



**Ministro  
per l'Innovazione  
e le Tecnologie**

**SI** Innovazione**Italia**  
SviluppItalia

# **Sanità Elettronica**

## **La Rete dei Medici di Medicina Generale**

**Componenti, architettura e metodo**

**Katia Colantonio**

Responsabile Sanità Elettronica - Innovazione Italia S.p.A.

**FORUMPA 2006, 10 maggio**



## ■ Rete dei Medici di Medicina Generale

1. Obiettivi progettuali
2. Impegno finanziario e stato dell'arte
3. I processi/servizi oggetto di innovazione
4. Le aree di armonizzazione
5. Possibili deployment del Fascicolo
6. La metodologia

# 1. Obiettivi progettuali



**Sistema integrato di comunicazione e di servizi** tra i medici di medicina generale e altri operatori sanitari nelle regioni del Mezzogiorno

Il progetto Rete MMG i seguenti **obiettivi strategici**:

- migliorare l'efficienza delle cure destinate ai pazienti;
- agevolare i processi di integrazione tra presidi, professionisti, attività sociali degli Enti Locali;
- favorire la riorganizzazione e la razionalizzazione delle strutture e dei presidi sul territorio.

## 2. Impegno finanziario e stato dell'arte



L'intero progetto ha visto l'impegno di oltre **54 Mln di € di** cui il **68%** è stato finanziato dal MIT – MEF.

REGIONI	TOTALE PROGETTO (.000 €)	COFIN. REGIONE	TOTALE MIT - CIPE	STATUS
DIT	3.100	-	2.100	
Regione Abruzzo	5.702	3.602	2.100	◆
Regione Basilicata	1.500	475	1.025	⇒
Regione Lazio	6.093	3.546	2.547	◆
Regione Calabria	6.003	1.239	4.764	☑
Regione Campania	9.190	3.680	5.510	☑
Regione Molise	1.097	500	597	◆
Regione Puglia	8.779	1.000	7.779	◆
Regione Sardegna	7.857	2.293	5.564	◆
Regione Sicilia	5.000	-	5.000	⇒
<b>TOTALI</b>	<b>54.321</b>	<b>16.335</b>	<b>36.986</b>	

### Legenda

- ☑ Gara in corso
- ◆ Gara aggiudicata
- ⇒ Affidamento in estensione / società in house

# 3. I processi/servizi oggetto di innovazione (1/2)



## ▪ PRESCRIZIONI

- sono oggetto di informatizzazione le prescrizioni di specialistica ambulatoriale, di diagnostica (strumentale e di laboratorio), di ricovero, farmaceutica, e di presidi e ausili

## ▪ REFERTAZIONI

- Il servizio consentirà agli operatori sanitari di produrre i referti in formato digitale. Tali referti saranno firmati digitalmente dall'operatore sanitario che li ha prodotti e memorizzati negli appositi "Repository"

## ▪ INTERFACCIAMENTO CON I SISTEMI DI PRENOTAZIONE

- Il servizio, che interesserà prevalentemente le Aziende Sanitarie già dotate di CUP (Centro Unificato di Prenotazione), consentirà ai pazienti di prenotare le prestazioni prescritte anche attraverso il proprio Medico di Medicina Generale-Pediatra di Libera Scelta o presso la farmacia.

## ▪ GESTIONE EVENTI DEGENZA

- Il servizio consentirà di notificare al Medico di medicina generale l'avvenuto ricovero o l'avvenuta dimissione di un paziente.

## 3. I processi/servizi oggetto di innovazione (2/2)



### ▪ FASCICOLO SANITARIO ELETTRONICO (FSE)

– Le informazioni cliniche del paziente verranno rese disponibili a tutti gli operatori sanitari autorizzati al loro trattamento (ed ovviamente al paziente stesso), attraverso la realizzazione del Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE). Tale fascicolo conterrà gli eventi clinici, la storia sanitaria e l'anamnesi dei pazienti.

### ▪ SICUREZZA E FIRMA DIGITALE

– L'accesso al sistema da parte dei medici nonché degli operatori sanitari interessati, sarà certificato attraverso l'utilizzo da parte di questi della Carta Nazionale dei Servizi (CNS) con firma digitale.

