aziende sanitarie

Utilizzo del Fascicolo Sanitario Elettronico

I dati di utilizzo del Fascicolo Sanitario Elettronico da parte di cittadini, medici e aziende sanitarie.
dati aggiornati al 09/05/2024

Cittadini che hanno utilizzato il Fascicolo Sanitario Elettronico nei 90 giorni precedenti alla data di rilevazione

Periodo di riferimento : **gennaio - marzo 2024**



Utilizzo del Fascicolo Sanitario Elettronico

I dati di utilizzo del Fascicolo Sanitario Elettronico da parte di cittadini, medici e aziende sanitarie.
dati aggiornati al 09/05/2024

Cittadini che hanno espresso il consenso alla consultazione dei propri documenti

Dati aggiornati al : **31 marzo 2024**

Media nazionali

40 %

Cittadini che hanno espresso il consenso alla consultazione dei propri documenti

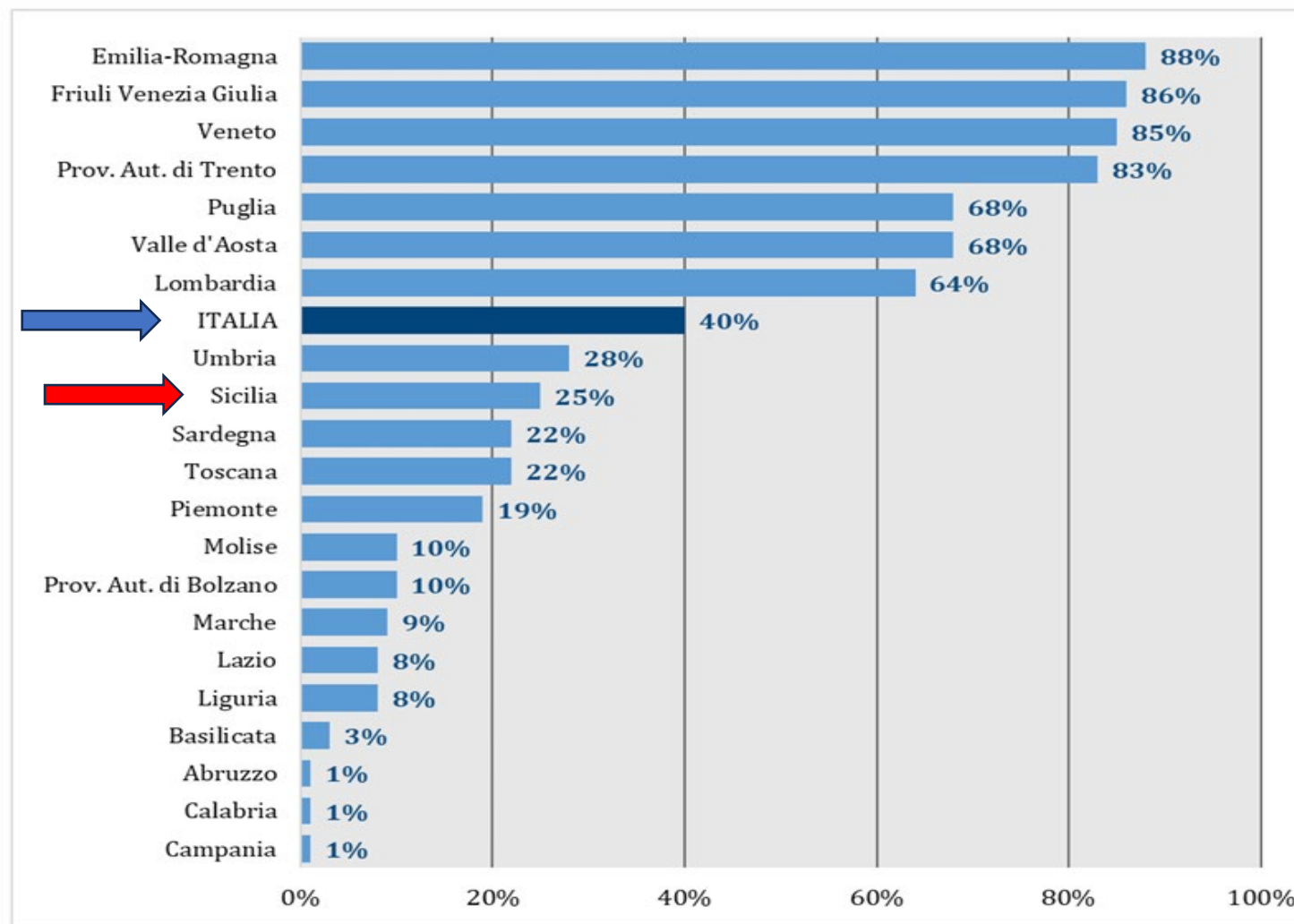


Utilizzo del Fascicolo Sanitario Elettronico

I dati di utilizzo del Fascicolo Sanitario Elettronico da parte di cittadini, medici e aziende sanitarie.
dati aggiornati al 09/05/2024

