



«LOMBARDIA IDEA SANITÀ DIGITALE»

**INTERVENTO DEL VICEPRESIDENTE E ASSESSORE AL BILANCIO E FINANZE
DI REGIONE LOMBARDIA DOTT. MARCO ALPARONE**

Delegazione Roma di Regione Lombardia
Via del Gesù 57, Roma | 5 dicembre 2023 ore 10.00 - 13.00

INTRODUZIONE

- Il PNRR proietta l'Italia nell'economia della **transizione digitale**, ovvero, **nell'economia del terzo millennio**
- **La PA è chiamata ad uno sforzo senza precedenti**, ovvero, oggi la non attuazione del PNRR cioè l'inefficienza da parte dell'amministrazione pubblica nello spendere queste risorse comporta la mancata erogazione delle risorse; una sanzione economica importante ma soprattutto una grande occasione persa in termini di **innovazione digitale, competitività verso i Paesi europei, lo sviluppo di nuovi modelli organizzativi e di governance delle risorse soprattutto in termini di sostenibilità** e nel senso più generale **l'evoluzione del Sistema Paese Italia**
- Oggi stiamo affrontando una sfida complessa che apre le porte ad un profondo **cambio di paradigma**. Un nuovo modello assistenziale, digitale, infrastrutturale, organizzativo e di **governance delle risorse** in ottica **di efficienza del sistema**
- **La Lombardia, essendo una regione molto sviluppata e industrializzata, ha l'opportunità di diventare un punto di riferimento per l'implementazione della sanità digitale in Italia**

LA DIGITALIZZAZIONE DEL SISTEMA SANITARIO

Tra le componenti del PNRR vi è:

- Componente 1 : **reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale** 7 miliardi €
- Componente 2.1 : **aggiornamento tecnologico e digitale** 7,36 miliardi €: la digitalizzazione del servizio sanitario, in particolare, il rafforzamento infrastruttura tecnologica e strumenti per la raccolta elaborazione, analisi dei dati e simulazione (Fascicolo Sanitario Elettronico 1,38 miliardi €)
- Componente 2.2: **formazione, ricerca scientifica e trasferimento tecnologico** 1,26 miliardi.
Sub. investimento 2.2: **Sviluppo di competenze** tecnico-professionali, **digitali** e manageriali del personale SSN 0,74 miliardi €

APPLICAZIONE DEL NUOVO MODELLO DETTATO DAL DM 77

- Nuovo assetto strutturale e organizzativo territoriale, ovvero, il **potenziamento dell'assistenza sanitaria territoriale e delle sue strutture** (case di comunità, ospedali di comunità, centrali operative territoriali, unità di continuità assistenziale, assistenza domiciliare integrata)
- **Rafforzare le strutture e i servizi sanitari di prossimità e i servizi domiciliari**
- **Sviluppare la telemedicina e soluzioni avanzate** a sostegno dell'assistenza domiciliare
- **Sviluppare una sanità pubblica che valorizzi gli investimenti nel sistema salute in termini digitali, strumentali e tecnologici**
- **Potenziare e innovare la struttura tecnologica e digitale del SSN a livello Centrale e Regionale**, al fine di garantire **un'evoluzione significativa delle modalità di assistenza sanitaria**, migliorando la qualità e la tempestività delle cure, valorizzando il ruolo del paziente come parte attiva del percorso clinico-assistenziale e garantendo **una maggiore capacità di governance e programmazione sanitaria guidata dalla analisi dei dati**, nel pieno rispetto della sicurezza e della tutela dei dati e delle informazioni

