

**75° CONGRESSO
NAZIONALE**



Potenziare la medicina generale per migliorare l'Active Ageing

1-6 ottobre 2018

Complesso Chia Laguna - Domus de Maria (CA)

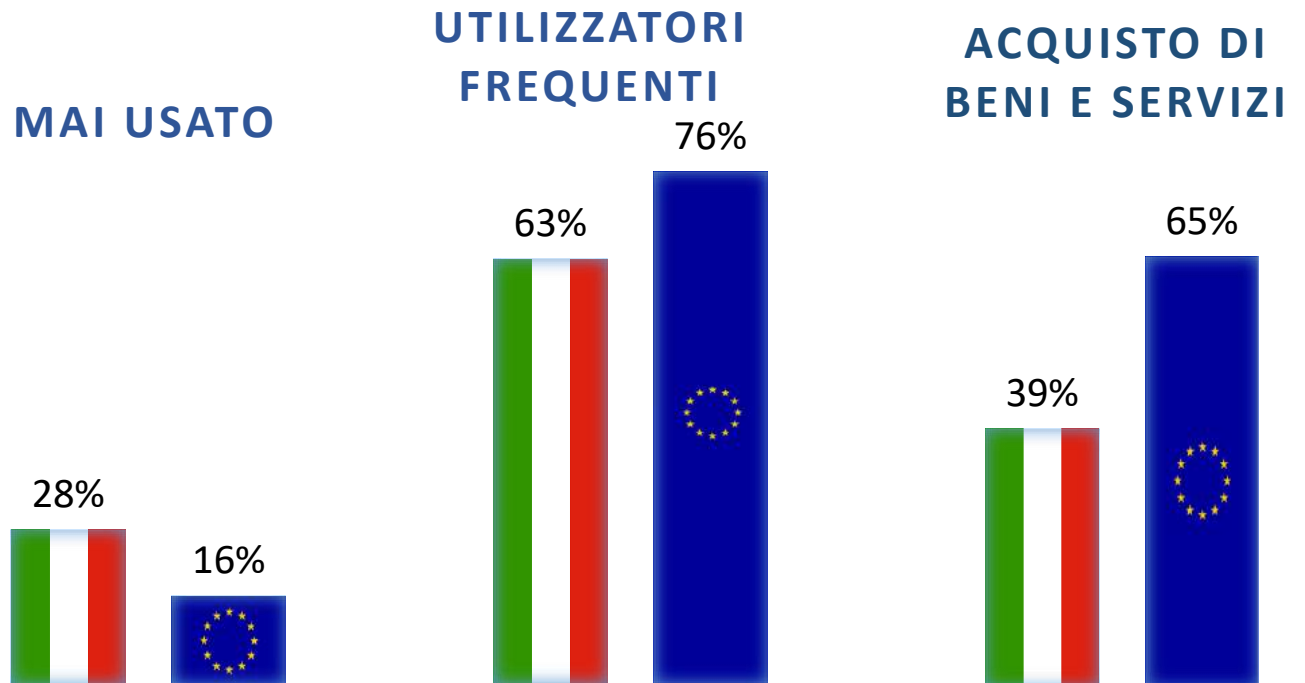
La nuova frontiera per la gestione informatica delle necessità cliniche del cittadino

