



Confederazione
Associazioni
Regionali di Distretto

*Società Scientifica delle attività
Sociosanitarie Territoriali*



con il Patrocinio di



CONGRESSO INTERREGIONALE del SUD ITALIA

NAPOLI
11-12 dicembre 2014
Hotel Excelsior
Via Partenope, 48

Responsabile scientifico
Gennaro Volpe



IL DISTRETTO DIGITALE:

**il futuro tra
semplificazione
e innovazione**

DOTT. VINCENZO GIGANTELLI



Confederazione
Associazioni
Regionali di
Distretto

CONSIGLIO NAZIONALE CARD

BARI 20 OTTOBRE 2012

HOTEL PARCO DEI PRINCIPI

IL DISTRETTO DIGITALE:

***Nuovi sentieri
sulla via***

***dell'integrazione
socio sanitaria***

**«UN NUOVO MODO DI
PENSARE/OPERARE/
PROCEDERE/MIGLIORARE
PER FAVORIRE NUOVI E PIU'
EFFICIENTI SERVIZI AI CITTADINI
MEDIANTE L'UTILIZZO DI
INNOVATIVE PIATTAFORME
INFORMATICHE CHE
SOSTENGONO GLI
INNUMEREBOLI COMPITI
OBBLIGHI DA ASSolverE E
POTENZIALMENTE IN GRADO DI
OFFRIRE NUOVI SCENARI PER
UNA RILETTURA CRITICA DELLE
ATTIVITA' SULLA VIA DELLA
DIGITALIZZAZIONE COMPLETA
DELLE INFORMAZIONI»**



Confederazione
Associazioni
Regionali di Distretto

Società Scientifica delle attività
Sociosanitarie Territoriali

CONGRESSO INTERREGIONALE
del SUD ITALIA

NAPOLI 11-12 dicembre 2014

Hotel Excelsior Via Partenope, 48

Responsabile scientifico
Gennaro Volpe



IL DISTRETTO DIGITALE

A QUEL TEMPO, POCHI ANNI FA...

Un paesaggio lunare



Un paesaggio alieno



Un'idea astratta



OGGI

Un paesaggio reale



Un paesaggio conosciuto



Un'idea concreta



IL PERCORSO INTRAPRESO MOLTI ANNI PRIMA...
INTESO COME «**PERCORSO OBBLIGATO**» OGGI E'
DIVENUTO UN «**VIAGGIO ENTUSIASMANTE**» SEBBENE
SIAMO BEN LONTANI DAL TRAGUARDO !

DAL «SENTIERO» DEL VIANDANTE



AL «PONTE» VERSO UN GRANDE PROGETTO

- **UN PROGETTO IN SINTONIA CON GLI OBIETTIVI DI
CARD PUGLIA**

**PROMUOVERE INIZIATIVE DIRETTE A MIGLIORARE LE CONDIZIONI NELL'ESERCIZIO
QUOTIDIANO DELLA PROFESSIONE, ANCHE PARTECIPANDO ALL'INDIVIDUAZIONE
DEI SUPPORTI TECNOLOGICI NECESSARI A TALE SCOPO**

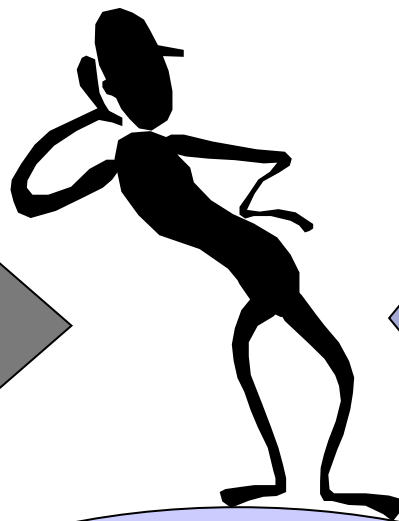
- **UN PROGETTO COERENTE CON LE FINALITA'
DELLA CARD ITALIA**

**PROMUOVERE, SOSTENERE ED IMPLEMENTARE LA CULTURA DEL CAMBIAMENTO IN
SANITÀ TENDENTE ALL'UMANIZZAZIONE DEI SERVIZI OFFERTI ALLA PERSONA, AL
MIGLIORAMENTO DELLO STATO DI SALUTE DELLA POPOLAZIONE E ALL'APPLICAZIONE
DI MODELLI GESTIONALI CAPACI DI REALIZZARE L'INTEGRAZIONE, IL GOVERNO DELLA
DOMANDA E ACCENTUARE LA TUTELA DEI SOGGETTI DEBOLI**