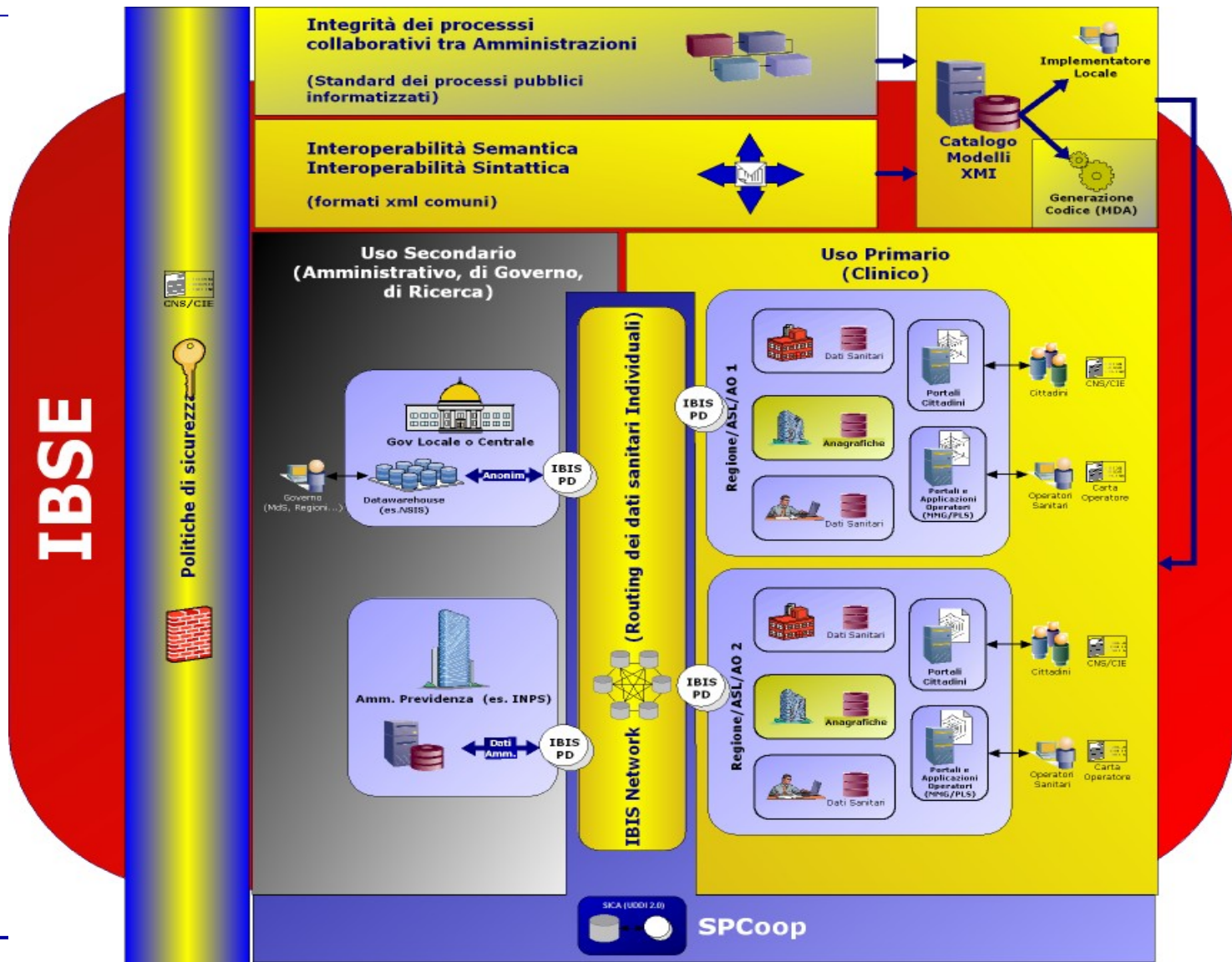
## 4. Le aree di armonizzazione: le componenti