Dott. Nicola Calabrese

1,3 mld la spesa per la digitalizzazione nel 2017

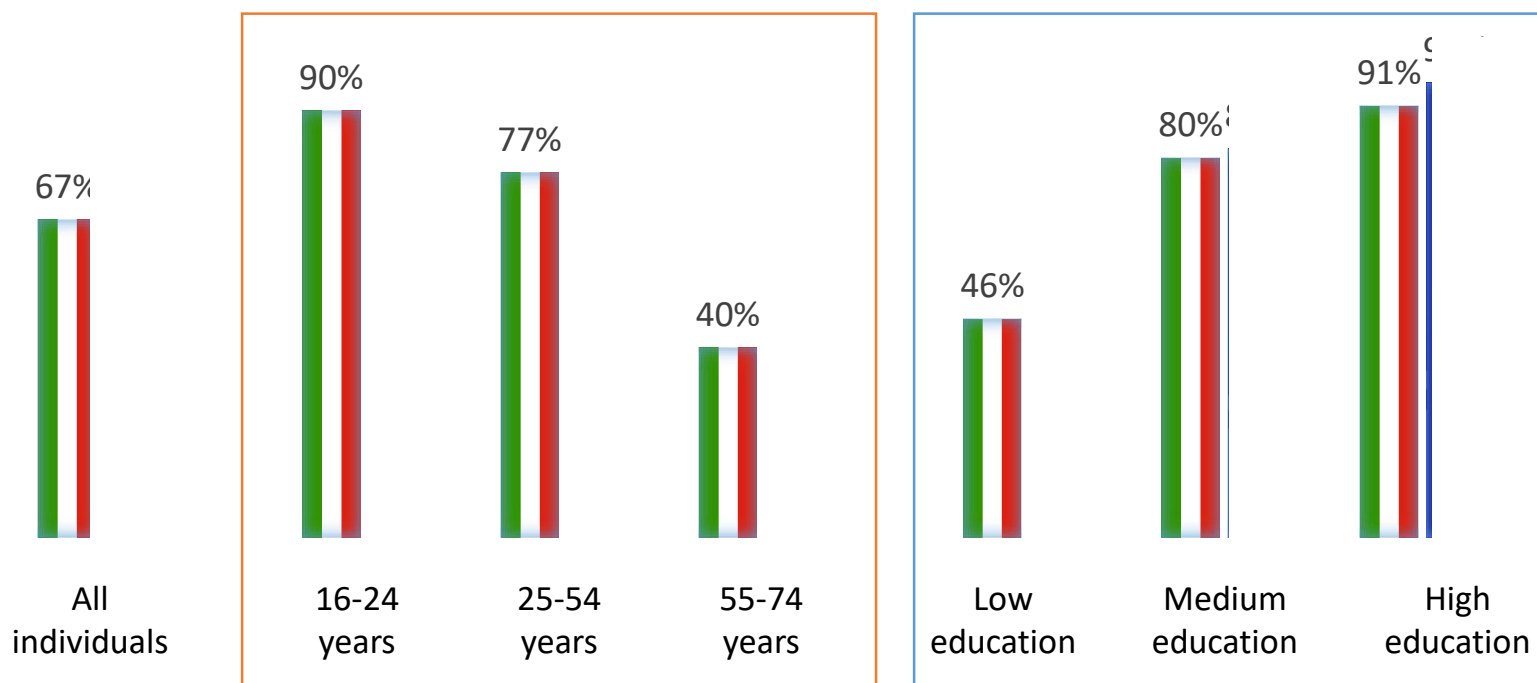
- Nel 2017 la spesa complessiva per la digitalizzazione della sanità italiana – tra Regioni, aziende sanitarie e medici - è stimata in 1,3 miliardi di euro, cioè l'1,1% della spesa sanitaria pubblica, distribuita in circa 21 euro per abitante.
- Un aumento del 2% rispetto al 2016
- L'investimento è così ripartito tra gli attori del Ssn:
 - 890 milioni dalle strutture sanitarie (+2% sul 2016);
 - 320 milioni spesi direttamente dalle Regioni (+3% rispetto ai 310 milioni del 2016);
 - **7,9 mln spesi dai 47 mila Mmg** (1.551 euro per medico, qualche spicciolo in più rispetto ai 1.538 euro pro medico del 2016);
 - 16,7 milioni spesi dal ministero della Salute (cento milioni in più del 2016).

