

GOVERNARE IL FUTURO DEL SSN

Dall'innovazione biologica alla sanità digitale,
dalla prevenzione alla medicina di precisione

18 - 19 - 20 FEBBRAIO 2026

**VALORE DELL'INTEGRAZIONE/CONDIVISIONE DATI,
MODELLI DIGITALI REGIONALI,
INTEROPERABILITÀ CON FSE**

ANDREA BELARDINELLI
REGIONE TOSCANA – SANITA'

Viviamo in un'epoca in cui i dati vengono utilizzati ovunque.

Ma in **sanità** i dati **non sono solo numeri**: sono **bisogni, vite, percorsi clinici, fragilità e potenzialità**. Ogni informazione che raccogliamo – che sia un risultato di una analisi del sangue, una prescrizione, un piano terapeutico, una diagnosi, un ricovero, ecc. – può diventare un vero tassello di conoscenza se correttamente trattato ed integrato. Ecco perché parlare oggi di come governare il futuro del SSN vuol dire a mio avviso parlare di come usiamo i dati.

Vuol dire omogenizzare procedure e comportamenti, vuol dire raccogliere questi dati con tempestività, qualità e completezza, vuol dire costruire con essi cruscotti realtime, per monitorare le **varie dimensioni del SSR**, ottimizzare le risorse, migliorare l'accesso, o utilizzare modelli predittivi per intercettare in anticipo una cronicità, vuol dire disegnare percorsi di cura personalizzati e ridurre le disuguaglianze. Vuol dire insomma agire direttamente **sull'accessibilità, l'efficienza e la qualità dell'assistenza sanitaria**

NSG, PNLA, FSE2.0, EDS, Telemedicina e AI, sono solo alcune dei temi della **sanità digitale** di cui oggi si parla, dove il ruolo dei dati gioca e giocherà sempre di più un **posto determinante** e **farà la differenza** tra le aziende e tra le regioni, in tema di salute, sia nel processo di cura che nella gestione.

quale Sanità digitale post PNRR ?



Regione Toscana

Trasformazione digitale della salute in Toscana



Digitalizz. DEA



COT



4 Flussi Inf.



FSE 2.0



Telemedicina



Sanità
Connessa



Cloud

VIAGGIO DEL CITTADINO

TOSCANA SALUTE

DIGITALIZZAZIONE TERRITORIO

116117, SISTER, DSM,
CONSULTORI, COT, CdC, OdC,
Punto Insieme, PUA, UVM, UVMD,
ADI, ADP, ADR, Sociale



CONNETTIVITA'
CYBERSECURITY
INFRASTRUTTURA CLOUD

DIGITALIZZAZIONE OSPEDALE

CARTELLA CLINICA ELETTRONICA
INFEZIONI CORRELATE ASSISTENZA
DIGITAL PATHOLOGY, ADT, PS,
SALE OPERATORIE, CIS, ENDO...

FSE 2.0 TELEMEDICINA ed AI

GW-EDS, UAR, IRT, ...

>200Mln€

Tra gli oltre 72 interventi di sanità digitale (ad es. sulla linea DEA), abbiamo deciso di **adottare una cartella clinica elettronica unica regionale**, per registrare in maniera univoca i dati di ricovero, di terapia intensiva e di attività ambulatoriale in tutti i nostri 41 ospedali pubblici a gestione diretta.

Un tassello importante e decisivo dell'ecosistema dei dati sanitari regionale, da cui ci aspettiamo importantissime informazioni.

Come pure abbiamo adottato un **unico sistema informativo territoriale** a supporto del sistema integrato territoriale sociale e sanitario della Toscana, ovvero dell'applicazione del DM77.

Su questo fronte oltre alla **salute mentale**, all'**ADI**, ai **consultori**, alla **riabilitazione**, al **PUA** ed al **Hospice**, abbiamo avviato nel giugno dell'anno scorso, rispettando il Target nazionale, tutte le 37 COT previste ovvero le **centrali operative territoriali**, vero snodo di gestione di tutte le transizioni.

C'è stato il Covid 19.....stiamo chiudendo a giorni il portale online per le vaccinazioni...ma il mondo sta affrontando una crescente minaccia sanitaria: la **resistenza antimicrobica** (AMR). L'Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS) prevede che entro il 2050 potrebbe causare 10 milioni di morti ogni anno, con gravi danni anche a livello economico.

