

# AIIC2023

FORTEZZA DA BASSO

Firenze 10-13 maggio 2023



Convegno Nazionale  
Associazione Italiana Ingegneri Clinici

Innovazione e accessibilità:  
il governo delle tecnologie sanitarie come sfida sociale



AIIC  
associazione italiana  
ingegneri clinici



## La transizione digitale può fungere da volano per la sanità digitale e per l'implementazione della telemedicina nel SSN

*Elisabetta Gori*

*Technical Project Manager Missione Salute PNRR*

*Dipartimento per la trasformazione digitale, Presidenza del Consiglio dei Ministri*

The logo for the Department for Digital Transformation, featuring a blue square with a white 'D' and the text 'DIPARTIMENTO PER LA TRASFORMAZIONE DIGITALE' to its right.

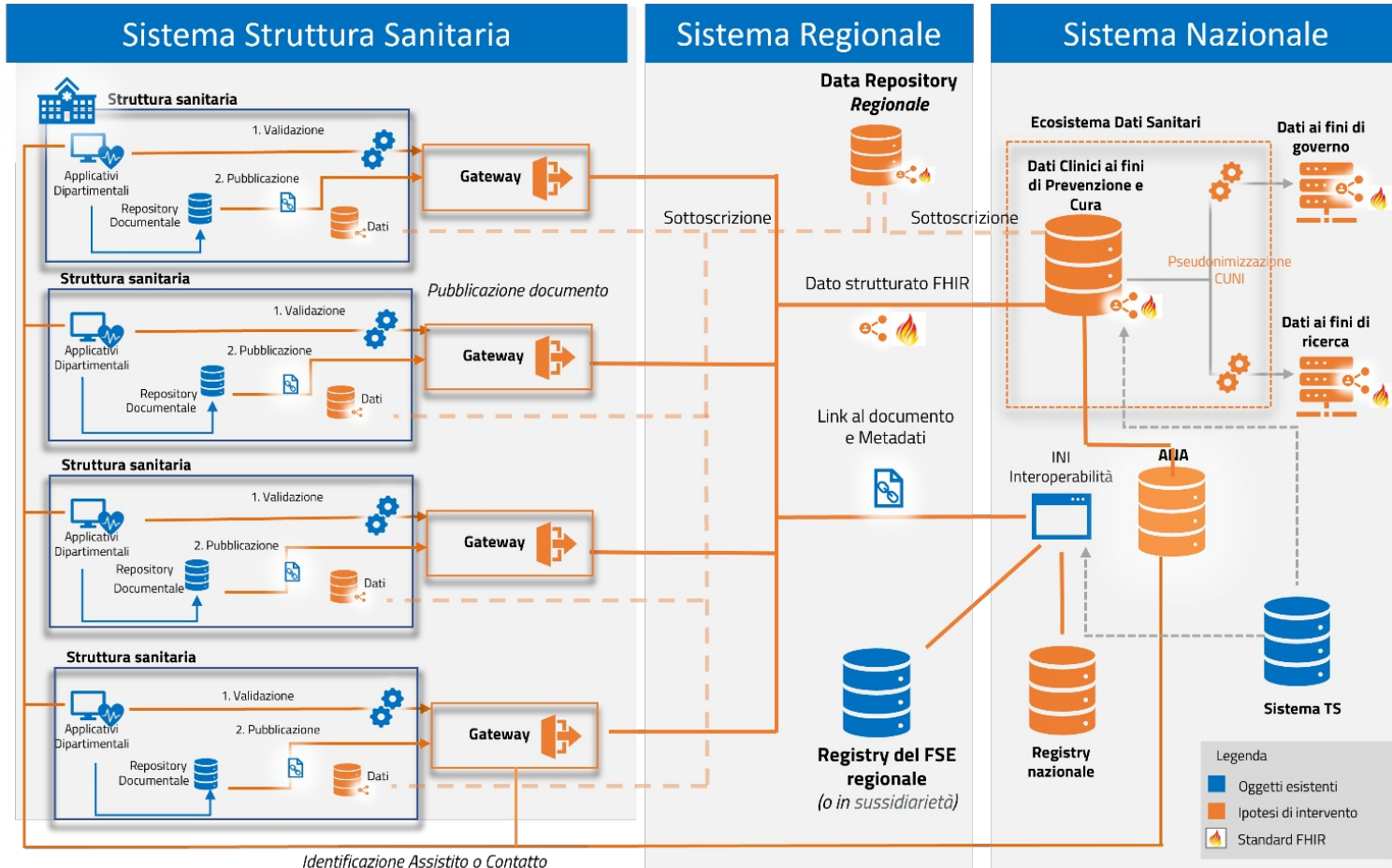
## Transizione digitale vuole dire (un possibile approccio alla definizione)

