

*(I lavori iniziano alle ore 9.33 con l'esame del punto all'o.d.g.  
inerente a "Svolgimento interrogazioni e interpellanze")*

\*\*\*\*\*

**Interpellanza n. 925 presentata da Magliano e Giaccone, inerente a "*Fascicolo Sanitario Elettronico: a che punto siamo con l'implementazione di uno strumento in grado di migliorare significativamente il Sistema Sanitario Regionale?*"**

## **PRESIDENTE**

Iniziamo i lavori del sindacato ispettivo proponendo l'esame dell'interpellanza n. 925. La parola al Consigliere Magliano per l'illustrazione.

## **MAGLIANO Silvio**

Grazie, Presidente.

Ringrazio l'Assessore Marrone che quest'oggi è qui a fare le veci dell'Assessore Icardi.

Per dovere di cronaca, informo l'Aula che tra sette-otto giorni l'interpellanza compirà un anno, perché è stata presentata il 25 novembre 2021. Pertanto, ringrazio l'Assessore per essere qui e proviamo a entrare nel merito.

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 per garantire un servizio più efficace ed efficiente. Nel maggio 2019 i cittadini piemontesi, attivando sul portale regionale il proprio fascicolo sanitario, possono ritirare tutti i referti e le immagini degli esami effettuati senza dover tornare in ospedale o in ambulatorio, prenotare esami e visite specialistiche, consultare i verbali degli accessi in pronto soccorso, le lettere di dimissioni ospedaliere e il report delle vaccinazioni effettuate, visualizzare e quindi stampare le prescrizioni del medico di famiglia o dello specialista.

La Regione ha investito 19,4 milioni di euro nell'ambito del Fondo Europeo di Sviluppo Regionale e ha lavorato e sperimentato per due anni per la creazione di una piattaforma digitale mediante la quale il cittadino può usufruire dei servizi di sanità digitale, allineandosi alle Regioni italiane più avanzate in tale ambito; tali servizi sono disponibili sul sito della Regione, nella sezione "La mia salute", alla quale si accede tramite le credenziali SPID (il Sistema Pubblico di Identità Digitale).

Tuttavia, emerge una scarsa interconnessione nell'ambito della sanità piemontese, dal momento che le diverse strutture e figure professionali non sempre sono connesse tra loro con sistemi in grado di dialogare adeguatamente e trasmettere dati tra le tante strutture sanitarie del territorio regionale. In tal modo, il cittadino che ha svolto una serie di esami diagnostici o interventi anche in ospedali diversi e che si rivolge a una nuova struttura o a uno specialista per un consulto o una scelta terapeutica deve portare con sé il suo faldone clinico cartaceo per produrre la documentazione della sua storia clinica.

Come annunciato dal Ministero dell'Innovazione Tecnologica, il Piemonte sarà tra le sei Regioni italiane che entreranno nella sperimentazione del nuovo Fascicolo Sanitario Elettronico, strumento che consentirà di mettere a disposizione dell'intero sistema regionale tutti i dati del paziente, smaterializzando il suo fascicolo e permettendo una perfetta interconnessione della sanità. La Regione ha acquisito il *know how* per collegare le cartelle e i dati clinici tra tutte le strutture sanitarie, quindi, con l'entrata in operatività del nuovo

sistema un paziente oncologico o affetto da una patologia rara, a ogni successivo controllo, non dovrà più produrre tutta la precedente documentazione cartacea perché già presente nel sistema virtuale.

Ritengo sia opportuno che la Regione valuti la possibilità d'interpellare le associazioni di categoria affinché possano dare il proprio contributo al progetto del Fascicolo Sanitario Elettronico per migliorare e facilitare la continuità e la condivisione dell'assistenza socio-sanitaria. Per le associazioni di categoria, Assessore, intendiamo anche le associazioni di pazienti, e sappiamo che il mondo del terzo settore su questo lavora molto.

Per migliorare il Sistema Sanitario Regionale è necessario proiettarsi nel futuro, per non ricadere negli errori del presente e del passato, perché la pandemia ha messo a dura prova le strutture sanitarie regionali, che, dovendo fronteggiare l'emergenza, hanno spesso posticipato e/o cancellato parte delle visite e interventi chirurgici programmati; infine, ritengo sia fondamentale che il Sistema Sanitario Regionale sia universale, inclusivo e centrato sul paziente.