A peggiorare la situazione è il fatto che negli ultimi decenni quasi **non sono stati scoperti nuovi antibiotici**, lasciando i medici con un numero sempre più limitato di armi efficaci.

Ecco perché sempre con il PNRR stiamo attivando una piattaforma unica regionale per la **gestione delle infezioni correlate all'assistenza (ICA)** e della **antibiotico resistenza (AMR)**, come strumento unico regionale di **sorveglianza, monitoraggio e prevenzione**, in linea con quanto previsto tra l'altro dal Piano Nazionale di Contrasto all'Antibiotico-Resistenza (PNCAR).

Senza dimenticare infine tutti i **servizi di sanità digitale avanzati**, che già da anni abbiamo messo a disposizione di tutti i cittadini toscani (*ad es. portale CUP, portale Zerocode, la ricetta trasporti sanitari, percorso nascita, celiachia, telepresenza in aree remote della Toscana diffusa, oppure il fascicolo sanitario elettronico con il sensore del diabete integrato, ecc.*). Strumenti per rendere più efficace la **fruizione dei servizi**, snellire la **comunicazione** tra strutture sanitarie e cittadini, **semplificare** i sistemi di accesso, con evidenti benefici.

EQUITÀ DI ACCESSO ALL'INNOVAZIONE, UNO SGUARDO SULLA CRONICITÀ DIABETE

DIABETE

07734

07734

In Toscana dati sensori glucosio in fascicolo sanitario elettronico

Prima regione in Italia a rendere disponibili ai medici le misurazioni di FreeStyle Libre per migliore gestione dei pazienti

■ È disponibile da oggi in Toscana, per la prima volta in Italia, l'integrazione tra il sistema di misurazione del glucosio con sensori FreeStyle Libre di Abbott e il Fascicolo sanitario elettronico (Fse). Consentirà alle persone con diabete residenti in Toscana di consultare i valo-

una prassi consolidata nei pazienti diabetici che, per la natura della patologia, necessitano di controllare costantemente i valori di concentrazione di glucosio nel sangue. La possibilità di avere registrata, all'interno del Fascicolo sanitario elettronico, la propria storia clinica rappre-

le condizioni di poter gestire meglio il diabete, elemento fondamentale."

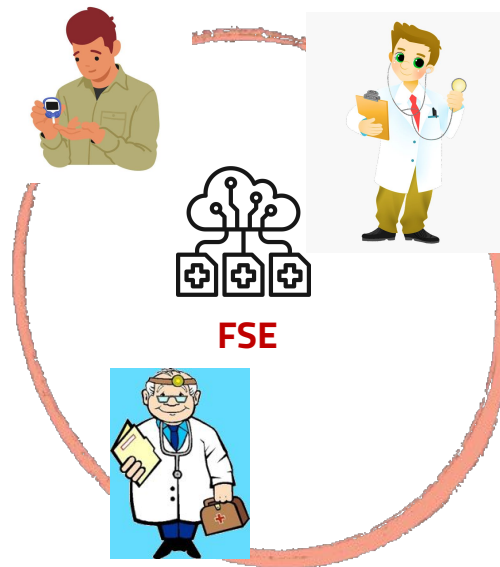
La Toscana, che conta circa 250mila cittadini con diabete, è un esempio virtuoso in Europa e la prima in Italia a mettere a punto questa integrazione diretta di dati e ad utilizzarla per il