Coordinatore socio – sanitario distrettuale



Gruppo aziendale
centrale e gruppi di
lavori integrati per
area d'intervento



Direttore
di Distretto
con
Ufficio di
coordinamento



11 febbraio 2005

Dicembre 2011

Progetto “IL DISTRETTO TECNOLOGICO”

**PROTOCOLLO DI COLLABORAZIONE INNOVATIVO SOTTOSCRITTO
TRA IL PRESIDENTE CARD PUGLIA DOTT.SSA SILVANA MELLI
CON IMPORTANTE PARTNER ICT**

«L'associazione **CARDPUGLIA** intende promuovere il **progetto “IL DISTRETTO TECNOLOGICO”** ...detto progetto, da realizzarsi nel triennio 2012/2014, ha lo scopo di **PROMUOVERE INIZIATIVE a carattere regionale DIRETTE A MIGLIORARE LE CONDIZIONI NELL'ESERCIZIO QUOTIDIANO DELLA PROFESSIONE CON IL SUPPORTO INFORMATICO E TECNOLOGICO NECESSARIO**, iniziative articolate in una serie azioni/incontri da prevedere in ogni Azienda Sanitaria Locale ed in ogni distretto interessato al progetto con l'intenzione di contribuire al processo di miglioramento della attività svolta anche attraverso ricerche e sperimentazioni specifiche»

UN PROGETTO - OGGI – PERFETTAMENTE IN LINEA CON LE RECENTI POLITICHE E GLI STRUMENTI LEGISLATIVI SU SEMPLIFICAZIONE ED INNOVAZIONE

DECRETO CRESCITA 2.0 approvato con D.L. 91/2014

- ✓ Sezione I - Agenda e identità digitale (artt. 1-5)
- ✓ Sezione II - Amministrazione digitale e dati di tipo aperto (artt. 6-9)
- ✓ Sezione III - Agenda digitale per l'istruzione e la cultura digitale (artt. 10-11)
- ✓ Sezione IV - Sanità digitale (artt. 12-13 bis)
- ✓ Sezione V - Azzeramento del divario digitale e moneta elettronica (artt. 13 ter-15)
- ✓ Sezione VI - Giustizia digitale (artt. 16-18)
- ✓ Sezione VII - Ricerca, innovazione e comunità intelligenti (artt. 19-20 ter)
- ✓ Sezione VIII - Assicurazioni, mutualità e mercato finanziario (artt. 21-24 ter)
- ✓ Sezione IX - Misure per la nascita e lo sviluppo di start-up innovative (artt. 25-32)
- ✓ Sezione X - Ulteriore misure per la crescita del paese (artt. 33-39)

SIAMO PASSATI DAL **PROGETTO DI E-GOV SOCIO-SANITARIA**...

DEMATERIALIZZAZIONE



SEMPLIFICAZIONE



ACCESSIBILITA'



DIGITAL DIVIDE
(disparità di
accesso ai servizi
telematici)



COOPERAZIONE APPLICATIVA



....AL SISTEMA DI E-GOV SOCIO-SANITARIA

DEMATERIALIZZAZIONE



SEMPLIFICAZIONE



INTEROPERABILITA'



ACCESSIBILITA'

DIGITAL DEVICE (accesso ai servizi di M- HEALTH)



SISTEMA CARATTERIZZATA DA

....nuove tecnologie
e...nuova terminologia

DEMATERIALIZZAZIONE
ACCESSIBILITA'
SEMPLIFICAZIONE
DIGITAL DEVICE
INTEROPERABILITA'

E HEALTH
M HEALTH
NFC
RFID

E Health :
riassume tutti i servizi
sanitari elettronici, per
mezzo dei quali si
intende migliorare le
procedure e collegare
tra loro gli attori della
sanità pubblica:
pazienti, medici,
farmacie, ospedali e
personale di cura.



DEMATERIALIZAZIONE
ACCESSIBILITA'
SEMPLIFICAZIONE
DIGITAL DEVICE
INTEROPERABILITA'

E HEALTH
M HEALTH

NFC
RFID

m-Health o mobile

Health :

Termine usato per indicare la pratica della medicina e della salute pubblica supportata da dispositivi mobili, es. PDA e telefoni cellulari per health services e informazioni.

Il concetto è sensibile a svariate tipologie di applicazioni.



