



**8° CONVEGNO**  
**Appropriatezza nel**  
**Servizio Sanitario Nazionale**  
Condivisione di strategie tra Ospedale e Territorio  
**P.N.R.R.- Missione Salute**

# Il Fascicolo Sanitario Elettronico: Linee guida operative

**Ing. Fulvio Paone**

Direttore U.O.C. Sistemi Informatici - ASL Napoli 1 Centro

## Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE)

È lo strumento attraverso il quale il cittadino può tracciare, consultare e condividere la propria storia sanitaria.

La norma stabilisce che l'infrastruttura del FSE gestisca l'insieme dei dati e dei documenti digitali di tipo sanitario e socio-sanitario generati da eventi clinici presenti e trascorsi riguardanti l'assistito

*[definizione dal sito agid.gov.it](https://www.agid.gov.it)*

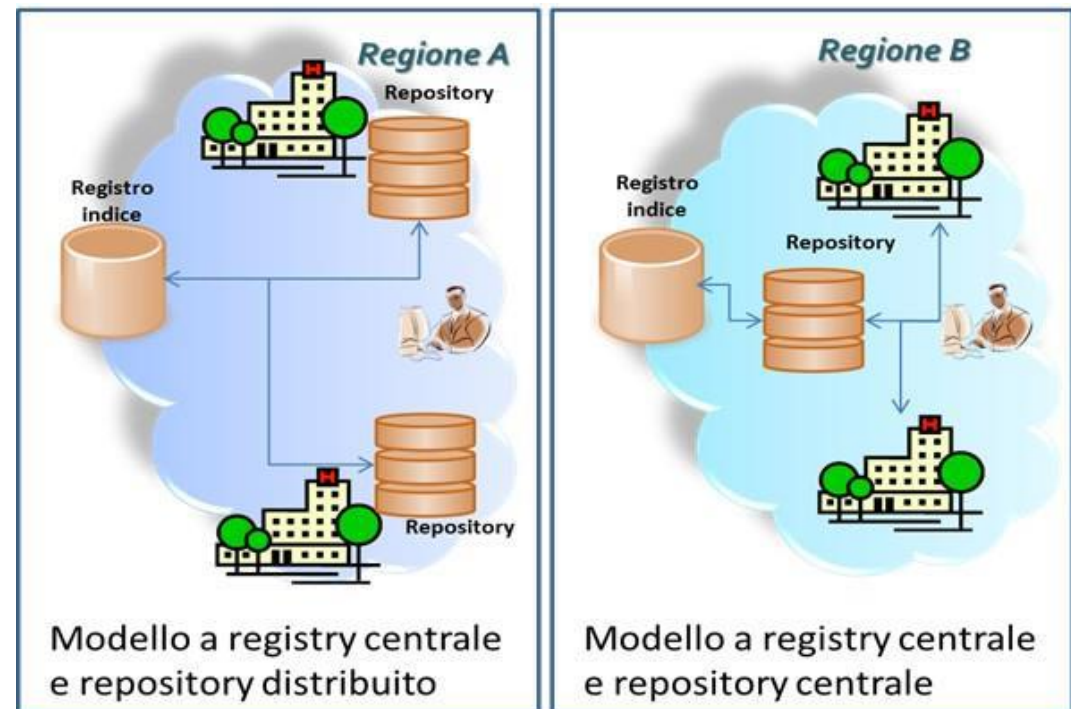


## Infrastruttura del Fascicolo Sanitario Elettronico

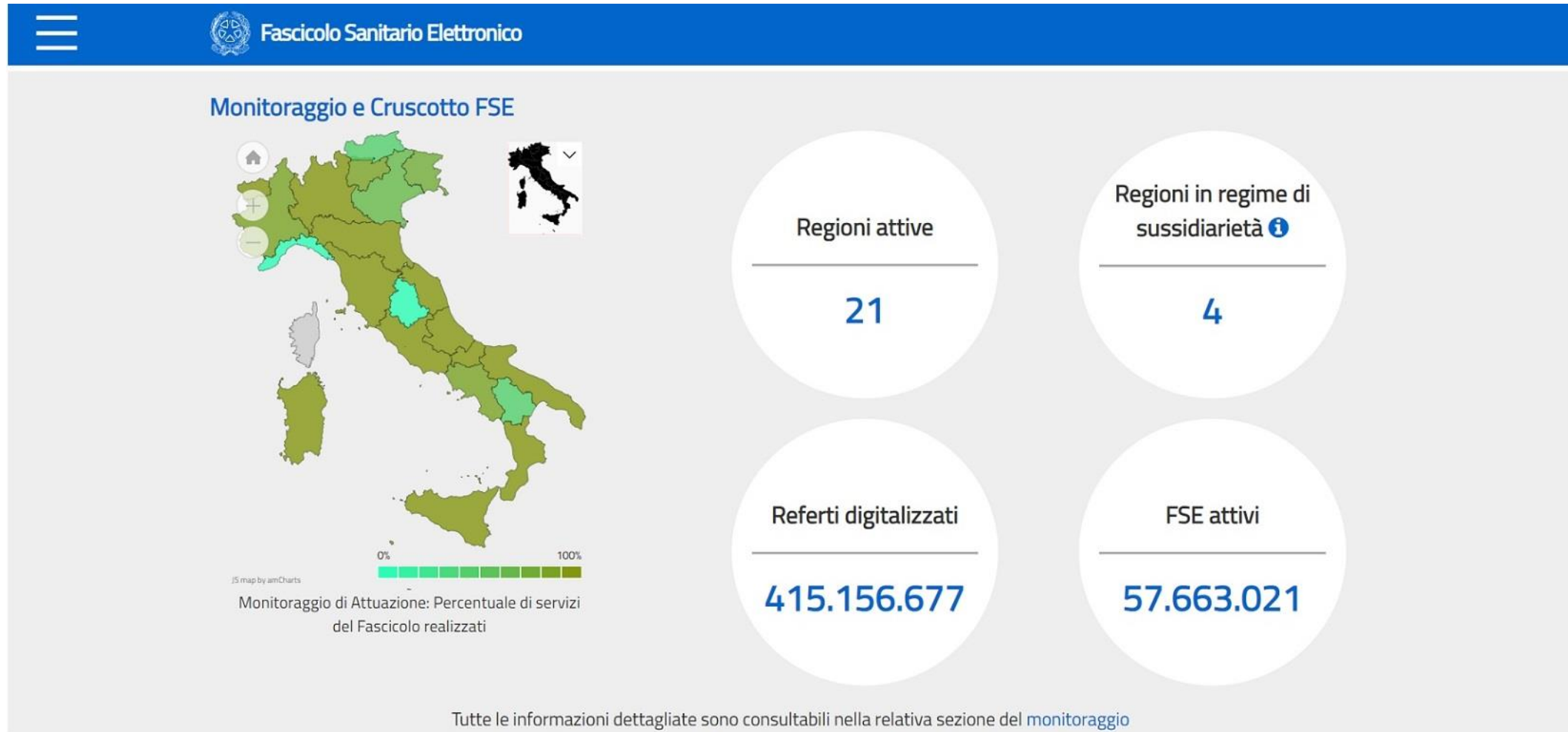
# Sistema informatico di livello regionale (server, database, sistema operativo ...)

Gli elementi principali del sistema informatico sono:

1. Il **repository** che consente la memorizzazione e l'accesso a documenti prodotti dagli organismi sanitari.
2. Il **registry** che permette l'indicizzazione dei documenti, memorizzati nei repository, attraverso un insieme di metadati.