- nella sua attuazione e fruizione **comprendere tutti**: chi ne trae vantaggio e chi ne esprime i bisogni (cittadini, professionisti)
- i **documenti e i dati** devono essere messi a **fattor comune** (secondo le policy di riservatezza, di pertinenza e non eccedenza)
  - ◆ non è più sufficiente saper raccogliere ed utilizzare i dati prodotti da sé, è necessario mettere in campo processi, infrastrutture, regole e standard capaci di condividere ed interpretare dati e documenti prodotti anche in altri domini (altre regioni, altri stati)
- richiede una **governance “inclusiva”** per cogliere i bisogni e le soluzioni progettuali
- strumenti anche tecnologici che siano adeguati per realizzare **servizi digitali** a supporto dei processi

## PNRR e Linee Guida per l'attuazione del FSE 2.0

- il **Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR)** interviene per potenziare il FSE con quattro obiettivi:
- ◆ **Accesso**: creare un FSE **omogeneo** sul territorio nazionale, che rappresenti l'**unico ed esclusivo punto di accesso ai servizi** del SSN.
  - ◆ **Integrazione**: rendere il FSE uno strumento efficace per la diagnosi e la cura, che **condivide i dati** clinici rilevanti tra professionisti e strutture sanitarie, garantendo la continuità assistenziale sul territorio.
  - ◆ **Personalizzazione**: aumentare la qualità e numerosità dei dati clinici presenti nel FSE per contribuire alla capacità di diagnosi e **cura personalizzata** da parte dei professionisti sanitari.
  - ◆ **Policy**: creare una base di conoscenza sullo stato di salute della popolazione, per supportare le istituzioni sanitarie nella definizione e attuazione delle politiche di **prevenzione, programmazione sanitaria e governo**, e gli enti di **ricerca** per l'attività di ricerca medica e biomedica.

## La nuova architettura del FSE 2.0









schema logico

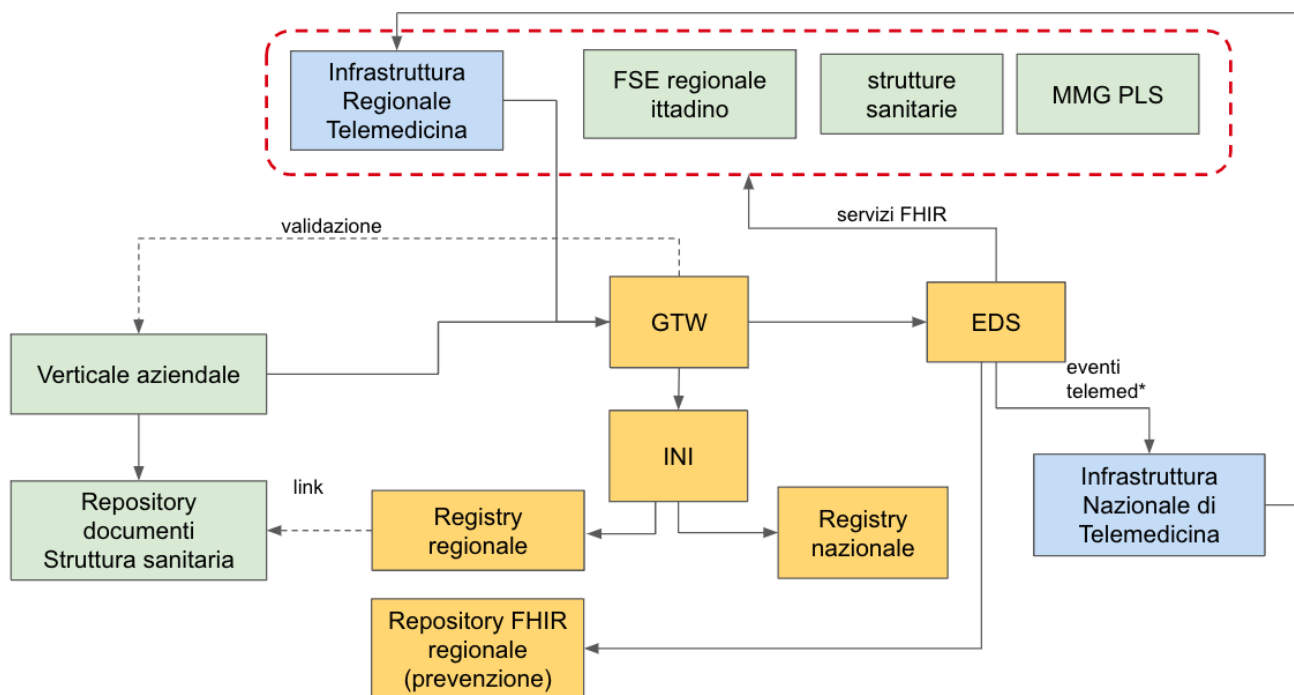
- Il sistema FSE comprende le infrastrutture già esistenti - FSE regionali ed INI - per la gestione dei documenti e nuove componenti - Gateway ed EDS - per l'acquisizione dei dati e la fruizione mediante servizi
- Riduce le differenze tra le implementazioni regionali
- Progetta e sviluppa servizi basati sui dati e promuove nuove modalità di definizione dei servizi sanitari

