



*Ministero della Salute*

***La tecnologia al servizio della promozione della salute.  
Il punto di vista del Ministero della salute***

**Daniela Galeone**

***Ministero della Salute – DG Prevenzione sanitaria***

***Come cambia il lavoro in sanità  
nell'era digitale?***

*Festival dell'Economia  
Trento, 1° giugno 2018*



# *E-health*

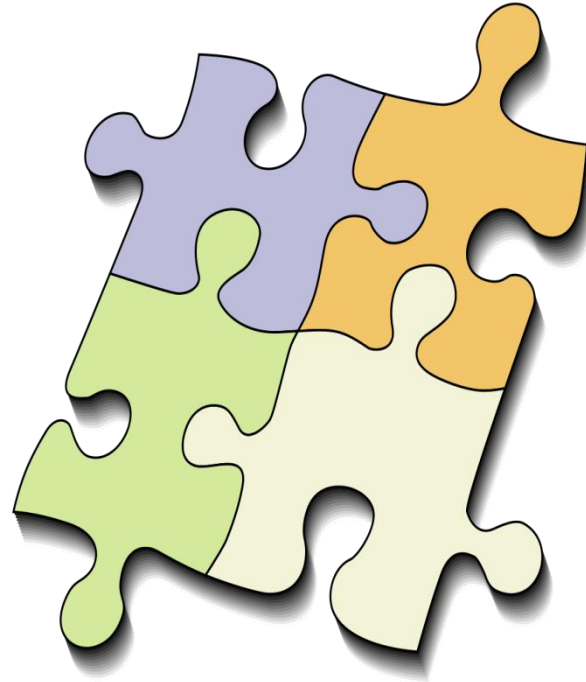
«Si definisce e-health tutto ciò che passa attraverso il web, con cavi o meno. Tutto ciò che fa interagire il paziente col sistema sanitario non su carta, ma su digitale»

## *Interagire*

non sola dematerializzazione dei documenti, ma condivisione di dati e interoperabilità dei sistemi a scopo diagnostico, terapeutico, assistenziale

# *I tasselli che compongono il sistema*

- fascicolo sanitario elettronico
- cartella clinica elettronica
- tessera sanitaria elettronica
- ricetta elettronica
- referti web
- CUP automatici
- telemedicina (telediagnostica, teleassistenza)
- registri di patologia
- m-health ( «APP» per la salute)

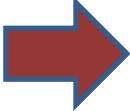


## **Il «Patto per la Sanità Digitale»**

piano strategico per il conseguimento di obiettivi di efficienza, trasparenza e sostenibilità del SSN, attraverso l'impiego sistematico dell'innovazione digitale in sanità

(Intesa Stato-Regioni del 7 luglio 2016)

# *Salute nell'era digitale*

Innovazione digitale  Trasformare la sanità in un sistema più efficiente

- Accesso istantaneo alle informazioni cliniche e non
- Supporto alle decisioni cliniche
- Percorsi di cura partecipati



***Sistema centrato sul paziente***

# *A che punto siamo?*



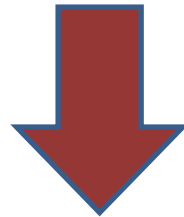
- Divario nord –sud (es FSE in E-R, Lombardia, Trento - Puglia)
- Scarso utilizzo degli strumenti disponibili
- Insufficiente formazione degli operatori



***Grande frammentazione sul territorio***

# *Eppure...*

- Invecchiamento della popolazione
- Prevalenza delle MCNT e della multimorbidità
- Aumento dei costi di assistenza per la cronicità
- Scarsità di medici e operatori sanitari



***Accelerazione della trasformazione digitale***

## *Benefici di una sanità digitale*

- ❑ Ben oltre un semplice «risparmio della carta»
- ❑ Possibilità di raccontare la storia clinica delle persone senza che manchi nulla
- ❑ Opportunità di una gestione «semplificata» dei sintomi con l'invio di dati, specie per le persone con patologie multiformi, multimorbidità, difficoltà a muoversi
- ❑ Possibilità di controllare a distanza aderenza terapeutica, effetti collaterali, efficacia dei farmaci («App»)
- ❑ Miglioramento dell'accuratezza e della personalizzazione delle cure