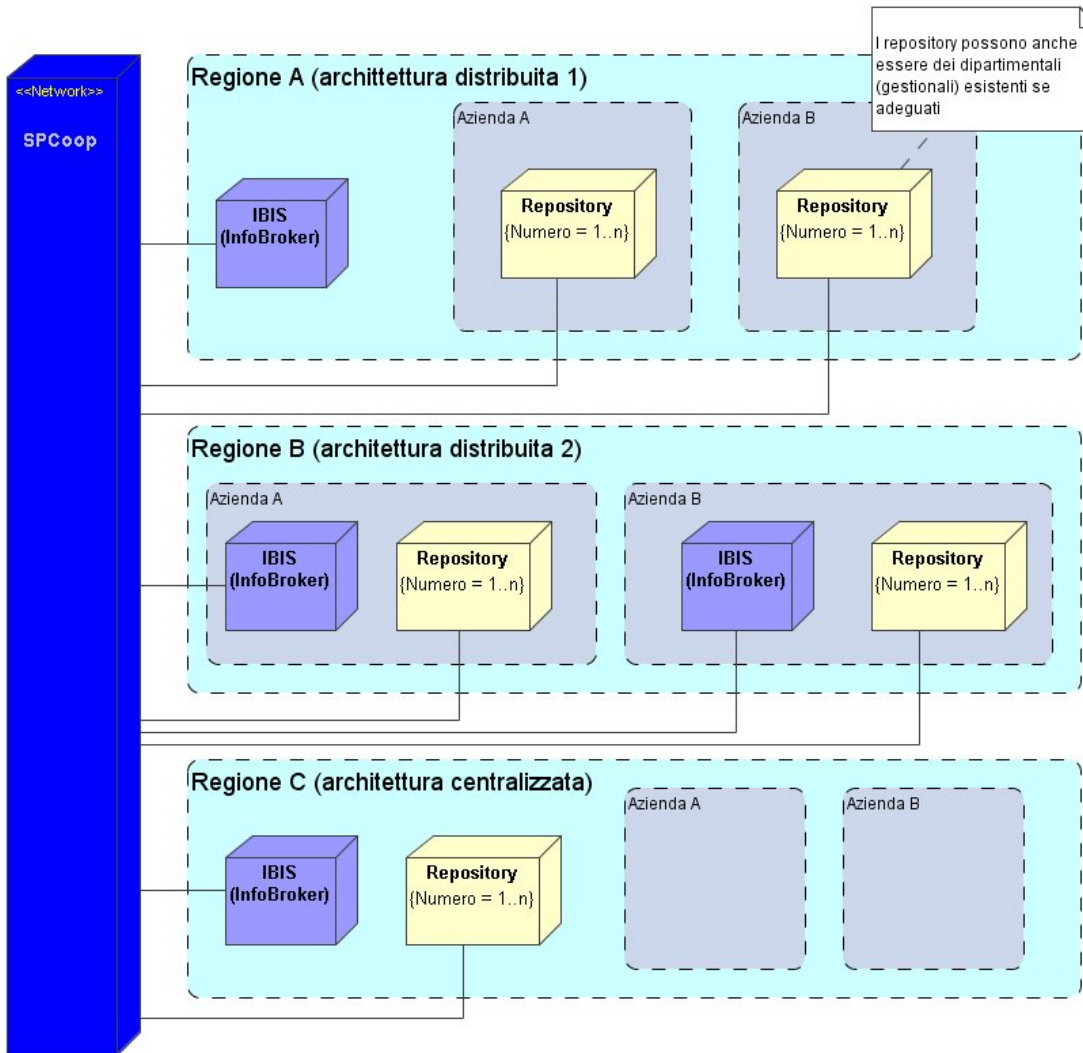
REGIONI	Identif. operatori	Identif. assistiti	Scelta e revoca	Prenotazione	Prescrizioni	Refertazione	Gestione eventi degenza	FSE	Sicurezza
Abruzzo	☑	☑	☑	●	●	●		●	●
Molise	☑	☑							
Campania	●	●	●	☑	●	●		●	●
Basilicata	☑	☑	☑	☑	☑	☑		●	●
Lazio	☑	☑	●	☑	☑	☑			●
Puglia	☑	☑	●		●	●	●	●	●
Calabria	●	●	●	●	●	●		●	●
Sardegna	●	☑	●	●	●	●	●	●	●
Sicilia	●	☑	☑	☑	●	☑	☑	●	●

● Servizio realizzato con Rete MMG

# 4. Le aree di armonizzazione: l'Infrastruttura di Base



# 5. Possibili deployment del Fascicolo



- L'architettura IBSE supporta diverse tipologie di deployment lasciando alla singola Regione la scelta dell'architettura più opportuna e, tramite le identità federate, un utente può navigare tra i sistemi in modo sicuro e trasparente

## 6. La metodologia



- Nel perseguire l'obiettivo di armonizzazione del Sistema Nazionale di Sanità Elettronica, il DIT supporta le Regioni nella fase di attuazione dei progetti, attraverso:

- **Condivisione e riuso di buone pratiche**

- **Armonizzazione delle specifiche tecniche e degli standard tecnologici:**

- **Modellazione dei processi socio sanitari prioritari (UML) e supporto alla definizione del "minimum dataset"**
- **Omogenizzazione dei requisiti architetture e tecnologici dei capitolati regionali**
- **Definizione "oggetti informativi" e mapping sullo standard HL7.**
- **Definizione specifiche tecnico-funzionali dell'Indice degli eventi sanitari (IBIS).**