Cittadini che hanno espresso il consenso alla consultazione dei propri documenti

Dati aggiornati al : **31 marzo 2024**



Utilizzo del Fascicolo Sanitario Elettronico

I dati di utilizzo del Fascicolo Sanitario Elettronico da parte di cittadini, medici e aziende sanitarie.
dati aggiornati al 09/05/2024

MMG e PLS che hanno effettuato almeno un'operazione sul Fascicolo nel periodo di riferimento

Periodo di riferimento : **gennaio - marzo 2024**

Media nazionali

96 %

MMG e PLS che hanno effettuato almeno un'operazione sul Fascicolo nel periodo di riferimento

Percentuale di MMG e PLS titolari che hanno effettuato almeno un'operazione sul fascicolo nel periodo di riferimento.

Tra le operazioni effettuate si considera anche l'invio della ricetta dematerializzata che alimenta come documento il Fascicolo Sanitario Elettronico.



Utilizzo del Fascicolo Sanitario Elettronico

I dati di utilizzo del Fascicolo Sanitario Elettronico da parte di cittadini, medici e aziende sanitarie.
dati aggiornati al 09/05/2024

Medici specialisti delle aziende sanitarie abilitati al FSE

Dati aggiornati al : **31 marzo 2024**

Media nazionali

74 %

Medici specialisti delle aziende sanitarie abilitate al FSE



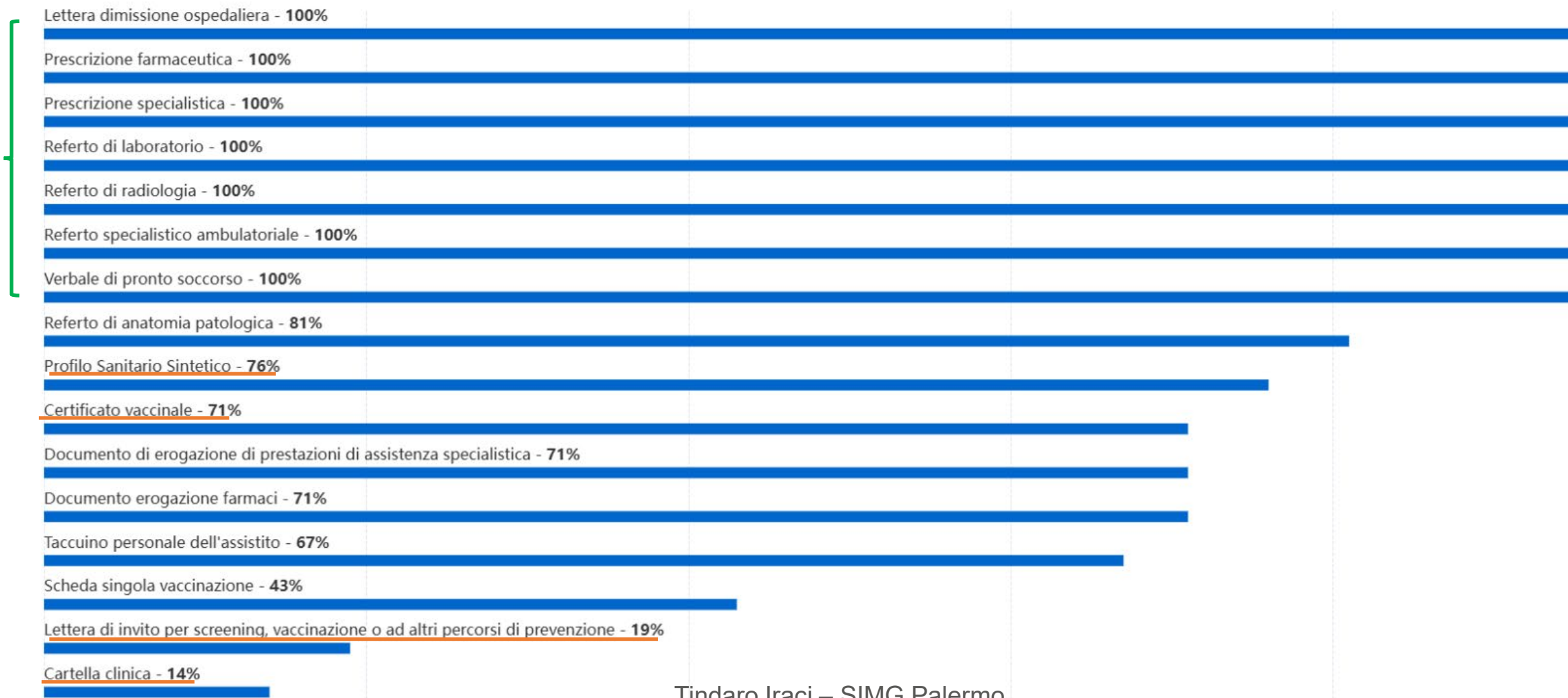
L'indicatore evidenzia il numero di medici specialisti operanti nelle aziende sanitarie pubbliche che sono **abilitati alla consultazione del Fascicolo Sanitario Elettronico** rispetto al totale dei medici specialisti dipendenti delle aziende sanitarie pubbliche.

