

## **Interrogazione n. 1403**

*presentata in data 11 dicembre 2024*

a iniziativa dei Consiglieri Carancini, Vitri, casini, Bora, Cesetti, Mangialardi, Mastrovincenzo e Minardi

### **Transizione Digitale nel sistema sanitario marchigiano**

a risposta orale

I sottoscritti Consiglieri regionali,

Premesso che:

- nell'ambito della ripartizione programmatica delle risorse alle Regioni e alle Province Autonome per i progetti del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) alla Regione Marche per la Missione 6 - Componente 2 - sub-investimento 1.1.1 "Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (interventi finalizzati alla digitalizzazione dei DEA di I e II livello)" sono stati assegnati complessivamente € 33.612.075,22;

- nel corso degli anni 2020 e 2021, il Ministero della Salute ha richiesto alle Regioni di trasmettere il fabbisogno di tecnologie per l'informatizzazione dei processi clinici nelle strutture ospedaliere DEA di I e II livello al fine di superare il quadro disomogeneo delle infrastrutture digitali, in alcuni casi il significativo grado di obsolescenza, e di garantire omogeneamente il seguente livello di informatizzazione: struttura ospedaliera dotata di LISS, RIS-PACS, sistema informativo per la gestione dell'attività clinica di Pronto Soccorso, sistema informativo per la gestione dell'attività clinica dei blocchi operatori, ADT e MPI servizi di farmacia informatizzati, prescrizione e somministrazione farmaci con sistema informatizzato, cartella clinica elettronica ospedaliera, repository e order entry;

- su indicazione del Ministero, poiché gli enti del Servizio Sanitario Nazionale sono tenuti ad approvvigionarsi utilizzando soggetti aggregatori ovvero le convenzioni quadro stipulate da Consip SpA, nella redazione dei fabbisogni le Regioni sono state tenute a differenziare la tipologia di beni e servizi attivabili autonomamente e la tipologia riconducibile alla centrale acquisti Consip;

Considerato che:

- il gruppo di lavoro PNRR – Tecnico informatico, costituito con Decreto del Dirigente del Servizio Sanità n. 13/SAN del 30.07.2021 recante "PNRR in ambito sanitario - istituzione della cabina di regia e dei gruppi di lavoro tematici", ha provveduto alla compilazione del questionario formulando una ipotesi di linee di intervento comuni su n. 7 strutture DEA di I e II livello basate sui seguenti punti chiave:

- 1) necessità di ottimizzare gli investimenti in un'ottica di economie di scala, interoperabilità e omogeneità dei sistemi prevedendo una centralizzazione degli interventi e relativa gestione dei finanziamenti previa definizione di apposite unità di coordinamento regionali per l'attuazione;
- 2) realizzare infrastrutture regionali in grado di garantire in futuro, una produzione standardizzata di informazioni tra gli Enti del SSR evitando la frammentazione di dati e sistemi;
- 3) necessità di avvalersi quanto più possibile di convenzioni/accordi quadro stipulati da Consip SpA al fine di accelerare le attività prodromiche alla fase esecutiva degli interventi;

- con DGR 162 del 21/02/2022 la Giunta regionale ha approvato il seguente dettaglio degli interventi di digitalizzazione attinenti alla M6C2 sub-investimento 1.1.1:

1. Interventi (inclusa Progettazione, sviluppo e implementazione di nuove soluzioni o potenziamento delle installazioni esistenti) in ambito di Sistemi Informativi Clinico-Assistenziali (Cartelle Cliniche Elettroniche di Ricovero e Ambulatoriali, ADT, PS, LIS, PACS, Repository, Prescrizione e Somministrazione Farmaci, Telemedicina, Integrazioni);

2. Interventi (inclusa Progettazione, sviluppo e implementazione di nuove soluzioni o potenziamento delle installazioni esistenti) in ambito di Interoperabilità dei Sistemi Informativi Sanitari, Gestionali e servizi al Cittadino;
3. Interventi (inclusa Progettazione, sviluppo e implementazione di nuove soluzioni o potenziamento delle installazioni esistenti) in ambito di Sistemi amministrativi contabili e Data Management (BI, AI, DSS);
4. Interventi (inclusa Progettazione, sviluppo e implementazione di nuove soluzioni o potenziamento delle installazioni esistenti) in ambito di Infrastrutture Server (Locali e Cloud), Networking (LAN, WAN, SD-LAN, WiFi, Monitoraggio, IPS/IDS, DLP, etc.), Identity and Access Management (IAM), security information and event management (SIEM), PDL, licenze, Sicurezza Informatica e Cybersecurity;