Pertanto, interpello la Giunta regionale per sapere a che punto sia il progetto del Fascicolo Sanitario Elettronico, tenendo conto dell'attacco alla nostra cybersicurezza che è occorso nei mesi scorsi; se sia intenzione di questa Giunta interpellare le associazioni di categoria e gli enti del terzo settore che si occupano di sanità e malattie rare per raccogliere le loro segnalazioni e i suggerimenti in vista di un'efficace ed efficiente realizzazione del progetto. Questo perché, nella vita di tutti i giorni, come sa anche il Presidente, tante associazioni che seguono casi molto particolari, spesso sviluppano una conoscenza, una competenza e una capacità legate ai problemi che vivono quotidianamente in prima persona o perché legati ai loro figli o ai loro parenti con malattie rare, per cui anche questo poteva essere un tassello aggiuntivo.

## **PRESIDENTE**

Grazie.

La parola all'Assessore Marrone per la risposta.

## **MARRONE Maurizio Raffaello, Assessore regionale**

Grazie, Presidente.

Speriamo che bastino cinque minuti, Presidente, perché l'Assessore Icardi ha fatto aspettare l'interpellante ed è arrivata una risposta corposa.

## **PRESIDENTE**

Ha tutto il tempo che vuole.

## **MARRONE Maurizio Raffaello, Assessore regionale**

Nell'ambito dell'evoluzione e diffusione del Fascicolo Sanitario Elettronico e dei servizi online su tutto il territorio piemontese, la Regione Piemonte, attraverso l'attuazione degli interventi declinati nella DGR 19/4900 del 20 aprile 2017, ha avviato un importante e complesso progetto d'integrazione tra i sistemi dell'Aziende sanitarie, pubbliche e private accreditate e l'infrastruttura FSE Sol, le cui ricadute positive si concretizzano a favore dei

cittadini, degli operatori delle Aziende sanitarie, dei medici di medicina generale e dei pediatri di libera scelta. I primi sistemi coinvolti nell'attività d'integrazione sono stati quelli del laboratorio di analisi delle ASR pubbliche che, a oggi, risultano tutti integrati con l'infrastruttura FSE.

Successivamente, sono stati coinvolti tutti i Dipartimentali delle ASR che gradualmente stanno ultimando le attività necessarie per alimentare gli FSE; l'obiettivo d'integrazione informatica era stato riprogrammato per il 31 dicembre 2021.

Di seguito, nella nota di cui fornirò copia, a titolo esemplificativo e non esaustivo si riporta l'andamento dei documenti conferiti nel FSE, e c'è il grafico che l'interpellante potrà vedere a livello anche di mensilità.

Inoltre, nel rispetto delle specifiche tecniche nazionali, il Fascicolo Sanitario Elettronico dialoga con gli altri FSE regionali attraverso un nodo nazionale detto INI (Infrastruttura Nazionale di Interoperabilità) al fine di collezionare, richiedere e trasmettere metadati e documenti sanitari attraverso modalità sicure e nel rispetto dei consensi stabiliti dagli assistiti.

In particolare, nel FSE, a oggi, sono consultabili i dati e i documenti digitali sanitari e socio-sanitari relativi a prescrizioni dematerializzate di specialistica e di farmaceutica, i certificati relativi allo stato di salute del cittadino (esenzioni, malattie rare, ecc.) e gli eventi clinici resi disponibili da strutture pubblico/private in tutto il territorio nazionale, quali, a titolo esemplificativo e non esaustivo: le lettere di dimissione ospedaliera, verbali di pronto soccorso, referti di laboratorio, referti di anatomia patologica, referti e immagini di radiologia.

La situazione aggiornata di quanto reso disponibile nel FSE dalle strutture ubicate nel territorio piemontese è disponibile al link che l'interpellante potrà vedere nella nota, attraverso propria alimentazione del Taccuino personale di documenti clinico-sanitari e/o altre rilevazioni personali: glicemia, pressione, peso, dieta, farmaci assunti, ecc.