## ***Benefici di una sanità digitale***

- ❑ Miglioramento del *self-empowerment* e del *self-management* del paziente (*responsabilizzazione e apprendimento di tecniche di automonitoraggio*)
- ❑ Risparmio del tempo impiegato in atti burocratici, a favore di attività clinica
- ❑ Notevole de-ospedalizzazione (telemedicina o tecno-assistenza), per la diagnosi, il monitoraggio e la cura sul territorio



***La sanità digitale deve avvicinare il paziente a medici e strutture, aumentando i dati a disposizione del medico e l'informazione del paziente***

# ***Come cambia il lavoro in sanità nell'era digitale?***

## ***Verso una nuova medicina del «territorio»***

- Necessità di sviluppo di processi amministrativi completamente digitali e interoperabili e più efficienti  
*(FSE, ricette elettroniche, prescrizioni digitali)*
- Bisogno di infrastrutture digitali inserite in una strategia nazionale
- Necessità che i cittadini possiedano adeguate competenze digitali e competenze informative  
*(per fruire dei servizi di e-health e per ridurre i rischi di un'informazione sanitaria in rete poco basata su canali istituzionali)*
- Capacità che il sistema sanitario pubblico utilizzi i dati disponibili per il miglioramento del sistema  
*(per migliorare diagnosi e assistenza, per la programmazione, per ripartire la spesa tra ospedale e territorio)*

# Da sperimentazione di «tecnologie innovative» a nuovi «strumenti» e «servizi» per la salute

## Credits 4 Health



- ❑ Progetto di innovazione sociale finanziato dalla Ue per spingere le persone ad adottare uno stile di vita più sano
- ❑ Coinvolti 2100 cittadini, tra i 18 e 65 anni, in Italia (Firenze e Salento), Spagna, Grecia
- ❑ Utilizzo di una piattaforma web, realizzata da medici, nutrizionisti, esperti di scienze motorie, psicologi, per un programma mirato a migliorare lo stile di vita tramite corretta attività fisica, dieta sana ed equilibrata e partecipazione a una vita sociale attiva
- ❑ Sperimentazione di un sistema innovativo di incentivi e di percorsi personalizzati con il coinvolgimento di partner privati

# EU JOINT ACTION CHRODIS PLUS

## Interventi pilota di m-Health per promuovere la qualità dell'assistenza dei pazienti con malattie croniche

- Sperimentazione in tre siti partner ( in Spagna, Bulgaria e Germania) di interventi per il potenziamento *del self-empowerment* dei pazienti per una migliore autogestione delle mcnt e per facilitare cambiamenti comportamentali
- Valore aggiunto per l'UE derivante dalla diversità dei sistemi sanitari in cui i pilota saranno testati e dalle diverse prospettive dell'*empowerment* del paziente (ad es. educazione, alfabetizzazione sanitaria, comunicazione medico-paziente, processo decisionale condiviso, autogestione della malattia e dello stile di vita, registrazione dei dati , ecc.)
- Utilizzo dei risultati per la definizione di una Guida per l'implementazione di JA-CHRODIS e di raccomandazioni per migliorare la qualità dell'assistenza per le persone con malattie croniche (*Lezioni apprese dalle esperienze di m-health* )

# *Progetti CCM*

## **Promozione della salute attraverso i nuovi media per la prevenzione dell'obesità in età prescolare**

- Sperimentazione di un sito web rivolto ai genitori quale strumento utile a fornire informazioni su corretta alimentazione, importanza dell'attività fisica e della riduzione delle attività sedentarie (materiali da scaricare e da visionare : brochure, ricette culinarie, schede da colorare, giochi per bambini di 4 anni, schede per l'attività motoria etc.).

## **Supporto e valorizzazione della Joint Action “Frailty Prevention” attraverso la promozione dell'attività fisica degli ultra64enni (ISS + 3 REGIONI)**

- misura del livello di attività fisica attraverso il PASE (Physical Activity Scale for the Elderly) e monitoraggio della partecipazione degli ultra64enni arruolati alle attività offerte attraverso un'App e un applicativo per pc

## **“SMART: Strategie innovative per Migliorare le Abitudini di vita e Ridurre l'incidenza di Tumori e di altre malattie croniche non trasmissibili (Piemonte + Regioni)**

- sviluppo di un portale web, e di un' App come strumenti informativo e di supporto all'utenza per al cambiamento dello stile di vita
- attivazione di numero verde per informazioni e assistenza
- creazione di uno sportello informativo e di counseling sugli stili di vita (setting screening cervice e seno)