# La situazione attuale degli FSE regionali



# Il Fascicolo Sanitario Elettronico di Regione Campania

## FSE Regione Campania

Dati al 15 Febbraio 2023



# 5,37 Mln



Referto Laboratorio Analisi

2.685.364



Referto Radiologia

851.094



Lettera Dimissione  
Ospedaliera

203.984



Verbale Pronto Soccorso

625.801



Referto Specialistica  
Ambulatorio

911.366



Referto Anatomia Patologica

100.424



85-90%

Aziende Sanitarie Pubbliche

# 2.926.588

1.155.180

228.636

171.547

594.827

679.841

96.557



n.460

Strutture Private Accreditate

# 2.451.445

1.530.184

622.458

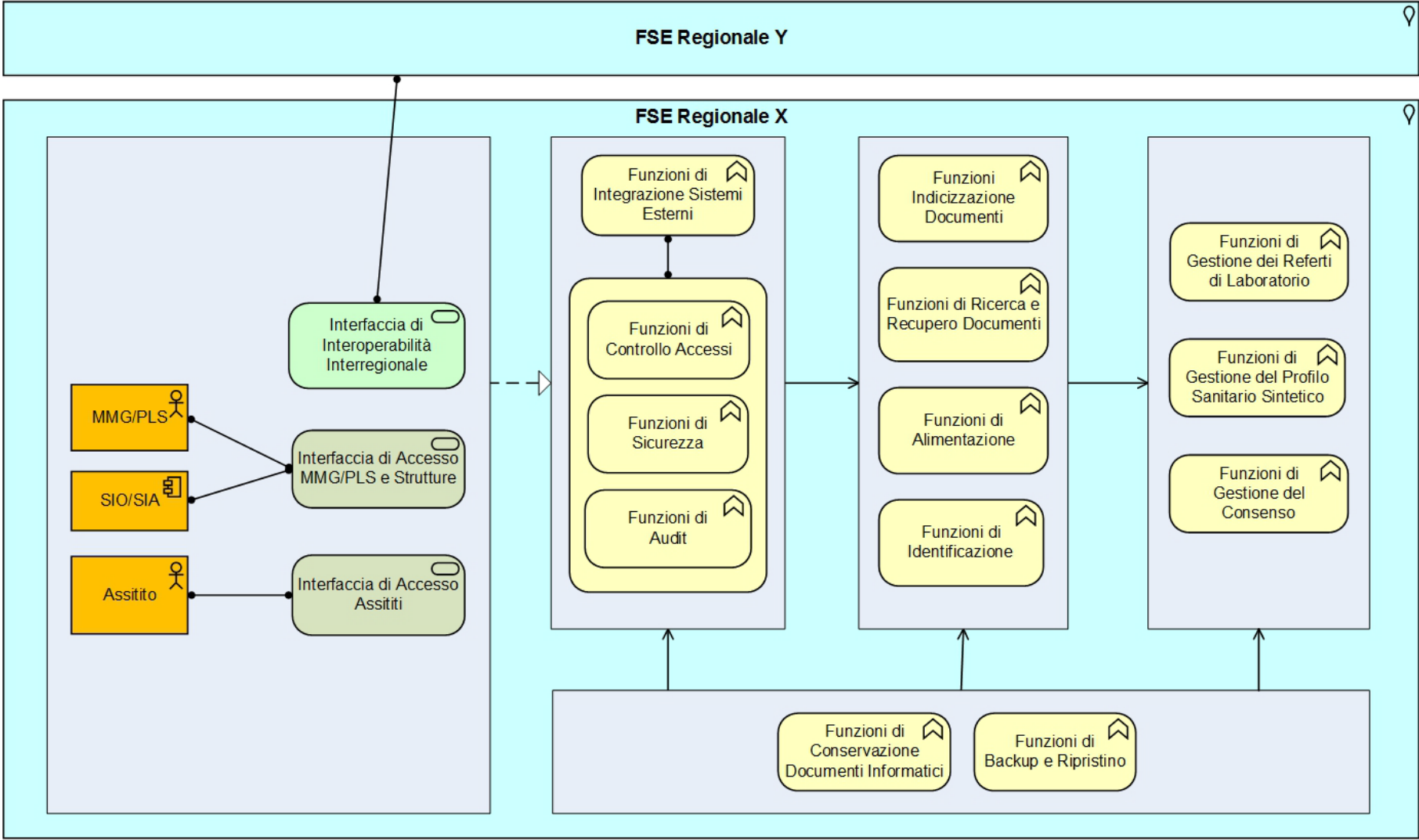
32.437

30.974

231.525

3.867

# Le funzioni del Fascicolo Sanitario Elettronico



# Contenuti del Fascicolo Sanitario Elettronico

## Nucleo minimo

- dati identificativi e amministrativi dell'assistito;
- Referti: Radiologia – lab. Analisi – specialistica ambulatoriale;
- verbali pronto soccorso;
- lettere di dimissione;
- profilo sanitario sintetico;
- dossier farmaceutico;
- consenso o diniego alla donazione degli organi e tessuti

## Dati e documenti integrativi

I dati e documenti integrativi, la cui alimentazione è funzione delle scelte delle regioni / province autonome in materia di politica sanitaria e del livello di maturazione del processo di digitalizzazione



# **I *MUST* per la riuscita del Fascicolo Sanitario Elettronico**

## **L'Azienda deve:**

- Diffondere la cultura e gli obiettivi
- Analizzare e rivedere i processi, se del caso, in ottica FSE
- Dotarsi di tecnologia moderna, semplice e affidabile

## **I professionisti devono:**

- Predisporre positivamente al cambiamento

# Evoluzione: Fascicolo Sanitario Elettronico 2.0



PNRR - Missione M6 C2 - 1.3.1 Rafforzamento dell'infrastruttura tecnologica e degli strumenti per la raccolta, l'elaborazione, l'analisi dei dati e la simulazione (FSE)