Il Piano strategico di Sanità Digitale di Regione Lombardia 2023-2026

- **Il Piano strategico di Sanità Digitale di Regione Lombardia 2023-2026** offre una visione strategica-programmatica in linea con il contesto strategico e normativo nazionale e europeo, in particolare, gli obiettivi del PNRR, la bussola digitale 2030 per la trasformazione digitale (digitalizzazione dei servizi pubblici) e la Data Act & European Health Data Space (evoluzione e il potenziamento dell'interoperabilità dei dati sanitari a livello regionale e nazionale), **che pone Regione Lombardia come locomotiva innovativa nel processo di transizione digitale**
- **PNRR** potente fattore di accelerazione con cui Regione Lombardia intende garantire una transizione quanto più innovativa ed efficace verso un modello di sanità digitale. **Importo complessivo per il raggiungimento degli obiettivi (PNRR + PNC + co-finanziamento regionale) 1.404.691.694,14 €**
- Per l'attuazione degli interventi stabiliti nel **Piano Operativo Regionale**, sono stati ripartiti complessivamente tra i diversi soggetti attuatori esterni **1.160.784.271,86 €** di cui:
 - **941.541.866,20 €** relativi al **PNRR**
 - **219.242.405,66 €** relativi al **PNC**
- **Elenco dei progetti regionali PNRR:** Fascicolo Sanitario Elettronico 2.0 (FSE) , Sistema di Gestione Digitale del Territorio (SGDT), Piattaforma regionale di Telemedicina, Cartella Clinica Elettronica (CCE), Logistica del Farmaco, Digital Pathology, Sistema informativo regionale di laboratorio (LIS)
- **Linee di indirizzo strategico nazionali per la transizione digitale:**
 - **Piano Triennale Informatica 2023 / 2024:** incremento del livello di alimentazione del **FSE** da parte di strutture sanitarie territoriali, evoluzione dei sistemi di prenotazione e accesso alle prestazioni (**CUP, gestione liste di attesa**)
 - **Strategia Cloud Italia:** migliorare la sicurezza, semplificare l'aggiornamento dei software, migliorare l'efficienza operativa dei sistemi ICT
 - **Linee guida Design dei servizi digitali:** contrastare il divario tecnologico nella popolazione (digital divide), sviluppo dei servizi verso una maggiore multicanalità

LE NUOVE PIATTAFORME PER LA SANITA' DIGITALE

- Il livello Ministeriale (Ministero della Salute e Dipartimento per la Trasformazione Digitale) ha individuato **due piattaforme tecnologiche, FSE e TELEMEDICINA**, che andranno ad indirizzare in **maniera significativa i percorsi di trasformazione digitale della Sanità**
- Sono quindi state elaborate delle **linee guida con cui delineare gli aspetti tecnologici e le caratteristiche dei nuovi modelli di servizio che verranno introdotti:**
 - Migliorare la **condivisione delle informazioni ed engagement dei professionisti** attraverso l'integrazione tra sistemi, attori e processi distribuiti sul territorio
 - **Empowerment ed upskilling digitale** del personale sanitario e del paziente (*abbiamo condiviso l'introduzione della figura del **farmacista** all'interno dell'upskill formazione)
 - Risposta sistemica ed integrata per la **gestione dei pazienti cronici**
 - Gestione tempestiva ed integrata **del rischio clinico**
 - Segmentazione coerente ed integrata della **popolazione di assistiti**
 - Governare e potenziare in modo sistemico la **transizione verso servizi di sanità digitale** nei modelli di cura
- **Il FSE 2.0 costituirà la principale interfaccia per i servizi di TELEMEDICINA nonché per la prenotazione delle prestazioni sanitarie (CUP unico regionale).** *Dimensionamento economico (FSE 2.0) 40 mln € (IVA incl.) 2023/2026
- **Piattaforma regionale di Telemedicina, Regione Lombardia è stata scelta come Regione CAPOFILA** per la diffusione della telemedicina a livello nazionale. Cittadini e professionisti potranno accedere alla Piattaforma di Telemedicina regionale, attraverso i portali del **FSE**. Le prestazioni erogabili in regime di telemedicina saranno esposte su specifiche agende esposte tramite i servizi del **CUP UNICO**. *Dimensionamento economico 75 mln € (IVA incl.) 2023/2026
- **Cartella clinica elettronica (CCE):** il sistema CCE andrà ad accelerare il percorso di trasformazione digitale **in ambito ospedaliero**, innalzando il livello di qualità dei servizi. La CCE alimenterà il **FSE** del paziente con dati clinici ma al tempo stesso andrà ad integrare patrimonio dati disponibile **alla medicina del territorio**. *Dimensionamento economico 32 mln (IVA incl.) 2023/2026