Preso atto che:

- con il Decreto della Presidenza del Consiglio dei ministri - Dipartimento per la trasformazione digitale del 08/08/2022 sono state ripartite le risorse del PNRR destinate alla realizzazione degli interventi relativi alla Missione 6 - Componente 2 - sub-investimento 1.3.1 "Adozione e utilizzo del Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE) da parte delle Regioni": in particolare alla Regione Marche sono stati attribuiti complessivi € 14.117.903,83 di cui rispettivamente € 6.900.615,83 per il potenziamento dell'infrastruttura digitale dei sistemi sanitari e € 7.217.288,00 per l'incremento delle competenze digitali dei professionisti del sistema sanitario;

- nello specifico, la Regione Marche ha individuato 4 attività principali per il potenziamento dell'infrastruttura digitale dei sistemi sanitari (manutenzione evolutiva degli applicativi esistenti/ulteriori applicativi software/acquisti di servizi per l'interoperabilità ed il mantenimento delle infrastrutture/investimenti per l'infrastruttura hardware) e 2 ambiti per l'incremento delle competenze digitali dei professionisti del sistema sanitario (formazione e comunicazione);

Appurato che:

- il Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE) è lo strumento attraverso il quale il cittadino può tracciare e consultare tutta la storia della propria vita sanitaria, condividendola con i professionisti sanitari perché venga garantito un servizio più efficace ed efficiente; il PNRR prevede l'evoluzione di quello attualmente in uso, sulla base delle nuove linee guida emanate dal Ministero della Salute con Decreto 20 maggio 2022;

- inoltre il Decreto del Ministro della Salute del 7 settembre 2023 "Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE) 2.0" detta un'evoluzione normativa che individua i contenuti del Fascicolo in termini di dati e documenti, prestazioni erogate, referti, verbali pronto soccorso, cartelle cliniche, lettere di dimissione, profilo sanitario sintetico, prescrizioni specialistiche e farmaceutiche, erogazione farmaci a carico SSN e non, vaccinazioni, erogazione di prestazioni di assistenza specialistica, ecc.. Esso, inoltre, definisce i limiti di responsabilità e i compiti dei soggetti che concorrono alla sua implementazione, le garanzie e le misure di sicurezza da adottare nel trattamento dei dati personali nel rispetto dei diritti dell'assistito, le modalità e i livelli diversificati di accesso;

- il Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE) rappresenta, dunque, un pilastro all'interno delle iniziative che si inseriscono nel percorso verso la Sanità Digitale destinato a contribuire alla costruzione di un punto unico di condivisione e aggregazione delle informazioni rilevanti e di tutti i documenti sanitari e socio-sanitari relativi al cittadino, generati dai vari attori del SSN e dai servizi socio-sanitari regionali;

Atteso che:

- come definito nella Deliberazione n. 57/2023 dell'Assemblea legislativa delle Marche recante "Piano Socio Sanitario regionale 2023-2025. Salute, sicurezza e innovazione per i cittadini

marchigiani”, sono necessari e urgenti i seguenti obiettivi:

- potenziare il ruolo e le funzionalità dell’attuale portale FSE al fine di garantirne la diffusione, l’omogeneità e l’accessibilità su tutto il territorio da parte degli assistiti e degli operatori sanitari;
- aumentare i servizi ad esso associato, quale ad esempio la visualizzazione delle bio-immagini, che consentiranno la sua trasformazione funzionale da semplice recipiente di dati e documenti digitali generati da eventi clinici, a strumento operativo per l’interscambio di dati ed informazioni clinicosanitarie strutturate tra il cittadino, i servizi ospedalieri e del territorio, il medico curante nei diversi settings assistenziali;
- rafforzare i meccanismi di interoperabilità della gestione documentale realizzando un servizio di validazione del formato del dato e del documento strettamente collegato al processo di refertazione o in generale ai processi clinici;
- migliorare la conoscenza del sistema presso cittadini, operatori e utenti marchigiani ricorrendo a tutti i canali informativi disponibili;