....nuove tecnologie
...nuova terminologia



DEMATERIALIZAZIONE
ACCESSIBILITA'
SEMPLIFICAZIONE
DIGITAL DEVICE
INTEROPERABILITA'

E HEALTH
M HEALTH
NFC
RFID

**NFC – Near Field
Communication:**
in italiano tradotto in
*“Comunicazione in
prossimità”* indica una
tecnologia che
fornisce connettività
wireless bidirezionale
a corto raggio
(fino a un massimo di
10 cm)



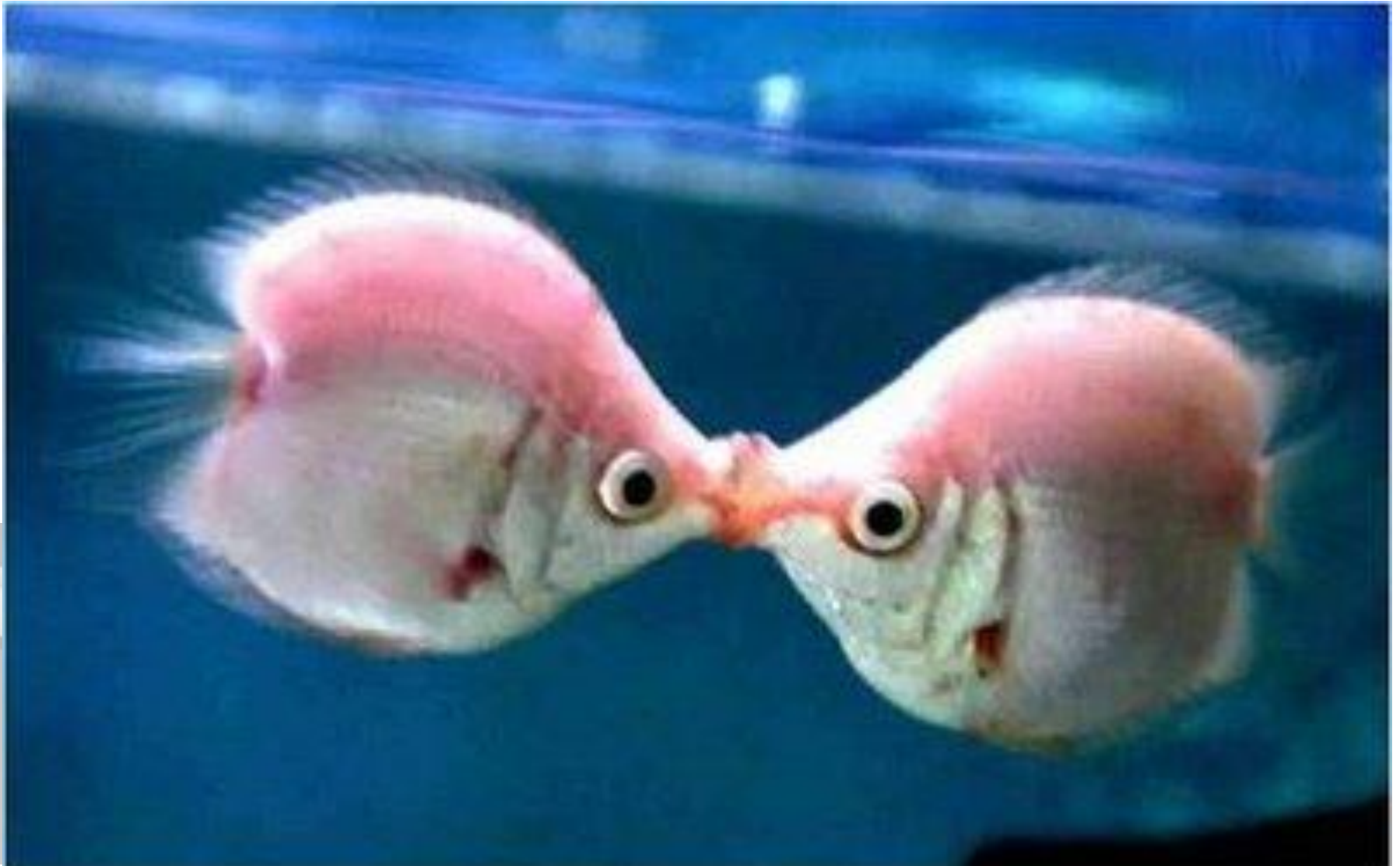
**DEMATERIALIZZAZIONE
ACCESSIBILITA'
SEMPLIFICAZIONE
DIGITAL DEVICE
INTEROPERABILITA'**

**E HEALTH
M HEALTH
NFC
RFID**

**RFID significa:
Radio-Frequency
Identification**
E' un sistema di
registrazione delle
informazioni su speciali
etichette elettroniche (tag)
e di lettura/scrittura a
distanza delle univoco e
medesime con codice
univoco e
interscambiabile...