# ***Da sperimentazione di «tecnologie innovative» a nuovi «strumenti» e «servizi» per la salute***

- ❑ Sviluppo di «APP» per monitorare patologie o condizioni (*malattie croniche, diabete, problemi di obesità, gravidanza, ecc.*)
- ❑ Attivate dal medico che «prescrive» al paziente di scaricare la APP: patto di fiducia fra medico e paziente che è stimolato a impegnarsi maggiormente nel seguire le prescrizioni e le raccomandazioni
- ❑ Diario on-line aggiornato dal paziente, attività a domicilio, comunicazione attraverso sistemi di messaggistica
- ❑ Valutazione da parte del medico dei parametri generali e intervento tempestivo per prevenire eventuali criticità o per suggerimenti



**Il contatto medico-paziente resta un aspetto fondamentale con miglioramento della continuità e dell'intensità del rapporto**



# Da sperimentazione di «tecnologie innovative» a nuovi «strumenti» e «servizi» per la salute



## “Cultura, arte e salute a scuola”

sperimentazione nei Parchi Archeologici di Scolacium (CZ) e Capo  
Colonna (KR)

Iniziativa promossa in collaborazione con le AA.SS.PP. di  
Catanzaro e Crotona

### OBIETTIVI

- ❑ Educare nei luoghi dell'arte e della cultura a vivere gli spazi pubblici come propri
- ❑ Sviluppare uno stato di benessere psico-fisico che sostiene l'apprendimento scolastico

### STRUMENTI

- ❑ **APP** contenente un “atlante dei beni culturali della Calabria”, integrata con informazioni relative alle distanze tra monumenti, al tempo e alla velocità di percorrenza a piedi, al contapassi e alle pause attive di respirazione e defaticamento

Accordo interistituzionale  
con scuole Danesi, il Polo  
DiCultHer Calabria, l'Istituto  
di Bibliografia Musicale, il  
MIBACT per la Calabria, le i  
progetti nazionali SNAI  
(Strategia Nazionale  
Ambienti Interni) e ASOC (“A  
Scuola di Open Coesione”)



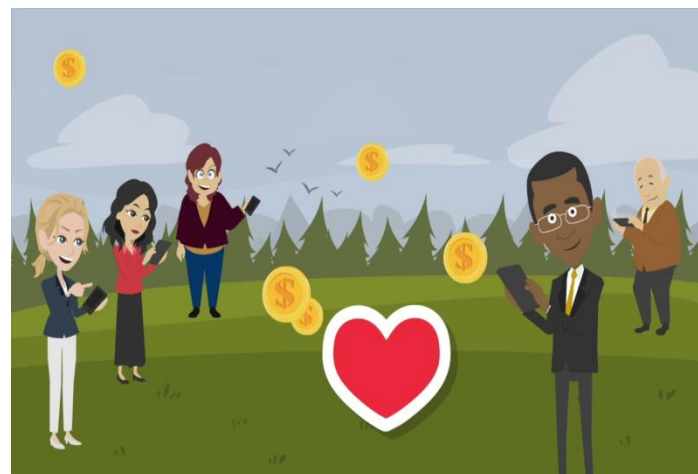
**OBIETTIVO: Affiancare i classici strumenti di comunicazione della sanità per aiutare i cittadini ad acquisire e mantenere uno stile di vita più sano**

- Rivolto a tutta la popolazione del Trentino
- Inserito nella programmazione istituzionale
- Coinvolgimento dei MMG e dei Farmacisti
- Definizione di obiettivi sulla base del profilo iniziale del partecipante
- Assistente «virtuale» (coach)
- Incentivi personali e sociali
- Coerente con



guadagnare  
salute

rendere facili le scelte salutari



# *Da sperimentazione di «tecnologie innovative» a nuovi «strumenti» e «servizi» per la salute*

## *Punti di forza*

- Innovazione
- Sistema pubblico
- Contenuti validati
- Adattabilità al singolo
- Approccio motivante
- Coinvolgimento della comunità (sistema di incentivi)
- Flessibilità

## *Criticità*

- «Salute diseguale»
- Offerta limitata
- Sostenibilità
- Adeguamento  
competenze operatori
- Valutazione di efficacia  
nel cambiamento dello  
stile di vita
- Presa in carico globale



***Grazie per l'attenzione!***

**[d.galeone@sanita.it](mailto:d.galeone@sanita.it)**