Inoltre, progressivamente il FSE conterrà anche ulteriori informazioni previste dal DPCM n. 178 del 29 settembre 2015, dalla legge 11 dicembre 2016, n. 232 (articolo 1 comma 382) e dai decreti nazionali attuativi, in particolare il profilo sanitario sintetico inserito e aggiornato dai Medici di Medicina Generale e Pediatri di Libera Scelta (quindi *Patient summary* e bilanci di salute).

A oggi, l'infrastruttura regionale del Fascicolo Sanitario Elettronico è sostanzialmente ultimata, mentre sono in corso le attività di competenza delle Aziende e dei Medici di Medicina Generale e dei Pediatri di Libera Scelta, per alimentare la stessa con la documentazione clinico-sanitaria. In proposito, si riporta il livello di digitalizzazione della documentazione clinico-sanitaria nel FSE, che è stato rilevato nel periodo agosto-settembre 2021.

L'ambito documentale maturo, in cui la percentuale di documenti pubblicati e indicizzati sul FSE è pressoché totale rispetto alle prestazioni erogate, è rappresentato dai Referti di Laboratorio (considerato che il rapporto medio tra referto e prestazioni a esso riferite oscilla di circa 1,4). Inoltre, gli ambiti diagnostici diversi dal laboratorio di analisi, quale ad esempio la radiologia, presentano tendenzialmente un buon livello di alimentazione, salvo particolari eccezioni aziendali. La lettera di dimissione ospedaliera e i verbali di pronto soccorso, a oggi, rappresentano una bassa percentuale di alimentazione rispetto al numero di ricoveri gestiti o al numero di accessi di pronto soccorso gestiti (c'è anche la tabella con le percentuali divise per Aziende, che quindi l'interpellante potrà vedere).

Tra le motivazioni di tale situazione compare, altresì, la mancata attuazione delle componenti di *Document Repository* di livello nazionale presso alcune ASL/AO:

1. ASL Città di Torino: il ritardo di attuazione è imputabile alla realizzazione di ulteriori obiettivi strategici regionali tra cui la costituzione del DIRMEI, ad esempio la centrale operativa regionale, per far fronte alla pandemia COVID-19 e l'avvio, la realizzazione e la gestione dell'intero processo relativo al centro unico di prenotazione regionale.
2. Azienda Ospedaliera Città della Salute: il ritardo di attuazione è imputabile alla necessità

di creare un unico punto di integrazione verso le FSE. A riguardo, l'azienda ha aggiudicato di recente la gara per la costituzione del *repository* sanitario aziendale e sono in corso le attività aziendali per trasferire tutti i documenti che sono oggi in corso di standardizzazione sui sistemi verticali.

3. Aziende sanitarie private: hanno ricevuto le specifiche tecniche e sono in corso le attività di competenza delle stesse per assicurare l'alimentazione della documentazione clinico-sanitaria nel FSE.

Il Profilo Sanitario Sintetico non è, a oggi, prodotto dai Medici di Medicina Generale e Pediatri di Libera Scelta e sono in corso gli approfondimenti tecnici.

Con riferimento alle iniziative per monitorare il livello di alimentazione della documentazione clinico-sanitaria nel FSE, si informa che la Regione Piemonte è stata indicata tra le Regioni pilota per l'investimento nazionale M6C1 1.3.1 "Fascicolo Sanitario Elettronico" del PNRR.

In particolare, le amministrazioni competenti - il Ministero della Salute e il Ministro per l'innovazione tecnologica e la transizione digitale - stanno collaborando con la Regione per approfondire quali sono i fattori ostativi a una corretta e completa alimentazione del FSE e come porvi rimedio. Questa fase Pilota, che si concluderà entro l'estate 2022, sarà strumentale all'elaborazione della *policy* di accompagnamento all'alimentazione del FSE per le parti a oggi obbligatorie e non.

In attuazione al richiamato percorso, sono state identificate tre aziende Pilota, ASL Città di Torino, ASL Torino 3 e Azienda Ospedaliera di Novara (Sistemi informativi e rappresentanti dei medici ospedalieri) e rappresentanti dei Medici di Medicina Generale e Farmacie, in cui saranno programmati incontri in loco in raccordo con i Ministeri competenti, al fine di approfondire gli interventi aziendali avviati/da avviare, per assicurare una completa alimentazione dei documenti clinico-sanitari nel FSE, condividere le buone pratiche e le problematiche utili alla definizione dell'intervento su scala regionale e nazionale.