Osservato che:

- i dati del Fascicolo Sanitario Elettronico 2.0 pubblicati dal Ministero della Salute nella piattaforma online specificatamente dedicata, dimostrano come la Regione Marche sia ancora a un livello di attuazione molto basso rispetto ai vari indicatori esaminati: i medici specialisti delle aziende sanitarie abilitati al FSE nelle Marche sono 38 su un totale di 1.818, vale a dire solo il 2% rispetto alla media nazionale del 76%, ovvero la percentuale dei cittadini marchigiani assistiti che hanno effettuato almeno un accesso al proprio FSE è pari all’1% rispetto alla media nazionale del 18% e il numero dei marchigiani che hanno espresso il consenso alla consultazione del FSE è pari al 9% di contro alla media nazionale del 41%;

Ritenuto che:

- il processo di digitalizzazione dei DEA di I e II livello e, più in generale, il quadro della modernizzazione informatica del sistema sanitario, anche attraverso il FSE e la telemedicina, costituisce un percorso fondamentale per raggiungere sfidanti obiettivi di efficienza e per migliorare la qualità dell’assistenza sanitaria soprattutto in termini di tempestive e coordinate risposte cliniche, di aggregazione sinergica di diverse unità operative, di funzionale comunicazione tra i sistemi informativi, di superamento delle procedure obsolete prive di dialogo funzionale e delle disomogeneità tra reparti;
- il processo uniforme e coordinato del potenziamento di raccolta e di analisi dei dati, dell’efficientamento dei livelli di servizi e di assistenza, oltre che di sostenibilità del sistema, può compiersi solo se la fornitura dei blocchi funzionali di interventi finalizzati alla digitalizzazione delle strutture ospedaliere - così come definiti e finanziati dal PNRR - seguano principi di dialogo, interscambiabilità e interoperabilità tra le varie unità operative e tra le varie strutture;

Viste:

- le interrogazioni n.1178/24 “Implementazione del Fascicolo sanitario elettronico FSE” e n. 767/23 “Potenziamento del fascicolo sanitario elettronico (FSE)”;

Per quanto sopra premesso,

## INTERROGANO

Il Presidente della Giunta regionale e l’Assessore competente per sapere:

- 1) lo stato di avanzamento operativo relativo alla M6C2 sub-investimento 1.3.1. “Adozione e utilizzo FSE da parte delle Regioni” per complessivi € 14.117.903,8 in termini di attuazione degli interventi

di potenziamento dell'infrastruttura digitale dei sistemi sanitari e di incremento delle competenze digitali dei professionisti del sistema sanitario, di spesa rendicontata, di rapporto percentuale di utilizzo del FSE da parte degli Enti del SSR, dei medici e dei cittadini;

2) lo stato di attuazione della M6C2 sub-investimento 1.1.1 "Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (digitalizzazione dei DEA di I e II livello)" per complessivi € 33.612.075,22, anche in termini di procedure di gara e fornitori nei diversi Enti del SSR;

3) il livello di "dialogo", interscambio, interoperabilità e integrazione tra i data center e i vari sistemi informatici attualmente operativi nel sistema sanitario regionale e i nuovi interventi di digitalizzazione finanziati dal PNRR di cui ai punti 1) e 2) approvvigionati da fornitori differenti;

4) lo stato dell'arte degli obiettivi prioritari a medio e lungo termine riferiti al Fascicolo Sanitario Elettronico stabiliti nella Deliberazione n. 57/2023 dell'Assemblea legislativa delle Marche recante "Piano Socio Sanitario regionale 2023-2025. Salute, sicurezza e innovazione per i cittadini marchigiani";

5) se i nuovi sistemi di Transizione al Digitale nel sistema sanitario marchigiano stanno consentendo una reale e sicura implementazione della documentazione digitale prodotta tanto ai fini dello scambio tra unità e strutture quanto per alimentare l'Indice FSE e integrarsi nel dossier sanitario elettronico.