PRINCIPALI SERVIZI A SUPPORTO DEI PROCESSI CLINICO-ASSISTENZIALI/PER PROFESSIONISTI REGIONE LOMBARDIA

- **CUP UNICO REGIONALE** (30 mln € 2023/2026)
- **FASCICOLO SANITARIO ELETTRONICO** (40 mln € 2023/2026)
- **SISTEMA DI GESTIONE DIGITALE DEL TERRITORIO** (10 mln € 2022/2026): SGGT rappresenta la Piattaforma a cui le Case di Comunità e le altre strutture di prossimità possono accedere per realizzare un modello organizzativo di approccio integrato e multidisciplinare alle cure del paziente, attraverso èquipe territoriali multiprofessionali, che rivestono un ruolo centrale nel garantire il coordinamento e la continuità assistenziale
- **PIATTAFORMA REGIONALE DI TELEMEDICINA** (75 mln € 2022/2026)
- **CARTELLA CLINICA ELETTRONICA CCE** (32 mln € 2023/2026)
- **LOGISTICA DEL FARMACO** (30 mln € 2022/2026) il sistema per la gestione della logistica del farmaco andrà ad alimentare i dati del percorso clinico del paziente che verranno gestiti all'interno della Cartella Clinica Elettronica di ricovero al fine di arricchire le informazioni disponibili circa il decorso ospedaliero dei pazienti
- **DIGITAL PATHOLOGY** (25 mln € 2023/2026) rappresenta uno dei servizi clinici abilitati dalla Piattaforma di Telemedicina che, tramite teleconsulti e collaborazioni cliniche, permetterà analisi e prestazioni specialistiche da remoto. Obiettivo abilitare la possibilità di processare campioni di medicina di laboratorio in maniera distribuita all'interno della rete di laboratori lombardi
- **VACCINAZIONI** (2,8 mln 2023/2024) il sistema vaccinazioni sarà strettamente integrato con il FSE 2.0
- **SCREENING** (1,8 mln 2024/2025/2026) la futura piattaforma sarà integrata con il sistema vaccinale regionale e potrà condividere informazioni circa i volumi e gli esiti delle campagne screening con il contesto del FSE

Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE 2.0)

- il PNRR si concentra sul rafforzamento dell'infrastruttura tecnologica e degli strumenti per la raccolta, l'elaborazione, l'analisi dei dati e la simulazione da indirizzare tramite il potenziamento del Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE) e rafforzamento del Nuovo Sistema Informativo Sanitario (NSIS).
- In particolare, l'Investimento 1.3.1 prevede la realizzazione di un intervento di respiro nazionale finalizzato al potenziamento del Fascicolo Sanitario Elettronico, al fine di garantirne diffusione, omogeneità e accessibilità in ogni Regione e Provincia autonoma da parte di assistiti e operatori sanitari, **intervenendo su 4 direttrici:**
 - **Accesso:** creare un FSE omogeneo sul territorio nazionale, che rappresenti il punto di accesso principale per gli assistiti ai servizi del SSN
 - **Integrazione:** rendere il FSE uno strumento efficace per la diagnosi e cura, che condivida i dati clinici rilevanti tra professionisti e strutture sanitarie, garantisca continuità assistenziale sul territorio, sia utile alla gestione dei pazienti cronici, e si integri con le farmacie nella definizione del piano terapeutico
 - **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, che concorre a fornire informazioni alle istituzioni sanitarie, supportandole nella definizione e attuazione delle politiche di prevenzione, programmazione sanitaria e governo, e agli enti di ricerca per la ricerca medica e biomedica
- Con riferimento al macro-ambito "Incremento competenze digitali", la Regione Lombardia ha condiviso a fine 2022, con il DTD e il Ministero della Salute (MdS), una macro-proposta di **iniziative di formazione e comunicazione da erogare in ambito Formazione e Comunicazione FSE 2.0**, nel rispetto delle milestone e tempistiche previste dal progetto PNRR FSE 2.0. Tale proposta è stata formalizzata attraverso un Piano Operativo per l'incremento delle competenze digitali, coerentemente con quanto stabilito dal Decreto del 8 Agosto 2022 ("DM-Riparto"). **A Marzo 2023, tale proposta della Regione Lombardia è stata approvata dal DTD e MdS, costituendo, di conseguenza, la base di partenza per la progettazione e implementazione di dettaglio di un Programma regionale di Comunicazione e Formazione.**