L'utilizzazione di INTERNET in Italia e in Europa



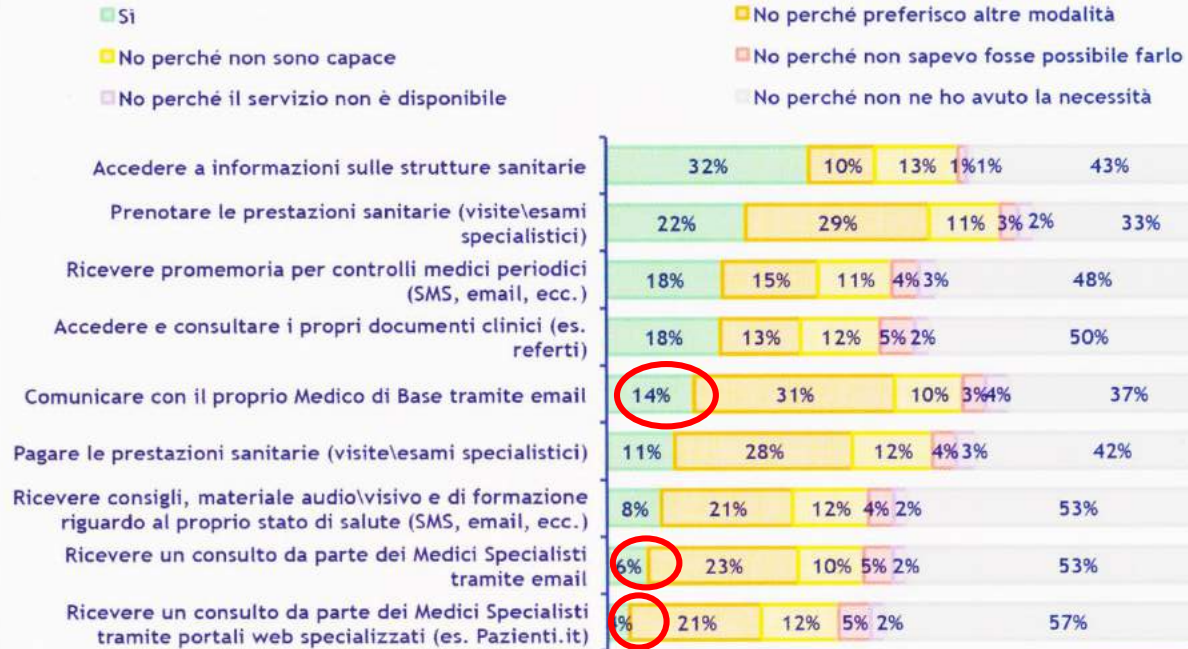
Eurostat 2016

Individuals who used the internet on average at least once a week, by age group and level of formal education, EU-28, 2016 (% of individuals)