## Gli interventi normativi

Alcuni interventi normativi sono stati completati, altri necessitano di **azioni per concludere la loro adozione**

<b>Decreto del Ministero della Salute</b> 18 maggio 2022	Integrazione dei dati essenziali che compongono i documenti del Fascicolo sanitario elettronico	
<b>Decreto del Ministero della Salute</b> 20 maggio 2022	Adozione delle Linee guida per l'attuazione del Fascicolo sanitario elettronico	
<b>Decreto del DTD-PCM</b> 8 agosto 2022	Assegnazione di risorse territoriali riconducibili alla linea di attività M6C2 1.3.1(b) «Adozione e utilizzo FSE da parte delle regioni» nell'ambito dell'investimento PNRR M6C2 1.3	
<b>Aggiornamento del decreto del MEF</b> 4 agosto 2017	Aggiornamento del decreto ministeriale 4 agosto 2017, concernente le modalità tecniche e i servizi telematici resi disponibili dalla infrastruttura nazionale per l'interoperabilità del Fascicolo sanitario elettronico (FSE)	 IN CORSO
<b>Aggiornamento del DPCM</b> 29 settembre 2015, 178	Aggiornamento DPCM 178/2015, coerentemente con il sistema del Fascicolo sanitario elettronico	 IN CORSO
<b>Decreto EDS</b>	Decreto su Ecosistema Dati sanitari	 IN CORSO

## FSE 2.0 e Piattaforma di telemedicina



- Il PNRR interviene anche con il potenziamento e l'adeguamento dei percorsi di **telemedicina** per la presa in carico da parte delle cure territoriali e per consolidare e migliorare la qualità delle cure di prossimità.
- Le piattaforme FSE e di telemedicina sono **mutuamente connesse** e concorrono nel realizzare processi clinici, di governo anche tecnologico, di raccolta dati e messa a disposizione di servizi.
- In aggiunta alla raccolta dei documenti e dei dati, la progettazione e realizzazione progressiva della **gestione degli eventi**, sulle due piattaforme, è propedeutica a questa visione di prospettiva.

## La Design Authority

Il DL 4/2022 prevede la costituzione dell'Agencia nazionale per la sanità digitale (cfr. 15-decies) e assegna questo compito ad Agenas (cfr. 15-undecies), con funzioni di:

- Realizzazione e manutenzione **specifiche tecniche** per le infrastrutture tecnologiche;
- Definizione di **standard** nazionali e internazionali e supporto alla loro applicazione su dati e documenti sanitari, comprendente anche l'adozione e la manutenzione di **codifiche** per consentire l'utilizzo efficace del dato;
- Coordinamento della progettazione e della realizzazione delle infrastrutture centrali e regionali in termini di **raccolta dei bisogni e valorizzazione delle best practice**;
- Governo del dispiegamento delle soluzioni tecnologiche e applicazione dei criteri di **qualità e sicurezza** adeguati.



## Approccio

### Non solo sistemi ma anche creare “sistema”...

- Creare **luoghi autoritativi**, ben definiti unici e pubblici dove progettare soluzioni e condividere specifiche
- Creare canali di **comunicazione diretti** “molti” a “molti” tra **istituzioni centrali e territorio**
- Facilitare il **riuso e lo sviluppo del codice**: il software prodotto è rilasciato con licenza open source e liberamente scaricabile, utilizzabile, modificabile, studiabile, come prescritto dalle linee guida Agid e dall'[art. 69 del CAD](#)
- Adottare pratiche di **progettazione AGILE** e **modelli architetturali** e di sviluppo moderni (microservizi, pipeline CI/CD ...).





## Grazie



<https://developers.italia.it/it/fse/>



slack #fse

<https://developersitalia.slack.com/archives/C03RDT88FSM>

slack (iscrizione)

<https://slack.developers.italia.it/>

elisabetta.gori@teamdigitale.governo.it