TRANSIZIONE DIGITALE SANITARIA E GOVERNANCE DELLE RISORSE

- La sostenibilità del sistema in ottica di gestione del valore (value based healthcare)
- La transizione digitale elemento centrale nella qualità delle cure e nella misurazione delle performance in termini di risultato di salute. In un processo di trasformazione strutturale-organizzativa di sistema verso un nuovo modello, la governance delle risorse deve parallelamente adattarsi e modellarsi con il sistema stesso
- Un nuovo modello organizzativo dove la trasformazione digitale gioca un ruolo centrale, occorre ripensare ad un modello di governance delle risorse che sappia sfruttare questo grande potenziale
- L'allocazione efficiente delle risorse in ottica di valore comporta la necessità di passare da logiche di mera erogazione, a logiche di misurazione degli esiti dell'azione sanitaria sui pazienti. Il cosiddetto outcome
- Individuare i risultati di salute che si intende raggiungere nell'azione sanitaria e la determinazione delle risorse necessarie per raggiungere questi risultati. Si tratta di definire dei budget di salute composti da obiettivi di salute da definire per i pazienti e correlare le risorse economiche e strumentali necessarie per raggiungere questo obiettivo
- I sistemi digitali attraverso KPI (Key Performance Indicator) validati che misurino l'efficienza del sistema in termini di risultato di salute che possano fornire il livello di performance sia in ambito ospedaliero sia in ambito territoriale. **Solo la misurazione dei risultati può portare al miglioramento**
- **Necessario allocare in maniera efficiente ed efficace le risorse in sanità ai fini della sostenibilità del sistema**

Opportunità e vantaggi della sanità digitale in Lombardia:

- **Miglioramento dell'efficienza operativa:** La sanità digitale consente la gestione elettronica delle cartelle cliniche, riducendo la necessità di carta e semplificando la condivisione delle informazioni tra i fornitori di cure sanitarie. Ciò migliora l'efficienza operativa e riduce i tempi di attesa per i pazienti
- **Maggiore accessibilità:** L'implementazione della sanità digitale permette ai cittadini di accedere ai propri dati sanitari in qualsiasi momento e luogo tramite portali online o app. Questo favorisce l'empowerment del paziente e la possibilità di prendersi cura della propria salute in modo più consapevole
- **Telemedicina:** La sanità digitale permette la fornitura di servizi di telemedicina, che consentono ai pazienti di essere visitati da medici a distanza tramite videoconferenza. Questo è particolarmente utile per i pazienti che vivono in zone remote o che hanno difficoltà a recarsi fisicamente presso un ambulatorio medico (a livello nazionale gli ostacoli all'attuazione della telemedicina, determinante conseguire gli obiettivi previsti dal piano «Italia Digitale 2026» e dal piano «Banda ultra larga» dove una delle 7 linee di intervento è rappresentata dagli interventi per la «Sanità connessa» che intende garantire la connettività per le strutture sanitarie, dagli ambulatori agli ospedali)
- **Ricerca e sviluppo:** La digitalizzazione dei dati sanitari promuove l'ampiezza e la profondità della raccolta dati, offrendo alle strutture sanitarie l'opportunità di condurre ricerche approfondite e sviluppare nuovi trattamenti e terapie.
- **Misurazione delle performance:** La digitalizzazione della sanità in Lombardia può contribuire alla sostenibilità del sistema sanitario, permettendo un'allocazione più efficiente delle risorse e una migliore misurazione delle performance