Kiss Connectivity (connettività col bacio)
saranno disponibili sul mercato intorno a
metà 2015



RIASSUMENDO SIAMO PASSATI
→ DAL **PROGETTO** DI E-GOV SOCIO-SANITARIA...
→AL **SISTEMA** DI E-GOV SOCIO-SANITARIA

....CHE SI AVVALE DI
NUOVE /MODERNE TECNOLOGIE
(E DI NUOVA TERMINOLOGIA)

→ UNO **STRUMENTO OPERATIVO**
TECNOLOGICAMENTE AVANZATO CHE SI
INTERFACCIA IN MODO SEMPLICE ED INTUITIVO
AGLI UTILIZZATORI (OPERATORI E CITTADINI) PER
ASSUMERE

DECISIONI E VALUTARE LE PERFORMANCE

UN ESEMPIO DI GESTIONE INFORMATIZZATA DELL'ADI

CRUSCOTTO PAZIENTE INTEGRATO CON IL SISTEMA INFORMATIVO REGIONALE



Data 18/11/2014	Sede PUA <input type="text"/>	Operatore Sandro Chieco
Tipologia Assistito * <input type="text"/>		
Nome * <input type="text"/>	Cognome * <input type="text"/>	Sesso * M <input type="radio"/> F <input type="radio"/>
Stato Civile <input type="text"/>		Edotto
Estero <input type="checkbox"/>	Comune o Stato Estero * <input type="text"/>	Data di nascita * <input type="text"/>
Residenza * <input type="text"/>	Indirizzo * <input type="text"/>	Civico * <input type="text"/>
Domicilio <input type="text"/>	Via <input type="text"/>	Civico <input type="text"/>
Stato occupazionale * <input type="text"/>	Documento Identità <input type="text"/>	Numero <input type="text"/>
Data <input type="text"/>	Reddito <input type="checkbox"/>	Cod. Esenzione <input type="text"/>
Esenzione ticket * SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>	Patologia <input type="checkbox"/>	Data rilascio <input type="text"/>
Medico curante * <input type="text"/>	Assistente Sociale * <input type="text"/>	Calcola C. F.
Codice Fiscale <input type="text"/>		
Persona di riferimento <input type="text"/>		
Salva	Aggiungi	Elenco Assistiti
		Stampa

CALENDARIO PROGRAMMI AGENDE OPERATIVE



Menu

Menu Gestione Programmazione Prestazioni

Ambiti Sociali

Comuni *



Assistito *

Tipo Operatore *

Operatore *

Prestazioni *

Data *

dalle ore *

alle ore *

Salva

Contatti

Programma

Calendari/Agende

Report Prestazioni

Giorno **Settimana** Mese

Anno



17 Nov 2014 - 23 Nov 2014



Oggi



	Lun, Novembre 17	Mar, Novembre 18	Mer, Novembre 19	Gio, Novembre 20	Ven, Novembre 21	Sab, Novembre 22	Dom, Novembre 23
00:00							
01:00							
02:00							
03:00							
04:00							

CARTELLA ADI MULTIDISCIPLINARE



Cartella Unica

Cartella ADI

N.ro Cartella ADI
ADI2013000000009

Elenco Cartelle ADI

CARTELLE

SOCIALE

MEDICA

SPECIALISTICA

INFERMIERISTICA

DIETISTICA

O.S.S.

Data apertura* 08/11/2013

Data Inizio Presa in Carico* 07/11/2013

Data Fine Presa in Carico* 09/11/2013

Persona di riferimento ggerfg

Assistente non familiare convivente * NO SI

Medico MMG/PLS	Reperibilità
sdfs	Telefono <input type="text"/> Orario <input type="text"/> Giorni L <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> Orario <input type="text"/>
Assistente Infermieristico	Reperibilità
<input type="text"/>	Telefono <input type="text"/> Orario <input type="text"/> Telefono Notturno <input type="text"/> Orario Notturno <input type="text"/>

Tipo Assistenza Domiciliare * VISITA DOMICILIARE GERIATRICA

Livello di Intensità * Bassa

Problema Clinico (7) * fvsdfs

Note Ammestetiche dfsdfs ...