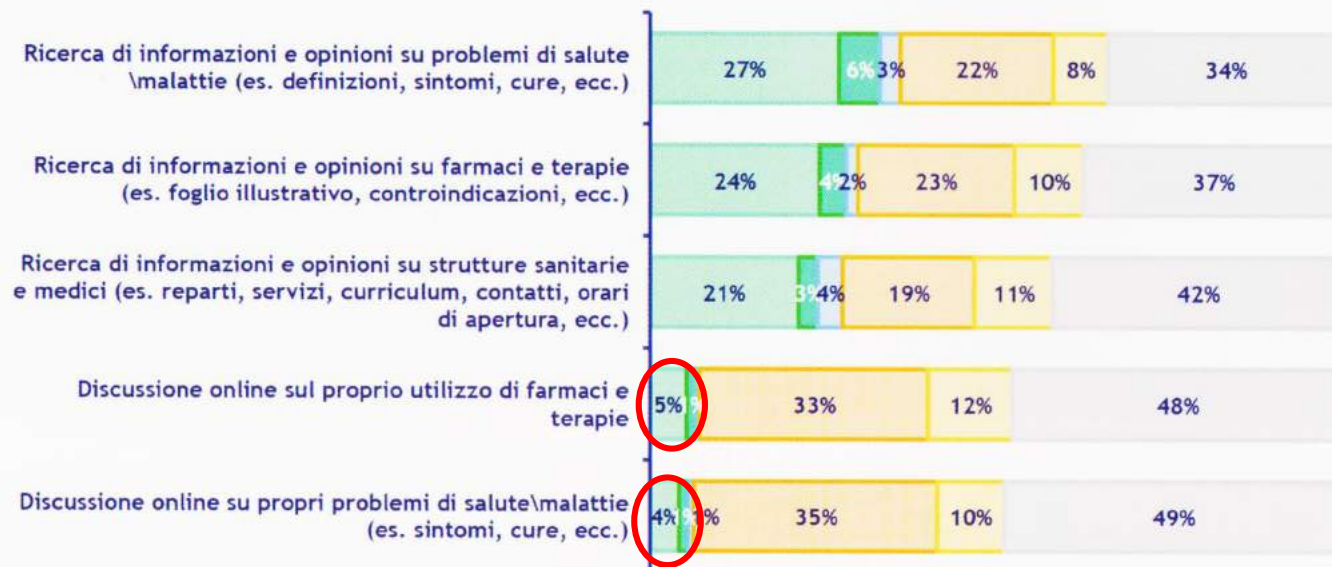
Eurostat 2016

Utilizzo dei servizi digitali al cittadino



Campione:
1.000 cittadini

- Sì, per avere un'altra opinione oltre a quella del medico
- Sì, per evitare una visita dal medico
- Sì, perché il medico non mi ha dato sufficienti informazioni
- No perché preferisco chiedere al mio medico
- No perché non sono capace
- No perché non ne ho avuto la necessità



Campione:
1.000 cittadini

Tab. 39 - Il punto di riferimento nel caso di un problema di salute (val. %)

<i>Se hai un problema di salute, a chi ti rivolgi per primo?</i>	Val. %
Familiari	60,0
MMG	21,0
Internet	5,0
Amici	2,0
Farmacista	1,0
Totale (*)	100,0

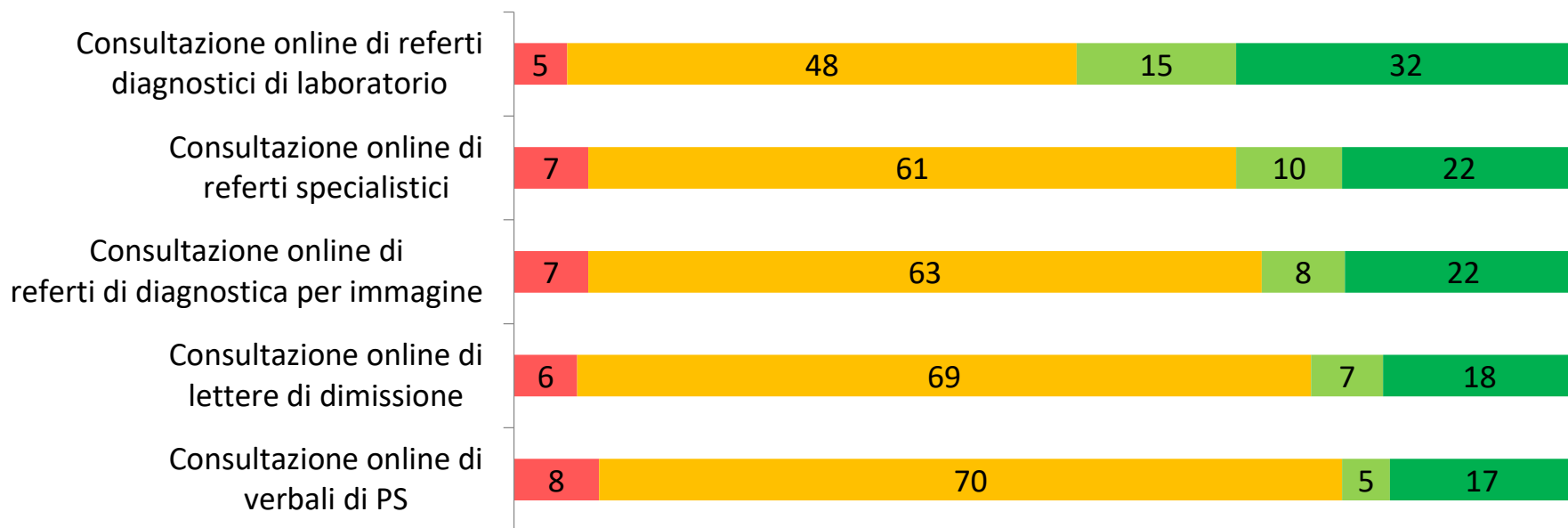
(*) Il totale è uguale a 100 se si sommano le quote relative alla modalità di risposta “altro” (1%) e quelle relative ai non rispondenti (10%)