Misure da prendere per promuovere la sanità digitale in Lombardia e in Italia

- **Investimenti in infrastrutture tecnologiche:** È fondamentale che le strutture sanitarie in Lombardia e in tutta Italia siano dotate di infrastrutture tecnologiche adeguate per sostenere la sanità digitale. Ciò include la connettività a internet ad alta velocità e l'implementazione di sistemi di data management sicuri
- **Standardizzazione e interoperabilità:** È necessario stabilire standard e protocolli comuni per la condivisione dei dati sanitari tra le diverse strutture sanitarie. Ciò favorirà l'interoperabilità dei sistemi e garantirà una corretta trasmissione delle informazioni tra i fornitori di cure sanitarie
- **Formazione del personale sanitario:** È importante formare il personale sanitario sull'uso e l'implementazione delle tecnologie digitali nel settore sanitario. Ciò garantirà una corretta adozione e utilizzo della sanità digitale da parte dei professionisti della salute (l'alfabetizzazione dei pazienti, caregiver e del personale sanitario tra le criticità di attuazione del PNRR)

CONCLUSIONE: DIGITALIZZAZIONE E MISURAZIONE DELLE PERFORMANCE SULLA GOVERNANCE DELLE RISORSE

- **La digitalizzazione della sanità in Lombardia può contribuire alla sostenibilità del sistema sanitario**, permettendo un'allocazione più efficiente delle risorse e una migliore misurazione delle performance. **Questo porta a una miglior qualità dell'assistenza fornita ai pazienti e a una migliore gestione economica delle risorse del sistema sanitario**; schema: **digitalizzazione - misurazione delle performance - allocazione delle risorse – sostenibilità**

- **Misurazione delle performance:**
 - 1) **migliore pianificazione e gestione delle risorse**, la creazione di sistemi informatici centralizzati per la gestione delle liste di attesa e la programmazione degli interventi, permette di ridurre i tempi di attesa e di **ottimizzare la capacità operativa dei centri sanitari**

 - 2) la digitalizzazione può favorire la **telemedicina e le consulenze a distanza**, consentendo di ottimizzare gli appuntamenti in ambulatorio e di **ridurre i costi di viaggio per i pazienti**, specialmente per le persone che vivono in aree remote o che hanno difficoltà di mobilità (migliorare l'accessibilità ai servizi sanitari)

 - 3) la digitalizzazione può anche contribuire alla misurazione delle performance attraverso la raccolta e l'analisi dei dati. I sistemi informatici possono consentire **di monitorare in tempo reale l'uso delle risorse**

 - 4) la raccolta dei dati sui pazienti e sulle pratiche mediche può consentire di **valutare l'efficacia delle terapie e degli interventi**, permettendo di identificare le migliori pratiche e di **migliorare la qualità dell'assistenza fornita**

 - 5) la digitalizzazione può contribuire alla sostenibilità economica del sistema sanitario, permettendo una **migliore gestione dei costi**. Ad esempio, l'adozione di sistemi digitali per la gestione delle prescrizioni mediche e delle fatture **può ridurre i costi amministrativi e migliorare l'efficienza dei processi**

 - 6) **La digitalizzazione nella misurazione dell'esito di salute**: l'allocazione efficiente delle risorse in ottica di valore comporta la necessità di passare da logiche di mera erogazione, a logiche di misurazione degli esiti dell'azione sanitaria sui pazienti. Il cosiddetto **outcome**. Individuare i risultati di salute che si intende raggiungere nell'azione sanitaria e la determinazione delle risorse necessarie per raggiungere questi risultati. Si tratta di definire dei **budget di salute** composti da obiettivi di salute da definire per i pazienti e **correlare le risorse economiche e strumentali necessarie per raggiungere questo obiettivo**