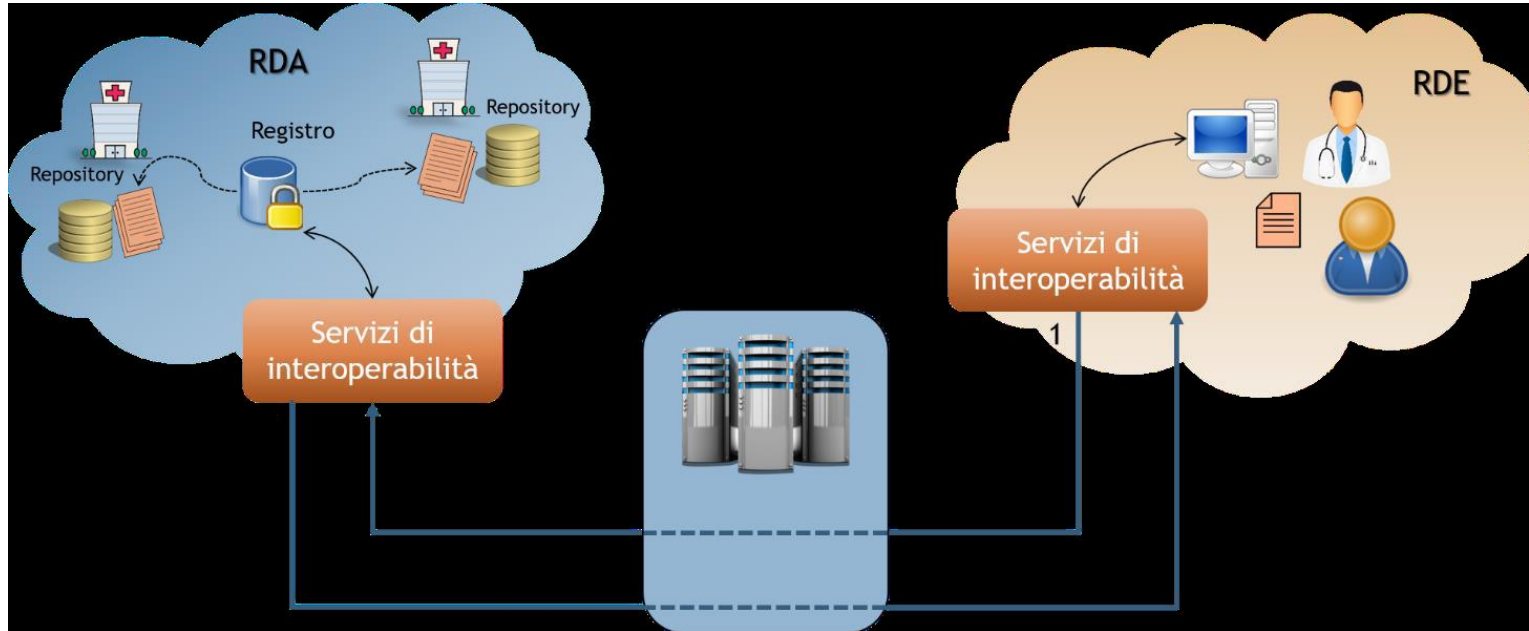
# Obiettivi del Fascicolo Sanitario Elettronico 2.0

1. **Accesso Unico** al FSE a livello nazionale
2. **Integrazione e condivisione dei dati** clinici a livello nazionale per una più efficace continuità assistenziale
3. **Personalizzazione** dei percorsi di cura grazie ad una puntuale disponibilità di dati ed informazioni cliniche ed assistenziali
4. **Politiche** di prevenzione, programmazione sanitaria e governo dei servizi clinico-assistenziali supportate dalla creazione di una base di conoscenza condivisa sullo stato di salute della popolazione

## FSE 2.0 – Dati e documenti

- **prescrizioni (specialistiche, farmaceutiche, ecc.);**
- **prenotazioni (specialistiche, di ricovero, ecc.);**
- **cartelle cliniche;**
- **prestazioni di assistenza ospedaliera in regime di ricovero;**
- piani diagnostico-terapeutici;
- erogazione farmaci;
- vaccinazioni;
- esenzioni;
- prestazioni di emergenza urgenza (118 e pronto soccorso);
- prestazioni di assistenza protesica;
- assistenza residenziale e semiresidenziale: scheda multidimensionale di valutazione;
- certificati medici;
- taccuino personale dell'assistito;
- Autocertificazioni;
- relazioni relative alle prestazioni erogate dal servizio di continuità assistenziale;
- partecipazione a sperimentazioni cliniche;
- dati a supporto delle attività di telemonitoraggio;
- dati a supporto delle attività di gestione integrata dei percorsi diagnostico-terapeutici;
- bilanci di salute;
- assistenza domiciliare: scheda, programma e cartella clinico-assistenziale;
- altri documenti rilevanti per i percorsi di cura dell'assistito.

# Interoperabilità dei sistemi di Fascicolo Sanitario Elettronico regionali



Per consentire al personale sanitario o all'assistito la consultazione dei documenti del FSE relativi a eventi clinici che hanno avuto luogo in regioni o province autonome diverse da quella di residenza dell'assistito è stata predisposta l'Infrastruttura Nazionale per l'Interoperabilità dei FSE (INI)



*Grazie per l'attenzione*

**Ing. Fulvio Paone**

[fulvio.paone@aslnapoli1centro.it](mailto:fulvio.paone@aslnapoli1centro.it)