STATISTICHE ESPORTABILI QUALI - QUANTITATIVE



Menu

Genera Statistiche

Anno Periodo

Interventi per ambito di lavoro

Ambito	Totale	ADI	SAD	Periodo
Corato	17	17	0	0 Novembre
Bari	30	30	0	0 Novembre
Bari	26	0	26	26 Novembre
Gioia del Colle	16	16	0	0 Novembre
Gioia del Colle	19	0	19	19 Novembre

Esporta in xls

Interventi per Ambito

Interventi per Comune

Mesi erogazione servizio

Assistiti per anno

Movimento utenti

Utenti dimessi per motivazione

Prestazioni

Frequenza e durata delle prestazioni

CARATTERIZZATO DA BENEFICI TANGIBILI (KEY BENEFITS)

- Disponibilità del Sistema 24/24 (continuità assistenziale)
- Elevati livelli di **semplicità e fruibilità su dispositivi mobile** (mHEALTH)
- Assenza di costi infrastrutturali** (accesso tramite internet)
- Gestione automatizzata Flussi Ministeriali** (obblighi informativi)
- Effettività del processo di integrazione socio-sanitaria (realizza integrazione DSS-Ambito)
- Dematerializzazione e rispondenza alle Linee dell'agenda Digitale (PA Digitale)
- Efficientamento dell'organizzazione (minore dispersione dei tempi non ridondanza/duplicazione di redazione documentale)
- Abbattimento dei costi di materiale di consumo, trasferte, telefonate/fax (economia)

E...ancora

- ✓ **Gestione Budget** ed impegni con controllo della spesa in tempo reale (funzioni manageriali)
- ✓ Monitoraggio di tutti i dati di attività utili per i processi di rendicontazione
- ✓ Generazione Statistiche utili per l'attività programmatica sul territorio

- ✓ **Gestione centralizzata dei dati inseriti da più attori geograficamente dislocati sul territorio e storicizzazione dei dati**
- ✓ **Innalzamento del rapporto produzione** (migliori servizi maggiore produttività)
- ✓ Potenziamento dei livelli di comunicazione tra operatori socio-sanitari (maggiore appropriatezza dell'assistenza)

IL DISTRETTO DIGITALE



L'AMBITO SOCIALE



SMART CARE TERRITORIALE



S smart-care



SMART CITIZENSHIP



SMART CARE TERRITORIALE

A hand holding a tablet computer. The screen shows a logo with a green 'S' in a square followed by the text 'smart-care'. The background of the image is a bright blue sky with white clouds.

smart-care

LA PROPOSTA E LA NUOVA SFIDA DELLA CARD

CONSISTE NEL CONCRETIZZARE LO

SMART CARE TERRITORIALE

Inteso come

Territorio che utilizza tecnologie **facili** ed **utili** mettendo al centro le persone e i loro
bisogni

PER DIRLA CON UNA PUBBLICITÀ DI SUCCESSO



Le grandi domande sono cambiate:

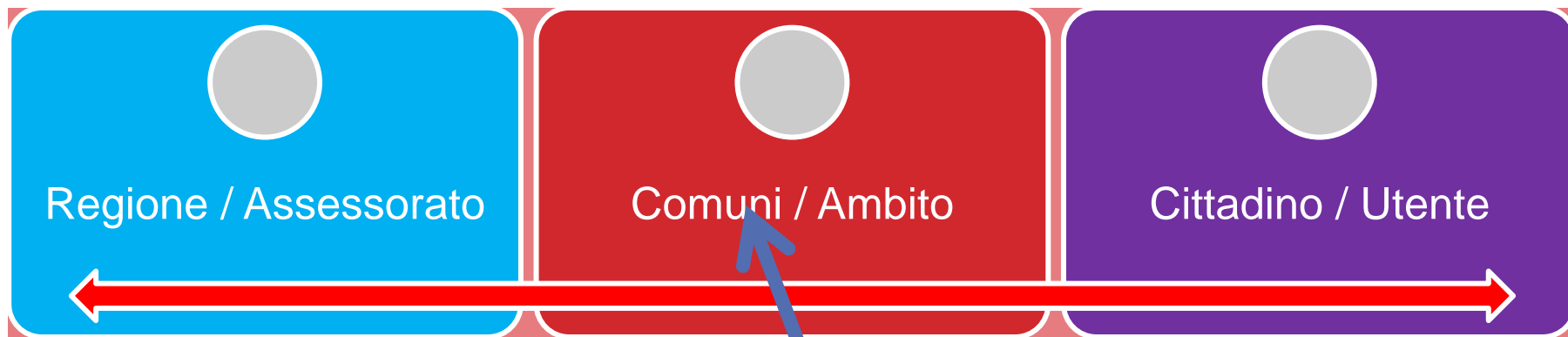
«chissà se nello spazio siamo soli , oppure c'è qualcuno che non vediamo, ...alieni. Ma la vera domanda è:.....»