Fonte: elaborazione Censis su dati Arsenal.IT 2015

Servizi utilizzati nell'ultimo anno

Valori %

- No e non sono interessato
- No, ma sarei interessato
- Sì e lo utilizzo occasionalmente
- Sì e lo utilizzo frequentemente



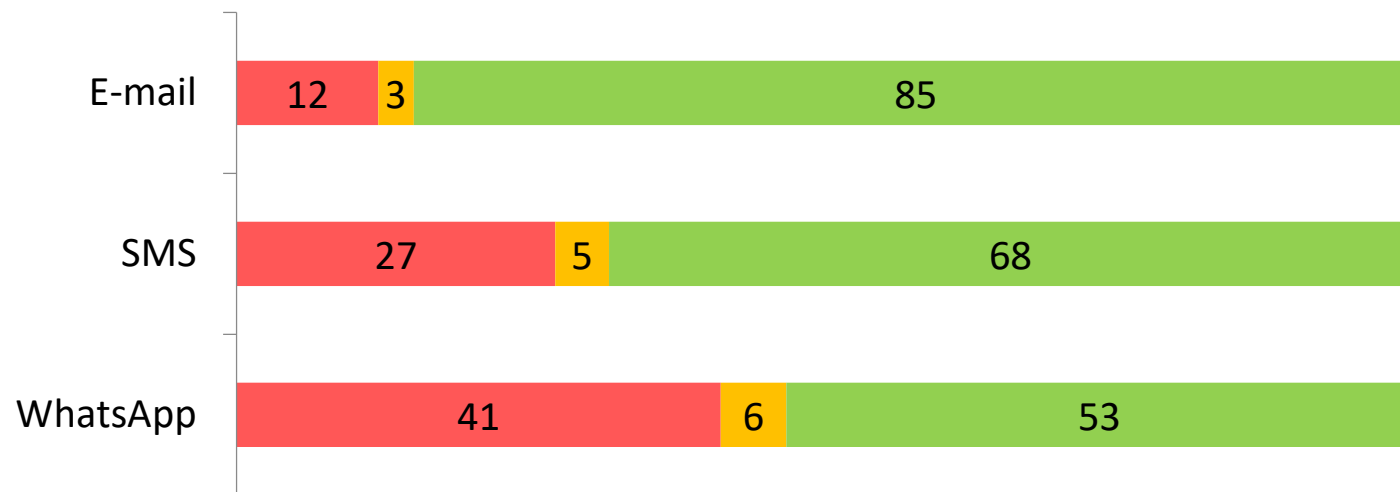
Base totale campione : n= 540

Gli strumenti utilizzati per interagire con i pazienti

Quali dei seguenti servizi/strumenti utilizzati nello svolgimento della professione per interagire con i tuoi pazienti?