Utilizzo del Fascicolo Sanitario Elettronico

I dati di utilizzo del Fascicolo Sanitario Elettronico da parte di cittadini, medici e aziende sanitarie.

DOCUMENTI SANITARI

Percentuale di Regioni e Provincia autonome il cui Fascicolo Sanitario Regionale è predisposto per la conservazione delle specifiche tipologie documentali



Dati Fascicolo Regione Sicilia Dati aggiornati al: 01/06/24

	01-06-2024
<u>Numero Totale di fascicoli aperti</u>	<u>4.868.732</u>
di cui minori	768.852
<u>Numero Fascicoli aperti con consultazione</u>	<u>1.222.118</u>
<u>Totale PSS Inviati</u>	<u>1.056.211</u>
di cui PSS Inviati a Minori	29.435
Medici con invio PSS	3.048
<u>Totale Referti Laboratori Analisi Inviati</u>	<u>5.491.908</u>
Totale Laboratori Inviati	311

Dati Fascicolo Regione Sicilia Dati aggiornati al: 01/06/24

Tipo Documenti	Documenti
<u>Lettera di dimissione ospedaliera</u>	65.964
Profilo Sanitario Sintetico	1.747.493
Referto di anatomia patologica	6.011
Referto di Laboratorio	10.122.723
<u>Referto di radiologia</u>	577.642
<u>Referto specialistico</u>	805.662
<u>Verbale di pronto soccorso</u>	451.237
	707.536
TOTALE	14.484.268

C'È ANCORA MOLTO DA FARE!!



Sistema Tessera Sanitaria

Anagrafe nazionale assistiti

L' Anagrafe Nazionale degli Assistiti (ANA) è una anagrafe di riferimento per la Sanità pubblica, istituita dall'art. 62-ter del decreto legislativo 7 marzo 2005, n. 82, (Codice dell'amministrazione digitale) nell'ambito del Sistema Tessera Sanitaria, quale **base dati unica di tutti gli assistiti del Servizio Sanitario Nazionale**,

Come funziona

Con un piano di graduale subentro, **le anagrafi degli assistiti di ogni azienda verranno assorbite in ANA;**

Sarà infatti ANA che farà fede per l'associazione con il medico di base e per la registrazione dei trasferimenti degli assistiti, così come comunicati dalle aziende sanitarie del territorio nazionale e dal Ministero della Salute.



Sistema Tessera Sanitaria

Certificati di malattia

La certificazione telematica della malattia

Il Sistema Tessera Sanitaria **rende disponibili servizi per l'invio di:**

- 1. certificati di malattia;**
- 2. comunicazioni di inizio ricovero;**
- 3. certificati di malattia in sede di dimissione.**

I medici sono automaticamente autorizzati dal Sistema TS ad emettere le tre tipologie di certificato, senza ulteriori passaggi, e **possono inviare tutte e tre le tipologie di certificato.**



Sistema Tessera Sanitaria

Invio Telematico

Il collegamento in rete dei medici prescrittori e degli erogatori delle prestazioni pubblici e privati convenzionati con il SSN (farmacie e strutture specialistiche) **consente** la rilevazione delle prestazioni farmaceutiche e specialistiche attraverso **l'invio telematico dei dati delle ricette al MEF** (Ministero dell'Economia e delle Finanze).

La rilevazione **consente** di potenziare **il monitoraggio della spesa sanitaria** (sia al livello centrale che regionale/aziendale) e di operare **verifiche dell'appropriatezza prescrittiva**, finalizzata alla farmacovigilanza e alla sorveglianza epidemiologica.



Sistema Tessera Sanitaria

Ricetta a carico SSN

La ricetta elettronica prevede la completa informatizzazione dell'intero ciclo di vita della cosiddetta ricetta rossa.

La ricetta elettronica prevede la completa eliminazione del supporto cartaceo (**dematerializzazione**),.