A seguito del percorso illustrato, in vista di un'efficace ed efficiente realizzazione del progetto, si conferma che è intenzione regionale prevedere momenti di confronto per raccogliere le segnalazioni e i suggerimenti da parte delle associazioni di categoria e gli enti del terzo settore.

## **PRESIDENTE**

Ringraziamo l'Assessore Maurizio Marrone per la risposta.

Ha chiesto di replicare il Consigliere Magliano.

Prego, Consigliere; ne ha la facoltà per cinque minuti.

## **MAGLIANO Silvio**

Grazie, Presidente.

Ringrazio l'Assessore per aver letto questa nota, ma non ho capito quando è stata scritta.

L'Assessore, nella lettura della nota, parla di un primo punto di sintesi e di verifica entro l'estate del 2022; siamo a novembre 2022, quindi o la nota è stata scritta quando presentai l'interpellanza, per cui aveva dentro tutti gli elementi sul futuro, oppure è una nota un po' datata che non risponde alle domande, se non in parte, che ho posto. È evidente che tutte le problematiche descritte, che devono trovare soluzione, avrebbero dovuto avere, in teoria, un punto di sintesi entro la fine di settembre, entro la fine dell'estate.

Detto questo, sono abbastanza conscio che parte delle problematiche esposte in narrativa potevano, soprattutto alla luce di questa tipologia di risposta, essere già risolte. Primo dato.

Il secondo dato è che, ancora oggi, se tanti cittadini vanno sul loro Fascicolo Sanitario Elettronico non trovano tutto ciò che è stato esposto dall'Assessore Marrone per conto dell'Assessore Icardi. Da questo punto di vista, pensiamo che si rischi di perdere un'opportunità importante, anche alla luce del fatto di essere stati inseriti come una delle Regioni Pilota. Forse, l'unico modo che avremmo - e sarà mia cura chiederlo - è chiedere all'Assessore della Commissione competente un'audizione con l'Assessore Icardi, così almeno in presenza potrà darci dati aggiornati, perché questa nota - ripeto - mi sembra che non tenga conto degli sviluppi.

Visto che entro l'estate di quest'anno era necessario fare il punto su come e quando il Fascicolo Elettronico sarebbe entrato, nella sua totalità, nella disponibilità dei cittadini nella sua completezza, forse dovremmo fare un ragionamento.

Allo stesso modo vorremmo capire, visto che c'è stata una serie di note nell'intervento dell'Assessore in cui si spiegava perché alcune nostre strutture sono in ritardo, quali sono i ritardi legati al mondo pediatrico e al mondo della medicina generale. Non c'è niente di peggio che spendere milioni e milioni di euro per uno strumento che poi risulta non completamente efficace e che poi non parla con le strutture sanitarie all'interno della nostra Regione e del nostro Paese.

Prendo atto della risposta, che mi auguro non sia formale, affinché anche il mondo delle associazioni e del terzo settore, che si occupano di sanità, possano essere ascoltati e possa nascere un'interlocuzione. Certo è che questa sembra una risposta molto interlocutoria e che, al di là di quello che leggiamo sui giornali, non ci lascia tranquilli.

Ringrazio l'Assessore per aver letto questa nota e mi auguro che, comunque, continui la prassi che l'Assessore Icardi o in persona o attraverso delegati risponda alle interpellanze sulla sanità.

D'altra parte, siamo un po' perplessi, perché le risposte date sembrano scritte alcuni mesi fa e non ci dicono lo stato dell'arte di oggi del Fascicolo Sanitario Elettronico, che sarebbe naturale avere funzionante COVID o non COVID.

Grazie, Presidente.

## **PRESIDENTE**

Ringraziamo il Consigliere Magliano per la replica.

\*\*\*\*\*

OMISSIS

*(Alle ore 10.14 il Presidente dichiara esaurita la trattazione del punto all'o.d.g. inerente a "Svolgimento interrogazioni e interpellanze")*

*(La seduta inizia alle ore 11.08)*