Regione Toscana

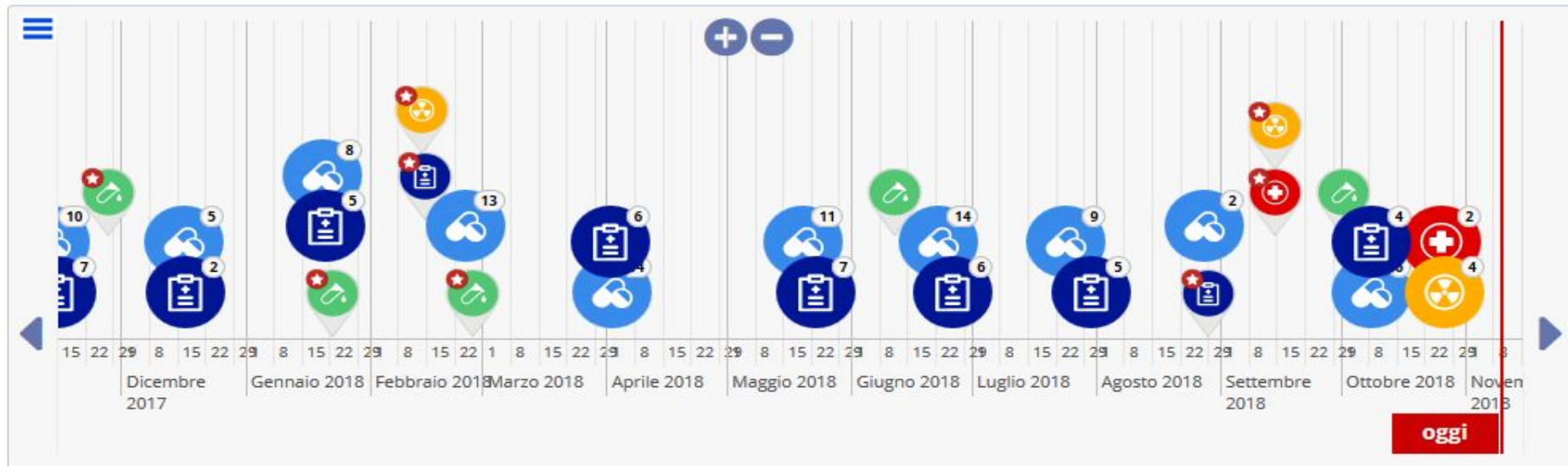
....dal 14.01.2024

Controlla la GLICEMIA nel tuo FASCICOLO SANITARIO ELETTRONICO



Se hai un sistema di monitoraggio continuo del glucosio puoi condividere i tuoi dati con il medico di famiglia o specialista attraverso il taccuino presente nel tuo FASCICOLO SANITARIO ELETTRONICO.

Attiva la condivisione dei dati da *LibreView*, concedendo il consenso.