Perché devo «penare» quando potrei avere la vita semplificata?

Ma perché non vediamo, ancora, realizzate la nostre aspettative?

Perché i sistemi informativi non «parlano» tra di loro ?

DISALLINEAMENTO TRA PERCORSI



PERCORSO SOCIO-ASSISTENZIALE

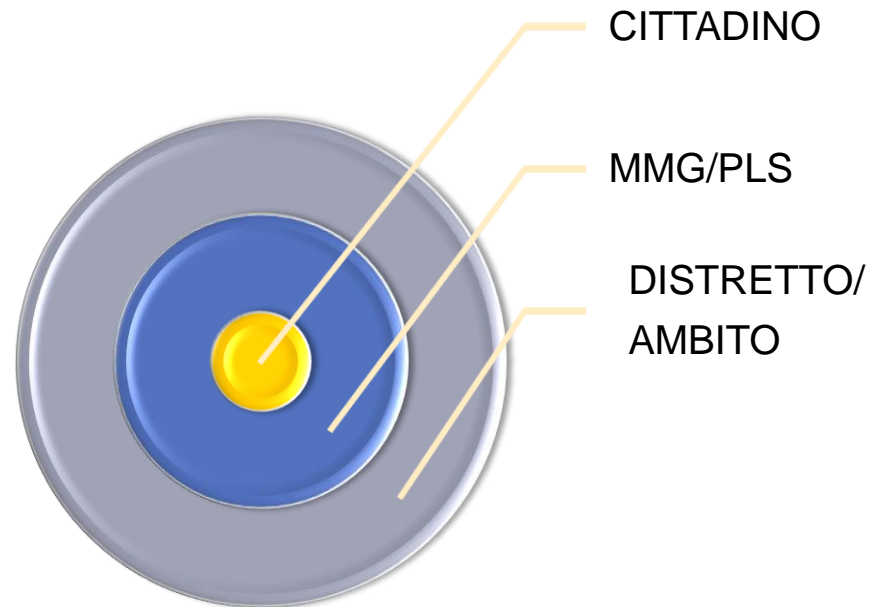
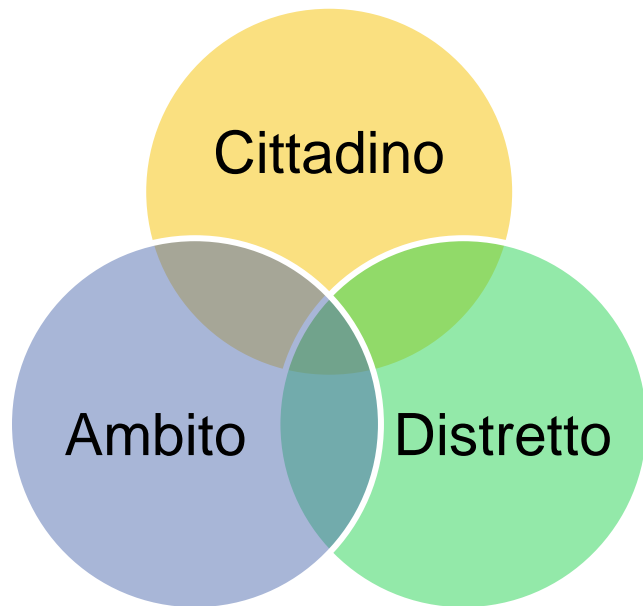


PERCORSO SANITARIO

COOPERAZIONE E RISPETTO DI RUOLI ISTITUZIONALI



PERCORSO SEMPLIFICATO IN 3 STEPS



DOVE ERAVAMO....



DOVE SIAMO OGGI



DOVE VOGLIAMO ARRIVARE





Confederazione
Associazioni
Regionali di Distretto

Società Scientifica delle attività
Sociosanitarie Territoriali

CONGRESSO INTERREGIONALE del SUD ITALIA

NAPOLI 11-12 dicembre 2014

Hotel Excelsior Via Partenope, 48

Responsabile scientifico
Gennaro Volpe



DOVE VOGLIAMO ESSERE







AUGURI !!!