Tale innovazione, rende possibile un potenziamento dei controlli di appropriatezza prescrittiva

Il Sistema Tessera Sanitaria effettua in tempo reale i controlli che consentono:

- la corretta **identificazione dell'assistito** in fase di prescrizione;
- l'esistenza del diritto dell'assistito alle **esenzioni** per reddito;
- **l'esistenza del farmaco da erogare** (grazie all'interconnessione con la banca dati del prontuario AIFA) nonché la verifica che la medesima confezione non sia stata già venduta in precedenza;
- **l'esistenza della prestazione specialistica** sulla base dei nomenclatori e dei cataloghi forniti da ogni singola Regione.



Sistema Tessera Sanitaria

Come funziona

Il processo di **prescrizione ed erogazione della ricetta elettronica prevede:**

1. l'interconnessione in tempo reale fra il **Sistema Tessera Sanitaria (SAC)** e:

- 1. i medici prescrittori** sia convenzionati come i medici di medicina generale e i pediatri di libera scelta, sia dipendenti come i medici specialisti ospedalieri, le guardie mediche e altre tipologie;
- 2. le farmacie** presenti sul territorio;
- 3. le strutture pubbliche e private** dove si erogano le prestazioni di specialistica ambulatoriale;

2. l'attribuzione di un codice di identificazione univoco a livello nazionale detto **Numero di Ricetta Elettronica – NRE** ad ogni ricetta prescritta in modo corretto in ogni sua parte; gli NRE vengono assegnati dal SAC, anche tramite i SAR.

3. il rilascio al paziente da parte del medico di un **promemoria cartaceo** contenente i dati della ricetta;

4. l'erogazione all'assistito **del farmaco oppure della prestazione** di specialistica ambulatoriale. **Il recupero dei dati della prescrizione medica** da parte di tali strutture **è possibile tramite comunicazione al SAC, anche tramite i SAR, dell'NRE e del codice fiscale riportati sul promemoria**

Piani Terapeutici

Il Piano Terapeutico (PT), di competenza dell'Agenzia Italiana del Farmaco (AIFA), consente di **limitare l'uso a quei farmaci ritenuti essenziali per singola patologia e rimborsabili da parte del Servizio Sanitario Nazionale (SSN) e inoltre indirizza le scelte terapeutiche del medico verso molecole più efficaci e sperimentate.**

Ad oggi esistono diverse tipologie di **PT, cartaceo o web based**, gestiti da AIFA o dalle regioni, tutti con valenza limitata alla Regione dell'assistito: **il processo di dematerializzazione del PT tende a uniformare a livello nazionale le informazioni.**

Tale innovazione consente inoltre:

- **la semplificazione delle attività di gestione della documentazione da parte delle ASL, dei medici e dei farmacisti e degli assistiti;**

L'effettuazione, in tempo reale, di controlli che consentono:

- la **corretta identificazione dell'assistito** in fase di compilazione del PT;
- l'esistenza del **diritto alle esenzioni per la patologia** per cui viene compilato il PT;
- la corretta identificazione **che il medico che compila il PT sia abilitato a farlo;**
- **La verifica dei quantitativi già erogati e ancora erogabili.**



Sistema Tessera Sanitaria

Piani Terapeutici

Come funziona

Il processo di **compilazione del Piano Terapeutico (PT)** prevede l'**interconnessione in tempo reale tra il Sistema Tessera Sanitaria** (SAC – Sistema di accoglienza centrale), anche tramite i sistemi di accoglienza regionali (SAR), **e i medici prescrittori**.

Al termine della compilazione corretta di un PT viene rilasciato dal SAC un numero di protocollo univoco, che deve essere **utilizzato in ogni ricetta farmaceutica che verrà prescritta** a fronte di quanto indicato nel PT per tutto il suo periodo di validità;

All'assistito **può anche essere rilasciato un promemoria cartaceo** del PT, comunque consultabile on-line.

Il farmacista che eroga i farmaci delle ricette emesse a fronte di un PT **non deve effettuare ulteriori controlli di correttezza**, in quanto i dati sono già stati verificati dal SAC al momento della prescrizione.

Piano di rilancio del Servizio Sanitario Nazionale

TRASFORMAZIONE DIGITALE.

Promuovere cultura e competenze digitali della popolazione, in particolare di professionisti sanitari, pazienti, familiari e caregiver, e rimuovere gli ostacoli alla digitalizzazione, **al fine di ridurre le diseguaglianze e migliorare l'accessibilità ai servizi sanitari e l'efficienza del SSN.**

II SESSIONE: TELEMEDICINA, È IL FUTURO?

**FSE e sistema TS nella Medicina Generale,
a che punto siamo**

Tindaro Iraci
Area metabolica SIMG

Grazie



con il patrocinio di:



9 CONGRESSO CONGIUNTO
SID-AMD
Sicilia
»» Il diabete oggi tra prevenzione,
nuovi farmaci e tecnologia:
un ponte verso il futuro

Palermo, 15/16 novembre 2024

Hotel La Torre