Valori %

■ Non utilizzo e non sono interessato ■ Non utilizzo, ma sono interessato ■ Utilizzo



Base totale campione : n= 540

I rischi

- Il messaggio diffuso è quello di una rivoluzione digitale che dovrebbe **migliorare e allo stesso tempo ottimizzare l'assistenza sanitaria** dei nostri assistiti, ridurre i costi e velocizzare i processi.
- come tutelare, nel mondo delle reti, **i pilastri della medicina ippocratica del segreto professionale e del rapporto di fiducia che si instaura tra medico e paziente.**
- la priorità rischia di passare dalla relazione medico-paziente al “dato” e a chi governa i grandi database

Le distrazioni

- Molte discussioni sulla Sanità digitale vengono centrate sul diritto individuale alla privacy ma è una distrazione rispetto a un concetto basilare di proprietà. **La medicina è una proprietà intellettuale** pratica di gruppi di cittadini e di medici che interagiscono tra loro a due a due.

- Uno dei pilastri della medicina ippocratica è **la relazione di fiducia tra medico e paziente.**
- Questa fiducia rischia di essere incrinata quando il medico di famiglia minacciato o incentivato dallo Stato e dalle Regioni potrebbe spingere il paziente a dare il consenso a mettere in rete tutti i suoi dati, le sue prescrizioni e i suoi referti clinici, senza che lo stesso medico abbia ricevuto tempo, mezzi e formazione utili a fornirgli la complessità di informazione sui benefici e i rischi della digitalizzazione.

- La questione è che la Sanità digitale non poche volte viene presentata come una panacea per il nostro sistema sanitario nazionale e per la gestione dei percorsi di cura elencandone solo i benefici e non le controindicazioni o i rischi.

- lo sviluppo della sanità elettronica, oggi molto sviluppata in particolare negli atti medici di prescrizione e certificazione dematerializzate, sia più legato all'art. 81 (equilibrio della finanza pubblica) che all'art. 32 (diritto alla Salute) della Costituzione.
- la questione della **nuova tecnologia appare essere appannaggio più del ciclo economico** che non una estensione del diritto della tutela di salute.

- Quindi in sé il prodotto non nasce ad uso del paziente o dell'operatore sanitario, attraverso un'analisi dei bisogni e delle ricadute, ma è finalizzato al mercato, al consumo. Cioè continua a rimanere prevalente l'approccio informatico.

L'ICT NELLE CURE PRIMARIE

- ... l'utilizzo da parte dei pazienti
- ... i riflessi sul rapporto medico-paziente nella gestione delle informazioni con i nuovi sistemi
- ... la condivisione tra i medici dei dati assistenziali

**Una soluzione
proposta dalla
professione ...**

**... per le sfide
di un sistema
che evolve**

Un network informato

L'interoperabilità

L'empowerment del paziente

La teleassistenza

L'accountability

La standardizzazione

La mobilità

La sicurezza

La rendicontazione

La ricerca

...

«l'uso secondario» dei dati

- Interesse del cittadino anche in termini di privacy
- Interesse pubblico

Fascicolo Sanitario Elettronico

- Consulta fascicolo
- Allineamento anagrafiche

Documenti

- Da firmare
- Inviati
- Annullati
- In uscita
- Invii falliti
- Dematerializzazioni fallite (Stampa Ricette SSN)

Certificati INPS

- Comunicazioni a INPS/FSE

Impostazioni

- Impostazioni

Impostazioni Database Documenti **Prescrizione** Credenziali ACN

Opzioni prescrizione

- Attiva dematerializzazione ricetta (DM 2011)
- Mostra avvertenze non bloccanti a seguito della validazione**
- Mostra avviso prima di stampare ricetta SSN

Chiedi il tipo di prescrizione (SSN o promemoria DEMA):

- con il tasto ALT premuto e Click stampa
- chiedi sempre
- mai

Opzioni promemoria (Dematerializzazione)

- Mostra anteprima promemoria
- Usa sempre questa stampante per la stampa del promemoria

Stampante

Formato Orientamento Orizzontale Verticale Vassoio

D.Lgs. 101/18 – 10 agosto 2018

Art. 2-sexies (Trattamento di categorie particolari di dati personali necessario per motivi di interesse pubblico rilevante)

1. I trattamenti delle categorie particolari di dati personali di cui all'articolo 9, paragrafo 1, del Regolamento, necessari per motivi di interesse pubblico rilevante ai sensi del paragrafo 2, lettera g), del medesimo articolo, sono ammessi qualora siano previsti dal diritto dell'Unione europea ovvero, nell'ordinamento interno, da disposizioni di legge o, nei casi previsti dalla legge, di regolamento che specifichino i tipi di dati che possono essere trattati, le operazioni eseguibili e il motivo di interesse pubblico rilevante, nonché le misure appropriate e specifiche per tutelare i diritti fondamentali e gli interessi dell'interessato.