 Seleziona il tasto  per visualizzare i filtri

 Muovi la barra  o premi i tasti   per visualizzare i tuoi esami nel tempo

Legenda





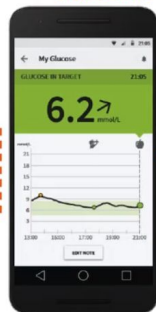
Regione Toscana

....dal 14.01.2024

Automonitoraggio glicemico in persone con DIABETE nel FSE



FreeStyle
LibreLink



19.200 TOSCANI

☐ prima integrazione europea su FSE



FASCICOLO SANITARIO ELETTRONICO

microservizi

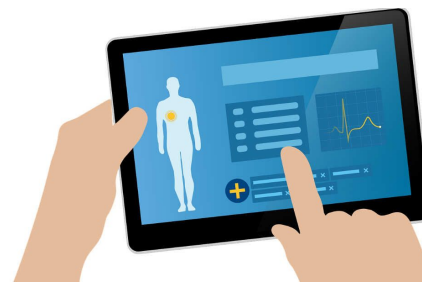
CARTELLA
CLINICA ELETTRONICA

- e -

CARTELLA
DIABETOLOGICA

- e -

CARTELLA MMG





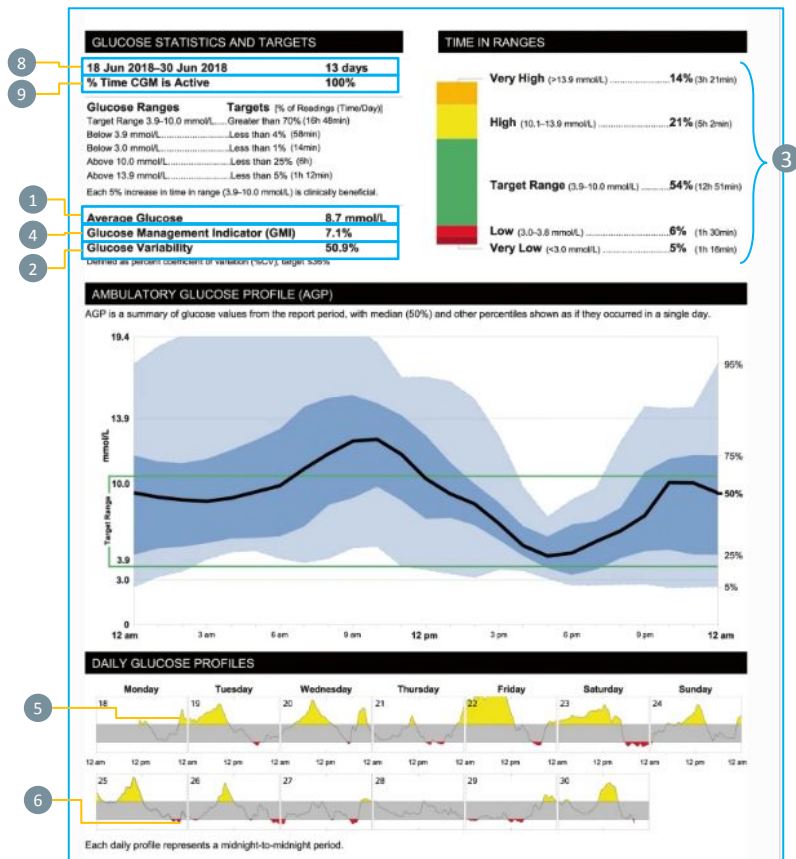
Glucometrics identification in the report

GLUCOMETRICS

1. AVERAGE GLUCOSE
2. % COEFFICIENT OF VARIATION
3. TIME IN RANGE
4. GLUCOSE MANAGEMENT INDICATOR
5. NUMBER OF HYPOGLYCEMIC EVENTS
6. NUMBER OF HYPERGLYCEMIC EVENTS
7. NUMBER OF SCANS *
8. NUMBER OF DAYS SENSOR WORN
9. PERCENT OF DATA CAPTURED

*number of scans is not visualized in the AGP report

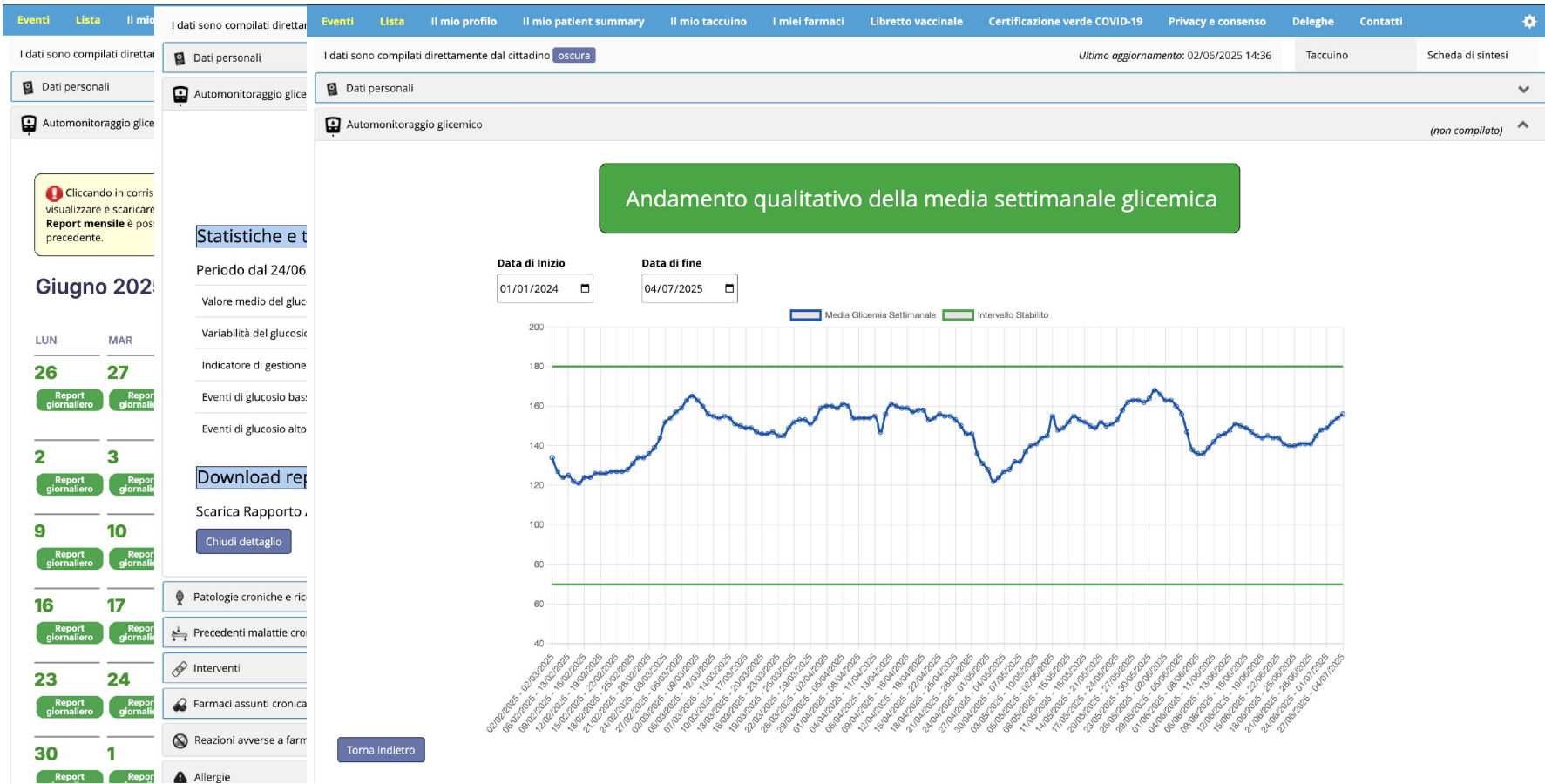
Report glicemico standardizzato che fornisce una visione di insieme della gestione del diabete, consentendo di individuare le più piccole anomalie nel metabolismo della glicemia in condizioni di vita reale