2. Fermo quanto previsto dal comma 1, si considera rilevante l'interesse pubblico relativo a trattamenti effettuati da soggetti che svolgono compiti di interesse pubblico o connessi all'esercizio di pubblici poteri nelle seguenti materie:

- Ⓤ compiti del servizio sanitario nazionale e dei soggetti operanti in ambito sanitario, nonché compiti di igiene e sicurezza sui luoghi di lavoro e sicurezza e salute della popolazione, protezione civile, salvaguardia della vita e incolumità fisica;
- Ⓥ programmazione, gestione, controllo e valutazione dell'assistenza sanitaria, ivi incluse l'instaurazione, la gestione, la pianificazione e il controllo dei rapporti tra l'amministrazione ed i soggetti accreditati o convenzionati con il servizio sanitario nazionale;
- Ⓩ vigilanza sulle sperimentazioni, farmacovigilanza, autorizzazione all'immissione in commercio e all'importazione di medicinali e di altri prodotti di rilevanza sanitaria;

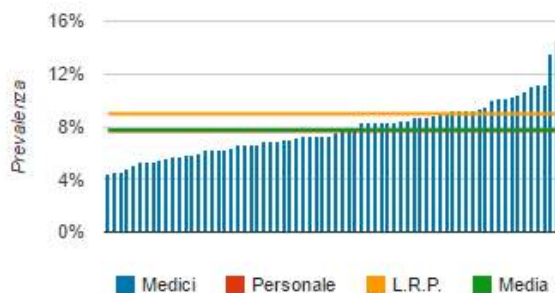
Dott. Mario Rossi



Software di cartella: Millewin
Versione estrattore: 1.15.0.0
Confronto con altri 2128 medici
Accessi alle statistiche: 459

Data ultimo invio dati: 19-05-2016 22:36:03
Data elab. statistiche: 19-05-2016 04:37:11
Data inizio elab.: 10-09-2013 15:26:56
Data ultimo accesso: 19-05-2016 11:02:50

Diabete Mellito (tipo II)

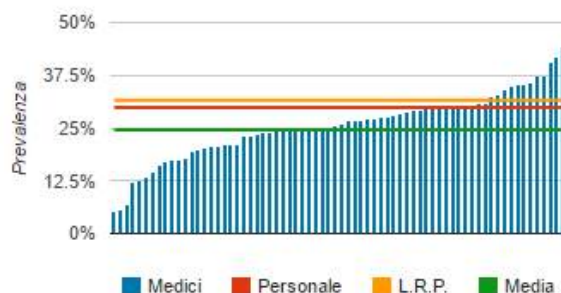


Diabete Mellito	Performance Score	Trend
Valutazione complessiva	7.00	▲ 0.98%
Indicatori processo	8.03	▲ 1.52%
Esito intermedio	6.64	▲ 0.75%

Prevalenza 7,68% (Media 7,74% Target 8,97%)

- Indicatori
- Pazienti
- Gruppo
- Potenziali

Ipertensione arteriosa



Ipertensione Arteriosa	Performance Score	Trend
Valutazione complessiva	6.81	▼ -0.41%
Indicatori processo	7.53	▼ -0.99%
Esito intermedio	5.65	▲ 0.89%

Prevalenza 29,88% (Media 24,61% Target 31,57%)

- Indicatori
- Pazienti
- Gruppo
- Potenziali

Grazie per l'attenzione