Regione Toscana

la «vista» del paziente e del medico....



Perché i PGHD sono importanti?



Regione Toscana

I **PGHD (Personal Generated Health Data)** integrano i dati clinici esistenti, colmando alcune lacune informative e fornendo un quadro più completo della salute attuale dei pazienti. I PGHD possono:

- *fornire informazioni su come stanno i pazienti tra una visita medica e l'altra;*
- *raccogliere informazioni su base continuativa, anziché solo in un determinato momento;*
- *fornire informazioni rilevanti per la gestione delle cure preventive e croniche;*
- *migliorare la sicurezza dei pazienti, ad esempio raccogliendo informazioni sui farmaci assunti e sulle allergie;*

I pazienti forniscono già informazioni mediche rilevanti agli operatori sanitari durante le visite o quando discutono la risposta al trattamento. I cambiamenti nelle condizioni o nei sintomi di un paziente, che tipicamente si verificano al di fuori di un incontro medico tradizionale, possono indurre un cambiamento nell'approccio terapeutico.

HIGHLIGHTS



Regione Toscana

- PRIMA realizzazione in Europa ed in Italia
- PRIMA reale integrazione di telemonitoraggio domiciliare con il FSE
- Circolarità del dato clinico tra specialisti e medici di medicina generale
- Migliore efficacia, aderenza ed appropriatezza
- Soluzione “aperta” ed implementabile con ogni fornitore sul mercato
- Progetto reg. in netto anticipo rispetto all'intervento nazionale PNRR



Regione Toscana

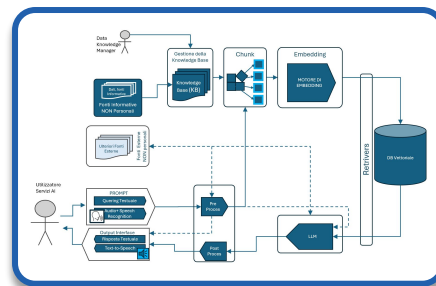


IRT - Infrastruttura Regionale Telemedicina



EDS
UAR

i prossimi passi ?





Ing. Andrea Belardinelli

Responsabile Settore SANITA' DIGITALE E INNOVAZIONE
Direzione SANITA', WELFARE e COESIONE SOCIALE

andrea.belardinelli@regione.toscana.it



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



italiadomani
INNOVARE PER IL FUTURO



DIPARTIMENTO
PER LA TRASFORMAZIONE
DIGITALE



Regione Toscana

ESTAR

FASCICOLO
SANITARIO
Elettronico